



ТЕЛЕМЕДИЦИНА В СИСТЕМЕ ОМС

Песнева Ольга Вячеславовна

Советник по организации систем здравоохранения
Всероссийского союза пациентов

05 февраля 2021 г.

ЧТО ТАКОЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНА



ТЕЛЕМЕДИЦИНА (определение Всемирной организации здравоохранения)

– предоставление услуг здравоохранения в условиях, когда **расстояние является критическим фактором** использованием информационно-коммуникационных технологий для обмена необходимой информацией в целях диагностики, лечения и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок, а также для непрерывного образования медицинских работников в интересах улучшения здоровья населения и развития местных сообществ.

Согласно «**American Telehealth Association**», термин **телемедицина** определяется, как "передача медицинской информации посредством электронных средств связи для улучшения состояния здоровья пациента."



ЧТО ТАКОЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНА в России?

С 01.01.18 в РФ возможно оказание медпомощи с применением телемедицинских технологий

Были внесены изменения в основной Федеральный закон №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

ФЗ 242 от 29.06.17. дополнил Статью 2 ФЗ 323 пунктом 22:

Телемедицинские технологии - информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

Важно помнить! Телемедицина – это не отдельный вид медицинской деятельности, а лишь технология, которая используется при осуществлении медицинской деятельности.

«На повышение доступности медицинской помощи должна работать информатизация здравоохранения, и в течение трех лет надо отладить электронное взаимодействие между медицинскими учреждениями, аптеками, врачами и пациентами»

Из Послания Президента В.В. Путина Федеральному собранию, 20.02.2019

Национальный проект «Здравоохранение»



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»



(8 федеральных проектов)

направлен на улучшение качества, доступности и комфортности медицинской помощи



ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ В ОБЛАСТИ ЦИФРОВОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



- **Статья 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724, 2017, № 31, ст. 4791).
- **Часть 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724, 2017, № 31, ст. 4791).
- **Статья 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724, 2017, № 31, ст. 4791).
- **Федеральный закон от 29.07.2017 г. № 242-ФЗ** «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»
- **Постановление Правительства РФ от 12.04.2018 № 447** «Об утверждении Правил взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями»
- **Постановление Правительства РФ от 05.05.2018 № 555** «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».

ОСНОВНЫЕ НПА ПО «ТЕЛЕМЕДИЦИНЕ»

- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»**
- **Письмо Минздрава России от 09.04.2018 № 18-2/0579 «О порядке организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»**
- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 г. № 1159н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 апреля 2014 г., регистрационный № 32044).**
- **Приказ Минздрава России от 09.01.2018 № 2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»**



ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

Основопологающим актом для в сфере телемедицины остается Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 №323-ФЗ.

Внесенные изменения указаны в тексте [Федерального закона от 29.07.2017 N 242-ФЗ](#).

Общие положения закона конкретизированы в Порядке оказания медицинской помощи с применением Телемедицинских технологий ([Приказ Минздрава от 30.11.2017 №965н](#)).

Эти положения регулируют, в том числе, дистанционную медицинскую помощь:

Разрешено оформление рецептов в форме электронных документов

Допускается получение информированных согласий, а также выдача выписок и справок в электронной форме

Установлены общие требования к телемедицинским услугам

Определены основные функции ЕГИСЗ (единая государственная система в сфере здравоохранения)

Отдельные нормы о телемедицине включены в [Постановление Правительства РФ от 05.05.2018 №555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»](#).

Постановлением урегулирован порядок получения и передачи в единую систему информации о медицинских организациях, врачах, пациентах и оказанной помощи, в том числе – телемедицинской



КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

Значение телемедицины в системе здравоохранения.

Телемедицина - дополнение к основным формам организации медицинской помощи в РФ. ([письмо Минздрава России от 9 апреля 2018 г. № 18-2/0579](#)).

- Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (ТМТ) **не является отдельным видом медицинской деятельности**, и ТМТ используются как технологическая составляющая при выполнении работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность
- Оказание медицинской помощи с применением ТМТ в части определения условий ее оказания, а также в части используемого оборудования (медицинских изделий), **осуществляется исключительно в соответствии с лицензионными требованиями**, а также с соблюдением порядков оказания медицинской помощи

Это значит

- Медорганизации, которые оказывают МП"с телемедициной", должны соблюдать лицензионные требования, в том числе соответствующие стандарты оснащения, обеспечить необходимое помещение, средства связи и оборудование для проведения этих консультаций
- Врач может оказывать «телемедпомощь» только со своего рабочего места, оснащение которого отвечает лицензионным требованиям, и используя только оборудование медицинской организации. Программное обеспечение должно отвечать всем требованиям информационной безопасности Федеральной службы по техническому и экспортному контролю, ФСБ РФ, Минздрава РФ.
- Использование мобильных средств связи и оборудования предусмотрено для оказания МП с применением ТМТ мобильными бригадами СМП, а также в целях развития мобильных форм медицинской помощи и повышения доступности экстренной медицинской помощи в местах традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности малочисленных народов Севера.

ГДЕ ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ?



Медицинская помощь с применением ТМТ может оказываться в любых условиях:

- вне медицинской организации
- амбулаторно
- в дневном стационаре
- стационарно

Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

Телемедицинские технологии могут использоваться при оказании следующих видов медицинской помощи:

- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

ВИДЫ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

Экстренная телемедицинская консультация (консилиум) проводится при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного. Экстренные телемедицинские консультации проводятся **от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса.**

Неотложная телемедицинская консультация (консилиум) проводится при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного. Неотложные телемедицинские консультации проводятся **в течение 3 - 24 часов с момента поступления запроса.**

Плановая телемедицинская консультация (консилиум) проводится 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. Плановые телемедицинские консультации проводятся **в течение 5-ти рабочих дней с момента поступления запроса.**

УЧАСТНИКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ



- В рамках организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий существуют 2 вида взаимодействий :
- при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;
- при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями.

ВИДЫ КОММУНИКАЦИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА



Телемедицинские консультации могут проводиться в двух режимах:

- реального времени, когда врач взаимодействует непосредственно с пациентом,
- отложенных консультаций, когда врач формирует заключение по результатам анализа документов и жалоб пациента.

Допускаются три формы взаимодействия с пациентом:

- видеоконсультации,
- аудиосвязь,
- обмен текстовыми сообщениями и файлами.

Результатом консультации во всех случаях является медицинское заключение в форме электронного документа.

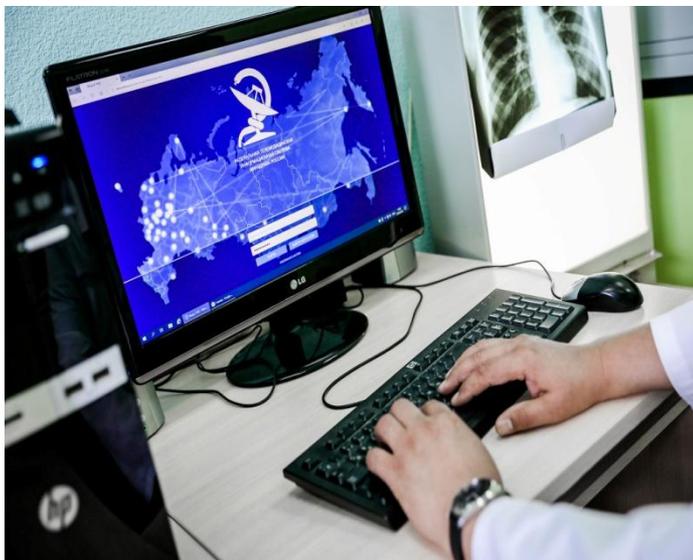
Заключение может быть размещено на информационном ресурсе, доступном для пациента, или направлено пациенту с помощью телемедицинской системы.

КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

Защита информации от постороннего доступа.

Информация, полученная в ходе ТМК и дистанционного наблюдения пациента, является врачебной тайной.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий ее участники проходят обязательную процедуру идентификации и аутентификации.



ВРАЧУ для участия в телемедицинской консультации врачу необходимо

- получить логин и пароль для доступа к ЕСИА,
- подать сведения в Федеральный регистр медицинских работников,
- получить усиленную квалифицированную электронную подпись.

Оказывать телемедицинские услуги могут исключительно врачи, "занесенные" в Федеральный регистр медработников, которые работают исключительно в медорганизации, поименованной в Федеральном реестре медорганизаций (оба реестра являются подсистемами ЕГИСЗ)

КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ



Защита информации от постороннего доступа.

Пациенту для получения ТМК нужно

- получить логин и пароль для доступа к ЕСИА,
- скачать бесплатное программное обеспечение,
- иметь доступ к интернету,
- перед сеансом связи авторизуется в личном кабинете на сайте медицинской организации.

Этот порядок обязателен в случае получения консультаций в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи);



КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

- Соблюдать Порядок оформления согласия пациента на обработку персональных данных, данных о состоянии его здоровья, Информированного добровольного согласия** в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;
- **Разграничена ответственность сторон, участвующих в телекоммуникационной медицинской помощи.**
 - Провайдер телемедицинских услуг в случае недостатка работы технологического инструментария;
 - Ответственность за принятие решений при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий лежит на лечащем враче
 - Ответственность за медицинское заключение (протокол консилиума врачей) по результатам консультации или консилиума врачей с применением телемедицинских технологий, лежит на консультанте (врачах – участниках консилиума).
 - Пациент при осуществлении дистанционного наблюдения за состоянием его здоровья несет ответственность за обеспечение использования медицинских изделий в соответствии с инструкцией по их применению; обеспечение собственноручного ввода достоверных данных о состоянии своего здоровья; соблюдение правил пользования информационными системами, используемыми для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья.



Протоколирование хода оказания медпомощи посредством телекоммуникационных технологий

- Документирование информации о проведении консультации с применением ТМТ, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с **использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.**
 - Материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов (или их законных представителей) подлежат хранению (карта стац. пациента 25 лет и амб. карта 5 лет):
 - материалы, направленные на консультацию,
 - медицинские заключения по результатам консультаций и протоколы консилиумов врачей,
 - данные, внесенные в медицинскую документацию пациента,
 - данные, формирующиеся в результате дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента (далее - документация),
 - аудио и видео записи консультаций и консилиумов врачей,
 - текстовые сообщения, голосовая информация,
 - изображения, иные сообщения в электронной форме (далее - сопутствующие материалы)
- Документация подлежит внесению в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы консультирующей медицинской организации.

Информация, полученная в ходе ТМК и дистанционного наблюдения пациента, является врачебной тайной.

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ В ФОРМАТЕ ВРАЧ-ВРАЧ



Цели консультаций (консилиумов врачей)

- Получение заключения врача сторонней медицинской организации привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением ТМТ (далее - консультант, врачи - участники консилиума)
- Получение протокола консилиума врачей, по вопросам
 - оценки состояния здоровья пациента,
 - уточнения диагноза,
 - определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения,
 - целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации
 - медицинской эвакуации;

Результат консультации (консилиума врачей)

- Консультант оформляет и подписывает медицинское заключение (протокол консилиума).
- Подписанное медицинское заключение (протокол консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к медицинскому заключению (протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ В ФОРМАТЕ ВРАЧ-ПАЦИЕНТ



Важно! врач не имеет права выставлять диагноз и назначать лечение (в том числе выписывать рецепт) без первичного очного общения с пациентом

Возможности первичной консультации (когда до момента общения врач и пациент не знакомы друг с другом).

- Профилактика
- Сбор, анализ жалоб пациента и данных анамнеза,
- Принятие решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации)

Возможности повторной консультации – проводится при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации)

- Оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий,
- Медицинское наблюдение за состоянием здоровья пациента;
- Коррекция лечения

Дистанционное динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациента может быть назначено только после очного осмотра у лечащего врача Система ДН позволяет врачу получать сведения о состоянии пациента в автоматическом режиме – от медицинских изделий с функцией передачи данных, или напрямую от пациента.

ВАЖНО! именно врач, назначивший дистанционное наблюдение, обязан обеспечить экстренное реагирование в случае отклонения показателей от предельных значений.



Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента

В Порядке установлены нормы, которые будут способствовать развитию **пациентцентрированной телемедицины** дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента.

Участниками дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента являются: пациент и лечащий врач по случаю обращения, в рамках которого осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациент.

Оно назначается лечащим врачом, включая программу и порядок дистанционного наблюдения, после очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза заболевания. Включает:

- дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме при использовании медицинских изделий с передачей данных;
- ручной ввод данных о состоянии здоровья пациента;
- регистрация и контроль сведений о медицинских изделиях, имеющих функции передачи данных, используемых для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента; (например, имплантированных водителей ритма);
- направление сообщений лечащему врачу;
- обработка данных о состоянии здоровья пациента;
- контроль показателей состояния здоровья пациента;
- направление сообщений пациенту;
- экстренное реагирование при критическом отклонении показателей здоровья пациента от предельных значений;
- передача и отображение сведений о состоянии здоровья пациента в электронной медицинской карте пациента;
- организация и ведение личного кабинета пациента и другие.

Результат телемедицинской консультации формата ВРАЧ-ПАЦИЕНТ



- Медицинское заключение
- Соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации пациента (при условии предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению)
- формирование рецепта на лекарственный препарат в форме электронного документа,
- назначение необходимых дополнительных обследований
- выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа

В случае обращения пациента **без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме** (осмотре, консультации) медицинское заключение может содержать **рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).**

Как быть с анонимными консультациями?



Минздрав РФ предлагает дождаться совместного решения Минздрава и Минкомсвязи о порядке использования ЕСИА для анонимной помощи.

Поскольку "телемедицинский" пациент все равно будет вынужден зайти на портал госуслуг, то техническое решение для случаев анонимной телемедконсультации будет предполагать, что анонимной такая консультация будет только для врача, от которого будут скрыты данные пациента.

Пространства для анонимной телемедицины практически нет: любое медицинское вмешательство из [Перечня](#)* вмешательств, требующих получения добровольного информированного согласия, исключает анонимность в принципе. Первым пунктом этого Перечня значится "Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза".

*Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 апреля 2012 г. N 390н г. Москва "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи"

ТЕЛЕМЕДИЦИНА В ОМС



ЕГИСЗ Расписание Запросы Телеконсультации Видеотрансляции ТМК Копирасп ЕГИСЗ ИБМ/С/ин Б.А. Аналитика Мероприятия Ресурсы

Добро пожаловать, Анотонов Олег Викторович

Уведомления	160	Консультации без прогона	1
-------------	-----	--------------------------	---

- Расписание
- Запросы
- Телеконсультации
 - Телеконсультации
 - Список приглашений
- Видеотрансляции

ГОСУСЛУГИ
Доступ к сервисам электронного правительства

Вход
ЕСИА/ИА 2.0

Мобильный телефон или почта

Пароль

Войти

Чужой компьютер

[Восстановить пароль](#)

Зарегистрируйтесь для полного доступа к сервисам

Вход с помощью: СНИЛС Электронных средств

Есть две основные системы, где по защищенным каналам можно передавать персональные данные и осуществлять ТМК:

• ФЕДЕРАЛЬНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА МИНЗДРАВА РОССИИ

• ТМС ЕГИСЗ РОСМИНЗДРАВА

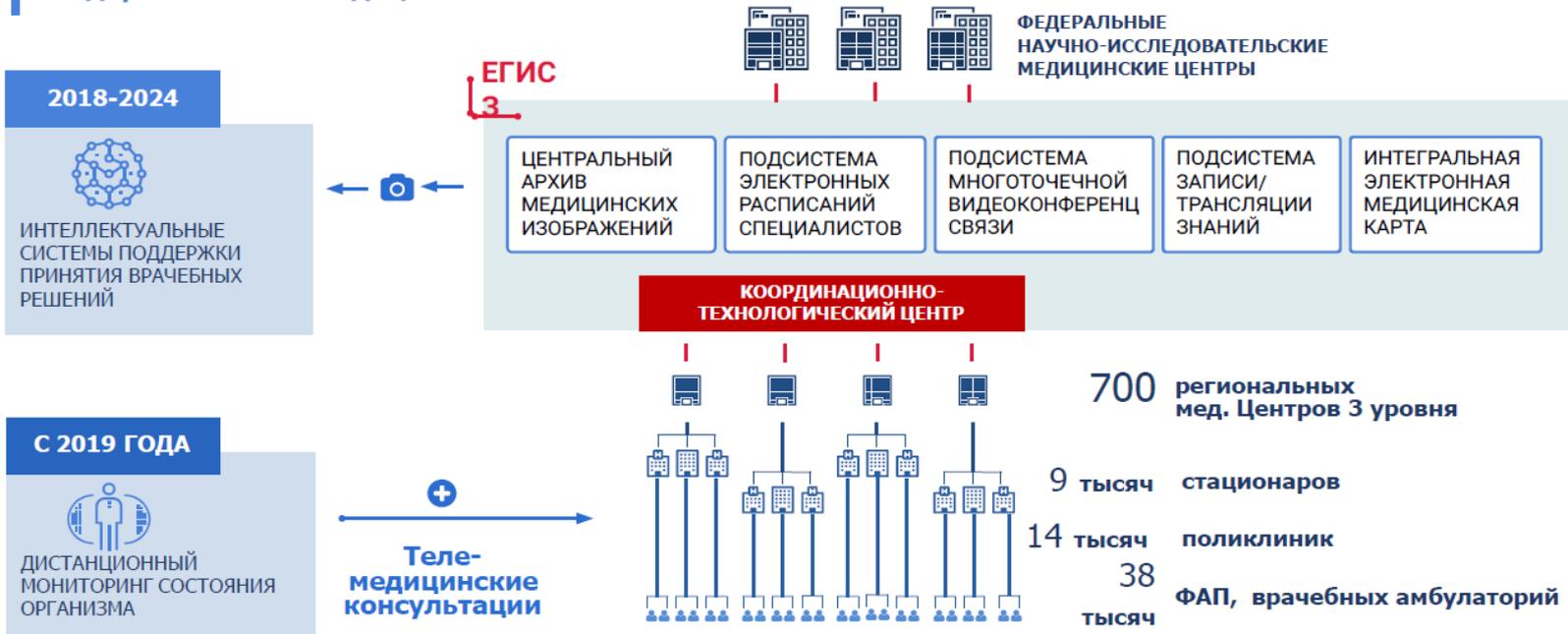
Оказание телемедицинских услуг осуществляется за счет средств ОМС на основе точечных тарифных соглашений, формируемых на региональном уровне территориальными ФОМС, органами власти регионов и страховыми организациями.

Оказание ТМК возможно за счет :

- ДМС
- Личных средств пациентов

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА

Федеральная телемедицинская система



Организация медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на федеральном уровне НМИЦ



- В ФГБУ НМИЦ Минздрава России функционирует Федеральный телемедицинский консультативный центр
- **Телемедицинские консультации** уровня «врач—врач» по соответствующему профилю по запросам от медицинских организаций 3 уровня, поступающим через Федеральную телемедицинскую систему Минздрава России на портале <http://tmk.rosminzdrav.ru/>;
- Работа Федеральной телемедицинской системы Минздрава России (ФТМС) обеспечивается [Федеральным координационно-техническим центром ВЦМК «Защита» Минздрава России \(ФКТЦ\)](#).
- ФКТЦ выполняет функции по регистрации медицинских организаций в ФТМС, тестированию и установлению видеоконференцсвязи.

Медицинское заключение консультанта ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России носит рекомендательный характер, ответственность за принятие решений лежит на лечащем враче пациента.

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ



Формат консультаций ВРАЧ-ВРАЧ\КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ

На сайте ФЦ должен быть указан Перечень заболеваний (кодов МКБ-10) и профиль, по которым осуществляются дистанционные консультации

- уточнение диагноза;
- уточнение тактики лечения;
- определение возможности госпитализации в медицинскую организацию более высокого уровня;
- консультация КТ, МРТ, R-снимков.
- **Формы проведения телемедицинских консультаций:**
- **неотложные** — при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного. Оказываются в течение 24 часов с момента получения телемедицинского запроса;
- **плановые** — при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Оказываются в течение не более 5 дней с момента получения телемедицинского запроса.

Требования к оформлению медицинской документации, прилагаемой к запросу на проведение телемедицинской консультации



1. Выписка из истории болезни/выписной эпикриз пациента должны отражать

- четко сформулированную цель направления на телемедицинскую консультацию, конкретные вопросы к консультантам;
- описание жалоб, анамнеза (подробный анамнез, отражающий течение как основного заболевания, так и сопутствующей патологии), направительный диагноз (основной + сопутствующие);
- описание данных текущего физикального осмотра больного;
- данные всех проведенных лабораторных (динамика лабораторных показателей должна быть представлена в виде таблицы с указанием лабораторных норм) и инструментальных методов обследования пациента (должны быть указаны размеры органов по данным УЗИ/КТ);
- проведенное лечение с указанием названий лекарственных препаратов в соответствии с МНН (международное непатентованное наименование), их дозировок, длительности приема/введения (даты), и полученных результатов терапии.

2. Радиологические исследования (МРТ, КТ, R) — файлы в формате DICOM.

**Медицинская документация должна быть представлена в удобном для чтения виде.
В случае приложения сканированных документов, они должны быть хорошего качества,
название каждого сканированного документа должно отражать его содержание.**

СРОКИ ХРАНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ



Хранению в течении 25 лет подлежат (стационарная карта пациента) или 5 лет (амбулаторная карта) -персональные данные пациента -материалы,направленные на консультацию, -медицинские заключения по результатам ТМ -консультаций и протоколы консилиумов врачей, -данные, внесенные в эл.медицинскую документацию, -данные, формирующиеся в результате дистанционного наблюдения за состоянием здоровья

Срок хранения сопутствующих материалов (аудио- и видеозаписи консультаций, консилиумов врачей, текстовые сообщения, голосовая информация, изображения, иные сообщения в электронной форме) - **1 год после окончания консультации**

ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕЦЕПТ И ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ



Электронный рецепт может быть выдан при очном приеме (осмотре, консультации) при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению.

Коррекция ранее назначенного пациенту лечения, в том числе формирование рецептов в форме электронного документа, может осуществляться и при проведении консультаций с применением телемедицинских технологий.

Выписывать рецептурные препараты на телемедицинских консультациях было запрещено до 19 марта 2020 года. Пункт 2.15 [приказа Министерства здравоохранения №198н](#) разрешил больницам дистанционную выписку рецептурных лекарств, но только до 1 января 2021 года.

ПОРЯДОК ВЫПИСКИ ЭЛЕКТРОННОГО РЕЦЕПТА

- Возможность выписывания рецептов в электронном виде предусмотрена федеральным законом № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья».
- Приказ Минздрава № 4н является подзаконным актом, конкретизирующим порядок оформления этих электронных документов.
- Оформление электронных рецептов возможно в случае принятия уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ решения об их использовании на территории субъекта наряду с рецептами на бумажном носителе.
- Рецепт в форме электронного документа оформляется с согласия пациента или его законного представителя с использованием усиленной квалифицированной подписи медицинского работника. Для назначения наркотических и психотропных препаратов необходима усиленная квалифицированная подпись медработника, выполняющего функцию лечащего врача пациента.
- Сведения о медицинском работнике, выписывающем электронный рецепт, должны быть внесены в федеральный регистр медицинских работников, медицинская организация, в которой он работает, должна быть включена в федеральный реестр медицинских организаций.



НОВОЕ В ВЫПИСКЕ ЭЛЕКТРОННЫХ РЕЦЕПТОВ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ КОРОНОВИРУСА

Приказ Минздрава России от 19.03.2020 N 198н (ред. от 02.04.2020) "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19"

- руководители медицинских организаций должны обеспечить дистанционную выписку лекарственных препаратов.
- ведомство [рекомендовало](#) врачам первичного звена выписывать рецепты на максимальный срок
- в начале апреля Госдума [приняла](#) закон, который позволил интернет-аптекам доставлять рецептурные препараты.

В приказе Минздрава нет никаких ограничений на заболевания, по которым препараты могут выписываться дистанционно, но в случае если пациенту нужно получить новый рецепт для еще не подтвержденного диагноза, все равно необходимо будет обратиться ко врачу.

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НПА

В Госдуму 06.11.2020 внесен законопроект о дистанционном осмотре пациентов во время эпидемий

-предложен ряд поправок к закону «Об основах охраны здоровья граждан».

Документ предлагает в случае чрезвычайных ситуаций или при угрозе распространения опасного заболевания позволять «оказывать медицинскую помощь, в том числе с применением телемедицинских технологий». Реализация законопроекта позволит правительству в период эпидемии и чрезвычайных ситуаций в условиях возникновения дефицита медицинских работников вносить оперативные изменения в порядки оказания медицинской помощи, в том числе с применением телемедицинских технологий, что повысит доступность медицинской помощи для населения.

Федеральный закон от 31 июля 2020 г. N 258-ФЗ "Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации" принят Государственной Думой 22 июля 2020 года. Одобрен Советом Федерации 24 июля 2020 года

Предлагается ввести особый порядок определения тарифов обязательного медицинского страхования для телемедицинских консультаций и других цифровых решений в здравоохранении. Эта поправка позволит оплачивать из средств фонда обязательного медицинского страхования телемедицинскую помощь и работу систем поддержки принятия врачебных решений.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 31 ИЮЛЯ 2020 Г. N 258-ФЗ "ОБ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ПРАВОВЫХ РЕЖИМАХ В СФЕРЕ ЦИФРОВЫХ ИННОВАЦИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"



- **Статья 1. Сфера действия настоящего Федерального закона**
- 2. Экспериментальные правовые режимы в сфере цифровых инноваций могут устанавливаться в соответствии с настоящим Федеральным законом по следующим направлениям разработки, апробации и внедрения цифровых инноваций:
 - 1) **медицинская деятельность, в том числе с применением телемедицинских технологий и технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозах граждан, фармацевтическая деятельность;**

Предлагается ввести особый порядок определения тарифов обязательного медицинского страхования для телемедицинских консультаций и других цифровых решений в здравоохранении.

Эта поправка позволит оплачивать из средств фонда обязательного медицинского страхования телемедицинскую помощь и работу систем поддержки принятия врачебных решений.

ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ 17.04.2020 ГОСДУМА ПРИНЯЛА ЗАКОНОПРОЕКТ О ЦИФРОВИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ (ЕФИР)



- в идеальном цифровом профиле гражданина будет содержаться около 30 видов сведений о нём. В их число входят ФИО, дата и место рождения и смерти, пол, СНИЛС, ИНН, семейное положение и прочее.
- костяк реестра составят свыше 500 миллионов записей актов гражданского состояния начиная с 1926 года.
- В будущем предполагается расширение базы до вообще всей доступной информации, которая только есть на гражданина.
- Закон должен вступить в силу уже с 1 января 2022 года.
- При этом до 31 декабря 2025 года установлен переходный период, в течение которого будут отрабатываться особенности создания и ведения регистра о населении.

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ

06.11.2020 проведен КС «Совершенствование телемедицинских технологий в здравоохранении» по инициативе Комитета Государственной Думы по охране здоровья.

Направления для реализации :

- необходимо полностью перейти на электронный документооборот
- развивать электронные больничные и электронные рецепты.
- в условиях пандемии стоит рассмотреть возможность проведения и первичных осмотров в дистанционном формате.
- телемедицинские технологии необходимо внедрять во все клинические рекомендации.
- внедрение телемедицинских предрейсовых осмотров водителей, летчиков, машинистов.

БЛИЖАЙШИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В НПА О ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ СЕРВИСАХ



- Планируется принятие законопроекта о праве гражданина хранить данные о своих медобследованиях в Единой государственной информационной системы в здравоохранении (ЕГИСЗ), оперативно предоставляя к ним доступ медиков
- Правительством РФ вынесен на обсуждение закон о дистанционном медицинском контроле параметров состояния здоровья для некоторых категорий работников. В их число попадают водители ТС, обязанные проходить предрейсовый и послерейсовый мед. осмотр.
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 сентября 2020 г. N 947н “Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов”** Зарегистрировано в Минюсте РФ 12 января 2021 г. Настоящий приказ вступает в силу с 1 февраля 2021 г. и действует 6 лет со дня его вступления в силу.

Телемедицина в ОМС –опыт в условиях пандемии 2020



1. Федеральный проект по предоставлению жителям России бесплатной телемедицинской помощи реализован на основании соглашения медицинской организации "Доктор рядом" с инвестиционной компанией VEB Ventures, входящей в состав государственной корпорации развития ВЭБ.РФ.

Пилотный проект по включению услуг телемедицины в региональные территориальные программы обязательного медицинского страхования был реализован в первых пяти субъектах - на Сахалине, в Татарстане, Нижнем Новгороде, Ульяновской и Ивановской областях. Консультации врачей осуществляются в аудио- и видеоформате через чат или по телефону. Условия для пациентов:

- достаточно иметь учетную запись на портале госуслуг и сайте «Доктор рядом»
- записаться на онлайн-приемы к врачу можно с помощью разных региональных порталов (в Калуге, например, это регистратура40.рф).

- 2. Получить медицинскую консультацию по полису ОМС можно будет на цифровой платформе. Ее разрабатывают компании «Цифромед» (входит в «Ростелеком»), «Доктис» и РФПИ.

Для реализации проекта стороны создали совместное предприятие. Платформа телемедицины будет использовать ресурсы сети клиник «Мать и дитя». Дистанционные консультации будут доступны и в рамках программы ОМС, и на коммерческой основе, в том числе на базе портала Госуслуг.

ФАКТОРЫ СДЕРЖИВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В ОМС

- На сегодняшний день сервис телемедицины не включен стандарт оказания медицинской помощи, поэтому территориальные ФОМС не оплачивают эту работу.
- Несовершенство законодательной базы(например, запрет на первичные консультации и дистанционную постановку диагноза без очного осмотра пациента)
- Неравномерность развития ИТ- технологий и технической оснащенности мед. учреждений. Не установлены стандарты оснащения медучреждений необходимым оборудованием и программным обеспечением, обеспечивающим взаимодействие с ЕГИСЗ. Уязвимость систем защиты информации.
- Различная обеспеченности тех.средствами пациентов и доступом в интернет; низкая цифровая грамотность
- Телемедицинская консультация не является обязательным модулем в медицинских информационных системах (МИС) поликлиник. Несовершенство или отсутствие МИС и интеграции их с сервисами телемедицины
- Отсутствие должной подготовки и стандартов обучения врачей , оказывающих ТМ услуги



Президент России В.В.Путин поручил внести изменения в законодательство о телемедицине

перечень поручений опубликован 04.01.2021 на сайте Кремля

"Правительству Российской Федерации... обеспечить внесение в законодательство Российской Федерации изменений, предусматривающих: развитие применения телемедицинских технологий; расширение перечня справок, которые могут выдаваться медицинскими организациями и бюро медико-социальной экспертизы в электронной форме", - говорится в сообщении.

Срок исполнения - 1 июля 2021 года

ЗДОРОВЬЕ В РЕЖИМЕ ОНЛАЙН

Какие возможности открывает электронное здравоохранение для пациентов и врачей





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

Песнева Ольга Вячеславовна
Советник по организации систем здравоохранения
Всероссийского союза пациентов