Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 января 2021 года № 42  
О внесении изменения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 декабря 2020 года № 906 «Об определении объема и кратности данных для предоставления в Национальный электронный паспорт здоровья и электронные информационные ресурсы»

В соответствии с [пунктом 2 статьи 60](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34464437#sub_id=600200) Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», с [пунктом 3 статьи 65](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=37312788#sub_id=650300) Закона Республики Казахстан «О правовых актах», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в [приказ](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35355045) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 декабря 2020 года № 906 «Об определении объема и кратности данных для предоставления в Национальный электронный паспорт здоровья и электронные информационные ресурсы» следующее изменение:

[приложение](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=35355045#sub_id=1) к указанному приказу изложить в новой редакции согласно [приложению](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38646950#sub_id=1) к настоящему приказу.

2. Департаменту развития электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан в течение трех рабочих дней после дня принятия настоящего приказа обеспечить его размещение на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

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

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

|  |  |
| --- | --- |
| **Министр** | **А. Цой** |

Приложение к [приказу](http://online.zakon.kz/Document/?doc_id=38646950)

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 28  января 2021 года № 42

Приложение к приказу

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 28 декабря 2020 года № 906

Объем и кратность данных для предоставления в Национальный электронный  
паспорт здоровья и электронные информационные ресурсы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование информационной системы** | **Перечень (объем) данных** | **Кратность** |
| 1 | «Дополнительный (стимулирующий) компонент к тарифу первично медико-санитарной помощи» | Идентификатор пациента (с информационной системы «Регистр прикрепленного населения» (далее - ИС «РПН»)  Идентификатор из медицинской информационной системы (далее - МИС)  Идентификатор медицинской организации (с ИС «Система управления ресурсами» (далее - ИС «СУР»)  Подтверждено  Повод обращения  Тип формы: 1-патронаж, 2-Острые респираторные инфекции  Диагноз (МКБ-10)  Индивидуальный идентификационный номер (далее - ИИН) матери  ID выписки ребенка из организации родовспоможения из ИС «Электронный регистр стационарных больных»  Дата выписки из организации родовспоможения и (или) стационара  Идентификатор посещения  Дата посещения  Врач (из ИС «СУР»)  Специальность (из ИС «СУР»)  Тип - Вид посещения  Дата подтверждения карты и (или) посещения  Дата удаления карты и (или) посещения | Ежедневно с 20:00 до 08:00 часов |
| 2 | «Амбулаторно-поликлиническая помощь» | Признак записи на дополнительное время  Идентификатор сетки расписания графика  Дата приема  Код причины обращения  Код услуги из тарификатора  Идентификатор физического лица (ИС «РПН»)  Шаг приема (заполняется только для графика с типом «Интервалы при записи»)  Код источника финансирования (ИС «СУР»)  Признак графика без интервалов  ID зарегистрировавшей системы | По мере формирования |
| 3 | «Бюро госпитализации» | Данные пациента:  ИИН  Фамилия, имя, отчество (при наличии) (далее - ФИО)  Пол  Дата рождения  Адрес  Телефон  Житель города и (или) села  Категория гражданства  Место работы и (или) учебы  Категория льготности  Национальность  Организация  Номер карты  Тип госпитализации  Кем направлен  Отделение  Профиль койки  Цель госпитализации  Врач  Дата госпитализации  Дата заболевания  Диагноз  Источник финансирования  Прикрепление файла | По мере формирования |
| 4 | «Электронный регистр стационарных больных» | ИИН  Фамилия  Отечество  Имя  Весовой коэффициент клинико-затратной группы (далее - КЗГ)  Базовая ставка КЗГ  Дата рождения  Вес при рождении  Заработная плата  Коммунальные и прочие затраты  Тип случая. Значение кода берется из справочника «Тип случая»  Исход лечения. Значение кода берется из справочника «Исход лечения»  Идентификатор организаций прикрепления  Список социальных статусов пациента. Значение кодов берется из справочника «Социальные статусы»  Социальный налог  Пол. Значение кода берется из справочника «Биологический пол» (Мужской, Женский, Не определен, Не известен)  Медицинская организация, куда был переведен пациент  Тип территориальной единицы. Значение кода берется из справочника типов территориальных единиц (Область, Район, Город, Село)  Идентификатор отчетного периода  Вид направления (Кем направлен);  Значение кода берется из справочника «Типы обращений»  Дата проведения теста на реакцию Вассермана  Результат проведения теста на реакцию Вассермана  Тип дневного стационара (при поликлинике, при больнице)  Идентификатор в ИС «РПН»  Идентификатор госпитализации  Дата выписки  Идентификатор карты внешней системы  Идентификатор медицинской организации  Количество замещений (отпусков)  Национальность. Значение кода берется из справочника «Национальности»  Идентификатор матери из ИС «РПН»  Дата изменения случая  Признак высокотехнологичная медицинская услуга  Признак высокоспециализированная медицинская помощь  Признак медикаментозного искусственного прерывания беременности  Без определенного места жительства  Иностранец  ИС «Электронный регистр онкологичных больных» лизинг  Проведено койко-дней в том числе в реанимации  Значение кода «Тип оплаты» берется из справочника «Тип оплаты»  Тип оплаты случаев в реестре  Сведения о заведующей отделением  Логин пользователя лечащего врача  ФИО лечащего врача  Проведенное лечение  Консультация врача  Анамнез заболевания  Лечебные и трудовые рекомендации  Анамнез жизни  Лабораторно-диагностические исследования  Дата выписки эпикриза  Инструментальные исследования  Идентификатор пациента  Объективные данные  Номер эпикриза  Диализный массив для анализа эпикриза  Жалобы при поступлении  Сведения о стуле  Аллергический анамнез  Информация по выписному эпикризу  Тип стационара. Значение кода берется из справочника «Типы стационара»  Форма госпитализации. Значение кода берется из справочника «Госпитализация (без сопровождающего лица, c сопровождающим лицом, с кормящей матерью ребенка в возрасте до 1 года)»  Дата госпитализации  Код госпитализации  Тип госпитализации. Значение кода берется из справочника «Типы госпитализации»  Идентификатор функционального отделения госпитализации  Рост при рождении, сантиметр  Дата проведения теста на Вирус иммунодефицита человека (далее - ВИЧ)  ИС «Электронный регистр онкологичных больных» лизинг  Результат проведения теста ВИЧ  Идентификатор территориально- распределенного подразделения  Идентификатор медицинской организации направившей в лечебно-профилактическую организацию  Форма № 012/у  Питание  Источник финансирования. Значение кода берется из справочника «Виды источников финансирования»  Идентификатор внешней системы  Идентификатор лечащего врача  Вид документа. Значение кода берется из справочника «Виды документа»  Кратность обращения. Значение кода берется из справочника «Кратности обращения»  Дата регистрации  Без вскрытия  Определение диагноза (основной или не основной)  Тип диагноза. Значение кода берется из справочника «Типы диагноза»  Идентификатор отделения выписки  Ссылка на файл накладного расходного материала  Гражданство  Номер истории болезни  Стоимость пролеченного случая  Идентификатор заведующего отделением  Масса ребенка при рождении  Рост ребенка при рождении  Список категорий льготности пациента. Значение кодов берется из справочника «Социальные статусы»  Проведено койко-дней всего  Идентификатор аутопсии медицинской организации  Дата аутопсии  Признак направления для аутопсии  Поступление в этот стационар. Значение кода берется из справочника «Поступление в этот стационар»  Адрес из ИС «РПН»  Регион  Здание  Квартира  Идентификатор адреса из ИС «РПН»  Список адресов  Порядковый индекс  Значение элемента на русском языке  Значение элемента на казахском языке  Идентификатор типа случая  Тип адреса  Информация по протоколу лечения детей с онкологической заболеваемостью  Дополнительные расходы | По мере формирования запроса |
| 5 | «Единая платежная система» | Токен, полученный при авторизации в единую точку авторизации  Идентификатор направления в базе данных МИС  Идентификатор пациента из ИС «РПН»  Дата направления на услугу  Идентификатор направившей организации из ИС «СУР»  Идентификатор направившего сотрудника (из ИС «СУР»)  Должность направившего сотрудника (из ИС «СУР»)  Идентификатор организации из ИС «СУР», куда направлен пациент  Код услуги  Источник финансирования  Тип диагноза  Код направительного диагноза по МКБ-10  Повод обращения  Дата отмены направления  Тип оплаты  Идентификатор скрининга. Обязательно только если повод обращения=Скрининг (профосмотр)  Количество услуг  Идентификатор чек-листа опционально | На постоянной основе |
| Токен, полученный при авторизации в единую точку авторизации  Идентификатор организации, в которой зарегистрировано направление на консультативно-диагностические услуги  Дата направления, дата отмены направления или дата загрузки направления (дата изменения направления) | По запросу |
| Перечень услуг  Токен, полученный при авторизации в единую точку авторизации | На постоянной основе |
| 6 | «Единый интеграционный портал» | ФИО пациента  Дата рождения  Возраст  Резидент: volue/да/нет (Если резидент 1 - ИИН пациента, если не резидент 0 - Номер документа)  Пол: volue/да/нет  Адрес проживания фактического  Контактный телефон (указывать мобильный номер сотового оператора +7\_\_\_)  Место учебы/работы  Дата забора материала  Дата результата  Тип биологического материала:  volue  мазок  мокрота  эндотрахеальный аспират  трупный материал  кровь  Наименование организации направившая пробу на исследование  Статус отбора пробы: volue/первичный/повторно  Статус исследуемого (отметить в соответствующем разделе):  1. По эпидемиологическим показаниям:  volue  лица, госпитализированные в инфекционный стационар с COVID-19  больные с ОРВИ и пневмониями  лица из числа близких контактов с больным COVID-19  медицинские работники с респираторными симптомами и другими признаками, схожими с COVID-19  2. С профилактической целью:  volue  граждане, въезжающие в Казахстан из-за рубежа, через пункты пропуска Государственной границы на железнодорожном, морском, речном транспорте и автопереходах согласно постановлению Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан  лица, прибывающие из-за рубежа авиарейсами согласно постановлению Главного государственного санитарного врача Республики Казахстан  лица, призываемые на срочную воинскую службу на сборных пунктах и молодое пополнение по прибытию в воинские части  лица, демобилизованные после срочной службы перед выбытием из воинских частей  пациенты при плановой госпитализации в стационар  пациенты при экстренной госпитализации  лица, госпитализируемые в медицинские организации по уходу за больным ребенком  беременные перед госпитализацией  пациенты, находящиеся на гемодиализе 1 раз в месяц  лица, поступившие в учреждения уголовно-исполнительной системы (подследственные, обвиняемые, осужденные)  сотрудники и лица, вновь поступающие в медико-социальные учреждения при оформлении и в последующем ежемесячно  медицинские работники после отпуска, командировки, отсутствия на рабочем месте в связи с болезнью  по эпидемиологическим показаниям согласно постановления Главного государственного санитарного врача соответствующей территории | На постоянной основе (результаты ПЦР - тестирования направлять не более чем через 3 часа) |