Приложение 1

к Приказу №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

БУЗ Орловской области «ООСП»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Болгов

**Положение об организации оказания медицинской помощи**

**с применением телемедицинских технологий**

**в БУЗ Орловской области «ООСП»**

Термины и определения

ЕГИСЗ - Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;

ЕСИА - Единая система идентификации и аутентификации;

ИЭМК - интегрированная электронная медицинская карта в составе РС ЕГИСЗ ОО;

МИАЦ - БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр»;

МИС МО - медицинская информационная система уровня медицинской организации;

МО - медицинская организация государственной, муниципальной и частной формы собственности;

РС ЕГИСЗ ОО - региональный сегмент единой государственной информационной системы здравоохранения Орловской области;

Система ТМК - подсистема «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО;

СТП - служба технической поддержки;

СТП ТМК - служба технической поддержки Системы ТМК;

ТМК (телемедицинская консультация) - оказание медицинской помощи с применением информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций;

УКЭП - усиленная квалифицированная электронная подпись;

РЭМД - подсистема Реестр электронных медицинских документов;

СЭМД - структурированный электронный медицинский документ;

ФАП - фельдшерско-акушерский пункт;

ФРМО - Федеральный реестр медицинских организаций;

ФРМР - Федеральный регистр медицинских работников;

ФЭР - Федеральная электронная регистратура;

ЦАМИ ОО - центральный архив медицинских изображений Орловской области;

ЦОД - центр обработки данных.

1. **Общие положения**

Настоящее Положение определяет правила применения телемедицинских технологий при организации и оказании медицинской помощи в БУЗ Орловской области «ООСП» (далее - Учреждение) с применением телемедицинских технологий, документированию и хранению информации, полученной по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», порядками и стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе в части определения условий ее оказания, а также в части используемого оборудования (медицинских изделий), осуществляется исключительно в соответствии с лицензионными требованиями, а также с соблюдением порядков оказания медицинской помощи.

При дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой может осуществляться:

* + - оценка состояния здоровья пациента (комплекс мер, направленных на оценку, в том числе с точки зрения необходимого объема и срочности медицинской помощи, определения оптимального маршрута этапов оказания медицинской помощи, определения оптимального способа медицинской эвакуации в зависимости от состояния);
		- уточнение диагноза;
		- определение прогноза и тактики медицинского обследования и лечения;
		- определение целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;
		- вынесение заключения по результатам диагностических исследований.

При дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями может осуществляться:

* профилактика, сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза;
* оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий;
* медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента;
* принятие решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации);
* при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации), возможно проведение консультаций с применением телемедицинских технологий с коррекцией ранее назначенного пациенту лечения.

1. **Система ТМК, цели оказания медицинской помощи**

**с применением телемедицинских технологий**

Система ТМК нацелена на обеспечение дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Система ТМК обеспечивает возможность осуществления консультаций, консилиумов врачей при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

1. **Формы дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

Система ТМК обеспечивает возможность осуществления дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного, неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного, 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.

При этом Система ТМК обеспечивает возможность контроля сроков проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий.

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

1. **Требования к срокам проведения ТМК**

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий обеспечивается организация ТМК с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций (консилиумов):

* сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
* сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;
* 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;
* консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановом порядке осуществляются в сроки до 5 рабочих дней с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию.

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

Сроки оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на возмездной основе определяются согласно условиям договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены иные требования.

1. **Режимы дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

Система ТМК обеспечивает возможность проведения консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в следующих режимах:

* + отложенных консультаций, при которых консультант (врачи-участники консилиума) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем).
		- реального времени, при котором медицинский работник (лечащий врач) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами-участниками консилиума, медицинскими работниками, осуществляющими диагностическое исследование) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.
		- использование обоих режимов в рамках одного случая проведения консультации (консилиума врачей).
1. **Условия осуществления дистанционного взаимодействия**

**при организации и оказании медицинской помощи с применением**

**телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК**

Для осуществления дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК необходимо выполнение следующих предварительных условий:

1. МО, участвующие в оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, должны быть зарегистрированы в ФРМО;
2. Все пользователи Системы ТМК, являющиеся медицинскими работниками, должны быть зарегистрированы в ФРМР;
3. Обеспечена возможность информационного взаимодействия с федеральным реестром электронных медицинских документов;
4. Участники дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК должны иметь подтвержденную учетную запись в ЕСИА.
5. Медицинские работники, привлекаемые для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий наделены УКЭП для подписания документов в Системе ТМК.
6. МО-участники дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий должны быть оснащены средствами связи и оборудованием для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи, указанные медицинские организации должны быть оснащены оборудованием для ее осуществления в соответствии с рекомендациями по составу и характеристикам оборудования Министерства здравоохранения Российской Федерации.
7. При организации процесса дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами или их законными представителями при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий консультирующая МО, а также организация, являющаяся оператором иных информационных систем, предоставляют пациенту и (или) его законному представителю в доступной форме, в том числе посредством размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о консультирующей медицинской организации, участвующей в оказании консультации, о консультанте, враче-участнике консилиума, о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, а также об информационных системах, используемых при консультации и операторах указанных систем (в объеме требований пункта 46 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»).

Аутентификации в Системе ТМК пациента или его законного представителя обеспечивается с использованием ЕСИА.

Оформление согласия на обработку персональных данных осуществляется в форме электронного документа.

Оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство пациента или его законного представителя, в том числе в форме электронного документа осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения ЕСИА.

1. **Процессы дистанционного взаимодействия**

**при оказании медицинской помощи с применением**

**телемедицинских технологий с использованием Системы ТМК**

В Системе ТМК выделяется 4 уровня оказания ТМК:

4 уровень - региональный телемедицинский консультационный центр (РТМКЦ), организованный на базе БУЗ Орловской области «Орловская областная клиническая больница», выполняющий организационно­методическую и координационную деятельность в телемедицинской сети Орловской области.

3 уровень - телемедицинские консультационные центры (ТМКЦ)для проведения профильных медицинских консультаций с применением телемедицинских технологий, организованные на базе специализированных медицинских организаций, в том числе при взаимодействии с профильными федеральными медицинскими организациями:

БУЗ ОО «НКМЦ медицинской помощи матерям и детям имени З.И. Круглой»;

БУЗ ОО «Орловский онкологический диспансер»;

БУЗ ОО «Орловская областная стоматологическая поликлиника»;

БУЗ ОО «Орловский наркологический диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский областной кожно-венерологический диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский противотуберкулезный диспансер»;

БУЗ ОО «Орловский психоневрологический диспансер».

2 уровень - телемедицинские центры (ТМЦ) на базе:

БУЗ ОО «БСМП им. Н.А. Семашко» (для проведения телемедицинских консультаций населения г. Орла, согласно действующих приказов о маршрутизации);

БУЗ ОО «Ливенская ЦРБ» и БУЗ ОО «Мценская ЦРБ» (для проведения телемедицинских консультаций населения районов, согласно действующим приказам о маршрутизации пациентов) центральных районных больниц по профилям медицинской помощи, ПСЦ.

1 уровень - телемедицинские пункты (ТМП) на базе прочих ЦРБ и других МО Орловской области и их удаленных структурных подразделений, в том числе врачебных амбулаторий, ФАП и здравпунктов.

При оказании медицинской помощи с использованием Системы ТМК обеспечивается информационное взаимодействие МО 1, 2 уровня с МО 3 уровня. Взаимодействие также может осуществляться, в том числе между консультирующими МО.

Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием УКЭП.

Хранение материалов, полученных по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов (или их законных представителей) осуществляется в соответствии с требованиями раздела XI приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

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

При формировании направления на ТМК в Системе ТМК может создаваться Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД) «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», основанный на следующих формах первичной медицинской документации:

* Учетная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденная приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 (базовая форма);
* Учетная форма № 028/у «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты», утвержденная приказом Минздрава СССР от 4 октября 1980 года № 1030.

Электронный документ заверяется и получает юридическую силу после подписания УКЭП руководителя (заведующего отделением).

Функциональные возможности Системы ТМК обеспечивают:

- любые доступные способы оперативного оповещения, которые обеспечат соответствующее эффективное информирование участников процесса при организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием, например, SMS,e-mail, иные способы. При этом в Системе ТМК обеспечивается возможность фиксировать информацию об их получении и прочтении адресатом с фиксацией даты и времени указанных действий;

* возможность обмена текстовыми сообщениями, файлами (предоставления доступа к соответствующим документам в Системе ТМК), а также возможность видео (аудио) конференций. Для осуществления видео (аудио) конференций используется защищенная корпоративная система объединенных коммуникаций с поддержкой видеоконференцсвязи TrueConf;
* возможность прикрепления файлов в графических, форматах, а также в формате DICOM к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей), отчету о ДН пациента для лечащего врача, отчета в системе ТМК по результатам экстренного реагирования;
* настройка Системы ТМК, обеспечивающая возможность исключения смены формы запроса для консультирующей МО при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в экстренной форме. В частности при поступлении запроса на ТМК в экстренной форме замены на плановую форму ТМК по усмотрению консультирующей МО.
1. **Отчетность по результатам оказания медицинской помощи**

**с применением телемедицинских технологий**

Система ТМК обеспечивает формирование установленной требованиями Минздрава отчетности уровня медицинской организации и регионального уровня.

Система ТМК обеспечивает формирование, в том числе следующих показателей:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателей | №стр. | Вс-его | в том числе: | за счет средствОМС |
| плано-вых | Неот-лож-ных | Экст-рен-ных |
| 1. Дистанционное взаимодействие в качестве консультирующей медицинской организации |  |  |  |  |  |  |
| Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий | 1 |  |  |  |  |  |
| из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий | 1.1 |  |  |  |  |  |
| из них количество проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов или осуществлен перевод пациента в другое медицинское учреждение (из строки 1.1) | 1.1.1 |  |  |  |  |  |
| из них в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи (из строки 1.1) | 1.1.2 |  |  |  |  |  |
| из них количество проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий (из строки 1.1) | 1.2 |  |  |  |  |  |
| из них количество проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов (из строки 1.2) | 1.2.1 |  |  |  |  |  |
| из них в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи (из строки 1.2) | 1.2.2 |  |  |  |  |  |
| Количество проведенных консультаций с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований | 2 |  |  |  |  |  |
| 2. Дистанционное взаимодействие в качествезапрашивающей консультации медицинской организации |  |  |  |  |  |  |
| Количество полученных заключений по результатам консультаций с применением телемедицинских технологий | 3 |  |  |  |  |  |
| Количество полученных протоколов консилиумов врачей по результатам консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий | 3.1 |  |  |  |  |  |
| из них проведенных в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи (из строки 3) | 3.2 |  |  |  |  |  |
| 3. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов |  |  |  |  |  |  |
| Количество пациентов, находившихся на дистанционном наблюдении за состоянием здоровья с применением телемедицинских технологий | 4 |  | х | х | х |  |

Оценка количества и качества дистанционных консультаций, проведенных с использованием телемедицинских технологий, выполнения рекомендаций, данных в ходе проведения дистанционного консультирования, и результатов

соответствующих случаев диагностики и лечения в « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20 году.

(наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Инициалы пациента,дата рождения | Наименование организации- консультанта,дата консультации | Профиль консультации | Рекомендации | Выполнены рекомендацииДА/НЕТ |
|  |  |  |  |  |

В строку 1.1.1. вносятся сведения о количестве проведенных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов или осуществлен перевод пациента в другое медицинское учреждение. В случае отсутствия информационного взаимодействия с МИС МО, для получения результатов статистики по указанному показателю необходимо предусмотреть возможность его ручного ввода в Системе ТМК.

В строку 1.2.1. вносятся сведения, о количестве проведенных консультаций пациентов с применением телемедицинскuх технологий, по результатам которых проведена госпитализация пациентов. В случае отсутствия информационного взаимодействия с МИС МО, для получения, результатов статистики по указанному показателю необходимо предусмотреть возможность его ручного ввода в Системе ТМК.

1. **Взаимодействие Системы ТМК с внешними системами**
	1. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействия со следующими внешними системами:
2. Единой системой идентификации и аутентификации (ЕСИА);
3. Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в части взаимодействия с подсистемами:
* федеральным регистром медицинских работников (ФРМР);
* федеральным реестром медицинских организаций (ФРМО);
* федеральным реестром электронных медицинских документов;
1. Медицинскими информационными системами МО Орловской области;
2. Информационными системами, предназначенными для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.
	1. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействие с ЕСИА, ФРМО и ФРМР в целях идентификации и аутентификации участников взаимодействия в рамках ТМК.
	2. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействие с МИС МО, в целях получения сведений об открытых случаях заболевания пациента, о действующих назначениях, и вносить информацию в электронную медицинскую карту пациента.
	3. Система ТМК обеспечивает проведение ТМК в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований, включая информационное взаимодействие с ЦАМИ БО.
	4. Система ТМК осуществляет информационное взаимодействие с ТМК ФЭР ЕГИСЗ в целях обеспечения возможности осуществления консультаций (консилиумов врачей) в головных МО по соответствующим профилям оказания медицинской помощи других регионов, поскольку указанные МО по соответствующему профилю оказания медицинской помощи имеются не во всех регионах и обеспечивают оказание медицинской помощи для нескольких регионов.
3. **Техническая поддержка подсистемы**

**«Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО**

Техническое функционирование регионального сегмента подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО обеспечивает БУЗ Орловской области «МИАЦ». В МО лицом, осуществляющим техническое обеспечение и поддержку ТМК, включая функционирование каналов связи и технических средств на стороне МО, организацию видеоконференцсвязи, техническую составляющую организации консультаций, консилиумов врачей, в том числе с применением ВКС, является Администратор ТМК МО, который назначается приказом руководителя МО.

* 1. Требования к сопровождению Системы в целом:

МИАЦ организует службу технической поддержки пользователей Системы ТМК (СШ ТМК) посредством приема их обращений с помощью официальной электронной почты МИАЦ, в том числе VipNet Деловая почта. Прием обращений производится ежедневно в круглосуточном режиме, а их обработка - в рабочие дни с 8 часов 30 минут до 17 часов 30 минут по Московскому времени.

СТП ТМК производит фиксацию сведений об обращениях по работе Системы ТМК. При обращении пользователя в СТП ТМК его обращение относится к одному из следующих типов:

- запрос на техническую консультацию – запрос на предоставление информации или методических материалов по возможностям Системы ТМК;

- запрос на предоставление прав пользователю;

- инцидент-запрос, связанный с событием, которое привело или может привести к нарушению либо снижению качества работы Системы ТМК.

При сбоях на уровне регионального сегмента Системы ТМК используются следующие способы устранения сбоев:

* восстановление настроек Системы ТМК;
* установка обновления Системы ТМК;
* полное восстановление Системы ТМК из резервных копий;
* восстановление данных из резервных копий;
* изменение настроек Системы ТМК.
	1. Требования к режимам функционирования.

Система предназначена для работы в непрерывном (круглосуточном) режиме.

Причинами нарушения непрерывного режима функционирования Системы ТМК в отдельном месте оказания услуг могут являться:

- отключение электричества на месте оказания услуг; нарушение работы канала связи с местом оказания услуг;

- нарушение функционирования размещенных в ЦОД компонентов РС ЕГИСЗ.

При условии регулярного регламентного обслуживания и мониторинга параметров работы Системы ТМК обеспечивается длительно-непрерывное, круглосуточное функционирование в штатном режиме и в режиме системного администрирования. При переходе в режим системного администрирования обеспечивается непрерывное функционирование компонентов, исключая одновременный перезапуск всех компонентов, пуск и остановку, восстановление данных их резервных копий.

Штатный режим является основным рабочим режимом. В нем осуществляются все операции, функции и группы функций Системы ТМК. Для обеспечения штатного режима функционирования Системы необходимо выполнять требования и выдерживать условия эксплуатации программного обеспечения и комплекса технических средств Системы ТМК, указанные в соответствующих технических документах (техническая документация, инструкции по эксплуатации).

Аварийный режим функционирования Системы характеризуется отказом одного или нескольких компонент программного и (или) аппаратного обеспечения. В случае перехода Системы ТМК в предаварийный режим в общем случае, необходимо:

завершить работу всех приложений, с сохранением данных; выключить рабочие станции операторов;

выключить все периферийные устройства; выполнить резервное копирование БД.

После этого необходимо выполнить комплекс мероприятий по устранению причины перехода Системы ТМК в аварийный режим. Причинами нарушения непрерывного режима функционирования компонент в отдельном месте оказания услуг могут являться:

- отключение электричества на месте проведения работ;

- нарушение работы канала связи с местом проведения работ;

- полное и частичное повреждение аппаратной части, на которой размещаются компоненты Системы ТМК.

1. **Требования к защите информации от несанкционированного доступа**

Средства Системы ТМК обеспечивают сохранность данных в соответствии с законодательством Российской Федерации. Вход в пользовательскую часть Системы ТМК и дальнейшая работа в ней осуществляется только через ЕСИА. Для каждого пользователя назначается одна или более ролей, которые этот пользователь выполняет в Системе ТМК. В Системе ТМК предусмотрена настройка для каждой пользовательской роли прав доступа к информационным ресурсам и выполнения определенных операций (возможность конфигурирования функций без изменения исходного кода). При необходимости, для каждого справочника и архива документов определяются права на создание в них новых записей, их редактирование и удаление. В целях защиты информации от несанкционированного доступа и защиты персональных данных в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации Система ТМК размещается внутри защищенного сегмента сети передачи данных Департамента здравоохранения Орловской области.

Приложение 2

к Приказу №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

БУЗ Орловской области «ООСП»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Болгов

**Регламент проведения телемедицинских консультаций**

**в БУЗ Орловской области «ООСП»**

Консультации с применением телемедицинских технологий организуются с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО (далее - Система ТМК).

* 1. **Правила организации медицинской помощи с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» РС ЕГИСЗ ОО**
	2. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи с привлечением головного телемедицинского центра, организованного на базе БУЗ ОО «Орловская областная клиническая больница» в следующих случаях:
* при необходимости установления окончательного диагноза, в том числе в связи с нетипичностью течения заболевания;
* определения дополнительного объема лабораторно-инструментальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики в диагностически сложных случаях;
* высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;
* оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
* определения целесообразности перевода в специализированную медицинскую организацию для проведения специализированного хирургического лечения с использованием специальных методов хирургического вмешательства и сложных медицинских технологий;
* невозможности выполнения рекомендаций федеральных специализированных центров (институтов).

Оплата консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, установленным действующими нормативными актами.

* 1. **Виды телемедицинских консультаций (консилиумов),**

**взаимодействие БУЗ Орловской области «ООСП»**

**с медицинскими организациями Орловской области**

* 1. При оказании консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в зависимости от срочности запроса могут проводиться экстренные, неотложные, плановые телемедицинские консультации, консилиумы.

При оказании медицинской помощи с использованием Системы ТМК обеспечивается информационное взаимодействие МО 1, 2 уровня с МО 3 уровня. Взаимодействие также может осуществляться, в том числе между консультирующими МО.

В БУЗ Орловской области «ООСП» осуществляется информационное взаимодействие с МО Орловской области в двух направлениях:

1. Получение запроса на консультацию с применением телемедицинских технологий (форма запроса утверждена Приложением 3 к Приказу) от МО 1, 2 уровня оказания ТМК;

2. Направление запроса на консультацию с применением телемедицинских технологий от БУЗ Орловской области «ООСП» в МО 4 уровня оказания ТМК.

При поступлении запросов на проведение консультаций (консилиума) в БУЗ Орловской области «ООСП» ответственным за организацию, администрирование процессов ТМК в учреждении все запросы на ТМК направляются по подразделениям учреждения (Главный корпус, Филиал №1, Филиал №2).

При поступлении запросов на проведение консультаций (консилиума) в БУЗ Орловской области «ООСП» от ТМП 1 уровня и ТМЦ 2 уровня могут быть проведены следующие виды ТМК: неотложная, плановая.

В случае необходимости проведения экстренной консультации с применением телемедицинских технологий по решению врачебной комиссии и по согласованию с руководителем учреждения формируется запрос на проведение экстренной консультации в региональный телемедицинский консультативный центр (РТМКЦ).

Направление запросов на проведение консультаций в МО 4 уровня оказания ТМК от БУЗ Орловской области «ООСП» могут предусматривать экстренную, неотложную и плановую ТМК.

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

* 1. Показания для рассмотрения вопросов лечения пациента с применением телемедицинских технологий определяет врачебная комиссия МО (заведующий отделением, дежурный администратор). Лечащий врач организует обследование пациента в соответствии со стандартами обследования по имеющейся у пациента патологии, оформляет запрос на консультацию в Системе ТМК.

При поступлении запроса от МО 1, 2 уровня ответственный по подразделению БУЗ Орловской области «ООСП» (Главный корпус, Филиал№1, Филиал №2) принимает решение о проведении консультации (консилиума) в сроки, предусмотренные для конкретного вида ТМК.

При необходимости направления запроса в МО 4 уровня показания определяет врачебная подкомиссия БУЗ Орловской области «ООСП».

* + 1. Медицинскими показаниями для направления на телемедицинскую консультацию является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующих применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.
		2. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, лечащий врач МО, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи (далее направляющая МО), оформляет направление на телемедицинскую консультацию на бланке направляющей медицинской организации, заверенном личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя МО (уполномоченного лица), печатью направляющей МО.
		3. **3. Требования к направлению на телемедицинскую консультацию**
		4. Направление на телемедицинскую консультацию содержит следующие сведения:
* фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
* номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии);
* страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);
* код диагноза основного заболевания по МКБ-1О;
* профиль консультации показанной пациенту;
* наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
* фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).
	+ 1. К направлению на телемедицинскую консультацию прилагаются следующие документы пациента:
			- выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей МО, содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-1О, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз;
			- копии следующих документов пациента: документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт), протоколы исследований, (если результаты на CD, - копируются в облако, прилагается ссылка), подписанное заявление о согласии на обработку персональных данных (ф. 025, прилагается), полис ОМС (копируются две стороны, в обязательном порядке должны читаться номер и название СК), СНИЛС.
	1. Специалисты телемедицинского центра рассматривают поступившие материалы и информируют МО о времени консультации сотрудника, ответственного за организацию ТМК медицинской организации, указанного в заявке.

**4. Проведение ТМК, оформление протокола ТМК и отчета о проведенных консультациях с применением телемедицинских технологий**

* 1. Консультация с применением Системы ТМК проводится в назначенное время в оборудованном кабинете телемедицинского центра с одной стороны и телемедицинского пункта с другой стороны (либо с оборудованных рабочих мест участников взаимодействия в рамках ТМК).
	2. Проведение консультаций с применением Системы ТМК осуществляется с оформлением информированного добровольного согласия/отказа на проведение медицинского вмешательства с применением телемедицинских технологий (в соответствии с формой, утвержденной Приложением 6 к Приказу).
	3. Факты оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в БУЗ Орловской области «ООСП» оформляются в медицинской информационной системе медицинской организации.
	4. По результатам ТМК врачом-консультантом в Системе ТМК оформляется протокол консультации с применением телемедицинских технологий (согласно Приложению 4). Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией в Системе ТМК протокола консультации или протокола консилиума врачей.
	5. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется направление в федеральную медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».
	6. Ответственные за проведение ТМК по подразделениям БУЗ Орловской области «ООСП» (Главный корпус, филиал№1, филиал №2) регистрируют все консультации, проведенные в конкретном подразделении в Журнале консультаций с применением телемедицинских технологий (форма журнала в Приложении 7).

По результатам проведенных ТМК ежемесячно, до 1 числа месяца, следующего за отчетным, ответственные за проведение ТМК по подразделениям БУЗ Орловской области «ООСП» (Главный корпус, филиал№1, филиал №2) предоставляют отчет о проведенных консультациях с применением телемедицинских технологий (согласно Приложению 5) ответственному за организацию, администрирование процессов оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий по учреждению.

Ежемесячно, до 3 числа месяца, следующего за отчетным, ответственный за проведение ТМК по БУЗ Орловской области «ООСП» предоставляет сводный отчет по учреждению о проведенных консультациях с применением телемедицинских технологий главному врачу и заместителю главного врача по медицинской части.

Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, ответственный за проведение ТМК по БУЗ Орловской области «ООСП» предоставляет сводный отчет по учреждению о проведенных консультациях с применением телемедицинских технологий в управление здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.