

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

ALEKSANDRA GARKUŠA

PEREARST

OÜ KIBUVITSA PEREARSTIKESKUS

07.12.2023



KIBUVITSA
PEREARSTIKESKUS

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- В 2013 ГОДУ ДЛЯ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ БЫЛА СОЗДАНА ВОЗМОЖНОСТЬ КОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ ЧЕРЕЗ ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
- СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ ОЦЕНИВАЕТ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ПРИШЕДШЕГО НА ПРИЕМ, И ОПРЕДЕЛЯЕТ, ТРЕБУЮТ ЛИ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ ПАЦИЕНТА Е-КОНСУЛЬТАЦИИ
- Э-КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, ТРЕБУЮЩИХ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ!!!!

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

1. [АЛЛЕРГОЛОГИЯ-ИММУНОЛОГИЯ](#)
2. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
3. ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ
4. [ГЕМАТОЛОГИЯ](#)
5. [КАРДИОЛОГИЯ](#)
6. [НЕВРОЛОГИЯ](#)
7. [ОНКОЛОГИЯ](#)
8. [ОРТОПЕДИЯ](#)
9. [ВРАЧ-УХО-ГОРЛО-НОС](#)
10. [ДЕТСКИЙ ВРАЧ](#)
11. [ПУЛЬМОНОЛОГИЯ](#)
12. [РЕВМАТОЛОГИЯ](#)
13. [УРОЛОГИЯ](#)
14. [НЕФРОЛОГИЯ](#)

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- УТОЧНИТЬ ДИАГНОЗ И СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ
- ЭКОНОМИТ ВРЕМЯ ПАЦИЕНТОВ
- ЕСЛИ В ХОДЕ ЭЛЕКТРОННОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ РЕШИТ, ЧТО ПАЦИЕНТ ВСЕ ЖЕ НУЖДАЕТСЯ В ПОМОЩИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ В ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ, МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ПРОВОДЯЩЕЕ КОНСУЛЬТАЦИЮ, МОЖЕТ ПРИГЛАСИТЬ ПАЦИЕНТА НА ПРИЕМ
- Е-КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЕЛАЕТСЯ В КОНКРЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
- ДЛЯ КАЖДОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СОГЛАСОВАНЫ ТРЕБОВАНИЯ, ПРИВЕДЕННЫЕ В ПРИЛОЖЕНИЯХ
- НЕКОТОРЫЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДОСТУПНЫ ТОЛЬКО ПО Е-КОНСУЛЬТАЦИИ: АЛЛЕРГОЛОГИЯ, ИММУНОЛОГИЯ, НЕВРОЛОГИЯ

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- ВАРИАНТЫ ОТВЕТОВ НА Е-КОНСУЛЬТАЦИЮ:
 1. «Э-КОНСУЛЬТАЦИЯ»
 2. «Э-КОНСУЛЬТАЦИЯ С ПЕРЕВОДОМ ЛЕЧЕНИЯ»
 3. «ОТКЛОНЕНИЕ»

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- ВАЖНЫЕ МОМЕНТЫ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ Е-КОНСУЛЬТАЦИИ
- - КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА
- - **КЛИНИЧЕСКИЙ ВОПРОС**
- - АНАМНЕЗ, ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС, РАНЕЕ ПРОВЕДЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И АНАЛИЗЫ, ЛЕЧЕНИЕ, СОПУСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- - ДАТА

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- ДОКУМЕНТАЦИЯ
- - PEREARST 3 – АВТОМАТИЧЕСКИ
- - В РЕГИСТРАТУРУ ПОМЕТКУ
- - СВЯЗАТЬСЯ СПАЦИЕНТОМ
- - ОПЛАТА УСЛУГ

ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- **ОТДЕЛЬНОГО ВНИМАНИЯ ЗАСЛУЖИВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ:**

1. КАРДИОЛОГИЯ – НЕОБХОДИМА ЭКГ НЕ СТАРШЕ 1 МЕСЯЦА
2. ОНКОЛОГИЯ
3. ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ – АНЕМИЯ, ТРОМБОЗ
4. ДЕРМАТОЛОГИЯ – ПРЕДВАРИТЕЛЬНО МАКРО И МИКРО ФОТО В PILDIPANK
5. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ – ОТДЕЛЬНО УКАЗАТЬ ХИРУРГ ИЛИ ОРТОПЕД
6. ДЕТСКИЙ ОФТАЛЬМОЛОГ – ГЛАЗНОЙ КАНАЛ, СТРАБИЗМ (6 МЕС)
7. ПЕДИАТР – ОБЩАЯ ПЕДИАТРИЯ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ, КАРДИОЛОГИЯ, ПУЛЬМОНОЛОГИЯ, АЛЛЕРГОЛОГИЯ, РЕВМАТОЛОГИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, НЕФРОЛОГИЯ, ГЕМАТОЛОГИЯ, ОНКОЛОГИЯ, НЕВРОЛОГИЯ
8. ОРТОПЕДИЯ – ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ, ТРЕБУЮЩЕМ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ, А ТАК ЖЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ (РЕНТГЕН 6 МЕС, OXFORD СЧЕТ)
9. ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ – RAJALEIDJA, ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ СОЦИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В МЕДИЦИНСКУЮ

СЛУЧАЙ 1. 6.Л 5 М МАЛЬЧИК

- ВОПРОС: НЕОБХОДИМЫ ЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА? СИНДРОМ РАССЕЯННОГО ВНИМАНИЯ? УМСТВЕННОЕ ОТСТАВАНИЕ В РАЗВИТИИ?
- RAJALEIDJA СПЕЦИАЛИСТЫ:
- ЛОГОПЕД
- ОПОРНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ
-
- ОТВЕТ: СВЯЗАЛИСЬ С МАМОЙ, УТОЧНИЛИ СЛОЖНОСТИ В ОБУЧЕНИИ РЕБЕНКА, ПРИГЛАСИЛИ РЕБЕНКА НА ИССЛЕДОВАНИЯ

СЛУЧАЙ 2. ЖЕНЩИНА 72 ГОДА

- ВОПРОС: ПОЖАЛУЙСТА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ НА КОГНИТИВНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ПОЖАЛУЙСТА КОНТАКТ С ДОЧЕРЬЮ ПО Э-МЕИЛУ ИЛИ ТЕЛЕФОНУ. СПАСИБО!
- ДИАГНОЗЫ:... I11.9, I48, I 49.5, I70, E03.8, J45.8
- 19.06.2023: ЗВОНИТ ДОЧЬ ПАЦИЕНТКИ ПО ПОВОДУ ЗДОРОВЬЯ МАМ. ПРОБЛЕМА В СЛАБОУМИИ – СТАЛА АГРЕССИВНОЙ, АКТИВНОЙ, ВРАЖДЕБНОЙ, ПОДОЗРИТЕЛЬНОЙ, РИСУЕТ НА СТЕНАХ – СОСТОЯНИЕ БЫСТРО УХУДШАЕТСЯ.
- 20.06.2023: ДОЧЬ НА ПРИЕМЕ - ПЕРИОДИЧЕСКИ МАТЬ СТАНОВИТСЯ НЕАДЕКВАТНОЙ, БОИТСЯ, ЧТО СОСЕД УКРАДЕТ СПЕЦИИ, ПАЛЬТО, ПЫТАЕТСЯ ОТРАВИТЬ ЕЕ ГАЗОМ, ЕСЛИ НЕ ВЕРИТЬ ПАЦИЕНТКЕ - СТАНОВИТСЯ АГРЕССИВНОЙ. ЧТОБЫ ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ГАЗА – НЕОБХОДИМО ПОКЛЕИТЬ НОВЫЕ ОБОИ. ПОСЛЕ ЭТОГО ОНА ПОДОЗРЕВАЕТ, ЧТО СОСЕД ДЕЛАЕТ «ПОДКОП» — И ПОКАЗЫВАЕТ ДЫРЫ В СТЕНАХ.
- ДОЧЬ УВИДЕЛА, ЧТО ДОМА МНОГО ВЕЩЕЙ РАЗРЕЗАНО НОЖНИЦАМИ, ПЕРЕДНЯЯ ЧАСТЬ КОМОДА - ОКОЛО 60 ГВОЗДЕЙ - ЗАБИТА.
- В ДОМЕ МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ДВЕРЬ И СИГНАЛИЗАЦИЯ.
- ЛЕЧЕНИЕ ДОМА: MICARDIS PLUS 80/12,5 MG, L-THYROXIN 50 MCG, BISOPROLOL 5 MG, APIXABAN 5 MG X 2, RELVAR INH 22/184 MCG
- ОТВЕТ: ПРИЕМ В ТЕЧЕНИЕ 8-42 ДНЕЙ
- РЕШЕНИЕ: УВ. КОЛЛЕГА! СПАСИБО БОЛЬШОЕ ЗА НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ЭЛЕКТРОННУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ.
- ПАЦИЕНТ ЗАПИСАН НА ОБЩЕЕ МРТ-ОБСЛЕДОВАНИЕ В 10:30 25.07.2023 В LASNAMÄE MEDICUM PUNANE 61 КАБИНЕТ 102 И В 11:15 08.02.2023 НА КОНСУЛЬТАЦИЮ НЕВРОЛОГА В ЛТХ, ПАЛДИСКИ МНТ 68, X ЭТАЖ, ДОКТОР К.ГРОСС-ПАЮ

СЛУЧАЙ 3, МУЖЧИНА 88 ЛЕТ

- ВОПРОС: ПОЖАЛУЙСТА СОВЕТ, СТЕНОЗ СОННОЙ АРТЕРИИ 55%, НЕОБХОДИМО ЛИ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО?
- ДИАГНОЗЫ: I11.9, I48, I63, I35.0
- РАНЕЕ ОПЕРИРОВАНА СОННАЯ АРТЕРИЯ, СЕЙЧАС НА ДРУГОЙ СТОРОНЕ СХОЖИЕ ОЩУЩЕНИЯ. С ЛЕВОЙ СТОРОНЫ ШЕИ ДАВЯЩЕЕ ЧУВСТВО
- УЗИ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ШЕИ: АСС, АСІ, АСЕ И АВ ИССЛЕДУЮТСЯ С ДВУХ СТОРОН. СПРАВА ПРОСВЕТЫ ОТКРЫТЫ В АСС, АСІ, АСЕ ИЛИ АВ, СТЕНОЗОВ НЕ ВИДНО. КРОВТОК ИМЕЕТСЯ ВО ВСЕХ ОБСЛЕДОВАННЫХ АРТЕРИЯХ, НО СКОРОСТИ КРОВТОКА ОПРЕДЕЛИТЬ НЕ УДАЛОСЬ (БОЛЬНОЙ ГЛУБОКО ДЫШАЛ И ДВИГАЛСЯ). С ЛЕВОЙ СТОРОНЫ АСС ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ НАСТЕННЫЙ ТРОМБ СМЕШАННОГО ТИПА. ТРОМБОВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ РАЗМЕРОМ 1,3 СМ В ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ В НАЧАЛО АСІ. СТЕНОЗ 55%. В ЗОНЕ СТЕНОЗА ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКО УСКОРЯЕТСЯ. НА АСІ, АСЕ И АВ ТРОМБОВЫЕ МАССЫ НЕ ВИДНЫ, ПРОСВЕТЫ ОТКРЫТЫ, СТЕНОЗОВ НЕ ВИДНО. СКОРОСТИ КРОВТОКА, ФОРМА ДОППЛЕРОВСКИХ ГРАФИКОВ В НОРМЕ.
- 06.2018 ВЫПОЛНЕНО ПРОТЕЗИРОВАНИЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА (БИОПРОТЕЗИРОВАНИЕ) И АКС (РИА - ЛИМА; ДПЛ - ЭНДАРТЕРЭКТОМИЯ, СКВОЗНАЯ ВЕНА)
- ОСТАТОЧНЫЕ СИМПТОМЫ ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА В АНАМНЕЗЕ (2017 Г.) УМЕРЕННЫЙ ЛЕВОСТОРОННИЙ СПАСТИЧЕСКИЙ ГЕМИПАРЕЗ, ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА, МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ И ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ (ПОСТОЯННОЕ), АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ.
- ПРАВая СОННАЯ АРТЕРИЯ ПРООПЕРИРОВАНА.

СЛУЧАЙ 3, МУЖЧИНА 88 ЛЕТ

- ОТВЕТ:
- ЭЛЕКТРОННАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ
- УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОННЫХ АРТЕРИЙ ТРЕБУЕТ ОТ ОПЕРАТОРА ХОРОШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ И ОПЫТА. ОШИБКИ В ОЦЕНКЕ СТЕНОЗОВ РАСПРОСТРАНЕНЫ, КОГДА ПРАКТИКА ТАКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕВЕЛИКА.
- БЕССИМПТОМНЫЙ 55% СТЕНОЗ, ЕСЛИ ОН ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ЕСТЬ, НЕ ТРЕБУЕТ ИНВАЗИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ АРТЕРИЙ ШЕИ НЕ ВЫЗВАНО ЗАБОЛЕВАНИЕМ АРТЕРИЙ. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СЧИТАЮТСЯ СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ.
- ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО НЕОБХОДИМЫ СТАТИНЫ И АНТИТРОМБОТИЧЕСКАЯ ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА.
- С УВАЖЕНИЕМ, Т. КИВИСТИК

СЛУЧАЙ 4. МУЖЧИНА 64 ГОДА

- ВОПРОС: ПОЖАЛУЙСТА СОВЕТ ЧТО ДЕЛАТЬ ДАЛЬШЕ, ГЕМОГЛОБИН НИЖЕ 100 Г/Л, ГАСТРОСКОПИЯ И КОЛОНОСКОПИЯ СДЕЛАНЫ, КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕТ.
- ДИАГНОЗ D50
- I11, E66, I48, J44.9,
- 03.10.2023: HB 91 G/L 134 – 170
HCT 35.3% 40.0 - 49.0
WBC 8.0 E9/L 4.1 - 9.7
RBC 5.15 E12/L 4.50 - 5.70
MCV 68.5 FL 82.0 - 95.0
MCH 17.7 PG 28.0 - 33.0
KREATINIIN 57 MMOL/L 64 - 111
FERRITIIN 9.7 MG/L 28.0 - 370.0
VITAMIIN D (25-OH) 53.0 NMOL/L >75.0

СЛУЧАЙ 4. МУЖЧИНА 64 ГОДА

- 03.10.2023: В АПРЕЛЕ 2023 Г. С ОДЫШКОЙ И СНИЖЕНИЕМ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НА КАРДИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, СТЕНОКАРДИЯ НЕ ПОДТВЕРДИЛАСЬ.
- СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:
 - - ГИПЕРТОНИЯ
 - - FA, ПАРОКСИЗМАЛЬНЫЙ, CHADS-VASC 2
 - - ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ (ПОЛИПЫ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ, УДАЛЕНЫ 28.07.22, РЕКОМЕНДОВАНА КОНТРОЛЬНАЯ КОЛОНОСКОПИЯ ЧЕРЕЗ 6 МЕС)
 - - ГАСТРОСКОПИЯ НОЯБРЬ. 2021 Г. – КР. ГАСТРИТ, ЭРОЗИЯ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА.
- ОПЕРАЦИИ: ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНАЯ КИШКА, ГРЫЖИ

СЛУЧАЙ 4. МУЖЧИНА 64 ГОДА

- ОТВЕТ:

- 8-42 ДНЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

НУЖНЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ НА АНЕМИЮ, КАПСУЛА? КТ?

ВАС ПРИМЕТ OLE, RAGNE (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ВНУТРЕННЯЯ МЕДИЦИНА) ВРЕМЯ ЗАПИСИ: 09.10.2023 В 13:20 | АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ (РАВИ), КАБИНЕТ RC0154, РАВИ 18

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Э-КОНСУЛЬТАЦИЯ КАК СПОСОБ БОЛЕЕ БЫСТРОГО ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА
- НА СЕГОДНЯ ДОСТУПНЫ 31 СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
- ТРЕБОВАНИЯ ДЛЯ КАЖДОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
[HTTPS://WWW.TERVISEKASSA.EE/RU/PARTNERAM/MEDICINSKOMU-UCHREZHDENIYU/SEMEYNOMU-VRACHU/ELEKTRONNAYA-KONSULTACIYA](https://www.tervisekassa.ee/ru/partneram/medicinskomu-uchrezhdeniyu/semeynomu-yrachu/elektronnaya-konsultaciya)
- ВАЖНО ПРИ ОФОРМЛЕНИИ Э-КОНСУЛЬТАЦИИ:
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТА, КЛИНИЧЕСКИЙ ВОПРОС, ДАТА, ИСТОРИЯ
- ДОКУМЕНТАЦИЯ



KIBUVITSA
PEREARSTIKEKESKUS