



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

« 17 » декабря 20 25 г.

Регистрационный № 3621

06.05.2024

№ 1032-н

г. Екатеринбург

Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в территориально-выделенных структурных подразделениях медицинских учреждений государственной и частной систем здравоохранения Свердловской области посредством подсистемы «Телемедицинские консультации» регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения

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» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи населению Свердловской области с применением дистанционных технологий

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) форму информирования добровольного согласия на проведение телемедицинской врачебной консультации (Приложение № 1);

2) форму отчета о проведенных телемедицинских врачебных консультациях (Приложение № 2);

3) перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь населению с применением телемедицинских технологий посредством централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Свердловской области «Телемедицинские консультации» (далее – Подсистема) (Приложение № 3);

4) перечень видов структурных подразделений, в которых медицинская помощь населению может оказываться с применением телемедицинских технологий посредством Подсистемы (Приложение № 4);

5) положение об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Свердловской области (далее – Положение) (Приложение № 5).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, указанных в Приложении № 4 к настоящему приказу, с 13.05.2024:

1) обеспечить возможность оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий во всех территориально-выделенных структурных подразделениях учреждений здравоохранения, подключенных к сети «Интернет», на скорости не менее 10 Мбит/сек., посредством Подсистемы, руководствуясь Положением;

2) при необходимости дооснастить за счет средств учреждений автоматизированные рабочие места медицинских работников необходимым оборудованием (камера, микрофон, колонки/персональные устройства прослушивания звука) для проведения телемедицинских консультаций посредством Подсистемы;

3) обеспечить возможность подключения к Подсистеме в 100 % территориально-выделенных структурных подразделений, в состав которых входят структурные подразделения видов, указанных в Приложении № 4 к настоящему приказу;

4) назначить ответственных лиц за проведение телемедицинских консультаций по каждому профилю;

5) обеспечить формирование и регистрацию в подсистеме «Реестр электронных медицинских документов» электронного медицинского документа вида «Протокол телемедицинской консультации» по каждой проведенной телемедицинской консультации в 100 % территориально-выделенных структурных подразделений, в состав которых входят структурные подразделения видов, указанных в Приложении № 5 к настоящему приказу;

6) ежемесячно до 1 числа месяца, следующего за отчетным, вносить данные по проведенным телемедицинским консультациям в отчетную форму № 711 в информационной системе «Мониторинг деятельности медицинских учреждений» (далее – ИС МДМУ).

3. Директору ГАУ ДПО «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина» С.Л. Леонтьеву:

1) организовать оказание консультативно-методической помощи сотрудникам учреждений здравоохранения, указанных в Приложении № 3 к настоящему приказу, в части проведения организационных мероприятий использования Подсистемы и регистрации электронных медицинских документов в Федеральном реестре электронных медицинских документов;

2) ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, организовать работу по приемке отчетов о проведенных телемедицинских консультациях в ИС МДМУ;

3) ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять отчет о проведенных телемедицинских консультациях в разрезе медицинских организаций на адрес электронной почты: mv.stepanova@egov66.ru.

4. Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.09.2018 № 1605-п «О Порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в поликлинических и стационарных условиях в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.05.2020 № 837-п, от 20.06.2022 № 1369-п «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в территориально-выделенных структурных подразделениях медицинских организаций государственной системы здравоохранения Свердловской области посредством подсистемы «Телемедицинские консультации» регионального фрагмента Единой государственной системы здравоохранения» с изменениями,

внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.08.2022 № 1795-п, и от 25.05.2022 № 1118-п «О подключении фельдшерско-акушерских пунктов медицинских организаций государственной системы здравоохранения Свердловской области к подсистеме «Телемедицинские консультации» регионального фрагмента Единой государственной системы здравоохранения (<https://tele.mis66.ru>)» признать утратившими силу.

5. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента его подписания.

6. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня его первого официального опубликования.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области А.В. Шастина.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 06.05.2024 № 1032-п

**Информированное добровольное согласие
 на проведение телемедицинской врачебной консультации**

1. Я, нижеподписавшийся (аяся), _____
 _____ дата рождения _____,

(Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны))

настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно моей воле, в доступной для меня форме, проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинских консультаций по поводу:

а) моей болезни _____

б) болезни _____ дата рождения _____,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, недееспособного)

предоставляемого мной на основании _____

(наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем, когда выдан)

2. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.

3. Добровольно, в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации.

4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации.

5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер и что дальнейшее ведение случая моей (представляемого мной лица) болезни будет осуществляться по решению лечащего врача.

6. Не возражаю против передачи данных о болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

7. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на телемедицинскую консультацию мной прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

« ____ » _____ 202_ г. _____ / _____ /

(подпись и расшифровка подписи пациента или его законного представителя)

Настоящий документ оформлен _____

лечащий врач, заведующий отделением медицинской организации, другой специалист, принимающий
 непосредственное участие в обследовании и лечении по результатам предварительного информирования
 (законного представителя) о состоянии его здоровья (здоровья представляемого)

« ____ » _____ 202_ г. _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

Если пациент по каким-либо причинам не может собственноручно подписать данный документ, настоящий документ заверяется двумя подписями (с расшифровкой) медицинских сотрудников медицинской организации.

« ____ » _____ 202_ г. _____ / _____ /

« ____ » _____ 202_ г. _____ / _____ /

Приложение № 3 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 06.05.2024 № 1032-п

Перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь населению с применением телемедицинских технологий посредством централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Свердловской области
 «Телемедицинские консультации»

№ п/п	Учреждения здравоохранения
1.	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»
2.	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»
3.	ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»
4.	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
5.	ГАУЗ СО «Арамилевская городская больница»
6.	ГАУЗ СО «Артемьевская центральная районная больница»
7.	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
8.	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
9.	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
10.	ГАУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника»
11.	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»
12.	ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»
13.	ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»
14.	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
15.	ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»
16.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»
17.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д.Бородина»
18.	ГАУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника»
19.	ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»
20.	ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер № 2»
21.	ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер город Нижний Тагил»
22.	ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника»
23.	ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»
24.	ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»
25.	ГАУЗ СО «Городская больница №1 город Нижний Тагил»
26.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
27.	ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»
28.	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»
29.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
30.	ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»
31.	ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»

32.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»
33.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»
34.	ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил»
35.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»
36.	ГАУЗ СО «Детская городская больница № 15 город Екатеринбург»
37.	ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург»
38.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»
39.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»
40.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»
41.	ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург»
42.	ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург»
43.	ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург»
44.	ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»
45.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»
46.	ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»
47.	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
48.	ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»
49.	ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»
50.	ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»
51.	ГАУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»
52.	ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»
53.	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»
54.	ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»
55.	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»
56.	ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»
57.	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
58.	ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»
59.	ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»
60.	ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»
61.	ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»
62.	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
63.	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
64.	ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»
65.	ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»
66.	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»
67.	ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»
68.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»
69.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян»

70.	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»
71.	ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»
72.	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
73.	ГАУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 3»
74.	ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»
75.	ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»
76.	ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 7»
77.	ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»
78.	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»
79.	ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»
80.	ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»
81.	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
82.	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»
83.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
84.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»
85.	ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»
86.	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»
87.	ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
88.	ГАУЗ СО «Свердловский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
89.	ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»
90.	ГАУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро»
91.	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
92.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
93.	ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»
94.	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»
95.	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 город Екатеринбург»
96.	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 город Екатеринбург»
97.	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест»
98.	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский»
99.	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Нижний Тагил»
100.	ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»
101.	ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»
102.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
103.	ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»
104.	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
105.	ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»
106.	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»
107.	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
108.	ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»
109.	ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина»

110.	ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»
111.	ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»
112.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург»
113.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»
114.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург»
115.	ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
116.	ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
117.	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
118.	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»
119.	ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»
120.	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»
121.	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
122.	ГБУЗ СО «Махневская районная больница»
123.	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»
124.	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
125.	ГБУЗ СО «Областной клинический медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»
126.	ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 2»
127.	ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»
128.	ГБУ СО «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии»
129.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург»
130.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»
131.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»
132.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург»
133.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»

Приложение № 4 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 06.05.2024 № 1032-п

Перечень видов структурных подразделений, в которых медицинская помощь населению может оказываться с применением телемедицинских технологий посредством Подсистемы

п/п	Вид структурного подразделения
1	Акушерские
2	Акушерско-гинекологические
3	Аллергологические и иммунологические
4	Амбулатории
5	Анестезиологии и реаниматологии
6	Анестезиологии и реаниматологии для детей
7	Восстановительного лечения
8	Гастроэнтерологические
9	Гематологические
10	Гемодиализа
11	Гемосорбции
12	Гепатологические
13	Гериатрические
14	Геронтологические
15	Гинекологические
16	Гипербарической оксигенации
17	Дерматовенерологические
18	Дерматовенерологические для взрослых
19	Дерматовенерологические для детей
20	Детские поликлиники (отделения, кабинеты)
21	Диабетологические
22	Диетологические
23	Дистанционно-диагностические кабинеты
24	Дневные стационары для взрослых
25	Дневные стационары для детей
26	Дневные стационары для детей старшего возраста
27	Женские консультации
28	Инфекционные для взрослых
29	Инфекционные для детей
30	Искусственного пневмоторакса
31	Искусственной инсеминации женщин
32	Кардиологические
33	Кардиологические детские
34	Кардиологические для больных инфарктом миокарда

35	Клинико-диагностические центры
36	Колопроктологические
37	Компьютерной томографии
38	Консультативно-диагностические центры
39	Консультативно-диагностические центры для детей
40	Консультативно-оздоровительные отделы
41	Лечебной физкультуры для взрослых
42	Лечебной физкультуры для детей
43	Логопедические
44	Магнитно-резонансной томографии
45	Маммографические отделения (кабинеты)
46	Мануальной терапии
47	Медицинской профилактики
48	Межмуниципальные центры
49	Методические кабинеты
50	Микрохирургические
51	Наркологические
52	Наркологические реабилитационные центры
53	Наркологические фельдшерские пункты
54	Неврологические
55	Неврологические детские
56	Нейрохирургические
57	Неонатологические
58	Нефрологические
59	Онкологические
60	Онкологические детские
61	Ортодонтические
62	Отделения (кабинеты) врача общей практики (семейного врача)
63	Отделения (кабинеты) кризисных состояний
64	Отделения (кабинеты) первичной специализированной медико-санитарной помощи
65	Отделения (кабинеты) рентгеноэндоваскулярной диагностики и лечения
66	Отделения (кабинеты) социально-психологической помощи
67	Отделения медико-криминалистические
68	Отделения неотложной помощи
69	Отделения скорой медицинской помощи
70	Отделения скорой медицинской помощи (стационарные)
71	Отделения сложных судебно-медицинских экспертиз
72	Отделения судебно-биологической экспертизы
73	Отделения судебно-биохимические
74	Отделения судебно-гистологические
75	Отделения судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств

76	Отделения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц
77	Отделения судебно-медицинской экспертизы трупов
78	Отделения судебно-химические
79	Отделения судебно-цитологические
80	Отделения экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации
81	Отделения экстренной медицинской помощи
82	Оториноларингологические
83	Офтальмологические
84	Охраны репродуктивного здоровья подростков
85	Паллиативной медицинской помощи
86	Патологии беременности
87	Патологоанатомические
88	Патологоанатомические в составе бюро судебно-медицинской экспертизы
89	Патологоанатомические в составе патологоанатомических бюро
90	Патологоанатомические централизованные
91	Переливания крови
92	Перинатальные центры
93	По медицинской генетике (медико-генетические консультации)
94	Подростковые
95	Подростковые наркологические
96	Подростковые специализированные центры (кабинеты) профилактики и лечения инфекций, передаваемых преимущественно половым путем
97	Поликлиники (поликлинические отделения)
98	Прививочные
99	Приемные отделения
100	Профпатологические
101	Прочие
102	Психиатрические
103	Психотерапевтические
104	Психоэндокринологические
105	Пульмонологические
106	Радиологические
107	Радиотерапевтические
108	Реабилитационные для кардиологических больных
109	Реабилитационные для нейрохирургических больных
110	Ревматологические
111	Ревматологические детские
112	Рентгенологические
113	Рентгенохирургические
114	Рефлексотерапии

115	Сексологические
116	Смотровые кабинеты
117	Стоматологии ортопедической
118	Стоматологические
119	Стоматологические детские
120	Стоматологические профилактические
121	Стоматологические терапевтические
122	Стоматологические хирургические
123	Сурдологические
124	Терапевтические
125	Токсикологические
126	Травматологические (ортопедические)
127	Трансфузиологические
128	Туберкулезные внелегочные
129	Туберкулезные для подростков
130	Туберкулезные легочные
131	Туберкулезные хирургические
132	Ультразвуковой диагностики
133	Урологические
134	Урологические и андрологические детские
135	Участковые больницы в составе медицинской организации
136	Фельдшерские пункты (включая передвижные)
137	Фельдшерско-акушерские пункты (включая передвижные)
138	Физиотерапевтические
139	Флебологические
140	Флюорографические
141	Фтизиатрические
142	Функциональной диагностики
143	Хирургические
144	Хирургические абдоминальные
145	Хирургические гнойные
146	Хирургические детские
147	Хирургические детские
148	Хирургические детские в период новорожденности
149	Хирургические комбустиологические
150	Хирургические сердечно-сосудистые
151	Хирургические торакальные
152	Хирургические трансплантации органов и (или) тканей человека
153	Центры амбулаторной хирургии
154	Центры врача общей практики (семейного врача)
155	Центры здоровья для взрослых
156	Центры здоровья для детей
157	Центры медицины катастроф
158	Центры планирования семьи и репродукции

159	Центры профпатологии
160	Челюстно-лицевой хирургии
161	Эндокринологические
162	Эндокринологические детские
163	Эндоскопии

Приложение № 5 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 06.05.2024 № 1032-н

Положение
об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Свердловской области

1. Общие принципы оказания телемедицинской помощи

1. Настоящее положение об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на территории Свердловской области (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и определяет порядок и особенности оказания телемедицинской помощи жителям Свердловской области в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области (далее – учреждения здравоохранения), участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области.

2. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (проведение телемедицинских консультаций) является формой оказания медицинской помощи. Направление пациента на телемедицинскую консультацию осуществляется медицинским работником запрашивающим учреждением здравоохранения.

3. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий может быть оказана 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.

4. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий может быть оказана в 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 (и (или) его законным представителем) в реальном времени, при котором медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами – участниками консилиума) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

5. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий организуется и оказывается в порядке, установленном приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

6. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны.

7. Телемедицинская консультация считается завершенной после получения организацией, запросившей телемедицинскую консультацию, пациентом или его законным представителем медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанным контактным данным организации, запросившей телемедицинскую консультацию, пациента или его законного представителя.

8. Форма медицинского заключения по результатам консультации с применением телемедицинских технологий или протокола консилиума врачей с применением телемедицинских технологий формируется в соответствии с руководством Министерства здравоохранения Российской Федерации по реализации документа «Протокол телемедицинской консультации» в соответствии с третьим уровнем требований архитектуры клинических документов, актуальная версия которых размещается по следующим адресам в сети «Интернет»: nsi.rosminzdrav.ru и portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials.

9. Направления на телемедицинскую консультацию оформляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19.04.2019 № 759-п/149 «О введении единой формы электронного направления на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемого медицинскими организациями Свердловской области»;

10. При формировании направления на телемедицинскую консультацию в плановой, неотложной и экстренной формах в формате электронного медицинского документа следует руководствоваться инструкцией по адресу: <http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2933>. За основу состава полей необходимо использовать учетную форму 057/У-04. При отсутствии

идентификации пациента по введенным в направлении параметрам в медицинских информационных системах направление консультацию с применением телемедицинских технологий автоматически отклоняется.

11. Консультант (врачи – участники консилиума) несет ответственность за рекомендации, предоставленные по результатам консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий, в пределах данного им медицинского заключения.

12. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации соответствующих медицинских организаций в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – Единая система).

13. Учреждения здравоохранения оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий с использованием Единой системы, государственной информационной системы в сфере здравоохранения Свердловской области, медицинских информационных систем, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности учреждения здравоохранения и предоставляемых им услуг (далее – иные информационные системы).

2. Оказание консультационной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по типу «врач-пациент»

14. Дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени относится к клиническим телемедицинским консультациям по типу «врач-пациент» и могут оказываться в плановой форме – при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

15. Клинические телемедицинские консультации по типу «врач-пациент» используются при оказании следующих видов медицинской помощи:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи и реабилитации;
- 3) паллиативной медицинской помощи.

16. Клинические телемедицинские консультации по типу «врач-пациент» могут оказываться вне учреждения здравоохранения и амбулаторно на дому. Условия оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий определяются фактическим местонахождением пациента. При отсутствии идентификации пациента по введенным в направлении параметрам (ФИО, СНИЛС) в медицинских информационных системах направление

консультацию с применением телемедицинских технологий автоматически отклоняется.

17. Пациент имеет право самостоятельно записаться на телемедицинскую консультацию к медицинскому работнику амбулаторно-поликлинического подразделения, к которому пациент прикреплен, для оказания медицинской помощи, в случае наличия у пациента установленного диагноза на предшествующем очном приеме у медицинского работника либо наличия медицинских документов, имеющих решающее значение для подтверждения диагноза, таких как результаты лабораторного исследования на COVID-19, ВИЧ-инфекцию и других высокоточных и специфичных исследований. Решение о необходимости проведения телемедицинской консультации принимает врач.

18. Врач узкой специальности, который проводил очный прием пациента, может при согласии пациента (или его законного представителя) и наличия у пациента (его законного представителя) технических возможностей (опубликованы на сайте в сети Интернет: www.miacso.ru/index.php/telemed/instruktsii), назначить пациенту повторный консультационный прием с применением телемедицинских технологий.

19. Медицинский работник (врач поликлиники, амбулатории или общей врачебной практики; фельдшер поликлиники, амбулатории или фельдшерско-акушерского пункта), в расписании которого запланирована телемедицинская консультация по типу «врач-пациент», получает доступ к электронным медицинским документам пациента для ознакомления и в назначенное время выходит на видеосвязь с пациентом.

20. Пациент обязан подключиться к сервису видеосвязи с медицинским работником не позднее 15 минут до назначенного времени консультации. При отсутствии видеосвязи с пациентом в течение 5 минут после назначенного времени консультации медицинский работник, проводящий консультацию, имеет право зафиксировать неявку пациента на прием и прекратить ожидание.

21. В ходе проведения телемедицинской консультации медицинский работник в доступной для пациента форме интерпретирует результаты его исследований (при наличии), при необходимости демонстрирует пациенту результаты его исследований на экране, корректирует методы лечения (ведения беременности), дает медицинские рекомендации, при необходимости оформляет для пациента электронные направления на дополнительные методы исследования и консультации врачей других специальностей, оформляет электронный (на бумажном носителе по выбору пациента) рецепт на лекарственные препараты.

22. Информация о проведенной телемедицинской консультации заносится медицинским работником, проводившем консультацию, в «Протокол телемедицинской консультации», который подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника или руководителя медицинской организации и в течение одного рабочего дня отправляется в Реестр электронных медицинских документов (далее – РЭМД), Региональную медицинскую информационную систему, Электронную медицинскую карту пациента и иные информационные подсистемы, позволяющие конфиденциально ознакомиться с данным документом пациенту (его законным

представителям) и другим медицинским работникам, которые в дальнейшем будут оказывать данному пациенту медицинскую помощь.

23. Допускается в рамках диспансерного наблюдения за пациентом проведение ему телемедицинской консультации по типу «врач-пациент» врачом узкой специальности, соответствующей профилю стационарного отделения, из которого пациент был выписан для долечивания на амбулаторном этапе. Частными случаями телемедицинской консультации по типу «врач-пациент» являются:

1) «телереабилитация», когда врачи соответствующих специальностей проводят дистанционное консультирование пациента по вопросам реабилитации, проводят обучающие занятия по врачебной физкультуре;

2) оказание телемедицинской помощи пациентам с паллиативными состояниями и лицам, за ними ухаживающими, по вопросам эффективного обезболивания, профилактики осложнений и повышению качества жизни пациента.

24. Допускается во время проведения телемедицинской консультации по типу «врач-пациент» оформление пациенту электронного (на бумажном носителе по выбору пациента) рецепта на лекарственные препараты, рекомендованные ему при выписке из стационара на амбулаторный этап долечивания, либо назначенные ранее на амбулаторном этапе лечения.

25. Допускается при лечении пациента на дому и наличии у него на руках либо в медицинских информационных системах медицинских документов, имеющих решающее значение для подтверждения и снятия диагноза, таких как результаты лабораторного исследования на COVID-19 и других результатов высокоточных и специфичных исследований, проведение телемедицинской консультации по типу «врач-пациент» со своим лечащим врачом с целью установления факта выздоровления пациента и закрытия его электронного листка нетрудоспособности.

3. Оказание консультационной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по типу «телемониторинг»

26. «Телемониторинг» - процесс дистанционного наблюдения за здоровьем пациента в режиме реального времени. Наблюдение за изменениями параметров функционирования различных органов и систем организма пациента осуществляется на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в Единую систему, или государственную информационную систему в сфере здравоохранения Свердловской области, или медицинскую информационную систему, или информационные системы, указанные в части 5 статьи 91 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

27. При согласии пациента, состоящего на диспансерном учете по поводу имеющегося у него хронического заболевания, пациенту может быть назначено

медицинским работником дистанционное наблюдение за состоянием его здоровья при помощи специальных технических устройств и медицинских информационных систем.

28. Частным вариантом дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента является ведение пациентом, состоящим на диспансерном наблюдении, электронного дневника самонаблюдения посредством различных вариантов сбора данных:

1) введения данных в электронное приложение для смартфона вручную или путем фотографирования значений на медицинском приборе и автоматическом распознавании текста;

2) направления голосовых сообщений на специальный телефонный номер с голосовым роботом-оператором, автоматически преобразующим голосовые сообщения в текстовую информацию для заполнения дневника самонаблюдения;

3) применения специальных медицинских изделий измерения показателей функционирования органов и систем организма с встроенным модулем дистанционной передачи данных для заполнения дневника самонаблюдения.

Для пациентов, страдающих артериальной гипертонией, дистанционно могут регистрироваться уровень артериального давления, наименование и дозировка принятых лекарственных препаратов. Для пациентов, страдающих сахарным диабетом, дистанционно могут регистрироваться уровень сахара в крови, наименование и дозировка принятых лекарственных препаратов.

29. Электронный дневник самонаблюдения пациента не является медицинским документом, носит информационный характер, не подлежит подписанию электронной цифровой подписью и может включаться в раздел электронной медицинской карты амбулаторного больного «Жалобы пациента» для последующего анализа лечащим врачом, принимающим участие в диспансерном наблюдении за пациентом.

30. Уполномоченный колл-центр имеет доступ к дневникам самонаблюдения для напоминания об измерениях, помощи в передаче показаний приборов, обучения правильному измерению и безотлагательной связи с пациентом при критических значениях.

4. Оказание консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в условиях реанимации стационара

31. При оказании медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, медицинский работник, оказывающий помощь в экстренной форме, имеет право проводить дистанционное наблюдение за состоянием его здоровья при помощи специальных технических устройств и медицинских информационных систем, получать доступ к данным электронной медицинской карты пациента.

32. Телемедицинская помощь в форме «телеприсутствия» относится к клиническим телемедицинским консультациям, является разновидностью «телемониторинга» и применяется в условиях реанимационно-консультационного

центра, включает в себя круглосуточный дистанционный видеообзор пациентов, находящихся в реанимационных отделениях, а также экранов мониторов, на которые выводятся данные о функционировании жизненно важных органов и систем пациентов. Телемедицинская помощь в форме «телеприсутствия» позволяет своевременно зафиксировать ухудшение состояния пациента и инициировать проведение телемедицинской консультации врача-реаниматолога для оперативного принятия решений по изменению тактики ведения пациента, его эвакуации на более высокий уровень.

5. Оказание консультационной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по типу «врач-врач»

33. Дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени относится к клиническим телемедицинским консультациям по типу «врач-врач».

34. Телемедицинские консультации по типу «врач-врач» подразделяются на консультативный прием врача и врачебный консилиум, когда в телемедицинской консультации принимают участие врачи одной или нескольких специальностей в зависимости от клинического случая.

35. Клинические телемедицинские консультации по типу «врач-врач» используются при оказании следующих видов медицинской помощи:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и реабилитации;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи.

36. Клинические телемедицинские консультации по типу «врач-врач» могут оказываться амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно. Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

37. Клинические телемедицинские консультации по типу «врач-врач» проводятся:

- 1) в экстренной форме – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;
- 2) в неотложной форме – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного;

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

38. Параклинические телемедицинские консультации по типу «врач-врач» проводятся при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме для получения экспертного заключения (второго мнения) по результатам различных исследований, полученных в электронной форме (компьютерная

томография, магнитно-резонансная томография, электронные снимки гистологических препаратов и другие).

39. Лечащий врач (фельдшер) имеет право направить своего пациента на телемедицинскую консультацию к медицинскому работнику в соответствии с действующими в Свердловской области приказами по маршрутизации пациентов различного профиля, а также с применением региональной системы автоматизации управления потоками пациентов.

40. Направление пациента на телемедицинскую консультацию в федеральное учреждение здравоохранения осуществляется в соответствии с действующими порядками (положением) о телемедицинских консультациях в федеральных учреждениях здравоохранения.

41. Врач (врачи – при проведении консилиума), в расписании которого запланирована телемедицинская консультация по типу «врач-врач», не позднее чем за 5 дней до назначенной даты консультации, получает доступ к электронным медицинским документам пациента, содержащимся в централизованных информационных системах или направленных заблаговременно при формировании запроса на проведение телемедицинской консультации, для ознакомления и принятия одного из решений:

1) отклонить запрос на телемедицинскую консультацию с указанием причины. Данное решение не применимо при проведении телемедицинской консультации в неотложной и экстренной формах.

2) запросить дополнительную информацию о пациенте;

3) принять запрос на телемедицинскую консультацию с предложением выбрать дату и свободное время, когда данная консультация может быть проведена врачом (врачами – при проведении консилиума).

42. В назначенное время врач (врачи – при проведении консилиума) инициирует начало телемедицинской консультации в системе.

43. Медицинский работник, направивший пациента на телемедицинскую консультацию по типу «врач-врач», обязан подключиться к сервису видеосвязи с консультирующим врачом не позднее 15 минут до назначенного времени консультации. При отсутствии связи с врачом (фельдшером), направившим пациента на телемедицинскую консультацию по типу «врач-врач», в течение 5 минут после назначенного времени консультации консультирующий врач имеет право прекратить ожидание и признать консультацию несостоявшейся.

44. В ходе телемедицинской консультации, медицинский сотрудник, запросивший телемедицинскую консультацию, информирует остальных участников о клиническом статусе пациента и предоставляет информацию о применяемых методах лечения, консультирующий врач (врачи – при проведении консилиума) дает свое заключение о корректировке тактики ведения пациента, методах лечения (ведения беременности), дает медицинские рекомендации, при необходимости оформляет для пациента электронные направления на дополнительные методы исследования и консультации врачей других специальностей.

45. Телемедицинские консультации в неотложной и экстренной формах запрашиваются медицинскими работниками любых подразделений учреждения здравоохранения в зависимости от состояния пациента.

46. Медицинский работник, запрашивающий телемедицинскую консультацию в неотложной или экстренной форме, при возможности получает доступ к электронной медицинской карте пациента, которому он оказывает медицинскую помощь. Телемедицинскую консультацию в неотложной или экстренной форме может провести врач скорой медицинской помощи или центра медицины катастроф, врач приёмного покоя стационара, врач другой бригады скорой медицинской помощи или центра медицины катастроф. При отсутствии свободного врача для проведения телемедицинской консультации в неотложной или экстренной формах, медицинский работник, оказывающий медицинскую помощь пациенту, принимает решение о тактике ведения пациента самостоятельно.

47. Информация о проведённой телемедицинской консультации заносится врачом, проводившем консультацию, в «Протокол телемедицинской консультации», который подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского сотрудника или руководителя медицинской организации и в течение одного рабочего дня отправляется в РЭМД и иные информационные подсистемы, позволяющие конфиденциально знакомиться с данным документом пациенту (его законным представителям) и другим медицинским работникам, которые в дальнейшем будут оказывать данному пациенту медицинскую помощь.

6. Оказание консультационной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований

48. Участниками консультаций с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований являются:

- 1) лечащий врач;
- 2) медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование;
- 3) консультант.

49. Необходимость проведения консультаций с применением телемедицинских технологий в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований устанавливает лечащий врач и (или) медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование.

50. Лечащий врач оформляет направление для проведения диагностического исследования согласно требованиям к порядку оформления направления на соответствующий вид диагностического исследования.

51. Медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, предоставляет лечащему врачу результаты диагностического исследования.

52. Лечащий врач и (или) медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, формирует направление на консультацию согласно требованиям к порядку оформления направлений на консультации и согласовывает его.

53. Лечащий врач и (или) медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, подготавливает результаты диагностического исследования в электронном виде и направляет их консультанту либо обеспечивает дистанционный доступ к соответствующим данным.

54. По результатам проведения консультации консультант оформляет «Протокол телемедицинской консультации».

55. «Протокол телемедицинской консультации» направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ к соответствующим данным.

56. Медицинское заключение направляется в электронном виде медицинскому работнику, осуществляющему диагностическое исследование, либо обеспечивается дистанционный доступ к соответствующим данным.

7. Требования к качеству связи при проведении клинических телемедицинских консультаций

57. Качество видеоконференцсвязи при проведении клинической телемедицинской консультации оценивается медицинским работником, проводившим консультирование, по пятибалльной шкале:

Описание качества видеоконференцсвязи	Оценка качества
Безупречная, чистая связь. Никаких трудностей	Отличное
Имели место незначительные трудности, почти незаметные	Хорошее
Возникали некоторые трудности	Приемлемое
Возникали трудности, существенно влияющие на качество проведения телеконсультации	Плохое
Возникали серьезные неполадки, по причине которых телеконсультацию не удалось совершить	Очень плохое

58. Случаи плохой видеоконференцсвязи при проведении клинической телемедицинской консультации передаются в государственное учреждение, ответственное за информационно-техническое обеспечение системы здравоохранения Свердловской области, которое проводит анализ причин плохой связи и принимает меры по повышению качества связи.