

**Департамент здравоохранения города Севастополя
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя
«Медицинский информационно-аналитический центр»
(ГБУЗС «МИАЦ»)**

**Региональная информационная система
«Личный кабинет пациента»
подсистема «Удаленное консультирование. Врач-пациент»**

Руководство пациента

1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Телемедицинская (удаленная) консультация - дистанционная медицинская консультация у врача - специалиста, осуществляемая по электронным каналам связи с использованием компьютерных и телекоммуникационных технологий для передачи видеоизображения или информации о состоянии здоровья пациента.

Необходимость проведения удаленной консультации определяет лечащий врач.

Важно! Соглашаясь на проведение телемедицинской консультации, пациент принимает «Информированное добровольное согласие» (Приложение № 1), а также «Согласие на обработку персональных данных».

2. ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

Ссылка на вход в систему: <https://telemed.sevmiac.ru>.

Вход осуществляется посредством ЕСИА (необходима регистрация на портале Госуслуг, <https://www.gosuslugi.ru/>). Инструкция по регистрации: <https://sevmiac.ru/population/gu/kak-zaregistrirovatsya.php>

Важно! Телемедицинская консультация осуществляется только через персональный компьютер.

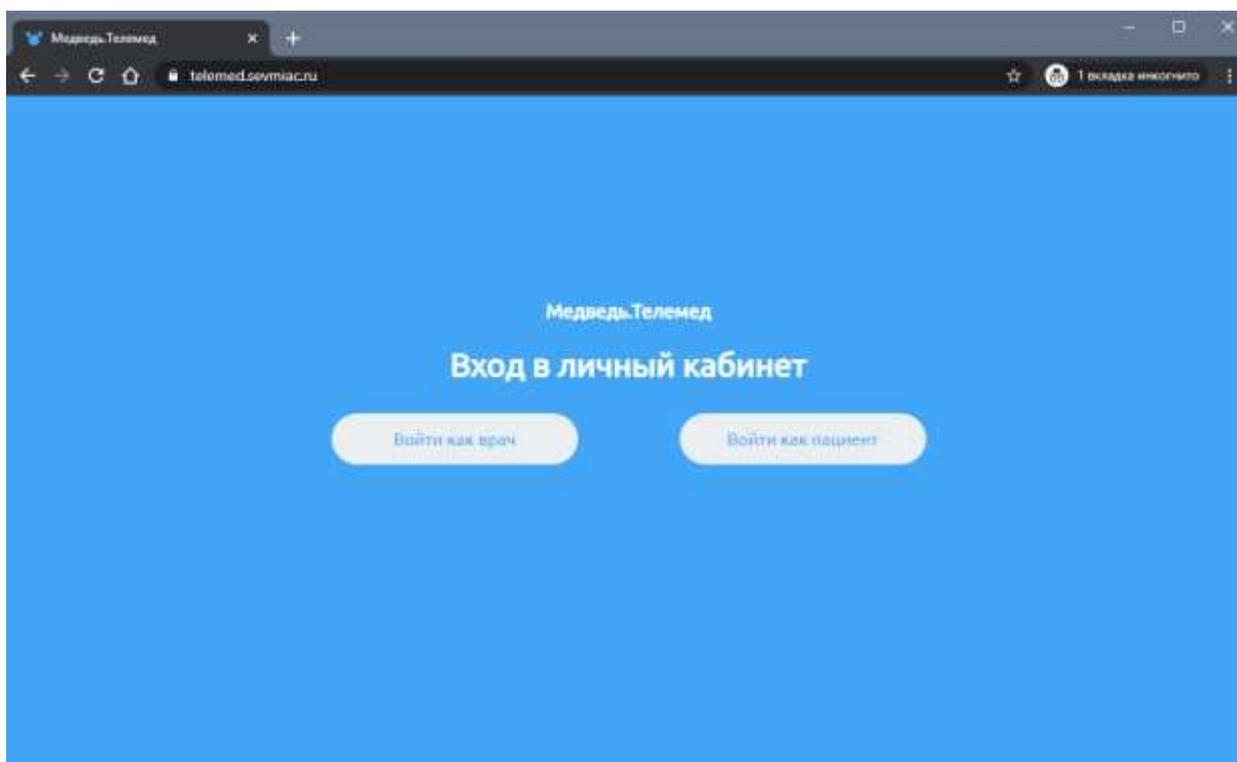
Требования к техническим характеристикам, необходимым для оптимальной работы с сервисом:

- Процессор: не ниже Intel Core i3 или его аналог.
- Оперативная память: не ниже 2 Гб.
- Веб-камера (не ниже 5Мп).
- Гарнитура с микрофоном.

Рекомендуемые браузеры:

- Google Chrome – версия старше 62.
- Yandex Browser – версия старше 17.
- Mozilla Firefox – версия старше 54.
- Opera – версия старше 47.

ВНИМАНИЕ! Работа в Internet Explorer не поддерживается.



Для входа в систему под ролью пациента необходимо выбрать пункт «Войти как пациент» и выполнить следующие действия:

1. В форме авторизации введите мобильный телефон или адрес электронной почты и пароль в соответствующие поля. Существует возможность входа на портал с помощью Страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) либо электронной подписи.

2. Нажмите на кнопку Войти.

gosuslugi Единая система идентификации и аутентификации

верне зашифрованных данных в ГУВМ МВД России. Приносим извинения и просим повторить попытку позже.

Вход РГОМК

Телефон или почта СНИЛС

Мобильный телефон или почта

Пароль

Чужой компьютер

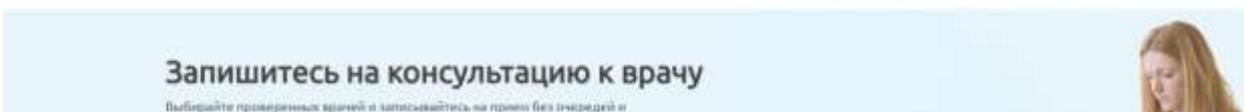
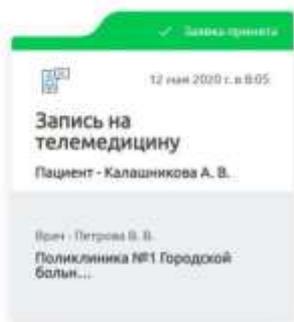
Войти

[Я не знаю пароль](#)

Зарегистрируйтесь для полного доступа к сервисам
Вход с помощью электронной подписи

После авторизации осуществляется переход на главную страницу Подсистемы.

Если у вас есть активные записи на консультацию, они отобразятся в самом верху страницы.



По клику на запись, осуществляется переход на окно с подробной информацией:

[← К списку записей](#)

Запись на телемедицину

Статус

✓ Заявка принята

Пациент

Калашникова Анастасия Владимировна

Дата и время

13 мая 2020 г. в 20:30

Способ получения

ОМС

Медорганизация

Поликлиника №1 Городской больницы №1 им. Н.И. Пирогова

Направление

Инфекционист

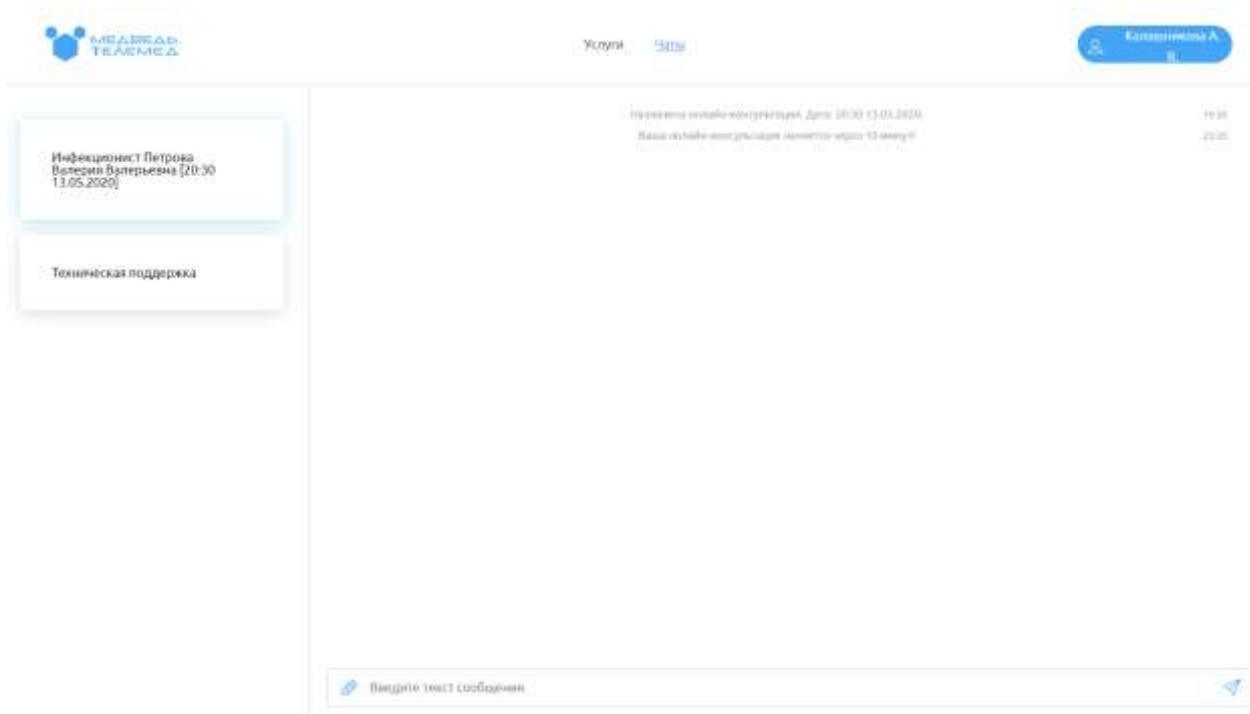
Петрова Валерия Валерьевна

[Открыть чат с врачом](#)

[Сохранить в PDF](#)

На странице консультации выводится подробная информация о консультации с возможностью экспорта в *pdf и перехода к чату с врачом.

В окне чата Вы можете задавать вопросы врачу, отвечать на его вопросы, отправлять врачу Ваши медицинские документы.

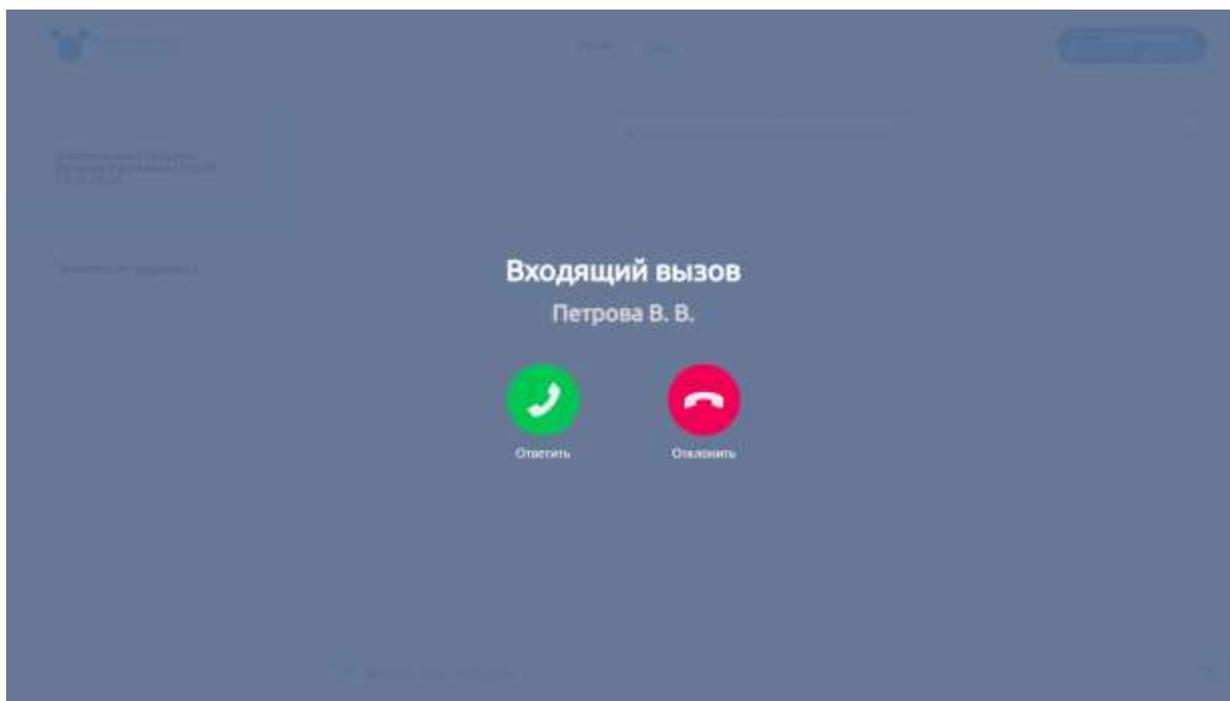


Для отправки сообщения введите текст в поле ввода внизу экрана и нажмите на клавиатуре **Enter**. Для отправки файла нажмите на кнопку  слева от поля ввода, выберите нужный файл, дождитесь загрузки файла и нажмите **Enter**.

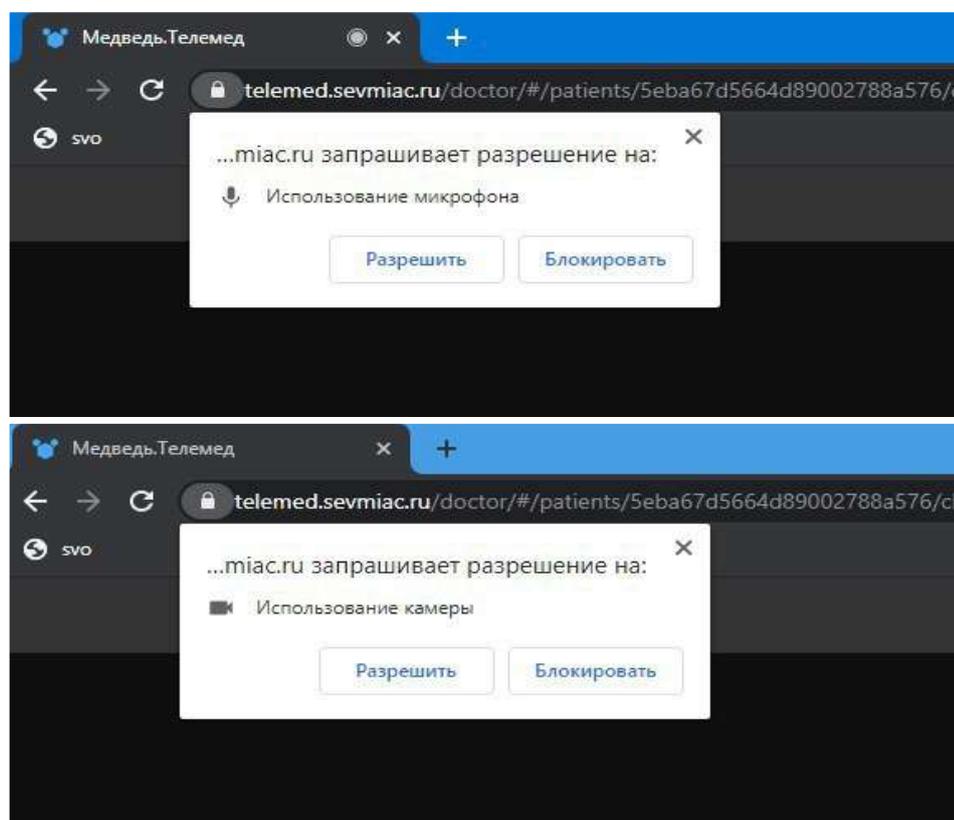
Важно! Возможность видео-звонка есть только у специалиста медицинской организации.

Начало телеконсультации:

1. За 10 минут до назначенного времени удаленной консультации авторизуйтесь в системе.
2. Вы получите уведомление о входящем звонке. Чтобы принять вызов, нажмите на иконку с телефонной трубкой зеленого цвета. Чтобы сбросить вызов – нажмите на иконку с телефонной трубкой красного цвета.



Важно! Обязательно разрешите браузеру доступ к камере и микрофону, чтобы врач вас видел и слышал во время консультации. Для этого нажмите «Разрешить» во всплывающих окнах.



После завершения консультации врач занесет в вашу карточку медицинское заключение, а также оформит рекомендации в чате.

**Информированное добровольное согласие на проведение
телемедицинской врачебной консультации**

1. Я, нижеподписавшийся (аяся), _____

(Ф.И.О. пациента/законного представителя (родители, усыновители, опекуны))

настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно моей воле, в доступной для меня форме, проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинской консультации по поводу:

а) моей болезни _____

б) болезни _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет, недееспособного)

Представляемого мной на основании _____

(наименование и реквизиты правоустанавливающего документа, кем, когда выдан)

2. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.
3. Добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации.
4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, осознаю риск связанный с возможной утечкой информации.
5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача.
6. Не возражаю против передачи данных о моей болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.
7. Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

(подпись пациента или его
законного представителя)

(расшифровка подписи)

Настоящий документ оформлен

(лечащий врач, заведующий отделением ЛПУ, другой специалист, принимающий непосредственное участие в обследовании и лечении)

