**I. Регламент проведения телемедицинских консультаций**

1.1. Предварительный этап.

1.1.1. При необходимости допускается предварительное согласование условий проведения консультации между ответственным представителем Заказчика и координатором телемедицинского центра ГБУЗ РМ «МРЦКБ» с использованием телефона, факса или е-mail. Результаты этих обсуждений не носят официальный характер и не накладывают взаимных обязательств на Стороны.

1.2. Подача заявки.

1.2.1. Заявка на телемедицинскую консультацию (приложение № 3) передается диспетчеру дистанционно-консультативного центра (ДКЦ) ГБУЗ РМ «МРЦКБ» в виде телефонограммы (с аудиофиксацией) по номеру телефона (8342)762617, электронной формы клинического случая по электронной почте на адрес: mrckb@mail.ru, факсимильной связью по номеру (8342)760837 по каналу защищенной Региональной сети ViPNet Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия (Абонент 013(АП)-ГБУЗ РМ МРЦКБ Клиент 1 для соматического стационара и Абонент 013(АП)-ГБУЗ РМ МРЦКБ Клиент 2 для перинатального центра) или на электронном носителе лично координатору.

1.2.2.Электронная форма клинического случая формируется Заказчиком и включает:

а) заявку на телемединскую консультацию;

б) выписку из медицинской карты пациента с подробным описанием данных анамнеза, осмотра, инструментальных и лабораторных исследований, при наличии сопутствующих заболеваний - заключения профильных специалистов; скан-копии графических медицинских данных (ЭКГ, протоколы нагрузочных проб, данные холтеровского мониторирования ЭКГ, суточного мониторирования АД, ЭХО-КГ и т.д.). Электронные формы результатов медицинских исследований должны соответствовать принятым медицинским стандартам (нормам);

в) вопросы, на которые необходимо ответить в ходе консультации,  
должны носить конкретный и однозначно трактуемый характер;

г) согласие пациента на проведение Телемедицинской консультации (Приложение № 4).

3. Анализ заявки.

3.1. Диспетчер ДКЦ после регистрации заявки в «Журнале учета заявок на проведение телемедицинских консультаций»:

3.1.2 при экстренной консультации – может обеспечить телефонную связь с врачом-консультантом;

3.1.3 при экстренной, неотложной и плановой консультации передает информацию о ней в дневное время врачу-консультанту, в ночное время, выходные и праздничные дни (дежурному врачу анестезиологу-реаниматологу, хирургу и т.д.).

3.2. В случае отсутствия претензий по качеству и целостности переданных данных врач-консультант через ОКЭОМР ГБУЗ РМ «МРЦКБ» направляет Заказчику подтверждение о приеме клинического случая на консультацию. Запрос считается принятым к исполнению с момента отправки подтверждения о принятии запроса.

3.3.В случае невозможности организации консультации вследствие плохого качества переданных материалов ОКЭОМР ГБУЗ РМ «МРЦКБ» направляет Заказчику мотивированное уведомление об отказе с указанием необходимых доработок.

4. Организация консультации.

4.1. Сотрудник ДКЦ передает материалы соответствующему консультанту и договаривается о времени проведения консультации.

4.2. Телемедицинские консультации осуществляются заведующими отделений или исполняющими обязанности заведующих отделений.

4.3. При невозможности проведения консультации у конкретного специалиста-консультанта (именной консультации) ГБУЗ РМ «МРЦКБ» по согласованию с Заказчиком приостанавливает выполнение запроса, либо согласовывает с Заказчиком проведение консультации у другого специалиста.

4.5. При отсутствии в запросе требования об организации консультации у конкретного специалиста-консультанта (именной консультации) координаторы самостоятельно определяют конкретного привлекаемого консультанта в зависимости от требования к его квалификации.

5. Консультация.

5.1. После получения запроса врач-консультант проводит рассмотрение материалов клинического случая, подготавливает свое заключение (ответы на поставленные в запросе вопросы) в традиционном виде и в электронной форме. Рекомендуемая форма заключения прилагается.

5.2. Телемедицинские консультации проводятся в виде видеоконсультаций через программное обеспечение CiscoMovie в Ситуационном Центре ГБУЗ РМ «МРЦКБ» по защищенной Регинальной сети ViPNet Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия.

5.3. Электронная форма заключения заверяется (по мере технологической готовности) электронной цифровой подписью, а традиционная форма подписями консультантов, а также соответствующей печатью.

6.Завершение консультации.

6.1. Заказчик после получения заключения должен подтвердить выполнение запроса, направив в ГБУЗ РМ «МРЦКБ» соответствующее уведомление. При отсутствии уведомления в срок более двух рабочих дней запрос считается выполненным и претензии по нему не принимаются.

6.2. Примечания:

6.2.1 рабочим временем для проведений телемедицинских консультаций считается время с 8.00 до 16.00 ежедневно, кроме выходных и праздничных дней (возможна работа в выходные и праздничные дни только для проведения экстренных консультаций по телефону)**;**

6.2.2 оказание консультативной акушерско-анестезиологической и неонатологической помощи проводится круглосуточно, без выходных и праздничных дней.

**II. Регламент проведения телемедицинских консультаций**

**экстренных пациентов (в тяжёлом состоянии) по линии Материнства**

2.1.Заявка (ФИО пациентки, дата рождения; дата и время поступления; Диагноз; Цель консультации) подается диспетчеру по номеру телефона (8342)762617 и на защищенную Региональную сеть ViPNet Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия отделения плановой и экстренной консультативной помощи. На ознакомление дается не более 2 минут.

2.2. Соединение с реаниматологом и врачом акушером-гинекологом ГБУЗ РМ «МРЦКБ». Не более 10 минут.

2.3. Во время видеоконсультации по защищенному каналу связи лечащий врач представляется: ФИО, должность; доклад врача ЛПУ о пациентке: тяжесть состояния; краткий анамнез; объективный статус; лабораторные и инструментальные данные; диагноз; проведённое и проводимое лечение; максимальная длительность не более 8 минут.

2.4. Реаниматолог сообщает: предварительный диагноз; принимает решение: коррекция лечения; выезд специалистов ГБУЗ РМ «МРЦКБ» в ЛПУ; медицинская эвакуация. Максимальная длительность не более 3-х минут.

2.5. Реаниматолог информирует заместителей врача по анестезиологии и реанимации и заместителя главного врача по акушерско-гинекологической помощи.

2.6. Лечащий врач предоставляет полный пакет документов на защищенную Региональную сеть ViPNet Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия отделения плановой и экстренной консультативной помощи после совершения телемедицинской консультации в течение 2-х часов в установленном порядке.

2.7. 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 по защищенной Региональной сети ViPNet Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Мордовия отделения плановой и экстренной консультативной помощи в течении 2-х часов после окончания консультации.

2.8. Диспетчер берёт на контроль пациентку. Мониторинг пациентки завершается улучшением состояния и/или переводом в ГБУЗ РМ «МРЦКБ».