



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17.12.2021 № 18-5/2555

На № _____ от _____

Президенту Ассоциации Развития
Медицинских Информационных
Технологий «АРМИТ»
М.М. Эльянову
info@armit.ru

Глубокоуважаемый Михаил Михайлович!

Департамент цифрового развития и информационных технологий Министерства здравоохранения Российской Федерации благодарит Вас за направленные предложения и анализ ситуации по вопросам цифровизации здравоохранения и создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, направленные письмом от 19.11.2021 № 75.

Направляем материалы по предложениям, содержащимся в Вашем письме.

Приложение: на 19 л. в 1 экз.

Директор Департамента
цифрового развития и
информационных технологий

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D70FF2C9639D50000000C900060002
Кому выдан: Ваньков Вадим Валерьевич
Действителен: с 03.03.2021 до 03.03.2022

В.В. Ваньков

**Комментарии Минздрава России по предложениям
Ассоциации Развития Медицинских Информационных Технологий (АРМИТ)**



на 2-227574 от 19.11.2021

№	Предложения АРМИТ	Комментарий Минздрава России
1	Подготовить перечень действительно важных для пациентов и врачей конкретных задач, при решении которых существенную, а иногда и ведущую роль могут сыграть информационные технологии.	<p>Сделано:</p> <p>Паспортом федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта определен общественно значимый результат: «В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов», а так же установлены показатели, результаты и мероприятия, направленные на достижение общественно значимого результата, в том числе с целью обеспечения гражданам доступа к сервисам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ.</p> <p>Таким образом, перечень конкретных задач в части информационных технологий в здравоохранении, важных для пациентов и врачей определен паспортом федерального проекта на период 2019-2024 гг. В настоящее время для граждан в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ предоставляются сервисы запись на прием, запись на вакцинацию, вызов врача на дом, запись на диспансеризацию, доступ к электронным медицинским документам и др., а также реализован проект по ведению дневника самонаблюдения пациентов с заболеванием, вызванным COVID-19.</p> <p>По итогам 11 месяцев 2021 года:</p>

		<p>30,7 млн. граждан воспользовались услугами и сервисами Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ. Кроме того, на ЕПГУ сформированы электронные сертификаты для 70 млн. вакцинированных и переболевших граждан.</p> <p>34% медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством ЛКП «Мое здоровье» на ЕПГУ.</p> <p>17% граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи</p> <p>41% записей на прием к врачу, совершены гражданами дистанционно.</p>
2.	Создать общедоступную систему мониторинга (аудита) ЕГИСЗ	<p>Сделано:</p> <p>Следует отметить, что В 2015 году между Минздравом России и субъектами Российской Федерации подписаны Соглашения о реализации индивидуальных планов развития информатизации здравоохранения в регионах (дорожная карта), проект реализовывался без выделения федерального финансирования, сроком на три года.</p> <p>В конце 2018 года были подведены итоги реализации планов информатизации, результаты запланированных в 2015 году мероприятий показали рост по всем составляющим информационно-коммуникационной инфраструктуры регионального здравоохранения:</p> <p>Увеличилось число медицинских организаций и их структурных подразделений, использующих медицинские информационные системы с 30% до 40%, возросло число автоматизированных рабочих мест врачей с 270 тыс. ед. до 560 тыс. ед., подключенных к медицинским информационным системам. Развитие медицинских информационных систем обеспечило ведение в медицинских организациях электронных медицинских карт, электронных расписаний врачей обеспечило возможность дистанционной записи граждан на прием к врачу. А также все субъекты Российской Федерации завершили интеграцию с</p>

ЕГИСЗ и обеспечили запись на прием к врачу в Личном кабинете пациента «Мое здоровье», которой в 2018 году воспользовались более 3 млн. граждан (справочно: в 2021 году более 30 млн. граждан).

За счет подключения к ЕГИСЗ территориальных фондов обязательного медицинского страхования реализованы следующие сервисы для граждан: организовано предоставление информации о прикреплении к медицинской организации, о полисе ОМС и страховой медицинской организации, а также стали доступны сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости, реализована возможность подачи заявления на оформление полиса обязательного медицинского страхования.

Также 1 января 2018 г. вступил в силу Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» (далее – Федеральный закон), который закрепил правовые основы информационного обеспечения в области здравоохранения. В развитие положений Федерального закона в 2018 году приняты основные подзаконные нормативные правовые акты, в том числе по вопросам создания эксплуатации и развития информационных систем в сфере здравоохранения, закрепления возможности оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» закреплены правовые основы функционирования единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГСИЗ), ее технологическая архитектура, основные функции и перечень подсистем, определены порядок и сроки представления поставщиками информации в ЕГИСЗ, порядок доступа к информации и порядок обмена информацией с использованием ЕГИСЗ с целью создания единого цифрового контура в сфере охраны здоровья.

		Показатели Дорожной карты и принятые Правительством Российской Федерации закон, подзаконные нормативные правовые акты и постановления, легли в основу создания Паспорта федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение», в рамках которого и осуществляется дальнейшее развитие информатизации здравоохранения субъектов Российской Федерации.
3.	Представить в открытом доступе результаты финансового мониторинга ЕГИСЗ	Сделано: Финансирование мероприятий по развитию медицинских информационных систем осуществляется в соответствии с правилами предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Дополнительно отмечаем, что в открытом доступе, размещена информация о финансировании мероприятий по развитию ЕГИСЗ на Едином портале бюджетной системы Российской Федерации «Электронный бюджет» в разделе Национальные проекты (http://epbs2020.budget.gov.ru).
4.	Немедленно разработать нормативы оснащения медицинских организаций и регионов средствами вычислительной техники (СВТ), коммуникационным оборудованием, системным и	Сделано: В рамках исполнения мероприятий федерального проекта запланировано оснащение медицинских работников автоматизированными рабочими местами, в том числе в целях замены устаревших компьютеров. В 2018 году в ходе формирования паспортов региональных проектов были разработаны и утверждены нормативы оснащения медицинских работников как врачей, так и среднего медицинского персонала.

<p>прикладным программным обеспечением (ПО).</p>	<p>Каждым субъектом Российской Федерации произведен расчет планового количества АРМ для полного оснащения медицинских организаций. Индивидуальные плановые значения были доведены до каждого субъекта и включены в Соглашения заключенные между Минздравом России и высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации.</p> <p>По итогам 11 месяцев 2021 года в субъектах Российской Федерации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установлено 982 983 автоматизированных рабочих мест медицинских работников, что составляет 96,6% оснащения медицинских работников автоматизированными рабочими местами. Завершающим этапом оснащения автоматизированными рабочими местами станут фельдшерско-акушерские пункты, подключаемые к сети Интернет в рамках федерального проекта «Информационная инфраструктура» (проводит Минцифры России). - 98% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации подключены к региональным защищенным сетям передачи данных (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)». <p>Требования к медицинским информационным системам утверждены Приказом Минздрава России от 24.12.2018 г. № 911н «Об утверждении требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов российской федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций». Взаимодействие медицинских информационных систем медицинских организаций с ЕГИСЗ регламентируется Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».</p> <p>При этом отмечаем, что субъекты Российской Федерации с целью приобретения качественного, отвечающего современным требованиям, оборудования, в том числе</p>
--	--

		<p>автоматизированных рабочих мест, учитывают индивидуальные особенности технического ландшафта информационных систем в сфере здравоохранения, использующихся на территориях субъектов Российской Федерации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - техническими требованиями медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в медицинских организациях; - техническими требованиями централизованных подсистем государственной информационной системы в сфере здравоохранения, используемых в субъекте Российской Федерации; - требованиями к информационной безопасности и защите передачи данных; <p>иными требованиями.</p>
5.	<p>Разработать пакет документов, четко регламентирующих содержание и все аспекты создания и использования Электронной медицинской карты (ЭМК)</p>	<p>Сделано: Минздравом России, при участии представителей медицинского сообщества и экспертов в области информационных технологий разработан и утвержден приказ от 07.09.2020 г. №947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов».</p> <p>Разработаны и утверждены 05.08.21 г. методические рекомендации по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов.</p> <p>Разработан Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р ИСО/HL7 27932-2015 «Информатизация здоровья. Стандарты обмена данными. Архитектура клинических документов HL7. Выпуск 2», введенный 01.11.2016 г.</p> <p>ЦНИИОИЗ Минздрав России разрабатывает структурированные электронные медицинские документы (СЭМД), которые содержат описание требований стандарта архитектуры клинических документов «Health Level Seven Clinical Document Architecture. Release 2.0» (HL7 CDA R2.0) с целью создания и обмена медицинскими документами в электронном виде. Создано более 50 видов СЭМД, из них в 2021 году 32 новых вида документов. Опубликованы руководства по реализации</p>

		структурированных электронных медицинских документов на портале ЕГИСЗ https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials .
6.	Разработать документы, реально регламентирующие как полный, так и поэтапный переход медицинских организаций на ЭДО.	<p>Сделано: Минздравом России утвержден приказ от 07.09.2020 г. №947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов». Разработаны и утверждены 05.08.2021 года «Методические рекомендации по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов». ЦНИИОИЗ Минздрава России разрабатывает структурированные электронные медицинские документы (СЭМД), которые содержат описание требований стандарта архитектуры клинических документов «Health Level Seven Clinical Document Architecture. Release 2.0» (HL7 CDA R2.0) с целью создания и обмена медицинскими документами в электронном виде. Создано более 50 видов СЭМД, из них в 2021 году 32 новых вида документов. Опубликованы руководства по реализации структурированных электронных медицинских документов на портале ЕГИСЗ https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials .</p>
7.	Создать систему мониторинга медицинских организаций, полностью перешедших на ЭМДО и в т.ч. к ведению ЭМК	<p>Сделано: В 2021 году на заседании Профильной комиссии по информационным системам в здравоохранении Минздрава России субъекты Российской Федерации представили предложения по вопросам совершенствования нормативного регулирования при переходе медицинских организаций на электронный медицинский документооборот. Сахалинская область представила план перехода на электронный медицинский документооборот в пилотных медицинских организациях, а также обозначили проблемы внедрения электронного медицинского документооборота. По итогам заседания Профильной комиссии принято решение о создании рабочей группы для доработки Методических рекомендаций по поэтапному переходу на ведение</p>

		<p>медицинской документации в форме электронных документов (https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3889).</p> <p>В части мониторинга полноты сведений и динамику перехода на электронный документооборот оценка производится на основании сведений о созданных электронных медицинских документах в подсистеме «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ согласно Приказу Минздрава России от 07.09.2020 г. №947н «Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов».</p> <p>Мониторинг позволяет формировать отчетность по субъектам Российской Федерации в разрезе медицинских организаций и их структурных подразделениях, в части количества и видов структурированных электронных медицинских документов, зарегистрированных в подсистеме «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, за выбранный период.</p> <p>За 2019-2021гг. года зарегистрировано более 94 млн. документов в подсистеме «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ от медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации.</p>
8.	<p>Разработать нормативные документы и методические материалы, регламентирующие ВСЕ основные аспекты (в т.ч. финансовые) широкого использования телемедицинских технологий</p>	<p>Сделано:</p> <p>Минздравом России разработана законодательная основа для применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи. Статьей 36.2 Федерального закона № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» урегулированы особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий, в том числе приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н утвержден Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>Вместе с тем Минздравом России осуществляется непрерывная работа по внесению изменений в порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в части особенностей применения телемедицинских технологи, в том числе внесены</p>

изменения, позволяющие обеспечить дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами с COVID-19.

Дополнительно следует отметить, что со стороны Минэкономразвития России систематически поступают предложения, в том числе в рамках законодательства об экспериментальных правовых режимах, о внесении изменений в действующее законодательство в сфере регулирования телемедицинских технологий, такие как установление диагноза, назначение лечения и осуществление дистанционного наблюдения за состоянием здоровья без предварительного очного осмотра пациента, возможности корректировки ранее назначенного лечения консультантом без согласования с лечащим врачом. Минздрав России и медицинское экспертное сообщество указанные предложения не поддерживает по причине высоких рисков для здоровья и жизни пациентов.

Согласно официальной статистике (ф.30) в субъектах Российской Федерации:

в 2019 г. проведено более 293 тыс. консультаций врач-врач;

в 2020 г. проведено более 7 млн консультаций с применением телемедицинских технологий, в том числе:

- более 567 тыс. консультаций врач-врач,

- более 6.437 консультаций врач-пациент,

- более 800 тыс. консультаций в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований,

- более 1,72 млн пациентов находились на дистанционном наблюдении за состоянием здоровья.

НМИЦ Минздрава России проводятся телемедицинские консультации и врачебные консилиумы по сложным случаям по запросам врачей региональных медицинских организаций:

в 2019 г. - 41 498;

в 2020 г. - 100 058;

в 2021 г. - 89 682.

		<p>В соответствии с приказом от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» все субъекты Российской Федерации создали единые региональные консультационные центры для оказания медицинской помощи с применением технологий телемедицины пациентам с диагнозом COVID-19 и/или пневмония, ОРВИ, грипп, лечащихся на дому.</p> <p>По информации субъектов Российской Федерации, в 2021 г. проведено более 7,2 млн консультаций с применением телемедицинских технологий пациентам с диагнозом COVID-19 и/или пневмония, ОРВИ, грипп медицинскими работниками. Более 849 тыс. пациентов находились на дистанционном наблюдении за состоянием здоровья с применением телемедицинских технологий. Федеральными ДРКЦ проведено более 69 тыс. консультаций пациентов по обращениям региональных ДРКЦ.</p>
9.	<p>Разработать и утвердить четко сформулированные и проверяемые детальные типовые требования к основным классам МИС (МИС медорганизаций, ЛИС, PACS и др.) и электронным нозологическим регистров), а также – методик проверки соответствия конкретных программных комплексов этим требованиям.</p>	<p>Сделано:</p> <p>Требования к медицинским информационным системам утверждены Приказом Минздрава России от 24.12.2018 г. № 911н «Об утверждении требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов российской федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».</p> <p>Оценка соответствия используемых медицинских информационных систем в медицинских организациях утвержденным требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации осуществляется самостоятельно на основании методических рекомендаций:</p> <p>https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3513</p> <p>Опубликованы проекты методических рекомендаций по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации:</p> <p>«Лабораторные исследования» https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4001</p>

«Центральный архив медицинских изображений»
<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3999>

А также, на размещены следующие документы:
Концепция и план разработки единой системы нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения на период 2019-2024 гг.
<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3517>

Концепции организации информационно-телекоммуникационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти Российской Федерации (за исключением федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена воинская служба или приравненная к ней служба), с подсистемами ЕГИСЗ и с другими отраслевыми информационными системами при оказании медицинской помощи <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3519>

Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Управление системой оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуацией (в том числе санитарно-авиационной) в повседневном режиме и в режиме чрезвычайной ситуации» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации.
<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3515>

Методические рекомендации по организации информационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций частной системы здравоохранения с единой государственной информационной системы здравоохранения в сфере здравоохранения <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3639>

Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3773>

Методические рекомендации по категорированию объектов критической информационной инфраструктуры сферы здравоохранения <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3635>

Методические рекомендации по реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» федеральными органами исполнительной власти Российской Федерации, имеющими подведомственные медицинские организации (за исключением федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена воинская служба или приравненная к ней служба) <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3863>

Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3803>

Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3801>

Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3805>

Методические рекомендации по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3889>

Методические рекомендации по обеспечению по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Телемедицинские консультации» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3807>

Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации

<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3949>

Вместе с тем Минздрав России готов рассмотреть предложения по детализации требований к медицинским информационным системам (приказ Минздрава России от 24.12.2018 г. № 911н «Об утверждении требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов российской федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций»).

10.	<p>Немедленно создать общедоступный постоянно актуализируемый информационный ресурс с реестрами успешных и потенциально тиражируемых решений (good practice).</p>	<p>Сделано: Ежегодно в стране проводятся форумы и конгрессы, в рамках которых презентуются наиболее прогрессивные разработки в части информатизации здравоохранения. В рамках конгресса «Информационные технологии в медицине» проводится конкурс «Лучшее ИТ-решение для здравоохранения», в рамках которого субъекты Российской Федерации обмениваются опытом о лучших практиках в части применения информационных систем. Конгресс проводится при поддержке и участии Министерства здравоохранения Российской Федерации. В рамках Форума «ПРОФ-ИТ», организуемом Экспертным центром электронного государства совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации проводится конкурс на лучшее региональное цифровое решение в области цифровой медицины. Ежегодно на конкурс поступают не менее 200 заявок от субъектов Российской Федерации, выбирается 3 наиболее значимых проекта по итогам заочного голосования, в котором принимают участие все субъекты Российской Федерации. Целью подобных мероприятий является создание инноваций, решений и эффективных практик в ИТ-здравоохранении, несущих практическую значимость для реализации задач региональной информатизации и развития.</p> <p>Запланировано: В 2022 году на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ запланировано создание раздела с материалами субъектов Российской Федерации по лучшим практикам в сфере цифровизации здравоохранения.</p>
11.	<p>Разработать пакет нормативных документов, регламентирующие понятие «Электронные рецепты» и основные аспекты их</p>	<p>Сделано: В рамках исполнения федерального проекта предусмотрено: «100% аптечных организаций 85 субъектов Российской Федерации обеспечивают электронное информационное взаимодействие с медицинскими организациями при обслуживании рецептов, оформленных в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной подписи медицинского работника» в срок 20.12.2023 г.</p>

	использования и сопутствующей аналитики.	<p>Приказ от 07.07.2020 № 683н «О внесении изменений в правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2017 г. № 403н».</p> <p>Согласно пункту 4 статьи 6 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» оформление рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов, (далее – электронный рецепт) осуществляется в случае принятия уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации решения об использовании на территории субъекта Российской Федерации наряду с рецептами на лекарственные препараты, оформленными на бумажном носителе, электронных рецептов.</p> <p>81 субъект РФ принял НПА о реализации информационного обмена с аптечными организациями, в том числе электронными рецептами.</p> <p>4 субъектов РФ не принявших НПА о реализации информационного обмена с аптечными организациями, в том числе электронными рецептами: Амурская область, Магаданская область, Республика Коми, Тверская область</p>
12.	Сформулировать внятную политику региональной цифровизации	<p>Сделано:</p> <p>В соответствии с поручением Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Д.Н. Чернышенко от 17.05.2021 № ДЧ-П10-6146 Минздравом России определен список проектов и показателей для включения в региональные стратегии в области цифровой трансформации отрасли здравоохранения на уровне субъектов Российской Федерации.</p> <p>Минздравом России совместно с Руководителями цифровой трансформации субъектов Российской Федерации обеспечена проработка региональных стратегий, целей и задач цифровой трансформации субъектов Российской Федерации.</p>

		Согласно план-графику в 3 квартале 2021 года руководителями цифровой трансформации 85 субъектов Российской Федерации утверждены региональные стратегии в области цифровой трансформации.
13.	Разработать нормативные и методические документы по организации ИТ-поддержки медицинских организаций.	Сделано: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России разработал проект «Методических рекомендаций об организации деятельности МИАЦ в субъектах Российской Федерации», который в настоящее время проходит внутриведомственное согласование. Также в 2021 году на заседании Профильной комиссии по информационным системам в здравоохранении Минздрава России представлен проект методических рекомендаций по формированию службы информационных технологий в медицинских организациях. Проект будет размещен на сайте оперативного взаимодействия и утвержден в I квартале 2022 года.
14.	Разработать методические материалы по стимулированию как медорганизаций, активно и эффективно внедряющих ИТ, так и сотрудников медицинских организаций, активно использующих ИТ в своей работе и обучающих других сотрудников.	Сделано: Система поощрений специалистов, активно внедряющих МИС, относится к полномочиям руководителей медицинских организаций, а также к полномочиям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации. Минздравом России на регулярной основе направляется в адрес глав субъектов Российской Федерации рейтинг развития цифровой зрелости отрасли здравоохранения, который может учитываться регионами при создании системы поощрения сотрудников и организаций, активно внедряющих МИС.
15.	Разработать типовые рекомендации по организации взаимодействия медицинских организаций и организаций-разработчиков компьютерных	Приказом Минздрава России от 24.12.2018 г. № 911н «Об утверждении требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов российской федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций» утверждены

	систем, установленных в этих медицинских организациях.	требования к медицинским информационным система. Взаимодействие медицинских организаций и организаций-разработчиков компьютерных систем регулируется контрактными и договорными обязательствами.
16.	Разработать программу действий по повышению цифровой грамотности медицинского и управленческого персонала для более активного и эффективного использования цифровых сервисов здравоохранения.	<p>Сделано:</p> <p>Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по специальностям области образования «Здравоохранение и медицинские науки» предусмотрено освоение обучающимися общепрофессиональной компетенции выпускника «Информационная грамотность», которая устанавливает, что выпускник, завершивший обучение по соответствующей образовательной программе, способен понимать принципы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p> <p>Центром подготовки руководителей цифровой трансформации Высшей школы государственного управления Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации ежегодно с 2019 года поводит обучение по программе повышения квалификации должностных лиц «Реализация проектов цифровой трансформации» (228 ак. часов) для заместителей руководителей органов исполнительной власти, реализующих государственное управление в сфере здравоохранения, ответственных за цифровую трансформацию.</p> <p>Программа нацелена на повышение компетенций должностных лиц в вопросах организации работы проектов цифрового развития, работы с данными, работы с государственными информационными системами и цифровыми платформами, цифровой трансформации системы государственного управления, в том числе процессов предоставления государственных услуг.</p> <p>Программу прошли заместители руководителей органов государственной власти в сфере здравоохранения, специалисты медицинских информационно-аналитических центров 85 субъектов Российской Федерации прошли обучение по программе более 400 чел.</p>

		<p>Запланировано: В 2022 году планируется дальнейшее расширение программы с увеличением охвата обучаемых специалистов, как в части лиц, ответственных за цифровую трансформацию, так и непосредственно врачебных сотрудников.</p>
17.	<p>Разработать систему критериев оценки цифровой зрелости медицинских организаций, регионов, страны в целом.</p>	<p>Сделано: Методика расчета отраслевых индексов, характеризующих достижение цифровой зрелости ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения утверждена приказом Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций от 18.11.2020 года № 600. Методика рассмотрена на заседании президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности, утверждена протоколом от 17.11.2021 года № 40. Минздравом России на основании исполнения контрольных точек, показателей и результатов федерального проекта на регулярной основе осуществляется оценка развития цифровой зрелости сферы здравоохранения субъектов Российской Федерации. По итогам реализации федерального проекта за 11 мес. 2021 года лидерами цифровой зрелости являются следующие субъекты Российской Федерации: ХМАО-Югра, Тульская область, Брянская область, Карачаево-Черкесская Республика, Белгородская область, Алтайский край, Тюменская область, Кировская область, Пензенская область, Чувашская Республика. Отстающие субъекты Российской Федерации: Еврейская автономная область, Омская область, Хабаровский край, Кабардино-Балкарская Республика, Магаданская область, Нижегородская область, Тверская область, Забайкальский край, Республика Мордовия, Республика Крым.</p>