

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принят
Государственной Думой
1 ноября 2011 года

Одобен
Советом Федерации
9 ноября 2011 года

Статья 36.2. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий

Комментарий к [статье 36.2](#)

1. В комментируемой [статье](#) содержатся **особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий.**

Территория нашей страны отличается не только большой протяженностью, но и существенными расстояниями между населенными пунктами, где расположены медицинские организации; низкая плотность населения в ряде субъектов и недостаточное количество врачей - обстоятельства, влияющие на качество, доступность и своевременность оказания медицинской помощи. Использование телемедицинских технологий обеспечивает дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, идентификацию и аутентификацию указанных лиц, документирование совершаемых ими действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента. Телемедицина позволяет преодолеть географические барьеры и расширить доступ к экономически эффективным и качественным медицинским услугам.

2. Так, согласно [ч. 1](#) медицинская помощь с применением телемедицинских технологий **организуется и оказывается в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.**

[Порядок](#) организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий утвержден Приказом Минздрава от 30.11.2017 N 965н (далее - Порядок N 965н). Так, телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой **с целью получения:**

а) заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо

медицинской эвакуации;

б) протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации (п. 2 Порядка N 965н).

Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой или дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями медицинская организация, медицинский работник которой осуществляет оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, обеспечивает необходимое помещение, средства связи и оборудование для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае осуществления консультаций с применением телемедицинских технологий в мобильных условиях консультирующая медицинская организация обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения консультаций (п. 5 Порядка N 965н).

В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется Единая система идентификации и аутентификации (п. 7 Порядка N 965н).

3. Согласно **ч. 2 консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:**

1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией (пациентом или его законным представителем) медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанным контактным данным запросившей организации (пациента или его законного представителя) (п. 8 Порядка N 965н).

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками, **сведения о которых внесены в Федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации соответствующих медицинских организаций** в Федеральном реестре медицинских организаций Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (п. 10 Порядка N 965н).

Телемедицинские технологии **могут использоваться при оказании следующих видов медицинской помощи:**

а) первичной медико-санитарной помощи;

б) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

в) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

г) паллиативной медицинской помощи (п. 12 Порядка N 965н).

Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий **может оказываться в любых условиях:** вне медицинской организации, амбулаторно, в дневном стационаре,

стационарно. Условия оказания помощи определяются фактическим местонахождением пациента (п. 13 Порядка N 965н).

Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся:

а) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;

б) в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного;

в) в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью (п. 14 Порядка N 965н).

Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций (п. 15 Порядка N 965н).

Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий **в режиме реального времени** предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник (лечащий врач, либо фельдшер, акушер, на которого возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья) и (или) пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником (п. 16 Порядка N 965н).

Проведение консультации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий **в режиме отложенных консультаций** предусматривает консультацию, при которой консультант (врачи - участники консилиума) дистанционно изучает медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем) (п. 17 Порядка N 965н).

Таким образом, оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий позволяет врачу, который находится далеко от пациента, оказать пациенту медицинскую помощь как в реальном времени, так и в режиме отложенных консультаций и в любых условиях. Тем не менее встречаются ситуации, когда оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий не представляется возможным.

Пример. В ходе проверочных мероприятий административным органом установлено, помимо прочего, что водители ГУП "Макаровское ДРСУ" проходят предрейсовый и послерейсовый медицинские осмотры с применением телемедицинских технологий, а именно с использованием аппаратно-программного комплекса для регистрации, сохранения и передачи физиологических параметров человека "Телемедик" в отсутствие какого-либо медицинского работника; отсутствует журнал на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью организации; представленный для просмотра журнал на электронном носителе не заверяется усиленной квалифицированной электронной подписью.

Из анализа нормативных положений судом первой инстанции сделан обоснованный вывод о

том, что телемедицинские технологии могут применяться для оказания медицинской помощи только лечащим врачом для целей осуществления коррекции ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) либо для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента после очного приема (осмотра, консультации). Прямых норм, определяющих использование дистанционной диагностики состояния здоровья водителей, то есть для прохождения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, в законодательстве не содержится (см. [Постановление](#) Пятого арбитражного апелляционного суда от 03.10.2018 N 05АП-7137/18).

ст. 36.2, "Комментарий к Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Жеребцов А.Н., Пешкова (Белогорцева) Х.В., Аверина К.Н., Агibalова Е.Н., Ведышева Н.О., Воронцова Е.В., Данилов П.С., Менкенов А.В., Пучкова В.В., Ротко С.В., Самойлова Ю.Б., Сенокосова Е.К., Чернусь Н.Ю., Беляев М.А., Загорских С.А., Котухов С.А., Тимошенко Д.А.) (Подготовлен для системы КонсультантПлюс, 2022) {КонсультантПлюс}