

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 18 августа 2026 года
№ 93. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 19 августа
2026 года № 39631Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

**О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики
Казахстан от 12 мая 2021 года № ҚР ДСМ – 39 «Об утверждении требований
к электронным информационным ресурсам для дистанционных
медицинских услуг»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 мая 2021 года № ҚР ДСМ – 39 «Об утверждении требований к электронным информационным ресурсам для дистанционных медицинских услуг» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22751) следующие изменения:

заголовок изложить в следующей редакции:

«Об утверждении требований к цифровым ресурсам для дистанционных медицинских услуг»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемые требования к цифровым ресурсам для дистанционных медицинских услуг.»;

требования к электронным информационным ресурсам для дистанционных медицинских услуг, утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению, к настоящему приказу.



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

2. Департаменту развития электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения Республики Казахстан

А. Алыназарова

«СОГЛАСОВАНО»

Министерство искусственного
интеллекта и цифрового развития
Республики Казахстан

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 18 августа 2026 года
№ 93

Утверждены приказом
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 12 мая 2021 года
№ ҚР ДСМ – 39

Требования к цифровым ресурсам для дистанционных медицинских услуг

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие требования к цифровым ресурсам для дистанционных медицинских услуг (далее – Требования) разработаны в соответствии с подпунктом 89) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс).

2. В настоящих Требованиях используются следующие понятия:

1) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, контроля за качеством медицинских услуг (помощи);

2) лечащий врач – врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации;

3) национальная телемедицинская сеть Республики Казахстан (далее – НТМС) – сеть стационарных и мобильных телемедицинских центров организаций

здравоохранения, находящихся в ведении уполномоченного органа, объединенных защищенной телекоммуникационной инфраструктурой и оснащенных аппаратно-программными комплексами;

4) дистанционные медицинские услуги – предоставление медицинских услуг в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок посредством цифровых технологий, обеспечивающее дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с физическими лицами и (или) их законными представителями, идентификацию указанных лиц, а также документирование совершаемых ими действий;

5) медицинский работник – физическое лицо, имеющее профессиональное медицинское образование и осуществляющее медицинскую деятельность;

6) медицинская организация – организация здравоохранения, основной деятельностью которой является оказание медицинской помощи;

7) пациент – физическое лицо, являющееся (являвшееся) потребителем медицинских услуг независимо от наличия или отсутствия у него заболевания или состояния, требующего оказания медицинской помощи;

8) носимые медицинские устройства – мобильные (носимые) устройства, предназначенные для сбора и передачи показателей состояния здоровья физического лица;

9) телемедицинская сеть – сеть стационарных и мобильных телемедицинских центров, оснащенных медицинским оборудованием и объединенных посредством цифровых технологий в единое информационное пространство для предоставления дистанционных медицинских услуг, обучения и обмена медицинской информацией в цифровом формате;

10) информированное согласие – процедура письменного добровольного подтверждения лицом своего согласия на получение медицинской помощи и (или) участие в конкретном исследовании после получения информации обо всех значимых для принятия им решения аспектах медицинской помощи и (или) исследования;

11) электронный паспорт здоровья – набор структурированных персональных медицинских данных о состоянии здоровья физического лица и

оказываемой ему медицинской помощи, формируемых субъектами цифрового здравоохранения из электронных источников на протяжении всей жизни и доступных как физическому лицу, так и работникам системы здравоохранения в соответствии с правилами, утвержденными уполномоченным органом.

Глава 2. Требования к цифровым ресурсам для дистанционных медицинских услуг

3. Субъекты здравоохранения при оказании дистанционных медицинских услуг применяют следующие цифровые объекты здравоохранения:

телемедицинские системы и платформы;

НТМС;

носимые медицинские устройства.

4. К цифровым объектам здравоохранения, указанным в пункте 3 Требований, предъявляются следующие требования:

1) Общие требования к цифровым объектам здравоохранения:

соответствие требованиям, установленным Цифровым кодексом Республики Казахстан и постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 декабря 2016 года № 832 «Об утверждении единых требований в области информационно-коммуникационных технологий и обеспечения информационной безопасности» (далее – Постановление № 832);

обеспечение цифровой аутентификации пациентов и медицинских работников, задействованных в оказании дистанционных медицинских услуг, в соответствии с требованиями Постановления № 832;

обеспечение возможности подачи пациентом и (или) его законным представителем информированного согласия на получение медицинской помощи;

обеспечение доступа пациентам и (или) их законным представителям к информации о персональном здоровье и оказанной медицинской помощи в электронном паспорте здоровья, а также отслеживанию журнала доступа к данным;

обеспечение интеграции с медицинскими цифровыми системами субъекта здравоохранения;

обеспечение возможности функционирования при скорости интернет-соединения не менее 20 (двадцати) мегабит в секунду, достаточной для оказания медицинской помощи в дистанционном формате;

2) Требования к телемедицинским системам и платформам:

обеспечение взаимодействия между медицинскими работниками и (или) пациентами и (или) их законными представителями в формате аудио-визуального контакта и обмена текстовыми сообщениями, документами и изображениями;

обеспечение формирования графиков приема врачей и профильных специалистов в дистанционном формате;

обеспечение организации записи пациентов и (или) их законных представителей на консультацию и (или) оказание профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной и паллиативной помощи;

обеспечение отправки медицинским работникам, пациентам и (или) их законным представителям уведомлений о дате и времени проведения или отмене (переносе) консультаций и (или) оказании лечебно-диагностической помощи, медицинской реабилитации и (или) консилиума;

обеспечение передачи и отображения клинических и административных данных, получаемых из медицинских цифровых систем субъекта здравоохранения, без дублирования функций хранения первичных медицинских данных;

обеспечение возможности динамического наблюдения за состоянием здоровья пациента, в том числе с использованием носимых медицинских устройств;

3) Требования к НТМС:

обеспечение передачи клинических и административных данных, связанных с оказанием дистанционных медицинских услуг (помощи), между субъектами здравоохранения и медицинскими цифровыми системами субъекта здравоохранения;

обеспечение защищенного обмена медицинской информацией с использованием телекоммуникационной инфраструктуры.

4) Требования к носимым медицинским устройствам:

обеспечение сбора показателей состояния здоровья пользователя и их передачи в медицинские цифровые системы субъекта здравоохранения посредством интеграции с телемедицинскими системами и (или) мобильными приложениями;

обеспечение привязки носимого медицинского устройства к учетной записи пользователя с использованием механизмов идентификации и аутентификации, реализованных на уровне мобильного приложения или телемедицинской платформы.

5. Цифровые ресурсы субъектов здравоохранения для полноты данных по документированию процесса оказания дистанционных медицинских услуг обеспечивают возможность внесения в медицинские цифровые системы следующего минимального набора данных:

1) при записи на услугу, оказываемую дистанционно:

индивидуальный идентификационный номер и фамилию, имя, отчество (при его наличии) пациента;

код и наименование услуги;

участок и (или) фамилия, имя, отчество (при его наличии) врача, оказывающего услугу;

дата и время записи на услугу.

2) при дистанционном выполнении услуги:

форма оказания дистанционной медицинской услуги;

использованные средства телекоммуникации;

индивидуальный идентификационный номер и фамилия, имя, отчество (при его наличии) пациента;

код и наименование услуги;

индивидуальный идентификационный номер и фамилия, имя, отчество (при его наличии) врача, оказавшего услугу;

набор данных по диагнозу (диагноз, вид, тип, характер);

запись врача с описанием объективного статуса пациента, с интерпретацией показателей состояния здоровья пациента, результатов диагностических исследований;

заключение (описание результата выполненной услуги);

план ведения пациента с включением даты следующего осмотра;

направление на лабораторное исследование / на консультационные услуги / на госпитализацию, перевод в другой стационар (в случае необходимости в соответствии с набором данных, необходимым для направления) в соответствии с формой медицинской учетной документации лабораторий в составе медицинских организаций согласно приложению 5 к приказу исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579);

рецепт на лекарственные средства (в случае необходимости в соответствии с набором данных, необходимым для направления) в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2020 года № ҚР ДСМ-112/2020 «Об утверждении Правил выписывания, учета и хранения рецептов» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21493);

лист или справка о временной нетрудоспособности (в случае необходимости в соответствии с набором данных, необходимым для открытия, продления, закрытия листа или справки о временной нетрудоспособности) в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21660);

направление на медико-социальную экспертизу (в случае необходимости в соответствии с набором данных, необходимым для направления на медико-социальную экспертизу) в соответствии с приказом Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики

Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922).

Все данные, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников и пациентов и (или) их законных представителей, подлежат внесению в медицинскую цифровую систему, включая текстовые, аудио- и визуальные материалы, результаты диагностических исследований, а также данные, полученные с использованием носимых медицинских устройств.

6. Сбор и обработка персональных медицинских данных осуществляется с согласия пациента и (или) его законного представителя в порядке, определяемом приказом Министра цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан от 21 октября 2020 года № 395/НК «Об утверждении Правил сбора, обработки персональных данных» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21498).

7. Применение телемедицинских технологий при оказании дистанционных медицинских услуг:

1) Этапами расширения функционала телемедицинских технологий являются:

первый этап – обеспечение функционала для осуществления консультативной помощи;

второй этап – обеспечение функционала для осуществления диагностической помощи с цифровой передачей данных;

третий этап - обеспечение функционала для осуществления лабораторной помощи с цифровой передачей данных.

2) Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в целях:

диагностики, сбора анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

принятия решения о необходимости проведения очного приема врача.

3) Комплекс медицинских услуг, оказываемых в дистанционном формате, по профилактике и наблюдению предоставляются в следующем виде:

проведение скрининговых исследований целевых групп населения на раннее выявление артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета и глаукомы;

профилактические медицинские осмотры целевых групп населения, включая детей школьного возраста;

динамическое наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, участвующих в программе управления заболеваниями по нозологиям: артериальная гипертензия, сахарный диабет 2 типа, хроническая сердечная недостаточность.

4) Дистанционные медицинские услуги включают оказание медицинской помощи в следующих форматах:

режим реального времени – консультативный прием и проведение консилиума в дистанционном формате с использованием телемедицинских технологий;

режим отложенных консультаций – дистанционное изучение медицинской документации пациента с последующим формированием медицинского заключения и внесением его в медицинскую цифровую систему.

8. Оказание дистанционных медицинских услуг посредством цифровых технологий осуществляется в соответствии с Правилами организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 1 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-12 «Об утверждении правил организации, предоставления и оплаты дистанционных медицинских услуг» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22151).

9. Программное обеспечение телемедицинских цифровых систем включает:

- 1) программное обеспечение серверов веб-приложений;
- 2) программное обеспечение для мобильных устройств (далее – мобильное приложение).

10. Мобильное приложение обеспечивает:

1) хранение данных в защищенном контейнере мобильного приложения или хранилище системных учетных данных;

2) исключение кэширования персональных данных;

3) исключение из резервных копий мобильного приложения конфиденциальных данных в открытом виде;

4) информирование пользователя о методах обеспечения кибергигиены, которым рекомендуется следовать при использовании мобильного приложения;

5) информирование клиента о событиях авторизации под его учетной записью, изменения и (или) восстановления пароля, изменения, зарегистрированного системой, организацией номера мобильного телефона.