

Проект

ОДОБРЕНА
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от « » 2010 г. №

**КОНЦЕПЦИЯ создания информационной системы
в здравоохранении на период до 2020 года**

1. Введение

Настоящая концепция разработана Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации во исполнение пункта 1.3) перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации 17 июля 2008 г. (от 1 августа 2008 г. № Пр-1572ГС) и пункта 6 поручения Правительства Российской Федерации от 13 августа 2008 г. № СС-П44-4981.

Информационной системой в здравоохранении является совокупность методического, организационного, нормативного и правового обеспечения деятельности участников системы здравоохранения, а также программно-технических средств, проектируемых с учетом отраслевых стандартов и технических регламентов, использующих единую систему нормативно-справочной информации и развивающихся в рамках единой информационно-технической политики.

Концепция определяет цель, принципы, общую архитектуру, основные этапы создания информационной системы в здравоохранении (далее Система), механизм управления и ресурсного обеспечения создания и сопровождения Системы, а также ожидаемый социально-экономический эффект.

2. Предпосылки создания Системы

К настоящему времени в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» достигнуты существенные результаты в укреплении материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, в целом решен вопрос оснащенности необходимой вычислительной техникой органов управления здравоохранением.

Не смотря на это, результаты обследования, проведенного по заданию Минздравсоцразвития России, показывают, что большая часть средств вычислительной техники применяется в целях обеспечения администра-

тивно-хозяйственной деятельности медицинских учреждений, в то время как для автоматизации собственно лечебно-диагностического процесса используется менее 20% компьютерного парка.

Сегодня в среднем по России на 10,6 работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения приходится один компьютер. При этом лишь 7,7% лечебно-профилактических учреждений используют в своей деятельности системы ведения электронной истории болезни или электронных медицинских карт, менее 3% оснащены средствами телемедицины.

Вопреки относительной обеспеченности органов и организаций системы здравоохранения компьютерной техникой, используемые прикладные системы не позволяют в полной мере обеспечить поддержку решений актуальных задач как в области управления отраслью, так и в области непосредственного оказания населению медицинской помощи. Отмечается низкий уровень нормативного и методического обеспечения процесса информатизации здравоохранения.

В области управления здравоохранением наиболее значимыми являются проблемы информационного обеспечения:

- планирования обоснованных затрат на оказание гарантированных объемов медицинской помощи в соответствии со стандартами качества;

- контроля за расходованием бюджетных средств на медицинское и лекарственное обслуживание населения, за оборотом лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

- оптимизации распределения и загрузки людских и материальных ресурсов в здравоохранении с учетом потребностей отрасли;

- своевременного принятия эффективных мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В области непосредственного оказания медицинской помощи наиболее существенными являются проблемы информационного обеспечения:

- профилактики и раннего диагностирования заболеваний, своевременного оказания медицинской помощи пациентам различных групп риска, лицам с социально значимыми заболеваниями, работникам особо вредных и опасных условий труда, а также лицам, лечение которых организовано с использованием стационарозамещающих технологий;

- максимально эффективного использования имеющихся ресурсов в здравоохранении, включая высокотехнологическое медицинское оборудование, дорогостоящие лекарственные средства, донорские материалы и препараты на их основе;

- поддержки принятия врачебных решений, в том числе за счет предоставления оперативного доступа к полной и достоверной информации о здоровье пациента, внедрения автоматизированных процедур проверки соответствия выбранного лечения стандартам оказания медицинской помощи, проверки соответствия назначенных лекарственных средств имеющимся противопоказаниям и на предмет возможных взаимодействий ле-

карственных средств, а также на основе экспертных систем и имеющихся прецедентных данных;

получения врачебных консультаций лицами, не имеющими возможности посещения медицинских организаций;

качественного образования, непрерывного обучения, проведения эффективных научных исследований, а также активного профессионального взаимодействия медицинских и фармацевтических специалистов;

интеграция используемого медицинского оборудования с медицинскими информационными системами и внедрения цифровых систем для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных;

обеспечение надежности поставляемых цифровых систем для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных.

В области взаимодействия органов управления здравоохранением, медицинских организаций и медицинского персонала с населением и организациями по вопросам здравоохранения наиболее значимыми являются проблемы информационного обеспечения:

повышения уровня медицинской грамотности граждан;

более полного и эффективного вовлечения граждан в процесс наблюдения за собственным здоровьем;

предоставления возможности выбора гражданином места лечения при наличии альтернативных вариантов;

повышения точности соблюдения пациентами полученных назначений за счет использования информационно-телекоммуникационных технологий;

упрощения административных процедур, связанных с получением гражданами полисов обязательного медицинского страхования и иных документов, подтверждающих право на получение бесплатной или льготной медицинской помощи;

упрощения административных процедур, связанных с получением организациями необходимых разрешений на осуществление деятельности в сфере здравоохранения, иных разрешительных документов.

Перечисленные проблемы во многом являются следствием бессистемности развития информационно-телекоммуникационных технологий в медицине, ориентированности на решение локальных и частных задач, отсутствия установки на обеспечение непрерывности и комплексности процессов здравоохранения.

Слабо развита система отраслевых стандартов и технических регламентов.

Информационные ресурсы и технологии обработки информации в здравоохранении разрабатываются без обеспечения требуемого уровня централизации и координации работ.

Программно-технические комплексы разрабатываются без должной системной проработки вопросов, с низким уровнем использования современных достижений в области технологии создания и сопровождения крупных информационных систем.

Имеющиеся на рынке прикладные решения для медицинских организаций преимущественно ориентированы на работу со слабо структурированными данными. Хранимые электронные документы и записи за редким исключением являются вторичными по отношению к бумажным и не имеют юридической значимости. Во многих медицинских информационных системах не обеспечивается либо слабо развита поддержка сквозных рабочих процессов даже на уровне одного медицинского учреждения. Задача информационного взаимодействия различных организаций здравоохранения в рамках лечебного процесса в общем случае не решена, а в частных случаях крайне трудоемка и требует существенных затрат.

В рамках управления здравоохранением реализованы в основном процессы обобщения и предоставления на вышестоящий уровень агрегированной информации. При этом отсутствует возможность, во-первых, проверить такую информацию на предмет достоверности, а, во-вторых, оперативно изменить состав и форму представления агрегированной информации в зависимости от характера решаемых управленческих задач.

Информационные системы, реализованные в интересах управления здравоохранением на уровне региона, главным образом, обеспечивают функционирование принятой в регионе модели расчетов за помощь, предоставленную по программе обязательного медицинского страхования, а также процессы административно-хозяйственного управления ресурсами учреждений здравоохранения.

Информационные системы здравоохранения проектируются и разрабатываются как системы с коротким жизненным циклом, а потому не позволяют рассматривать и анализировать деятельность системы здравоохранения на больших временных интервалах.

Учреждения системы здравоохранения аккумулируют значительные объемы информации, которая должна являться конфиденциальной. В то же время вопросы информационной безопасности при проектировании и эксплуатации информационных систем здравоохранения исторически не являлись приоритетными.

Перечисленные проблемы свидетельствуют о необходимости коренного изменения подхода к информатизации здравоохранения, усилению координирующей роли государства и создания единого информационного пространства в сфере здравоохранения. К настоящему времени в мировой практике накоплен значительный опыт использования информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении. В США, Канаде, Европе и многих других странах национальные программы информатизации здравоохранения реализуются уже более пяти лет. С одной стороны, намечилось существенное отставание России от западных стран в этом вопросе.

С другой стороны, имеющиеся отечественные разработки и доступность информации о зарубежном опыте позволят осуществить решительный прорыв на качественно новый уровень использования информационно-коммуникационных технологий в управлении здравоохранением и оказании медицинской помощи в более сжатые сроки и с меньшими затратами бюджетных средств.

3. Цель создания Системы

Основной целью создания Системы является обеспечение эффективной информационной поддержки органов и организаций системы здравоохранения, а также граждан в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

Система позволит обеспечить решение комплекса задач по следующим направлениям:

повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационной поддержки задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления;

повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационного обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их персонала, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций;

повышение информированности населения в вопросах ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний и получения медицинской помощи, а также качества обслуживания организаций по вопросам осуществления деятельности в сфере здравоохранения на основе обеспечения возможностей электронного взаимодействия с соответствующими уполномоченными органами.

4. Принципы создания Системы

Создание информационной системы в здравоохранении основывается на следующих принципах:

однократный ввод и многократное использование первичной информации, в том числе для целей управления здравоохранением;

использование электронных юридически значимых документов в качестве основного источника первичной информации;

обеспечение совместимости (интероперабельности) медицинских информационных систем, разрабатываемых различными производителями;

интеграция информационных ресурсов здравоохранения с информационными ресурсами других ведомств в части совместного использования персональных данных и электронного обмена документами;

обеспечение эшелонированной системы информационной безопасности и защиты персональных данных, в том числе за счет использования электронных средств идентификации врача и пациента (электронная карта врача, социальная карта пациента);

централизованное управление разработкой, внедрением и сопровождением Системы на основании единой технологической политики с учетом отраслевых государственных, национальных и адаптированных к отечественным условиям международных стандартов в области медицинской информатики, включая стандарт HL7 и индустриальный стандарт DICOM для передачи радиологических изображений и другой медицинской информации;

принятие решения о модернизации и разработке новых компонентов Системы с учетом максимально возможного сохранения существующих программно-технических средств на основе анализа совокупной стоимости владения;

поддержка конкуренции среди производителей медицинских информационных систем, обеспечение поэтапного перехода на принципы саморегулирования в этой сфере.

5. Общая архитектура Системы

Общая архитектура Системы включает следующие сегменты: сегмент прикладных систем участников системы здравоохранения; сегмент единого информационного пространства, включающий общесистемные компоненты вычислительной, телекоммуникационной и интеграционной инфраструктуры, базы данных и электронных документов, сервисы доступа и обработки данных;

внешний сегмент, включающий информационные системы негосударственных организаций, а также частных лиц, предоставляющих гражданам и организациям информационные услуги и сервисы в области здравоохранения на безвозмездной или платной основе.

5.1. Сегмент прикладных систем участников системы здравоохранения

Сегмент прикладных систем участников системы здравоохранения включает существующие и вновь создаваемые компоненты автоматизированных информационных систем органов и организаций здравоохранения, а также централизованные прикладные системы, создаваемые в их интересах. В рамках прикладных систем участников системы здравоохранения обеспечивается информационно-технологическая поддержка функций

управления здравоохранением, непосредственного оказания медицинской помощи, информационного взаимодействия с гражданами и организациями по вопросам медицины и фармацевтики.

Информационно-технологическая поддержка функций органов управления в сфере здравоохранения, фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций, а также прикладные системы, создаваемые в их интересах

В рамках создания Системы обеспечивается информационно-технологическая поддержка следующих функций органов исполнительной власти и органов местного самоуправления, осуществляющих деятельность по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения:

комплексный анализ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, включая анализ реальной себестоимости оказанной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации, мониторинг ее отклонения от стоимости медицинских услуг, рассчитанной исходя из тарифов, сравнительный анализ показателей здоровья населения в регионах, оценку качества работы учреждений здравоохранения на основании разрабатываемых критериев, прогнозирование развития здравоохранения, обоснование приоритетных направлений проведения лечебно-профилактических мероприятий и осуществления мониторинга по отдельным нозологическим формам;

мониторинг оснащенности медицинских организаций необходимыми материально-техническими ресурсами, анализ соответствия материально-технической обеспеченности организаций стандартам оснащения, оптимизация закупок расходных материалов и комплектующих, мониторинг загруженности высокотехнологического медицинского оборудования, анализ информации о состоянии, эксплуатации и использовании программно-технических средств;

мониторинг кадрового обеспечения и кадровых потребностей, планирование объемов и структуры подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических кадров, контроль за своевременным прохождением обучения, оценка квалификации медицинского и фармацевтического персонала и увязка уровня его заработной платы с качеством и объемом оказанной медицинской помощи;

комплексный анализ влияния принимаемых управленческих решений на обеспеченность отрасли ресурсами, в том числе финансовыми, эффективность их использования, обеспечение гарантий предоставления медицинских услуг в необходимом объеме и в соответствии со стандартами качества.

В рамках создания Системы обеспечивается информационно-технологическая поддержка следующих функций органов исполнительной

власти и органов местного самоуправления, осуществляющих деятельность по оказанию государственных и муниципальных услуг в сфере здравоохранения, фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций:

прогнозирование потребности в медицинской помощи на основании данных об уровне и характере заболеваемости по различным нозологическим формам, группам населения, территориальным и другим признакам, планирование проведения профилактики с учетом результатов социально-гигиенического мониторинга, планирование расходов на оказание медицинской помощи требуемого объема и качества на основании дифференцированных тарифов, стандартов медицинской помощи, исходя из сравнения расчетной потребности в финансовых средствах с реальными расходами предыдущих периодов;

оценка эффективности расходования финансовых средств и контроль за оказанием медицинских услуг и оборотом лекарственных препаратов по выписанным рецептам с учетом медицинских и медико-экономических стандартов, перечней лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, реальной себестоимости оказанной медицинской и лекарственной помощи в субъектах Российской Федерации и величины ее отклонения от стоимости данных услуг, рассчитанной исходя из установленных тарифов;

мониторинг выполнения государственного и муниципального заказа на поставку лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

В рамках создания Системы обеспечивается информационно-технологическая поддержка следующих функций органов исполнительной власти и органов местного самоуправления, осуществляющих деятельность по контролю и надзору в сфере здравоохранения:

учет выданных, аннулированных, приостановленных и возобновленных лицензий, разрешений, сертификатов, заключений о соответствии, регистрационных удостоверений, а также учет объектов лицензирования в сфере здравоохранения на основании юридически значимых данных первичного учета;

контроль за соблюдением гарантированного объема и качества оказания медицинской помощи с учетом медицинских и медико-экономических стандартов, мониторинг цен на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, анализ соответствия предоставленных лекарственных средств гарантированным перечням лекарственного обеспечения определенных категорий граждан, а также рациональности их назначения на основе использования формулярной системы, контроль качества и безопасности лекарственных средств на фармацевтическом рынке на основании юридически значимых данных первичного учета.

В рамках создания Системы обеспечивается информационно-технологическая поддержка следующих функций органов исполнительной власти и органов местного самоуправления, осуществляющих деятель-

ность по контролю и надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

учет уведомлений, лицензий, свидетельств об аккредитации и государственной регистрации, а также учет объектов регистрации на основании юридически значимых данных первичного учета;

оценка и прогнозирование состояния здоровья населения и среды обитания человека, выявление, оценка и мониторинг рисков возникновения заболеваний, оперативное выявление лиц, подверженных риску возникновения тяжелых заболеваний, а также заболевших лиц, медицинское ведение указанных лиц, планирование мер по предупреждению и снижению распространения заболеваний, в том числе при проведении массовых мероприятий.

В рамках создания Системы в интересах органов управления здравоохранением Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации либо уполномоченной им организацией осуществляется создание единого портала, обеспечивающего защищенный доступ к следующим ресурсам и сервисам:

справочная информация, нормативные правовые акты, календари событий и иная служебная информация;

аналитическая информация, формируемая на базе обезличенных данных об оказанной медицинской помощи, а также данных о ресурсах системы здравоохранения;

прикладные сервисы, поддерживающие подготовку и принятие управленческих решений.

Информационно-технологическая поддержка цифровых систем для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных

Цифровые системы для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных предназначены для повышения эффективности использования нового высокотехнологичного диагностического оборудования, в т.ч. многосрезовых КТ, МРТ, виртуальной эндоскопии, рентгеновских комплексов и другого оборудования, путем организации единой современной цифровой среды для обработки диагностических изображений и информации. Система включает новейшие автоматизированные рабочие места врачей-диагностов и врачей-клиницистов, охватывает все диагностическое визуализационное оборудование и распространяется в масштабе всего лечебного учреждения. Создается единый цифровой интеллектуальный архив всех диагностических изображений, получаемых в медицинских организациях. Объем архива предусматривает надежное хранение информации и изображений в течение неограниченного срока (не менее 10 лет + возможность обновления носителей).

Одним из важнейших требований к данным системам является их надежность:

архитектура решения системы архивирования изображений должна обеспечивать время безотказной работы - 99.9% в режиме 24/7;

резервирование основных серверных компонентов системы для быстрого восстановления в случае выхода из строя одного компонента;

архитектура системы должна предусматривать возможность восстановления после уничтожения основного серверного помещения в результате стихийного бедствия. Для этого резервные копии важных данных должны передаваться и храниться в удаленном от основного серверного помещения месте;

реализация отказоустойчивого решения должна осуществляться на базе виртуальной машины и обеспечивать автоматическую миграцию приложения с отказавшей виртуальной машины на резервную;

резервная копия базы данных должна постоянно реплицироваться по сети на дисковый массив, расположенный в другом помещении;

архитектура должна позволять обеспечивать адаптацию к возрастающей нагрузке за счет возможности использования нескольких серверов DICOM-коммуникаций, нескольких серверов приложений одновременно с возможностью балансировки нагрузки.

Информационно-технологическая поддержка функций медицинских и фармацевтических организаций, прикладные системы, создаваемые в их интересах, а также в интересах медицинского персонала организаций, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций

В рамках создания Системы лечебно-профилактические учреждения и организации обеспечивают автоматизацию функций формирования первичной медицинской документации в электронном виде с возможностью учета фактов оказания медицинской помощи и осуществления финансово-экономического планирования оказания медицинской помощи населению. Автоматизации с учетом опыта уже эксплуатируемых информационных систем подлежат функции:

поддержки принятия врачебных решений;

информационного взаимодействия между участниками сквозных рабочих процессов в рамках оказания медицинской помощи как внутри медицинской организации, так и между различными медицинскими организациями;

формирования и передачи в страховые медицинские организации сведений об оказанной медицинской помощи;

анализа деятельности медицинской организации;

формирования медико-статистической отчетности для органов управления здравоохранением, включая отчетность об объеме и реальной себестоимости оказанных медицинских услуг.

Лечебно-профилактические учреждения и организации обеспечивают автоматизацию ведения листов ожидания и записи на прием, возможность интеграции расписаний с внешними информационными системами. Учреждения скорой медицинской помощи обеспечивают автоматизацию функций регистрации и диспетчеризации вызовов, отслеживания состояния подвижного состава, ведения спецжурналов. Выездной бригаде предоставляется оперативный доступ к идентификационной и витальной информации пациента, предусматривается возможность доступа к информации об оснащенности и профиле лечебно-профилактических учреждений для поддержки принятия решения о направлении скоромощного пациента в ближайшее медицинское учреждение, имеющее специализированное оборудование и ресурсы для конкретного случая.

Медицинские организации в сфере гематологии, трансфузиологии и трансплантологии обеспечивают автоматизацию процессов учета доноров, лиц, имеющих противопоказания к донорству, запасов донорских материалов и препаратов на их основе, а также ведения списка очередников. При этом для обеспечения доступности информации заинтересованным лицам и организациям, а также в целях обеспечения полноты учета максимально используются централизованные информационные ресурсы.

Медицинские организации, имеющие в своем составе диагностические, в том числе рентгеновские отделения обеспечивают автоматизацию процессов получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных с использованием цифровых систем получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных.

В рамках создания Системы аптечные и фармацевтические организации обеспечивают автоматизацию функций предоставления, контроля и учета оборота лекарственных средств по выписанным рецептам с возможностью анализа данной деятельности и формирования отчетности. При этом поддерживается процесс учета оборота лекарственных средств как по обычным рецептам, так и по рецептам для льготных категорий граждан, а также оборота наркотических и психотропных средств с использованием юридически значимого электронного документооборота.

В рамках научно-исследовательских организаций обеспечивается автоматизация функций доступа к деперсонифицированной информации о пациентах, имеющейся в централизованных информационных ресурсах, в том числе к прецедентным базам данных, функции анализа этой информации, а также публикации результатов научной деятельности.

В рамках создания Системы в интересах медицинского и фармацевтического персонала, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций Министерством здравоохранения и соци-

ального развития Российской Федерации либо уполномоченной им организацией осуществляется создание единого портала, обеспечивающего защищенный доступ к следующим ресурсам и сервисам:

электронные образовательные курсы, программы дистанционного обучения в области медицины и фармацевтики;

федеральная электронная медицинская библиотека, электронные медицинские публикации, электронные справочники лекарственных средств и заболеваний, реестры медицинского оборудования и иной нормативно-справочной информации, специализированные Интернет-ресурсы;

сервисы поддержки принятия врачебных решений на базе электронных справочников, классификаторов, стандартов медицинской помощи, экспертных медицинских систем;

системы группового профессионального общения для медицинского и фармацевтического персонала и студентов медицинских и фармацевтических средних специальных и высших учебных заведений;

направление пациентов в другие медицинские организации для проведения лабораторных и диагностических обследований, а также получения медицинской помощи;

доступ к первичным данным, необходимым для проведения научных исследований в сфере здравоохранения.

Прикладные системы, создаваемые в рамках повышения информированности населения по вопросам здравоохранения, а также качества обслуживания организаций по вопросам осуществления деятельности в сфере здравоохранения

В рамках создания Системы в интересах граждан и организаций Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации либо уполномоченной им организацией обеспечивается создание единого портала в сети Интернет, содержащего:

сведения о заболеваниях, эпидемиях, методах лечения и профилактики, о ведении здорового образа жизни, сведения о медицинских организациях и оказываемых ими услугах, об аптеках, о лекарствах, изделиях медицинского назначения, их производителях и наличии у них необходимых лицензий, о медицинских и фармацевтических кадрах;

сервисы электронного взаимодействия организаций с органами здравоохранения по вопросам осуществления деятельности в сфере здравоохранения, а также единый реестр государственных услуг в сфере здравоохранения, оказываемых гражданам, с возможностью перехода на региональные порталы государственных услуг в области здравоохранения;

информацию о сертифицированном программном обеспечении для организаций здравоохранения, включая дистрибутивы, пользовательскую и техническую документацию;

программные средства доступа граждан к личной медицинской карте и ее ведения, включая средства самостоятельного мониторинга состояния здоровья, саморегистрации и контроля физиологических параметров и самочувствия, отслеживания назначений, учета приема лекарственных средств и медицинских процедур, контроля ведения здорового образа жизни.

В рамках данного направления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивается создание порталов для граждан и организаций в сети Интернет, содержащих:

дополнительную информацию по вопросам получения медицинской помощи в конкретном регионе, включая адреса медицинских организаций и порядок приема врачей;

сервисы обеспечения гражданина возможностью без очного посещения медицинской организации консультироваться с лечащим врачом, записываться через Интернет на прием к врачу.

5.2. Сегмент единого информационного пространства

Сегмент единого информационного пространства Системы обеспечивает сбор и хранение медицинской информации с использованием единой системы классификации и кодирования, предоставление данной информации и общесистемных сервисов прикладным системам участников системы здравоохранения, а также заинтересованным лицам в соответствии с их полномочиями.

Основными поставщиками информации для данного сегмента выступают информационные системы медицинских организаций различных форм собственности. При этом в сегменте обеспечивается сбор и передача следующей информации:

персональные данные о гражданах, их здоровье и полученной ими медицинской помощи в медицинских организациях всех форм собственности и отпущенных им в рамках льготного лекарственного обеспечения препаратов;

данные о ресурсах системы здравоохранения государственно-муниципального и частного секторов, включая данные о медицинских работниках, медицинской технике и оборудовании, изделиях медицинского назначения, информационных системах, лекарственных средствах, донорских материалах, их заменителях и препаратах на их основе.

В рамках сегмента единого информационного пространства создаются общесистемные сервисы и приложения, обеспечивающие в том числе: учет и идентификацию пациентов и медицинского персонала, персонифицированный учет оказанной медицинской помощи, ведение электронного паспорта медицинской организации и реестра медицинских работников, ведение единой электронной медицинской карты и специализированных

регистров по отдельным нозологиям и категориям граждан на ее основе, возможность направления пациента на проведение лабораторно-диагностических исследований и получение медицинской помощи (в первую очередь высокотехнологической), возможность автоматической рассылки уведомлений и предупреждений о поступивших результатах анализов, имеющихся отклонениях от референтных значений и других контролируемых параметров, возможность использования электронных рецептов, ведения данных об имеющихся донорских материалах, их заменителях, а также препаратах на их основе, автоматизацию предварительных этапов медико-экономической экспертизы, возможность аналитической обработки первичных данных, возможность централизованного сбора и обработки медицинской статистики и проведения телемедицинских консультаций.

На инфраструктуре федерального и региональных информационных ресурсов могут размещаться, соответственно, федеральный и региональные порталы, ориентированные на предоставление информационных услуг и сервисов различным группам пользователей.

Хранение информации, а также размещение сервисов и приложений общего пользования реализуется в территориально-распределённой среде, состоящей из региональных информационных ресурсов и федерального информационного ресурса. Федеральный информационный ресурс размещается на инфраструктуре Общероссийского государственного информационного центра, либо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Региональные информационные ресурсы размещаются на инфраструктуре организаций, определяемых Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации по согласованию с заинтересованными органами исполнительной власти.

Взаимодействие федеральных и региональных информационных ресурсов, а также защищенное взаимодействие с участниками системы здравоохранения осуществляется посредством отраслевой единой защищенной информационно-телекоммуникационной сети в сфере здравоохранения и медицины Российской Федерации.

Подключение органов и организаций системы здравоохранения к защищенной сети, а также к сервисам сегмента единого информационного пространства осуществляется с помощью типового интеграционного шлюза, размещаемого на территории данных органов и организаций. При подключении всем учреждениям здравоохранения обеспечивается возможность выхода в сеть Интернет и создания своих представительств.

Медицинская информация хранится в региональных информационных ресурсах в обезличенном виде. Каждый региональный информационный ресурс накапливает информацию, поступающую из медицинских организаций соответствующего региона. При этом Система обеспечивает возможность по авторизованным запросам участников системы здравоохранения автоматически получать медицинскую информацию вне зависимости от ее физического размещения. В федеральном информационном

ресурсе хранится агрегированная информация федерального уровня, а также общесистемная нормативно-справочная информация.

5.3. Внешний сегмент Системы

Внешний сегмент Системы включает информационные системы негосударственных организаций, а также частных лиц, предоставляющих гражданам и организациям информационные услуги и сервисы в области здравоохранения на безвозмездной или платной основе, в том числе с использованием сети Интернет.

Информационные ресурсы и сервисы, доступные через системы внешнего сегмента, могут быть использованы при создании компонентов сегмента прикладных систем участников системы здравоохранения, а также сегмента единого информационного пространства. Использование таких ресурсов и сервисов осуществляется на договорной основе, либо на основании публичной оферты.

6. Обеспечение информационной безопасности Системы

Защита персональных данных пациентов в Системе обеспечивается за счет ведения перечня информационных ресурсов Системы и сведений об уровне их конфиденциальности, ведения единого каталога пользователей, их ролей и категорий, использования инфраструктуры открытых ключей электронной цифровой подписи и шифрования данных, поддержки обмена юридически значимыми электронными документами, обезличивания персональных данных об оказанной в медицинской организации помощи при их передаче по каналам связи, использования организационно-режимных мер управления доступом к Системе и обеспечения физического разделения информации и ресурсов Системы, требующих различных мер и средств защиты.

7. Обеспечение создания Системы

В целях обеспечения создания Системы предусматривается реализация ряда информационно-технологических, нормативных, методических и организационных мер.

7.1. Развитие национальной системы стандартов и технических регламентов в области информатизации здравоохранения

В целях обеспечения совместимости медицинских информационных систем и безопасности персональной медицинской информации Мини-

стерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации организует работу по развитию национальной системы стандартов и технических регламентов в области информатизации здравоохранения, определяющих в том числе:

требования к составу и структуре информации о фактически оказанных медицинских услугах, о состоянии здоровья и о ресурсах в здравоохранении;

требования к организации хранения, обработки и передачи информации, к терминологическим ресурсам и представлению медицинских знаний, к обеспечению защиты персональных данных, к идентификации участников системы здравоохранения, к информационному взаимодействию между медицинским оборудованием и информационными системами, к системам ведения электронных медицинских карт.

При создании Системы должен быть утвержден перечень используемых классификаторов и справочников, состав организаций, ответственных за их ведение на федеральном уровне, и регламентов их актуализации и публикации в сети Интернет.

7.2. Совершенствование нормативной правовой и методической базы в области использования информационно-телекоммуникационных технологий в здравоохранении

В первоочередном порядке должны быть регламентированы вопросы автоматизированной обработки персональных данных пациентов, ведения первичной юридически значимой медицинской документации и медицинских архивов в электронном виде, перехода к электронному документообороту в здравоохранении с исключением необходимости дублирования документов на бумажных носителях, обеспечения равнозначности электронного и бумажного документооборота в учреждениях здравоохранения, использования электронной цифровой подписи в здравоохранении, обеспечения информационной безопасности при использовании электронных медицинских документов. Законодательно должен быть закреплён статус и механизм проведения телемедицинских консультаций и организации консилиумов. Должны быть регламентированы непосредственно процессы создания и функционирования Системы.

Создание Системы требует также решения методологических вопросов, связанных с расчетом полной стоимости медицинской услуги, прогнозирования необходимого объема и стоимости медицинской помощи и лекарственного обеспечения, оценки кадровых потребностей в сфере здравоохранения.

Деятельность по совершенствованию нормативной правовой и методической базы в области использования информационно-телекоммуникационных технологий в здравоохранении осуществляет Ми-

нистерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

7.3. Стимулирование медицинского и фармацевтического персонала к использованию информационных технологий, популяризация использования медицинских информационных ресурсов и сервисов среди населения

Стимулирование медицинского и фармацевтического персонала к использованию информационных технологий в их деятельности предусматривается в специальной программе, разрабатываемой Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Отдельная программа должна содержать меры популяризации среди населения возможностей использования создаваемых медицинских и фармацевтических ресурсов в сети Интернет, а также электронного взаимодействия с учреждениями здравоохранения и врачами.

7.4. Стимулирование внедрения в деятельность медицинских организаций современных информационно-коммуникационных технологий

В рамках данного направления предусматривается организация Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации комплекса мер, направленных на стимулирование разработки и внедрения в медицинских организациях информационных систем, соответствующих отраслевым стандартам и техническим регламентам, а также разрабатываемым Минздравсоцразвития России требованиям.

В частности, предусматривается:

разработка и обеспечение актуализации требований и рекомендаций к информационным системам, эксплуатируемым в медицинских организациях;

организация добровольной сертификации информационных систем, разрабатываемых в интересах медицинских организаций, в том числе предусматривающая градацию информационных систем по уровню зрелости;

публикация информации о сертифицированных программных продуктах для медицинских организаций, включая описание, сведения о разработчиках, текущие версии дистрибутивов, технической и пользовательской документации на соответствующем федеральном информационном ресурсе;

выделение средств федерального бюджета на софинансирование внедрения информационных систем в медицинских организациях в части, касающейся поставки и подключения программно-технического комплекса для интеграции медицинских информационных систем в единое

информационное пространство, а также в части предоставления доступа к централизованным информационным ресурсам и сервисам;

выделение средств федерального бюджета на софинансирование внедрения информационных систем в медицинских организациях в части, касающейся закупки лицензий на сертифицированные медицинские информационные системы, соответствующие максимальному уровню зрелости, при условии наличия альтернативных информационных систем, отвечающих данным требованиям;

включение в программу софинансирования связанных обязательств органов и организаций, в ведении которых находятся медицинские организации, по обеспечению закупки и создания необходимой инфраструктуры, а также внедрения информационных систем;

включение оценки эффективности использования в медицинской организации информационно-коммуникационных технологий в систему оценки деятельности медицинских организаций, доведение этой оценки до граждан и страховых медицинских организаций;

обеспечение устойчивого финансирования технической поддержки и сопровождения программных продуктов, в том числе за счет средств фонда обязательного медицинского страхования (с учетом доли медицинских услуг, оказываемых медицинской организацией в рамках обязательного медицинского страхования).

7.5. Организация сертификации медицинских и фармацевтических информационных ресурсов в сети Интернет

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации организует процесс добровольной сертификации медицинских и фармацевтических информационных ресурсов, размещаемых в сети Интернет, для подтверждения гарантированного качества представленной на них информации в интересах граждан и организаций.

8. Основные этапы создания Системы

Создание Системы осуществляется в три этапа.

На первом этапе в 2010-2012 годах планируется обеспечить:

создание федерального информационного ресурса;

разработку типового регионального информационного ресурса, обеспечивающего, в том числе, поддержку использования унифицированной социальной карты в качестве средства электронной идентификации как пациента, так и врача, разработку типовых средств интеграции прикладных систем участников системы здравоохранения с централизованно-

ми программно-техническими компонентами Системы, а также разработку типовых технических требований к интеграции;

внедрение типового регионального информационного ресурса, а также типовых средств интеграции в пилотных объектах автоматизации и их тиражирование, включая подключение объектов к централизованным программно-техническим компонентам Системы;

разработку детального плана создания (развития) компонентов Системы в рамках реализации настоящей Концепции; создание (развитие) прикладных систем участников системы здравоохранения, обеспечивающих возможность персонифицированного учета фактически оказанных медицинских услуг и отпущенных лекарственных средств в рамках льготного лекарственного обеспечения, удаленного мониторинга состояния здоровья отдельных категорий пациентов, доступа к ключевой информации электронной медицинской карты гражданина, прогнозирования, планирования и мониторинга медицинской помощи и расходов на ее оказание, управления ресурсами в здравоохранении, а также интеграцию данных систем с централизованными программно-техническими компонентами Системы;

создание централизованных прикладных систем в интересах участников системы здравоохранения, обеспечивающих формирование аналитической информации и поддержку принятия решений в интересах органов управления здравоохранением, поддержку принятия врачебных решений, доступ к электронной медицинской библиотеке, публикациям, справочникам и специализированным Интернет-ресурсам, доступ к базовой медицинской и фармацевтической информации в интересах граждан и организаций, возможность группового профессионального общения, доступ к сертифицированному программному обеспечению для медицинских организаций;

разработка базового пакета нормативного правового и методического обеспечения создания и функционирования Системы;

создание унифицированной системы идентификации, ведения и распространения медико-экономических справочников и классификаторов федерального и регионального уровня на основе международных стандартов, разработка и совершенствование базовых стандартов в области информатизации здравоохранения, создание ресурсов и средств верификации соответствия решений, предлагаемых поставщиками ИКТ, базовым стандартам и профилям;

создание унифицированной цифровой системы для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных;

подготовка и реализация программ стимулирования, включая внедрение в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения информационных систем, удовлетворяющих требованиям, разрабатываемым Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

популяризация использования информационных технологий в здравоохранении;

организация сертификации медицинских и фармацевтических информационных ресурсов сети Интернет;

сопровождение и развитие прикладных систем участников системы здравоохранения и централизованных прикладных систем, создаваемых в их интересах;

обеспечение управления проектами по созданию Системы.

На втором этапе в 2013-2015 годах планируется обеспечить:

развитие типового регионального информационного ресурса в части создания сервиса защищенной электронной почты, тиражирование типовых региональных информационных ресурсов и средств интеграции;

создание (развитие) прикладных систем участников системы здравоохранения, обеспечивающих учет информации о заболеваниях граждан по отдельным нозологиям, учет и анализ реальной стоимости оказанных медицинских услуг, учет донорских материалов, их заменителей и препаратов на их основе, автоматизацию медико-экономической экспертизы, поддержку контрольно-надзорной деятельности в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и благополучия человека, а также интеграция данных систем с централизованными программно-техническими компонентами Системы;

создание централизованных прикладных систем в интересах участников системы здравоохранения, обеспечивающих направление пациентов в другие медицинские организации, проведение массовых профилактических обследований населения непосредственно по месту жительства, учебы или работы, доступ к электронным образовательным курсам, доступ к первичным данным, необходимым для проведения научных исследований, возможность электронного взаимодействия граждан и организаций с органами и организациями здравоохранения, доступ граждан к личной медицинской карте и ее ведение;

внедрение унифицированной цифровой системы для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных;

продолжение работ по разработке нормативного правового и методического обеспечения внедрения информационно-телекоммуникационных технологий в здравоохранении, стандартизации в области информатизации здравоохранения;

дальнейшая реализация программ стимулирования и популяризации использования информационных технологий в здравоохранении, сертификация медицинских и фармацевтических информационных ресурсов сети Интернет;

сопровождение и развитие прикладных систем участников системы здравоохранения и централизованных прикладных систем, создаваемых в их интересах;

обеспечение управления проектами по созданию Системы.

На третьем этапе в 2016-2020 годах планируется обеспечить:

тиражирование типовых средств интеграции прикладных систем участников системы здравоохранения с централизованными программно-техническими компонентами Системы, в том числе цифровыми системами для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных;

реализация программы стимулирования внедрения в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения информационных систем;

сопровождение и развитие прикладных систем участников системы здравоохранения и централизованных систем, создаваемых в их интересах; обеспечение управления проектами по созданию Системы.

Состав и распределение перечисленных мероприятий по этапам может быть уточнен в том числе в зависимости от объемов выделяемого финансирования.

9. Управление созданием и сопровождением Системы

Общее руководство реализацией Концепции осуществляет Межведомственная рабочая группа по вопросам использования информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения и социальной защиты населения при Совете при Президенте Российской Федерации по развитию информационного общества в Российской Федерации. Общую координацию работ по реализации Концепции осуществляет уполномоченное структурное подразделение Минздравсоцразвития России. Организационно-техническое сопровождение работ по созданию и сопровождению Системы осуществляется проектным офисом, создаваемым при Минздравсоцразвития России, включающим представителей заказчика и организаций, выбираемых на конкурсной основе. Координация текущих работ по созданию и сопровождению Системы выполняется Техническим Комитетом, создаваемым Минздравсоцразвития России и включающим уполномоченных представителей федеральных и региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Ответственность за организацию работ по созданию и сопровождению Системы в субъектах Российской Федерации возлагается на руководителя (или иного уполномоченного руководителем лицом не ниже заместителя руководителя) органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивают создание информационно-технологических структурных подразделений, которые осуществляют организацию работ по созданию и сопровождению Системы на региональном уровне во взаимодействии с руководителями (или иными уполномоченными руководителями лицами не ниже заместителя руководителя) медицинских организаций.

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации осуществляет разработку нормативного и методического обеспечения создания и использования Системы, подготовку проектов стандартов информатизации здравоохранения.

Организация, уполномоченная Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации на выполнение функций оператора программно-технических компонентов Системы, осуществляет:

согласование архитектурных решений, используемых в рамках прикладных систем участников Системы федерального уровня;

создание и сопровождение централизованных программно-технических компонентов Системы, а также централизованных прикладных систем федерального уровня, создаваемых в интересах участников системы здравоохранения;

разработку типовых технических требований к интеграции прикладных систем участников системы здравоохранения с централизованными программно-техническими компонентами Системы;

поставку и сопровождение средств интеграции, обеспечивающих подключение к централизованным программно-техническим компонентам Системы, в федеральные и региональные органы исполнительной власти в сфере здравоохранения, во внебюджетные фонды, государственные и муниципальные учреждения здравоохранения.

Создание и сопровождение прикладных систем федеральных органов исполнительной власти, а также внебюджетных фондов, выполняющих функции в области здравоохранения, осуществляется данными органами самостоятельно в соответствии с разработанными отраслевыми стандартами, техническими регламентами и типовыми требованиями Минздравсоцразвития России.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления, осуществляющие функции в сфере здравоохранения и иные региональные и муниципальные органы, выполняющие функции в том числе в сфере здравоохранения, самостоятельно обеспечивают создание и сопровождение прикладных систем, предусмотренных настоящей Концепцией, и их интеграцию с централизованными программно-техническими компонентами Системы с использованием средств интеграции, на основании типовых требований. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения осуществляют разработку и сопровождение централизованных прикладных систем регионального уровня в интересах участников системы здравоохранения.

Создание и сопровождение прикладных систем медицинских организаций, страховых медицинских и фармацевтических организаций осуществляется указанными организациями за счет собственных средств, за счет средств органа или организации, в ведении которых они находятся, либо в рамках федеральной программы стимулирования внедрения информаци-

онно-коммуникационных технологий в деятельность медицинских организаций. При этом в таблицу оснащения медицинских учреждений должны быть включены требования по оснащению средствами вычислительной техники, локальными вычислительными сетями, каналами подключения к глобальным телекоммуникационным сетям, общесистемным и специализированным прикладным программным обеспечением. Данные программные и технические средства должны соответствовать устанавливаемым лицензионным требованиям. Должны быть разработаны нормативные правовые акты, типовые положения и инструкции, предусматривающие возможность сопровождения используемых в медицинских организациях программно-технических средств информационно-технологическим подразделением организации, внешней организацией на основании договора либо совместно указанными организациями.

Создание и сопровождение прикладных систем негосударственных организаций, а также частных лиц, предоставляющих информационные услуги и сервисы в области здравоохранения, осуществляется указанными организациями и частными лицами самостоятельно.

Интеграция прикладных систем органов и организаций системы здравоохранения, частных лиц, предоставляющих информационные услуги и сервисы в области здравоохранения, с централизованными программно-техническими компонентами Системы производится указанными органами, организациями и частными лицами самостоятельно с использованием поставляемых средств интеграции, на основании типовых технических требований.

К реализации мероприятий Концепции привлекаются иные органы исполнительной власти, научные организации Российской академии медицинских наук, профессиональные общественные медицинские организации.

10. Ресурсное обеспечение создания и сопровождения Системы

Финансирование общесистемных работ, включая создание и сопровождение централизованных программно-технических компонентов Системы, разработку и поставку средств интеграции с данными компонентами Системы в федеральные и региональные органы исполнительной власти в сфере здравоохранения, внебюджетные фонды, государственные и муниципальные учреждения здравоохранения, создание и сопровождение централизованных прикладных систем федерального уровня в интересах участников системы здравоохранения, разработку методического, организационного и нормативного правового обеспечения создания и функционирования Системы, проектов стандартов в области информатизации здравоохранения, разработку и реализацию программ стимулирования, популяризации и сертификации осуществляется за счет средств федерального бюджета, выделяемых на эти цели Министерству здравоохранения и соци-

ального развития Российской Федерации. Непосредственное внедрение медицинских информационных систем в учреждениях здравоохранения, отобранных на конкурсной основе в рамках реализации федеральной программы стимулирования, финансируется из средств федерального и региональных бюджетов.

Финансирование работ по созданию и сопровождению прикладных систем федеральных, региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения, внебюджетных фондов и органов местного самоуправления, осуществляющих функции в сфере здравоохранения, и интеграции их с централизованными программно-техническими компонентами Системы осуществляется за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, выделяемых на данные цели соответствующим органам и организациям. При этом в рамках создания Системы должно быть предусмотрено финансирование из средств фондов обязательного медицинского страхования расходов на сопровождение и техническую поддержку информационно-телекоммуникационных технологий в сфере деятельности органов и организаций системы обязательного медицинского страхования при наличии нормативной правовой основы.

Финансирование работ по созданию и сопровождению прикладных систем медицинских организаций, работ по интеграции их с централизованными программно-техническими компонентами Системы осуществляется из соответствующих источников, включая средства обязательного медицинского страхования, средства бюджетов различных уровней бюджетной системы Российской Федерации, средства добровольного медицинского страхования и средства, полученные от предоставления платных услуг.

Финансирование работ по созданию и сопровождению прикладных систем негосударственных медицинских организаций, организаций и частных лиц, предоставляющих информационные услуги и сервисы в области здравоохранения, страховых медицинских организаций и фармацевтических организаций по интеграции их с централизованными программно-техническими компонентами Системы осуществляется за счет средств соответствующих организаций и частных лиц.

Финансирование работ по созданию и сопровождению централизованных прикладных систем регионального уровня в интересах органов и организаций системы здравоохранения, медицинского и фармацевтического персонала, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций, граждан и организаций осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

11. Ожидаемый социально-экономический эффект от создания Системы

Ожидаемый социально-экономический эффект от создания Системы включает:

снижение смертности, инвалидности и осложнений, связанных с медицинскими ошибками, низким уровнем оперативности, полноты и достоверности информации о состоянии здоровья пациентов и имеющихся ресурсах в системе здравоохранения;

снижение дополнительных затрат на лечение несвоевременно диагностированных заболеваний, затрат, связанных с низким уровнем оперативности предоставления медицинской помощи по причине отсутствия необходимой информации, исправлением последствий медицинских ошибок, выплат по инвалидности, а также затрат, связанных с компенсационными выплатами в результате медицинских ошибок;

повышение трудового потенциала нации за счет снижения временной и постоянной потери трудоспособности населения в результате заболеваний;

снижение стоимости медицинской помощи за счет сокращения количества излишних лабораторных исследований и их дублирования, перехода на использование цифровых технологий при проведении радиологических исследований, снижения затрат времени медицинского персонала на поиск и доступ к необходимой информации о пациенте, работу с трудночитаемыми бумажными медицинскими документами, подготовку учетных и отчетных документов, за счет повышения эффективности медико-экономической экспертизы и иных механизмов финансового контроля;

снижение затрат на лекарственное обеспечение за счет повышения точности планирования потребности в дорогостоящих и скоропортящихся лекарственных средствах,

повышение качества и доступности медицинского обслуживания, лекарственного обеспечения и обеспечения населения изделиями медицинского назначения за счет повышения точности планирования и распределения необходимых объемов медицинской помощи и ресурсов в системе здравоохранения, а также перехода на преимущественно одноканальное финансирование медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования;

снижение затрат за счет централизации и сокращения дублирования компонентов вычислительной и телекоммуникационной инфраструктуры в рамках единого информационного пространства в сфере здравоохранения.

УТВЕРЖДЕН распоряжением
Правительства Российской
Федерации 2010 г. №

от «__» _____ 2010 г.

План мероприятий по реализации Концепции создания информационной системы в здравоохранении до 2020 года

Наименование мероприятия	Вид документа	Срок предоставления	Ответственные исполнители
I. Создание, сопровождение и развитие централизованных программно-технических компонентов Системы			
Создание федерального информационного ресурса в рамках формирования централизованных программно-технических компонент Системы	Доклад в Правительство Российской Федерации	IV квартал 2010 г.	Минздравсоцразвития России, организации, уполномоченные Минздравсоцразвития России
работка типового регионального информационного ресурса, а также типовых средств интеграции прикладных систем участников системы здравоохранения с централизованными программно-техническими компонентами	Доклад в Правительство Российской Федерации	IV квартал 2010 г.	Минздравсоцразвития России, организации, уполномоченные Минздравсоцразвития России

Наименование мероприятия	Вид документа	Срок предоставления	Ответственные исполнители
темы			
Разработка типовых технических требований к интеграции с централизованными программно-техническими компонентами Системы	Акт Правительства Российской Федерации	IV квартал 2010 г.	Минздравсоцразвития России, организации, уполномоченные Минздравсоцразвития России
Внедрение типового регионального информационного ресурса, а также типовых средств интеграции в пилотных объектах автоматизации в рамках создания централизованных программно-технических компонентов Системы	Доклад в Правительство Российской Федерации	IV квартал 2011 г.	Минздравсоцразвития России, организации, уполномоченные Минздравсоцразвития России
Оптимизация типовых региональных информационных ресурсов, а также типовых средств интеграции во всех объектах автоматизации в рамках создания централизованных программно-технических компонентов Системы	Доклад в Правительство Российской Федерации	IV квартал 2020 г.	Минздравсоцразвития России, организации, уполномоченные Минздравсоцразвития России
Сопровождение и развитие федерального информационного ресурса, региональных информационных ресурсов, а также средств интеграции, используемых в рамках централизованных программно-	Доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно (в IV квартале)	Минздравсоцразвития России, организации, уполномоченные Минздравсоцразвития России

Наименование мероприятия	Вид документа	Срок предоставления	Ответственные исполнители
нических компонентов Системы			
II. Создание, сопровождение и развитие прикладных систем Системы			
Создание (развитие) прикладных систем участников системы здравоохранения	<p style="text-align: center;">Доклад в</p> Правительство Российской Федерации	<p style="text-align: center;">ежегодно (в IV квартале)</p>	Федеральные органы исполнительной власти, а также внебюджетные фонды, выполняющие функции в области здравоохранения, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления, осуществляющие функции в сфере здравоохранения, медицинские учреждения
Интеграция прикладных систем участников системы здравоохранения с централизованными программно-техническими компонентами Системы	<p style="text-align: center;">Доклад в</p> Правительство Российской Федерации	<p style="text-align: center;">IV квартал 2015 г.</p>	Федеральные органы исполнительной власти, а также внебюджетные фонды, выполняющие функции в области здравоохранения, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления, осуществляющие функции в сфере здравоохранения, медицинские учреждения

Наименование мероприятия	Вид документа	Срок предоставления	Ответственные исполнители
Создание централизованных прикладных систем в интересах органов и организаций системы здравоохранения, медицинского и фармацевтического персонала, студентов медицинских и фармацевтических средних и высших учебных заведений, научно-исследовательских организаций, граждан и организаций	Доклад в Правительство Российской Федерации	IV квартал 2015 г.	Минздравсоцразвития России, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
Сопровождение и развитие прикладных систем участников системы здравоохранения, а также централизованных прикладных систем, создаваемых в интересах органов и организаций системы здравоохранения, студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных и высших учебных заведений, медицинского и фармацевтического персонала, научно-исследовательских организаций, граждан и организаций. Модернизация прикладных систем с учетом срока службы.	Доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно (в IV квартале)	Федеральные органы исполнительной власти, а также внебюджетные фонды, выполняющие функции в области здравоохранения, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления, осуществляющие функции в сфере здравоохранения, медицинские учреждения
I. Нормативное правовое, методическое, организационное и информационно-технологическое обеспечение создания			

Наименование мероприятия	Вид документа	сведения о предоставлении	Ответственные исполнители
<p>Разработка нормативного правового и методического обеспечения в области использования информационно-телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения, в том числе в области создания, функционирования Системы, включая вопросы информационного наполнения централизованных систем и ресурсов Системы</p>	<p>Системы Доклад в Правительство Российской Федерации</p>	<p>квартал 2010 г.</p>	<p>Минздравсоцразвития России, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения</p>
<p>Разработка и совершенствование стандартов в области информатизации здравоохранения</p>	<p>Проекты нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации</p>	<p>квартал 2020 г.</p>	<p>Минздравсоцразвития России</p>
<p>Подготовка и реализация программы стимулирования медицинского и фармацевтического персонала к использованию информационных технологий</p>	<p>Доклад в Правительство Российской Федерации</p>	<p>квартал 2015 г.</p>	<p>Минздравсоцразвития России, заинтересованные федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, органы</p>

Наименование мероприятия	Вид документа	Срок предоставления	Ответственные исполнители
Подготовка и реализация программы популяризации использования информационных ресурсов и сервисов в области здравоохранения среди населения	Доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно (в IV квартале)	местного самоуправления, осуществляющие функции в сфере здравоохранения Минздравсоцразвития России, заинтересованные федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, органы местного самоуправления, осуществляющие функции в сфере здравоохранения
работка и реализация программы стимулирования внедрения информационно-коммуникационных технологий в медицинских организациях	Доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно (в IV квартале)	Минздравсоцразвития России, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
Организация сертификации медицинских и фармацевтических информационных ресурсов сети Интернет	Доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно (в IV квартале)	Минздравсоцразвития России
Организация стимулирования негосударственных медицинских	Доклад в Правительство	ежегодно (в IV квартале)	Минздравсоцразвития России, органы исполнительной власти

Наименование мероприятия	Вид документа	Срок предоставления	Ответственные исполнители
анизаций к внедрению информационных систем и интеграции с централизованными информационно -технологическими компонентами Системы	Российской Федерации		субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
Организация управления проектами по созданию Системы	Доклад в Правительство Российской Федерации	ежегодно (в IV квартале)	Минздравсоцразвития России