

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

31 октября 2017 г. № 1250

О некоторых вопросах проведения телемедицинского консультирования в Республике Беларусь

Изменения и дополнения:

[Приказ](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 мая 2018 г. № 549;

[Приказ](#) Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 января 2024 г. № 24

На основании [подпункта 9.1](#) пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», [пункта 10](#) Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 224 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2002 г. № 34» и в целях обеспечения общедоступности и единого стандарта качества медицинского консультирования пациентов в организациях здравоохранения, наблюдения пациентов после сложных медицинских вмешательств

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. прилагаемое к настоящему приказу [Положение](#) о телемедицинском консультировании в Республике Беларусь;

1.2. прилагаемое к настоящему приказу [Положение](#) о Республиканском телемедицинском центре;

1.3. прилагаемое к настоящему приказу [Положение](#) о телемедицинском консультативном центре.

2. Начальникам главных управлений (управлений) здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь:

2.1. руководствуясь настоящим приказом организовать с использованием республиканской системы телемедицинского консультирования проведение консультирования специалистами подведомственных организаций здравоохранения;

2.2. в двухнедельный срок обеспечить приведение локальных нормативных правовых актов в соответствие с настоящим приказом и принять иные меры по реализации этого приказа.

3. Директору государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» обеспечить организационно-методическое и системно-техническое сопровождение работ по организации функционирования республиканской системы телемедицинского консультирования в Республике Беларусь.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Шило В.Д.

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

31.10.2017 № 1250

ПОЛОЖЕНИЕ о телемедицинском консультировании в Республике Беларусь

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Положение о телемедицинском консультировании в Республике Беларусь (далее - Положение) разработано в целях обеспечения общедоступности и единого стандарта качества медицинского обслуживания, дистанционного консультирования пациентов в организациях здравоохранения, наблюдения пациентов после сложных медицинских вмешательств, оказания медицинской помощи в месте ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

2. В настоящем Положении определены организационная структура, принципы организации процесса телемедицинского консультирования в Республике Беларусь, участники этого процесса, их взаимоотношения, права, обязанности и ответственность, регламенты функционирования, технические требования к форматам обмена медицинской информацией (текстовой и графической) с целью единого восприятия информации организациями здравоохранения.

ГЛАВА 2 ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

3. В настоящем Положении используются следующие термины и определения:

абонент - врач или организация, получатель услуги телемедицинского консультирования;

консультант - врач-специалист или группа врачей-специалистов, оказывающих услугу телемедицинского консультирования;

координатор (диспетчер) - врач(и)-специалист(ы) консультирующей организации, отвечающий(ие) за организацию телемедицинского консультирования;

республиканская система телемедицинского консультирования (РСТМК) - система оказания телемедицинских услуг, охватывающая территорию всей страны и имеющая комплексный многофункциональный характер, обеспечивающий решение широкого круга медицинских задач на всех уровнях оказания медицинской помощи населению, состоящая из сети стационарных и мобильных телемедицинских консультативных центров;

телемедицина - комплекс организационных и технологических мероприятий, обеспечивающих осуществление дистанционного врачебного консилиума и/или врачебной консультации, при которой пациент или врач-специалист, непосредственно проводящий обследование или лечение пациента, получает дистанционную консультацию другого врача-специалиста с использованием информационно-коммуникационных технологий;

телемедицинская консультация (телеконсультация, ТМК) - дистанционный телекоммуникационный процесс оказания медицинских консультаций по вопросам постановки диагноза, выработки и коррекции тактики лечения, диагностики, реабилитации пациентов, а также решения вопроса для проведения медицинских экспертиз;

телеконсультация асинхронная (телеконсультация отложенная, заочная, off-line) - разновидность удаленного консультирования, при которой работа абонента и консультанта с той или иной телемедицинской технологией производится последовательно и разделена временем. В клинической практике предназначена для оказания плановой медицинской помощи;

телеконсультация синхронная (телеконсультация очная, экстренная, on-line) - разновидность удаленного консультирования, при которой абонент и консультант одновременно осуществляют телеконсультацию;

телемедицинская электронная история болезни (далее - ТЭИБ) - совокупность медицинских данных пациента в электронном формате, включающая как текстовую описательную информацию о пациенте (личные идентификационные данные, анамнез, жалобы, данные осмотров, предварительный клинический диагноз и пр.), так и всевозможные цифровые диагностические файлы (томограммы, рентгенограммы, фотографические снимки, эпикризы, сканы документов, пр.) в различных форматах (DICOM, JPEG, DOC, PDF и пр.), хранящаяся в специализированной базе данных на республиканском телемедицинском сервере (далее - РТС). ТЭИБ формируется лечащим врачом пациента, чей клинический случай нуждается в консультировании. На основании информации ТЭИБ специалистом консультирующей организации формируется и помещается в базу данных на РТС консультативное заключение;

телемедицинская процедура - стандартная последовательность совместных действий абонента, консультанта и вспомогательного персонала, происходящая по шаблонному сценарию с использованием компьютерной и телекоммуникационной техники и имеющая определенную цель (удаленное консультирование, дистанционное обучение, мониторинг, дистанционное манипулирование, инструктаж);

телемедицинский консультационный центр (далее - ТМКЦ) - организация здравоохранения (учреждения образования) или их структурные подразделения, имеющие в штате высококвалифицированных специалистов по различным направлениям медицины и/или имеющая право в соответствии с законодательством привлекать (приглашать) специалистов из других организаций (органов управления) для выполнения врачебных консультаций (консилиумов) и соответствующее оборудование для проведения дистанционных консультаций и консилиумов.

ГЛАВА 3

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА И ПРИНЦИПЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

4. Основным направлением при создании РСТМК является создание эффективных механизмов построения и функционирования телемедицинской системы, правовое регулирование системы оказания телемедицинских консультаций на основе обеспечения конституционных прав и свобод человека, а также объединение имеющихся ресурсов государственных организаций здравоохранения, создание единого телемедицинского пространства при выделении следующих уровней иерархии:

Республиканский телемедицинский центр (далее - РТМЦ), создаваемый на базе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» (далее - РНПЦМТ), где функционирует РТС, позволяющий хранить в электронном виде ТЭИБ лиц, в отношении которых осуществлялось ТМК. К РТС подключаются по защищенным каналам связи как консультирующие, так и консультируемые организации здравоохранения всех уровней: республиканского, областного, межрайонного и районного

(городского). На РТМЦ также возлагается организационно-методическое и системнотехническое сопровождение работ по организации функционирования республиканской системы телемедицинского консультирования в Республике Беларусь;

республиканский уровень телемедицинской сети, представлен республиканскими ТМКЦ, которые организуются на базе республиканских научно-практических центров;

областной уровень, представленный областными ТМКЦ, которые организуются на базе государственных организаций здравоохранения области и г. Минска. Основные функции телемедицинских центров областного (г. Минска) уровня - оказание медицинской консультативной помощи врачам, работающим в государственных организациях здравоохранения районного (городского) уровня, организация (при необходимости) консультаций пациентов на республиканском уровне;

районный уровень системы ТМК, функционирующий на базе центральных районных и городских больниц (поликлиник) и других районных (городских) организаций здравоохранения и в основном обеспечивающий подготовку консультаций пациентов на более высоких уровнях.

РТМЦ и ТМКЦ осуществляют деятельность согласно [Положению](#) о Республиканском телемедицинском центре и [Положению](#) о Телемедицинском консультационном центре соответственно.

5. По типу ТМК делятся на следующие:

очные (on-line) консультации на базе видеоконференцсвязи в режиме «точка-точка» или многоточечной видеоконференции при проведении консилиумов, лекций, конференций или дискуссий для анализа сложной патологии;

заочные (off-line) консультации: помещенные с помощью специально организованного программного обеспечения на РТС данные в виде ТЭИБ анализируются консультантами, которые формируют консультативные заключения и рекомендации по лечению консультируемых пациентов; отложенные консультации могут использоваться для предварительного анализа данных перед проведением очной консультации (консилиума) в режиме видеоконференцсвязи.

ГЛАВА 4

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

6. Телемедицинское консультирование проводится при наличии следующих показаний:

необходимость помощи в установлении диагноза;

необходимость помощи в определении тактики лечения;

необходимость помощи в определении методов профилактики осложнений;

необходимость помощи в определении уровня (учреждения) оказания медицинской помощи;

определение показаний к очной консультации пациента врачом-специалистом;

необходимость диагностики и определения тактики лечения редких, тяжелых или атипично протекающих заболеваний;

необходимость выполнения нового и (или) редкого вида медицинского (лечебного или диагностического) вмешательства, процедуры;

отсутствие специалиста данной или смежной медицинской специальности или отсутствие достаточного клинического опыта для диагностики или лечения заболевания;

географическая удаленность отдельных врачей-специалистов.

7. Показания для очного телеконсультирования устанавливаются в соответствии с [пунктом 8](#) Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов), утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 224 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения врачебных консультаций (консилиумов) и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 июня 2002 г. № 34».

8. Показаниями для заочного телеконсультирования являются:

консультирование сложного случая заболевания у планово госпитализированного пациента;

предварительное заочное телеконсультирование перед видеоконференцией;

телеконсультирование в тех областях медицины, где преобладают статические виды диагностической информации в виде различного рода цифровых изображений (цитология / гистология, травматология, дерматология и другие);

получение дополнительных знаний по данной клинической проблеме.

ГЛАВА 5

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

9. Решение о необходимости и сроках проведения ТМК врачом-специалистом (врачами-специалистами) другого профиля принимается врачебным консилиумом с участием руководителя государственной организации здравоохранения, представляющей клинический случай для ТМК, или его заместителя по медицинской части.

ТМК осуществляется при участии лечащего врача (специалиста), нуждающегося в ТМК, а при необходимости - заведующего отделением (заместителя главного врача по медицинской части) государственной организации здравоохранения, указанной в [части первой](#) настоящего пункта.

10. Для проведения ТМК привлекаются врачи-специалисты, имеющие по сравнению с лечащим врачом, нуждающимся в ТМК, более высокий уровень знаний (опыт работы) по оказанию медицинской помощи при заболевании (заболеваниях), выявленных у пациента.

11. При осуществлении ТМК необходимо реализовать следующие мероприятия:

перед осуществлением ТМК лечащий врач (специалист), нуждающийся в ТМК, должен дать пациенту или его законным представителям пояснения, касающиеся необходимости или желательности проведения ТМК, а также возможностей и ограничений ТМК;

лечащий врач (специалист) обязан получить письменное согласие пациента на проведение ТМК и отправку по телекоммуникационным каналам информации о состоянии его здоровья (письменное согласие подшивается в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) пациента (данное письменное согласие целесообразно оформлять при поступлении пациента в учреждение здравоохранения));

при проведении ТМК должны быть обеспечены меры по защите информации в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

Использование при проведении ТМК программных и технических средств, каналов связи, чатов социальных сетей, иных средств доставки сообщений, не обеспечивающих достаточный уровень защищенности информации, содержащей врачебную тайну и персональные данные пациентов, не допускается.

12. Типовой сценарий ТМК включает:

при необходимости проведения on-line консультирования - направление запроса на проведение ТМК, подписанного главным врачом или его заместителем по медицинской части организации здравоохранения, представляющей клинический случай;

в случае off-line консультирования - отправку данных пациента на РТС. В консультирующей организации данные изучаются координатором, который далее привлекает для их анализа нужного врача-специалиста (консультанта) по профилю заболевания или организует врачебный консилиум для выработки решения об установлении диагноза, определения тактики лечения и (или) другого;

формирование консультативного заключения и рекомендаций;

при необходимости - направление запроса консультантом на представление дополнительных данных и / или организацию очной (on-line) ТМК в режиме видеоконференции.

13. В консультирующей организации запросы на on-line или off-line консультирование изучаются дежурным координатором, который далее привлекает к осуществлению ТМК соответствующего(их) специалиста(ов).

14. Срок проведения ТМК в неотложном порядке составляет не более 12 часов с момента направления запроса, в плановом порядке - не позднее 2 рабочих дней.

15. Заключение и рекомендации консультанта(ов) вносятся государственной организацией здравоохранения в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) пациента и включают в себя:

дату и время проведения ТМК, сведения о консультанте (консультантах) с указанием фамилии, собственного имени, отчества, специальности, занимаемой должности, при наличии - квалификационной категории, ученого звания, ученой степени;

установленный или предполагаемый диагноз;

рекомендации по дальнейшей диагностике и иные сведения;

необходимость проведения повторной ТМК (консилиума).

16. Заключение ТМК (консилиума) является обязательным для исполнения и ответственность за его исполнение возлагается на руководителя организации, где оказывается медицинская помощь пациенту.

В случае необходимости перевода пациента по заключению ТМК (консилиума) в другую организацию ответственность за организацию перевода пациента несет руководитель организации, в которой находится пациент.

17. Руководитель организации, куда переводится пациент по заключению ТМК (консилиума), обязан принять пациента и обеспечить оказание ему необходимой медицинской помощи.

ГЛАВА 6 ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАВ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТМК

18. Медицинский работник обязан предоставить пациенту полную и достоверную информацию о доступных телемедицинских консультациях, информировать о праве пациента отказаться от проведения телемедицинской консультации.

19. Медицинским работником до начала телемедицинской консультации получается информированное согласие от пациента или его законных представителей.

20. Информированное согласие пациента или его законных представителей вносится медицинским работником в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) пациента.

21. Проведение телемедицинской консультации без информированного согласия пациента допускается в случаях, предусмотренных законодательством Республики Беларусь при оказании медицинской помощи и проведении медицинских вмешательств.

*Приложение 1
к [Положению](#)
о телемедицинском
консультировании
в Республике Беларусь*

АЛГОРИТМ телемедицинского консультирования (типовой)

1. Принятие решения о проведении телемедицинского консультирования (согласно показаниям к телеконсультированию).

2. Выбор подходящего телемедицинского консультационного центра (организации здравоохранения) для проведения телеконсультирования.

3. Проведение в установленном порядке медицинского обследования пациента в соответствии с утвержденными клиническими протоколами и с учетом лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения.

3.1. Проведение дополнительных медицинских обследований согласно запросу консультанта (при необходимости).

4. Отбор информативных данных из медицинской карты пациента для последующего их включения в телемедицинскую электронную историю болезни (далее - ТЭИБ).

5. Отбор материалов для ТЭИБ производится в соответствии с пунктами [5.1-5.4](#):

5.1. Визуализация нужна: да - [пункт 6.1](#), нет - [пункт 7](#);

5.2. Электрограммы нужны: да - [пункт 6.3](#), нет - [пункт 7](#);

5.3. Результаты цитологии нужны: да - [пункт 6.4](#), нет - [пункт 7](#);

5.4. Нужен только текст - [пункт 7](#).

6. Отбор необходимых для телемедицинского консультирования визуальных материалов:

6.1. Есть оцифрованная визуализация - [пункт 7](#);

6.2. Нет оцифрованной визуализации - [пункт 6.4](#);

6.3. Есть часть оцифрованной визуализации - [пункт 6.4](#);

6.4. Выбор основного метода визуализации:

- центральная нервная система - МРТ, ЯМР, КТ;

- сердечно-сосудистая система - УЗИ, ангиография, рентген;

- опорно-двигательная система, конечности - рентген, КТ, МРТ, 3D-томография, цифровое фото;

- органы грудной полости - КТ, МРТ, рентген, эндоскопия;

- органы брюшной полости - эндоскопия, КТ, УЗИ, контрастный рентген, МРТ;

- кожа и слизистые оболочки - цифровое фото;
- мочеполовая система - УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ, контрастный рентген;
- материал биопсии - цифровое фото микропрепаратов.

6.4.1. Выбор способа сохранения визуализации:

основной метод - МРТ, ЯМР, КТ, 3D-томография, цифровой рентген - [подпункт 6.5.1](#);

основной метод - рентген (плёночный), эндоскопия, цифровое фото, УЗИ, ангиография - [подпункт 6.5.2](#);

нет технической возможности предоставить файл - [подпункт 6.5.3](#).

6.5. Выбор способа передачи визуализации:

6.5.1. в виде файлов DICOM;

6.5.2. в виде графических файлов (с предварительным сканированием и оцифровкой при необходимости);

6.5.3. в виде текстового описания, заключения специалиста.

6.6. Выбор способа передачи электрограмм (ЭКГ, ЭЭГ, ЭМГ):

6.6.1. в виде специального файла (если на стороне консультанта есть программные средства для его чтения);

6.6.2. в виде графического файла (например, отсканированная кардиограмма);

6.6.3. в виде текстового описания, заключения специалиста.

6.7. Выбор способа передачи результатов цитологического исследования:

6.7.1. в виде графических файлов;

6.7.2. в виде текстового описания, заключения специалиста.

7. Перенос имеющейся медицинской информации в персональный компьютер, установленный в телемедицинском кабинете.

8. Оценка качества оцифрованной медицинской информации.

9. Отбор информативных визуальных материалов; если материалы не информативны, низкого качества или в недостаточном объеме, то возврат к [пункту 6](#).

10. Формирование ТЭИБ на республиканском телемедицинском сервере с использованием программного обеспечения республиканской системы телемедицинского консультирования с приложением всех необходимых цифровых файлов (подробное описание действий абонента по формированию ТЭИБ приведено в руководстве оператора к системе):

информация первичная - [пункт 11](#);

информация готовится по дополнительным вопросам консультанта - [пункт 15](#).

11. Формулировка вопросов к удаленному консультанту.

12. Выбор телемедицинской технологии:

I вариант - по срочности ТМК:

- неотложное состояние - синхронная;

- плановое состояние - асинхронная.

II вариант - по виду информации:

- преобладает динамическая медицинская информация - синхронная;

- преобладает статическая медицинская информация - асинхронная.

13. Изучение данных пациента консультантом:

есть дополнительные вопросы - [пункт 14](#);

нет дополнительных вопросов - [пункт 17](#).

14. Направление дополнительных вопросов, запрос недостающей информации.

15. Подготовка абонентом дополнительной информации (возврат к [подпункту 3.1](#) пункта 3).

16. Отправка консультанту блока данных с дополнительной информацией.

17. Интеллектуально-аналитическая работа консультанта, очный клинический разбор.

18. Формирование консультативного заключения и рекомендаций.

19. Принятие окончательного клинического решения абонентом (лечащим врачом).

*Приложение 2
к [Положению](#)
о телемедицинском
консультировании
в Республике Беларусь*

**ЗАПРОС № ____ от _____
на проведение очного телемедицинского консультирования
(примерная форма)**

1. Запрос направляется в _____
(наименование телемедицинского консультационного центра)
2. Идентификатор пациента: _____ 3. Дата рождения: _____ 4. Пол: м/ж
5. Место жительства (место пребывания): _____
6. Диагноз направления: _____
7. Список прилагаемых медицинских документов и проведенных исследований: _____
8. Цель консультации: (оставить нужное) диагностика заболевания, уточнение диагноза и лечения, консультация по ведению пациента, возможность госпитализации, иное (указать) _____
9. Вид консультации (оставить нужное): первичная; повторная, плановая; неотложная
10. Консультация проводится (оставить нужное): лечащим врачом; лечащим врачом в присутствии пациента / его законного представителя; иное (указать) _____
11. Требования к консультанту: нет / есть (Ф.И.О. _____ специализация _____
ученая степень _____)

12. Вопросы к консультанту:
13. Способ связи: Skype (или другая система видеоконференцсвязи)
14. дата проведения on-line консультации (консилиума): _____ время: _____
15. Ф.И.О. лечащего врача
16. Наименование, адрес и тел. государственной организации здравоохранения
17. Примечания
18. Главный врач организации здравоохранения
- « _____ » дата _____ подпись _____ (ФИО)

Служебная информация телемедицинского консультационного центра

19. Дата приема заявки: _____ время: _____ 20. Вх. № запроса _____
21. Координатор консультационного центра (Ф.И.О., подпись) _____
 получил заявку _____ в _____. _____. _____
22. Сведения о возможности выполнения заявки (подчеркнуть нужное): да / нет
23. Планируемый консультант: Ф.И.О. _____
 должность _____ ученая степень _____ подразделение _____
24. Дата проведения консультации:
25. Примечания:

*Приложение 3
исключено*

*Приложение 4
к [Положению](#)
о телемедицинском
консультировании
в Республике Беларусь*

**ПЕРЕЧЕНЬ
консультирующих организаций здравоохранения первой очереди республиканской системы
телемедицинского консультирования**

№ п/п	Наименование организации здравоохранения	Профиль консультирования ²
1	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр "Кардиология"»	Кардиология, кардиохирургия

2	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр "Мать и дитя"»	акушерство, гинекология, генетика, неонатология
3	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии»	неврология, нейрохирургия, детская неврология и нейрохирургия
4	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова»	онкология, скрининги
5	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии»	детская онкология, детская гематология, иммунология
6	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»	психиатрия, наркология
7	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»	пульмонология, фтизиатрия
8	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»	Радиология, рентгенология, эндокринная хирургия, иммунология и аллергология (взрослое население), функциональная диагностика, офтальмология
9	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии»	травматология, ортопедия, спинальная травматология
10	Учреждение здравоохранения «Городское клиническое патологоанатомическое бюро», г. Минск	патоморфология, цитология
11	Высшее медицинское учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»	многопрофильное
12	Исключен	
13	Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения»	эндокринология
14	ГУ «Республиканский научно-практический центр детской хирургии»	детская хирургия, детская кардиохирургия

14 ¹	Государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»	Хирургия (взрослое население), нефрология (взрослое население), гематология (взрослое население)
	Брестская область	
15	Учреждение здравоохранения «Брестская областная клиническая больница»	многопрофильное
16	Учреждение здравоохранения «Брестская детская областная больница»	многопрофильное, педиатрия, детская хирургия
17	Учреждение здравоохранения «Брестский областной эндокринологический диспансер»	эндокринология
18	Учреждение здравоохранения «Брестский областной противотуберкулезный диспансер»	пульмонология, фтизиатрия
19	Исключен	
20	Учреждение здравоохранения «Брестский областной онкологический диспансер»	онкология
21	Учреждение здравоохранения «Брестский областной родильный дом»	акушерство, гинекология
22	Исключен	
	Витебская область	
23	Учреждение здравоохранения «Витебская областная клиническая больница»	многопрофильное
24	Учреждение здравоохранения «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	многопрофильное, травматология
25	Учреждение здравоохранения «Витебский областной детский клинический центр»	многопрофильное, педиатрия, детская хирургия
26	Учреждение здравоохранения «Витебский областной кардиологический диспансер»	кардиология, кардиохирургия
27	Учреждение здравоохранения «Витебский областной клинический онкологический диспансер»	онкология
28	Учреждение здравоохранения «Витебский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	пульмонология, фтизиатрия
29	Учреждение здравоохранения «Витебский областной клинический родильный дом»	родовспоможение, гинекология

30	Учреждение здравоохранения «Витебский областной эндокринологический диспансер»	эндокринология
30 ¹	Учреждение здравоохранения «Оршанская центральная поликлиника»	Пульмонология, флюорография
	Гомельская область	
31	Учреждение здравоохранения «Гомельская областная клиническая больница»	многопрофильное
32	Учреждение здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	многопрофильное, травматология
33	Учреждение «Гомельская областная детская клиническая больница»	многопрофильное, педиатрия
34	Учреждение здравоохранения «Гомельский областной клинический кардиологический центр»	кардиология, кардиохирургия
35	Учреждение здравоохранения «Гомельский областной клинический онкологический диспансер»	онкология
36	Учреждение здравоохранения «Гомельская областная клиническая противотуберкулезная больница»	пульмонология, фтизиатрия
37	Учреждение здравоохранения «Гомельский областной эндокринологический диспансер»	эндокринология
38	Государственное учреждение здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	многопрофильное, травматология
	Гродненская область	
39	Учреждение здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница»	многопрофильное, онкоцитология
40	Учреждение здравоохранения «Гродненская детская областная клиническая больница»	многопрофильное, педиатрия
41	Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический кардиологический центр»	кардиология, кардиохирургия
42	Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический перинатальный центр»	родовспоможение, гинекология
43	Учреждение здравоохранения «Гродненский областной клинический центр "Фтизиатрия"»	пульмонология, фтизиатрия

44	Учреждение здравоохранения «Гродненский областной эндокринологический диспансер»	эндокринология
	Минская область	
45	Учреждение здравоохранения «Минская ордена Трудового Красного Знамени областная клиническая больница»	многопрофильное
46	Учреждение здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница»	многопрофильное
47	Учреждение здравоохранения «Клинический родильный дом Минской области»	родовспоможение, гинекология
48	Учреждение здравоохранения «Минский областной противотуберкулезный диспансер»	пульмонология, фтизиатрия
	Могилевская область	
49	Учреждение здравоохранения «Могилевская областная больница»	многопрофильное
50	Учреждение здравоохранения «Могилевская областная детская больница»	многопрофильное, педиатрия
51	Учреждение здравоохранения «Могилевская городская больница скорой медицинской помощи»	многопрофильное, травматология
52	Учреждение здравоохранения «Могилевский областной онкологический диспансер»	онкология
53	Учреждение здравоохранения «Могилевский областной противотуберкулезный диспансер»	пульмонология, фтизиатрия
	г. Минск	
54	Государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»	Гематология (взрослое население)
55	Учреждение здравоохранения «2-я городская детская клиническая больница»	кардиология детская, нефрология детская, эндокринология детская, урология детская
56	Учреждение здравоохранения «Минский онкологический диспансер»	онкоцитология, онкоморфология
57	Учреждение здравоохранения «Городское клиническое патологоанатомическое бюро»	онкоморфология
58.	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий»	трансфузиология

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

*Министерства здравоохранения
Республики Беларусь*

31.10.2017 № 1250

**ПОЛОЖЕНИЕ
о Республиканском телемедицинском центре**

**ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящее Положение разработано в целях научно-методического и организационного обеспечения и координации работ по внедрению телемедицинских технологий в здравоохранении Республики Беларусь и определяет цели, задачи, функции, права и ответственность Республиканского телемедицинского центра (далее - РТМЦ).

2. РТМЦ организуется на базе государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» (далее - РНПЦ МТ) и является его структурным подразделением (частью структурного подразделения).

3. РТМЦ осуществляет научно-методическое и организационное руководство деятельностью телемедицинских консультационных центров (кабинетов) (далее - ТМКЦ).

**ГЛАВА 2
ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ, ЗАДАЧИ И ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ РТМЦ**

4. Основной целью создания РТМЦ является повышение уровня медицинского обслуживания населения Республики Беларусь путем внедрения методов дистанционного оказания консультативной медицинской помощи и обмена специализированной информацией на базе современных инфокоммуникационных технологий.

5. В соответствии с основной целью создания на РТМЦ возлагаются следующие задачи:

реализация мер, направленных на повышение доступности медицинской помощи населению Республики Беларусь посредством использования современных информационно-телекоммуникационных технологий;

интеграция телекоммуникационных информационных технологий и технологий медицинского обслуживания;

разработка правовых, организационных, финансовых механизмов внедрения телемедицинских технологий в систему здравоохранения Республики Беларусь.

6. РТМЦ выполняет следующие функции:

создание телеконсультационной медицинской инфраструктуры в Республике Беларусь и сети ТМКЦ;

разработка форм и методов оказания телеконсультационной помощи и внедрение их в практику медицинского обслуживания населения Республики Беларусь;

организация применения методов и средств телемедицины при оказании медицинской помощи на различных этапах скорой (неотложной) и экстренной медицинской помощи;

организационное, научно-методическое и методологическое обеспечение функционирования системы телемедицины;

обеспечение надежного и постоянного (в режиме 24/7) функционирования республиканского телемедицинского сервера (далее - РТС) и доступа в установленном порядке пользователей республиканской системы телемедицинского консультирования к хранящейся на нем информации.

ГЛАВА 3 ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РТМЦ

7. РТМЦ имеет право:

привлекать в установленном порядке РКТМЦ к участию в работе по определению основных проблем внедрения телемедицинских технологий в здравоохранение Республики Беларусь с учетом их профиля;

привлекать в установленном порядке РКТМЦ к разработке организационно-методических нормативных правовых актов по внедрению телемедицинских технологий;

запрашивать у РКТМЦ информацию о проводимой работе по внедрению телемедицинских технологий и телемедицинскому консультированию.

8. РТМЦ несет ответственность за организацию, проведение и конфиденциальность телеконсультаций, в том числе за:

аутентичность обсуждаемых медицинских документов и их неизменность за весь период хранения на РТС;

конфиденциальность телеконсультаций и защиту персональных данных пациентов;

техническое обеспечение надежного функционирования РТС и его постоянной доступности для пользователей своевременного проведения телемедицинского сеанса.

ГЛАВА 4 ФИНАНСИРОВАНИЕ И ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ РТМЦ

9. Возмещение расходов РТМЦ производится в пределах объема финансовых средств, ежегодно выделяемых РНПЦ МТ в установленном порядке из республиканского бюджета на выполнение комплексов работ по разработке, созданию, программно-техническому сопровождению и обеспечению функционирования автоматизированных информационных систем для здравоохранения, а также за счет средств, полученных РНПЦ МТ от деятельности, приносящей доходы, и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

10. Штатная численность РТМЦ определяется в зависимости от объема задач, возложенных на РТМЦ настоящим Положением, в пределах ежегодно утверждаемого республиканским бюджетом объема финансирования.

УТВЕРЖДЕНО

Приказ

Министерства здравоохранения

ПОЛОЖЕНИЕ
о телемедицинском консультационном центре

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение разработано в целях научно-методического и организационного обеспечения и координации работ по внедрению телемедицинских технологий в здравоохранении Республики Беларусь и определяет цели, задачи, функции, права и ответственность телемедицинских консультационных центров (кабинетов) (далее - ТМКЦ).

2. ТМКЦ организуются на функциональной основе на базе республиканских государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, а также других организаций здравоохранения (областных, городских), на базе которых функционируют консультативные центры республиканского уровня, организаций здравоохранения областного уровня (областных больниц, диспансеров, диагностических центров и других организаций здравоохранения), подключенных к единой телемедицинской системе Республики Беларусь. Руководитель ТМКЦ назначается руководителем организации здравоохранения, на базе которой создается ТМКЦ, из числа своих заместителей.

В составе указанных государственных организаций здравоохранения могут организовываться для проведения ТМК специальные телемедицинские кабинеты или телемедицинское консультирование может осуществляться специалистом непосредственно со своего рабочего места при наличии технических условий.

3. Работа ТМКЦ проводится во взаимодействии с другими подразделениями данной государственной организации здравоохранения и другими государственными организациями здравоохранения Республики Беларусь в соответствии с порядком проведения телемедицинских консультаций, утвержденным в установленном порядке руководителем государственной организации здравоохранения.

Участие в ТМК специалистов, не являющихся работниками той организации здравоохранения, на базе которой организован ТМКЦ, осуществляется на основе договоров, заключенных между руководителями организаций (учреждений): с одной стороны - организации, в которой работает специалист, с другой стороны - организации, на базе которой организован ТМКЦ.

4. Техническое оснащение ТМКЦ определяется в соответствии с задачами и способами их технической реализации.

ГЛАВА 2
ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ, ЗАДАЧИ И ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ТМКЦ

5. Основной целью создания ТМКЦ является повышение уровня медицинского обслуживания населения Республики Беларусь путем внедрения методов дистанционного оказания консультативной медицинской помощи различного профиля.

6. В соответствии с основной целью создания на ТМКЦ возлагаются следующие задачи:

организация плановых и срочных (неотложных) телеконсультаций по профилю (профилям) соответствующей государственной организации здравоохранения, при которой они создаются;

дистанционное наблюдение и консультирование в установленном порядке пациентов после сложных оперативных медицинских вмешательств.

7. ТМКЦ в целях реализации возложенных на него задач осуществляет в установленном порядке следующие функции:

координация деятельности с РТМЦ в рамках функционирования единой телемедицинской сети Республики Беларусь;

участие в разработке единых подходов в использовании телемедицинских технологий для эффективного управления системой здравоохранения Республики Беларусь;

обеспечение удаленного консультирования (очного и заочного) по запросам организаций здравоохранения;

обеспечение подготовки необходимых материалов для оказания консультативной помощи;

подготовка и представление в установленном порядке отчетов о работе ТМКЦ.

ГЛАВА 3 ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ТМКЦ

8. ТМКЦ имеет право на:

проведение в установленном порядке методических и организационных мероприятий, связанных с функционированием ТМКЦ;

участие в конференциях и совещаниях по вопросам, связанным с функционированием и совершенствованием телемедицинских систем;

повышение квалификации медицинских работников и специалистов технического сопровождения по вопросам функционирования системы телемедицинского консультирования.

9. ТМКЦ несет ответственность за:

проведенную в установленном порядке ТМК при условии предоставления консультанту всего комплекса необходимой информации о состоянии здоровья пациента и правильной трактовке (выполнении) лечащим врачом полученных при телемедицинской консультации рекомендаций;

организацию проведения ТМК в пределах своей компетенции;

соблюдение законодательства Республики Беларусь, производственной и трудовой дисциплины, правил внутреннего трудового распорядка государственной организации здравоохранения, при которой они создаются.

ГЛАВА 4 ФИНАНСИРОВАНИЕ, ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА И ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ТМКЦ

10. Текущее финансирование ТМКЦ производится в пределах объемов финансовых средств, ежегодно выделяемых в установленном порядке из республиканского или местного бюджета государственным организациям здравоохранения, при которых они создаются, а также за счет средств, полученных ими от деятельности, приносящей доходы, и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь.

11. Организационная структура и штатная численность ТМКЦ определяются в установленном порядке в соответствии с потребностями функционирования в зависимости от объема задач, возложенных на ТМКЦ настоящим Положением, в пределах ежегодно утверждаемых республиканским или местным бюджетами объемов финансирования. Порядок оплаты труда консультантов устанавливается руководителем государственной организации, работниками которой они являются, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.