



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

___03.08.2020___

№ ___336___

г. Барнаул

Об порядке проведения телемедицинских консультаций врачами-специалистами отдельных профилей

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», а также в целях обеспечения консультативной помощи краевым медицинским организациям и улучшения доступности первичной специализированной медицинской помощи **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить правила проведения телемедицинских консультаций по отдельным профилям (приложение 1).

2. Главным врачам краевых медицинских организаций, определенных для проведения телемедицинских консультаций (далее – ТМК) настоящим приказом:

предусмотреть в расписании работы врачей-специалистов время для проведения ТМК;

определить врачей-специалистов, ответственных за проведение ТМК; обеспечить:

формирование в региональной медицинской информационной системе расписания работы врачей-специалистов по проведению ТМК на последующие 14 календарных дней вперед с ежедневной актуализацией не позднее 10:00 часов;

проведение ТМК с краевыми медицинскими организациями 1-2 уровней в соответствии с настоящим приказом.

3. Главным врачам краевых медицинских организаций 1-2 уровня: определить врачей-специалистов, ответственных за проведение ТМК; обеспечить проведение ТМК в соответствии с настоящим приказом.

4. Директору КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» Азанову В.Г. обеспечить техническую поддержку системы ТМК и доработку формализованного электронного протокола ТМК по отдельным профилям.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

Министр

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от ___ 03.08. _____ 2020 № _336_

ПРАВИЛА

проведения телемедицинских консультаций по отдельным профилям

1. Настоящие правила регулируют взаимодействие краевых медицинских организаций по вопросам проведения телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по отдельным профилям.

2. Решение о необходимости и сроках проведения ТМК определяет лечащий врач краевой медицинской организации 1-2 уровня из категорий больных, подлежащих ТМК (приложение 2 к настоящим правилам).

3. Информационное взаимодействие в части представления комплекта документов, необходимого для проведения ТМК, проводится на WEB-портале АРМ «Поликлиника» (mis.22m22.ru) (далее – РМИС) в разделе «ТМК».

4. Врач-специалист краевой медицинской организации 1-2 уровня, ответственный за проведение ТМК, в течении 1 дня после принятия решения лечащим врачом о необходимости проведения ТМК заполняет заявку в соответствии с шаблоном (приложение 4 к настоящим правилам), содержащую результаты обследования согласно рекомендованному минимуму обследования больного для проведения ТМК по отдельным профилям (приложение 3 к настоящим правилам), и размещает в РМИС (раздел «ТМК») скан-копии графических медицинских документов и заявки (в формате jpeg, dicom, tif).

5. Врач-специалист краевой медицинской организации 3 уровня, ответственный за проведение ТМК, рассматривает заявку в течении 1 дня с момента и по результатам рассмотрения осуществляет одно из следующих действий:

назначает дату проведения ТМК;

назначает дату очной консультации без проведения ТМК;

назначает дату госпитализации без проведения ТМК;

направляет заявку на доработку для повторной подачи с указанием замечаний для исправления в случаях:

несоответствия пациента категориям больных, подлежащих ТМК, определенным настоящим приказом;

отсутствия результатов обследования в соответствии с рекомендованным минимумом обследования для проведения ТМК, определенным настоящим приказом;

непредоставления (неполного и/или неверного) сведений о пациенте, предусмотренных формой заявки на проведение ТМК, определенной настоящим приказом.

6. Врач-специалист, осуществивший проведение ТМК, заполняет протокол (приложение 5 к настоящим Правилам) и размещает его в РМИС (раздел «ТМК») в течении 1 дня после проведения ТМК.

7. В сложных случаях ТМК проводится с участием не менее, чем трех врачей-специалистов краевой медицинской организации 3 уровня с составлением протокола, подписанного всеми врачами-специалистами, участвовавшими в проведении ТМК.

8. Протокол распечатывается из РМИС и вклеивается в медицинскую карту амбулаторного или стационарного больного врачом-специалистом краевой медицинской организации 1-2 уровня, ответственным за организацию ТМК.

9. При необходимости госпитализации или медицинской эвакуации больного, врач-специалист краевой медицинской организации 3 уровня, ответственный за организацию ТМК, размещает скан-копию протокола в РМИС для информирования краевой медицинской организации, в которую планируется госпитализация или перевод пациента, и определяет дату госпитализации пациента с использованием РМИС (раздел «Госпитализация»).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Правилам проведения телемедицинских консультаций

ПЕРЕЧЕНЬ

краевых медицинских организаций 3 уровня, определенных для проведения телемедицинских консультаций по отдельным профилям

По профилю «кардиология» *:

КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер»;

КГБУЗ «Краевая клиническая больница»

* - согласно прикрепленным территориям по приказу Министерства здравоохранения Алтайского края № 23 от 05.02.2020 «Об утверждении медицинской помощи на территории Алтайского края пациентам с острым коронарным синдромом».

По профилю «эндокринология»:

КГБУЗ «Алтайский диагностический центр»;

КГБУЗ «Краевая клиническая больница».

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Правилам проведения телемедицинских консультаций

КАТЕГОРИИ

больных, подлежащих телемедицинским консультациям, по отдельным профилям

По профилю «кардиология»:

после оказания высокотехнологических кардиохирургических вмешательств (установка стента в коронарный сосуд, протезирование сердечного клапана, коронарное шунтирование);

перенесшие острое коронарное событие (инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия) с применением высокотехнологических методов или без них;

с пороками сердца и крупных сосудов для определения показаний на кардиохирургическую коррекцию порока;

после перенесенного инфекционного эндокардита;

со стабильной стенокардией III - IV функционального класса, стенокардии для определения тактики ведения, в том числе с применением высокотехнологических методов;

с кардиомиопатиями;

с хронической сердечной недостаточностью;

с первичной легочной гипертензией;

с артериальной гипертензией 3 степени, рефрактерной к лечению;

кардиологические больные с заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в сроки, установленные указанным приказом, а также при обострении или прогрессировании заболевания;

кардиологические больные, требующие уточнения или подтверждения диагноза в сложных клинических случаях, решения вопроса о тактике дальнейшего ведения.

По профилю «эндокринология»:

эндокринологические больные, требующие уточнения или подтверждения диагноза в сложных клинических случаях, решения вопроса о тактике дальнейшего ведения;

эндокринологические больные с заболеваниями, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в сроки, установленные указанным приказом, а также при обострении или прогрессировании заболевания;

для коррекции лечения пациента, находящегося на диспансерном наблюдении, при отсутствии участкового эндокринолога.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Правилам проведения телемедицинских консультаций

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ МИНИМУМ обследования больного для проведения телемедицинских консультаций по отдельным профилям

По профилю «кардиология»:

Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней):

ОАК с формулой;

ОАМ;

липидный спектр;

биохимический анализ крови:

креатинин;

АЛТ, АСТ;

билирубин;

калий, натрий;

глюкоза крови.

Инструментальные исследования:

ЭКГ в динамике, последняя – давностью не более 3 дней;

ЭХО КГ (в течение последних 6 месяцев);

ДБЦА (в течение последних 6 месяцев);

УЗИ внутренних органов (по показаниям);

ФГС (операции с искусственным кровообращением). Если больной проходил курс лечения по поводу обострения заболевания ЖКТ, обязательно контрольное обследование.

рентгенологические исследования (флюорограммы или рентгенограммы, не более годовой давности, а при острых состояниях – давностью не более 10 дней).

Заключения специалистов при направлении на оперативное лечение:

ЛОР-врача;

стоматолога;

гинеколога (для женщин).

По профилю «эндокринология»:

Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней):

ОАК с формулой;

ОАМ;

биохимическое исследование крови:

мочевина, креатинин, СКФ;

АЛТ, АСТ;

билирубин;

холестерин;

калий, натрий; глюкоза крови.

Инструментальные исследования:

УЗИ щитовидной железы, внутренних органов (по показаниям, давностью не более 3 месяцев).

Рентгенологические исследования (флюорограммы или рентгенограммы, давностью не более 1 года);

Дополнительные исследования, заключения специалистов – по показаниям*.

Для ТМК больных с сахарным диабетом необходимо предоставление результатов измерения глюкозы лабораторным методом или самоконтроля по глюкометру: гликемии натощак и через 2 часа после еды, дневника самоконтроля как минимум в течение 1-2 х дней (либо данные отчетов инсулиновой помпы/системы непрерывного мониторингования глюкозы) – давность не более 1 недели.

*Перечень нозологий, показания для консультации и необходимый минимальный объем обследований и исследований по эндокринологическим нозологиям определен приложениями 1 и 2 Приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 03.03.2020 № 37 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Алтайского края»

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Правилам проведения телемедицинских консультаций

ЗАЯВКА
на проведение телемедицинской консультации

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента
2.	Дата рождения пациента
3.	Анамнез заболевания пациента
4.	Анамнез жизни пациента
5.	Перенесенные и хронические заболевания
6.	Данные физикального обследования (антропометрические данные, температура, пульс, частота дыхания, частота сердечных сокращений, артериальное давление, сатурация крови, другое)
7.	Диагноз основной
8.	Диагноз сопутствующий, осложнения
9.	Результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований
10.	Результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований
12.	Данные консультаций пациента врачами-специалистами медицинской организации Алтайского края
13.	Проводимое лечение
14.	Информация о выполнении рекомендаций врача-специалиста краевой медицинской организации 3 уровня (при повторной телемедицинской консультации)

фамилия, имя, отчество, должность, место работы ответственного сотрудника за организацию телемедицинской консультации

(подпись)

(дата)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к Правилам проведения телемедицинских консультаций

ПРОТОКОЛ
телемедицинской консультации

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента
2.	Дата рождения пациента
3.	Анамнез заболевания пациента
5.	Анамнез жизни пациента
4.	Перенесенные и хронические заболевания
5.	Данные физикального обследования (антропометрические данные, температура, пульс, частота дыхания, частота сердечных сокращений, артериальное давление, сатурация крови, другое)
6.	Диагноз основной
7.	Диагноз сопутствующий, осложнения
8.	Результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований
9.	Результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований
10.	Данные консультаций пациента врачами-специалистами медицинской организации Алтайского края
11.	Проводимое лечение
12.	Информация о выполнении рекомендаций КМО 3 уровня (при повторной телемедицинской консультации)
13.	Список присоединенных файлов (обязательно наличие скан-копии информированного добровольного согласия пациента на проведение телемедицинской консультации)
14.	Заключение по результатам телемедицинской консультации
15.	Рекомендации по лекарственной терапии

фамилия, имя, отчество, должность, место работы ответственного специалиста, осуществившего телемедицинскую консультацию

(подпись)

(дата)