



ПРИКАЗ

27.01.2023 92 №

Шупашкар хули

ПРИКАЗ

27.01.2023 № 92

г. Чебоксары

О регламенте взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ПО ДЕЛАМ ЮСТИЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

«17 Февраля 2023 г.

Регистрационный № 8395

В соответствии со статьей 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577) приказываю:

1. Утвердить:

регламент взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы (приложение № 1);

регламент обеспечения доступа медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, к подсистеме «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы (приложение № 2).

перечень медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, на базе которых организуются республиканские телемедицинские консультационные центры для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (приложение № 3);

перечень медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, на базе которых организуются телемедицинские пункты (приложение № 4);

2. Определить:

бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики региональным телемедицинским консультационным центром, выполняющим организационно-методическую и координационную деятельность республиканской телемедицинской системы, а также координатором по организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий взрослому населению в Чувашской Республике;

бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики координатором по организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий детскому населению в Чувашской Республике;

бюджетное учреждение Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики координатором по организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий по профилям медицинской помощи «акушерство-гинекология», «неонатология»;

бюджетное учреждение Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики региональным техническим оператором, осуществляющим техническое сопровождение республиканской телемедицинской системы.

3. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации):

3.1. Обеспечить организацию и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577), маршрутами оказания медицинской помощи в Чувашской Республике, а также регламентом взаимодействия медицинских организаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы, утвержденным настоящим приказом.

3.2. Осуществлять организацию и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы (далее – подсистема ТМК РМИС), в том числе при:

дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями.

3.3. Обеспечить круглосуточную работу республиканских телемедицинских консультационных центров и телемедицинских пунктов.

3.4. Назначить ответственных лиц:

за техническое сопровождение подсистемы ТМК РМИС во вверенных медицинских организациях;

за организацию процессов оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и проведение консультаций с применением телемедицинских технологий.

3.5. В срок до 1 января 2023 г. направить в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики контактные данные об ответственных лицах в соответствии с регламентом обеспечения доступа медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, к подсистеме «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы (приложение № 2), утвержденным настоящим приказом.

4. Руководителям медицинских организаций, указанных в приложении № 3 к настоящему приказу:

4.1. Обеспечить организацию и оказание телемедицинских консультаций по профилям в ежедневном режиме для медицинских работников медицинских организаций.

4.2. Организовать на постоянной основе направление посредством федеральной подсистемы «Телемедицинские консультации» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения запросов на телемедицинские консультации по сложным клиническим случаям (в соответствии с профилем), в том числе запросов по сложным клиническим случаям, поступившим в Республиканский телемедицинский консультационный центр.

5. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в целях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями обеспечить:

проведение организационных мероприятий по предоставлению пациентам возможности получения медицинской помощи в дистанционной форме;

информирование пациентов о возможности, порядке, и условиях получения медицинской помощи в дистанционной форме, в том числе посредством размещения данной информации на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка и организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

6. Бюджетному учреждению Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики обеспечить:

техническое сопровождение работы подсистемы ТМК РМИС;
защиту персональных данных, размещенных в подсистеме ТМК РМИС;
круглосуточный доступ пользователей к подсистеме ТМК РМИС;

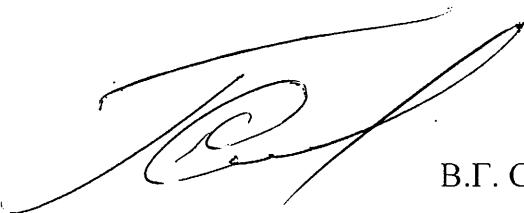
консультационную поддержку участников информационного взаимодействия по вопросам технического сопровождения работы подсистемы ТМК РМИС;

координацию работ по модернизации и развитию подсистемы ТМК РМИС.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики, курирующего вопросы организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

8. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя
Кабинета Министров
Чувашской Республики – министр



В.Г. Степанов

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 27.01.2023 № 92
(приложение № 1)

**Регламент взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской информационной системы**

1. Список сокращений и терминов

Веб-интерфейс	- веб-страница или совокупность веб-страниц	
ВКС	- видеоконференцсвязь	
врач-консультант	- медицинский работник медицинской организации, привлекаемый для проведения телемедицинской консультации (консилиума)	
ЕГИСЗ	- Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения	
ЕСИА	- Единая система идентификации и аутентификации	
лечащий врач	- врач, непосредственно оказывающий медицинскую помощь пациенту в очной форме	
РМИС	- Республиканская медицинская информационная система	
телемедицинская консультация	- консультация с применением телемедицинских технологий	
телемедицинский консилиум	консилиум врачей с применением телемедицинских технологий	
подсистема ЕГИСЗ	TMK	- подсистема «Телемедицинские консультации» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
подсистема РМИС	TMK	- подсистема «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы
ТМЦ		- Республиканский телемедицинский консультативный

центр

Программа государственных гарантий	- Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи
УКЭП	- усиленная квалифицированная электронная подпись
ФРМО	- федеральный регистр медицинских организаций
ФРМР	- федеральный регистр медицинских работников
ФРЭМД	- федеральный реестр электронных медицинских документов
медицинская организация	- медицинская организация, находящаяся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики

2. Общие положения

2.1. Настоящий регламент определяет общие принципы работы медицинских организаций с заявками на телемедицинские консультации в подсистеме ТМК РМИС.

2.2. Медицинская организация оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности, с соблюдением порядков и маршрутов оказания медицинской помощи.

2.3. Организация и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в медицинских организациях осуществляется с использованием подсистемы ТМК РМИС, в том числе при:

дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;
дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями.

2.4. Подсистема ТМК РМИС включает в себя:

ТМЦ для проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий, организованные на базе медицинских организаций 3 и 2 уровней оказания медицинской помощи, в том числе при взаимодействии с федеральными медицинскими организациями по соответствующим профилям оказания медицинской помощи.

телемедицинские пункты, организованные на базе медицинских организаций 1 и 2 уровней оказания медицинской помощи.

удаленные структурные подразделения медицинских организаций (в том числе врачебные амбулатории, фельдшерско-акушерские пункты).

2.5. При оказании медицинской помощи с использованием подсистемы ТМК РМИС осуществляется информационное взаимодействие медицинских организаций 1, 2 уровня оказания медицинской помощи с медицинскими организациями 3 уровня оказания медицинской помощи. Взаимодействие также может осуществляться в том числе между консультирующими организациями

(консультирующая медицинская организация может выступать в роли, запрашивающей телемедицинскую консультацию).

2.6. В рамках организации проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) руководитель медицинской организации:

2.6.1. Организует выделение помещений для проведения телемедицинских консультаций (консилиумов) или обеспечивает проведение консультаций (консилиумов) непосредственно на рабочих местах медицинских работников.

2.6.2. Обеспечивает работников медицинской организации, привлекаемых к организации и проведению телемедицинских консультаций (консилиумов), автоматизированными рабочими местами и необходимым для проведения телемедицинских консультаций оборудованием.

2.6.3. Организует обучение врачей-консультантов, регистраторов/координаторов по вопросу работы с заявками на телемедицинские консультации (консилиумы) в подсистеме ТМК РМИС, в том числе посредством информационного ресурса «Республиканская система дистанционного обучения и тестирования медицинских работников по работе с информационными подсистемами Республиканской медицинской информационной системы, а также по вопросам информационной безопасности» (<http://sdo.med.cap.ru/>).

2.6.4. Принимает необходимые меры по защите информации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, федеральными нормативно-правовыми актами в области защиты информации, в том числе применяет необходимые средства защиты информации.

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

2.6.5. Определяет сотрудников, ответственных за администрирование подсистемы ТМК РМИС на стороне медицинской организации.

2.6.6. Определяет врачей-консультантов из числа медицинских работников медицинской организации, и, при необходимости, специалистов, ответственных за распределение поступающих в медицинскую организацию заявлок на телемедицинские консультации между врачами-консультантами.

2.6.7. Организует ведение расписаний оказания врачами-консультантами телемедицинских консультаций (консилиумов)

2.6.8. Обеспечивает информирование врачей других медицинских организаций о возможности, порядке, графике и условиях получения телемедицинских консультаций (консилиумов) в медицинской организации, в том числе посредством размещения данной информации на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Виды, сроки и режимы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

3.1. Телемедицинские консультации (консилиумы) между медицинскими работниками посредством подсистемы ТМК РМИС проводятся в следующих формах:

в экстренной форме – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;

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

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 определённое время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

3.2. Телемедицинские консультации (консилиумы) для пациентов и (или) их законных представителей проводятся только в плановой форме.

3.3. Телемедицинские консультации (консилиумы) посредством подсистемы ТМК РМИС проводятся в следующих режимах:

реального времени (в форме сеансов ВКС между запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) и врачом-консультантом с использованием подсистемы ТМК РМИС;

отложенных консультаций (в форме обмена между запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) и врачом-консультантом текстовыми сообщениями, медицинскими документами, аудио- и видеофайлами посредством модуля обмена сообщениями подсистемы ТМК РМИС;

смешанного режима (режим, при котором в ходе отложенной консультации врач-консультант выявляет необходимость взаимодействия с запрашивающим врачом или пациентом (законным представителем) в режиме реального времени).

3.4. Телемедицинские консультации (консилиумы) осуществляются в следующие сроки:

3.4.1. Телемедицинские консультации (консилиумы) в рамках Программы государственных гарантий в плановой форме осуществляются с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций:

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 онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня со дня обращения в медицинскую организацию.

3.4.2. Телемедицинские консультации (консилиумы) 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 телемедицинской консультации в неотложной форме.

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

3.4.4. 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.

4. Алгоритм организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой

4.1. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой проводятся по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза, и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности госпитализации или перевода пациента в другую медицинскую организацию либо медицинской эвакуации.

4.2. Необходимость получения консультативной медицинской помощи в дистанционной форме при взаимодействии медицинских работников между собой определяет лечащий врач.

4.3. По инициативе врача-консультанта, может быть созван дистанционный консилиум врачей.

4.4. Результатом телемедицинской консультации (консилиума) между медицинскими работниками является медицинское заключение врача-консультанта или протокола консультации.

4.5. Лечащий врач несет ответственность за полноту и достоверность сведений о пациенте, предоставленных врачу-консультанту в рамках заявки на телемедицинскую консультацию (консилиум).

4.6. Врач-консультант (участник консилиума) несет ответственность за полноту и достоверность сведений, предоставленных по результатам телемедицинской консультации (консилиума), в пределах данного им заключения.

4.7. Медицинский работник несет ответственность за рекомендации, предоставленные пациенту по результатам телемедицинской консультации (консилиума).

4.8. Если в ходе телемедицинской консультации (консилиума) лечащий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования медицинского заключения, врач-консультант имеет право завершить телемедицинскую консультацию (консилиум) без медицинского заключения с указанием причины.

5. Алгоритм проведения плановых и неотложных телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в режиме отложенных консультаций

5.1. Лечащий врач:

5.1.1. Определяет необходимость получения плановой телемедицинской консультации и, при необходимости, согласовывает направление заявки на телемедицинскую консультацию с руководителем медицинской организации (либо иным уполномоченным лицом).

5.1.2. До момента формирования заявки на телемедицинскую консультацию организует обследование пациента в соответствии со стандартом обследования пациента с учетом заболевания.

5.1.3. Получает у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации. Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.1.4. Посредством подсистемы ТМК РМИС получает список доступных ему специалистов/врачей-консультантов ТМЦ по соответствующему профилю.

5.1.5. Выбирает подходящего ему специалиста/врача-консультанта, исходя из профиля оказания медицинской помощи и консультирующей медицинской организации.

5.1.6. Формирует заявку на телемедицинскую консультацию.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

5.1.7. Дополняет заявку необходимыми для проведения консультации сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

5.1.8. Получает результат обработки заявки в консультирующей медицинской организации (результатом может являться медицинское заключение или отказ в предоставлении телемедицинской консультации с указанием причины).

5.2. Координатор консультирующей медицинской организации (в случае, если в консультирующей медицинской организации определен специалист для контроля и маршрутизации заявок):

5.2.1. Посредством подсистемы ТМК РМИС осуществляет первичную обработку заявок, оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении телемедицинской консультации с указанием причины.

5.2.2. Осуществляет организационное сопровождение телемедицинской консультации.

5.2.3. Контролирует исполнение заявок на телемедицинские консультации врачами-консультантами медицинской организации в установленные настоящим Регламентом сроки.

5.2.4. Ведет статистический учет обработанных заявок на телемедицинские консультации.

5.3. Врач-консультант:

5.3.1. Получает заявки на телемедицинские консультации посредством подсистемы ТМК РМИС.

5.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на телемедицинские консультации в установленные настоящим Регламентом сроки.

5.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

5.3.4. При необходимости запрашивает дополнительные для формирования медицинского заключения сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у лечащего врача.

5.3.5. Завершает обработку заявки на телемедицинскую консультацию с учетом сроков проведения телемедицинских консультаций, установленных пунктом 3.4 настоящего Положения, но не позднее, чем через 3 рабочих дня после получения необходимых сведений о состоянии здоровья пациента:

5.3.6. Формирует медицинское заключение и подписывает его своей УКЭП.

5.3.7. Завершает телемедицинскую консультацию без медицинского заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации лечащий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

5.3.8. По завершении телемедицинской консультации обеспечивает внесение в подсистему «Электронная медицинская карта» РМИС информации о пациенте, а также информации о проведенной телемедицинской консультации, в том числе медицинского заключения.

6. Алгоритм проведения плановых и неотложных телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в режиме реального времени

6.1. Лечащий врач:

6.1.1. Определяет необходимость получения плановой и неотложной телемедицинской консультации и, при необходимости, согласовывает направление заявки на телемедицинскую консультацию с руководителем медицинской организации (либо иным уполномоченным лицом).

6.1.2. До момента формирования заявки на телемедицинскую консультацию организует обследование пациента в соответствии с действующим стандартом обследования пациента с учетом заболевания.

6.1.3. Получает у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации.

6.1.4. Посредством подсистемы ТМК РМИС получает список доступных ему специалистов/врачей-консультантов ТМЦ по соответствующему профилю.

6.1.5. Выбирает подходящего ему специалиста/врача-консультанта, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей медицинской организации.

6.1.6. Формирует заявку на телемедицинскую консультацию.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

6.1.7. Выбирает дату и время проведения сеанса ВКС в рамках телемедицинской консультации из доступных или получает сведения о назначенных дате и времени консультации после обработки заявки координатором или врачом-консультантом консультирующей медицинской организации.

6.1.8. В назначенные дату и время принимает участие в сеансах ВКС с врачом-консультантом в рамках проведения телемедицинской консультации, а также при необходимости обеспечивает участие в сеансе пациента (законного представителя пациента).

6.1.9. Дополняет заявку необходимыми для формирования медицинского заключения сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

6.1.10. При необходимости принимает участие в повторных сеансах ВКС с врачом-консультантом после предоставления ему недостающих сведений.

6.1.11. Получает результат обработки заявки в консультирующей медицинской организации (результатом может являться медицинское заключение или отказ в предоставлении телемедицинской консультации с указанием причины).

6.2. Координатор консультирующей медицинской организации (в случае, если в консультирующей медицинской организации определен специалист для контроля и маршрутизации заявок):

6.2.1. Посредством подсистемы ТМК РМИС осуществляет первичную обработку заявок: оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении телемедицинской консультации с указанием причины.

6.2.2. Осуществляет организационное сопровождение телемедицинской консультации.

6.2.3. Контролирует исполнение заявок на телемедицинскую консультацию врачами-консультантами медицинской организации в установленные настоящим Регламентом сроки.

6.2.4. Ведет статистический учет обработанных заявок на телемедицинские консультации.

6.3. Врач-консультант:

6.3.1. Получает заявки на телемедицинские консультации посредством подсистемы ТМК РМИС.

6.3.2. Проводит сеансы ВКС с запрашивающим врачом в соответствии с расписанием телемедицинских консультаций.

6.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

6.3.4. При необходимости запрашивает для формирования медицинского заключения дополнительные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у запрашивающего врача.

6.3.5. При необходимости проводит повторные сеансы ВКС с лечащим врачом после предоставления им дополнительных сведений.

6.3.6. Завершает обработку заявки на телемедицинскую консультацию с учетом сроков проведения телемедицинских консультаций, установленных пунктом 3.4 настоящего Положения:

6.3.7. Формирует медицинское заключение и подписывает его своей УКЭП.

6.3.8. Завершает телемедицинскую консультацию без медицинского заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации лечащий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

6.3.9. По завершении телемедицинской консультации обеспечивает внесение в подсистему «Электронная медицинская карта» РМИС информации о пациенте, а также информации о проведенной телемедицинской консультации, в том числе медицинского заключения.

7. Алгоритм проведения плановых и неотложных телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в смешанном режиме

7.1. Лечащий врач:

7.1.1. Определяет необходимость получения плановой или неотложной телемедицинской консультации и, при необходимости, согласовывает направление заявки на телемедицинскую консультацию с руководителем медицинской организации (либо иным уполномоченным лицом).

7.1.2. До момента формирования заявки на телемедицинскую консультацию организует обследование пациента в соответствии с действующим стандартом обследования пациента с учетом заболевания.

7.1.3. Получает у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации. Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7.1.4. Посредством подсистемы ТМК РМИС получает список доступных ему специалистов/врачей-консультантов ТМЦ по соответствующему профилю.

7.1.5. Выбирает подходящего ему специалиста/врача-консультанта, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей медицинской организации.

7.1.6. Формирует заявку на телемедицинскую консультацию.

В заявке должны быть однозначно сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачу-консультанту, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

7.1.7. По запросу врача-консультанта согласовывает с ним или с координатором консультирующей медицинской организации дату и время проведения сеанса ВКС в рамках телемедицинской консультации.

7.1.8. В назначенные дату и время принимает участие в сеансах ВКС с врачом-консультантом в рамках проведения телемедицинской консультации, а также при необходимости обеспечивает участие в сеансе пациента (законного представителя пациента).

7.1.9. Дополняет заявку необходимыми для формирования консультативного заключения сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

7.1.10. При необходимости принимает участие в повторных сеансах ВКС с врачом-консультантом после предоставления ему недостающих сведений.

7.1.11. Получает результат обработки заявки в консультирующей медицинской организации (результатом может являться медицинское заключение или отказ в предоставлении телемедицинской консультации с указанием причины).

7.2. Координатор консультирующей медицинской организации (в случае, если в консультирующей медицинской организации определен специалист для контроля и маршрутизации заявок).

7.2.1. Посредством подсистемы ТМК РМИС осуществляет первичную обработку заявок: оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении телемедицинской консультации с указанием причины.

7.2.2. При необходимости (по запросу врача-консультанта) согласовывает с направляющими врачами дату и время проведения сеансов ВКС в рамках телемедицинских консультаций.

7.2.3. Осуществляет организационное сопровождение телемедицинских консультаций.

7.2.4. Контролирует исполнение заявок на телемедицинские консультации врачами-консультантами медицинской организации в установленные настоящим Регламентом сроки.

7.2.5. Ведет статистический учет обработанных заявок на телемедицинские консультации.

7.3. Врач-консультант:

7.3.1. Получает заявки на телемедицинские консультации посредством подсистемы ТМК РМИС.

7.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на телемедицинские консультации в установленные настоящим Регламентом сроки.

7.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

7.3.4. При выявлении в ходе рассмотрения заявки необходимости проведения телемедицинской консультации в формате сеанса ВКС согласовывает с направляющим врачом дату и время проведения сеанса ВКС или сообщает о такой необходимости координатору.

7.3.5. В назначенное время проводит сеанс ВКС с лечащим врачом.

7.3.6. При необходимости запрашивает для формирования консультативного заключения дополнительные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у лечащего врача.

7.3.7. При необходимости проводит повторные сеансы ВКС с лечащим врачом после предоставления им дополнительных запрашиваемых сведений.

7.3.8. Завершает обработку заявки на телемедицинскую консультацию с учетом сроков проведения телемедицинских консультаций.

7.3.9. Формирует медицинское заключение и подписывает его своей УКЭП.

7.3.10. В случае отсутствия возможности подписания медицинского заключения УКЭП, врач-консультант формирует и подписывает медицинское заключение на бумажном носителе и прикладывает к заявке сканированную копию медицинского заключения. Оригинал медицинского заключения на бумажном носителе хранится в медицинской карте пациента медицинской организации.

7.3.11. Завершает телемедицинскую консультацию без медицинского заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации

лечащий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования медицинского заключения.

7.3.12. По завершении телемедицинской консультации обеспечивает внесение в подсистему «Электронная медицинская карта» РМИС информации о пациенте, а также информации о проведенной телемедицинской консультации, в том числе медицинского заключения.

8. Алгоритм проведения телемедицинских консилиумов в плановой, неотложной и экстренной формах

8.1. Лечащий врач:

8.1.1. Определяет необходимость получения планового (неотложного, экстренного) телемедицинского консилиума, при необходимости, согласовывает направление заявки на телемедицинский консилиум с руководителем медицинской организации (либо иным уполномоченным лицом).

8.1.2. До момента формирования заявки на телемедицинский консилиум организует обследование пациента в соответствии со стандартом обследования пациента с учетом заболевания.

8.1.3. Получает у пациента (законного представителя пациента) информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации. Проведение телемедицинской консультации без согласия пациента (законного представителя пациента) допускается в случаях, определенных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8.1.4. Посредством подсистемы ТМК РМИС получает список доступных ему специалистов/врачей-консультантов ТМЦ по соответствующему профилю.

8.1.5. Выбирает подходящего ему специалистов/врачей-консультантов, исходя из профиля медицинской помощи и консультирующей медицинской организации.

8.1.6. Формирует заявку на телемедицинский консилиум.

В заявке должны быть сформулированы цель получения телемедицинской консультации и вопросы врачам-консультантам – участникам консилиума, предоставлены персональные данные пациента, информация о состоянии здоровья пациента, в том числе анамнез жизни, анамнез заболевания, результаты лабораторных и инструментальных исследований, значения параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека.

Прикрепляет к заявке сканированную копию подписанного пациентом (законным представителем пациента) информированного добровольного согласия на проведение телемедицинской консультации.

8.1.7. Дополняет заявку необходимыми для проведения консультации сведениями, касающимися состояния здоровья пациента, в случае получения соответствующего запроса от врача-консультанта, которому ранее была направлена заявка.

8.1.8. Получает уведомление о созыве телемедицинского консилиума врачом-консультантом.

8.1.9. В назначенные для проведения консилиума дату и время принимает участие в сеансе ВКС с врачом-консультантом и приглашенными участниками

консилиума, а также при необходимости обеспечивает участие в сеансе пациента (законного представителя пациента).

8.1.10. Получает протокол консилиума, подписанный УКЭП всех участников консилиума.

8.2. Координатор консультирующей медицинской организации (в случае, если в консультирующей медицинской организации определен специалист для контроля и маршрутизации заявок):

8.2.1. Посредством подсистемы ТМК РМИС осуществляет первичную обработку заявок - оценивает полноту и качество предоставляемых в рамках заявок сведений, передает заявки врачам-консультантам или отказывает в проведении телемедицинской консультации с указанием причины.

8.2.2. Осуществляет организационное сопровождение телемедицинских консилиумов.

8.2.3. Контролирует исполнение заявок на телемедицинские консультации в установленные настоящим Регламентом сроки.

8.2.4. Ведет статистический учет обработанных заявок на телемедицинские консультации и проведенных в рамках заявок телемедицинских консилиумов.

8.3. Врач-консультант:

8.3.1. Получает заявки на телемедицинские консультации посредством подсистемы ТМК РМИС.

8.3.2. Контролирует исполнение направленных ему заявок на телемедицинские консультации в установленные настоящим Регламентом сроки.

8.3.3. Изучает предоставленные в рамках заявки медицинские документы и сведения.

8.3.4. При необходимости запрашивает для проведения консультации дополнительные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента, у лечащего врача.

8.3.5. Завершает телемедицинскую консультацию без медицинского заключения (с указанием причины), если в ходе телемедицинской консультации лечащий врач не смог предоставить сведения, необходимые для формирования заключения.

8.3.6. В сложном клиническом случае принимает решение о необходимости проведения телемедицинского консилиума: назначает дату и время консилиума, собирает телемедицинский консилиум, направляя приглашения на участие в консилиуме выбранным врачам посредством подсистемы ТМК РМИС.

8.3.7. Автоматически становится председателем собранного телемедицинского консилиума, но при необходимости передает эту роль любому из врачей, согласившихся в участии в консилиуме.

8.3.8. В назначенные дату и время принимает участие в сеансе ВКС в рамках проведения телемедицинского консилиума.

8.3.9. По результатам консилиума при наличии особого мнения вносит его в формируемый протокол консилиума.

8.3.10. Подписывает протокол консилиума своей УКЭП.

8.3.11. По завершении телемедицинского консилиума обеспечивает внесение в подсистему «Электронная медицинская карта» РМИС информации о пациенте, а также информации о проведенном телемедицинском консилиуме, в том числе протокола консилиума.

8.4. Врач-участник консилиума:

8.4.1. Посредством подсистемы ТМК РМИС получает приглашение на участие в телемедицинском консилиуме.

8.4.2. Изучает материалы заявки на телемедицинскую консультацию и соглашается или отказывается от участия в телемедицинском консилиуме.

8.4.3. В случае согласия в назначенные дату и время принимает участие в сеансе ВКС в рамках проведения телемедицинского консилиума.

8.4.4. По результатам консилиума при наличии особого мнения вносит его в формируемый протокол консилиума.

8.4.5. Подписывает протокол консилиума своей УКЭП.

8.5. Председатель консилиума:

8.5.1. В назначенные дату и время проводит сеанс ВКС в рамках телемедицинского консилиума посредством подсистемы ТМК РМИС.

8.5.2. Формирует протокол телемедицинского консилиума, при наличии особого мнения вносит его в формируемый протокол консилиума.

8.5.3. После подписания протокола консилиума всеми врачами-участниками, подписывает его своей УКЭП.

9. Алгоритм проведения плановых телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителям

9.1. При организации процесса дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами или их законными представителями при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий консультирующая медицинская организация обеспечивает создание на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» раздела «Телемедицина» и размещение в нем информации об оказании врачами-консультантами медицинской организации телемедицинских консультаций для пациентов и (или) их законным представителям, а также памяток о получении телемедицинской консультации для пациентов (законных представителей пациентов).

9.2. Необходимость и возможность оказания консультативной медицинской помощи в дистанционной форме при взаимодействии медицинского работника с пациентом и (или) его законным представителем определяет медицинский работник на основании имеющихся у него сведений о состоянии здоровья пациента, полученных на первичном очном приеме.

9.3. Результатом телемедицинской консультации, оказанной пациенту и (или) его законному представителю, является медицинское заключение, в том числе содержащее сведения о назначении пациенту необходимых дополнительных исследований, очного приема, а также корректировке ранее назначенного лечения - при условии предварительного установления диагноза пациента на очном приеме (посещении в рамках вызова на дом) лечащим врачом.

9.4. Медицинский работник несет ответственность за рекомендации, предоставленные пациенту по результатам телемедицинской консультации.

9.5. Врач-консультант:

9.5.1. На очном приеме пациента (посещении в рамках вызова на дом) информирует пациента о возможности предоставления пациенту телемедицинской консультации в рамках оказания ему медицинской помощи.

9.5.2. В случае получения от пациента согласия на телемедицинскую консультацию, оформляет заявку на телемедицинскую консультацию в подсистеме ТМК РМИС в соответствии с расписанием консультаций.

9.5.3. Передает пациенту памятку по порядку подтверждения заявки на телемедицинскую консультацию в подсистеме ТМК РМИС.

9.5.4. Осуществляет телемедицинскую консультацию пациента и (или) его законного представителя в соответствии с расписанием консультаций.

9.5.5. В ходе телемедицинской консультации отвечает на поступающие от пациента вопросы, касающиеся состояния его здоровья, изучает предоставленные пациентом медицинские документы и сведения, задает пациенту вопросы, касающиеся состояния здоровья пациента, запрашивает необходимые для формирования консультативного заключения сведения.

9.5.6. При необходимости проводит сеанс ВКС с пациентом и (или) его законным представителем.

9.5.7. В течение 60 минут после завершения телемедицинской консультации формирует медицинское заключение и подписывает его своей УКЭП.

9.5.8. Если пациент (законный представитель пациента) не вышел с врачом-консультантом на связь в назначенные дату и время или в ходе телемедицинской консультации не смог предоставить сведения, необходимые для составления медицинского заключения о состоянии здоровья пациента, врач-консультант имеет право закрыть заявку на телемедицинскую консультацию в подсистеме ТМК РМИС без медицинского заключения (с указанием причины).

9.5.9. Вносит сведения о проведенной телемедицинской консультации и её результате (в том числе протокол телемедицинской консультации) в подсистему «Электронная медицинская карта» РМИС в течение рабочего дня.

9.6. Пациент, получающий медицинскую помощь в медицинской организации, и (или) его законный представитель:

9.6.1. Дает согласие на предложенную телемедицинскую консультацию в ходе очного приема (посещении в рамках вызова врача на дом) лечащим врачом.

9.6.2. Соглашается с условиями информированного добровольного согласия на дистанционное консультирование в ходе очного приема (посещении в рамках вызова врача на дом) лечащим врачом. Дает согласие на обработку персональных данных.

9.6.3. В назначенные дату и время авторизуется под своей учетной записью в ЕСИА.

9.6.4. При необходимости через личный кабинет в подсистеме ТМК РМИС направляет врачу-консультанту вопросы, касающиеся состояния своего здоровья (здравья пациента), медицинские документы и сведения о состоянии своего здоровья (здравья пациента), отвечает на полученные от врача-консультанта вопросы, ведет дневник самонаблюдения.

9.6.5. При необходимости принимает участие в сеансах ВКС с врачом-консультантом (по инициативе врача-консультанта) в рамках телемедицинской консультации.

9.8.7. Получает медицинское заключение врача-консультанта по завершению телемедицинской консультации в личном кабинете подсистемы ТМК РМИС.

9.8.8. По завершении телемедицинской консультации в личном кабинете в подсистеме ТМК РМИС получает протокол с рекомендациями врача-консультанта.

9.9. Координатор консультирующей медицинской организации (в случае, если в консультирующей медицинской организации определен специалист для контроля и маршрутизации заявок):

9.9.1. Ведет журнал учета пациентов и проведенных для них (или законных представителей пациентов) врачами-консультантами телемедицинских консультаций, а также график проведения телемедицинских консультаций для пациентов (законных представителей пациентов).

9.9.2. Контролирует проведение врачами-консультантами телемедицинских консультаций в соответствии с графиком.

10. Учет, документирование и хранение информации, полученной по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

10.1. Медицинское заключение по результатам телемедицинской консультации оформляется врачом в виде электронного документа, подписывается УКЭП и направляется в ФРЭМД ЕГИСЗ посредством РМИС в течение одного рабочего дня;

10.2. Документация вносится в подсистему «Электронная медицинская карта» РМИС консультирующей организацией в течение одного рабочего дня.

10.3. В подсистеме ТМК РМИС ведется журнал учета пациентов и проведенных для них (или законных представителей пациентов) врачами-консультантами телемедицинских консультаций по форме согласно приложению к настоящему Положению.

10.4. Хранение материалов, полученных по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов (или их законных представителей) обеспечивается в соответствии с требованиями раздела X приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

10.5. Хранение документации осуществляется в течение сроков, предусмотренных для хранения соответствующей первичной медицинской документации.

Срок хранения сопутствующих материалов составляет один год.

10.6. Хранение документации по результатам оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий обеспечивается в РМИС.

Приложение

к регламенту взаимодействия медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы

(форма)

Журнал учета пациентов и проведенных для них (или законных представителей пациентов) врачами-консультантами телемедицинских консультаций

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 27.01.2023 № 92
(приложение № 2)

Регламент обеспечения доступа медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, к подсистеме «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы

1. Список сокращений и терминов

Веб-интерфейс	- веб-страница или совокупность веб-страниц
ВКС	- видеоконференцсвязь
ЕГИСЗ	- Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЕСИА	- Единая система идентификации и аутентификации
РМИС	- Республиканская медицинская информационная система
подсистема ТМК ЕГИСЗ	- подсистема «Телемедицинские консультации» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
подсистема ТМК РМИС	- подсистема «Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской информационной системы
ТМЦ	- Республиканский телемедицинский консультативный центр
УКЭП	- усиленная квалифицированная электронная подпись
ФРМО	- Федеральный регистр медицинских организаций
ФРМР	- Федеральный регистр медицинских работников
медицинская организация	- медицинская организация, находящаяся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики
МИАЦ	бюджетное учреждение Чувашской Республики «Медицинский информационно-аналитический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

2. Общие положения

2.1. Настоящий Регламент устанавливает порядок получения доступа к подсистеме ТМК РМИС медицинских организаций в целях обеспечения дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, а также с пациентами и (или) их законными представителями, при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

2. Порядок получения медицинскими организациями доступа к подсистеме ТМК РМИС

2.1. Для осуществления дистанционного взаимодействия при организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы ТМК РМИС медицинскими организациями обеспечиваются следующие организационные и технологические условия:

внесение сведения о медицинской организации в Федеральный реестр медицинских организаций;

внесение сведений о пользователях подсистемы ТМК РМИС (медицинских работниках) в Федеральный регистр медицинских работников;

наличие подтвержденной учетной записи в ЕСИА участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием подсистемы ТМК РМИС;

обучение медицинских работников работе в подсистеме ТМК РМИС;

обеспечение медицинских работников, привлекаемых для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, усиленной квалифицированной подписью (УКЭП);

обеспечение информационного взаимодействия подсистемы ТМК РМИС с федеральным реестром электронных медицинских документов Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

оснащение медицинских организаций – участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий средствами связи и оборудованием для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением 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.

2.2. Для получения доступа к подсистеме ТМК РМИС:

2.2.1. Медицинская организация направляет сведения о сотрудниках, ответственных за внедрение подсистемы ТМК РМИС в медицинской организации, и оформляет заявку на получение доступа к подсистеме ТМК РМИС в МИАЦ посредством системы заявок ticket.med.cap.ru.

Сведения об ответственных сотрудниках предоставляются в формате Word по форме согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту.

Заявка на получение доступа к подсистеме ТМК РМИС предоставляется на официальном бланке медицинской организации с подписью руководителя, а также в формате Word по форме согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту.

2.2.2. Ответственный сотрудник МИАЦ в течение 7 рабочих дней со дня получения заявки регистрирует медицинскую организацию в подсистеме ТМК РМИС.

2.3. В случае необходимости получения доступа к веб-интерфейсу ТМК РМИС медицинская организация направляет заявку на предоставление сотрудникам медицинской организации прав роли «Администратор МО» подсистемы ТМК РМИС в МИАЦ посредством системы заявок ticket.med.sap.ru.

Заявка на предоставление сотрудникам медицинской организации прав роли «Администратор МО» подсистемы ТМК РМИС предоставляется на официальном бланке медицинской организации с подписью руководителя, а также в формате Word по форме согласно приложению № 3 к настоящему Регламенту.

2.3.2. Ответственный сотрудник МИАЦ в течение 7 рабочих дней со дня получения заявки регистрирует учётные записи «Администратор МО».

2.3.3. Сотрудник, получивший права роли «Администратор МО» в подсистеме ТМК РМИС:

осуществляет настройку подключения автоматизированных рабочих мест пользователей к подсистеме ТМК РМИС через защищенную сеть передачи данных;

создает учетные записи пользователей (медицинских работников), в соответствии с установленными для них ролями;

создает записи о структурных подразделениях медицинской организации;

удаляет несуществующих или уволенных пользователей;

актуализирует график работы медицинских работников;

обеспечивает поддержку режима конфиденциальности информации;

обеспечивает конфиденциальность информации, в том числе персональных данных, ставшие ему известными в ходе исполнения должностных обязанностей;

своевременно вносит изменения в учетные записи пользователей при поступлении соответствующей информации;

осуществляет надлежащее обслуживание компьютерного и коммутационного оборудования, обеспечивающего доступ к подсистеме ТМК РМИС.

2.3.4. Администратор медицинской организации несет ответственность за:

распространение конфиденциальной информации, доступной ему в силу должностных обязанностей;

своевременность разрешения и запрета доступа пользователей в подсистеме ТМК РМИС.

2.3.5. Медицинский работник медицинской организации, получивший доступ к подсистеме ТМК РМИС, имеет возможность как формировать заявки на телемедицинские консультации, так и оказывать телемедицинские консультации по поступающим ему заявкам (последнее - только в случае, медицинская организация является консультирующей медицинской организацией).

2.4. Управление настройками медицинской организации, учетными записями пользователей, порядком предоставления консультаций осуществляется согласно руководству пользователя к подсистеме ТМК РМИС.

3. Порядок отзыва доступа к ТМК РМИС администраторов медицинских организаций

3.1. Для отзыва доступа учетной записи «Администратор МО» к подсистеме ТМК РМИС медицинская организация направляет в МИАЦ посредством системы заявок ticket.med.cap.ru заявку на отключение доступа пользователя «Администратор МО» по форме, содержащей данные об учетных записях пользователей, доступ которых необходимо отключить.

Заявка на отзыв доступа к подсистеме ТМК РМИС предоставляется на официальном бланке медицинской организации с подписью руководителя, а также в формате Word по форме согласно приложению № 4 к настоящему Регламенту.

3.2. Ответственный сотрудник МИАЦ в течение 7 рабочих дней со дня получения заявки блокирует учетные записи пользователей и уведомляет медицинскую организацию о выполнении заявки в ответном письме по электронной почте.

4. Порядок подачи заявки на доработку функционала ТМК РМИС

4.1. При выявлении необходимости доработки функционала подсистемы ТМК РМИС ответственный специалист медицинской организации может оформить соответствующую заявку и направить в МИАЦ посредством системы заявок ticket.med.cap.ru.

В заявке необходимо привести описание необходимых доработок и их обоснование.

Заявка на доработку функционала подсистемы ТМК РМИС предоставляется на официальном бланке медицинской организации с подписью руководителя, а также в формате Word по форме согласно приложению № 5 к настоящему Регламенту.

4.2. Ответственный сотрудник МИАЦ согласно принятой заявке:

проводит работы по анализу предлагаемых доработок;

уведомляет об исполнении заявки, принятых решениях и ориентировочных сроках проведения предлагаемых доработок функционала подсистемы ТМК РМИС, либо приводит обоснованный отказ в необходимости таких доработок.

Приложение № 1
к Регламенту обеспечения доступа
медицинских организаций, находящихся в
ведении Министерства здравоохранения
Чувашской Республики, к подсистеме
«Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской
информационной системы

**Контактные данные сотрудников медицинской организации, ответственных
за проведение работ по подключению медицинской организации к подсистеме
«Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской
информационной системы**

Наименование медицинской организации:

Специалист по организационным вопросам			
ФИО (последнее – при наличии)	Должность	Телефон	E-mail
Специалист по техническим вопросам			
ФИО (последнее – при наличии)	Должность	Телефон	E-mail

Приложение № 2
к Регламенту обеспечения доступа
медицинских организаций, находящихся в
ведении Министерства здравоохранения
Чувашской Республики, к подсистеме
«Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской
информационной системы

**Заявка на предоставление доступа к подсистеме «Телемедицинские
консультации» Республиканской медицинской информационной системы**

*Угловой бланк
медицинской организации*

Директору
бюджетного учреждения
Чувашской Республики
«Медицинский информационно-
аналитический центр»
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики

(ФИО)/последнее – при наличии)

Прошу предоставить доступ к подсистеме «Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской информационной системы следующим
сотрудникам:

ФИО (последнее – при наличии)	Учетная запись med.cap.ru

Должность руководителя

(расшифровка подписи)

Дата:

Приложение № 3
к Регламенту обеспечения доступа
медицинских организаций, находящихся в
ведении Министерства здравоохранения
Чувашской Республики, к подсистеме
«Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской
информационной системы

**Заявка на предоставление права роли «Администратор МО» в подсистеме
«Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской
информационной системы**

Угловой бланк
медицинской организации

Директору
бюджетного учреждения
Чувашской Республики
«Медицинский информационно-
аналитический центр»
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики

(ФИО)/последнее – при наличии)

Прошу предоставить права роли «Администратор МО» к подсистеме
«Телемедицинские консультации» Республиканской медицинской
информационной системы следующим пользователям:

ФИО (последнее – при наличии)	Должность	Контактный телефон	Учетная запись med.cap.ru

Должность руководителя

(расшифровка подписи)

Дата:

Приложение № 4
к Регламенту обеспечения доступа
медицинских организаций, находящихся в
ведении Министерства здравоохранения
Чувашской Республики, к подсистеме
«Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской
информационной системы

**Заявка на отзыв доступа к подсистеме «Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской информационной системы**

*Угловой бланк
медицинской организации*

Директору
бюджетного учреждения
Чувашской Республики
«Медицинский информационно-
аналитический центр»
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики

(ФИО)/последнее – при наличии)

Прошу отключить следующему пользователю (следующим пользователям)
доступ в роли «Администратор МО» к подсистеме «Телемедицинские
консультации» Республиканской медицинской информационной системы:

№ п/п	ФИО (последнее – при наличии)	ФИО (последнее – при наличии)	Должность	Учетная запись med.cap.ru

Должность руководителя

(расшифровка подписи)

Дата:

Приложение № 5
к Регламенту обеспечения доступа
медицинских организаций, находящихся в
ведении Министерства здравоохранения
Чувашской Республики, к подсистеме
«Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской
информационной системы

**Заявка на доработку функционала подсистемы «Телемедицинские
консультации» Республиканской медицинской информационной системы**

*Угловой бланк
медицинской организации*

Директору
бюджетного учреждения
Чувашской Республики
«Медицинский информационно-
аналитический центр»
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики

(ФИО)/последнее – при наличии)

/Наименование медицинской организации/ просит рассмотреть возможность
доработки функционала подсистемы «Телемедицинские консультации»
Республиканской медицинской информационной системы:

№ п/п	Описание необходимой доработки	Обоснование необходимости доработки	ФИО (последнее – при наличии) ответственного специалиста медицинской организации	Контакты ответственного специалиста медицинской организации

Должность руководителя

(расшифровка подписи)

Дата:

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 27.01.2023 № 92
(приложение № 3)

Перечень медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, на базе которых организуются республиканские телемедицинские консультационные центры для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

1. Автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
2. Автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканская стоматологическая поликлиника» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
3. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
4. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская детская больница № 2» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
5. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
6. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
7. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
8. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
9. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
10. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
11. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
12. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
13. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 27.01.2023 № 92
(приложение № 4)

Перечень медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, на базе которых организуются телемедицинские пункты

1. Автономное учреждение Чувашской Республики «Городская стоматологическая поликлиника» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
2. Автономное учреждение Чувашской Республики «Новочебоксарская городская стоматологическая поликлиника» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
3. Автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр мануальной терапии» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
4. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Аликовская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
5. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Батыревская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
6. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Больница скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
7. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Вторая городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
8. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Вурнарская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
9. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городской клинический центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
10. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Ибресинская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
11. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Канашская центральная районная больница им. Ф.Г. Григорьева» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
12. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Канашский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.
13. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Козловская центральная районная больница им. И.Е. Виноградова» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

14. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Комсомольская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

15. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Красночетайская районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

16. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Мариинско-Посадская центральная районная больница им. Н.А. Геркена» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

17. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Моргаушская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

18. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Новочебоксарская городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

19. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Новочебоксарский медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

20. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича - заслуженного врача РСФСР» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

21. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

22. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

23. Бюджетное учреждение «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

24. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Урмарская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

25. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Центральная городская больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

26. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Цивильская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

27. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Центральная районная больница Алнашского района» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

28. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Чебоксарская районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

29. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Шемуршинская районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

30. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Шумерлинский межтерриториальный медицинский центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

31. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Ядринская центральная районная больница им. К.В. Волкова» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

32. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Яльчикская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

33. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Янтиковская центральная районная больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

34. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины».

35. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

36. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканская станция переливания крови» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

37. Бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

38. Казенное учреждение Чувашской Республики «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

39. Казенное учреждение Чувашской Республики «Специализированный Дом ребенка «Малютка» для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.