**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. № 965н “Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий”**

12 января 2018

**Обзор документа**

Урегулированы вопросы организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

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

Медработники, оказывающие медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий, регистрируются в Федеральном регистре медицинских работников.

Закреплен порядок проведения консультаций. Определены особенности дистанционного наблюдения пациента.

Прописан порядок документирования и хранения информации, полученной по результатам оказания медпомощи с применением телемедицинских технологий.

Минздрав России представил проект Порядка организации и оказания медпомощи с применением телемедицинских технологий, передаёт ГАРАНТ.РУ. Она организуется посредством аудио- и видеосвязи, а также передачи электронных сообщений. Специальное программное обеспечение, используемое для телемедицины, подлежит регистрации в качестве медизделий. Предполагается1, что по общему правилу телемедицинская помощь будет оказываться пациенту только после его идентификации и аутентификации, причем помощь в рамках госгарантий бесплатного оказания помощи, – только после идентификации с использованием портала госуслуг. Но в некоторых случаях платные телемедконсультации могут быть получены пациентом анонимно или под любым ником (с использованием технологии псевдонимизации). Предполагается, что телемедицина будет применяться, в первую очередь, для организации врачебных консилиумов (как в реальном времени, так и нет), и лишь во вторую, – для связи медработников с пациентами. Читайте также:  На Камчатке закрыто скандальное уголовное дело о смерти пациента, к которому автохам не пустил скорую помощь Перед проведением консилиума (кроме экстренных случаев) лечащий врач обязан будет организовать обследование пациента по имеющемуся у него заболеванию или состоянию, требующему консилиума врачей. Устанавливать диагноз и назначать лечение врачи смогут только на очном приеме (осмотре, консультации). Категорически запрещено проводить телемедицинские консультации для видов исследований, обязательным элементом медицинского заключения которых является диагноз (код диагноза по МКБ-10). Но после телемедконсультации пациента можно подкорректировать ранее назначенное лечение и даже выписать электронный рецепт. Телемедицина будет применяться при оказании первичной медико-санитарной помощи; специализированной медпомощи (включая ВМП); скорой, в том числе скорой специализированной, медпомощи; а также паллиативной медицинской помощи; причем в любых условиях (в стационаре, амбулаторно или даже вне медорганизации). Читайте также:  Менее 15% врачей в России готовы к телемедицинским консультациям «Заниматься» телемедициной смогут только те медработники из тех медорганищаций, которые зарегистрированы, соответственно, в Федеральном реестре медработников и Федеральном реестре медорганизаций ЕГИСЗ. Да и сами телемедицинские технологии требуют обязательного использования ЕГИСЗ и иных информсистем в области здравоохранения. + Как сообщалось ранее, после подписания закона о телемедицине профильные министерства и ведомства подготовили проекты подзаконных актов, которые должны привести телемедицину в «рабочее состояние». Подробнее читайте: Телемедицина: рынок замер в ожидании

<https://medrussia.org/10920-poryadok/#&hcq=HT2LwGq>