



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(Депздрав Югры)**

**П Р И К А З**

**О телемедицинском консультировании детей  
с врожденными пороками сердца в on-line режиме  
на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

от 16 декабря 2016 г.  
Ханты-Мансийск

№ 1409

Во исполнение приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 12.03.2015 №194 «Об организации диспансерного наблюдения детей с врожденными пороками сердца и нарушениями ритма сердца в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре», а также с целью повышения качества специализированной медицинской помощи детскому населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по профилю «детская кардиология» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм телемедицинского консультирования детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме (приложение 1).

1.2. Выписку из медицинской документации ребенка для проведения телемедицинской консультации (приложение 2).

1.3. Протокол ЭХО-кардиографического исследования (приложение 3).

1.4. Отчетную форму «Количество выявленных и проконсультированных детей с врожденными пороками сердца» (приложение 4).

2. Главному врачу бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (далее – БУ «Окружной кардиодиспансер») И.А. Урванцевой обеспечить телемедицинское консультирование детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – медицинские организации автономного округа), начиная с 2017 года.

3. Директору бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» Р.К. Акназарову обеспечить техническую поддержку внедрения проекта путем установления видеоконференцсвязи между БУ «Окружной кардиодиспансер» и медицинскими организациями автономного округа.

4. Главным врачам медицинских организаций автономного округа обеспечить:

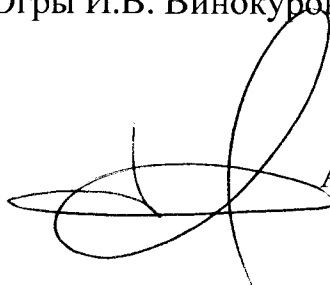
4.1. Направление информации об ответственных (ФИО, должность, телефон, адрес электронной почты) за телемедицинское консультирование детей с врожденными пороками сердца в адрес бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» на адрес электронной почты [vinokurova@okd.ru](mailto:vinokurova@okd.ru). Срок – до 18.01.2017.

4.2. Выполнение Алгоритма телемедицинского консультирования детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме (приложение 1), заполнения Выписки из медицинской документации ребенка для проведения телемедицинской консультации (приложение 2), Протокола ЭХО-кардиографического исследования (приложение 3).

4.3. Предоставление сведений согласно приложению 4 главному внештатному специалисту кардиологу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры И.А. Урванцевой ([vinokurova@okd.ru](mailto:vinokurova@okd.ru)) ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Департамента – начальника Управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры И.В. Винокурову.

Директор Департамента



А.А. Добровольский

Приложение 1  
к приказу Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
от 16.12.2016 № 1409

Алгоритм телемедицинского консультирования  
детей с врожденными пороками сердца в on-line режиме

1. При выявлении ребенка с врожденным пороком сердца медицинская организация автономного округа направляет заявку на имя главного внештатного специалиста кардиолога Депздрава Югры И.А.Урванцевой на проведение телемедицинской консультации через систему «АМС-ДокторNET»\*.

К заявке прилагается следующая документация:

выписка из медицинской документации ребенка для проведения телемедицинской консультации (приложение 2);

копии полиса общего медицинского страхования, свидетельства о рождении, страховой номер индивидуального лицевого счета;

протокол ЭХО-кардиографического исследования (приложение 3);

видеофайлы ЭХО-кардиографического исследования, отсканированные изображения (электрокардиограмма, распечатки Холтеровского мониторирования электрокардиограммы), запись мультиспиральной компьютерной томографии (или других томографических исследований).

2. В течение 3-х рабочих дней рабочая группа детских кардиологов и сердечно-сосудистых хирургов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» проводит консилиум, формирует заключение и назначает дату и время проведения телемедицинского консультирования ребенка в режиме on-line.

3. Заключение консилиума с датой телемедицинской консультации направляется в медицинскую организацию автономного округа через систему «АМС-ДокторNET».

4. Медицинская организация автономного округа организывает явку родителей ребенка и лечащего врача в назначенную дату и время для проведения телемедицинской консультации в on-line режиме и совместной выработки тактики лечения.

\* по техническим вопросам работы с системой обращаться по телефону: 8 (3467) 35-90-99, e-mail: [amsdoctor.net@uriit.ru](mailto:amsdoctor.net@uriit.ru)

Приложение 2  
к приказу Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
от 16.12.2016 № 1409

Выписка из медицинской документации ребенка для проведения  
телемедицинской консультации

**Наименование медицинской организации**

Дата осмотра «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

ФИО пациента (полностью): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации и фактического проживания: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Находится на лечении (подчеркнуть): в поликлинике, в стационаре

**Жалобы:** (одышка, одышка, усиливающаяся при нагрузке, переходящий акроцианоз, цианоз кожных покровов, плохие прибавки в массе тела, отставание в физическом развитии, синкопальные, пресинкопальные состояния) \_\_\_\_\_

**Анамнез заболевания:**

Диагноз ВПС выявлен (подчеркнуть): антенатально, в период новорожденности, на первом году жизни

Оперативное лечение \_\_\_\_\_

Принимает терапию \_\_\_\_\_

**Анамнез жизни:**

Масса тела при рождении \_\_\_\_\_

Вскармливание (подчеркнуть): естественное, смешанное, искусственное

Прибавки в массе тела (подчеркнуть): достаточные, недостаточные

Нервно-психическое развитие, физическое развитие (подчеркнуть):

соответствует возрасту, отставание от возраста

Перенесенные заболевания: частые бронхолегочные заболевания

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

**Объективный статус:**

Состояние (подчеркнуть): удовлетворительное, средней степени тяжести,

тяжелое

Сознание (подчеркнуть): ясное, беспокойство или заторможенность, вялость

Вес \_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_

Кормление (подчеркнуть): грудное, искусственное, сцеженным грудным молоком, зондовое

Кожные покровы (подчеркнуть): физиологической окраски, бледные, общий диффузный цианоз, акроцианоз

Форма грудной клетки: \_\_\_\_\_ (выбухание над областью сердца)

Питание (подчеркнуть): достаточное, пониженного питания

Дыхание (подчеркнуть): тахипноэ, пуэрильное, везикулярное, жесткое, хрипы \_\_\_\_\_

Тоны сердца (подчеркнуть): ясные; приглушенность, глухость первого тона; акцент, усиление второго тона – во втором межреберье слева, справа от грудины.

Ритм (подчеркнуть): правильный, аритмия, брадикардия, тахикардия

Шум: (в какой точке аускультации, характеристика шума – систолический, диастолический, интенсивность по Левину, зона иррадиации)

АД на руках D, S \_\_\_\_\_ мм рт.ст. АД нога \_\_\_\_\_ мм рт.ст.

ЧСС \_\_\_\_\_ уд/мин

Пульсация бедренных артерий (подчеркнуть): достаточная, ослаблена

Живот (подчеркнуть): мягкий, (без) болезненный

Печень: (размеры по СКЛ ниже края реберной дуги) \_\_\_\_\_

Стул (подчеркнуть): (не) регулярный

Мочеиспускание (подчеркнуть): адекватно, снижение темпов диуреза

#### **Данные инструментальных методов исследования:**

КЩС (при наличии возможности) \_\_\_\_\_

ОАК, ОАМ \_\_\_\_\_

ЭКГ (при скорости 50 м/с) \_\_\_\_\_

Рентгенография грудной клетки \_\_\_\_\_

ЭХО КГ \_\_\_\_\_

#### **Предварительный диагноз:**

\_\_\_\_\_

#### **Цель телемедицинской консультации:**

\_\_\_\_\_

#### **ФИО врача (полностью):**

\_\_\_\_\_

**Контактный телефон:** \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к приказу Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
от 16.12.2016 № 1409

Эхокардиография с цветным картированием и доплеровским анализом

Наименование, адрес учреждения:

Ф.И.О. пациента:

Возраст (дата рождения):

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Атрио-вентрикулярное соединение: конкордантное

Вентрикуло-артериальное соединение: конкордантное(дискордантное)

Соединение ПП - ПЖ через: ТК Соединение ЛП - ЛЖ через: МК

Системные вены:

ВПВ, НПВ: Дренирование: обычное устье ВПВ- скорость кровотока - м/с

Добавочная верхняя полая вена: да

ПП: Размеры В-режим: мм.ЛП: Размеры В-режим: мм.

Впадение ЛВ: в ЛП Обструкция ЛВ: нет

МПП: интактная

ТК:Диаметр кольца: мм. Состояние створок: без особенностей

Градиент давления: Пиковый: мм.рт.ст.

Регургитация: ст. ПЖ: КД S: смI. КС S: смI. ФИ S: %

Толщина передней стенки ПЖ:5 мм.

МК:Митрально-аортальное фиброзное продолжение присутствует

Диаметр кольца: мм. Состояние створок: без особенностей

Градиент давления: Пиковый: мм.рт.ст.

ЛЖ: КДР: мм.КДО: мл. КСО: мл.УО: мл.ФВ: %

ЗСЛЖ:Диастола: мм. Характер движения: обычный

МЖП:Диастола: мм. Характер движения: обычный

ДМЖП: (Qp/Qs, градиент давления ЛЖ/ПЖ: мм.рт.ст.) нет

Аорта: обычная.Восходящий отдел- мм.Синотубулярное соединение-мм.

Размеры: Фиброзное кольцо-см.дуга перед БЦС мм. дуга перед ЛПА: мм.

перешеек: мм. градиент в области перешейка: мм.рт.ст.

Коарктация: нет. Перерыв дуги аорты: нет

Створки АК: три.Состояние створок: без особенностей

Градиент давления: Пиковый: мм.рт.ст.

Выходной отдел ЛЖ: мм.свободен

Легочная артерия: Ствол: мм.Правая ветвь: мм. Левая ветвь: мм.

Состояние створок: без особенностей

Стеноз ЛА: нет Градиент: мм.рт.ст.

Регургитация: 1 ст

Размер проксимальный: мм. Размер дистальный: мм.

Сист.давление в ЛА: по потоку ТРмм.рт.ст.

Диастолическое давление в ЛА: мм.рт.ст.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

ВРАЧ (ФИО полностью):      ДАТА:

Приложение 4  
к приказу Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
от 16.12.2016 № 1409

Количество выявленных и проконсультированных детей с ВПС  
за \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_\_\_ года.

Наименование медицинской организации	Общее количество детей, состоящих на Д учёте по ВПС	Количество детей с впервые выявленными ВПС за _____ квартал 20____ г.	Количество детей с впервые выявленными ВПС, нуждающиеся в консультации в БУ «ОКД «ЦД и ССХ»	Количество детей, проконсультированных дистанционно через медицинскую систему телеконсультаций АМСDостог.Net		Проведено on-line консультаций	Количество детей с впервые выявленными ВПС, направленных на очную консультацию в БУ «ОКД «ЦД и ССХ»	Количество детей, снятых с учёта по итогам консультаций
				Всего	В т.ч. впервые выявленные ВПС			
					Всего с прикреплен им видео- файлов ЭХО-КГ			