

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

Омк

П Р И К А З

«15» июля 2025г.

Элиста

№ 295

«Об утверждении Положения о кабинете телемедицинского консультирования, об организации и оказании медицинской помощи детям с применением телемедицинских технологий в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

Во исполнение приказа Минздрава России от 11 апреля 2025 года № 193н «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,

приказываю:

1. Принять к исполнению:
 - 1.1. Приказ Минздрава России от 11 апреля 2025 года № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
2. Утвердить Положение о кабинете телемедицинского консультирования БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (приложение к данному приказу).
3. Назначить ответственными лицами за:
 - 3.1. подготовку медицинской документации и пациентов БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» к телемедицинским консультациям с региональными и федеральными учреждениями (в т.ч. с НМИЦ) - лечащего врача (детской поликлиники, круглосуточного стационара) БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».
 - 3.2. обеспечение необходимого состава врачей-консультантов, при запросе телемедицинского консультирования сотрудниками районных больниц республики - заместителя главного врача по медицинской части Баджаеву В.О.
 - 3.3. техническое сопровождение телемедицинских консультаций в сети интернет техника-программиста Максимова С.Л., а в случае его отсутствия, техника-программиста Пюрбеева С.В.
4. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. разместить на сайте БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» настоящий приказ, приказ Минздрава РФ от 11.04.2025г. № 193н в разделе «Информация для специалистов» в рубрике «Порядки».
5. Признать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 09.03.2023г. № 163 «Об утверждении Положения о кабинете телемедицинского консультирования, об организации и оказании медицинской помощи детям с применением телемедицинских технологий в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».
6. Приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 года.
7. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить заместителей главного врача по медицинской части Баджаеву В.О., по детской поликлинике Насунову Б.Г. (либо лицо, исполняющее обязанности по приказу), по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности Костикову А.В., по ОМР Джанджиеву А.И.
8. Контроль за исполнением данного приказа остается за главным врачом.

Врио главного врача

Джанджиева А.И.



**Положение о кабинете телемедицинского консультирования
БУ РК «Республиканский детский медицинский центр
имени Манджиевой Валентины Джаловны»**

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в целях научно-методического и организационного обеспечения и координации работ по внедрению телемедицинских технологий в здравоохранении Российской Федерации и Республики Калмыкия и определяет цели, задачи, функции, права и ответственность кабинета телемедицинского консультирования в БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны» (далее-КТМК).

1.2. КТМК в своей работе руководствуется законодательством Российской Федерации, Республики Калмыкия, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения России и Республики Калмыкия, настоящим Положением.

1.3. Работа КТМК проводится во взаимодействии с другими подразделениями центра и другими организациями здравоохранения Российской Федерации и Республики Калмыкия в соответствии с приказом Минздрава РФ от 11.04.2025г. № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и приказом Минздрава РК от 15.04.2021г. № 432пр «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Калмыкия».

1.4. Техническое оснащение КТМК определяется в соответствии с задачами и способами его технической реализации.

II. Цель создания и задачи КТМК

2.1. Целями создания телемедицинского кабинета (КТМК) являются:

- повышение уровня медицинского обслуживания детского населения путем внедрения методов дистанционного оказания консультативной медицинской помощи различного профиля;
- повышение эффективности работы МО за счет использования опыта медицинских экспертов регионального, российского и международного уровня для постановки диагноза, выбора методов и средств лечения;
- совершенствование и развитие непрерывного образования в области медицины, включая курсы и тренинги по профилю телемедицины;
- снижение и рационализация расходов населения и страховых медицинских фондов на высококвалифицированные медицинские услуги за счет исключения необходимости транспортировки пациентов в крупные медицинские центры;
- интеграция МО в российскую и мировую системы учреждений телемедицины.

2.2. С помощью телемедицинских систем (ТМС) предполагается осуществлять следующие мероприятия:

- проведение телемедицинских консультаций и консилиумов как между головными и районными телемедицинскими консультационными центрами Республики Калмыкия, так и с участием специалистов из других медицинских учреждений России и зарубежных клиник;
- дистанционное обучение сотрудников БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- дистанционное участие специалистов БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в научных мероприятиях;
- решение различных управленческих задач, в том числе проведение совещаний с дистанционным участием сотрудников МО, а также с участием специалистов из других медицинских учреждений.

2.3. На КТМК возлагаются следующие задачи:

- организация экстренных, неотложных и плановых телеконсультаций пациентов по

соответствующему профилю в формате: врач-врач; врач-пациент;
- передача знаний и опыта специалистов ведущих медицинских центров, проведение удаленных лекций, семинаров.

III. Основные функции КТМК

3.1. КТМК в целях реализации возложенных на него задач осуществляет следующие функции:

- координация деятельности с районными КТМК в рамках функционирования единой телемедицинской сети Республики Калмыкия;
- участие в разработке единых подходов в использовании телемедицинских технологий;
- проведение консультативных сеансов видеосвязи с федеральными и республиканскими МО;
- проведение учебных сеансов видеосвязи с районными больницами;
- обеспечение подготовки необходимых материалов для оказания консультативной помощи;
- осуществление телемедицинских консультаций с районными больницами;
- подготовка и представление в установленном порядке отчетов о работе КТМК.

IV. Права и ответственность КТМК

4.1. КТМК имеет право на:

- проведение методических и организационных мероприятий, связанных с функционированием КТМК;
- участие в конференциях и совещаниях по вопросам, связанным с функционированием и совершенствованием телемедицинских систем;
- повышение квалификации сотрудников центра по определенным вопросам.

4.2. КТМК несет ответственность за:

- проведенную телеконсультацию при условии предоставления консультанту всего комплекса необходимой информации о состоянии пациента и правильной трактовке (выполнении) лечащим врачом полученных при телемедицинской консультации рекомендаций;
- своевременное и качественное выполнение плановых заданий по телемедицинскому обслуживанию детского населения по профилю своей деятельности;
- соблюдение действующего трудового законодательства, производственной и трудовой дисциплины, правил внутреннего распорядка учреждения;
- соблюдение правил техники безопасности.

V. Финансирование, организационная структура и штатная численность КТМК

5.1. Текущее финансирование КТМК производится в пределах финансовых средств, выделенных на содержание учреждения.

5.2. Организационная структура и штатная численность КТМК определяются в соответствии с потребностями функционирования в зависимости от объема задач, возложенных на КТМК.

Отбор пациентов в учреждении осуществляется в соответствии с приказом Минздрава РК от 15.04.2021г. № 432пр «Об утверждении Положения об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Калмыкия» и приказа Минздрава России от 11 апреля 2025 года № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

1. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи:

- а) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;
- б) при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями.

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

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

б) протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение Федеральной или региональной медицинской организации либо медицинской эвакуации (далее – протокол консилиума врачей).

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

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

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

4. Федеральная или региональная медицинская организация оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), включенным в лицензию на осуществление медицинской деятельности по заявке БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», размещенной через ВЦМК «Защита».

БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), включенным в лицензию на осуществление медицинской деятельности при оказании медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях республики (БУ РК «РЦСВМП», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А. Шунгаевой») и в районных больницах по заявке медицинских организаций.

5. Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой или дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами или их законными представителями медицинская организация, медицинский работник которой осуществляет оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее - консультирующая медицинская организация), предоставляет помещение, средства связи и оборудование, необходимые для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае осуществления консультаций с применением телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи вне медицинской организации или в амбулаторных условиях консультирующая медицинская организация обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения консультаций.

6. Руководитель консультирующей медицинской организации привлекает медицинских работников из числа сотрудников для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий.

В БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» заместитель главного врача по медицинской части привлекает медицинских работников из числа сотрудников для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий с районными больницами или с республиканскими медицинскими организациями.

7. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется единая система идентификации и аутентификации.

8. Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанной контактной информации запросившей организации.

9. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых размещены в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - Единая система), а также при условии размещения сведений о медицинских организациях в федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций Единой системы.

10. БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий с использованием Единой системы, государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Калмыкия, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее - иные информационные системы).

11. Телемедицинские технологии применяются при оказании следующих видов медицинской помощи:

- а) первичной медико-санитарной помощи;
- б) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- в) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- г) паллиативной медицинской помощи.

12. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в следующих условиях:

- а) вне медицинской организации;
- б) амбулаторно;
- в) в дневном стационаре;
- г) стационарно.

Условия оказания медицинской помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» осуществляет телемедицинские консультации пациентам иных организаций республики, находящихся на стационарном лечении.

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

а) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

в) в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

14. Дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами или их законными представителями осуществляется посредством проведения:

а) консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах;

б) консультаций с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований;

в) консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями при оказании медицинской помощи;

г) дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (далее - дистанционное наблюдение).

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

16. Проведение консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник (лечащий врач или фельдшер, акушер (акушерка), на которого (которую) возложены отдельные функции лечащего врача в порядке, установленном в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона № 323-ФЗ (далее - лечащий врач) и (или) пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

17. Проведение консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой консультант (врачи - участники консилиума) дистанционно изучает (изучают) медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, подготовленную, в том числе по результатам дистанционного наблюдения, оформляет (оформляют) медицинское заключение (протокол консилиума врачей) без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем). При проведении консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций, в том числе могут использоваться системы поддержки принятия врачебных решений, являющиеся медицинскими изделиями, относящимися к программному обеспечению с применением технологий искусственного интеллекта, являющемуся медицинским изделием, и зарегистрированные в соответствии с правилами государственной регистрации медицинских изделий или особенностями обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры, в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера (далее - системы поддержки принятия врачебных решений).

18. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановой форме осуществляются с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций.

19. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в экстренной форме осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию и от 3 до 24 часов с момента поступления запроса в консультирующую медицинскую организацию при проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий в

неотложной форме.

20. Исчисление сроков при проведении консультаций (консилиумов врачей) в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для их проведения.

21. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

22. Участниками консультаций (консилиумов врачей), указанных в подпункте «а» пункта 14 настоящего Порядка, являются:

- а) лечащий врач;
- б) консультант (врачи - участники консилиума).

23. Необходимость проведения консультации (консилиума врачей), указанной (указанного) в подпункте «а» пункта 14 настоящего Порядка, устанавливает лечащий врач.

24. При проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в плановой форме лечащий врач:

а) предварительно обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется проведение консультации (консилиума врачей);

б) оформляет направление на консультацию;

в) подготавливает данные о состоянии здоровья пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные, полученные, в том числе по результатам дистанционного наблюдения), полученные, в том числе с использованием систем поддержки принятия врачебных решений, в электронном виде и направляет их консультанту (врачам - участникам консилиума), либо обеспечивает дистанционный доступ к соответствующим данным о состоянии здоровья пациента.

25. По результатам проведения консультации (консилиума врачей), указанной (указанного) в подпункте «а» пункта 14 настоящего Порядка, в том числе в режиме отложенной консультации в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, консультант оформляет медицинское заключение (оформляется протокол консилиума врачей).

26. Протокол консилиума врачей, указанный в пункте 25 настоящего Порядка, подписывается всеми врачами - участниками консилиума.

27. Подписанное медицинское заключение или подписанный протокол консилиума врачей, указанные в пункте 25 и 26 настоящего Порядка, направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к указанным медицинскому заключению или протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам.

28. Участниками консультаций, указанных в подпункте «б» пункта 14 настоящего Порядка, являются:

- а) лечащий врач;
- б) медицинский работник, проводящий диагностическое исследование;
- в) консультант.

29. Необходимость проведения консультаций, указанных в подпункте «б» пункта 14 настоящего Порядка, устанавливает лечащий врач и (или) медицинский работник, проводящий диагностическое исследование.

30. Лечащий врач оформляет направление для проведения диагностического исследования.

31. Медицинский работник, проводящий диагностическое исследование, предоставляет лечащему врачу результаты диагностического исследования.

32. Лечащий врач и (или) медицинский работник, проводящий диагностическое исследование:

а) оформляет (оформляют) направление на консультацию;

б) подготавливает (подготавливают) результаты диагностического исследования в электронном виде и направляет (направляют) их консультанту либо обеспечивает (обеспечивают) дистанционный доступ к соответствующим данным.

33. По результатам проведения консультации, указанной в подпункте «б» пункта 14 настоящего Порядка, в том числе в режиме отложенной консультации в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, консультант оформляет медицинское заключение.

34. Медицинское заключение, указанное в пункте 33 настоящего Порядка, направляется в электронном виде лечащему врачу и (или) медицинскому работнику, проводящему диагностическое исследование, указанным в пункте 32 настоящего Порядка, либо обеспечивается дистанционный доступ к медицинскому заключению и аудио- и видеозаписям консультаций и консилиумов врачей, текстовым сообщениям, голосовой информации, изображениям, иным сообщениям в электронной форме (далее - сопутствующие материалы).

35. Участниками консультаций (консилиумов врачей), указанных в подпункте «в» пункта 14 настоящего Порядка, являются:

- а) пациент или его законный представитель;
- б) лечащий врач;
- в) консультант (врачи - участники консилиума).

36. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ.

37. Консультирующая медицинская организация, а также организация, являющаяся оператором иных информационных систем (далее - оператор), предоставляют пациенту или его законному представителю в доступной форме, в том числе посредством размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», следующую информацию:

- а) о консультирующей медицинской организации, участвующей в консультации:
 - наименование; место нахождения;
 - контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности; перечень профилей медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий;
- б) об операторе: наименование; место нахождения;
 - контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); место хранения материалов, указанных в пункте 49 настоящего Порядка, полученных в результате оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (наименование информационной системы и наименование и контактная информация оператора);
- в) о консультанте:
 - фамилия, имя, отчество (при наличии);
 - сведения об образовании (наименование образовательной организации, год окончания, специальность, квалификация, курсы повышения квалификации, сертификаты);
 - сведения о медицинской организации (наименование, место нахождения, контактная информация) или сведения об индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность, а также сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;
 - занимаемая должность в медицинской организации; стаж работы по специальности (лет);
 - сведения о квалификационной категории, ученой степени; сведения о предыдущих местах работы по медицинской специальности (наименование организации, занимаемая должность, период работы (лет) (при наличии));
 - график работы;
- г) сведения о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, включая:
 - порядок оформления информированного добровольного согласия пациента (одного из родителей или иного законного представителя пациента) на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ;
 - возможность получения анонимной (или с использованием технологии псевдонимизации) платной консультации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и порядок получения таких консультаций;

порядок идентификации и аутентификации пациента (или его законного представителя) с использованием единой системы идентификации и аутентификации;

порядок оформления согласия пациента на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

возмездный или безвозмездный характер консультации (платная, бесплатная); стоимость проведения консультации и порядок ее оплаты (в случае проведения платной консультации);

существенные условия договора на оказание платных медицинских услуг (в случае проведения платной консультации);

порядок получения медицинского заключения по результатам проведенной консультации;

технические требования к электронным документам, предоставляемым пациентом (или его законным представителем) медицинскому работнику;

режим оказания медицинской организацией медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

д) об информационных системах, используемых при проведении консультации, и операторах указанных систем:

наименование информационной системы; наименование и контакты оператора;

место хранения материалов, указанных в пункте 49 настоящего Порядка, полученных в результате оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (наименование информационной системы и наименование и контакты оператора).

38. При проведении консультаций, указанных в подпункте «в» пункта 14 настоящего Порядка, лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного пациенту лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения (далее - лекарственные препараты) в форме электронного документа, при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации).

39. Результатом консультации, указанной в подпункте «в» пункта 14 настоящего Порядка, является оформленное консультантом медицинское заключение или, при условии 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 рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа, назначение необходимых дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа.

40. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение, указанное в пункте 39 настоящего Порядка, может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

41. По результатам консилиума врачей, указанного в подпункте «в» пункта 14 настоящего Порядка, оформляется протокол консилиума врачей, подписанный всеми врачами - участниками консилиума.

42. Медицинское заключение, протокол консилиума врачей и информация, указанные в пунктах 39-41 настоящего Порядка, направляются в электронном виде пациенту или его законному представителю, либо обеспечивается дистанционный доступ к соответствующим данным, в том числе путем их размещения на информационном ресурсе, посредством которого осуществляется консультация.

43. Дистанционное наблюдение назначается лечащим врачом, включая программу и порядок дистанционного наблюдения, по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза.

44. Участниками дистанционного наблюдения являются:

а) пациент или его законный представитель;

б) лечащий врач по случаю обращения, в рамках которого осуществляется дистанционное

наблюдение, а также, при необходимости, медицинский работник, осуществляющий дистанционное наблюдение и (или) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений.

45. Дистанционное наблюдение осуществляется с использованием Единой системы, и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. При дистанционном наблюдении могут использоваться системы поддержки принятия врачебных решений.

46. При дистанционном наблюдении, в том числе осуществляется:

а) дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме при использовании медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека (далее - медицинские изделия), имеющих функции передачи данных, в том числе в информационных системах, используемых для дистанционного наблюдения;

б) ручной ввод данных о состоянии здоровья пациента, в том числе ручной ввод данных с медицинских изделий, не имеющих функции передачи данных;

в) регистрация и контроль актуальности сведений о медицинских изделиях, используемых для дистанционного наблюдения;

г) направление сообщений лечащему врачу, в том числе от пациентов, операторов информационных систем, используемых для дистанционного наблюдения, а также медицинских работников, обеспечивающих дистанционное наблюдение;

д) документирование фактов передачи и получения данных о состоянии здоровья пациента;

е) обработка данных о состоянии здоровья пациента, в том числе с использованием систем поддержки принятия врачебных решений;

ж) доступ лечащего врача, который назначил дистанционное наблюдение после очного приема (осмотра, консультации), а также при необходимости медицинского работника, осуществляющего дистанционное наблюдение и (или) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений, к сведениям о состоянии здоровья пациента;

з) контроль показателей состояния здоровья пациента;

и) индивидуальная настройка предельных значений показателей состояния здоровья пациента;

к) направление сообщений пациенту;

л) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений;

м) передача и отображение сведений о состоянии здоровья пациента в электронной медицинской карте пациента;

н) организация и ведение личного кабинета пациента;

о) настройка различных видов автоматизированных уведомлений.

47. Пациент или его законный представитель при осуществлении дистанционного наблюдения:

а) использует медицинские изделия в соответствии с инструкцией по их применению;

б) вводит достоверные данные о состоянии здоровья;

в) соблюдает правила пользования информационными системами, используемыми для дистанционного наблюдения, установленные операторами.

48. Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в соответствии с главой III Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н¹.

49. Материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами или их законными

представителями, включая материалы, направленные на консультацию, медицинские заключения по результатам консультаций и протоколы консилиумов врачей, данные, внесенные в медицинскую документацию пациента, данные, формирующиеся в результате дистанционного наблюдения (далее - документация), а также сопутствующие материалы подлежат хранению.

50. Документация подлежит внесению в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы консультирующей медицинской организации.

51. Хранение документации осуществляется в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья, в том числе в форме электронных документов. Срок хранения сопутствующих материалов составляет один год.