Приказ Минздрава России от 11.04.2025 N 193н
"Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий"
(Зарегистрировано в Минюсте России 15.05.2025 N 82181)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 20.07.2026

Зарегистрировано в Минюсте России 15 мая 2025 г. N 82181

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 11 апреля 2025 г. N 193н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с частью 1 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и подпунктом 5.2.17(1) пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр
М.А.МУРАШКО

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 11 апреля 2025 г. N 193н

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

1. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинскими организациями <1> государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи:

<1> Пункт 11 части 1 статьи 2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

а) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

б) при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями.

2. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью получения:

а) медицинского заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий (далее соответственно - консультант, врачи - участники консилиума) по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

б) протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации (далее - протокол консилиума врачей).

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

а) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, наблюдения за состоянием здоровья пациента;

б) принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации) <2>.

<2> Часть 2 статьи 36.2 Федерального закона N 323-ФЗ.

4. Медицинская организация оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам работ (услуг), включенным в лицензию на осуществление медицинской деятельности.

5. Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой или дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами или их законными представителями медицинская организация, медицинский работник которой

осуществляет оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее - консультирующая медицинская организация), предоставляет помещение, средства связи и оборудование, необходимые для проведения консультаций (консилиумов врачей). В случае осуществления консультаций с применением телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи вне медицинской организации или в амбулаторных условиях консультирующая медицинская организация обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения консультаций.

6. Руководитель консультирующей медицинской организации привлекает медицинских работников из числа сотрудников для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий.

7. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется единая система идентификации и аутентификации <3>.

<3> Части 6 статьи 36.2 Федерального закона N 323-ФЗ.

8. Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией (пациентом или его законным представителем) медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления по указанной контактной информации запросившей организации (пациента или его законного представителя).

9. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых размещены в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения <4> (далее - Единая система), а также при условии размещения сведений о медицинских организациях в федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций Единой системы <5>.

<4> Подпункт "а" пункта 4 Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. N 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения".

<5> Подпункт "б" пункта 4 Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. N 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения".

10. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий с использованием Единой системы, государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинской организации, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации,

касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее - иные информационные системы).

11. Телемедицинские технологии применяются при оказании следующих видов медицинской помощи:

а) первичной медико-санитарной помощи;

б) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

в) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

г) паллиативной медицинской помощи.

12. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в следующих условиях:

а) вне медицинской организации;

б) амбулаторно;

в) в дневном стационаре;

г) стационарно.

Условия оказания медицинской помощи определяются фактическим местонахождением пациента.

13. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся:

а) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

в) в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

14. Дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами или их законными представителями осуществляется посредством проведения:

а) консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах;

б) консультаций с применением телемедицинских технологий при дистанционном

взаимодействии медицинских работников между собой в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований;

в) консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями при оказания медицинской помощи;

г) дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (далее - дистанционное наблюдение).

15. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций.

16. Проведение консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме реального времени предусматривает консультацию (консилиум врачей), при которой медицинский работник (лечащий врач или фельдшер, акушер (акушерка), на которого (которую) возложены отдельные функции лечащего врача в порядке, установленном в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона N 323-ФЗ (далее - лечащий врач) и (или) пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (врачами - участниками консилиума) либо пациент (или его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.

17. Проведение консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций предусматривает консультацию, при которой консультант (врачи - участники консилиума) дистанционно изучает (изучают) медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии здоровья пациента, подготовленную в том числе по результатам дистанционного наблюдения, оформляет (оформляют) медицинское заключение (протокол консилиума врачей) без использования непосредственного общения с лечащим врачом и (или) медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и (или) пациентом (или его законным представителем). При проведении консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций в том числе могут использоваться системы поддержки принятия врачебных решений, являющиеся медицинскими изделиями, относящимися к программному обеспечению с применением технологий искусственного интеллекта, являющемуся медицинским изделием, и зарегистрированные в соответствии с правилами государственной регистрации медицинских изделий <6> или особенностями обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры в связи с введением в отношении Российской Федерации ограничительных мер экономического характера <7> (далее - системы поддержки принятия врачебных решений).

<6> Часть 4 статьи 38 Федерального закона N 323-ФЗ.

<7> Часть 5.1 статьи 38 Федерального закона N 323-ФЗ.

18. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в

рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановой форме осуществляются с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций.

19. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в экстренной форме осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию и от 3 до 24 часов с момента поступления запроса в консультирующую медицинскую организацию при проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий в неотложной форме.

20. Исчисление сроков при проведении консультаций (консилиумов врачей) в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) и медицинской документации, необходимой для их проведения.

21. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования <8>.

<8> Пункт 5 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. N 736.

22. Участниками консультаций (консилиумов врачей), указанных в подпункте "а" пункта 14 настоящего Порядка, являются:

а) лечащий врач;

б) консультант (врачи - участники консилиума).

23. Необходимость проведения консультации (консилиума врачей), указанной (указанного) в подпункте "а" пункта 14 настоящего Порядка, устанавливает лечащий врач.

24. При проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в плановой форме лечащий врач:

а) предварительно обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется проведение консультации (консилиума врачей);

б) оформляет направление на консультацию;

в) подготавливает данные о состоянии здоровья пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные, полученные в том числе по результатам дистанционного наблюдения), полученные в том числе с использованием систем

поддержки принятия врачебных решений, в электронном виде и направляет их консультанту (врачам - участникам консилиума) либо обеспечивает дистанционный доступ к соответствующим данным о состоянии здоровья пациента.

25. По результатам проведения консультации (консилиума врачей), указанной (указанного) в подпункте "а" пункта 14 настоящего Порядка, в том числе в режиме отложенной консультации в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, консультант оформляет медицинское заключение (оформляется протокол консилиума врачей).

26. Протокол консилиума врачей, указанный в пункте 25 настоящего Порядка, подписывается всеми врачами - участниками консилиума.

27. Подписанное медицинское заключение или подписанный протокол консилиума врачей, указанные в пункте 25 и 26 настоящего Порядка, направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к указанным медицинскому заключению или протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам.

28. Участниками консультаций, указанных в подпункте "б" пункта 14 настоящего Порядка, являются:

а) лечащий врач;

б) медицинский работник, проводящий диагностическое исследование;

в) консультант.

29. Необходимость проведения консультаций, указанных в подпункте "б" пункта 14 настоящего Порядка, устанавливает лечащий врач и (или) медицинский работник, проводящий диагностическое исследование.

30. Лечащий врач оформляет направление для проведения диагностического исследования.

31. Медицинский работник, проводящий диагностическое исследование, предоставляет лечащему врачу результаты диагностического исследования.

32. Лечащий врач и (или) медицинский работник, проводящий диагностическое исследование:

а) оформляет (оформляют) направление на консультацию;

б) подготавливает (подготавливают) результаты диагностического исследования в электронном виде и направляет (направляют) их консультанту либо обеспечивает (обеспечивают) дистанционный доступ к соответствующим данным.

33. По результатам проведения консультации, указанной в подпункте "б" пункта 14 настоящего Порядка, в том числе в режиме отложенной консультации в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, консультант оформляет медицинское заключение.

34. Медицинское заключение, указанное в пункте 33 настоящего Порядка, направляется в электронном виде лечащему врачу и (или) медицинскому работнику, проводящему диагностическое исследование, указанным в пункте 32 настоящего Порядка, либо

обеспечивается дистанционный доступ к медицинскому заключению и аудио- и видеозаписям консультаций и консилиумов врачей, текстовым сообщениям, голосовой информации, изображениям, иным сообщениям в электронной форме (далее - сопутствующие материалы).

35. Участниками консультаций (консилиумов врачей), указанных в подпункте "в" пункта 14 настоящего Порядка, являются:

а) пациент или его законный представитель;

б) лечащий врач;

в) консультант (врачи - участники консилиума).

36. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона N 323-ФЗ.

37. Консультирующая медицинская организация, а также организация, являющаяся оператором иных информационных систем (далее - оператор), предоставляют пациенту или его законному представителю в доступной форме, в том числе посредством размещения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", следующую информацию:

а) о консультирующей медицинской организации, участвующей в консультации:

наименование;

место нахождения;

контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты);

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;

перечень профилей медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий;

б) об операторе:

наименование;

место нахождения;

контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты);

место хранения материалов, указанных в пункте 49 настоящего Порядка, полученных в результате оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (наименование информационной системы и наименование и контактная информация оператора);

в) о консультанте:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

сведения об образовании (наименование образовательной организации, год окончания, специальность, квалификация, курсы повышения квалификации, сертификаты);

сведения о медицинской организации (наименование, место нахождения, контактная информация) или сведения об индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность, а также сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;

занимаемая должность в медицинской организации;

стаж работы по специальности (лет);

сведения о квалификационной категории, ученой степени;

сведения о предыдущих местах работы по медицинской специальности (наименование организации, занимаемая должность, период работы (лет) (при наличии);

график работы;

г) сведения о порядке и условиях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, включая:

порядок оформления информированного добровольного согласия пациента (одного из родителей или иного законного представителя пациента) на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона N 323-ФЗ;

возможность получения анонимной (или с использованием технологии псевдонимизации <9>) платной консультации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и порядок получения таких консультаций;

<9> Подпункт "б" пункта 23 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. N 736.

порядок идентификации и аутентификации пациента (или его законного представителя) с использованием единой системы идентификации и аутентификации;

порядок оформления согласия пациента на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных";

возмездный или безвозмездный характер консультации (платная, бесплатная);

стоимость проведения консультации и порядок ее оплаты (в случае проведения платной консультации);

существенные условия договора на оказание платных медицинских услуг (в случае

проведения платной консультации);

порядок получения медицинского заключения по результатам проведенной консультации;

технические требования к электронным документам, предоставляемым пациентом (или его законным представителем) медицинскому работнику;

режим оказания медицинской организацией медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

д) об информационных системах, используемых при проведении консультации, и операторах указанных систем:

наименование информационной системы;

наименование и контакты оператора;

место хранения материалов, указанных в пункте 49 настоящего Порядка, полученных в результате оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (наименование информационной системы и наименование и контакты оператора).

38. При проведении консультаций, указанных в подпункте "в" пункта 14 настоящего Порядка, лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного пациенту лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения (далее - лекарственные препараты) в форме электронного документа, при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации).

39. Результатом консультации, указанной в подпункте "в" пункта 14 настоящего Порядка, является оформленное консультантом медицинское заключение или, при условии предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению, соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации пациента лечащим врачом, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа, назначение необходимых дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа.

40. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение, указанное в пункте 39 настоящего Порядка, может содержать рекомендации пациенту или его законному представителю о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

41. По результатам консилиума врачей, указанного в подпункте "в" пункта 14 настоящего Порядка, оформляется протокол консилиума врачей, подписанный всеми врачами - участниками консилиума.

42. Медицинское заключение, протокол консилиума врачей и информация, указанные в

пунктах 39 - 41 настоящего Порядка, направляются в электронном виде пациенту или его законному представителю, либо обеспечивается дистанционный доступ к соответствующим данным, в том числе путем их размещения на информационном ресурсе, посредством которого осуществляется консультация.

43. Дистанционное наблюдение назначается лечащим врачом, включая программу и порядок дистанционного наблюдения, по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза.

44. Участниками дистанционного наблюдения являются:

а) пациент или его законный представитель;

б) лечащий врач по случаю обращения, в рамках которого осуществляется дистанционное наблюдение, а также, при необходимости, медицинский работник, осуществляющий дистанционное наблюдение и (или) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений.

45. Дистанционное наблюдение осуществляется с использованием Единой системы, и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. При дистанционном наблюдении могут использоваться системы поддержки принятия врачебных решений.

46. При дистанционном наблюдении в том числе осуществляется:

а) дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме при использовании медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека (далее - медицинские изделия), имеющих функции передачи данных, в том числе в информационных системах, используемых для дистанционного наблюдения;

б) ручной ввод данных о состоянии здоровья пациента, в том числе ручной ввод данных с медицинских изделий, не имеющих функции передачи данных;

в) регистрация и контроль актуальности сведений о медицинских изделиях, используемых для дистанционного наблюдения;

г) направление сообщений лечащему врачу, в том числе от пациентов, операторов информационных систем, используемых для дистанционного наблюдения, а также медицинских работников, обеспечивающих дистанционное наблюдение;

д) документирование фактов передачи и получения данных о состоянии здоровья пациента;

е) обработка данных о состоянии здоровья пациента, в том числе с использованием систем поддержки принятия врачебных решений;

ж) доступ лечащего врача, который назначил дистанционное наблюдение после очного приема (осмотра, консультации), а также при необходимости медицинского работника, осуществляющего дистанционное наблюдение и (или) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений, к сведениям о состоянии здоровья пациента;

з) контроль показателей состояния здоровья пациента;

и) индивидуальная настройка предельных значений показателей состояния здоровья пациента;

к) направление сообщений пациенту;

л) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений;

м) передача и отображение сведений о состоянии здоровья пациента в электронной медицинской карте пациента;

н) организация и ведение личного кабинета пациента;

о) настройка различных видов автоматизированных уведомлений.

47. Пациент или его законный представитель при осуществлении дистанционного наблюдения:

а) использует медицинские изделия в соответствии с инструкцией по их применению;

б) вводит достоверные данные о состоянии здоровья;

в) соблюдает правила пользования информационными системами, используемыми для дистанционного наблюдения, установленные операторами.

48. Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в соответствии с главой III Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. N 947н <10>.

<10> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный N 62054, действует до 1 февраля 2027 г.

49. Материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами или их законными представителями, включая материалы, направленные на консультацию, медицинские заключения по результатам консультаций и протоколы консилиумов врачей, данные, внесенные в медицинскую документацию пациента, данные, формирующиеся в результате дистанционного наблюдения (далее - документация), а также сопутствующие материалы подлежат хранению.

50. Документация подлежит внесению в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы консультирующей медицинской организации.

51. Хранение документации осуществляется в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья, в том числе в форме электронных документов <11>. Срок хранения сопутствующих материалов составляет один год.

<11> Пункт 11 части 2 статьи 14 Федерального закона N 323-ФЗ.