

**Порядок
надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням
телемедицини**

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає механізм організації надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини закладами охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) або фізичними особами – підприємцями, які зареєстровані та одержали у встановленому законом порядку ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – ФОП).

2. Надання первинної, спеціалізованої та паліативної медичної допомоги, а також реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я (далі – реабілітаційна допомога) здійснюється із застосуванням методів і засобів телемедицини.

3. У цьому Порядку терміни вживаються в таких значеннях:

віддалений моніторинг – моніторинг показників здоров'я людини шляхом вимірювання показників стану здоров'я людини за допомогою засобів телемедицини, збору і передачі такої інформації медичним працівникам, а також контроль виконання пацієнтом лікарських призначень, за допомогою засобів телемедицини;

інтернет медичних речей – система взаємопов'язаних обчислювальних пристроїв, механічних та цифрових машин, предметів, яким присвоєно унікальні ідентифікатори, що забезпечують можливість обробки даних через мережу без необхідності взаємодії людини з людиною або людини з комп'ютером;

телемедична візуалізація – технології отримання та обробки зображень тіла людини та його органів і тканин для клінічного аналізу, діагностики та лікування;

телемедична платформа (система) – автоматизована інформаційно-аналітична (комунікаційна) система, що використовується для електронного обміну інформацією, медичними даними, діагностичними дослідженнями для проведення телемедичного, в тому числі телереабілітаційного консультування та взаємодії медичних працівників та/або фахівців з реабілітації і пацієнтів;

технічний персонал – здійснює підтримання належного стану функціонування засобів телемедицини, забезпечення безперебійного електроживлення, телефонного та інтернет-зв'язку, надає технічну підтримку медичним працівникам та/або фахівцям з реабілітації щодо роботи з такими засобами;

телерадіологія – сукупність технологій та засобів для обробки зображень, отриманих під час діагностичних процедур, виконаних із застосуванням

радіологічного обладнання, та/або надання доступу до них за допомогою інформаційно-комунікаційних технологій для аналізу, інтерпретації та підготовки медичного висновку;

Інші терміни у цьому Порядку вживаються у значенні, наведеному в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації у інформаційно-комунікаційних системах», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги», «Про цифровий контент та цифрові послуги» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я та реабілітації.

II. Завдання та принципи надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини

1. Завданнями медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини є:

1) забезпечення своєчасності, зручності та доступності медичної та/або реабілітаційної допомоги для пацієнтів (у тому числі через епідемічну ситуацію, проживання у віддалених або важкодоступних місцевостях), що дозволяє їм отримувати консультації, діагностику та лікування на відстані;

2) покращення профілактики, діагностики, лікування, реабілітації та підвищення якості надання медичної та/або реабілітаційної допомоги;

3) надання швидкої та ефективної медичної та/або реабілітаційної допомоги під час надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків, епідемій, запобігання поширенню інфекційних і масових неінфекційних хвороб, а також у період дії воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях;

4) координація взаємодії ЗОЗ та ФОП, медичних працівників, фахівців з реабілітації шляхом забезпечення ефективного та безпечного обміну медичною інформацією, яка отримана із застосування засобів та методів телемедицини (за наявності технічної можливості);

5) зменшення навантаження на ЗОЗ та ФОП, економія часу та ресурсів пацієнта завдяки можливості надання медичної та/або реабілітаційної допомоги без необхідності особистого відвідування пацієнтом ЗОЗ та ФОП.

2. Надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини ґрунтується на таких принципах:

орієнтованість на людину (людиноцентричність) – надання медичної та/або реабілітаційної допомоги у спосіб, який враховує індивідуальні потреби пацієнта;

доказовість – застосування наукових підходів та доказової медицини;

якість, комплексність, доступність, своєчасність та безперервність;
безпечність – пріоритет інтересів здоров'я пацієнта та мінімізація ризиків завдання шкоди;
приватність, конфіденційність та безпека персональних даних і медичної інформації пацієнта;
дотримання норм етики та деонтології надання медичної та/або реабілітаційної допомоги.

III. Питання надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини

1. ЗОЗ та ФОП при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги забезпечує:

1) організацію надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини відповідно до вимог законодавства, галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та цього Порядку;

2) визначення переліку медичних та/або реабілітаційних послуг із застосуванням телемедицини та умов їх надання;

3) формування розкладу надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини відповідно до графіка роботи ЗОЗ та ФОП;

4) інформування пацієнтів про доступні медичні та/або реабілітаційні послуги із застосуванням телемедицини та умови їх отримання шляхом розміщення цих відомостей у доступному для пацієнтів місці, на вебсайтах (вебсторінках) ЗОЗ та ФОП (за наявності), а також шляхом індивідуального консультування пацієнтів;

5) врахування особливостей стану здоров'я пацієнта (слуху, зору, мовлення) організації надання йому медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

6) належний технічний стан і модернізацію засобів телемедицини, обладнання, телефонного та інтернет-зв'язку, джерел живлення, необхідних для безперебійного надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

7) збереження лікарської таємниці та конфіденційності, цілісності медичної інформації про стан здоров'я пацієнта відповідно до законів України «Основи законодавства про охорону здоров'я», «Про захист персональних даних», «Про захист інформації в інформаційно-комунікаційних системах»;

8) ведення записів про медичний огляд, надання консультації або лікування пацієнта відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411;

9) організацію навчання та технічної підтримки медичних працівників та/або фахівців з реабілітації щодо застосування засобів та методів телемедицини при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги.

2. ЗОЗ та ФОП може:

організовувати телемедичні консилиуми, а також телереабілітаційні збори мультидисциплінарної команди за участю медичних працівників ЗОЗ та ФОП та за потреби залучати спеціалістів інших ЗОЗ та ФОП;

входити до групових практик, які можуть об'єднуватися в телемедичну мережу для координації надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини, забезпечення безперервності надання таких послуг, раціонального та ефективного використання фінансових, матеріально-технічних та людських ресурсів;

визначати та/або створювати у своєму складі структурні підрозділи (зокрема відокремлені) (центри, відділення, кабінети телемедицини) та організовувати надання вказаними підрозділами медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

разом із громадськими організаціями та об'єднаннями у сфері охорони здоров'я організовувати і проводити науково-практичні конференції з питань надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

співпрацювати із ЗОЗ та ФОП, що здійснюють кадрове та наукове забезпечення телемедицини, бути клінічною базою закладів вищої та фахової передвищої освіти, інших суб'єктів освітньої діяльності, які мають ліцензію на надання освітніх послуг з фахової передвищої, вищої та післядипломної освіти та/або здійснюють безперервний професійний розвиток працівників сфери охорони здоров'я згідно із законодавством.

3. Керівник ЗОЗ та ФОП відповідальні за організацію надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини.

4. До організації надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини в ЗОЗ та ФОП можуть залучатися:

технічний персонал;

уповноважена особа з числа працівників ЗОЗ та ФОП, що визначена відповідним наказом ЗОЗ та ФОП, яка здійснює обробку запитів на телеконсультування від пацієнтів, медичних працівників та/або фахівців з реабілітації, визначає відповідного медичного працівника та/або фахівця з

реабілітації, який надаватиме телеконсультацію, з урахуванням розкладу його роботи, а також виконує інші функції, покладені на неї керівником ЗОЗ та ФОП.

IV. Загальні вимоги до медичних працівників та/або фахівців з реабілітації, які надають медичну та/або реабілітаційну допомогу із застосуванням телемедицини

1. Медичну та/або реабілітаційну допомогу із застосуванням телемедицини надають відповідно до їхньої спеціалізації та кваліфікації:

інші медичні працівники;
фахівці з реабілітації.

2. Медичні працівники та/або фахівці з реабілітації, що надають медичну та/або реабілітаційну допомогу із застосуванням телемедицини:

1) забезпечують збереження лікарської таємниці та конфіденційності інформації про стан здоров'я пацієнта при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

2) проходять навчання (інструктаж) щодо застосування засобів і методів телемедицини, у рамках безперервного професійного розвитку підвищують кваліфікацію щодо застосування телемедицини та/або телереабілітації, рівень професійних знань і майстерності, у тому числі рівень цифрової компетентності.

3. У період тимчасової відсутності медичного працівника та/або фахівця з реабілітації, у зв'язку з відпусткою чи іншими обставинами, що зумовлюють тимчасову неможливість здійснювати прийом пацієнтів, пацієнт отримує медичну та/або реабілітаційну допомогу із застосуванням телемедицини у іншого медичного працівника та/або фахівця з реабілітації, визначеного керівником ЗОЗ та ФОП.

V. Забезпечення якості надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини

1. Якість медичної та/або реабілітаційної допомоги, що надається із застосуванням телемедицини, забезпечується шляхом:

1) організаційного та технічного забезпечення ЗОЗ та ФОП для надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

2) дотримання конфіденційності та цілісності медичної інформації під час обміну персональними даними, медичною інформацією, медичними діагностичними даними в електронній формі між медичним працівником та/або

фахівцем з реабілітації і пацієнтом або між медичними працівниками та/або фахівцями з реабілітації;

3) дотримання вимог етики та деонтології надання медичної та/або реабілітаційної допомоги;

4) визначення ЗОЗ та ФОП переліку медичних та/або реабілітаційних послуг із застосуванням телемедицини та умов їх надання;

5) надання пацієнту доступної, актуальної та своєчасної інформації про медичну та/або реабілітаційну допомогу із застосуванням телемедицини.

2. Оцінка якості надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини здійснюється в тому числі шляхом:

1) контролю за дотриманням вимог до методів і засобів телемедицини при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги;

2) дотримання безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини;

3) моніторингу застосування сучасних технічних та програмних засобів та/або інших компонентів інформаційної (автоматизованої) системи для надання пацієнтам медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

4) моніторингу дотримання вимог надання консультативної допомоги суб'єктами господарювання, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини;

5) реалізації управлінських рішень щодо питань телемедицини;

6) виконання індикаторів якості застосування телемедицини;

7) вивчення думки пацієнтів щодо медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини.

VI. Права та обов'язки пацієнта (його законного представника)

1. Пацієнт (або його законний представник, який в установленому порядку посвідчив свою особу та повноваження законного представника) має право на:

1) отримання чи відмову від отримання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини, включаючи вільний вибір ЗОЗ та ФОП, вибір медичного працівника та/або фахівця з реабілітації;

2) інформацію про доступні медичні та/або реабілітаційні послуги із застосуванням телемедицини та умови їх отримання;

3) доступ до розкладу прийому пацієнтів (у тому числі проведення консультацій засобами телемедицини) медичним працівником та/або фахівцем з реабілітації;

4) навчання щодо користування засобами телемедицини та порядку надання йому медичних та/або реабілітаційних послуг із застосуванням телемедицини;

5) звернення зі скаргою до керівника ЗОЗ та ФОП, уповноважених органів та суду щодо якості надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини;

2. Пацієнт зобов'язаний використовувати засоби телемедицини належним чином та за призначенням.

VII. Застосування телемедицини при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги

1. Надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини здійснюється шляхом телеконсультування, теледіагностики, телереабілітації та іншими методами телемедицини відповідно до закону.

2. При наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини використовується інформаційна, електронна комунікаційна, програмно-апаратна інфраструктура та інші засоби телемедицини відповідно до цього Порядку.

3. Медична та/або реабілітаційна допомога із застосуванням телемедицини надається:

1) під час особистого прийому пацієнта за місцем надання таких послуг;

2) за місцем проживання (перебування) пацієнта.

4. Медичний працівник та/або фахівець з реабілітації приймає рішення про надання окремих послуг медичної та/або реабілітаційної допомоги за місцем проживання (перебування) пацієнта із застосуванням методів і засобів

телемедицини відповідно до режиму роботи ЗОЗ та ФОП та відповідно до переліку медичних та/або реабілітаційних послуг із застосуванням телемедицини, що надає ЗОЗ та ФОП, стану здоров'я пацієнта, переліку медичних та/або реабілітаційних послуг, епідемічної ситуації, рівня захворюваності на інфекційні або масові неінфекційні хвороби, інших негативних наслідків для здоров'я людей, а також технічних можливостей ЗОЗ та ФОП щодо застосування засобів телемедицини.

5. Медична та/або реабілітаційна допомога із застосуванням телемедицини надається:

1) у режимі реального часу (синхронно), тобто за одночасної присутності та взаємодії засобами електронної комунікації пацієнта і медичного працівника та/або фахівця з реабілітації (або медичного працівника, фахівця з реабілітації, медичного працівника, фахівця з реабілітації, або медичного працівника, фахівця з реабілітації з кількома, медичними працівниками, фахівцями з реабілітації в режимі телемедичного консилиуму, а також зборів мультидисциплінарної команди);

2) в асинхронному (відкладеному) режимі, коли учасники телемедичної взаємодії (пацієнт, медичний працівник та/або фахівець з реабілітації) передають та отримують інформацію в різний час без одночасної взаємодії між ними.

6. Надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини здійснюється після проходження користувачами процедур ідентифікації та автентифікації відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411.

Процедури електронної ідентифікації та автентифікації здійснюються з використанням електронних кабінетів пацієнта, що можуть функціонувати через електронні медичні інформаційні системи та вебсайти, вебпортали або мобільні додатки уповноважених державних органів або підприємств, що належать до сфери їх управління.

Процедура ідентифікації може бути здійснена ЗОЗ та ФОП на основі пред'явлення документа, що засвідчує особу пацієнта, а у разі подання заяви законним представником пацієнта документів, що посвідчують особу та повноваження законного представника пацієнта, після завершення процедури внесення інформації в центральну базу даних електронної системи охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411, з урахуванням наявної технічної можливості.

7. Медичний працівник та/або фахівець з реабілітації робить електронний медичний запис про кожен випадок надання медичної та/або реабілітаційної

допомоги із застосуванням телемедицини відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 411.

VIII. Телеконсультування

1. Телеконсультування здійснюється з метою профілактики, діагностики, лікування та реабілітації пацієнта, контролю та динамічного спостереження за станом його здоров'я, а також для надання консультативної допомоги медичним працівникам та/або фахівцям з реабілітації.

2. Телеконсультування проводиться у синхронному або асинхронному режимі у формі:

- 1) синхронні: аудіозв'язку, відеозв'язку;
- 2) асинхронні: обмін текстовими повідомленнями, файлами.

3. Телеконсультування може проводитися у плановому режимі.

Телеконсультування проводиться у плановому режимі за попереднім записом до медичного працівника та/або фахівця з реабілітації відповідно до розкладу його роботи при станах, що не супроводжуються загрозою життю пацієнта.

IX. Проведення телеконсультування між пацієнтом та медичним працівником та/або фахівцем з реабілітації

1. Пацієнт (його законний представник) здійснює запис на телеконсультацію через електронну медичну інформаційну систему, телемедичні платформи (системи), електронний кабінет пацієнта, вебсайт, вебпортал, мобільні додатки (застосунки) уповноважених державних органів або підприємств, що належать до сфери їх управління, чи інші інформаційно-комунікаційні системи, телефоном або шляхом особистого звернення до ЗОЗ та ФОП.

2. Під час запису на отримання телеконсультування пацієнт (його законний представник):

1) обирає ЗОЗ та ФОП, медичного працівника, та/або фахівця з реабілітації, у якого бажає отримати телеконсультацію, доступну дату і час проведення телеконсультації, доступний спосіб проведення телеконсультації (відповідно до технічних можливостей ЗОЗ та ФОП) враховуючи вимоги Порядку направлення пацієнтів до закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які в установленому законом порядку одержали ліцензію на провадження

господарської діяльності з медичної практики та надають медичну допомогу відповідного виду, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 28 лютого 2020 року № 586, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за № 235/34518;

2) зазначає причини звернення (скарги, симптоми);

3) надає згоду на доступ до даних про себе (про пацієнта для законних представників), що містяться в електронній системі охорони здоров'я медичним працівникам та/або фахівцям з реабілітації, третім особам.

3. Звернення пацієнта (його законного представника) про запис надсилається через електронні кабінети пацієнта, що можуть функціонувати через електронні медичні інформаційні системи та вебсайти, вебпортали або мобільні додатки уповноважених державних органів або підприємств, що належать до сфери їх управління до обраного ним медичного працівника, фахівця з реабілітації або ЗОЗ та ФОП.

Медичний працівник та/або фахівець з реабілітації або уповноважена особа ЗОЗ та ФОП переглядає звернення про запис на телеконсультацію і впродовж визначеного часу підтверджує або відмовляє у записі, вказуючи причину відмови.

У разі підтвердження запису пацієнт (його законний представник) отримує повідомлення з датою та часом, параметрами для підключення до телеконсультації, а також інструкцію щодо підготовки до телеконсультації.

4. Перед проведенням телеконсультації:

1) пацієнт (його законний представник) ознайомлюється з інструкцією щодо підготовки до неї, в тому числі забезпечує наявність і працездатність відповідних засобів інформаційно-комунікаційних технологій та доступу до мережі Інтернет;

2) медичний працівник та/або фахівець з реабілітації ознайомлюється з медичними даними пацієнта, перевіряє наявність підключення до мережі Інтернет, працездатність засобів телемедицини, технічних засобів (мікрофонів, камер, іншого обладнання).

5. Під час телеконсультації:

1) медичний працівник, та/або фахівець з реабілітації пересвідчується, що зв'язок з пацієнтом встановлено, він і пацієнт добречують і (в умовах відеозв'язку) бачать один одного, при виникненні проблем зі звуком або зображенням вживають можливих заходів для їх покращення;

2) може здійснюватися запис телеконсультації на прохання пацієнта, під час запису фіксується згода учасників на його здійснення;

3) медичний працівник та/або фахівець із реабілітації відповідно до протоколів надання медичної/реабілітаційної допомоги обговорює причину звернення пацієнта, проводить збір анамнезу, встановлює (уточнює) діагноз, надає рекомендації, визначає план лікування/реабілітації, відповідає на запитання пацієнта, за потреби оформлює електронний рецепт та/або електронне направлення.

6. Після закінчення телеконсультації медичний працівник та/або фахівець з реабілітації вносить електронний медичний запис про медичний огляд, надання консультації або лікування відповідно до Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за № 236/34519, або видає направлення відповідно до Порядку направлення пацієнтів до закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які в установленому законом порядку одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та надають медичну допомогу відповідного виду, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 28 лютого 2020 року № 586, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за № 235/34518.

7. Пацієнт (його законний представник) має право на ознайомлення із результатами телеконсультації.

8. У разі технічних проблем, які унеможливають проведення телеконсультації, медичний працівник та/або фахівець із реабілітації або пацієнт повідомляють завчасно один одного про неможливість взяти участь у телеконсультації. У такому випадку телеконсультація призначається на інший час відповідно до пункту 4 цього Порядку.

9. У разі виявлення технічного збою чи інших ознак непрацездатності засобу телемедицини або технічного засобу, що не дозволяє здійснювати подальшу телеконсультацію, медичний працівник та/або фахівець із реабілітації повідомляє про це пацієнта.

Медичний працівник та/або фахівець з реабілітації вживає заходів для усунення виявлених технічних проблем із залученням технічних фахівців ЗОЗ та ФОП.

У разі неможливості швидкого усунення технічних проблем для продовження телеконсультації медичний працівник та/або фахівець з реабілітації формує звернення до технічного персоналу ЗОЗ та ФОП або надавача сервісу телекомунікації та інформує про технічний збій у ході

телеконсультування, в якому, зокрема, вказує дату, час та інші обставини виникнення інциденту.

Х. Проведення телеконсультування між медичним працівником та/або фахівцем з реабілітації та іншим медичним працівником та/або фахівцем з реабілітації

1. Телеконсультування між медичним працівником та/або фахівцем з реабілітації проводиться з метою обговорення клінічного випадку, уточнення діагнозу та вдосконалення плану лікування або реабілітації пацієнта, а також обміну досвідом.

2. Медичний працівник та/або фахівець з реабілітації створює запит на проведення телеконсультації з іншим медичним працівником та/або фахівцем з реабілітації через електронну медичну інформаційну систему, телемедичні платформи (системи), вебсайт, вебпортал, мобільні додатки (застосунки) уповноважених державних органів або підприємств, що належать до сфери їх управління, чи інші інформаційні-комунікаційні системи, телефоном або шляхом особистого звернення до ЗОЗ та ФОП.

У запиті на телеконсультацію зазначаються причини звернення (опис клінічного випадку, скарги, симптоми пацієнта), бажаний спосіб проведення телеконсультування та кінцева дата і час проведення такої телеконсультації.

3. Вибір медичного працівника та/або фахівця з реабілітації, який надаватиме телеконсультацію, здійснюється з урахуванням його спеціалізації, кваліфікації, розкладу роботи, та місця ведення медичної практики.

У разі коли вибір медичного працівника та/або фахівця з реабілітації здійснюється за місцем ведення медичної практики, уповноважена особа ЗОЗ та ФОП визначає медичного працівника та/або фахівця з реабілітації для проведення телеконсультування відповідно до розкладу його роботи.

4. У разі підтвердження запиту медичний працівник, та/або фахівець із реабілітації отримує повідомлення з датою і часом, параметрами підключення до телеконсультації, інструкції щодо підготовки до телеконсультації. У разі відмови від проведення телеконсультації медичний працівник та/або фахівець з реабілітації зазначає причини такої відмови.

5. Перед проведенням телеконсультації:

1) медичний працівник, та/або фахівець із реабілітації передає медичну інформацію пацієнта іншому медичному працівнику/медичним працівникам та/або фахівцю/фахівцям з реабілітації в деперсоналізованому вигляді;

2) медичний працівник/медичні працівники, або фахівець/фахівці з реабілітації, які надають телеконсультацію, ознайомлюються з медичними

даними пацієнта, перевіряють наявність підключення до мережі Інтернет, працездатність засобів телемедицини, технічних засобів (мікрофонів, камер, іншого обладнання)

6. Під час телеконсультації учасники:

1) пересвідчуються, що зв'язок встановлено, вони добре чують і (в умовах відеозв'язку) бачать один одного. При виникненні проблем зі звуком або зображенням учасники телеконсультації вживають можливих заходів для їх покращення;

2) можуть здійснювати запис телеконсультації, під час запису фіксується згода учасників на його здійснення;

3) обговорюють причину ініціювання телеконсультації, клінічний випадок, необхідність додаткових діагностичних досліджень, уточнюють діагноз, план лікування/реабілітації.

7. Після проведення телеконсультації:

1) медичний працівник та/або фахівець з реабілітації, який ініціював таку взаємодію, здійснює внесення медичного висновку (консультаційного) до Реєстру медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 18 вересня 2020 року № 2136, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 30 вересня 2020 року за № 952/35235;

2) медичний працівник або фахівець із реабілітації, який надавав телеконсультацію, готує консультаційний висновок і надає його медичному працівнику та/або фахівцю з реабілітації, який ініціював телеконсультацію.

8. У разі технічних проблем, які унеможливають проведення телеконсультації, медичні працівники та/або фахівці з реабілітації повідомляють завчасно один одного про неможливість взяти участь у телеконсультації. У такому випадку телеконсультація призначається на інший час відповідно до пункту 5 розділу X цього Порядку.

9. Проведення телеконсультування зборами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, а також дистанційної супервізії здійснюються відповідно до пункту 5 розділу X цього Порядку з урахуванням положень Порядку організації надання реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 року № 1268.

ІХ. Теледіагностика

1. Теледіагностика здійснюється з метою оцінки та контролю стану здоров'я пацієнта шляхом проведення діагностичних процедур та/або інтерпретації їх результатів із застосуванням інформаційно-комунікаційних технологій.

2. Теледіагностика складається з:

1) проведення діагностичних процедур на діагностичному обладнанні або вимірювання показників стану здоров'я пацієнта за допомогою діагностичних пристроїв;

2) збору, обробки, передачі та зберігання отриманих діагностичних зображень, результатів вимірювання показників стану здоров'я, яка здійснюється спеціальними програмними та програмно-апаратними засобами та інформаційно-комунікаційними системами;

3) передачі іншої медичної інформації, що стосується здоров'я пацієнта;

4) отримання, аналізу та інтерпретації діагностичних зображень, результатів вимірювання показників стану здоров'я та надання медичним працівником висновку за результатами діагностичного дослідження або вимірювання стану показників здоров'я пацієнта.

3. Методи теледіагностики включають технології, у тому числі телемедичну візуалізацію, віддалений моніторинг, телеметрію.

4. Телеметрія включає вимірювання показників стану здоров'я пацієнта, обробку та передачу інформації про такі показники в цифровому форматі.

Телеметрія проводиться у режимі реального часу (синхронно) або асинхронно.

Під час телеметрії медичні працівники та/або фахівці з реабілітації використовують методи та технології для віддаленого моніторингу та оцінки стану здоров'я пацієнта.

Віддалений моніторинг здійснюється за наявності у пацієнта засобу телемедицини або під час взаємодії пацієнта та медичного працівника та/або фахівця з реабілітації у дистанційний спосіб.

Віддалений моніторинг дозволяє медичному працівнику отримувати діагностичні дані про стан пацієнта, а саме інформацію про показники здоров'я, фізіологічні параметри організму, шляхом дистанційного вимірювання, збору і передачі такої інформації за допомогою програмно-апаратних комплексів та пристроїв, які використовують для надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини, а також здійснювати контроль виконання пацієнтом лікарських призначень.

5. Телемедична візуалізація охоплює передачу та доступ до медичних візуалізаційних даних через комунікаційні мережі для подальшого дистанційного аналізу та оцінки цих зображень, включаючи телерадіологію.

Телерадіологія включає обробку радіологічних зображень (магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії, рентгенівських знімків), надання доступу до них для дистанційного аналізу та формування медичного висновку.

6. Результати діагностичних досліджень передаються медичними працівниками для проведення віддаленої діагностики.

XII. Телереабілітація

1. Телереабілітація, залежно від змісту реабілітаційної допомоги та з урахуванням технічної можливості ЗОЗ та ФОП та пацієнта, здійснюється шляхом телеконсультування (телевідеоконсультування) разом з обстеженням, телереабілітаційних зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди, телеметрії, моніторингу показників здоров'я людини, контролю лікування та/або реабілітації, та освіти пацієнта щодо використання засобів телереабілітації, дистанційної супервізії, та в інших формах, що не суперечать законодавству у разі технічної можливості.

2. Телереабілітація включає:

- 1) первинне та повторне оцінювання стану пацієнта за допомогою засобів телереабілітації;
- 2) призначення/коригування програми вправ для виконання пацієнтом самостійно та/або під контролем, із застосуванням засобів телереабілітації;
- 3) перевірку простору та безпеки місця виконання вправ;
- 4) психологічну допомогу в реабілітації.

XIII. Технічне забезпечення надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини

1. Засоби телемедицини включають технічні та програмні засоби, які використовуються для надання медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини і забезпечують, залежно від обраного методу телемедицини, комунікацію, передачу, обробку та зберігання даних з дотриманням заходів кібербезпеки та захисту медичної інформації, у тому числі:

1) автоматизовані робочі місця, оснащені портативними та стаціонарними комунікаційними пристроями, такими як мобільні телефони, смартфони, планшети, комп'ютеризовані робочі станції, мультимедійне устаткування;

2) сервіси, що забезпечують відео- та аудіозв'язок, обмін повідомленнями (далі – сервіси комунікацій);

3) доступ до мереж зв'язку та інтернету;

4) електронні медичні інформаційні системи, телемедичні платформи (системи), інформаційно-комунікаційні системи;

5) системи для зберігання та обробки даних (програмно-апаратні рішення, комунікаційне та серверне обладнання);

6) обладнання для телемедичної візуалізації, в тому числі радіологічне діагностичне обладнання з функцією передачі медичної інформації;

7) діагностичне обладнання (в тому числі електрокардіографи, телеметричні програмно-апаратні рішення, мобільні діагностичні комплекси, телеметричне обладнання, датчики (сенсори), що фіксують біометричні показники, та пристрої зв'язку з ними) з функцією передачі результатів аналізів, інших обстежень, даних, що стосуються здоров'я;

8) компоненти штучного інтелекту та інтерактивних систем.

2. Вимоги до сервісів комунікацій включають:

1) безпеку передачі даних та дотримання норм законодавства до роботи з чутливими даними, технічного та криптографічного захисту інформації;

2) високий рівень захисту та безпеки каналів зв'язку учасників телеконсультування;

3) зручний та безперебійний доступ до сервісу комунікацій;

4) передачу відео та аудіопотоку даних у реальному часі без затримок та зі збереженням якості;

5) адаптацію для осіб з порушеннями зору, слуху, опорно-рухового апарату, мовлення та інтелектуального розвитку, різними комбінаціями порушень відповідно до ДСТУ EN 301 549:2022 (EN 301 549 V3.2.1 (2021-03), IDT) «Інформаційні технології. Вимоги щодо доступності продуктів та послуг ІКТ».

3. Електронні медичні інформаційні системи та/або інформаційні комунікаційні системи забезпечують організацію та проведення телеконсультування, використовуючи власні та/або зовнішні сервіси комунікацій.

4. У процесі збору, передачі, обробки та зберігання діагностичних даних, отриманих зі спеціалізованих медичних пристроїв, використовуються технології та засоби, які забезпечують стаціонарну, мобільну та персоналізовану діагностику.

Показники стану здоров'я пацієнта та інші діагностичні дані, зберігаються та передаються в цифровому форматі за допомогою спеціалізованого програмного забезпечення та пристроїв, у тому числі електрокардіографів, електронних термометрів, цифрових стетоскопів, електронних тонометрів, спірографів, пульсоксиметрів, аналізаторів, глюкометрів, пристроїв для вимірювання ваги та складу тіла, спеціалізованих медичних моніторів пацієнта для віддаленого спостереження, спеціалізованих персональних датчиків та сенсорів, інтернету медичних речей.

Для забезпечення (надання) віддаленого доступу до них використовуються медичні інформаційні системи та інші інформаційно-комунікаційні системи.

5. Засоби та технічне забезпечення для телемедичної візуалізації включають спеціалізовані пристрої і програмне забезпечення з функціями передачі, зберігання та аналізу медичних зображень на відстані, зокрема цифрові дерматоскопи, оглядові камери, засоби телерадіології, ультразвукові апарати, ендоскопи, офтальмоскопи, аудіометри.

6. У процесі збору, передачі, обробки, зберігання телерадіологічних зображень (таких як рентгенівські знімки, комп'ютерні томографії, магнітно-резонансні томографії, ультразвукові зображення та інші) та забезпечення (надання) віддаленого доступу до них використовуються інформаційно-комунікаційні системи, спеціалізоване програмне забезпечення для передавання, збереження та інтерпретації знімків і зображень, зафіксованих цифровими носіями, у тому числі у променевій діагностиці, які відповідають стандарту DICOM: ДСТУ ISO 17432:2009. Інформатика в охороні здоров'я. Повідомлення та пересилання даних. Web-доступ до файлових об'єктів системи DICOM (ISO 17432:2004, IDT).

7. При наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини за потреби використовуються системи для обробки великих даних, компоненти штучного інтелекту (нейронні мережі), роботизовані та інтерактивні системи, у тому числі інноваційні продукти персоналізованої медицини та підтримки клінічних рішень.

8. Технічний персонал, відповідальний за обслуговування та підтримку апаратних та/або програмних засобів ЗОЗ та ФОП, забезпечує безперебійну роботу засобів телемедицини.

**В. о. директора Департаменту цифрових
трансформацій в охороні здоров'я**

Дмитро ЛУК'ЯНОВ