

Регламент организации и проведения телемедицинских консультаций и консилиумов в системе здравоохранения Чеченской Республики

1. При оказании экстренной и плановой консультативной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в зависимости от срочности запроса могут проводиться следующие виды телемедицинских консультаций и консилиумов:

- экстренные телемедицинские консультации проводятся при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (выполняются в течение 1 ч с момента поступления заявки) между консультативным пунктом и консультативным центром с использованием комплексов видеоконференцсвязи и, при необходимости, системы управления базой данных телемедицинских консультаций региона;

- неотложные телемедицинские консультации проводятся при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента (выполняются в течение одних суток с момента поступления заявки) между консультативным пунктом и консультативным центром с использованием системы управления базой данных телемедицинских консультаций региона и, при необходимости, комплексов видеоконференцсвязи;

- отсроченные (плановые) телемедицинские консультации проводятся между консультативным пунктом и консультативным центром с использованием системы управления базой данных телемедицинских консультаций региона и комплексов видеоконференцсвязи 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 определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Проводится в сроки, определяемые регламентом консультативного центра или согласованные с консультантом;

- телемедицинские консилиумы - проводятся между консультативным пунктом и двумя или более консультативными центрами с использованием комплексов видеоконференцсвязи в каждом центре и системы управления базой данных телемедицинских консультаций региона. Телемедицинские консилиумы проводятся, как правило, в отсроченном режиме.

2. Порядок организации проведения экстренных телемедицинских консультаций

2.1. Экстренная телемедицинская консультация проводится без предварительного согласования условий в режиме видеоконференцсвязи.

2.2. Лечащий врач:

- определяет наличие показаний для направления своего пациента на врачебную комиссию в форме дистанционной (телемедицинской) консультации специалистом (специалистами) медицинской организации, на базе которого создан телемедицинский центр;

- с АРМ консультативного пункта по системе видеоконференцсвязи соединяется с дежурным оператором региональной телемедицинской системы и сообщает, по какой специальности требуется врач-консультант;

- оформляет направление на телемедицинскую консультацию, форму которого запрашивает у консультирующей стороны, подписывает информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации и направляет их в телемедицинский центр факсимильной или иной связью;

-используя программу телемедицинской системы, установленную на компьютере консультативного пункта (АРМ «Регион»), готовит телемедицинский запрос на консультацию.

Запрос включает следующую информацию:

- идентификационные данные пациента (возраст, пол, ФИО или условный код);
- предполагаемые основной и сопутствующий диагнозы;
- выписку из истории болезни;
- данные медицинских исследований;
- профиль консультации;
- вопросы к консультантам.

Предусмотрена возможность указания наименования медицинских консультативных центров и фамилий консультантов, у которых желательно проконсультироваться.

После завершения подготовки запроса лечащий врач ставит электронную подпись и отправляет запрос на сервер телемедицинской системы (СТМС), о чем делает запись в журнале учёта (приложение 1 форма ТМ-КП).

- в устной форме сообщает консультанту необходимую медицинскую информацию о пациенте, сопровождая ее, при необходимости, видеоизображениями данных медицинских исследований;

- в режиме прямой видеоконференции лечащий врач вместе с врачом-консультантом определяют тактику дальнейшего лечения пациента;

- принимает решение по тактике дальнейшего лечения пациента и добавляет полученное заключение к истории болезни

2.3. Дежурный оператор регионального координационно-технического центра (далее КТЦ), получив запрос, просматривает его содержание, при необходимости по телефону или по ВКС даёт лечащему врачу рекомендации по вводу медицинских документов в виде изображений, определяет консультантов (в зависимости от срочности и графиков их работы) и переадресовывает им полученный запрос. Для работы оператор использует АРМ «Оператор». Заявка, поступившая в КТЦ, передаётся в телемедицинские консультативные центры согласно профилю консультации.

Для плановой телемедицинской консультации оператор ТМС согласовывает условия проведения ВКС с врачами консультативного пункта и консультативного центра.

2.4. Дежурный оператор телемедицинского центра:

- принимает направление на телемедицинскую консультацию, информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации и передает их заведующему отделением стационара соответствующего профиля, связывается с отделом информационных технологий для согласования времени проведения консультации;

- по системе видеоконференцсвязи либо по телефону находит дежурного врача-консультанта требуемой специальности и обеспечивает его подключение к видеоконференции. При невозможности видеосвязи с консультантом организуется сеанс аудиосвязи;

- обеспечивает видеозапись проводимой телеконсультации;

- при необходимости госпитализации пациента в другую медицинскую организацию решает организационные вопросы с начальником отделения ЭКМП и МЭ ТЦМК;

- по окончании экстренной консультации оформляет протокол и делает запись в регистрационном журнале.

2.5. Заведующий отделением телемедицинского центра, проводящего телемедицинскую консультацию, назначает врача-консультанта.

2.6. Врач-консультант на основании полученной информации дает заключение и рекомендации лечащему врачу по тактике дальнейшего лечения. Телемедицинская консультация проводится в назначенное время в оборудованной аудитории телемедицинского центра с одной стороны и в оборудованной аудитории телемедицинского пункта - с другой стороны. Информация о пациенте докладывается лечащим врачом, врач-консультант телемедицинского центра заносит информацию в медицинскую карту пациента согласно протоколу телемедицинской консультации. В ходе консультации лечащим врачом предоставляются данные обследований, которые могут быть дополнительно интерпретированы врачом-консультантом, о чем делается запись в медицинской карте.

2.7. По окончании экстренной консультации дежурный оператор оформляет протокол и делает запись в регистрационном журнале.

3. Порядок организации проведения неотложных и отсроченных телемедицинских консультаций.

3.1. Необходимость того или иного вида телемедицинских консультаций для пациента определяет лечащий врач, заведующий отделением, главный врач медицинской организации в которой находится пациент, а при оказании медицинской помощи на месте происшествия или в ходе доставки пациента в медицинскую организацию - руководитель бригады экстренного реагирования или скорой медицинской помощи.

3.2. При подготовке неотложной или отсроченной (плановой) телемедицинской консультации требуется предварительное согласование условий ее проведения между ответственными представителями консультативного пункта и консультативного центра по телефону. Результаты обсуждений должны быть зафиксированы в заявке на неотложную или отсроченную телемедицинскую консультацию. Результаты этих обсуждений не носят официального характера и не накладывают взаимных обязательств на участников мероприятия. Заявка, поступившая в координационно-технический центр, передается в медицинские организации (клиники) согласно профилю консультации.

3.3. Заявка на неотложную или отсроченную телемедицинскую консультацию должна быть передана в координационно-технический центр и региональный консультативный центр по электронной почте или факсу не позднее, чем за 1-2 ч до начала телемедицинской консультации.

3.4. При поступлении заявки в консультативный центр оператор консультирующего телемедицинского центра должен сделать соответствующую отметку в регистрационном журнале.

3.5. Оператор региональной телемедицинской системы должен отметить время начала телемедицинской консультации в регистрационном журнале.

3.6. Все участники неотложной или отсроченной (плановой) телемедицинской консультации должны соблюдать следующие сроки ее подготовки и проведения:

- время подготовки телемедицинской консультации - не более 24 ч с момента передачи заявки в консультативный центр;
- длительность сеанса видеоконференцсвязи по одной телемедицинской консультации - не более 60 мин;

по результатам телемедицинской консультации врачом-консультантом оформляется заключение телемедицинской консультации, в котором указываются диагноз и рекомендации по ведению больного. Заключение факсимильной или иной связью направляется в медицинскую организацию, приславшей заявку на проведение телемедицинской консультации. Назначения, сформулированные в заключении телемедицинской консультации, носят рекомендательный характер;

- максимальное время передачи протокола видеоконференцсвязи на бумажном носителе из телемедицинского центра через КТЦ в телемедицинский пункт - не более 5

рабочих дней.

3.7. Оператор или лечащий врач консультативного пункта должен присвоить номер пациенту, если ранее телемедицинские консультации этого пациента не проводились, либо использовать ранее присвоенный номер, если телемедицинская консультация этого пациента проводилась ранее. Номер формируется следующим образом: регистрационный номер консультативного пункта - номер истории болезни пациента.

3.8. Оператор региональной телемедицинской системы должен отметить время начала телемедицинской консультации в регистрационном журнале и зарегистрировать заявку на телемедицинскую консультацию в базе данных телемедицинской системы.

3.9. При необходимости телемедицинская консультация может сопровождаться сеансом видеоконференцсвязи. Если была сделана видеозапись сеанса видеоконференцсвязи, она должна храниться у оператора региональной телемедицинской системы. Факт видеозаписи должен быть отмечен в регистрационном журнале.

3.10. По каждой телемедицинской консультации должен оформляться протокол, электронная форма которого сохраняется в базе данных телемедицинской системы, в бумажном виде должны быть изготовлены 3 копии, одна из которых остается в консультативном центре, вторая передается в консультативный пункт, третья - в КТЦ.

3.11. Каждый экземпляр бумажной копии протокола должен быть подписан врачом-консультантом, участвовавшим в телемедицинской консультации, и оператором консультативного центра, заверен печатью организации, на базе которой организован консультативный центр.

3.12. При проведении телемедицинского консилиума действия по его подготовке и проведению аналогичны телемедицинской консультации, за исключением:

- после согласования времени и длительности телемедицинского консилиума информация об этом должна быть передана в КТЦ для резервирования ресурсов на сервере многоточечной видеоконференцсвязи (СМВ);

- при оформлении протокола видеоконференции готовится столько его экземпляров на бумажном носителе, сколько центров принимало участие в мероприятии, и один контрольный экземпляр для КДЦ;

- каждый экземпляр бумажной копии протокола должен быть подписан профильным врачом-консультантом, отвечающим за свой раздел телемедицинского консилиума, и оператором соответствующего консультативного центра и заверен печатью организации, на базе которой организован консультативный центр.

3.13. Экземпляры протокола на бумажном носителе для консультативного пункта могут быть переданы через КТЦ. Допускается предварительная пересылка копий бумажных экземпляров по факсу.

4. Все участники телемедицинских консультаций и консилиумов должны соблюдать следующие сроки их проведения:

- экстренная консультация с заключением врача-консультанта должна быть проведена в течение 30 минут - 2 часов после поступления запроса;

- неотложная консультация с заключением врача-консультанта должна быть проведена в течение 3 часов - 24 часов после поступления запроса;

- отсроченная (плановая) консультация с заключением врача-консультанта должна быть проведена в течение 2 суток в рабочие дни;

- максимальное время передачи протокола видеоконсультации на бумажном носителе из телемедицинского центра в КТЦ должно составлять не более 5 рабочих дней.

5. При подготовке телемедицинской консультации или консилиума необходимо обеспечить высокое качество данных, в том числе отсутствие артефактов на цифровых

изображениях, помех и посторонних звуков на аудиозаписях. Необходимо обеспечить передачу изображений в формате и с разрешением, утвержденным соответствующими консультативными центрами.

6. С целью обеспечения требований по защите информации от несанкционированного доступа (Федеральный закон Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных») необходимо обеспечить передачу данных во время телемедицинских мероприятий по защищенным каналам либо в обезличенном виде. В частности, запрещается передавать фамилию, имя и отчество пациента в открытом виде.