

Платформы, данные и гаджеты: что изменится в дистанционной медицине с 1 сентября

В новости: С 1 сентября 2026 года в Казахстане начнут действовать обновленные требования к цифровым ресурсам, используемым при оказании дистанционных медицинских услуг.

Изменения внес **приказ МЗ РК от 18 августа 2026 года № 93** в приказ от 12 мая 2021 года [№ КР ДСМ-39](#) «Об утверждении требований к электронным информационным ресурсам для дистанционных медицинских услуг».

Документ не только обновил требования, но и меняет название: вместо «электронных информационных ресурсов» используется понятие **«цифровые ресурсы для дистанционных медицинских услуг»**.

Какие цифровые ресурсы будут использоваться

При оказании дистанционных медицинских услуг организации здравоохранения должны использовать:

- телемедицинские системы и платформы;
- Национальную телемедицинскую сеть РК (НТМС);
- носимые медицинские устройства.

Для всех цифровых объектов установлены общие требования. В частности, они должны соответствовать положениям Цифрового кодекса РК, а также требованиям в сфере информационно-коммуникационных технологий и информационной безопасности.

Кроме того, необходимо обеспечить **цифровую аутентификацию пациентов и медицинских работников**, возможность оформления информированного согласия и доступ пациента к данным о состоянии здоровья и оказанной медицинской помощи через электронный паспорт здоровья. Предусмотрена также возможность отслеживать журнал доступа к медицинским данным.

Цифровые ресурсы должны интегрироваться с медицинскими цифровыми системами организации здравоохранения. Для дистанционного оказания медицинской помощи также установлено требование к работе при скорости интернет-соединения **не менее 20 Мбит/с**.

Что должны обеспечивать телемедицинские платформы

Телемедицинские системы и платформы должны обеспечивать взаимодействие врача и пациента по аудио- и видеосвязи, а также обмен сообщениями, документами и изображениями.

В числе предусмотренных функций:

- формирование расписания дистанционных приемов;
- запись пациентов на консультации и медицинскую помощь;
- отправка уведомлений о дате и времени приема, его отмене или переносе;
- передача и отображение клинических и административных данных;
- динамическое наблюдение за состоянием пациента, в том числе с использованием носимых медицинских устройств.

Требования к носимым медицинским устройствам

Носимые медицинские устройства должны собирать показатели состояния здоровья пользователя и передавать их в медицинские цифровые системы через интеграцию с телемедицинскими системами или мобильными приложениями.

При этом устройство должно быть связано с учетной записью пользователя с использованием механизмов идентификации и аутентификации.

Какой набор данных необходимо фиксировать

Обновленные требования подробно определяют сведения, которые должны документироваться при оказании дистанционной медицинской услуги.

При записи пациента фиксируются, в частности, ИИН и Ф.И.О. пациента, код и наименование медицинской услуги, данные врача, дата и время записи.

При непосредственном оказании услуги дополнительно указываются форма дистанционной медицинской помощи и использованные средства телекоммуникации, сведения о пациенте и медицинском работнике, диагноз, объективный статус пациента, результаты исследований, заключение и дальнейший план ведения.

При необходимости также могут оформляться направления, рецепты, листы или справки о временной нетрудоспособности, а также направления на медико-социальную экспертизу.

Все сведения, полученные в ходе дистанционного взаимодействия, должны вноситься в медицинскую цифровую систему. Это касается текстовых, аудио- и визуальных

материалов, результатов диагностических исследований и данных с носимых медицинских устройств.

Какие медицинские услуги можно оказывать дистанционно

В перечень услуг по профилактике и наблюдению входят скрининги для раннего выявления артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета и глаукомы.

Также дистанционно могут проводиться профилактические медицинские осмотры, в том числе **детей школьного возраста**, и динамическое наблюдение пациентов с рядом хронических заболеваний.

Дистанционная медицинская помощь может оказываться как **в режиме реального времени** – например, в формате консультации или консилиума, – так и в режиме **отложенной консультации**. В последнем случае врач дистанционно изучает медицинскую документацию и позднее формирует заключение.

Отдельные правила для мобильных приложений

Для мобильных приложений установлены дополнительные требования к защите информации.

Приложение должно обеспечивать безопасное хранение данных, не допускать кэширования персональной информации и попадания конфиденциальных сведений в резервные копии в открытом виде.

Кроме того, пользователь должен получать информацию о правилах кибергигиены и уведомления о событиях авторизации, изменении или восстановлении пароля, а также об изменении зарегистрированного номера мобильного телефона.

Таким образом, с 1 сентября 2026 года требования к дистанционным медицинским услугам в Казахстане будут охватывать не только работу телемедицинских платформ, но и обработку медицинских данных, использование носимых устройств и мобильных приложений, а также вопросы идентификации и информационной безопасности.

► **Еще по теме:**

[Минздрав обновил правила медосмотров детей](#)

© Материал из ЭС «ACTUALIS: Медицина»
<https://medruk.mcfir.kz>
Дата копирования: 04.09.2026