

**ЕДИНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ  
СИСТЕМА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА  
МИНЗДРАВА РОССИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ РЕГИСТРАТУРА  
КОМПОНЕНТ «ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ»**

**ПОРЯДОК ПОДКЛЮЧЕНИЯ К СИСТЕМЕ**

На 36 листах

2018 г

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>1. Общие положения</b> .....	4
<b>1.1 Условные обозначения, сокращения и термины</b> .....	4
<b>1.2 Участники исполнения регламента и их зоны ответственности:</b> .....	6
<b>1.3 Общее описание ФТМС Минздрава России</b> .....	7
<b>1.3.1 Состав ФТМС</b> .....	8
<b>1.3.2 Роли пользователей и перечень доступных для них действий в подсистеме ТМК</b> 9	
<b>2. Общий порядок планирования и проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий</b> .....	13
<b>3. Необходимые условия для подключения к подсистеме ТМК</b> .....	14
<b>4. Порядок подключения к подсистеме ТМК</b> .....	15
<b>4.1 Порядок подключения к подсистеме ТМК пользователя с ролью «Администратор федерального уровня»</b> .....	15
<b>4.2 Порядок подключения к подсистеме ТМК пользователя с ролью «Администратор регионального уровня»</b> .....	15
<b>4.3 Порядок подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций федерального уровня</b> .....	16
<b>4.4 Порядок подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций субъекта Российской Федерации</b> .....	18
<b>4.5 Порядок подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций субъекта Российской Федерации, не оснащенных оборудованием ВКС</b> .....	20
<b>4.6 Порядок отзыва доступа к подсистеме ТМК администраторов медицинских организаций федерального уровня</b> .....	21
<b>4.7 Порядок отзыва доступа к подсистеме ТМК администраторов медицинских организаций субъекта Российской Федерации</b> .....	22
<b>4.8 Порядок отключения МО федерального (регионального) уровня от подсистемы ТМК</b> .....	22
<b>4.9 Порядок подачи заявки на исправление выявленной в работе подсистемы ТМК ошибки / доработку функционала подсистемы ТМК</b> .....	23
<b>Приложение 1</b> .....	25
<b>Приложение 2</b> .....	26
<b>Приложение 3</b> .....	27
<b>Приложение 3.1</b> .....	28
<b>Приложение 4</b> .....	29
<b>Приложение 5</b> .....	30

<b>Приложение 6</b> .....	31
<b>Приложение 7</b> .....	32
<b>Приложение 8</b> .....	33
<b>Приложение 9</b> .....	34
<b>Приложение 10</b> .....	35

## 1. Общие положения

Настоящий документ (далее – Регламент) устанавливает порядок подключения пользователей к компоненту «Телемедицинские консультации», подсистемы федеральной электронной регистратуры единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - подсистема ТМК), входящему в состав федеральной телемедицинской системы Минздрава России (далее - ФТМС) в целях обеспечения дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Регламент определяет:

- состав участников исполнения регламента, их права и зоны ответственности;
- последовательность действий, выполнение которых необходимо для подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций субъектов Российской Федерации и федеральных бюджетных медицинских организаций Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- роли пользователей подсистемы ТМК

### 1.1 Условные обозначения, сокращения и термины

Обозначение	Описание
ВКС	Видеоконференцсвязь
ДИТ	Департамент цифрового развития и информационных технологий Минздрава России
ЕГИСЗ	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
ЕСИА	Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем,

	используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме
МО	Медицинская организация
НМИЦ	Национальные медицинские исследовательские центры Министерства здравоохранения Российской Федерации
ОУЗ	Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
СТП ЕГИСЗ	Служба технической поддержки ЕГИСЗ
подсистема ТМК	Компонент «Телемедицинские консультации» ФЭР ЕГИСЗ
ФГБУ ВЦМК «Защита»	Федеральное государственное бюджетное учреждение Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России
ФРМО	Подсистема «Федеральный реестр медицинских организаций» ЕГИСЗ
ФРМР	Подсистема «Федеральный регистр медицинских работников» ЕГИСЗ
ФТМС	Федеральная телемедицинская система Минздрава России
ФЭР	Подсистема «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ

## **1.2 Участники исполнения регламента и их зоны ответственности:**

- Министерство здравоохранения Российской Федерации:
  - организация подключения к ФТМС медицинских организаций подведомственных Минздраву России;
  - информационное сопровождение работы ФТМС;
  - взаимодействие с ОУЗ субъектов Российской Федерации в части подключения к ФТМС региональных медицинских организаций;
  - предоставление необходимой для работы ФТМС телекоммуникационной инфраструктуры;
  - эксплуатация ФТМС;
  - разработка, утверждение и доведение до других участников документов, регламентирующих использование ФТМС;
  - осуществление контроля за соблюдением участниками регламентов по использованию ФТМС;
  - разработка и утверждение планов по использованию ФТМС;
  - разработка и утверждение планов по развитию ФТМС.
- Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения:
  - организация подключения к ФТМС медицинских организаций региональной системы здравоохранения;
  - предоставление медицинским организациям региональной системы здравоохранения необходимой для работы с ФТМС телекоммуникационной инфраструктуры;
  - организация работы в ФТМС медицинских организаций региональной системы здравоохранения;
  - осуществление контроля за соблюдением медицинскими организациями региональной системы здравоохранения регламентов по использованию ФТМС;

- участие в разработке и утверждении планов по использованию ФТМС со стороны региональной системы здравоохранения;
- участие в разработке и утверждении планов по развитию ФТМС со стороны региональной системы здравоохранения.
- Медицинские организации федерального подчинения (ФГБУ Минздрава России):
  - выделение необходимых ресурсов и организация работы в ФТМС врачей-консультантов в соответствии с регламентирующими документами и планами Минздрава России;
  - участие в разработке и утверждении планов по использованию ФТМС;
  - участие в разработке и утверждении планов по развитию ФТМС.
- Региональные медицинские организации субъектов Российской Федерации:
  - выделение необходимых ресурсов и организация работы в ФТМС, медицинских работников в соответствии с регламентирующими документами Минздрава России и планами ОУЗ субъекта Российской Федерации.
- СТП ЕГИСЗ:
  - техническая поддержка пользователей ФТМС;
  - подключение медицинских учреждений к подсистеме ТМК;
  - предоставление и отзыв прав доступа пользователям по заявкам.

### **1.3 Общее описание ФТМС Минздрава России**

ФТМС предназначена для планирования и проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий между медицинскими работниками НМИЦ и региональными медицинскими организациями 3-го уровня системы здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Федерации, заинтересованных в получении высококвалифицированной консультативной помощи, а также информационного и технического обеспечения мероприятий, связанных с процессом трансляции знаний, включая проведение тематических видеоконференций и образовательных мероприятий.

ФТМС обеспечивает:

1. Организацию и оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при проведении консультаций и консилиумов врачей, в том числе дистанционной интерпретации результатов диагностических исследований.
2. Дистанционное взаимодействие медицинских работников НМИЦ и медицинских организаций иной ведомственной подчиненности при проведении консультаций и консилиумов врачей.
3. Трансляцию знаний (проведение конференций).

### **1.3.1 Состав ФТМС**

ФТМС имеет двухуровневую архитектуру, представленную федеральным и региональным сегментом. В состав федерального сегмента входят ФКТЦ и телемедицинские центры НМИЦ, в состав регионального сегмента входят медицинские организации 3-го уровня субъектов Российской Федерации.

ФТМС базируется на существующей информационно-телекоммуникационной инфраструктуре ЕГИСЗ. Поддержка работы видеоконференцсвязи в рамках ФТМС обеспечивается ФГБУ ВЦМК «Защита».

Инфраструктура ЕГИСЗ и ФГБУ ВЦМК «Защита», функционально ФТМС состоит из следующих подсистем:

1. Подсистема ТМК.
2. Центральный архив медицинских изображений и документов.
3. Подсистема управления.



4. Подсистема многоточечной видеоконференцсвязи.
5. Подсистема записи/трансляций видеоконференций.
6. Подсистема хранения данных.

### 1.3.2 Роли пользователей и перечень доступных для них действий в подсистеме ТМК

Роли<sup>1</sup> пользователей и перечень доступных для них действий представлен в Таблица 1.

Таблица 1

Наименование роли	Доступные действия
Консультант	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр расписания консультанта;</li> <li>– создание расписания консультанта;</li> <li>– просмотр списка запросов, в которых пользователь является консультантом;</li> <li>– просмотр запроса на проведение консультации;</li> <li>– подтверждение запроса на проведение консультации;</li> <li>– отклонение запроса на проведение консультации;</li> <li>– перенаправление запроса на проведение консультации;</li> <li>– просмотр списка консультаций, в которых пользователь является основным консультантом;</li> <li>– просмотр содержания консультации;</li> <li>– перенос времени проведения консультации;</li> <li>– отмена консультации;</li> <li>– загрузка сопроводительных документов;</li> <li>– отправка сообщений в чат;</li> <li>– формирование заключения по результатам проведения консультации;</li> <li>– приглашение дополнительных участников консультации;</li> <li>– отмена приглашения дополнительных участников;</li> <li>– просмотр протокола консультации;</li> <li>– подпись протокола консультации;</li> </ul>

<sup>1</sup> По мере развития системы ТМК в состав ролей и доступные действия могут вноситься изменения.

Наименование роли	Доступные действия
	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выгрузка протокола и подписей;</li> <li>– просмотр списка приглашений, в которых пользователь является приглашенным консультантом;</li> <li>– просмотр приглашения;</li> <li>– подтверждение приглашения;</li> <li>– отклонение приглашения;</li> <li>– формирование заключения в качестве приглашенного консультанта;</li> <li>– формирование особого мнения;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>
Врач	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр расписаний консультантов в масштабе РФ;</li> <li>– создание запроса на проведение консультации;</li> <li>– просмотр списка запросов, в которых пользователь является инициатором;</li> <li>– просмотр/изменение запроса;</li> <li>– отмена запроса на проведение консультации;</li> <li>– просмотр перечня консультаций, в которых пользователь является инициатором;</li> <li>– просмотр консультации;</li> <li>– загрузка сопроводительных документов;</li> <li>– отправка сообщений в чат;</li> <li>– отмена консультации;</li> <li>– просмотр протокола консультации;</li> <li>– выгрузка протокола и подписей;</li> <li>– закрытие консультации;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>
Администратор ВКС	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр перечня МО, зарегистрированных в подсистеме ТМК;</li> <li>– регистрация МО в подсистеме ТМК;</li> <li>– регистрация и редактирование адреса окончного абонентского терминала системы ВКС для МО;</li> <li>– просмотр перечня запросов на проведение</li> </ul>

Наименование роли	Доступные действия
	<p>консультаций в масштабе РФ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>
Администратор федерального уровня	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр перечня запросов на проведение консультаций в масштабе РФ;</li> <li>– просмотр перечня консультаций в масштабе РФ;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>
Администратор регионального уровня	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр перечня запросов в масштабе субъекта РФ;</li> <li>– просмотр перечня консультаций в масштабе субъекта РФ;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>
Администратор запрашивающей МО	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр перечня сотрудников (врачей и организаторов видеотрансляций) своей МО;</li> <li>– регистрация сотрудников (врачей и организаторов видеотрансляций) своей МО;</li> <li>– просмотр расписаний консультантов;</li> <li>– просмотр перечня запросов на проведение консультации в рамках своей МО;</li> <li>– отмена запроса в рамках своей МО;</li> <li>– просмотр перечня консультаций в рамках своей МО;</li> <li>– отмена консультации в рамках своей МО;</li> <li>– создание видеотрансляции;</li> <li>– отмена видеотрансляции;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>
Администратор консультирующей МО	<ul style="list-style-type: none"> <li>– просмотр сотрудников (консультантов и организаторов видеотрансляций) своей МО;</li> <li>– регистрация сотрудников (консультантов и организаторов видеотрансляций) своей МО;</li> <li>– назначение тем консультации пользователям с</li> </ul>

Наименование роли	Доступные действия
	<p>ролью ««Консультант»»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– создание и ведение справочника профилей и тем консультаций МО;</li> <li>– просмотр расписания консультантов в рамках своей МО;</li> <li>– создание и редактирование расписания консультантов своей МО;</li> <li>– просмотр перечня запросов на проведение консультаций в рамках своей МО;</li> <li>– просмотр запроса;</li> <li>– подтверждение запроса;</li> <li>– отклонение запроса;</li> <li>– перенаправление запросов;</li> <li>– просмотр перечня консультаций в рамках своей МО;</li> <li>– просмотр консультации;</li> <li>– отмена консультации;</li> <li>– перенос времени проведения консультации;</li> <li>– загрузка сопроводительных документов;</li> <li>– формирование заключения по консультации;</li> <li>– приглашение дополнительных участников консультации;</li> <li>– отмена приглашения дополнительных участников консультации;</li> <li>– отправка сообщений в чат;</li> <li>– просмотр протокола консультации;</li> <li>– выгрузка протокола и подписей;</li> <li>– просмотр списка приглашений в рамках своей МО;</li> <li>– просмотр приглашения;</li> <li>– подтверждение приглашения;</li> <li>– отклонение приглашения;</li> <li>– формирование заключения приглашенного консультанта;</li> <li>– формирование особого мнения приглашенного консультанта;</li> <li>– создание видеотрансляции;</li> <li>– отмена видеотрансляции;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>

Наименование роли	Доступные действия
Организатор видеотрансляции	<ul style="list-style-type: none"> <li>– создание видеотрансляции;</li> <li>– отмена видеотрансляции;</li> <li>– просмотр расписания видеотрансляций;</li> <li>– просмотр видеотрансляции;</li> <li>– отметка об участии или отмене участия в видеотрансляции.</li> </ul>

## 2. Общий порядок планирования и проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий

Порядок проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий (общая схема) представлен на **Ошибка! Источник ссылки не найден..**



Рисунок 1.Схема проведения телемедицинской консультации

### **3. Необходимые условия для подключения к подсистеме ТМК**

Для подключения медицинских организаций к подсистеме ТМК необходимо выполнение следующих предварительных условий:

1. Медицинские организации субъекта Российской Федерации и медицинские организации федерального уровня должны быть зарегистрированы в ФРМО (Порядок ведения ФРМО и ФРМР).

2. Все пользователи подсистемы ТМК, являющиеся медицинскими работниками, должны быть зарегистрированы в ФРМР (Порядок ведения ФРМО и ФРМР).

3. Все пользователи подсистемы ТМК должны иметь подтвержденную учетную запись в ЕСИА.

4. Медицинские организации должны быть оснащены оборудованием для проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий. В случае проведения консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени с применением видеоконференцсвязи медицинские организации должны быть оснащены оборудованием видеоконференцсвязи. Рекомендации по составу и характеристикам оборудования приведены в методических рекомендациях «Требования к применяемому в процессе оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий оборудованию, в том числе к передаче, обработке, хранению данных».

## **4. Порядок подключения к подсистеме ТМК**

### **4.1 Порядок подключения к подсистеме ТМК пользователя с ролью «Администратор федерального уровня»**

Для предоставления пользователям прав роли «Администратор федерального уровня» в подсистеме ТМК необходимо направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru)<sup>2</sup> по форме, приведенной в Приложении 1, содержащую данные пользователей, которым необходимо предоставить доступ.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью Министерства здравоохранения Российской Федерации.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

### **4.2 Порядок подключения к подсистеме ТМК пользователя с ролью «Администратор регионального уровня»**

Для предоставления пользователям прав роли «Администратор регионального уровня» в подсистеме ТМК необходимо направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) по форме, приведенной в Приложении 2, содержащую данные пользователей, которым необходимо предоставить доступ.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения.

---

<sup>2</sup> 8-800-500-74-78 - телефон

[egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) - почта

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.3 Порядок подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций федерального уровня**

Для подключения медицинских организаций федерального уровня к подсистеме ТМК им необходимо:

1. Направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на регистрацию медицинской организации в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 3, содержащую:
  - данные о МО федерального уровня, которую необходимо подключить к подсистеме ТМК;
  - данные об оборудовании ВКС медицинской организации, подключаемом к подсистеме ТМК;
  - информацию о часовом поясе территории расположения МО федерального уровня.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО федерального уровня (ФГБУ).

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует МО федерального уровня в подсистеме ТМК;
- регистрирует адреса оборудования ВКС МО, подключаемого к подсистеме ТМК;
- направляет в ВЦМК «Защита» письмо, с указанными в заявке на подключение данными МО, необходимые для проведения тестирования оборудования ВКС МО, подключаемого к подсистеме ТМК.



ВЦМК «Защита» согласно принятой заявке:

- согласовывает с подключаемой МО дату и время проведения тестирования оборудования ВКС;
- в назначенные дату и время проводит тестирование оборудования ВКС МО, подключаемого к подсистеме ТМК (при этом ответственное лицо со стороны МО должно лично участвовать в проведении тестирования и принять пришедший со стороны ВЦМК «Защита» вызов на тестируемом оборудовании ВКС);
- направляет в подключаемую МО письмо (копия письма направляется в СТП ЕГИСЗ), в котором уведомляет о результатах проведения тестирования оборудования ВКС и исполнения заявки.

2. Направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на предоставление пользователям прав роли «Администратор консультирующей МО» в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 4, содержащую данные об учетных записях пользователей, которых необходимо зарегистрировать.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО федерального уровня.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.4 Порядок подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций субъекта Российской Федерации**

Для подключения медицинских организаций субъекта Российской Федерации к подсистеме ТМК необходимо:

1. От органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на регистрацию медицинской организации субъекта Российской Федерации в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 3, содержащую:

- перечень МО субъекта Российской Федерации, которые необходимо подключить к подсистеме ТМК;
- данные об оборудовании ВКС медицинской организации, подключаемом к подсистеме ТМК;
- информацию о часовом поясе территории расположения МО.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, в ведомстве которого находится данная организация/организации.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует МО регионального уровня в подсистеме ТМК;
- регистрирует адреса оборудования ВКС МО, подключаемого к подсистеме ТМК;
- направляет в ВЦМК «Защита» письмо, с указанными в заявке на подключение данными МО, необходимые для проведения тестирования оборудования ВКС МО, подключаемого к подсистеме ТМК.

ВЦМК «Защита» согласно принятой заявке:

- согласовывает с подключаемой МО дату и время проведения тестирования оборудования ВКС;
- в назначенные дату и время проводит тестирование оборудования ВКС МО, подключаемого к подсистеме ТМК (при этом ответственное лицо МО должно лично участвовать в проведении тестирования и принять пришедший со стороны ВЦМК «Защита» вызов на тестируемом оборудовании ВКС);
- направляет в подключаемую МО письмо (копия письма направляется в СТП ЕГИСЗ), в котором уведомляет о результатах проведения тестирования оборудования ВКС и исполнения заявки.

2. Направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на предоставление пользователям прав «Администратор запрашивающей МО» в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 5, содержащую данные об учетных записях пользователей, которых необходимо зарегистрировать.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО (или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, в ведомстве которого находится данная организация/организации).

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.5 Порядок подключения к подсистеме ТМК медицинских организаций субъекта Российской Федерации, не оснащенных оборудованием ВКС**

Медицинские организации субъекта Российской Федерации, не оснащенные оборудованием ВКС, удовлетворяющим рекомендациям, приведенным в методических рекомендациях «Требования к применяемому в процессе оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий оборудованию, в том числе к передаче, обработке, хранению данных», имеют возможность зарегистрироваться в подсистеме ТМК без возможности проведения телемедицинских консультаций в режиме ВКС.

В этом случае консультация будет проводиться с помощью обмена текстовыми сообщениями посредством компонента «Чат» подсистемы ТМК.

Для регистрации медицинской организации в подсистеме ТМК без возможности проведения телемедицинских консультаций в режиме ВКС необходимо:

1. От органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на регистрацию медицинской организации субъекта Российской Федерации в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложение 3.1, содержащую:

- перечень МО субъекта Российской Федерации, которые необходимо подключить к подсистеме ТМК;
- информацию о часовом поясе территории расположения МО.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, в ведомстве которого находится данная организация/организации.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует МО субъекта Российской Федерации в подсистеме ТМК;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

2. Направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на предоставление пользователям прав «Администратор запрашивающей МО» в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 5, содержащую данные об учетных записях пользователей, которых необходимо зарегистрировать.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО (или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, в ведомстве которого находится данная организация/организации).

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.6 Порядок отзыва доступа к подсистеме ТМК администраторов медицинских организаций федерального уровня**

Направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на отзыв доступа пользователя «Администратор консультирующей МО» в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 6, содержащей данные об учетных записях пользователей, доступ которых необходимо отключить.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО федерального уровня.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- закрывает учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.7 Порядок отзыва доступа к подсистеме ТМК администраторов медицинских организаций субъекта Российской Федерации**

Подать заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на отключение доступа пользователя «Администратора запрашивающей МО» в подсистеме ТМК по форме, приведенной в Приложении 7, содержащей данные об учетных записях пользователей, доступ которых необходимо отключить.

Заявка должна быть подана в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО (или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, в ведомстве которого находится данная организация).

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- закрывает учетные записи пользователей согласно присланной заявке;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.8 Порядок отключения МО федерального (регионального) уровня от подсистемы ТМК**

Для отключения медицинских организаций федерального (регионального) уровня от подсистемы ТМК, им необходимо направить заявку в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru) на отключение медицинской организации от подсистемы ТМК по форме, приведенной в Приложении 8, содержащую данные о МО, которые необходимо отключить от подсистемы ТМК.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи ответственного лица и печатью МО федерального уровня (или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего функции в области здравоохранения, в ведомстве которого находится данная организация).

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует факт отключения МО федерального (регионального) уровня от подсистемы ТМК;
- блокирует учетную запись пользователей отключаемой МО федерального (регионального) уровня в подсистеме ТМК;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки.

#### **4.9 Порядок подачи заявки на исправление выявленной в работе подсистемы ТМК ошибки / доработку функционала подсистемы ТМК**

При выявлении ошибки в работе подсистемы ТМК или необходимости доработки функционала подсистемы ТМК медицинские организации (как федеральные, так и региональные) осуществляют следующие мероприятия:

1. При выявлении ошибки в работе подсистеме ТМК администратор МО должен оформить заявку на ее исправление согласно Приложению 9 и направить в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru).

В заявке необходимо привести дату и время возникновения ошибки, ее описание и условия возникновения.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи администратора МО и печатью медицинской организации. Также к заявке необходимо приложить снимок экранной формы подсистемы ТМК с возникшей ошибкой.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует обращение со стороны МО;

- проводит работы по анализу приведенной ошибки;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки, принятых решениях и сроках исправления ошибки, либо сообщает о некорректных действиях пользователя, приведших к возникновению ошибки.

2. При необходимости доработки функционала подсистемы ТМК администратор МО должен оформить заявку на ее исправление согласно Приложению 10 и направить в СТП ЕГИСЗ по адресу [egisz@rt-eu.ru](mailto:egisz@rt-eu.ru).

В заявке необходимо привести описание необходимых доработок и их обоснование.

Заявка направляется в формате Word и в виде сканированной копии с датой, подписью, расшифровкой подписи администратора МО и печатью медицинской организации.

СТП ЕГИСЗ согласно принятой заявке:

- регистрирует обращение со стороны МО;
- проводит работы по анализу предлагаемых доработок;
- в ответном письме уведомляет об исполнении заявки, принятых решениях и сроках проведения необходимых доработок функционала подсистемы ТМК, либо приводит обоснованный отказ в необходимости таких доработок.



## Приложение 1

**Заявка на предоставление пользователю прав администратора федерального уровня в рабочей версии подсистемы ТМК**

Прошу предоставить пользователю права роли «Администратор федерального уровня» в рабочей версии подсистемы ТМК.

**Таблица. Сведения о пользователе.**

№ п/п	ФИО (полностью)	СНИЛС	Должность
1			

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

## Приложение 2

**Заявка на предоставление пользователю прав администратора регионального уровня в рабочей версии подсистемы ТМК**

Прошу предоставить пользователю права роли «Администратор регионального уровня» в рабочей версии подсистемы ТМК.

**Таблица. Сведения о пользователе.**

№ п/п	ФИО (полностью)	СНИЛС	Субъект РФ	Должность
1				

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

## Приложение 3

### Заявка на подключение точек доступа медицинских организаций к подсистеме ТМК

	Полное наименование медицинской организации*	Уникальный идентификатор (OID) МО* <sup>3</sup>	Наименование видеосервера (MCU) <sup>4</sup>	IPадрес видеосервера (MCU) <sup>5</sup>	Наименование оборудования ВКС* <sup>6</sup>	IPадрес оконечного абонентского терминала* <sup>7</sup>	Место проведения ВКС* <sup>8</sup>	Часовой пояс <sup>9</sup>
	Областная клиническая больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.00			TandbergEdge 95 MXP	11.22.33.44	Кабинет 204	
	Республиканская детская больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.01			Tandberg 7000 MXP	44.18.16.39	Кабинет 123	
					Tandberg 8000 MXP	44.11.22.33	Малый зал	

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup>Уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

<sup>4</sup> Указывается наименование оборудования видеосервера (MCU), в случае его наличия в медицинской организации. Если в медицинской организации установлено более одного видеосервера, то необходимо указать сведения о том из них, который будет использоваться для работы с телемедицинской подсистемой ЕГИСЗ.

<sup>5</sup> Указывается внешний IP-адрес оборудования.

<sup>6</sup>Наименование специализированного оборудования для проведения видеоконференцсвязи.

<sup>7</sup> Если в медицинской организации развернуто более одного оконечного абонентского терминала, то сведения о них необходимо указать на новой строке. Указывается внешний IP-адрес оборудования.

<sup>8</sup> Человекочитаемое наименование места проведения видеоконференцсвязи, используется для выбора места проведения видеосвязи в интерфейсе Системы.

<sup>9</sup>Часовой пояс места расположения МО

## Приложение 3.1

### Заявка на подключение медицинских организаций к подсистеме ТМК без ВКС

Прошу зарегистрировать медицинские организации, указанные в Таблице 1, к подсистеме ТМК без возможности проведения консультаций в режиме видеоконференцсвязи.

Таблица 1.

№	Полное наименование медицинской организации*	Уникальный идентификатор (OID) МО* <sup>10</sup>	Часовой пояс <sup>11</sup>
1	Областная клиническая больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.00	
2	Республиканская детская больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.01	

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>10</sup>Уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

<sup>11</sup>Часовой пояс места расположения МО

## Приложение 4

### Заявка на предоставление пользователю прав администратора медицинской организации в рабочей версии подсистемы ТМК

Прошу предоставить пользователю права роли «Администратор консультирующей МО» в рабочей версии подсистемы ТМК.

Таблица. Сведения о пользователе.

№ п/ п	ФИО (полностью )	СНИЛС	Субъект РФ	Должность	Функция <sup>12</sup>	Контактный телефон	Адрес электронной почты <sup>13</sup>	Идентификатор медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор	Наименование медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор <sup>14</sup>
1					Администратор консультирующей МО				
2					Администратор ВКС в МО				

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>12</sup> В функциональные обязанности сотрудника «Администратор консультирующей МО» входит предоставление прав роли «Консультант» и создание сеток расписания для сотрудников своей медицинской организации, а также организационная поддержка проведения консультаций. В функциональные обязанности сотрудника «Администратор ВКС в МО» входит техническая поддержка проведения видеоконференцсвязи в своей МО. Есть возможность совмещения данных обязанностей.

<sup>13</sup> Будет использоваться для отправки информационных уведомлений из подсистемы ТМК.

<sup>14</sup> Наименование и уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

## Приложение 5

### Заявка на предоставление пользователю прав администратора медицинской организации в рабочей версии подсистемы ТМК

Прошу предоставить пользователю права роли «Администратор запрашивающей МО» в рабочей версии подсистемы ТМК.

Таблица. Сведения о пользователе.

№ п/п	ФИО (полностью)	СНИЛС	Субъект РФ	Должность	Функция <sup>15</sup>	Контактный телефон	Адрес электронной почты <sup>16</sup>	Идентификатор медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор	Наименование медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор <sup>17</sup>
1					Администратор запрашивающей МО				
2					Администратор ВКС в МО				

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>15</sup>В функциональные обязанности сотрудника «Администратор запрашивающей МО» входит предоставление прав роли «Врач» для сотрудников своей медицинской организации, а также организационная поддержка проведения консультаций. В функциональные обязанности сотрудника «Администратор ВКС в МО» входит техническая поддержка проведения видеоконференцсвязи в своей МО. Есть возможность совмещения данных обязанностей.

<sup>16</sup> Будет использоваться для отправки информационных уведомлений из подсистемы ТМК.

<sup>17</sup>Наименование и уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

## Приложение 6

### Заявка на отзыв доступа пользователю с правами администратора медицинской организации в рабочей версии подсистемы ТМК

Прошу отключить доступ пользователю с ролью «Администратор консультирующей МО» в рабочей версии подсистемы ТМК.

Таблица. Сведения о пользователе.

№ п/п	ФИО (полностью)	СНИЛС	Субъект РФ	Должность	Идентификатор медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор	Наименование медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор <sup>18</sup>
1						

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>18</sup> Наименование и уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

## Приложение 7

### Заявка на отзыв доступа пользователю с правами администратора медицинской организации в рабочей версии подсистемы ТМК

Прошу отключить доступ пользователю с ролью «Администратор запрашивающей МО» в рабочей версии подсистемы ТМК.

Таблица. Сведения о пользователе.

№ п/п	ФИО (полностью)	СНИЛС	Субъект РФ	Должность	Идентификатор медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор	Наименование медицинской организации (ий), пользователями которой (ых) будет управлять данный администратор <sup>19</sup>
1						

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>19</sup> Наименование и уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.



## Приложение 8

### Заявка на отключение медицинских организаций от подсистемы ТМК

Прошу отключить медицинские организации, указанные в Таблице 1, от подсистемы ТМК.

Таблица 1.

№	Полное наименование медицинской организации*	Уникальный идентификатор (OID) МО* <sup>20</sup>
1	Областная клиническая больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.00
2	Областная клиническая больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.01
3	Республиканская детская больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.02

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>20</sup> Уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

## Приложение 9

### Заявка на исправление ошибки, возникающей при работе подсистемы ТМК

При работе в подсистеме ТМК были зафиксированы следующие ошибки.

Таблица 1.

№	Полное наименование медицинской организации*	Уникальный идентификатор (OID) МО* <sup>21</sup>	Описание ошибки	Условия возникновения ошибки	Дата возникновения ошибки
1	Областная клиническая больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.00	Не работает чат при проведении телемедицинской консультации	Ошибка возникает на постоянной основе. Снимок экранной формы с ошибкой в приложении.	18.07.2017 / 15:06

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>21</sup> Уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.

## Приложение 10

### Заявка на доработку функционала подсистемы ТМК

Таблица 1.

№	Полное наименование медицинской организации*	Уникальный идентификатор (OID) МО* <sup>22</sup>	Предложения по доработке функционала	Обоснование необходимости доработок
1	Областная клиническая больница	1.2.643.5.1.13.13.12.0.0.00	Необходимо ввести в разрезе профиля медицинской помощи, названия тематик с указанием диагнозов заболеваний (кодов МКБ-10), в рамках которых будут осуществляются телемедицинские консультации	Такая возможность позволит значительно сократить время МО запрашивающей организации на поиск необходимого консультанта, а также сократить время консультанта на ознакомление с запросом и подготовку экспертного заключения

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_

<sup>22</sup> Уникальный идентификатор (OID) медицинской организации необходимо указывать в соответствии с Федеральным регистром медицинских организаций.