



БҮЙРЫҚ

ПРИКАЗ

№ _____

№ 906 от 28.12.2020
Нұр-Сұлтан қаласы

город Нур-Султан

**Об определении объема и кратности
данных для предоставления в
Национальный электронный
паспорт здоровья и электронные
информационные ресурсы**

В соответствии с пунктом 2 статьи 60 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Определить объем и кратность данных для предоставления в Национальный электронный паспорт здоровья и электронные информационные ресурсы согласно приложению 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

Дата: 20.08.2021 13:51. Копия электронного документа. Версия СЭД: Documentlog 7.4.20. Положительный результат проверки ЭПД

Министерство здравоохранения Республики Казахстан - Сейтмагамбетов

на Ш. А.

Приложение к приказу Министра
здравоохранения
Республики Казахстан
от _____ 2020 года
№ _____

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

Министерство здравоохранения Республики Казахстан - Сейтмагамбетов

на Ш. А.

№ п/п	Наименование информационной системы	Перечень (объем) данных	Кратность
1	«Дополнительный (стимулирующий) компонент к тарифу первично медико-санитарной	- Идентификатор пациента (с информационной системы «Регистр прикрепленного населения» (далее – ИС «РПН») - Идентификатор из медицинской	Ежедневно с 20:00 до 08:00 часов

	помощи»	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	
--	---------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>номер (далее - ИИН) матери</p> <ul style="list-style-type: none">- 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»)	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- Тип - Вид посещения- Дата подтверждения карты и (или) посещения- Дата удаления карты и (или) посещения	
2	«Амбулаторно-поликлиническая помощь»	<ul style="list-style-type: none">- Признак записи на дополнительное время- Идентификатор сетки расписания графика- Дата приема- Код причины обращения- Код услуги из тарификатора- Идентификатор физического лица (ИС	

		«РПН») <ul style="list-style-type: none"> - Шаг приема (заполняется только для графика с типом «Интервалы при записи») - Код источника финансирования (ИС «СУР») - Признак графика без интервалов - ID зарегистрировавшей системы 	
3	«Бюро госпитализации»	<ul style="list-style-type: none"> - Данные пациента: - ИИН - Фамилия, имя, отчество (при наличии) 	По мере формирования

		(далее - ФИО) <ul style="list-style-type: none">- Пол- Дата рождения- Адрес- Телефон- Житель города и (или) села- Категория гражданства- Место работы и (или) учебы- Категория льготности- Национальность	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- Организация- Номер карты- Тип госпитализации- Кем направлен- Отделение- Профиль койки- Цель госпитализации- Врач- Дата госпитализации- Дата заболевания	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> - Диагноз - Источник финансирования - Прикрепление файла 	
4	«Электронный регистр стационарных больных»	<ul style="list-style-type: none"> - ИИН - Фамилия - Отечество - Имя - Весовой коэффициент клинико-затратной группы (далее – КЗГ) - Базовая ставка КЗГ 	По мере формирования запроса

		<ul style="list-style-type: none">- Дата рождения- Вес при рождении- Зарботная 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	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>искусственного прерывания беременности</p> <ul style="list-style-type: none">- Без определенного места жительства- Иностранец- ИС «Электронный регистр онкологических больных» лизинг- Проведено койко-дней в том числе в реанимации- Значение кода «Тип оплаты» берется из справочника «Тип оплаты»- Тип оплаты случаев в реестре	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> - Тип стационара. Значение кода берется из справочника «Типы стационара» - Форма госпитализации. Значение кода берется из справочника «Госпитализация (без сопровождающего лица, с сопровождающим лицом, с кормящей матерью ребенка в возрасте до 1 года)» - Дата госпитализации - Код госпитализации - Тип госпитализации. Значение кода 	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>берется из справочника «Типы госпитализации»</p> <ul style="list-style-type: none"> - Идентификатор функционального отделения госпитализации - Рост при рождении, сантиметр - Дата проведения теста на Вирус иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) - ИС «Электронный регистр онкологических больных» лизинг - Результат проведения теста ВИЧ 	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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»	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>основной)</p> <ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none">- 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	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> - 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 	
5	«Единая платежная система»	<ul style="list-style-type: none"> - Токен, полученный при авторизации в единую точку авторизации - Идентификатор направления в базе 	На постоянной основе

		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	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>«СУР», куда направлен пациент</p> <ul style="list-style-type: none">- Код услуги- Источник финансирования- Тип диагноза- Код направительного диагноза по МКБ-10- Повод обращения- Дата отмены направления- Тип оплаты- Идентификатор скрининга. Обязательно	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>только если повод обращения=Скрининг (профосмотр)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Количество услуг - Идентификатор чек-листа опционально 	
		<ul style="list-style-type: none"> - Токен, полученный при авторизации в единую точку авторизации - Идентификатор организации, в которой зарегистрировано направление на консультативно-диагностические услуги - Дата направления, дата отмены 	По запросу

	направления или дата загрузки направления (дата изменения направления)	
	- Перечень услуг - Токен, полученный при авторизации в единую точку авторизации	На постоянной основе

Согласовано

28.12.2020 16:11 Егизбаева Руслана Тельмановна

28.12.2020 16:12 Бекбулатов Ф. Б. ((и.о Есенбаев Б. С.))

28.12.2020 16:15 Бакирова Назгуль Сериковна

28.12.2020 16:30 Амиргалиев Еркінбек Рахымбаевич
28.12.2020 16:41 Темирханов Серікболсын Темирханович
28.12.2020 17:00 Оразбек Серікболсын Есіркепұлы
28.12.2020 17:18 Касымжанова Тота Базарбековна
28.12.2020 17:19 Киясов Ерлан Ансаганович

Подписано

28.12.2020 18:22 Цой Алексей Владимирович