



**КОЛЛЕГИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от « 11 » декабря 2018 г. № 604-р
г. Кемерово

**Об утверждении паспорта регионального проекта
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе
единой государственной информационной системы в сфере
здравоохранения (ЕГИСЗ)»**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», постановлением Правительства Российской Федерации от 31.10.2018 № 1288 «Об организации проектной деятельности в Правительстве Российской Федерации»:

1. Утвердить прилагаемый паспорт регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

2. Настоящее распоряжение подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области».

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Е.И. Малышеву.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня подписания.

Губернатор
Кемеровской области



С.Е. Цивилев

Утвержден
распоряжением Коллегии
Администрации Кемеровской области
от 11 декабря 2018 г. № 604-р

П А С П О Р Т
регионального проекта Кемеровской области
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе
единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»

1. Основные положения

Наименование федерального проекта	«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»		
Краткое наименование регионального проекта	«Цифровой контур здравоохранения»	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019 – 31.12.2024
Куратор регионального проекта	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.		
Руководитель регионального проекта	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.		
Администратор регионального проекта	Заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Брежнев А.В.		
Связь с государственными программами субъекта Российской Федерации	Государственная программа Кемеровской области «Информационное общество Кузбасса» на 2014-2021 годы, утвержденная постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 20.09.2013 № 400		

2. Цель и показатели регионального проекта

Цель: повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Кемеровской области путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения.

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя		Базовое значение		Период, год											
				Значение	Дата	2019	2020	2021	2022	2023	2024						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, млн. человек (показатель федерального проекта)																
1	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, млн. чел.	основной	млн. чел.	0,03338	31.10.2018	0,0823	0,17158	0,31475	0,41224	0,59572	0,80222						
2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с единой государственной информационной системой (далее –ЕГИСЗ), процентов (показатель федерального проекта)																
2	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, процентов	основной	процентов	21%	31.10.2018	49%	79%	91%	100%	100%	100%						
2.1	Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, человек	основной	чел.	19232	31.10.2018	24500	74%	30200	91%	33136	100%	33136	100%	33136	100%	33136	100%

1	2	3		4	5	6		7		8		9		10		11	
2.2	Количество автоматизированных рабочих мест в государственных и муниципальных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, единиц	основной	ед.	15511	31.10.2018	17132	74%	21267	92%	23172	100%	23172	100%	23172	100%	23172	100%
2.3	Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации, процентов	основной	ТВСПМО	5971	31.10.2018	9250	41%	18500	81%	22713	100%	22713	100%	22713	100%	22713	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	50	11	300	67	459	100%	459	100%	459	100%	459	100%
2.4	Количество ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет», единиц	справочно	ед.	0		50		67		459		459		459		459	
2.5	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), субъектов Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, процентов	основной	ТВСПМО	140	31.10.2018	200	35%	300	53%	570	100%	570	100%	570	100%	570	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	50	11%	100	22%	459	100%	459	100%	459	100%	459	100%
2.6	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, процентов	основной	ТВСПМО	121	31.10.2018	130	22%	200	35%	350	61%	570	100%	570	100%	570	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	0	0%	0	0%	50	11%	100	22%	200	43%	459	100%

1	2	3		4	5	6		7		8		9		10		11	
2.7	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде, при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, процентов	основной	юр.лиц	0	31.10.2018	0	0%	54	50%	107	100%	107	100%	107	100%	107	100%
3	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, % (показатель федерального проекта)																
3	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, процентов	основной	процентов	0%	31.10.2018	31%	63%	85%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1	Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	станции и подстанции	0	31.10.2018	0	0	48	100%	48	100%	48	100%	48	100%	48	100%

1	2	3		4	5	6		7		8		9		10		11	
3.2	Доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	станции и подстанции	0	31.10.2018	3	17%	18	100%	18	100%	18	100%	18	100%	18	100%
3.2.1	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к информационно-коммуникационной сети «Интернет») (далее – сеть «Интернет») субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	ТВСПМО	0	31.10.2018	20	6%	355	100%	355	100%	355	100%	355	100%	355	100%
			ФАП и ФП			31.10.2018	0	0%	100	22%	459	100%	459	100%	459	100%	459
3.2.2	Доля аптечных организаций субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	аптечные пункты и организации	0	31.10.2018	40	53%	76	100%	76	100%	76	100%	76	100%	76	100%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
	Российской Федерации, процентов																
3.6	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	ТВСПМО	2	31.10.2018	5	1%	100	22%	457	100%	457	100%	457	100%	457	100%
3.7	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений субъекта Российской медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	ТВСПМО	99	31.10.2018	99	49	120	60%	160	80%	201	100%	201	100%	201	100%
3.8	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъекта Российской Федерации, процентов		ТВСПМО	0	31.10.2018	0	0%	50	14%	120	34%	355	100%	355	100%	355	100%
		основной	ФАП и ФП	0	31.10.2018	0	0%	10	2%	100	22%	459	100%	459	100%	459	100%

1	2	3		4	5	6		7		8		9		10		11	
3.9	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	ТВСПМО	0	31.10.2018	0	0%	10	2%	240	48%	501	100%	501	100%	501	100%
3.10	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, процентов	основной	ТВСПМО	0	31.10.2018	0	0%	100	22%	350	76%	460	100%	460	100%	460	100%
3.11	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, процентов	основной	ТВСПМО	364	31.10.2018	364	100%	364	100%	364	100%	364	100%	364	100%	364	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	10	2%	50	11%	459	100%	459	100%	459	100%	459	100%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
3.12	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», процентов	основной	ТВСПМО	227	31.10.2018	230	40%	250	44%	280	49%	300	53%	380	67%	570	100%
			ФАП и ФП		31.10.2018	0	0%	10	2%	60	13%	180	39%	290	63%	459	100%
3.13	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующим требованиям Минздрава России, процентов	основной	ТВСПМО	0	31.10.2018	200	35%	300	53%	400	70%	570	100%	570	100%	570	100%
			ФАП и ФП	0	31.10.2018	0	0%	20	4%	50	11%	459	100%	459	100%	459	100%
4	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, процентов (показатель федерального проекта)																
4	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, процентов	дополнительный	ТВСПМО	0%	31.10.2018	3%	26%	47%	76%	100%	100%						

1	2	3	4	5	6		7		8		9		10		11		
4.1	Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь и передающих сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, процентов	дополнительный	ТВСПМО	0	31.10.2018	4	1%	20	4%	80	14%	100	18%	250	44%	570	100%
ФАП и ФП			0	31.10.2018	0	0%	0	0%	20	4%	80	17%	200	44%	459	100%	

Территориально-выделенное структурное подразделение медицинской организации (ТВСП МО) - здание или совокупность зданий, расположенных по отдельному адресу, в котором (-ых) располагаются структурные подразделения медицинской организации, оказывающие первичную, специализированную и прочие виды медицинской помощи.

ФАП, ФП - фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты, являющиеся территориально-выделенными структурными подразделениями медицинских организаций.

3. Задачи и результаты регионального проекта

№ п/п	Наименование задачи, результата	Срок	Характеристика результата
1	2	3	4
1	<p>Задача из Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204: создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и внедрение цифровых технологий и платформенных решений.</p> <p>Результат федерального проекта: граждане Российской Федерации используют услуги и сервисы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций. Характеристика результата федерального проекта. В 2019 году не менее 8 млн. граждан, а к концу 2024 года не менее 50 млн. граждан используют услуги личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в котором доступны услуги и сервисы: запись на прием к врачу; запись на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию; вызов врача на дом (по решению субъекта Российской Федерации); получение информации о прикреплении к медицинской организации; получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации; получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости; доступ к электронным медицинским документам; оценка удовлетворенности граждан качеством работы медицинских организаций. К концу 2024 года не менее 90% медицинских организаций обеспечивают доступ для граждан к юридически значимым электронным медицинским документам посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций</p>		
1.1	<p>Результат регионального проекта: граждане Кемеровской области используют услуги и сервисы в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций</p>	<p>31.12.2019, 31.12.2020, 31.12.2021, 31.12.2022, 31.12.2023, 31.12.2024</p>	<p>В 2019 году не менее 82,30 тыс. граждан, а к концу 2024 года не менее 802,22 тыс. граждан используют услуги личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в котором доступны услуги и сервисы: Обеспечено функционирование личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, в котором гражданам доступны услуги и сервисы: запись на прием к врачу (вызов врача на дом, по решению субъекта Российской Федерации); прохождение профилактических медицинских осмотров и</p>

1	2	3	4
			<p>диспансеризации; получение информации о прикреплении к медицинской организации; получение сведений о полисе ОМС и страховой медицинской организации; получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости; доступ к электронным медицинским документам; оценка удовлетворенности граждан качеством работы медицинских организаций. К концу 2024 года не менее 90% территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Кемеровской области обеспечивают доступ для граждан к юридически значимым электронным медицинским документам посредством личного кабинета пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций</p>
2	<p>Результат федерального проекта.</p> <p>100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации, в которых организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.</p> <p>Характеристика результата федерального проекта.</p> <p>Заключены (ежегодно в период 2019-2024 гг.) соглашения с субъектами Российской Федерации о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».</p> <p>Медицинские организации в том числе за счет предоставленных субсидий оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России.</p> <p>В 2019 году 85 субъектов Российской Федерации утвердили планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием.</p> <p>С 2019 по 2021 год поэтапно осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации. В 2019 году функционирует не менее 700 тыс. автоматизированных рабочих мест медработников, в 2021 году - более 900 тыс. автоматизированных рабочих мест медработников, подключенных к медицинским информационным системам.</p> <p>Ежегодно более 500 тысяч врачей обеспечивается сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП)</p>		

1	2	3	4
	<p>для ведения юридически значимого электронного документооборота.</p> <p>К 2022 году в 85 субъектах Российской Федерации осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональных защищенных сетей передачи данных и подключение к ним не менее 80% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций.</p> <p>В 2019 году проведены работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации, на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России.</p> <p>К 2022 году проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации для соответствия требованиям Минздрава России.</p> <p>К 2022 году более 60 тыс. территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе более 30 тыс. ФАП и ФП) при подключении к сети «Интернет» используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивающие в том числе:</p> <p>ведение электронного расписания приема врачей;</p> <p>ведение электронных медицинских карт пациентов;</p> <p>формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования;</p> <p>создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы;</p> <p>информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;</p> <p>информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан</p>		
2.1	<p>Результат регионального проекта: 100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области, в которых организовано не менее 23172 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ</p>	<p>31.12.2019, 31.12.2020, 31.12.2021, 31.12.2022, 31.12.2023, 31.12.2024</p>	<p>Заключено (ежегодно в период 2019-2024 гг.) соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Кемеровской области на реализацию мероприятий «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».</p> <p>Государственные и муниципальные медицинские организации, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет» Кемеровской области) в том числе за счет предоставленной субсидии оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для</p>

1	2	3	4
			<p>автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей, внедрены медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России.</p> <p>В 2019 году Кемеровская область утвердила план дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») информационно-телекоммуникационным оборудованием.</p> <p>С 2019 по 2021 год поэтапно осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организациях, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») Кемеровской области.</p> <p>К 2022 году функционируют 23172 автоматизированных рабочих мест медработников, подключенных к медицинским информационным системам.</p> <p>Ежегодно более 9372 врачей обеспечиваются сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота.</p> <p>К 2022 году в Кемеровской области осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключение к ней не менее 80% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций.</p> <p>В 2019 году проведены работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных и муниципальных медицинских организациях Кемеровской области, на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России.</p> <p>К 2022 году проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в</p>

1	2	3	4
			<p>государственных и муниципальных медицинских организациях Кемеровской области, на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России.</p> <p>К 2022 году 570 территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе 459 ФАП и ФП при подключении к сети «Интернет») используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивающие в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> ведение электронного расписания приема врачей; ведение электронных медицинских карт пациентов; формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в территориальные фонды обязательного медицинского страхования; создание и хранение юридически значимых электронных медицинских документов, включая структурированные электронные медицинские документы; информационное взаимодействие с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации; информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ в целях оказания медицинской помощи и электронных услуг (сервисов) для граждан.
3	<p>Результат федерального проекта:</p> <p>В 85 субъектах Российской Федерации реализованы государственные информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к ЕГИСЗ.</p> <p>Характеристика результата федерального проекта.</p> <p>К 2023 году в 85 субъектах Российской Федерации реализованы и используются государственные информационные системы в сфере здравоохранения, к которым подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации по решению таких организаций), осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.</p> <p>Обеспечена работоспособность вычислительных мощностей государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ.</p> <p>Государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации включают в том числе централизованные системы (подсистемы):</p> <ul style="list-style-type: none"> управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации); 		

1	2	3	4
	<p>управление льготным лекарственным обеспечением; управление потоками пациентов; ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов; телемедицинские консультации; лабораторные исследования; центральный архив медицинских изображений; организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями; организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями; организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных); организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры).</p> <p>Сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследование к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечивается из подразделений медицинских организаций на приеме у врача.</p> <p>К концу 2020 года во всех субъектах Российской Федерации функционирует централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов.</p> <p>К концу 2020 года во всех субъектах Российской Федерации посредством централизованной системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» организовано своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс, от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах.</p> <p>К 2024 году не менее 70 субъектов Российской Федерации внедрили систему электронных рецептов.</p> <p>К 2023 году во всех субъектах Российской Федерации функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровня, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям.</p> <p>К 2023 году во всех субъектах Российской Федерации осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»</p>		

1	2	3	4
3.1	<p>Результат регионального проекта: в Кемеровской области реализована государственная информационная система в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ</p>	<p>31.12.2019, 31.12.2020, 31.12.2021, 31.12.2022, 31.12.2023, 31.12.2024</p>	<p>К 2023 году в Кемеровской области реализована и используется государственная информационная система в сфере здравоохранения Кемеровской области, к которой подключены медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения (частные медицинские организации по решению таких организаций), осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ.</p> <p>Обеспечена работоспособность вычислительных мощностей государственной информационной системы в сфере здравоохранения Кемеровской области.</p> <p>Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ.</p> <p>Государственные информационные системы в сфере здравоохранения Кемеровской области включают в том числе централизованные системы (подсистемы):</p> <ul style="list-style-type: none"> управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации); управление льготным лекарственным обеспечением; управление потоками пациентов; ведение интегрированных электронных медицинских карт пациентов; телемедицинские консультации; лабораторные исследования; центральный архив медицинских изображений; организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями; организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями; организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных); организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры). <p>Сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи</p>

1	2	3	4
			<p>за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследование к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечиваются в структурных подразделениях медицинских организаций на приеме у врача.</p> <p>К концу 2020 года в Кемеровской области функционирует централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией)», созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивается контроль времени доезда санитарного автотранспорта, маршрутизация пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации, врачу скорой помощи обеспечен доступ к сведениям об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов.</p> <p>К концу 2020 года в Кемеровской области посредством централизованной системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» организовано своевременное обеспечение населения льготными лекарственными препаратами, мониторинг остатков лекарственных препаратов в медицинских и аптечных организациях, автоматизирован весь процесс: от формирования заявки медицинской организацией на закупку лекарственных препаратов до получения сведений о выданных лекарственных препаратах.</p> <p>К 2024 году в Кемеровской области реализована система электронных рецептов.</p> <p>К 2023 году в Кемеровской области функционирует централизованная система (подсистема) «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации второго и третьего уровня, для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям.</p> <p>К 2023 году в Кемеровской области осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех</p>

1	2	3	4
			структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»
4	<p>Результат федерального проекта: медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы.</p> <p>Характеристика результата федерального проекта: к 2022 году 90% медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен документами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам</p>		
4.1	<p>Результат регионального проекта: медицинские организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы</p>	31.12.2022	<p>К 2022 году 90% медицинских организаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы (обмен документами для установления инвалидности без очного обращения граждан в учреждения МСЭ), Фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития Российской Федерации при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам</p>

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации, в которых организовано не менее 900 тысяч автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ							
1.1	100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Кемеровской области, в которых организовано не менее 23172 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ							
1.1.1	Федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Кемеровской области)	152,30	561,43	171,31	100,17	100,17	75,90	1161,28
1.1.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов							
1.1.3	Консолидированные бюджеты Кемеровской области *, в том числе	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3.1	Бюджет Кемеровской области	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.3.2	Межбюджетные трансферты бюджета Кемеровской области бюджетам муниципальных образований							
1.1.3.3	Бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Кемеровской области)							
1.1.4	Внебюджетные источники							
2	В 85 субъектах Российской Федерации реализованы государственные информационные системы в сфере здравоохранения, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к ЕГИСЗ							
2.1	В Кемеровской области реализована государственная информационная система в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ							
2.1.1	Федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Кемеровской области)	93,14	267,29	60,44	44,00	15,00	15,00	494,87
2.1.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов							
2.1.3	Консолидированные бюджеты Кемеровской области *, в том числе	7,59	25,63	7,17	8,53	8,50	8,50	65,92
2.1.3.1	Бюджет Кемеровской области	7,59	25,63	7,17	8,53	8,50	8,50	65,92
2.1.3.2	Межбюджетные трансферты бюджета Кемеровской области бюджетам муниципальных образований							
2.1.3.3	Бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Кемеровской области)							

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.4	Внебюджетные источники							
3	Медицинские организации государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы							
3.1	Медицинские организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы							
3.1.1	Федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Кемеровской области)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2	Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов							
3.1.3	Консолидированные бюджеты Кемеровской области *, в том числе	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3.1	Бюджет Кемеровской области	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3.2	Межбюджетные трансферты бюджета Кемеровской области бюджетам муниципальных образований							
3.1.3.3	Бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Кемеровской области)							
3.1.4	Внебюджетные источники							
Всего по федеральному проекту, в том числе		253,03	854,35	238,92	152,70	123,67	99,40	1722,07
Федеральный бюджет (в том числе межбюджетные трансферты бюджету Кемеровской области)		245,44	828,72	231,75	144,17	115,17	90,90	1656,15
Бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов								
Консолидированные бюджеты Кемеровской области *, в том числе		7,59	25,63	7,17	8,53	8,50	8,50	65,92
Бюджет Кемеровской области		7,59	25,63	7,17	8,53	8,50	8,50	65,92
Межбюджетные трансферты бюджета Кемеровской области бюджетам муниципальных образований								
Бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета Кемеровской области)								
Внебюджетные источники								

5. Участники регионального проекта

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1	2	3	4	5	6
Общие организационные мероприятия по региональному проекту					
1	Руководитель регионального проекта	Малин М.В.	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И	50
2	Администратор регионального проекта	Брежнев А.В.	Заместитель начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	50
Результат 1.1. 100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Кемеровской области, в которых организовано не менее 23172 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ					
3	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малин М.В.	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10
4	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Иванов А.В.	Директор ГАУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр»	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	40
5	Участник регионального проекта	Руководители государственных медицинских организаций Кемеровской области	Руководители государственных медицинских организаций Кемеровской области	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	50

1	2	3	4	5	6
Результат 2.1. В Кемеровской области реализована государственная информационная система в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ					
6	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малин М.В.	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10
7	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Иванов А.В.	Директор ГАУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр»	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	50
8	Участник регионального проекта	Руководители государственных медицинских организаций Кемеровской области	Руководители государственных медицинских организаций Кемеровской области	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	40
Результат 3.1. Медицинские организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы					
9	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Малин М.В.	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10
10	Ответственный за достижение результата регионального проекта	Иванов А.В.	Директор ГАУЗ Кемеровской области «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр»	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	20
11	Участник регионального проекта	Руководители государственных медицинских организаций Кемеровской области	Руководители государственных медицинских организаций Кемеровской области	Исполняющий обязанности начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Малин М.В.	30

1	2	3	4	5	6
12	Участник регионального проекта	Пачгин И.В.	Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кемеровской области (по согласованию)	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10
13	Участник регионального проекта	Бабичук Л.Д.	Директор ГУ Кузбасского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (по согласованию)	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10
14	Участник регионального проекта	Гаврилюк О.Н.	Исполняющая обязанности руководителя ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кемеровской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (по согласованию)	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10
15	Участник регионального проекта	Воронина Е.А.	Начальник департамента социальной защиты населения Кемеровской области	Заместитель Губернатора Кемеровской области (по вопросам социального развития) Малышева Е.И.	10

6. Дополнительная информация

Региональный проект «Создание регионального сегмента единого цифрового контура в здравоохранении Кемеровской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» направлен на создание механизмов взаимодействия медицинских организаций Кемеровской области на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, что обеспечит преобразование и повышение эффективности функционирования отрасли здравоохранения на всех уровнях и создаст условия для использования гражданами электронных услуг и сервисов в сфере здравоохранения Кемеровской области.

В рамках регионального проекта предстоит решение задач по трансформации процессов организации системы здравоохранения Кемеровской области за счет автоматизированного информационного сопровождения, а также мониторинга и анализа использования ресурсов здравоохранения и оказания медицинской помощи пациентам.

Решение поставленных задач в рамках регионального проекта будет осуществляться посредством внедрения и развития медицинских информационных систем в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Кемеровской области и создания механизмов юридически значимого электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями, органами управления здравоохранением.

К 2022 году в Кемеровской области должны быть завершены мероприятия по внедрению региональной медицинской информационной системы, соответствующей требованиям Минздрава России, и подключению к ней всех структурных подразделений медицинских организаций региона, создание на ее платформе централизованных подсистем, что обеспечит преемственность оказания медицинской помощи, маршрутизацию пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, организацию телемедицинских консультаций.

Подключение к ЕГИСЗ региональной медицинской информационной системы обеспечит к концу 2024 года в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ гражданам доступ к услугам (сервисам), в том числе: запись на прием к врачу (вызов врача на дом), диспансеризацию (профилактические осмотры), получение сведений об оказанных медицинских услугах и их стоимости, доступ к своим электронным медицинским документам.

Приложение № 1
к паспорту регионального проекта
«Создание единого цифрового контура в
здравоохранении на основе
единой государственной
информационной системы в сфере
здравоохранения (ЕГИСЗ)»

План мероприятий по реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1.	100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области, в которых организовано не менее 23172 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ					
1.1.1	Обеспечение вычислительных мощностей для размещения государственных информационных систем в сфере здравоохранения Кемеровской области	31.03.2019	31.11.2021	Иванов А.В.	Акты ввода в эксплуатацию	Руководитель регионального проекта (далее-РРП)
1.1	Контрольная точка: обеспечена работоспособность вычислительных мощностей для размещения государственных информационных систем в сфере здравоохранения Кемеровской области	-	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	Проектный комитет (далее-ПК)
1.2.1	Проведение закупки информационно-коммуникационного оборудования для оснащения государственных медицинских организаций	01.03.2019	31.11.2021	Иванов А.В.	Акты ввода в эксплуатацию	РРП

1	2	3	4	5	6	7
1.2	Контрольная точка: осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных медицинских организациях	-	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
1.3.1	Проведение закупки программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключений к ней структурных подразделений государственных медицинских организаций	01.03.2019	31.11.2021	Иванов А.В.	Акты ввода в эксплуатацию	РРП
1.3	Контрольная точка: осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию программно-технических средств, обеспечивающих функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключений к ней структурных подразделений государственных медицинских организаций	-	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
1.4.1	Проведение закупки и обновление парка информационно-коммуникационного оборудования, приобретенного ранее 2016 года, для оснащения государственных медицинских организаций	01.01.2020	31.11.2024	Иванов А.В.	Акты ввода в эксплуатацию	РРП
1.4	Контрольная точка: осуществлена закупка и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных медицинских организациях для замены устаревшего оборудования, закупленного до 2016 года	-	31.11.2024	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	ПК

1	2	3	4	5	6	7
	Контрольная точка 1-го результата регионального проекта: 100 % медицинских организаций государственной системы здравоохранения Кемеровской области, в которых организовано не менее 23172 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ	-	31.11.2024	Малин М.В.	Отчет о функционировании медицинских информационных систем медицинских организаций в сфере здравоохранения Кемеровской области	Коллегия Администрации Кемеровской области (далее- Коллегия)
2	В Кемеровской области реализована государственная информационная система в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ					
2.1.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью»	01.01.2019	31.11.2020	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.1	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиацией)», взаимодействующая с Системой -112, к которой подключены 100% отделений (подстанций) государственных медицинских организаций, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи	-	31.11.2020	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.2.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением»	01.01.2019	31.11.2020	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.2	Контрольная точка:	-	31.11.2020	Малин М.В.	Отчет по контрольной	ПК

1	2	3	4	5	6	7
	в Кемеровской области функционирует централизованная система «Управление льготным лекарственным обеспечением», к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций, аптечных организаций				точке	
2.3.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Управление потоками пациентов»	01.01.2019	31.12.2020	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.3	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Управление потоками пациентов», к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь	-	31.11.2020	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.4.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Телемедицинские консультации»	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.4	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Телемедицинские консультации», к которой подключены 100% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») государственных медицинских организаций	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.5.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Лабораторные исследования»	01.01.2019	31.12.2021	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.5	Контрольная точка:	-	31.11.2021	Малин М.В.	Отчет по контрольной	ПК

1	2	3	4	5	6	7
	в Кемеровской области функционирует централизованная система «Лабораторные исследования», к которой подключены 100% клиничко-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций				точке	
2.6.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Центральный архив медицинских изображений»	01.01.2019	31.12.2021	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.6	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Центральный архив медицинских изображений», к которой подключены 100% государственных медицинских организаций	-	31.11.2021	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.7.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)»	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.7	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных), к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.8.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП

1	2	3	4	5	6	7
2.8	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.9.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.9	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.10.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП

1	2	3	4	5	6	7
2.10	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», к которой подключены 100% структурных подразделений государственных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистые центры	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.10.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Интегрированная электронная медицинская карта»	01.01.2019	31.11.2024	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.11	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Интегрированная электронная медицинская карта», к которой подключены 100% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») государственных медицинских организаций	-	31.11.2024	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
2.11.1	Развитие (создание и внедрение) централизованной системы (подсистемы) «Реестр электронных медицинских документов»	01.01.2019	31.11.2024	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.12	Контрольная точка: в Кемеровской области функционирует централизованная система «Реестр электронных медицинских документов», к которой подключены 100% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») государственных медицинских организаций	-	31.11.2024	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК

1	2	3	4	5	6	7
2.13.1.	Проведение работ по приведению государственных информационных систем в сфере здравоохранения Кемеровской области в соответствие с требованиями Минздрава России	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
2.13	Контрольная точка: государственные информационные системы в сфере здравоохранения соответствуют требованиям Минздрава России и обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
	Контрольная точка 2-го результата регионального проекта: в Кемеровской области реализована государственная информационная система в сфере здравоохранения, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет о функционировании государственных информационных систем в сфере здравоохранения Кемеровской области	Коллегия
3	Медицинские организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы					
3.1.1	Проведение работ по развитию медицинской информационной системы, эксплуатирующейся в государственных и муниципальных медицинских организациях Кемеровской области, для обеспечения межведомственного информационного взаимодействия с информационной системой медико-социальной экспертизы	01.01.2019	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
3.1	Контрольная точка: государственные медицинские организации обеспечивают информационное взаимодействие с информационной системой медико-социальной экспертизы	-	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	ПК

1	2	3	4	5	6	7
3.2.1	Проведение работ по развитию медицинской информационной системы, эксплуатирующейся в государственных медицинских организациях Кемеровской области, для обеспечения межведомственного информационного взаимодействия с информационной системой Фонда социального страхования, а также с департаментом социальной защиты населения Кемеровской области	01.01.2019	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
3.2	Контрольная точка: государственные медицинские организации обеспечивают информационное взаимодействие с информационной системой Фонда социального страхования, а также с департаментом социальной защиты населения Кемеровской области	-	31.11.2022	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	ПК
3.3.1	Проведение работ по развитию и модернизации медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, а также оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара, в соответствии с требованиями Минздрава России	01.02.2019	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет о выполненных работах	РРП
3.3	Контрольная точка: государственные медицинские организации (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную, а также оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России	-	31.11.2021	Иванов А.В.	Отчет по контрольной точке	ПК

1	2	3	4	5	6	7
	Контрольная точка 3-го результата регионального проекта: медицинские организации государственной системы здравоохранения Кемеровской области обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы	-	31.11.2022	Малин М.В.	Отчет об обеспечении медицинскими организациями межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы, Фондом социального страхования	Коллегия

Приложение № 2
к паспорту регионального проекта
«Создание единого цифрового контура в
здравоохранении на основе
единой государственной
информационной системы в сфере
здравоохранения (ЕГИСЗ)»

Методика расчета основных и дополнительных показателей регионального проекта

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Временные характеристики	Дополнительная информация
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, млн. человек							
1	Абсолютная (абсолютный показатель из статистических форм)	0,03338	Статистика использования услуг ЕПГУ	Департамент информационных технологий Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	-
2. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, процентов							
2	Коэффициентный (на основе показателей федеральных регистров)	56(%)	Федеральные нозологические регистры	Министерство здравоохранения Российской Федерации	Федеральный	Календарный год	-
2.1. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, процентов							
3	Число компьютеров для медицинских работников, участвующих в	19232 (58%)	ФРМР, форма №30, таблица 7000	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской	Субъект Российской Федерации	Календарный год	В ФРМР 36853 чел. -3717 младший медперсонал= 33136

1	2	3	4	5	6	7	8
	оказании медицинской помощи, коэффициент сменности (1,43)			области			
2.2. Количество автоматизированных рабочих мест в государственных медицинских организациях субъекта Российской Федерации, единиц							
4	В 2018 году показатель взят из формы №30, в 2021 году (100%) рассчитан исходя из того, что все медицинские работники (с учетом сменности) должны быть обеспечены компьютерным рабочим местом	15511	Форма №30, таблица 7000	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
2.3. Доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к защищенной сети передачи данных субъекта Российской Федерации, процентов							
5	В настоящее время медицинские организации работают с региональной ЕГИСЗ через сеть VipNet.№753 посредством специализированного ПО VipNet клиент версии 4. В некоторых медицинских организациях нет возможности	40%	Форма №30, таблица 7000, таблица 1001, мониторинг VipNet	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
	установить клиент для всех врачей, и они работают через 1 компьютер, имеющий подключение к ЕГИСЗ						
6	С 2019 года рассчитан при условии подключения интернета для ФАП и оснащения компьютером со средствами защиты	0%	Отчеты МО	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
2.4. Количество ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет», единиц							
7	Абсолютная (абсолютный показатель из статистических форм)	31.10.2018	Форма № 30, таблица 7000, таблица 1001, отчеты МО	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
2.5. Доля государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), субъектов Российской Федерации, использующих медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключенные к подсистемам ЕГИСЗ, процентов							
8	В расчет взято число структурных подразделений, находящихся по разным адресам, с установленными медицинскими системами, которые соответствуют требованиям Минздрава России, подключенных к	140 (25%)	Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации, мониторинг, установлен-	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
	региональной подсистеме ЕГИСЗ (всего подразделений-570)		ных компонентов медицинской информационной системы				
9	В расчет взято число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к «Интернет»	0	Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации, мониторинг, установленных компонентов медицинской информационной системы	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
2.6. Доля государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами Фонда социального страхования в электронном виде, процентов							
10	В расчет взяты МО, осуществляющие выписку больничных листов (юридические лица - 164, ТВСП-570)	73%,	Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации,	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
			форма №30, таблица 8000, отчеты медицинских организаций				
11	В расчет взято число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Форма № 30, таблица 8000, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
2.7. Доля государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие с информационными системами учреждений медико-социальной экспертизы для обмена документами в электронном виде при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу, процентов							
12	В расчет взято количество медицинских организаций (юридические лица), работающих с инвалидами (система ИПРА)	0	Система ИПРА	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3. Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, процентов							
13	Пропорциональная (отношение показателей статистической отчетности)	0%	Отчетность в сфере здравоохра- нения Кемеровской области	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	-

1	2	3	4	5	6	7	8
3.1.1. Доля отделений (станций и подстанций) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью» субъекта Российской Федерации, процентов							
14	В расчет взято число станций и подстанций СМП и отделений в составе больниц (48 = 35 самостоятельных +13 в составе больниц)	0	Форма № 30, таблица 1001, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.1.2. Доля отделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, обеспечивающих оказание скорой и неотложной медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в части управления санитарной авиацией)» субъекта Российской Федерации, процентов							
15	В расчет взяты медицинские организации, осуществляющие оказание скорой и неотложной медицинской помощи (15 медицинских организаций и 3 диспетчерских пункта санавиации)	0	Приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области		Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.2.1. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, процентов							
16	В расчет взяты структурные	0%	Федеральный портал в	Департамент охраны здоровья	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
	подразделения, в которых осуществляется заявка на медикаменты, выписка льготных рецептов (355)		Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации, мониторинг медицинских организаций	населения Кемеровской области	Федерации		
3.2.2. Доля аптечных организаций субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление льготным лекарственным обеспечением» субъекта Российской Федерации, процентов							
17	В расчет взято число аптек, осуществляющих отпуск медикаментов по программе дополнительного лекарственного обеспечения (76)	0%	Отчеты уполномоченного склада	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.3. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющих первичный прием граждан, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Управление потоками пациентов» субъекта Российской Федерации, процентов							
18	В расчет взяты структурные подразделения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь и первичный прием (495– 6 КДЛ)	0%	Форма № 30, таблица 8000, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
			сфере здравоохранения Российской Федерации				
3.4. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Телемедицинские консультации» субъекта Российской Федерации, процентов							
19	В расчет взяты: 495 структурных подразделений амбулаторно-поликлинических учреждений и первичный прием – 6 клиничко-диагностических лабораторий	18%	Приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
20	В расчет взято число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.5.1. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации, процентов							
21	В расчет взяты структурные подразделения, находящиеся по разным адресам (570-6 КДЛ)	0	Форма №30, таблица 1001, отчеты медицинских организаций, Федеральный портал в Системе мониторинга	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
			показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации				
22	В расчет взято число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0 %	Форма №30, таблица 1001, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.5.2. Доля клиничко-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» субъекта Российской Федерации, процентов							
23	В расчет взяты клиничко-диагностические лаборатории (136)	0%	Форма №30, таблица 1001, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.6. Доля государственных медицинских организаций субъекта Российской Федерации, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» субъекта Российской Федерации							
24	В расчет взято число юридических лиц	0,4%	Форма №30, таблица 1001, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.7. Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)» субъекта Российской Федерации, процентов							
25	В расчет взяты структурные подразделения, находящиеся по разным адресам, участвующие в	49%	Форма №30, таблица 1001, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	Подсистема «Неонатология» отсутствует на 01.07.2018

1	2	3	4	5	6	7	8
	оказании медицинской помощи беременным женщинам (201)						
3.8. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъекта Российской Федерации, процентов							
26	В расчет взяты структурные подразделения, находящиеся по разным адресам, участвующие в проведении профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры) (355)	0%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
27	В расчет взято число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.9. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъекта Российской Федерации							
28	В расчет взяты структурные подразделения медицинских	0%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
	организаций общего профиля 460+ 2 онкодиспансера+ 1 офтальмологическая + 38 стоматологических поликлиник = 501		организаций	области			
3.10. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъекта Российской Федерации, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъекта Российской Федерации, процентов							
29	В расчет взяты структурные подразделения медицинских организаций общего профиля, находящиеся по разным адресам (460)	0%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.11. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, процентов							
30	В расчет взяты структурные подразделения медицинских организаций (364), т.к. реестры подаются от структурного подразделения. В	100%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций, Федеральный портал в Системе	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
	связи с этим, он не равен показателю 4		мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации				
31	В расчет взято число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.12. Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта», процентов							
32	В расчет взяты структурные подразделения медицинских организаций (570)	40%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	

1	2	3	4	5	6	7	8
33	В расчет взяты число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Форма №30, таблица 800, статистика сервиса	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
3.13. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, соответствующим требованиям Минздрава России, процентов							
34	В расчет взяты структурные подразделения медицинских организаций, находящиеся по разным адресам (570)	0%	Форма №30, таблица 800, отчеты медицинских организаций, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	Для территориально выделенного структурных медицинских организаций
35	В расчет взяты число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Форма №30, таблица 800, результаты анализа	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	Для фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов

1	2	3	4	5	6	7	8
4. Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, процентов							
36	Коэффициентный (на основе показателей федеральных регистров)	0%	Федеральные нозологические регистры	Министерство здравоохранения Российской Федерации	Федеральный	Календарный год	-
4.1. Доля государственных и муниципальных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет») субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ, процентов							
37	В расчет взяты структурные подразделения МО, находящиеся по разным адресам (570)	0%	Форма №30, таблица 800, статистика сервиса, Федеральный портал в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	
38	В расчет взяты число ФАП и ФП исходя из числа оснащения и подключения к сети «Интернет»	0%	Форма №30, таблица 800, статистика сервиса	Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области	Субъект Российской Федерации	Календарный год	