

## **Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

В целях реализации статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3477; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, 6928; 2015, № 1, ст. 85; № 10, ст. 1425; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9, 28; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219; 2017, № 18, ст. 2663)

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее – Порядок).
2. Департаменту информационных технологий и связи (Е.Л.Бойко) в \_\_-месячный срок со дня принятия настоящего приказа обеспечить разработку проектов правовых актов, предусмотренных Порядком.
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2018 года.

Министр

В.И. Скворцова

## **Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий**

### **I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок регламентирует применение телемедицинских технологий при организации и оказании медицинской помощи медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и определяет:

порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями.

2. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью получения заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого в установленном порядке для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий (далее - консультант (врачи участники консилиума)), либо 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 либо медицинской эвакуации в другую медицинскую организацию.

3. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в целях профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента, принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

4. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий дистанционное взаимодействие осуществляется посредством аудио и видеосвязи, передачи электронных сообщений при условии соблюдения требований настоящего Порядка.

5. Документирование информации о проведении консультации пациента с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в его медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

6. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций.

Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени (синхронном) предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой лечащий врач/пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами участниками консилиума);

Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций (асинхронном) предусматривает консультацию, при которой консультант дистанционно изучает медицинские документы пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом/пациентом (или его законным представителем).

7. 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.

8. Телемедицинские технологии могут использоваться для проведения консультаций (консилиумов врачей) и дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента.

9. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий может оказываться в любых условиях (вне медицинской организации, амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно). Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

10. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий требования, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний) в части стандартов оснащения соответствующих медицинских организаций (кабинетов, отделений) не применяются для медицинских организаций, предоставляющих консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских

технологий и осуществляющих дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента с применением телемедицинских технологий.

11. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий выполняются:

в экстренной форме - при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу 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 определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

12. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается с учетом соблюдения установленных требований к срокам оказания медицинской помощи соответствующих форм. Исчисление сроков при осуществлении консультаций (консилиумов врачей) в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса и необходимой медицинской документации.

Консультация с применением телемедицинских технологий считается выполненной после получения медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей запросившей организацией (пациентом или его законным представителем).

Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается:

а) бесплатно - в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и средств соответствующих бюджетов, а также в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

б) платно - на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

13. Ответственность за медицинское заключение (протокол консилиума врачей) по результатам консультации или консилиума врачей с применением телемедицинских технологий, лежит на консультанте (врачах – участниках консилиума).

14. Ответственность за принятие решений при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий лежит на лечащем враче, за исключением случаев, установленных нормативными актами. пациента.

15. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется при условии предварительной регистрации медицинских организаций в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – Единая система), медицинских работников, оказывающих

медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий, в Федеральном регистре медицинских работников Единой системы в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

16. Медицинская организация оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий с использованием Единой системы, государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинской организации, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее – иные информационные системы).

17. Специальное программное обеспечение, предназначенное для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека и используемое государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов РФ, медицинскими информационными системами медицинских организаций, иными информационными системами подлежит регистрации в качестве медицинских изделий в установленном порядке.

18. Медицинские изделия, предназначенные для использования при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, подлежат регистрации в установленном порядке.

19. Все материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов (или их законных представителей), включая 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), а также аудио и видео записи консультаций и консилиумов врачей, текстовые сообщения, голосовая информация, изображения, иные сообщения в электронной форме (далее – сопутствующие материалы), подлежат хранению с обеспечением авторизованного доступа участникам дистанционного взаимодействия.

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

21. Срок хранения сопутствующих материалов составляет один год.

22. Хранение документации в случае использования государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации или Единой системы обеспечивается средствами указанных систем.

23. В случае оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием иных информационных систем, хранение документации и сопутствующих документов

обеспечивается медицинской организацией, осуществляющей наблюдение пациента и (или) организацией, осуществляющей консультирование пациентов.

24. Предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них пациенту (или его законному представителю) осуществляется в порядке, предусмотренном частью 5 статьи 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## **II. Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой**

### **Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи в экстренной форме с применением телемедицинских технологий**

25. Участниками консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи в экстренной форме являются:

лечащий врач, а также при необходимости специалисты, ответственные за обеспечение медицинской эвакуации;

консультант (врачи участники консилиума).

26. Необходимость проведения

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

28. По результатам проведения консультации (консилиума врачей) консультант оформляет медицинское заключение (протокол консилиума врачей). В случае проведения консилиума врачей протокол подписывается всеми врачами участниками консилиума.

29. Медицинское заключение протокол консилиума врачей направляется в электронном виде лечащему врачу или либо обеспечивается дистанционный доступ к медицинским данным пациента.

### **Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи в плановой форме**

30. Участниками консультаций (консилиумов врачей) при оказании медицинской помощи в плановой форме являются:

лечащий врач;

Консультант (врачи - участники консилиума).

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

32. Предварительно лечащий врач обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется консультация (консилиум врачей).

33. Лечащий врач формирует направление на консультацию, согласно требованиям к порядку оформления направлений на консультации. Согласование направления на консультацию осуществляется в установленном порядке.

34. Лечащий врач подготавливает клинические данные пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований и т.д.) в электронном виде и направляет их консультанту (врачам - участникам консилиума) либо обеспечивает дистанционный доступ к медицинским данным пациента.

35. По результатам проведения консультации (консилиума врачей) консультант (врачи- участники консилиума) оформляет медицинское заключение (протокол консилиума врачей).

36. В случае проведения консилиума врачей протокол подписывается всеми участниками консилиума.

37. Медицинское заключение (протокол консилиума врачей) направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ к медицинским данным пациента.

### **III. Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями**

#### **Консультации**

38. Участниками консультаций являются: пациент и (или) его законный представитель; консультант(ы).

39. Выбор медицинской организации и (или) медицинского работника, предоставляющих услуги по проведению консультаций с применением телемедицинских технологий осуществляется пациентом и (или) его законным представителем самостоятельно.

40. Организации и (или) медицинские работники, участвующие в оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, предоставляет пациенту и (или) его законному представителю следующую информацию:

40.1. о медицинских организациях, участвующих в оказании консультации:

наименование медицинской и (или) иной организации;  
место нахождения;

контактная информация (контактный телефон, адрес электронной почты);

лицензия на осуществление соответствующих видов деятельности;

перечень профилей оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

40.2. о медицинских работниках, участвующих в оказании консультации:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

сведения об образовании (наименование образовательной организации, год окончания, специальность, квалификация, курсы повышения квалификации, сертификаты);

сведения о медицинской организации (наименование, место нахождения, контактные данные) или сведения об индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность на основании лицензии, а также сведения о лицензии на осуществление соответствующих видов деятельности;

занимаемая должность в медицинской организации;

стаж работы по специальности (лет);

сведения о квалификационной категории, ученой степени;

сведения о предыдущих местах работы по медицинской специальности (наименование организации, занимаемая должность, период работы (лет) (при наличии);

существенные условия договора на оказание соответствующих услуг;

график работы консультантов.

40.3. сведения о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, включая:

порядок оформления информированного добровольного согласия пациента на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;

возможность получения анонимной (или с использованием технологии псевдонимизации) платной консультации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации и порядок получения таких консультаций;

порядок идентификации и аутентификации пациента (или его законного представителя) с использованием единой системы идентификации и аутентификации (обязательно в случае получения консультаций в рамках программы госгарантий);

порядок оформления согласия пациента на обработку персональных данных, данных о состоянии его здоровья в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;

характер оказания консультации (платная, бесплатная);

стоимость оказания консультации и порядок оплаты (в случае оказания платной консультации);

порядок получения медицинского заключения по результатам проведенной консультации;

технические требования к электронным документам, предоставляемым пациентом (или его законным представителем) медицинскому работнику;

режим оказания медицинской организацией медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

40.4. об информационных системах, используемых при консультации, и их операторах:

наименование информационной системы;

наименование и контакты оператора персональных данных информационной системы;

существенные условия договора на оказание соответствующих услуг, в том числе ответственность оператора.

41. При проведении консультаций пациентов и (или) их законных представителей с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного пациенту лечения, в том числе выписка рецепта на лекарственные препараты в форме электронного документа, при условии установления им диагноза по данному обращению и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).

42. Результатом консультации является медицинское заключение, оформленное в соответствии с правилами, установленными для оформления результатов консультации, или соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения лечащим врачом, в том числе выписка рецепта на лекарственные препараты в форме электронного документа, назначение необходимых дополнительных обследований, при условии предварительного установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации). В случае принятия решения необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации), консультант может дать рекомендации пациенту или его законному представителю пройти дополнительное обследование. Не допускается проведение консультаций с применением телемедицинских технологий для видов исследований, обязательным элементом медицинского заключения которых является диагноз (код диагноза (состояния) в соответствии с международной классификацией болезней десятого пересмотра МКБ-10), (например, прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала).

43. При проведении консультаций пациентов и (или) их законных представителей

44. Информация, указанная в пункте 41 настоящего Порядка, может предоставляться пациенту и (или) его законному представителю путем ее размещения на информационном ресурсе, посредством которого осуществляется консультация.

## **Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента**

45. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом, включая программу и порядок дистанционного наблюдения, после очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза заболевания.

46. Участниками дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента являются:

пациент и (или) его законный представитель;

лечащий врач по случаю обращения, в рамках которого осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента.

47. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента осуществляется с использованием Единой системы, и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем.

48. При дистанционном наблюдении за состоянием здоровья пациента в том числе может осуществляться:

дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме при использовании медицинских изделий, имеющих функции передачи данных;

ручной ввод данных о состоянии здоровья пациента, в том числе ручной ввод данных с медицинских изделий, не имеющих функции передачи данных;

регистрация и контроль актуальности сведений о медицинских изделиях, имеющих функции передачи данных в информационных системах, используемых для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента;

направление сообщений лечащему врачу;

документирование фактов передачи и получения данных о состоянии здоровья пациента;

обработка данных о состоянии здоровья пациента;

доступ медицинского работника, который назначил дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента после очного приема (осмотра, консультации), к сведениям о состоянии здоровья пациента;

контроль показателей состояния здоровья пациента;

индивидуальная настройка предельных значений показателей состояния здоровья пациента;

направление сообщений пациенту;

экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений;

передача и отображение сведений о состоянии здоровья пациента в электронной медицинской карте пациента;

организация и ведение личного кабинета пациента;

настройка различных видов автоматизированных уведомлений.

49. Пациент (или его законный представитель) 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 пациента, установленными операторами указанных информационных систем.