



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)  
**ПРИКАЗ**

10. 02. 2022

№ 248-п.

г. Екатеринбург

**Об особенностях дистанционного взаимодействия с гражданами при оказании первичной медико-санитарной помощи населению Свердловской области в условиях угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.02.2022 № 57н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2022 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить критерии и порядок проведения дистанционных консультаций без посещения медицинской организации пациентов с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, в условиях угрозы распространения на территории Свердловской области заболеваний, представляющих опасность для окружающих (далее - критерии и порядок проведения дистанционных консультаций) (приложение).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области применять в организации оказания первичной медико-санитарной помощи критерии и порядок проведения дистанционных консультаций, утвержденный настоящим приказом.

3. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр

А.А. Карлов

Приложение к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской области

от 10. 02. 2022 № 248-н.

Критерии и порядок проведения дистанционных консультаций без посещения медицинской организации пациентов с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, в условиях угрозы распространения на территории Свердловской области заболеваний, представляющих опасность для окружающих

1. Формы проведения дистанционных консультаций.

1.1. Телемедицинская консультация. Данная форма проведения дистанционных консультаций предполагает применение информационных технологий, обеспечивающих дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

1.2. Аудиозвонок. Данная форма проведения дистанционных консультаций предполагает использование устной речи с использованием телефонного аппарата и средств связи. Для условной идентификации пациента при аудиозвонке используются типовые вопросы с известными медицинскому работнику ответами: адрес проживания пациента, дата рождения пациента, номер паспорта пациента.

1.3. Видеозвонок. Данная форма проведения дистанционных консультаций предполагает применение информационных технологий, обеспечивающих режим видеосвязи с участием медицинского работника и пациента, которые видят и слышат друг друга одновременно. Во время видеозвонка пользователи могут обмениваться файлами, писать текстовые сообщения. Для условной идентификации пациента при видеозвонке используются типовые вопросы с известными медицинскому работнику ответами: адрес проживания пациента, дата рождения пациента, номер паспорта пациента.

2. Критерии проведения дистанционных консультаций.

2.1. В поликлинику поступила информация о том, что у пациента из числа прикрепленного к поликлинике населения,

а) установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе подтвержденный положительным результатом лабораторного исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19, проведенного с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации, и состояние пациента позволяет проходить лечение и наблюдаться на дому;

б) имеются признаки или подтвержденный диагноз острой респираторной вирусной инфекции, гриппа и состояние пациента позволяет проходить лечение и наблюдаться на дому.

2.2. В поликлинике имеется информация о том, пациент из числа прикрепленного к поликлинике населения, проходит лечение на дому по поводу новой коронавирусной инфекции COVID-19, острой респираторной вирусной инфекции или гриппа, в том числе после выписки из стационара для долечивания на амбулаторном этапе, имеет ранее установленный диагноз хронического заболевания, по поводу которого получает назначенное ранее лечение в виде приема лекарственных препаратов.

3. Порядок проведения дистанционных консультаций без посещения медицинской организации.

3.1. Оператор колл-центра поликлиники, получивший информацию о том, что у пациента из числа прикрепленного к поликлинике населения установлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 или имеются признаки или подтвержденный диагноз острой респираторной вирусной инфекции, гриппа и состояние пациента позволяет проходить лечение и наблюдаться на дому:

а) в течение не более 24 часов от момента получения данной информации о пациенте созванивается с пациентом или его законным представителем и проводит краткий опрос согласно утверждённому в учреждении здравоохранения чек-листу для оценки состояния пациента, а также уточняет формат дистанционной консультации с медицинским работником, назначает дату и время проведения дистанционной консультации с медицинским работником;

б) в случае проведения телемедицинской консультации предлагает пациенту пройти регистрацию на сайте [122.egov66.ru](https://122.egov66.ru) и записаться на телемедицинскую консультацию;

в) передает информацию, полученную от пациента или его законного представителя в ходе телефонного опроса, медицинскому работнику, который будет проводить дистанционную консультацию;

г) за 10 минут до начала назначенной дистанционной консультации с медицинским работником вновь созванивается с пациентом,

идентифицирует личность пациента через Единую систему идентификации и аутентификации в случае проведения телемедицинской консультации или путем получения ответов пациента на контрольные вопросы о его месте жительства, дате рождения, номере паспорта – в случае проведения аудио- и видеозвонка;

получает через Единую систему идентификации и аутентификации или через портал [122.egov66.ru](https://122.egov66.ru), или путем опроса пациента его номер полиса обязательного медицинского страхования, номер паспорта, номер СНИЛС и передает их медицинскому работнику, который будет проводить дистанционную консультацию для оформления записей в медицинской документации;

уточняет у пациента актуальность проведения консультации;

уточняет техническую готовность пациента к проведению согласованной формы дистанционной консультации и переводит звонок на медицинского работника для ожидания связи с медицинским работником и проведения консультации.

3.2. Оператор колл-центра поликлиники ведет график повторного консультирования пациентов, находящихся на амбулаторном лечении с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа или с ранее установленным диагнозом хронического заболевания, по поводу которого пациент получает назначенное ранее лечение в виде приема лекарственных препаратов:

а) в день повторной консультации пациента, находящегося на амбулаторном лечении с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа или с ранее установленным диагнозом хронического заболевания, по поводу которого пациент получает назначенное ранее лечение в виде приема лекарственных препаратов, созванивается с пациентом или его законным представителем и проводит краткий опрос согласно утверждённому в учреждении здравоохранения чек-листу для оценки состояния пациента, а также уточняет формат дистанционной консультации с медицинским работником, назначает дату и время проведения дистанционной консультации с медицинским работником;

б) в случае проведения телемедицинской консультации предлагает пациенту пройти регистрацию на сайте 122.egov66.ru и записаться на телемедицинскую консультацию;

в) передает информацию, полученную от пациента или его законного представителя в ходе телефонного опроса, медицинскому работнику, который будет проводить дистанционную консультацию;

г) за 10 минут до начала назначенной дистанционной консультации с медицинским работником вновь созванивается с пациентом,

идентифицирует личность пациента через Единую систему идентификации и аутентификации в случае проведения телемедицинской консультации или путем получения ответов пациента на контрольные вопросы о его месте жительства, дате рождения, номере паспорта – в случае проведения аудио- и видеозвонка;

получает через Единую систему идентификации и аутентификации или через портал 122.egov66.ru, или путем опроса пациента его номер полиса обязательного медицинского страхования, номер паспорта, номер СНИЛС и передает их медицинскому работнику, который будет проводить дистанционную консультацию для оформления записей в медицинской документации;

уточняет у пациента актуальность проведения консультации;

уточняет техническую готовность пациента к проведению согласованной формы дистанционной консультации и переводит звонок на медицинского работника для ожидания связи с медицинским работником и проведения консультации.

3.3. Медицинский работник согласно ранее выбранной формы проведения дистанционных консультаций:

а) проводит опрос пациента для выяснения состояния его здоровья;

б) знакомится с медицинскими документами пациента, доступными для просмотра;

в) принимает решение о возможности подтверждения у пациента диагноза ОРВИ или гриппа по результатам дистанционной консультации;

г) по результатам дистанционной консультации оформляет записи в медицинской документации пациента.

4. Оформление по итогам дистанционной консультации медицинских документов.

4.1. Медицинский работник по итогам дистанционной консультации оформляет соответствующие записи в медицинской документации пациента;

4.2. В случае ранее установленного у пациента диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе подтвержденного положительным результатом лабораторного исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19, проведенного с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации, медицинский работник оформляет пациенту электронный листок нетрудоспособности сроком на 7 календарных дней, если он необходим пациенту;

4.3. В случае возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам дистанционной консультации, в том числе с применением телемедицинских технологий (портала [122.egov66.ru](http://122.egov66.ru)), аудиозвонка или видеозвонка, медицинский работник принимает решение об оформлении пациенту электронного листка нетрудоспособности сроком на 7 календарных дней, если он необходим пациенту;

4.4. При необходимости закрытия листка нетрудоспособности по итогам дистанционной консультации пациента, проходящего лечение на дому с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, ОРВИ или гриппа, медицинский работник осуществляет закрытие листка нетрудоспособности в день проведения дистанционной консультации;

4.5. В случае необходимости выписки электронных рецептов на лекарственные препараты пациентам с ранее установленным диагнозом хронического заболевания, по поводу которого пациент получает назначенное ранее лечение в виде приема лекарственных препаратов, медицинский работник оформляет электронные рецепты в день проведения дистанционной консультации.