СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Директор Департамента цифрового развития и информационных технологий Минздрава России	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации
_____ Д.В. Селиванов	_____ Е.Л. Бойко
«28» ноября 2019 г.	«28» ноября 2019 г.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ
«СОЗДАНИЕ ЕДИНОГО ЦИФРОВОГО КОНТУРА В ЗДРАВООХРАНЕНИИНА ОСНОВЕ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, А ТАКЖЕ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УТВЕРЖДЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ МИНЗДРАВА РОССИИ

на 81 листах

Город Москва

2019 год

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ»

Минздрава России

_____ В.И. Стародубов

«04» сентября 2019 г.

М.П.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

«СОЗДАНИЕ ЕДИНОГО ЦИФРОВОГО КОНТУРА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ НА ОСНОВЕ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, А ТАКЖЕ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УТВЕРЖДЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

на 80 листах

Версия: 1.0

Москва
2019

СОДЕРЖАНИЕ

1 Общие положения 3
2 Назначение документа 4
3 Перечень регулирующихдокументов 6
4 Порядок проведения оценки уровня информатизации 8
Приложение1. Анкета 1 9
Указания по заполнению формы анкеты 1 в Приложении 1. 18
Приложение2. Анкета 2 33
Приложение 3. Ответственные за заполнение анкет 79
Приложение 4. Сведения об оцениваемой информационной системе 80

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящие методические рекомендации по проведению оценки уровня информатизации медицинских организаций (далее – МО) и информатизации системы здравоохранения субъекта Российской Федерации, а также оценки соответствия используемых медицинских информационных систем в медицинских организациях утвержденным требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – документ, методические рекомендации) разработаны в соответствии с планом мероприятий федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

2 НАЗНАЧЕНИЕ ДОКУМЕНТА

Документ устанавливает рекомендации по проведению обследования уровня информатизации МО государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации и информатизации системы здравоохранения субъекта Российской Федерации, а также оценки соответствия используемых медицинских информационных систем в медицинских организациях утвержденным требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации. Оценке подлежат государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации (далее – ГИС субъекта Российской Федерации) и медицинские информационные системы медицинских организаций государственной системы здравоохранения субъектов Российской Федерации (далее – МИС МО, вместе – Системы).

ГИС субъектов Российской Федерации предназначены для сбора, хранения, обработки и представления информации, необходимой для информационной поддержки управления деятельностью в сфере охраны здоровья граждан в субъекте Российской Федерации, включая информацию о медицинских и фармацевтических организациях на территории субъекта Российской Федерации и об осуществлении ими медицинской и фармацевтической деятельности на территории субъекта Российской Федерации.

МИС МО предназначены для сбора, хранения, обработки и представления информации, необходимой для автоматизации процессов оказания и учета медицинской помощи и информационной поддержки медицинских работников, включая информацию о пациентах, об оказываемой им медицинской помощи и о медицинской деятельности медицинских организаций.

В случае если ГИС субъекта Российской Федерации обеспечивает выполнение функций МИС МО, то оценка такой ГИС субъекта Российской Федерации осуществляется по критериям, применяющимся как к ГИС субъекта Российской Федерации, так и к МИС МО.

В случае если функции ГИС субъекта Российской Федерации и (или) МИС МО обеспечиваются с применением иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее - иные информационные системы), то оценка такой ГИС субъекта Российской Федерации/МИС МО осуществляется по критериям, применяющимся как ГИС субъекта Российской Федерации, и (или) как к МИС МО, соответственно.

В случае если выполнение отдельных функций Систем обеспечивается с применением сторонних по отношению к Системам программных продуктов, (лабораторная информационная система, радиологическая информационная система и т.д.), выполняемые ими функции учитываются при проведении обследования уровня информатизации МО в случае, если между ними и Системами осуществляется автоматизированный обмен данными, позволяющий обеспечить в том числе финансовый, материальный, учет ресурсов МО, статистический учет и обмен данными состояния здоровья пациентов.

Обследование осуществляется методом электронного анкетирования в соответствии с требованиями прилагаемых анкет с использованием электронной платформы для анкетирования, доступной в сети «Интернет».

3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕГУЛИРУЮЩИХДОКУМЕНТОВ

Настоящий документ разработан с учетом требований следующих нормативных правовых документов:

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 г. № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;

– Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ (ред. от 18.03.2019) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

– Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 12.04.2018 г. № 447 «Об утверждении Правил взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

4 ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ

Оценка уровня информатизации МО осуществляется во всех подразделениях МО за исключением территориально выделенных структурных подразделениях, в том числе фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП и ФП). Обследование уровня информатизации ФАП и ФП планируется осуществлять дополнительно из-за особенностей функционирования данных подразделений, высокой гетерогенности степени загрузки, особенностей расположения, влияющего на возможность полноценного проведения обследования уровня информатизации в отведенные сроки и т.д.

Все МО разделяются на две группы:

- МО, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь;
- МО, оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара.

Если МО оказывает услуги в обеих формах, то оно подлежит обследованию уровня информатизации как оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, так и как оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара. Дополнительно в целях формирования интегрального показателя оценки уровня информатизации МИС МО для каждой МО указывается объем оказываемой населению помощи за последний календарный год:

- для МО, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, – количество посещений граждан;
- для МО, оказывающих помощь в условиях стационара, – количество госпитализаций граждан.

Проведение оценки уровня информатизации будет осуществляться на регулярной основе для отслеживания динамики его изменения в МИС МО и ГИС субъекта Российской Федерации.

Указания по заполнению формы анкеты 1 в Приложении 1 приведены в конце соответствующей анкеты.

Приложение1. Анкета 1

АНКЕТА 1

Показатели оценки уровня информатизации системы здравоохранения субъекта Российской Федерации, а также оценка соответствия используемых ГИС субъекта Российской Федерации утвержденным требованиям Минздрава России

по состоянию на _____ 20___ г.

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
		П*	Ч*	О*	П	Ч	О
А	Поддержка принятия управленческих решений по вопросам развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации						
А1	Анализ и обработка данных мониторинга показателей здоровья населения (включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям)						
А2	Сравнительный анализ деятельности ГИС субъекта Российской Федерации						
А3	Анализ обеспеченности и потребности в основных видах медицинской помощи (включая контроль выполнения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
А4	Оценка показателей, характеризующих систему оказания медицинской помощи, и их динамики						
Б	Управление потоками пациентов (электронная регистратура) в ГИС субъекта Российской Федерации						
Б1	Формирование расписания для записи на прием к врачу, вызовов врача на дом и запись для прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»						
Б2	Ведение листов ожидания, анализ обслуживаемых записей с учетом синхронизации с федеральной электронной регистратурой						
Б3	Информирование населения о предоставляемых медицинских услугах						
Б4	Планирование потоков пациентов при оказании первичной медико- санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, учет и планирование занятости коечного фонда						
Б5	Мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи						
В	Управление скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью (включая санитарно-авиационную эвакуацию)						
В1	Учет данных из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов Скорой медицинской помощи (с использованием глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС) о принятых вызовах СМП, результатах оказания медицинской помощи						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
В2	Учет данных из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов СМП о результатах оказания медицинской помощи						
В3	Оперативное (диспетчерское) управление вызовами СМП на основе их картографического распределения, а также работой выездных бригад СМП на основе информационно-коммуникационной поддержки (передача аудио -, видеоинформации по сетям беспроводной связи)						
В4	Прием и обработка данных систем спутникового позиционирования (ГЛОНАСС/GPS), информационное взаимодействие с дежурно-диспетчерскими службами экстренных оперативных служб; интеграция с центрами профильного мониторинга системы здравоохранения; оперативное управление транспортными средствами в режиме реального времени при устранении происшествий и чрезвычайных ситуаций						
В5	Управление медицинской эвакуацией пациентов и их госпитализацией в медицинские организации						
В6	Учет и формирование статистических (в том числе оперативных) данных						
Г	Ведение интегрированной электронной медицинской карты пациента						
Г1	Сбор, хранение, систематизация и обработка сведений (ст. 94 Федерального закона № 323-ФЗ) о лицах, которым оказывается медицинская помощь, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
Г2	Обмен структурированной медицинской документацией в форме электронных документов между МИС МО, ГИС субъекта Российской Федерации и федеральной ИЭМК Единой системы						
Д	Учет сведений о показателях системы здравоохранения, в том числе медико-демографических показателях здоровья населения						
Д1	Учет оснащенности МО и их структурных подразделений (в том числе сведений о коечном фонде, обеспеченности кадровыми ресурсами, оснащении медицинскими изделиями и передачу сведений в ФРМР и ФРМО Единой системы)						
Д2	Учет численности и движения населения, анализ рождаемости и смертности населения						
Д3	Автоматизированное ведение статистического наблюдения в сфере здравоохранения по формам статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, анализ эффективности использования ресурсов системы здравоохранения						
Е	Ведение региональных сегментов федеральных специализированных регистров						
Е1	Ведение региональных сегментов федеральных специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, указанных в части 4 статьи 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ, в том числе:						
Е2	- Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (часть 2.1 статьи 43Федерального закона № 323-ФЗ)						
Е3	- Федерального регистра лиц, больных туберкулезом (часть 2.1 статьи 43Федерального закона № 323-ФЗ)						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
Е4	- Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (часть 4 статьи 44 Федерального закона № 323-ФЗ)						
Е5	- Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (часть 8 статьи 44 Федерального закона № 323-ФЗ)						
Е6	- Национального радиационно-эпидемиологического регистра (статья 24.1 Федерального закона № 1244-1)						
Ж	Автоматизированный сбор, хранение и обработка информации об обеспеченности отдельных категорий граждан (в том числе, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий)						
Ж1	Учет обращения рецептов на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия, сформированных в форме электронных документов (в случае принятия соответствующего решения органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации)						
Ж2	Организация учета аптечными организациями информации о лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания, медицинских изделиях и их обслуживании						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
Ж3	Ведение баз данных лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий						
Ж4	Формирование отчетных форм для анализа информации потребности в лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания и медицинских изделиях						
Ж5	Обмен информацией с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)						
З	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий с использованием ГИС субъекта Российской Федерации						
З1	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой						
З2	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями						
З3	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента						
И	Организация профилактики заболеваний, включая проведения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров						
И1	Формирование списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры,						
И2	Автоматизированное выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинг необходимости направления пациента на второй этап диспансеризации						
И3	Анализ охвата населения субъекта Российской Федерации диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами с разграничением по полу и возрасту						
И4	Информационная поддержка врачей при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
И5	Организация мониторинга рисков развития социально-значимых заболеваний						
И6	Оценка эффективности профилактики						
И7	Привлечение населения к здоровому образу жизни и охране собственного здоровья путем информирования о необходимости прохождения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров в зависимости от принадлежности к группам риска						
К	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний						
К1	Ведение и учет персонифицированных данных по проведению иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, включая данные медицинского осмотра и медицинского обследования перед профилактическими прививками						
К2	Ведение и учет персонифицированных данных по поствакцинальным осложнениям.						
Л	Ведение централизованной системы (подсистемы) управления лабораторными исследованиями (ЛИ)						
Л1	Сбор, централизованное хранение и оперативный доступ к имеющимся данным ЛИ с АРМ медицинских работников при осуществлении ими своей профессиональной деятельности в рамках субъекта Российской Федерации, проводящих лабораторную диагностику и лечебно-диагностический процесс						
Л2	Анализ обоснованности назначений лабораторных исследований (в том числе повторных)						
М	Ведение централизованной системы (подсистемы) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений)						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
М1	Централизованное хранение в электронном виде результатов диагностических исследований (медицинских изображений, формируемых в МО субъектах Российской Федерации, выполняющих диагностические исследования)						
М2	Оперативный доступ к имеющимся результатам диагностических исследований (медицинских изображений) с АРМ медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности						
М3	Анализ обоснованности назначений диагностических исследований (в том числе повторных).						
Н	Обеспечение автоматизации процессов оказания медицинской помощи по отдельным нозологиям и категориям граждан						
Н1	Автоматизация процессов организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями						
Н2	Автоматизация процессов организации оказания медицинской помощи больным сердечно – сосудистыми заболеваниями						
Н3	Автоматизация процессов организации оказания медицинской помощи пациенткам, находящимся под диспансерным наблюдением в период беременности						
Н4	Автоматизация процессов организации оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в осуществлении медицинской реабилитации, оказании паллиативной медицинской помощи, включая обезболивание, а также по иным нозологиям и категориям граждан						
О	Учет обращения медицинской документации						

№	Функциональный сегмент/ Показатель	Уровень функционального покрытия			Уровень охвата МО региона		
О1	Учет использования бланков медицинской документации (листка нетрудоспособности, рецептурных бланков на лекарственный препарат, специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество, рецептурного бланка на медицинские изделия, медицинское свидетельство о рождении, медицинское свидетельство о смерти, направления на медико-социальную экспертизу)						
О2	Обеспечение обмена медицинской документацией						
П	Ведение нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения в субъекте Российской Федерации						
П1	Ведение регионального сегмента нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения (включая поддержание в актуальном состоянии объектов НСИ, предоставление полноценного доступа участникам системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации)						
П2	Синхронизация регионального сегмента НСИ в сфере здравоохранения с Федеральным сегментом НСИ Единой системы						

* П – полное покрытие/охват
Ч – частичное покрытие/охват
О – покрытие/охват отсутствует

Указания по заполнению формы анкеты 1 в Приложении 1.

Вопрос А1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функции автоматизированного сбора показателей, перечень которых устанавливается региональным органом управления здравоохранением (РОУЗ). Данные показатели должны собираться со 100% МО и иметь графическое представление, отражающее динамику изменения каждого показателя.

Если функция сбора указанных показателей отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос А2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает сравнительный анализ деятельности 100% МО субъекта РФ на основе показателей, представленных в письме Минздрава России № 11-7/10/2-7543, ФФОМС № 14525/26-1/и от 21.11.2018 (ред. от 02.07.2019) «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования», либо с использованием методики анализа деятельности медицинских организаций, утвержденной РОУЗ субъекта Российской Федерации.

Если функция сбора и анализа сравнительной деятельности на основе указанных показателей отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос А3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функциональных возможностей, обеспечивающих автоматизированный сбор и анализ всех показателей территориальной программы государственных гарантий, с возможностью отслеживания фактического исполнения программы со 100% МО, участвующих в программе.

Если функция сбора и анализа указанных показателей отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос А4:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает сбор данных для формирования показателей, утверждаемых Минздравом России, со 100% МО, с возможностью контроля показателей и их динамики.

Если функция сбора и анализа указанных данных отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Б1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие интеграции ГИС субъекта Российской Федерации со всеми МИС МО субъекта РФ и получение в ГИС субъекта Российской Федерации сведений со 100% МО о расписании для записи на прием к врачу, вызовах врача на дом и записи для прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

Если функция сбора указанных сведений отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Б2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает подключение ГИС субъекта Российской Федерации и передачу в ФЭР 100% сведений о позициях листов ожидания из 100% МО, ведущих такие листы.

Если функция сбора указанных сведений и передача их в ФЭР отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Б3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает информирование населения о предоставляемых услугах посредством личного кабинета пациента в ГИС СЗ.

Если личный кабинет пациента в ГИС субъекта Российской Федерации отсутствует, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Б4:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает реализацию в ГИС субъекта Российской Федерации алгоритмов автоматизированного подбора даты госпитализации пациента в стационар с учетом занятости коечного фонда в 100% МО, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара.

Если требуемый алгоритм отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Б5:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации показателей территориальной программы государственных гарантий с возможностью анализа доступности записи на прием к врачу в 100% МО.

Если требуемые показатели отсутствуют в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос В1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации прямой или опосредованной через систему 112 интеграции с системой спутникового позиционирования ЭРА-ГЛОНАСС/GPS или иными способами определения координат вызывающего абонента при приеме 100% вызовов.

Если требуемые координаты не фиксируются указанным способом в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос В2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности сохранять 100% электронных карт вызовов скорой медицинской помощи и санитарной авиации.

Если электронные карты вызовов не сохраняются в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос В3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает отслеживание положения 100% транспорта скорой медицинской помощи и санитарной авиации с использованием системы спутникового позиционирования ЭРА-ГЛОНАСС/GPS и возможности автоматизированной оптимизации маршрута доезда до места назначения.

Если отслеживание транспорта отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос В4:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие интеграции ГИС субъекта Российской Федерации с информационными системами экстренных оперативных служб и информационной системой медицины катастроф в части управления транспортными средствами в режиме реального времени при устранении происшествий и чрезвычайных ситуаций.

Если интеграция с указанными системами отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос В5:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированного выбора медицинской организации при проведении медицинской эвакуации пациентов в случаях эвакуации в дежурную МО, ближайшую МО, в конкретную МО (при наличии направления на госпитализацию), в выбранную старшим врачом дежурной смены станции (отделения) СМП МО в связи с состоянием конкретного пациента.

Если автоматизированный выбор МО для эвакуации отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос В6:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации автоматизированной системы сбора информации и формирования на ее основе государственных и региональных форм статистического учета работы скорой медицинской помощи и санитарной авиации.

Если автоматизированная система отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Г1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматического получения из 100% МО с помощью МИС МО информации, предусмотренной ст. 94 Федерального закона № 323-ФЗ.

Если автоматическое получение информации отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Г2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие возможности обмениваться СЭМДами между ЭМК МИС-ИЭМК ГИС субъекта Российской Федерации - ИЭМК ЕГИСЗ.

Если осуществление данной цепочки обмена отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Д1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает реализацию интеграции ГИС субъекта Российской Федерации с ЕГИСЗ в части получения информации, представляемой для уполномоченных органов государственной власти субъектов Российской Федерации Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, согласно перечню, приведенному в приложении 2 к Постановлению Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».

Если данная интеграция отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Д2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает реализацию функции автоматизированного учета численности и движения населения, анализа рождаемости и смертности населения на основе данных из МИС МО.

Если автоматизированный учет указанных показателей отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Д3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает автоматизированное формирование в ГИС субъекта Российской Федерации форм, утвержденных федеральным органом управления здравоохранением, и форм, утвержденных

региональным органом управления здравоохранением, на основании данных МИС МО из 100% МО.

Если автоматизированное формирование всех учетных форм отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Е1-Е6:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает автоматизированное формирование сведений в указанных регистрах на основании данных из МИС МО 100% МО.

Если автоматизированное формирование всех сведений для всех регистров отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Ж1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие возможности в ГИС субъекта Российской Федерации автоматизировано отслеживать факт выписки, отоваривания, аннулирования 100% рецептов на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, мед. изделия, сформированных в форме электронных документов на основе данных из МИС МО.

Если автоматизированное отслеживание сведений об электронных рецептах отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Ж2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функции автоматизированного получения сведений из ИС 100% аптечных и фармацевтических организаций информации о лекарственных

препаратах, специализированных продуктах лечебного питания, медицинских изделиях и их обслуживании.

Если автоматизированное получение сведений отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Ж3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функции ведения баз данных лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий в форме справочников.

Если функция ведения указанных справочников отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Ж4:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функции автоматического создания отчетных форм для анализа информации потребности в лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания и медицинских изделиях, установленных РОУЗ.

Если функция автоматического создания указанных отчетных форм отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Ж5:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функции автоматического обмена информацией из вопросов Ж1-Ж4 с ЕГИСЗ.

Если функция автоматического обмена указанной информацией с ЕГИСЗ отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать

вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос З1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функциональных возможностей, обеспечивающих оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой для 100% МИС МО субъекта.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос З2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функциональных возможностей, обеспечивающих оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями для 100% МИС МО субъекта.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос З3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации функциональных возможностей, обеспечивающих проведение дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента для 100% МИС МО субъекта.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированного формирования списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры на основе данных из 100% МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированного выявления случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинг необходимости направления пациента на второй этап диспансеризации на основе данных из 100% МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированного анализа охвата населения субъекта Российской Федерации диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами с разграничением по полу и возрасту на основе данных из 100% МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И4:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности осуществления поддержки принятия врачебных решений на основе национальных клинических рекомендаций при

проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров в 100% МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И5:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированного отслеживания динамики заболеваемости социально-значимыми заболеваниями на основе данных из 100% МО и МИС МО

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И6:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированной оценки эффективности профилактики на основе данных об охвате населения профилактикой из МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос И7:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности информирования населения о необходимости прохождения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров в зависимости от принадлежности к группам риска с использованием личного кабинета пациента в ГИС субъекта Российской Федерации.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос К1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизировано вести учет персонифицированных данных по проведению иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, включая данные медосмотра и медицинского обследования перед профилактическими прививками на основе данных из МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос К2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности вести автоматизированный учет персонифицированных данных по персонифицированных данных по поствакцинальным осложнениям на основе данных из МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Л1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности вести автоматизированный сбор, централизованное хранение и оперативный доступ к имеющимся данным ЛИ с АРМ медицинских работников на основе данных из МИС МО/Лабораторной информационной системы.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Л2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности проводить автоматизированный анализ обоснованности назначений 100% лабораторных исследований на основе национальных клинических рекомендаций.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос М1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности централизованно хранить в электронном виде результаты диагностических исследований, на основе данных из МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос М2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности предоставить оперативный доступ к имеющимся результатам диагностических исследований (медицинских изображений) с АРМ медицинских работников в МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос М3:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности проводить автоматизированный анализ обоснованности назначений 100% диагностических исследований на основе национальных клинических рекомендаций.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос Н1-Н4:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие в ГИС субъекта Российской Федерации возможности автоматизированного ведения регионального сегмента соответствующей ВИМИС на основе данных МИС МО.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос О1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие возможности в ГИС субъекта Российской Федерации автоматизировано отслеживать факт использования указанных бланков медицинской документации в электронном виде на основе данных из МИС МО.

Если автоматизированное отслеживание факта использования указанных бланков медицинской документации в электронном виде отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос О2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие возможности в ГИС субъекта Российской Федерации автоматизировано обмениваться медицинской документацией с МИС МО и другими информационными системами, требующими передачи указанных в вопросе «О1» бланков медицинской документации.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос П1:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие возможности в ГИС субъекта Российской Федерации автоматизировано вести региональный сегмент нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Вопрос П2:

Уровень П (Полного) покрытия функции включает наличие возможности в ГИС субъекта Российской Федерации автоматизировано синхронизировать все справочники регионального сегмента нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения с Федеральным сегментом НСИ ЕГИСЗ.

Если указанная возможность отсутствует в ГИС субъекта Российской Федерации, то необходимо выбирать вариант ответа О (Отсутствует). В остальных случаях необходимо выбирать вариант ответа Ч (Частичное).

Приложение2. Анкета 2

АНКЕТА

Показатели оценки уровня информатизации медицинских организаций, а также оценка соответствия используемых медицинских информационных систем в медицинских организациях утвержденным требованиям Минздрава России

по состоянию на _____ 201__ г.

Функциональный сегмент		**Код**		**Содержание показателя**	**Балл**		
\Показатель				**\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)**	√ *	**Вопрос для АПУ**	**Вопрос для стационаров**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
A	Информационная поддержка принятия управленческих решений						
A1	Статистический учет и отчетность в сфере здравоохранения	A11		Автоматизированное формирование форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения		1	1
			A)	Автоматизировано в полном объеме для формирования всех форм статистического учета и отчетности, установленных			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				для данной МО органами государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и федеральным министерством здравоохранения РФ, на основе медицинской документации, хранящейся в МИС МО			
			В)	Автоматизировано для части форм статистического учета и отчетности, установленных для данной МО органами государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и федеральным министерством здравоохранения РФ, на основе медицинской документации, хранящейся			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				в МИС МО / либо с частичным использованием ручного ввода данных			
			C)	Реализовано на основе ручного ввода данных			
A2	Информационный обмен с системами ТФОМС/СМО	A21	Формирование счетов (реестра счетов) за оказанную медицинскую помощь			1	1
			A)	Реестр счетов формируется полностью автоматизировано для всех видов медицинской помощи на основе информации, содержащейся в ЭМК пациентов с учетом форматно-логического контроля (ФЛК) и медико-экономической экспертизы (МЭЭ)			
			B)	Реестр счетов формируется полностью			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				автоматизировано для всех видов медицинской помощи на основе информации стат. талонов или их эквивалентов/ либо частично формируется на основе ручного ввода			
			C)	Реестр счетов формируется на основе ручного ввода данных			
		A22		Интеграция (либо автоматическая передача данных о медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС) с ИС ТФОМС/СМО		1	1
			A)	Передача данных из МИС МО в ИС ТФОМС/СМО о медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС, осуществляется в автоматизированном режиме			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			B)	Передача данных из МИС МО в ИС ТФОМС/СМО о медицинской помощи, оказанной в рамках ОМС, осуществляется через файловый обмен данными			
			C)	Передача данных из МИС МО в ИС ТФОМС/СМО о мед. помощи, оказанной в рамках ОМС, осуществляется с использованием системы, предоставленной ТФОМС/СМО			
		A23		Проведение контроля качества медицинской помощи (ККМ) и медико-экономической экспертизы (МЭЭ) страховыми медицинскими организациями (СМО) на основе данных электронной медицинской карты пациента (ЭМК)		1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			А)	Проведение ККМ и МЭЭ осуществляется СМО на основе данных ЭМК, находящихся в МИС МО			
			В)	Проведение ККМ и МЭЭ осуществляется СМО через файловый обмен данными			
			С)	Доступ СМО к данным ЭМК для проведения ФЛК и МЭЭ отсутствует			
А3	Система поддержки деятельности (СПД) руководителя МО	А31	Получение, формирование и представление форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения			1	1
			А)	Автоматизировано в полном объеме для формирования всех форм, установленных для данной МО органами государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				федеральным министерством здравоохранения РФ, на основе медицинской документации, хранящейся в МИС МО			
			В)	Автоматизировано для части форм статистического учета и отчетности, установленных для данной МО органами государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и федеральным министерством здравоохранения РФ, на основе медицинской документации, хранящейся в МИС МО			
			С)	Реализовано с использованием ручного ввода данных			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
		A32	Формирование аналитической справочной информации			1	1
			A)	Реализовано с использованием автоматизированных аналитических программных средств МИС МО, на основе мед. документации, хранящейся в МИС МО, с возможностью взаимодействия со внешними аналитическими системами			
			B)	Реализовано с наличием частично автоматизированных аналитических программных средств с использованием ручного ввода данных			
			C)	Аналитические программные средства в			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				составе МИС МО отсутствуют			
А4	Информационная поддержка обеспечения отдельных категорий граждан	А41		Сбор, хранение и обработка информации об обеспеченности отдельных категорий граждан (в том числе, имеющих право на получение гос. социальной помощи, лекарственными препаратами, спец. продуктами лечебного питания, мед. изделиями)		1	0
			А)	Перс. учет обеспеченности отдельных категорий граждан (вкл. сведения о назначении, отпуске и наличии лекарственных препаратов, спец. продуктов лечебного питания и мед. изделий в аптечной организации) ведется в полном объеме в МИС МО или системе, в полном объеме			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				интегрированной с МИС МО			
			B)	Персонифицированный учет обеспеченности отдельных категорий граждан (вкл. сведения о назначении, отпуске и наличии лекарственных препаратов, спец. продуктов лечебного питания и мед. изделий в аптечной организации) ведется в автоматизированном режиме отдельно от МИС МО			
			C)	Персонифицированный учет обеспеченности отдельных категорий граждан ведется в ручном режиме			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
А5	Информационная поддержка учета запасов (лекарственных препаратов, спец. продуктов лечебного питания и мед. изделий)	А51	Автоматизация учета запасов, списания лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий			1	1
			А)	Автоматизировано в полном объеме для всех видов запасов в МИС МО либо в системе, в полном объеме интегрированной с МИС МО (с возможностью контроля остатков), списание на пациентов проходит в полном объеме персонифицировано			
			В)	Автоматизировано частично для всех или для части видов запасов в МИС МО либо в системе, частично интегрированной с МИС МО (с возможностью контроля			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				остатков), списание на пациентов проходит частично персонифицировано			
			C)	Учет реализован на основе ручного ввода/ автоматизирован в тестовом режиме на нерегулярной основе/ведется вне МИС МО			
		A52		Формирование отчетных форм для анализа информации о потребности в лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания и медицинских изделиях		1	1
			A)	Отчетные формы формируется автоматизировано в полном объеме в МИС МО или системе, полностью			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				интегрированной с МИС МО, для всех видов учитываемых запасов с учетом контроля остатков			
			B)	Отчетные формы формируются автоматизировано для части учитываемых видов запасов или автоматизировано вне МИС МО			
			C)	Отчетные формы формируются с использованием ручного ввода данных			
B	Мониторинг и управление потоками пациентов (электронная регистратура)						
B1	Управление и планирование потоков пациентов	B11		Управление и планирование потоков пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи (формирование расписания приема специалистов)		1	0

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			A)	Формирование расписания (электронная регистратура) приема всех специалистов МО осуществляется автоматизировано в полном объеме с учетом планирования ресурсов (штатное расписание, доступные кабинеты, специальность врача, тип приема, диагноз пациента)			
			B)	Формирование расписания (электронная регистратура) для приема специалистов осуществляется автоматизировано с частичным использованием ручного ввода или без учета планирования ресурсов			
			C)	Формирование расписания для приема специалистов осуществляется в ручном			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				режиме			
		В12	Управление и планирование потоков пациентов при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях			1	1
			А)	Учет и планирование занятости коечного фонда при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в МИС МО			
			В)	Учет занятости коечного фонда при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в МИС МО			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			С)	Учет занятости коечного фонда при оказании специализированной медицинской помощи осуществляется в ручном режиме			
В2	Мониторинг доступности записи на прием к врачу	В21		Мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (мониторинг доступности записи на прием к врачу)		1	0
			А)	Мониторинг доступности записи на прием к врачу осуществляется в полном объеме автоматизировано для всех категорий граждан и всех видов медицинской помощи			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			B)	Мониторинг доступности записи на прием к врачу осуществляется автоматизировано для части категорий граждан либо части видов медицинской помощи			
			C)	Мониторинг доступности записи осуществляется в ручном режиме			
B3	Учет прикрепленного населения	B31		Учет прикрепленного к медицинской организации и медицинскому работнику населения (учет прикрепленного населения)		1	0
			A)	Учет прикрепленного населения осуществляется полностью автоматизировано			
			B)	Учет прикрепленного населения осуществляется автоматизировано (с участием администратора)			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			C)	Учет прикрепленного населения осуществляется в ручном режиме			
B3	Учет прикрепленного населения	B32	Направление информации о прикреплении пациентов в информационные системы (ИС) ТФОМС и СМО			1	0
			A)	Реализовано автоматизированное направление информации о прикреплении пациентов в ИС ТФОМС/СМО из МИС			
			B)	Реализовано направление информации о прикреплении пациентов в ИС ТФОМС/СМО на основе файлового обмена			
			C)	Реализовано направление информации о прикреплении пациентов в ИС ТФОМС/СМО в ручном режиме			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
B4	Мониторинг доступности медицинской помощи	B41		Мониторинг доступности медицинской помощи		1	1
			A)	Мониторинг доступности медицинской помощи осуществляется полностью автоматизировано для всех категорий граждан и всех видов медицинской помощи			
			B)	Мониторинг доступности медицинской помощи осуществляется полностью автоматизировано для части категорий граждан или части видов медицинской помощи			
			C)	Мониторинг доступности мед. помощи осуществляется в ручном режиме			
C	Ведение электронной медицинской карты пациента						

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
С1	Информационная поддержка формирования сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь	С11		Сбор, систематизация и обработка сведений о лицах, которым оказывается мед. помощь, в отношении которых проводятся мед. экспертизы, мед. осмотры и мед. освидетельствования при оказании мед. помощи с ведением мед. документации		1	1
			А)	Сбор, систематизация и обработка сведений с ведением медицинской документации осуществляется в ЭМК автоматизировано в полном объеме в формализованном виде с использованием утвержденных федеральных справочников для всех категорий сведений			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			В)	Сбор, систематизация и обработка сведений с ведением медицинской документации осуществляется в ЭМК автоматизировано в полном объеме в частично формализованном виде или с использованием локальных справочников			
			С)	Сбор, систематизация и обработка сведений с ведением медицинской документации осуществляется частично автоматизировано в неформализованном виде или вне ЭМК			
С2	Информационная поддержка диагностических исследований (ДИ)	С21		Назначение и формирование направления на ДИ с рабочего места врача, получение результатов ДИ в электронной форме, мед. заключений и (или)		1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			ссылок на изображения из системы хранения результатов ДИ (архив мед. изображений)				
			А)	Назначение и формирование направления на ДИ с рабочего места врача осуществляется автоматизировано, получение результатов ДИ и мед. заключений осуществляется в электронной формализованной форме с использованием утвержденных федеральных справочников, получение ссылок на изображения из системы хранения результатов ДИ (архива мед. изображений) и их просмотр происходит в			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				рамках ЭМК АРМа врача в МИС МО			
			В)	Назначение и формирование направления на ДИ с рабочего места врача осуществляется автоматизировано в процессе создания электронного протокола осмотра в формализованном виде с использованием локальных справочников ИЛИ получение результатов ДИ и мед. заключений осуществляется в электронной формализованной форме с использованием локальных			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				справочников ИЛИ получение ссылок на изображения из системы хранения результатов ДИ (архива мед. изображений) и их просмотр происходит не в рамках ЭМК АРМа врача в МИС МО при наличии интеграции архива мед. изображений и МИС МО			
			C)	Назначение и формирование направления на ДИ с рабочего места врача осуществляется автоматизировано в процессе создания электронного протокола осмотра в неформализованном виде ИЛИ получение результатов ДИ и мед.			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				заключений осуществляется в электронной неформализованной форме ИЛИ получение ссылок на изображения из системы хранения результатов ДИ (архива мед. изображений) и их просмотр происходит не в рамках ЭМК АРМа врача в МИС МО и отсутствии интеграции архива мед. изображений и МИС МО			
С3	Информационная поддержка лабораторных исследований (ЛИ)	С31		Назначение и формирование направления на ЛИ с рабочего места врача, получение результатов ЛИ из системы хранения результатов ЛИ, поступление в ЭМК пациента всех лабораторных данных		1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			А)	Назначение и формирование направления на ЛИ с рабочего места врача осуществляется в процессе создания электронного протокола осмотра в формализованном виде с использованием утвержденных федеральных справочников, получение результатов ЛИ из системы хранения результатов ЛИ осуществляется полностью автоматизировано без необходимости ручного ввода данных, поступление в ЭМК пациента всех лабораторных данных в т.ч. результаты из не принадлежащих МО лабораторий			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				осуществляется полностью автоматизировано без необходимости ручного ввода данных			
			В)	Назначение и формирование направления на ЛИ с рабочего места врача осуществляется в процессе создания электронного протокола осмотра в формализованном виде с использованием локальных справочников ИЛИ получение результатов ЛИ из системы хранения результатов ЛИ осуществляется автоматизировано с			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				элементами ручного ввода данных ИЛИ поступление в ЭМК пациента всех лабораторных данных в т.ч. результаты из не принадлежащих МО лабораторий осуществляется автоматизировано с элементами ручного ввода данных			
			C)	Назначение и формирование направления на ЛИ с рабочего места врача осуществляется в процессе создания электронного протокола осмотра в неформализованном виде ИЛИ получение результатов ЛИ из системы хранения результатов ЛИ осуществляется путем			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				ручного переноса данных ИЛИ поступление в ЭМК пациента всех лабораторных данных в т.ч. результаты из не принадлежащих МО лабораторий осуществляется путем ручного переноса данных			
С4	Учет временной нетрудоспособности	С41		Учет временной нетрудоспособности (включая выдачу листка нетрудоспособности на бумажном носителе или в форме электронного документа, логический контроль заполнения данных)		1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			А)	Учет временной нетрудоспособности осуществляется автоматизировано в полном объеме в рамках случая заболевания пациента, листок нетрудоспособности для печати на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного квалифицированной электронной подписью, формируется автоматизировано без необходимости ручного ввода данных в МИС МО с полным форматно-логическим контролем для всех полей документа и полностью автоматизированной			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				передачей электронного документа из МИС МО в ИС ФСС			
			B)	Учет временной нетрудоспособности осуществляется частично автоматизировано в рамках случая заболевания пациента ИЛИ листок нетрудоспособности для печати на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного квалифицированной электронной подписью, формируется частично автоматизировано в МИС			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				МО ИЛИ с частичным форматно-логическим контролем для полей документа и передачей электронного документа из МИС МО в ИС ФСС с помощью файлового обмена			
			C)	Учет временной нетрудоспособности осуществляется вручную ИЛИ листок нетрудоспособности для печати на бумажном носителе или в форме электронного документа формируется вручную ИЛИ без форматно-логического контроля для всех полей документа ИЛИ вне МИС МО			
C5	Информационная поддержка инд.	C51	Реализация индивидуальных программ абилитации и			1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
	программ абилитации и реабилитации		реабилитации				
			A)	Реализация (ведение) всех индивидуальных программ абилитации и реабилитации в полном объеме осуществляется в МИС МО			
			B)	Реализация (ведение) индивидуальных программ абилитации и реабилитации ведется в автоматизированном режиме отдельно от МИС МО			
			C)	Реализация (ведение) всех индивидуальных программ абилитации и реабилитации ведется в ручном режиме			
C6	Выдача электронных документов	C61	Выдача мед. заключений, справок, рецептов на лекарственные препараты и мед.			1	0

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			изделия в форме электронных документов				
			А)	Выдача мед. заключений, справок, рецептов на лекарственные препараты (в т.ч. льготные) и мед. изделия в форме электронных документов осуществляется автоматизировано в полном объеме без необходимости ручного ввода данных в формализованном виде с использованием утвержденных федеральных справочников			
			В)	Выдача мед. заключений, справок, рецептов на лекарственные препараты (в т.ч. льготные) и мед. изделия в форме электронных документов			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				осуществляется автоматизировано в формализованном виде с использованием локальных справочников			
			C)	Выдача мед. заключений, справок, рецептов на лекарственные препараты (в т.ч. льготные) и мед. изделия в форме электронных документов осуществляется автоматизировано для части документов ИЛИ осуществляется в неформализованном виде ИЛИ вручную отдельно от МИС МО			
		C62	Выдача отражающих состояние здоровья пациента медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов			1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			A)	Выдача отражающих состояние здоровья пациента медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов осуществляется с полностью автоматизированном формированием указанных электронных документов без необходимости ручного ввода данных в формализованном виде с использованием утвержденных федеральных справочников			
			B)	Выдача отражающих состояние здоровья пациента медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				осуществляется с автоматизированным формированием указанных электронных документов с элементами ручного ввода данных ИЛИ в формализованном виде с использованием локальных справочников			
			C)	Выдача отражающих состояние здоровья пациента медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов осуществляется путем их ручного формирования ИЛИ в неформализованном виде			
D	Оказание медицинской помощи на уровне медицинской организации						
D1	Оказание медицинской помощи	D11	Оказание медицинской помощи с применением			1	1

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
	с применением телемедицинских технологий		телемедицинских технологий (ТМТ)				
			А)	Обеспечена возможность осуществления всех видов дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями, в соответствии с требованиями законодательства, включая дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента с получение в ЭМК формализованного протокола осмотра, заполненного с использованием утвержденных федеральных			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				справочников.			
			B)	Обеспечена возможность осуществления одного или нескольких отдельных вариантов оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в соответствии с требованиями законодательства.			
			C)	Отсутствует в МИС МО/ либо осуществляется без соблюдения требований законодательства.			
D2	Информационная поддержка организации профилактики заболеваний	D21		Формирование списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры (в том числе для		1	0

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			взаимодействия с СМО)				
			А)	Формирование списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры (в том числе для взаимодействия с СМО) осуществляется автоматизировано в полном объеме в МИС МО для всех категорий граждан			
			В)	Формирование списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры (в том числе для взаимодействия с СМО)			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				осуществляется частично автоматизировано в МИС МО для всех категорий граждан			
			C)	Формирование списков граждан осуществляется в ручном режиме/ либо вне МИС МО			
		D22		Автоматизированное выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинг необходимости направления пациента на второй этап диспансеризации		1	0
			A)	В МИС МО настроены параметры/критерии для автоматизированного выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, есть возможность изменять и добавлять			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				необходимые параметры/критерии			
			B)	В МИС МО частично настроены параметры/критерии для автоматизированного выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер ИЛИ нет возможности изменять и добавлять необходимые параметры/критерии			
			C)	Осуществляется в ручном режиме/ либо в не МИС МО.			
D3	Информационная поддержка организации иммунопрофилактики инфекционных болезней (ИБ)	D31		Ведение и учет данных по осуществлению иммунопрофилактики ИБ (в том числе данных мед. осмотров и поствакцинальных осложнений в рамках национального календаря проф. прививок и		1	0

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			календаря проф. прививок по эпид. показаниям)				
			А)	Ведение и учет данных по осуществлению иммунопрофилактики ИБ, в т.ч. данных мед. осмотров и поствакцинальных осложнений, контроль назначения ИБП, учет иммунобиологических лекарственных препаратов, в рамках Национального календаря и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, осуществляется автоматизировано в полном объеме в МИС МО			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – А, В, С)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				с применением сигнальной информации.			
			В)	Ведение и учет данных по осуществлению иммунопрофилактики ИБ, в т.ч. данных мед. осмотров и поствакцинальных осложнений, контроль назначения ИБП, учет иммунобиологических лекарственных препаратов, в рамках Национального календаря и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, осуществляется частично автоматизировано в МИС МО ИЛИ без применения			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
				сигнальной информации			
			C)	Ведение и учет данных осуществляется в ручном режиме			
		D32		Ведение статистической и аналитической отчетности для контроля и анализа охвата иммунизацией населения		1	0
			A)	Ведение и получение статистической и аналитической отчетности автоматизировано в полном объеме по всем видам иммунопрофилактических мероприятий, для всех категорий граждан на основе медицинской документации, хранящейся в МИС МО.			

Функциональный сегмент\		Код		Содержание показателя\	Балл		
\Показатель				\Реализация показателя (коды реализации – A, B, C)	√ *	Вопрос для АПУ	Вопрос для стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8
			B)	Ведение и получение статистической и аналитической отчетности автоматизировано для части форм по иммунопрофилактическим мероприятиям, для всех категорий граждан на основе медицинской документации, хранящейся в МИС МО.			
			C)	Ведение статистической и аналитической отчетности осуществляется в ручном режиме			

Приложение 3. Ответственные за заполнение анкет

Сведения о должностных лицах, ответственных за заполнение анкет по оценке уровня информатизации_____

(наименование субъекта Российской Федерации)

_____

(наименование медицинской организации)

ФИО	**Должность**	**Адрес электронной почты**	**Рабочий телефон**	**Мобильный телефон**

Уровень заполнения анкеты _____

(АПУ/Стационар/РОУЗ)

Приложение 4. Сведения об оцениваемой информационной системе

Сведения об оцениваемой информационной системе

Наименование ИС: _____

Критерий ИБ	Соответствует (Да/Нет)
Для ГИС субъекта Российской Федерации. Наличие действующего аттестата соответствия информационной системы требованиям о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах, с учетом требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 ноября 2012 г. N 1119	
Для информационной системы, не являющейся ГИС субъекта Российской Федерации. Наличие действующего аттестата соответствия информационной системы требованиям безопасности информации	
Для информационной системы, не являющейся ГИС субъекта Российской Федерации. Наличие действующего аттестата соответствия ИСПДН требованиям по безопасности информации либо другого действующего документа об оценке эффективности принимаемых мер по обеспечению безопасности персональных данных в соответствии с Федеральным закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и Постановлением Правительства РФ от 01.11.2012 N 1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных"	
Программно-технические средства информационной системы располагаются на территории Российской Федерации	
Все используемые в информационной системе программные и программно-аппаратные СЗИ, СКЗИ, средства антивирусной защиты имеют действующий сертификат ФСБ и (или) ФСТЭК	