

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР
(ГБУЗ РКПТД)

ПРИКАЗ

21.03.2019

№ 228-б

г. Уфа

Об оказании медицинской помощи в ГБУЗ РКПТД с применением телемедицинских технологий в круглосуточном режиме

На основании приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 12.03.2019 №463-Д «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в круглосуточном режиме», приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 13.03.2019 № 472-Д «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием функциональной компоненты «Видеосвязь» Республиканской медицинской информационно-аналитической системы Республики Башкортостан» и письма Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 07.03.2019 №16-06/122 в целях совершенствования оказания в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в круглосуточном режиме, п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать осуществление с 25 марта 2019 года телемедицинских консультаций круглосуточно с последующим оформлением заключений в государственной информационной системе «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики Башкортостан» (далее – РМИАС РБ).

2. Определить перечень нозологий для экстренного, неотложного, планового направления на телеконсультацию в ГБУЗ РКПТД по профилям «фтизиатрия», «торакальная хирургия», «травматология и ортопедия» (приложение №1).

3. Утвердить Регламент оказания экстренных, неотложных, плановых телеконсультаций в ГБУЗ РКПТД (приложение №2).

4. Назначить ответственным за прием заявок на телемедицинские консультации в круглосуточном режиме старшего дежурного врача (подразделение в г. Уфе, по пр. Октября, телефон 8(962)5212727).

5. Назначить ответственными за направление пациентов на телеконсультации в медицинские организации дежурных врачей (для экстренных и неотложных телемедицинских консультаций), лечащих врачей (для плановых телемедицинских консультаций).

6. Назначить ответственными за организацию работы в автоматизированных рабочих местах РМИАС РБ при оказании телеконсультаций заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Изосимову В.Е. и начальника отдела АСУП Гафарова Р.Р.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Гилязитдинова К.А.

Главный врач



Р.А. Шарипов

Перечень нозологий для экстренного, неотложного, планового направления на телеконсультацию в ГБУЗ РКПТД по профилю «фтизиатрия», «торакальная хирургия», «травматология и ортопедия»

1. По профилю «фтизиатрия»:
 - A15 Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически
 - A16 Туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически и гистологически
 - A17 Туберкулез нервной системы
 - A18 Туберкулез других органов (за исключением A18.0 Туберкулез костей и суставов)
 - A19 Милиарный туберкулез
 - J65 Пневмокониоз, связанный с туберкулезом
 - B90 Последствия туберкулеза
 - R76.1 Анормальные реакции на туберкулиновую пробу
 - Y58.0 Осложнения от введения вакцины БЦЖ
 - Z20.1 Контакт с больным и возможность заражения туберкулезом
 - Z03.0. Наблюдение при подозрении на туберкулез
2. по профилю «торакальная хирургия»
 - A15 Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически
 - A16 Туберкулез органов дыхания, не подтвержденный бактериологически и гистологически
 - Z03.0. Наблюдение при подозрении на туберкулез
3. по профилю «травматология и ортопедия»
 - A18.0 Туберкулез костей и суставов

Регламент оказания экстренных, неотложных, плановых телеконсультаций в ГБУЗ РКПТД

Общие положения

Настоящий Регламент оказания экстренных, неотложных, плановых телеконсультаций в ГБУЗ РКПТД разработаны на основе:

- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
- Федерального закона от 29 июля 2017 г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»,
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»,
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»,
- Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,
- Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи»,
- Постановления Кабинета Министров Республики Башкортостан от 8 октября 2002 г. № 301 «О создании Башкирского республиканского центра телемедицины»,
- Приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 28 декабря 2012 г. № 3237-Д «О внедрении региональной медицинской информационно-аналитической системы в рамках Программы модернизации здравоохранения Республики Башкортостан»,
- Постановления Правительства Республики Башкортостан от 14 августа 2013 г. № 376 «О Республиканской медицинской информационно-аналитической системе Республики Башкортостан»,
- Приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 3 мая 2017 г. № 1019-Д «О введении в промышленную эксплуатацию функциональной компоненты Республиканской медицинской информационно-аналитической системы Республики Башкортостан «Центр удаленных консультаций»,
- Приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 23 марта 2018 г. № 856-Д «О предоставлении отчётности о применении телемедицинских технологий медицинскими организациями Республики Башкортостан»,
- Приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 12 марта 2019 г. № 463-Д «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в круглосуточном режиме»,

- Приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 13 марта 2019 г. № 472-Д «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием функциональной компоненты «Видеосвязь» Республиканской медицинской информационно-аналитической системы Республики Башкортостан».

Настоящий Регламент устанавливает правила организации телемедицинских консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в ГБУЗ РКПТД.

Настоящий Регламент устанавливает правила организации телемедицинских консультаций между медицинскими работниками ГБУЗ РКПТД и врачами-консультантами удаленных медицинских организаций (консультации вида «врач-врач»).

Данный Регламент предусматривает направление пациентов на плановые, неотложные и экстренные телеконсультации в круглосуточном режиме.

Регистрация поступивших запросов на телеконсультацию и учет проведенных телемедицинских консультаций осуществляется старшим дежурным врачом (подразделение ГБУЗ РКПТД в г. Уфе, пр. Октября, 155) в Журнале учета телемедицинских консультаций (приложение №1).

Телемедицинские консультации проводятся в следующих режимах:

- реального времени (когда лечащий врач непосредственно информирует врача-консультанта о состоянии пациента, результатах исследований, обсуждает диагноз, тактику лечения, целесообразность перевода пациента в специализированное отделение (медицинскую организацию), а врач-консультант имеет возможность получать результаты исследований, при необходимости наблюдать за состоянием пациента, показаниями медицинских приборов, действиями врачей при проведении исследований и оперативных вмешательств);

- отложенных консультаций (когда врач-консультант изучает присланную ему медицинскую информацию о пациенте и готовит консультативное заключение без непосредственного взаимодействия с лечащим врачом);

Срок проведения плановых телемедицинских консультаций не более 5-ти рабочих дней с момента формирования в Республиканской медицинской информационно-аналитической системе Республики Башкортостан (далее – РМИАС РБ) заявки на телеконсультацию.

Срок проведения неотложных телемедицинских консультаций от 3-х часов до 24-х часов с момента формирования в РМИАС РБ заявки на телеконсультацию.

Срок проведения экстренных телемедицинских консультаций от 30-ти минут до 2-х часов с момента формирования в РМИАС РБ заявки на телеконсультацию.

Алгоритм проведения плановых телемедицинских консультаций в ГБУЗ РКПТД

Плановая телемедицинская консультация проводится при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на

определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Необходимость проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в плановой форме, а также желательную дату, время и режим ее проведения устанавливает лечащий врач.

Лечащий врач берёт у пациента (законного представителя) письменное информированное согласие на проведение телемедицинской консультации (приложение №2), либо письменный отказ от проведения телемедицинской консультации (приложение №3) и вкладывает в медицинскую карту пациента.

Лечащий врач подготавливает в электронной медицинской карте (далее – ЭМК) клинические данные пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные) в соответствии с Перечнем показаний и стандартов обследования по профилю заболевания.

Лечащий врач заполняет Форму заявки на проведение телеконсультации в ЭМК пациента в РМИАС РБ при помощи функциональной компоненты «Центр дистанционных консультаций» (далее – ЦДК):

- медицинская организация (далее – МО) направления (согласно утвержденных МЗ РБ маршрутов по профилям),
- вид оплаты,
- режим оказания консультации (онлайн/офлайн),
- основной диагноз,
- профиль консультации,
- цель консультации,
- конкретизированные вопросы к консультанту,
- ФИО консультанта (не обязательно).

Лечащий врач распечатывает и подписывает у заведующего отделением Заявку на проведение телеконсультации и передает ответственному по подразделению/филиалу техническому специалисту.

Режим реального времени (онлайн).

Технический специалист:

- регистрирует заявку в Журнале учета телемедицинских консультаций (приложение №1);
- согласовывает с ответственным сотрудником по телемедицине медицинской организации направления дату, время проведения телеконсультации, ФИО консультанта (врачей - участников консилиума);
- сообщает данные о консультации (консилиума врачей) лечащему врачу.

Технический специалист в согласованное время обеспечивает проведение телемедицинской консультации (консилиума врачей) с использованием функциональной компоненты «Видеосвязь» РМИАС РБ. По результатам телеконсультации консультант готовит медицинское заключение (врачи – участники консилиума – протокол).

Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) вносится в ЭМК пациента в РМИАС РБ на стороне медицинской организации

консультанта (на стороне медицинских организаций врачей – участников консилиума).

Лечащий врач получает заключение (протокол консилиума врачей) в ЭМК пациента, распечатывает и вкладывает в медицинскую карту пациента.

Режим отложенных консультаций (офлайн).

Технический специалист:

- регистрирует заявку в Журнале учета телемедицинских консультаций (приложение №1);
- получает подтверждение принятия заявки у ответственного сотрудника по телемедицине медицинской организации направления.

По полученным материалам консультант готовит медицинское заключение (врачи - участники консилиума – протокол).

Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) по телеконсультации вносится в ЭМК пациента в РМИАС РБ на стороне медицинской организации консультанта (на стороне медицинских организаций врачей - участников консилиума).

Лечащий врач получает заключение (протокол консилиума врачей) в ЭМК пациента, распечатывает и вкладывает в медицинскую карту пациента.

Алгоритм проведения экстренных телемедицинских консультаций в медицинских организациях 3 уровня Республики Башкортостан

Экстренная телемедицинская консультация проводится при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного.

Необходимость проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в экстренной форме устанавливает лечащий или дежурный врач.

Лечащий или дежурный врач берёт у пациента (законного представителя) письменное информированное согласие на проведение телемедицинской консультации (приложение №2), либо письменный отказ от проведения телемедицинской консультации (приложение №3) и вкладывает в медицинскую карту пациента.

В случае отказа пациента (законного представителя) от телеконсультации лечащий врач подписывает у пациента (законного представителя) письменный отказ от проведения телемедицинской консультации (приложение №3).

Лечащий или дежурный врач сообщает необходимую информацию по требуемой консультации (согласно Перечня показаний и стандартов обследования по профилям при направлении пациентов на телеконсультацию) старшему дежурному врачу (подразделение в г. Уфе, по пр. Октября, телефон 8(962)5212727).

Старший дежурный врач фиксирует в Журнале учета телемедицинских консультаций (приложение №1) дату и точное время приема заявки.

Лечащий или дежурный врач заполняет под руководством старшего дежурного врача заявку на проведение телеконсультации в электронной

медицинской карте (далее – ЭМК) пациента в РМИАС РБ (функциональная компонента (далее – ФК) ЦДК):

- МО направления,
- вид оплаты,
- режим оказания консультации (онлайн/офлайн),
- основной диагноз,
- профиль консультации,
- цель консультации,
- конкретизированные вопросы к консультанту,
- ФИО консультанта (не обязательно).

Лечащий или дежурный врач согласовывает по круглосуточному телефону медицинской организации направления необходимость проведения телеконсультации с ответственным сотрудником по приему заявок на телеконсультации медицинской организации направления.

Лечащий или дежурный врач устанавливает видеосеанс с помощью ФК «Видеосвязь».

При сборе всех участников проводится телемедицинская консультация лечащего врача пациента и консультанта МО направления.

Консультант МО направления по результатам телеконсультации готовит медицинское заключение (Автоматизированное рабочее место «Сотрудник центра удаленных консультаций»).

Лечащий или дежурный врач отчитывается в получении заключения по результатам телеконсультации перед старшим дежурным врачом, который фиксирует в Журнале учета телемедицинских консультаций (Приложение №1) дату и точное время проведения телеконсультации.

Лечащий врач получает заключение (протокол консилиума врачей) в ЭМК пациента, распечатывает и вкладывает в медицинскую карту пациента.

Алгоритм проведения неотложных телемедицинских консультаций в медицинских организациях 3 уровня Республики Башкортостан

Неотложная телемедицинская консультация проводится при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного в срок от 3 часов до 24 часов с момента поступления заявки в МО направления.

Необходимость проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в неотложной форме, а также режим ее проведения устанавливает лечащий или дежурный врач.

Алгоритм проведения аналогичен алгоритму проведения экстренной телеконсультации.

ИНФОРМАЦИЯ О ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Уважаемый(ая) (ФИО пациента) _____

Вам может быть проведена телемедицинская консультация. Просим Вас ознакомиться с информацией о её целях, показаниях, правилах проведения, участниках, возможных результатах.

Вы можете задать дополнительные вопросы врачам, предложившим Вам проведение дистанционной консультации, если после прочтения Вам что-либо покажется неясным.

Затем Вам необходимо подписать добровольное согласие на проведение телеконсультации, текст которого приведён на этом же листе.

Телемедицинская консультация - это медицинская консультация у врача - специалиста, находящегося в удалённом медицинском учреждении, осуществляемая при помощи передачи сведений о состоянии Вашего здоровья по электронным каналам.

Целью телеконсультации является получение квалифицированного медицинского заключения по вопросам, связанным с:

- постановкой диагноза,
- тактикой дальнейшего лечения,
- определением целесообразности проведения медицинских мероприятий,
- контролем состояния здоровья,
- уточнения показаний для проведения очной консультации, обследования, лечения в консультативном учреждении здравоохранения.

Вы можете и имеете право обсудить с врачом, готовящем информацию для телеконсультации, перечень интересующих Вас вопросов к врачу - консультанту.

Этапы проведения телемедицинской консультации:

1. Оценка показаний для проведения телеконсультации и определение состава медицинской информации, необходимой для её проведения.
2. Составление медицинских сведений о состоянии Вашего здоровья в виде электронных копий, предоставленных Вами данных о ранее проведённых исследованиях, манипуляциях, процедурах, операциях и других имеющихся материалах;
3. Пересылка сведений о состоянии Вашего здоровья по электронным каналам связи в удалённый медицинский центр.
4. Получение информации вышестоящим телемедицинским центром, который осуществляет выбор учреждения здравоохранения, учебного или научного медицинского центра и конкретного специалиста в зависимости от профиля заболевания.
5. Пересылка материалов консультации врачу-консультанту.

6. Изучение врачом - консультантом полученных материалов.
7. Непосредственное проведение телеконсультации врачом консультантом с последующим оформлением заключения и рекомендаций.

Вы имеете возможность выбрать из числа специалистов и учреждений, - уровень консультации (врач, зав. отделением, профессор и т.д.), - медицинское учреждение (организацию), в котором она будет проведена, - конкретного врача - консультанта по профилю Вашего заболевания, - либо предоставить выбор консультанта врачам, обеспечивающим консультацию.

Срок выполнения телеконсультации складывается из времени подготовки электронной истории болезни и времени, необходимого консультанту для её изучения и составления заключения, а также его пересылки.

Возможно, что врач – консультант в целях уточнения диагноза и тактики лечения порекомендует Вам проведение дополнительных исследований. Заключение врача-консультанта может содержать любые из следующих сведений:

- а) клинический диагноз,
- б) рекомендации по лечению (профилактике),
- в) рекомендации по дополнительному обследованию,
- г) предположительный диагноз, нуждающийся в уточнении при дальнейшем наблюдении,
- д) приглашение на очную консультацию, обследование, лечение, операцию.

Возможность получения того или иного варианта заключения равновероятна, определяется врачом – консультантом, зависит от особенностей клинической картины заболевания, применяемых для телемедицинской консультации технологий и считается выполнением условий договора.

Сама телеконсультация не содержит каких-либо воздействий на организм, способных нанести потенциальный вред Вашему здоровью.

Медицинские данные о состоянии Вашего здоровья для проведения телеконсультации будут переданы по электронным каналам связи и (или) через информационные сети. Это будет сделано с надлежащим уровнем сохранения конфиденциальности передаваемой медицинской информации и мерами по предотвращению её распространения, однако такая возможность сохраняется при несанкционированном проникновении в сеть, что не зависит от действий медицинских работников.

Необходимо понимать, что результаты консультации носят рекомендательный характер, как для Вас, так и для Вашего лечащего врача, который, как и Вы, вправе использовать их по своему усмотрению.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с учетом изменений и дополнений).

Я, (ФИО) _____
прочитал(а) и понял(а) всё вышеизложенное. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с дополнительной информацией, касающейся особенностей телеконсультации и условий ее предоставления и получил(а) удовлетворяющие меня разъяснения по заданным мною перед подписанием настоящего Согласия и договора о проведении телемедицинской консультации вопросам.

Даю своё добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации.

Дата _____

_____ Подпись

Подпись представителей пациента (при невозможности личной подписи) _____
ФИО и статус представителя _____

В случаях, когда состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, и при отсутствии законных представителей решение о согласии на телеконсультацию принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время - ответственного дежурного врача.

Консилиум врачей в составе:

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

«__» _____ 20__ года

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ДОБРОВОЛЬНЫЙ ОТКАЗ ОТ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Настоящий отказ составлен в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с учетом изменений и дополнений).

Я (ФИО) _____
прочитал(а) и понял(а) всё вышеизложенное.

В случае если лицо, не достигло возраста 15 лет или признано недееспособным согласие подписывается законным представителем, с указанием степени родства и реквизитов документа подтверждающего его право представлять интересы.

Мне (ФИО) _____ врачом
предложено проведение телемедицинской консультации.

Я сознательно и добровольно отказываюсь от проведения телемедицинской консультации.

Мне разъяснены в доступной для меня форме состояние моего (пациента) здоровья, диагноз, изложены цели, характер способы необходимых диагностических и лечебных мероприятий, связанный с ними вероятный риск и возможные медико-социальные, психологические, экономические и другие последствия в доступной форме, по моей просьбе объяснены непонятные мне медицинские термины, а также возможные последствия моего отказа, что может привести к осложнениям нетрудоспособности или смерти.

Я не буду предъявлять каких-либо претензий к ГБУЗ РКПТД в случае развития негативных последствий вследствие принятого мною решения.

Дата _____

_____ Подпись

Подпись представителей пациента (при невозможности личной подписи) _____
ФИО и статус представителя _____