

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»

ПРИКАЗ

«06» 06 2023 г.

№ 405

г. Калининград

О проведении региональных телемедицинских консультаций в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», приказов Министерства здравоохранения РФ от 30.11.2017 №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», Министерства здравоохранения Калининградской области от 25.09.2018 № 501 «Об организации медицинских услуг в форме консультаций с использованием телемедицинских технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области», от 19.07.2022 №565 «О проведении телемедицинских консультаций при дистанционном взаимодействии медицинских организаций в Калининградской области и пациентов», ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» от 30.12.2020 №803 «О создании Центра телемедицинских технологий» в целях повышения качества оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций пациентам медицинских организаций 1-2 уровней

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующим отделениями курировать проведение региональных телемедицинских консультаций (далее – ТМК) по профилям согласно приложению № 1.

2. Врачам-консультантам по профилю проводить ТМК с оформлением заключения в МИС БАРС в течение 2 рабочих дней:

2.1. при поступлении запроса на ТМК изучить данные о пациенте: жалобы, анамнез заболевания, данные объективного осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования, при необходимости – связаться с лечащим врачом;

2.2. оформить медицинское заключение (протокол врачебной комиссии) по результатам ТМК: диагноз, рекомендации, подпись (приложение № 2) и критерии ТМК;

2.3. сформировать структурированный электронный документ (далее СЭМД) и подписать его своей усиленной квалифицированной электронной подписью.

3. Заведующему отделением клинико-экспертной и организационно-методической работы Шарнину С.М.:

3.1. ежедневно мониторировать поступление запросов на ТМК в МИС БАРС и оповещать кураторов по профилю;

3.2. еженедельно по пятницам предоставлять сведения о проведенных региональных ТМК главному врачу Локтионову К.М..

4. Начальнику отдела СИТ Дружинину Ю.Н. обеспечить:


4.1. техническую поддержку работы ответственных врачей за проведение региональных телемедицинских консультаций в МИС БАРС;

4.2. еженедельно по пятницам выгружать в ЧАТ заведующих подразделениями информацию о невыполненных запросах на ТМК и неподписанных СЭМД.

5. Заведующей канцелярией Царевой Т.А. ознакомить с настоящим приказом ответственных лиц и заведующих профильными отделениями в течение 5 (пяти) рабочих дней.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Кобера Д.В.

Главный врач



К.М. Локтионов

Исп. Шарнин С.М.
тел.: 592-922

Список кураторов, ответственных за работу региональных телемедицинских консультаций по профилям*

* Примечание: при нахождении ответственного лица в отпуске или командировке его функции выполняет исполняющий обязанности по основной должности


ПРОФИЛЬ	ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ДОЛЖНОСТЬ КУРАТОРА	ОСНОВНЫЕ КРИТЕРИИ НАПРАВЛЕНИЯ НА ТМК
Онкология	Полончук Виктор Николаевич заведующий поликлиническим отделением онкологического диспансера +7(4012) 592-914	1. Определение методов диагностики и тактики лечения при подозрении на онкозаболевание. 2. Необходимость использования диагностических или лечебных технологий, отсутствующих в МО. 3. Консультация пациентов, по тяжести состояния нуждающихся в переводе в КОКБ для оказания специализированного лечения. 4. Представление пациентов на онкоконсилиум специалистами других МО области.
Офтальмология	Иванова Инесса Ивановна, заведующая отделением микрохирургии глаза, ГВС +7(4012) 578-757	1. Уточнение сроков и последовательности проведения оперативных вмешательств при сочетанной патологии глаз. 2. Согласование оперативного лечения при тяжелой общей сопутствующей патологии. 3.Согласование сроков оперативных вмешательств у пациентов на единственном видящем глазу. 4. Уточнение тактики лечения и обследования пациентов с тяжелыми воспалительными заболеваниями глаз. 5. Согласование консультаций и оперативных вмешательств за счет средств ОМС в Федеральном Центре.
Кардиология	Язиков Денис Николаевич, заведующий кардиологическим отделением с ПРИТ, ГВС +7(4012)578-669	1.Решение вопроса о проведении КАГ, постановки ЭКС. 2. Решение вопроса о трансплантации сердца. 3. Оформление на МСЭ при наличии снижения фракции выброса менее 40%.
Сердечно - сосудистая хирургия	Шатравка Алексей Владимирович, заведующий отделением сердечно- сосудистой хирургии +7(4012) 578-405	1.Заболевания артерий нижних конечностей (I70.2, I77.1): по заключению УЗДС артерий нижних конечностей: окклюзия одной из артерий нижних конечностей или множественные стенозы более 70 %, обязательно - измерение лодыжечно-плечевого индекса - ЛПИ менее 0,6. 2.Заболевания артерий шеи (стеноз более 70% по данным дуплексного сканирования артерий шеи). 3.Аневризма брюшной аорты более 5 см в диаметре (I71.3, I71.4).
Травматология и ортопедия	Александров Олег Владимирович, заведующий травматолого- ортопедическим отделением +7(4012)578-407	1.Несросшиеся переломы (псевдартрозы): M84.1 и M84.0 (анамнез, выписка, все рентгенограммы). 2 Доброкачественные новообразования костей, суставных хрящей, соединительной и других мягких тканей: .D16, D21 (анамнез, рентгенограммы, КТ, МРТ).

Гастроэнтерология	Арсеньева Лариса Эдуардовна, заведующая гастроэнтерологическим отделением, ГВС +7(4012)578-448	1. Заключение на МСЭ с результатами лабораторных и инструментальных исследований. 2. Установленный диагноз воспалительного заболевания кишечника (K50- K51) в состоянии ремиссии. 3. Установленный диагноз цирроза печени (K74.6) в состоянии ремиссии для диспансерного наблюдения. 4. Установленный диагноз ГЭРБ (K21.0) для назначения терапии. 5. Установленный диагноз: гастрит, дуоденит (K29) , ассоциированный с хеликобактерной инфекцией, для назначения терапии. 6. ЖКБ (K80.1) вне обострения. 7. Кисты и гемангиомы печени.
Неврология	Степушенкова Дарья Леонидовна, заведующая неврологическим отделением для больных с ОНМК, ГВС, +7(4012)578-571 Загоскина Елена Андреевна, заведующая неврологическим отделением +7(4012)578-416	1. Дорсопатии, осложненный остеохондроз (общий анализ крови, ЭКГ, данные МРТ при наличии невролога – неврологический статус) (M40-M42). 2. Необходимость уточнения диагноза при оформлении на МСЭ.
Нефрология	Друдэ Татьяна Васильевна, заведующая нефрологическим отделением +7(4012)578-560	1. Впервые выявленные изменения в моче: протеинурия, эритроцитурия, лейкоцитурия, в крови: повышение уровня азотистых шлаков при исключении урологической патологии (по данным УЗИ почек, мочевого пузыря, простаты, обзорной или при необходимости в/в урографии, цистоскопии). 2. Артериальная гипертензия молодого возраста при наличии изменений в моче, биохимическом анализе крови (повышение уровня азотистых шлаков), изменений при УЗИ почек (I10-I15). 3. Беременные при наличии изменений в моче, биохимическом анализе крови (повышение уровня азотистых шлаков), артериальной гипертензии. 4. Впервые выявленный нефротический синдром (N04). 5. Впервые выявленные изменения в моче при наличии у больного в анамнезе сахарного диабета, 1 или 2 типа, гипертонической болезни, ИБС при исключении урологической патологии (по данным УЗИ почек, мочевого пузыря, простаты, обзорной или по показаниям в/в урографии, МСКТ, цистоскопии). 6. Прогрессирование ХБП (по расчету СКФ по СКD-EPI) у больных с хроническими заболеваниями почек, сахарным диабетом, гипертонической болезнью, ИБС. 7. Острый необструктивный пиелонефрит (по данным УЗИ почек) (N10).
Нейрохирургия	Хасаншин Эдуард Минорович, заведующий 2-м нейрохирургическим отделением, ГВС +7(4012)578-620	Дегенеративные заболевания позвоночника: остеохондроз, дорсопатии, спондилез, спондилолистез, стеноз позвоночного канала, радикулопатии, люмбоишалгии: M40, M41, M42, M43, M47, M48, M50, M51, M53, M54, с предоставлением: неврологического статуса (при наличии невролога), описанием обзорной рентгенографии, МРТ (при противопоказаниях- КТ) заинтересованного отдела позвоночника.
Оториноларингология	Самко Андрей Александрович заведующий оториноларингологическим отделением +7(4012)578-592	1. Тактика обследования и консервативного лечения пациентов с хроническим тонзиллофарингитом, диагностика декомпенсированной формы для своевременного хирургического лечения. (J35.0, J31.2). 2. Практические аспекты ухода за трахеостомической

		<p>трубкой, трахеостомой у канюленосителей.</p> <p>3. Консервативная терапия и диагностика неосложненного хронического ринита (J31.0).</p> <p>4. Рекомендации по купированию оториноларингологических симптомов при поллинозах (J30.1,-J30.4).</p> <p>5. Рекомендации по проведению необходимых инструментальных и лабораторных исследований пациентам, перенесшим радикальные оперативные вмешательства на среднем ухе и придаточных пазухах носа, перед посещением ЛОР-врача в рамках диспансерного наблюдения (Н33.1, Н66.2, Н66.3, J32.0- J32.9).</p>
Пульмонология	<p>Литвиненко Сергей Николаевич, заместитель главного врача по терапии +7(4012)578-557</p>	<p>1. Направление на МСЭ с диагнозами по МКБ-10: J44-J45 (рентгенограмма органов грудной клетки или МСКТ, ФВД).</p> <p>2. Продолжение базисной терапии с кодами по МКБ-10: J44-J45 по региональной и федеральной льготе (ФВД).</p> <p>3. Первичная диагностика саркоидоза (D86) и интерстициальных заболеваний легких (J80-J84) (уточнение объема обследования для торакального хирурга).</p> <p>4. Диспансерное наблюдение терапевта после перенесенных пневмоний, наличие консультаций пульмонолога.</p> <p>5. Диспансерное наблюдение саркоидоза (D86) после проведенного лечения (1 раз в год).</p>
Ревматология	<p>Николаенко Анна Юрьевна, заведующая ревматологическим отделением +7(4012) 578-468</p> <p>Грабовецкая Юлия Юрьевна, заведующая Центром антицитокиновой терапии, ГВС +7(4012)578-674</p>	<p>1. Диагнозы с кодами МКБ-10: M15.0, M16.0, M17.0 (предоставляются рентгенограмма пораженного сустава, клинический анализ крови, СОЭ, С-реактивный белок, ревма-фактор Аст, Алт, креатинин – для отработки первичных рекомендаций).</p> <p>2. Повторная консультация по результатам контрольных анализов.</p> <p>3. Консультация перед оформлением на МСЭ.</p> <p>4. Консультация перед операцией эндопротезирования сустава по поводу остеоартроза. (предоставляется рентгенограмма пораженного сустава, клинический анализ крови, СОЭ, С-реактивный белок, ревма-фактор Аст, Алт).</p>
Торакальная хирургия	<p>Рутковский Валерьян Генрихович, заведующий отделением торакальной хирургии, ГВС +7(4012)578-625</p>	<p>1. Подозрение на грыжу пищеводного отверстия диафрагмы (K44.0, K44.1, K44.9).</p> <p>2. Врожденная деформация грудной клетки (Q67.6, Q67.7, Q67.8).</p> <p>3. Пациенты, которые ранее оперированы на органах грудной клетки по поводу заболеваний неонкологического профиля.</p>
Урология	<p>Безродний Филипп Яковлевич, заведующий урологическим отделением +7(4012) 578-413</p>	<p>1. Установленный диагноз с кодом: D29 - D35, вне обострения, находящиеся под амбулаторным наблюдением уролога.</p> <p>2. Установленный диагноз с кодом: N11- N99 вне обострения, находящиеся под амбулаторным наблюдением уролога.</p> <p>3. Плановая консультация уролога в послеоперационном периоде с гладким течением и отсутствием жалоб.</p> <p>4. Согласование плана обследования пациента с подозрением на урологическую патологию вне обострения.</p> <p>5. Вопросы ухода за пациентами с штатно функционирующими урологическими дренажными системами: нефростома, уретерокутанеостома,</p>

		эпидистостома, катетер-стент.
Челюстно-лицевая хирургия	Лужнов Дмитрий Викторович заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии +7(4012)578-527	1. Доброкачественные новообразования полости рта и шеи с кодами по МКБ-10: D00,D23 с целью оптимизации обследования пациента и снижения количества визитов к челюстно-лицевому хирургу 2. Неострые функциональные заболевания с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава (K07.6) при необходимости коррекции лечения 3. Ведение пациентов в послеоперационном периоде с гладким течением по поводу травматических повреждений челюстно-лицевой области.
Эндокринология	Шапошникова Наталья Васильевна, заведующая эндокринологическим отделением +7(4012)578-548 Сороко Ирина Владимировна заведующая эндокринологическим центром, ГВС +7(4012)578-657	1. Гестационный сахарный диабет, впервые выявленный (O24.4, O24.9) с целью дообследования для очного приема. 2. Больные с заболеваниями щитовидной железы (E00-E07), получающие медикаментозную терапию, для коррекции проводимого лечения.
Колопроктология	Анохин Евгений Викторович, заведующий колопроктологическим отделением +7(4012)578-403	1. Для определения тактики полипэктомии при диагнозе по МКБ-10 D12 2. При установленном диагнозе и наличии колостомы для проведения МСЭ
Аллергология и иммунология	Федоров Александр Станиславович, врач-аллерголог-иммунолог консультативной поликлиники +7(4012)578-502	1. Бронхиальная астма J45. 2. Лекарственная аллергия L24.4, L27.0, L27.1. 3. Атопический дерматит L20. 4. Хроническая крапивница L50.0. 5. Иммунодефицитные состояния D80-D82, D84. 6. Наследственный ангионевротический отек T78.3. Минимальный объем исследований: ОАК, флюорография или рентгенография органов грудной клетки, ФВД (желательно с функциональными пробами), IgE общий.

Заместитель главного врача
по медицинской части

 Д.В. Кобер

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
(ПРОТОКОЛ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ)
по результатам телемедицинской консультации**

_____ (наименование медицинской организации)
Дата проведения консультации
(врачебного консилиума) _____

Пациент _____

Дата рождения _____ **Полных лет** _____

Пациент представлен врачом _____
(фамилия имя отчество, специальность)

Пациент находится на стационарном лечении _____
(наименование медицинской организации, отделение)

Пациент находится на амбулаторном лечении _____
(наименование медицинской организации)

Жалобы _____
(со слов пациента, со слов лечащего врача)

Анамнез заболевания _____
(со слов пациента, со слов лечащего врача)

Дополнительные сведения _____
(со слов пациента, со слов лечащего врача)

Данные объективного осмотра _____
(со слов лечащего врача)

Данные обследований и заключения специалистов

На основании данных анамнеза, данных объективного осмотра (со слов лечащего врача и данных дополнительного обследования)

диагноз: _____

Рекомендации _____

Врач-консультант _____
(подпись и расшифровка)