

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Октябрьская  
центральная городская больница»

Адрес: Самарская область, г.Октябрьск, ул.Ленина 44

Телефон: 8(84646)21952

Эл.почта: [oktcgb@yandex.ru](mailto:oktcgb@yandex.ru)

Лицензия: ЛО-63-01-004987

**Список врачей:**

Терапия (Бессараб В.Г. Бояхчян М.А. Калугина Е.Н. Краснова Т.Г. Онина Н.П.)

Педиатрия (Митрофанова Ж.Г. Севостьянова Е.Г. Чепайкина Т.В.)

Хирургия (Айбашев М.А. Будылин Н.В. Энно Ю.А.)

Неврология (Садовская Н.Н. Домнина М.А.)

Эндокринология (Пряничников С.В.)

Урология (Гребеньков А.С.)

Акушерство и гинекология (Банова Л.Е. Крашенинникова Н.Н. Устименко Р.В.)

**Бессараб Василий Геннадьевич**

Диплом ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет».2019г., специальность-Лечебное дело, врач.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-терапевт участковый терапевтического отделения поликлиники, стаж-1год

**Бояхчян Мариам Азатовна**

Диплом ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»  
2018г. специальность-Лечебное дело, врач.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-терапевт участковый терапевтического отделения поликлиники, стаж-2года и 6 месяцев

**Калугина Екатерина Анатольевна**

Диплом ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»  
2019г. специальность-Лечебное дело, врач.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-терапевт участковый терапевтического отделения поликлиники, стаж-1года и 6 месяцев

ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №3» врач-терапевт участковый  
отделения врачей общей практики №4-1 год

**Краснова Татьяна Геннадьевна**

Диплом Куйбышевский государственный медицинский институт им. Д.И.  
Ульянова

1986г. специальность-Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по  
специальности «Терапия» от 18.05.2018г. Сертификат по специальности «Терапия»  
18.05.2018.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-терапевт участковый терапевтического отделения поликлиники, стаж-34года  
и 4 месяца.

**Онина Наталья Павловна**

Частное учреждение образовательной организации высшего образования  
«Медицинский университет «Реавиз» 2018г. специальность-Лечебное дело, врач.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-терапевт участковый терапевтического отделения поликлиники, стаж-2 года и  
6 месяцев

**Митрофанова Жанна Геннадиевна**

Диплом Куйбышевский государственный медицинский институт им. Д.И.  
Ульянова

1991г., специальность-Педиатрия, врач. Повышение квалификации по  
специальности «Педиатрия» 06.04.2018г. Сертификат по специальности «Педиатрия»  
06.04.2018.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-педиатр участковый детского поликлинического отделения, стаж-29 лет и 4  
месяца

Высшая квалификационная категория по специальности Педиатрия 23.09.2019г.

**Севостьянова Елена Геннадьевна**

Диплом Самарский государственный медицинский университет

1998г., специальность-Педиатрия, врач. Повышение квалификации по  
специальности «Педиатрия» 19.05.2017г. Сертификат по специальности «Педиатрия»  
19.05.2017.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-педиатр участковый детского поликлинического отделения, стаж-22 года и 4 месяца

Высшая квалификационная категория по специальности Педиатрия 24.09.2015г.

**Чепайкина Татьяна Владимировна**

Диплом ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский мордовский государственный университет им.Огарёва» 2020г., специальность-Педиатрия, врач.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-педиатр участковый детского поликлинического отделения, стаж- 1 месяц

**Айбашев Мирланбек Авазович** Диплом Ошский Центр Последипломного Медицинского Образования 2018г. специальность - Лечебное дело, врач. Проф.переподготовка по специальности «Хирургия» 23.12.2016г. Сертификат по специальности «Хирургия» 23.12.2016г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-хирург хирургического кабинета, стаж-10 лет и 7 месяцев

Кызыл-Кийская территориальная городская больница врач-анестезиолог-реаниматолог в отделение анестезиологии-реаниматологии 4 года

**Будылин Николай Валентинович**

Диплом Куйбышевский государственный медицинский институт им. Д.И. Ульянова

2012г. специальность - Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по специальности «Хирургия» 21.04.2017г. Сертификат по специальности «Хирургия» 14.04.2017г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-хирург хирургического кабинета, стаж-42 года и 6 месяцев

Фаленская районная больница главный врач 4 года

**Энно Юрий Александрович**

Диплом Актюбинский медицинский институт 1996г. специальность - Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по специальности «Хирургия» 22.02.2016г. Сертификат по специальности «Хирургия» 22.02.2016г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Заведующий хирургическим отделением врач-хирург, стаж-24 года и 3 месяца  
Первая квалификационная категория по специальности Хирургия 17.05.2016г.

**Садовская Наталья Николаевна**

Диплом ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»  
1988г. специальность-Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по  
специальности «Неврология» 14.05.2019г. Сертификат по специальности «Неврология»  
14.05.2019г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-невролог неврологического кабинета поликлиники, стаж-33года

Отделенческая больница ст.Сызрань Куйбышевской железной дороги врач-  
невропатолог неврологического отделения 5 лет

МЛПУ МСЧ АО СНПЗ врач-невропатолог 6 лет

ООО «Волга-мед»заместитель директора по медицинской части 3 года

НУЗ «Узловая больница ст.Сызрань-1»врач-невролог поликлинического отделения  
6 лет

ООО «Ипотечный дом» врач-невролог 4 года

**Домнина Марина Алексеевна**

Диплом ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»  
2017г. специальность-Лечебное дело, врач.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-невролог неврологического кабинета поликлиники, стаж-1 год

**Пряничников Сергей Владимирович**

Диплом Мордовский государственный университет 2013г. специальность-Лечебное  
дело, врач. Сертификат по специальности «Эндокринология» 15.08.2016г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-эндокринолог эндокринологического кабинета поликлиники, стаж-4года

**Гребеньков Андрей Сергеевич**

Диплом Кировская государственная медицинская академия Федерального агенства  
по здравоохранению и социальному развитию г.Киров 2009г. специальность-Лечебное  
дело, врач. Повышение квалификации по специальности «Урология» 31.03.2017г  
Сертификат по специальности «Урология» 31.03.2017г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г.  
Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-уролог урологического кабинета поликлиники, стаж-10 лет  
МУЗ «ЦГБ» го Сызрань враг-уролог-7 лет

**Банова Любовь Евгеньевна**

Диплом Куйбышевский государственный медицинский институт им. Д.И. Ульянова

1984г. специальность - Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по специальности «Акушерство и гинекология» 21.12.2019г Сертификат по специальности «Акушерство и гинекология» 21.12.2019г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-акушер-гинеколог женской консультации, стаж-36 лет

МБУЗ «ЦГБ» г Сызрань врач-акушер-гинеколог женской консультации 33 года

**Крашенинникова Наталья Николаевна**

Диплом Куйбышевский государственный медицинский институт им. Д.И. Ульянова

1991г. специальность -Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по специальности «Акушерство и гинекология» 27.12.2018г Сертификат по специальности «Акушерство и гинекология» 27.12.2018г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Заведующий женской консультацией врач-акушер-гинеколог, стаж-29 лет

Высшая квалификационная категория по специальности «Акушерство и гинекология» 19.09.2016г.

**Устименко Раиса Васильевна**

Диплом Целиноградский медицинский институт

1973г. специальность -Лечебное дело, врач. Повышение квалификации по специальности «Акушерство и гинекология» 21.12.2019г Сертификат по специальности «Акушерство и гинекология» 21.12.2019г.

ГБУЗ СО «Октябрьская центральная городская больница» Самарская область г. Октябрьск ул. Ленина 44., 8(84646) 2-19-52

Врач-акушер-гинеколог женской консультации, стаж-48 лет

Джувалинская ЦРБ Джамбульская обл. врач-акушер-гинеколог родильного отделения стаж28 лет

**Регламент  
консультации врача с применением телемедицинских технологий  
(консультация лечащего врача с видеоконференцсвязью)**

1. Консультация с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии со ст. 36.2 Федерального закона от 21.11.2011 г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с приказом Минздрава России от 30.11.2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
2. Консультации с применением телемедицинских технологий проводятся с использованием Личного кабинета пациента на сайте ГОСУСЛУГИ
3. Консультации врача с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача с видеоконференцсвязью) оказываются лечащим врачом пациента - сотрудником ГБУЗ СО «Октябрьская ЦГБ» по данному случаю заболевания после очной консультации с установлением диагноза. Срок повторной консультации (которая может быть проведена в том числе с применением телемедицинских технологий) рекомендуется лечащим врачом. Сроки оказания консультации с применением телемедицинских технологий не могут превышать год с момента последней очной консультации специалиста.
4. Консультации врача с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача с видеоконференцсвязью) лечащим врачом пациента на основании предоставленных пациентом документов в режиме реального времени. Консультация пациента лечащим врачом, осуществляется посредством видеоконференцсвязи и предполагает общение лечащего врача с пациентом онлайн, в режиме реального времени. Видеоконсультация проводится в назначенное время согласно расписанию. Для проведения видеоконсультации пациенту необходимо при оформлении заказа на консультацию произвести загрузку файлов с результатами проведенных исследований, а также предоставить информацию о себе для предварительного изучения консультантом (см. Памятка о предоставлении информации).

В рамках проведения консультации с применением телемедицинских технологий врач может рекомендовать проведение очной консультации в связи с выявлением условий, требующих обязательного очного осмотра.

5. Для оформления заявки на консультацию необходимо:
  - 5.1. Авторизоваться в Личном кабинете пациента на сайте ГосУслуги

5.2. Подписать информированное добровольное согласие на обработку персональных данных, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

5.2.1. При использовании Единой системы идентификации и авторизации (ЕСИА):

В целях получения консультации с применением телемедицинских технологий пациенту необходимо авторизоваться в Личном кабинете пациента на сайте через Единую систему идентификации и авторизации (ЕСИА) с использованием логина и пароля сайта gosuslugi.ru, дать информированное добровольное согласие на обработку персональных данных (в электронном виде в Личном кабинете пациента), информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (в электронном виде в Личном кабинете пациента), подписать договор на оказание платных медицинских услуг (в электронном виде в Личном кабинете пациента).

5.2.2. Если авторизация произведена с использованием логина и пароля, то необходимо подписать информированное добровольное согласие и согласие на обработку персональных данных при очном визите.

5.3. Записаться на заочную телемедицинскую консультацию (пациент в Личном кабинете пациента выбирает в расписании специалиста дату и время заочной телемедицинской консультации);

5.4. Оплатить консультацию (после записи пациента на заочную телемедицинскую консультацию открывается возможность ее оплаты);

5.5. Заполнить анкету-опросник (можно возвращаться к заполнению несколько раз), приложить файлы с результатами обследований и информацией (можно прикладывать файлы в несколько этапов) до момента выполнения врачом услуги заочной консультации. Если пациент предоставил неполный пакет документов и незаполненную анкету-опросник, то заочная телемедицинская консультация будет оказана на основании внесенных пациентом данных.

6. При условии оплаты услуги в назначенное время лечащий врач пациента изучает все приложенные пациентом документы и переходит к видеоконференцсвязи с пациентом.

7. Длительность видеоконсультации зависит от времени приема лечащего врача пациента и составляет до 30 минут.

8. По результатам консультации лечащий врач оформляет Заключение в электронном виде (текстовый документ), сохраняет заключение в формате .pdf, подписывает его электронной цифровой подписью, прикрепляет к консультации в медицинской информационной системе. Пациент может посмотреть Заключение в Личном кабинете пациента на сайте ГосУслуги

Срок оказания консультации – 30 дней с момента оформления заявки согласно расписанию врача.

9. Срок оказания консультации – 30 дней с момента оформления заявки согласно расписанию врача.



**Информированное добровольное согласие  
на медицинское вмешательство с применением телемедицинских  
технологий (консультация лечащего врача)**

Пациент

(ФИО полностью, дата рождения)

Паспорт (свидетельство о рождении)    серия \_\_\_\_\_    номер \_\_\_\_\_    дата выдачи \_\_\_\_\_

Законный представитель пациента:

(ФИО полностью, дата рождения)

**Я проинформирован(а)** в доступной форме для меня форме о целях, методах оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача), связанном с ней риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о ее последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

**Я проинформирован(а)** о том, что медицинское вмешательство проводится в режиме дистанционного взаимодействия лечащего врача с пациентом только при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения пациенту по данному обращению на очном приеме.

**Я проинформирован(а)**, что целью медицинского вмешательства может являться коррекция лечащим врачом ранее назначенного им лечения пациенту на очном приеме, в том числе лечащий врач при необходимости может формировать рецепты на лекарственные препараты в форме электронного документа.

**Я проинформирован(а)**, что результатом медицинского вмешательства является соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации пациента лечащим врачом, назначение дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа.

**Я проинформирован(а)**, что справка (медицинское заключение) в форме электронного документа размещается в сервисе «Личный кабинет пациента».

**Я обязуюсь** поставить в известность о наличии у меня в анамнезе заболеваний, аллергических реакций и индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, а также о злоупотреблении алкоголем и наркотическими веществами.

**Я проинформирован(а)** о возможности получения медицинских услуг бесплатно в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (ст.21 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

**Решение обратиться** в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России является моим собственным; оно было принято без принуждения или навязывания чьей-либо воли или мысли.

**Я ознакомлен(а)** с приказом Минздрава России от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», Регламентом консультации врача с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача в режиме отложенных консультаций без видеоконференцсвязи), Регламентом консультации врача с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача с видеоконференцсвязью), Правилами оплаты

медицинских услуг, Положением об оказании платных медицинских услуг ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, размещенными на официальном сайте ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

**Я даю согласие** на оказание мне медицинских услуг на основании Договора об оказании платных медицинских услуг, оказываемых в ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.

При подписании этого документа, последний мною прочитан, и я полностью его понял(а), мог(ла) задать все интересующие меня вопросы, осознаю возможные риски, которые могут быть результатом этого вида медицинского вмешательства.

#### **СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА**

**Я подтверждаю своей подписью, что прочитал(а) вышеизложенную информацию, она мне понятна, и даю информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства с применением телемедицинских технологий (консультация лечащего врача) в отношении моего заболевания.**

Подпись пациента *(или его законного представителя)*

\_\_\_\_\_

*Подпись*

\_\_\_\_\_

*ФИО*

«   » \_\_\_\_\_ 201 г.



<p>19. Работа с лицами, у которых выявлен подозрительный или подтвержденный случай заболевания COVID-19</p>			<p>Ответ «да»</p>
<p>2. Жалобы пациента</p>			
<p>Общая слабость Боли в мышцах Головная боль Насморк Повышение температуры тела Сухой кашель Затруднение дыхания и одышка Боли в горле Аносмия Диарея</p>	<p>Какой день заболевания?  В какие сроки появились указанные жалобы?  Уточнить наличие коморбидных заболеваний (сахарный диабет, сердечно- сосудистая патология, ХОБЛ, онкология)</p>	<p>Наличие перечисленных жалоб в течении 5 дней и более – рекомендация обратиться в клинику для дополнительного обследования</p>	<p>Ответ «да» на специальный вопрос о наличии коморбидного заболевания</p>
<p>3. Клинические проявления</p>			
<p>Уточнение физикальных данных пациента: - температура тела; - АД; - ЧСС; - одышка при незначительной физической нагрузке</p>	<p>-</p>	<p>Рекомендации обратиться в клинику для дальнейшего обследования и лечения</p>	<p>Наличие одного признака: - температура тела ниже 38 °С, сопровождающаяся кашлем, слабостью, болями в горле; - лихорадка выше 38 °С; - одышка при незначительных физических</p>

			нагрузках; - нестабильная гемодинамика (систолическое АД менее 90 мм рт.ст. или диастолическое АД менее 60 мм рт.ст.); - снижение уровня сознания, ажитация
<b>4. Лабораторная диагностика (этиологическая)</b>			
Выявление РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот	-	Наличие у пациента на руках положительного анализа повод обратиться в клинику для уточнения стадии заболевания и получении рекомендаций по дальнейшему обследованию и лечению	-
<b>5. Рентгенологическая диагностика</b>			
Обзорная рентгенография легких	Наличие в описании признаков пневмонии	Рекомендации обратиться в клинику для дальнейшего обследования и лечения	Ответ «да» на специальный вопрос
Компьютерная томография легких	Наличие в описании признаков пневмонии		Ответ «да» на специальный вопрос

### Чек-лист для внутреннего контроля качества телеконсультаций

Учетный номер консультации, Ф. И. О. врача-консультанта	
Дата и время проведения	
<b>Параметры</b> (отметьте один вариант для каждого)	
Соответствие установленному сценарию (скрипту) беседы	<input type="checkbox"/> полное соответствие <input type="checkbox"/> незначительные отклонения <input type="checkbox"/> значительные отклонения <input type="checkbox"/> несоответствие
Реагирование на критичные события	<input type="checkbox"/> в соответствии со сценарием <input type="checkbox"/> не в соответствии со сценарием <input type="checkbox"/> отсутствует
Точка завершения процесса	<input type="checkbox"/> достигнута <input type="checkbox"/> не достигнута
Документация (заключение)	<input type="checkbox"/> оформлена <input type="checkbox"/> оформлена с нарушениями <input type="checkbox"/> не оформлена

### Чек-лист самоконтроля врача, который оказывает телемедицинскую услугу

- Сформировал диагностическую концепцию – короткий список состояний для диффдиагностики.
- Предложил план дополнительных обследований.
- Представил информацию о первичной профилактике, коррекции образа жизни, мерах по защите от COVID-19.
- Четко обозначил необходимость очного визита и его срочность, вплоть до вызова скорой медпомощи.
- При необходимости вызова скорой помощи – обеспечил преемственность, то есть проконтролировал вызов и оставался на связи с пациентом до приезда бригады.
- Корректно предложил пройти дополнительные обследования или совершить очный визит в клинику;

- Не назначал и не рекомендовал, прямо или косвенно, медикаменты или какие-либо иные средства для самостоятельного лечения,
- Не рекламировал медикаментозные препараты и биодобавки.

**Руководство пользователя  
Для пациента  
Запись из ЕР**

**2020**



## **Оглавление**

1. Способы подключения к консультации .....	18
2. Запись и подключение к видеотрансляции .....	19
3. Просмотр протокола консультации .....	24

## Способы подключения к консультации

После записи на телемедицинскую консультацию (описанной в пункте 2) с помощью Единой регистратуры (ЕР), необходимо будет подключиться к видеотрансляции. Для подключения есть два способа:

1. Браузер;
2. Приложение TrueConf.

Для более качественного подключения к видеотрансляции, рекомендовано скачать приложение TrueConf.

Для пользователей:

- IOS (iPhone) воспользуйтесь приложением App Store (Рисунок 1)

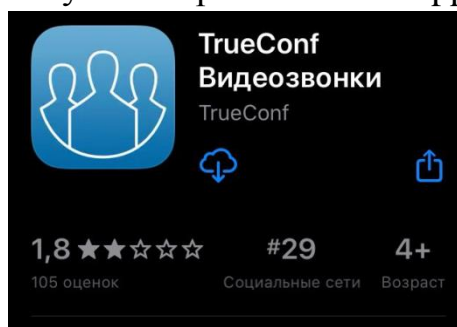


Рисунок 1 – Приложение TrueConf в App Store

- Android воспользуйтесь PlayMarket (Рисунок 2)

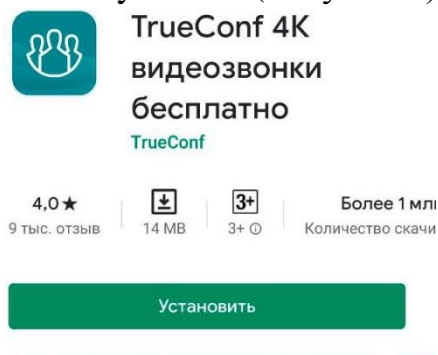


Рисунок 2 – Приложение TrueConf в PlayMarket

## Запись и подключение к видеотрансляции

Для записи на телемедицинскую консультацию пациент заходит в Электронную регистратуру по адресу *er.mz63.ru* выбирает «Записаться на бесплатный прием» (Рисунок 3)

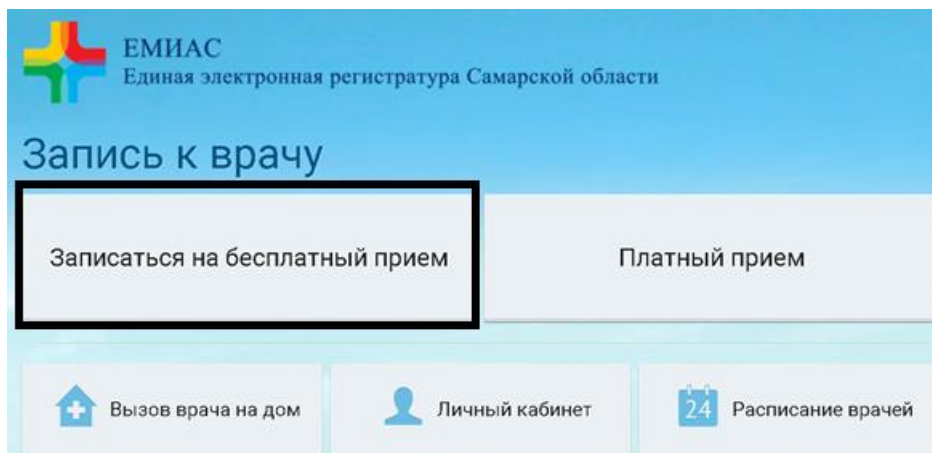


Рисунок 3 – Окно «Запись на прием»

Для получения доступа к ссылке на проводимую телемедицинскую консультацию необходимо выполнить вход в аккаунт Единого Портала Государственных Услуг, при этом выбрав пункт меню «Авторизация по ЕСИА(Госуслуги)» и нажав «Продолжить» (Рисунок 4)



Рисунок 4 – Окно «Выбор авторизации»

В открывшемся после авторизации окне необходимо повторно выбрать пункт «Записаться на бесплатный приём» (см. Рисунок 3). После этого следует выбрать профиль «Телемедицина» (Рисунок 5) и далее - врача, к которому нужно осуществить запись.

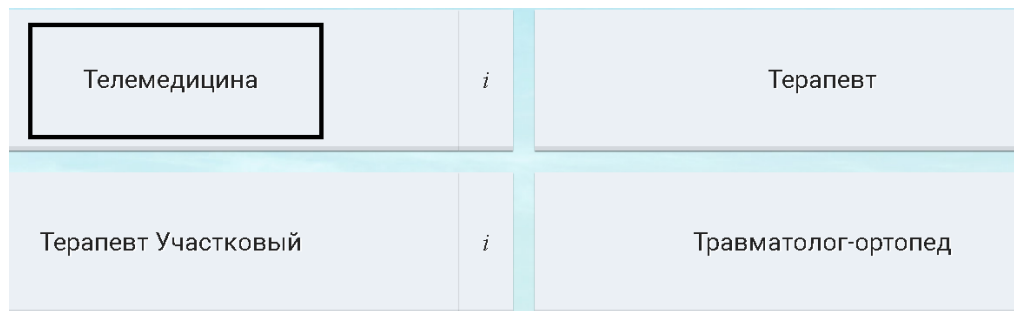


Рисунок 5 – Окно «Выбор профиля»

В открывшемся после описанных действий окне с графиком врача будет доступна для выбора удобная для Вас дата приема. (Рисунок 6)

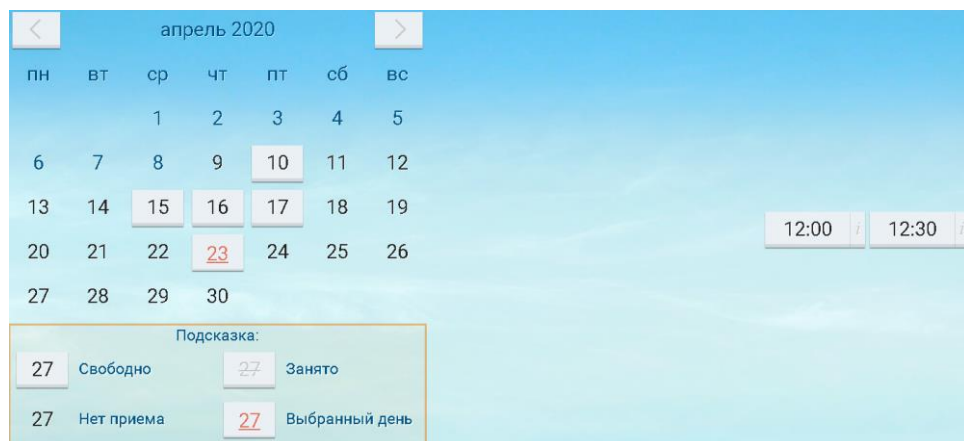


Рисунок 6 – Окно «Выбор даты»

После выбора даты появляется окно с информацией о записи. Так же можно приложить необходимые документы, для этого выбираете кнопку «Выбрать». (Рисунок 7)

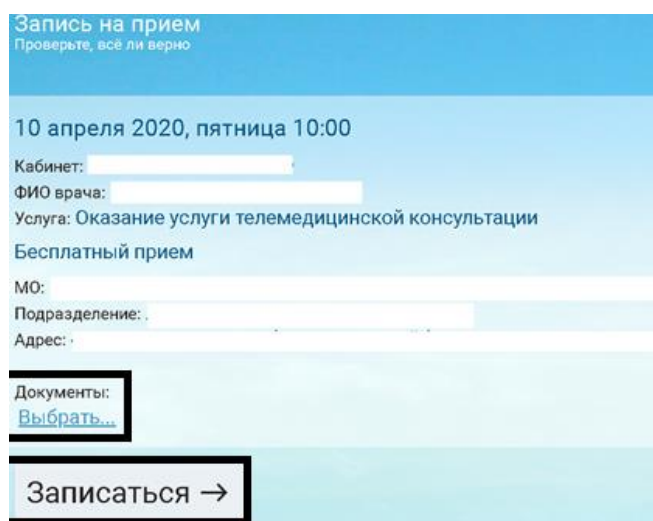


Рисунок 7 – Окно «Запись на прием»

Для подтверждения нажимаете кнопку «Записаться» (см. Рисунок 7).

Открывается окно об успешной записи (Рисунок 8). При необходимости можно распечатать талон с информацией о приеме.

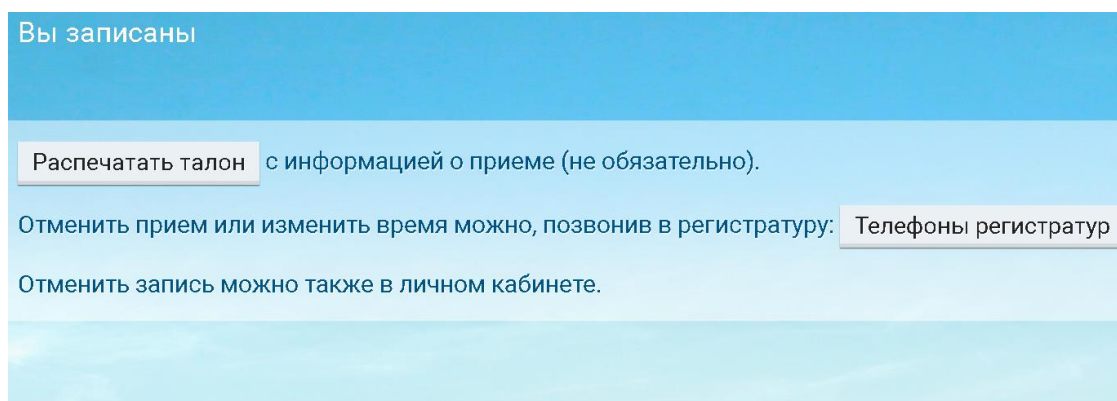


Рисунок 8 – Окно «Подтверждение о записи»

Для подключения к видеотрансляции перейдите в Личный кабинет (см. Рисунок 3) и выбираете «Записи к врачу» (Рисунок 9)



Рисунок 9 – Окно «Личный кабинет»

После чего, указываете период записи и нажимаете кнопку «Показать» (Рисунок 10).

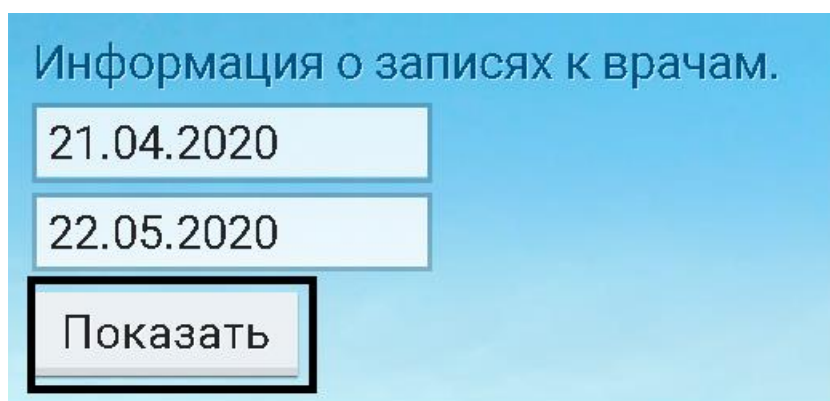


Рисунок 10 – Окно «Выбор периода»

Открываются записи за выбранный период. Для подключения к видеотрансляции нажимаете «Ссылка на конференцию». (Рисунок 11)

Дата рождения: [REDACTED]

Данные за период с 09.04.2020 по 09.05.2020

10 апреля 2020, пятница 08:00

Кабинет: Кабинет телемедицины  
ФИО врача: Иванов Иван Иванович  
Услуга: Оказание услуги телемедицинской консультации  
Тип оплаты: ОМС

МО: [REDACTED]  
Подразделение: [REDACTED]  
Адрес: [REDACTED]

Ссылка на конференцию

Распечатать талон    Отменить запись

Рисунок 11 Окно – «Подключение к видеотрансляции»

После нажатия на ссылку, открывается вкладка в браузере системы видеоконференцсвязи, где нажимаете кнопку «Присоединиться» (Рисунок 12)



Рисунок 12 –Окно «Присоединиться»

Далее необходимо подтвердить ваши данные. Для этого напишите ваше имя и нажмите кнопку «Войти» (Рисунок 13)

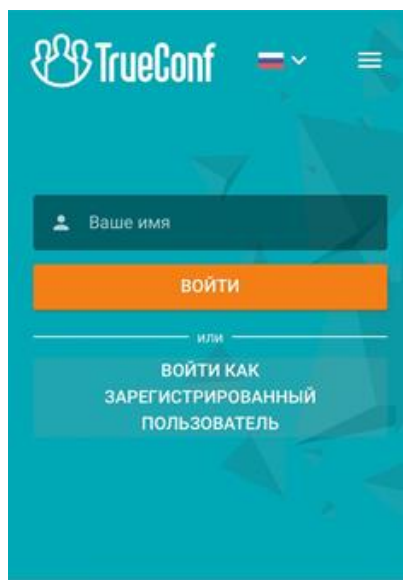


Рисунок 13 – Окно «Подтверждение данных»

Далее необходимо выбрать способ подключения к конференции (Рисунок 14).

*Примечание: Если скачали приложение TrueConf, то рекомендовано выбирать «установленное приложение».*



Рисунок 14 – Окно «Выбор подключения»

После открывается вкладка в браузере системы видеоконференцсвязи, где отображается видеоизображение участников конференции.

## Просмотр протокола консультации

Для того, чтобы просмотреть протокол консультации, перейдите в Личный кабинет (см. Рисунок 3) и выбираете «Прошедшие посещения» (Рисунок 15)



Рисунок 15 – Окно «Личный кабинет»

После чего, указываете период записи и нажимаете кнопку «Показать». Открываются записи за выбранный период. Для просмотра и скачивания протокола нажимаете «Протокол консультации». (Рисунок 16)

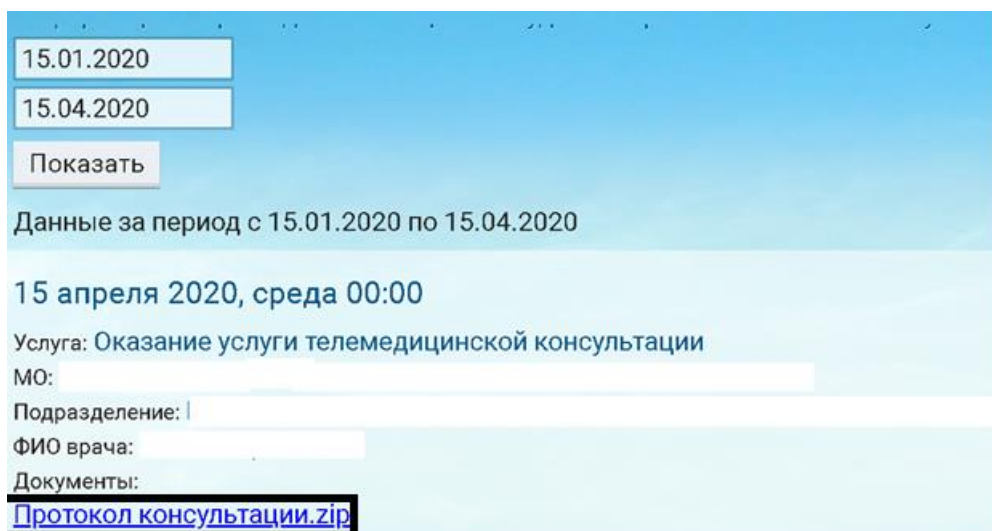


Рисунок 16 – Окно «Печать результата»

Отображается Протокол консультации (Рисунок 17)



## ПРОТОКОЛ КОНСУЛЬТАЦИИ

(наименование медицинской организации, куда отправляется протокол)

Дата: 15.04.2020    Время: 00:00

Пациент:

Дата рождения:

Консультант:

Телемедицинская консультация:

Диагноз:

· основной:  
· сопутствующий:

Код по МКБ 10:

Рекомендации:

Лечение:

Повторная консультация, дата

Дата заполнения: 15.04.2020    Подпись консультанта \_\_\_\_\_ /

Рисунок 17 – Окно «Протокол консультации»

## **ПАМЯТКА**

### **о предоставлении информации для телемедицинских консультаций**

Просим пациентов очень внимательно относиться к предоставлению информации о себе, своем клиническом случае: чем подробнее Вы опишете себя и свое заболевание, тем более подробным, точным и полезным для Вас будет консультация специалиста ГБУЗ СО «Октябрьская ЦГБ»

При подготовке к консультации пациент может:

- Загрузить в Личном кабинете пациента данные о результатах функциональных или лабораторных обследований, которые пациенту было рекомендовано сделать ранее. Данные должны быть переведены в цифровой формат (изображение, текстовый документ и т.п.);

- Заполнить предварительную анкету-опросник о состоянии пациента. При консультации в режиме отложенных консультаций без видеоконференцсвязи после выполнения услуги врачом и в процессе ее выполнения задать дополнительные вопросы невозможно.

При подаче сведений для консультации обязательным является указание следующих сведений о пациенте:

1. пол;
2. возраст;
3. рост, вес.

При наличии указываются:

1. Сведения об имеющихся у пациента хронических заболеваниях;
2. Сведения о перенесенных пациентом травмах, переломах, оперативных вмешательствах (с указанием объема операции или травмы и года);
3. Сведения о принимаемых в настоящее время лекарственных препаратах, их дозах и режиме приема;
4. Сведения о нормальном уровне артериального давления у пациента, при повышении давления - указать максимальные цифры артериального давления, как давно происходит повышение давления;
5. При описании операций необходимо полностью и дословно (!) привести гистологическое заключение по итогам исследования удаленных тканей;
6. При предоставлении результатов лабораторных исследований обязательным является указание референсных пределов (нормативов) лаборатории для каждого исследованного показателя;
7. При предоставлении заключений тонкоигольной биопсии результат исследования необходимо предоставлять дословно;
8. При предоставлении результатов УЗИ щитовидной железы необходимо указать объем железы, описать ее структуру, эхогенность, размер и ультразвуковые характеристики узлов, состояние лимфатических узлов в исследуемой зоне);
9. Результаты УЗИ других органов, а также результаты эндоскопических и томографических исследований необходимо приводить дословно.

**Желательно предоставлять консультанту для изучения отсканированные бланки заключений.**

Информационные системы: ЕМИАС и Trueconf

