|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 20  УТВЕРЖДЕН  протокольным решением  Совета при Главе Чувашской  Республики по стратегическому  развитию и проектной деятельности  от 28 августа 2019 г. № 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **П А С П О Р Т** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **регионального проекта** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Чувашская Республика - Чувашия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (Чувашская Республика - Чувашия) | | | | | | | | | Срок начала и  окончания проекта | | | | | | | 01.01.2019 - 31.12.2024 | | | | |
| Куратор регионального проекта | | | | | | Викторов Владимир Николаевич, Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики - Министр здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель регионального проекта | | | | | | Левицкая Ирина Николаевна, Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Администратор регионального проекта | | | | | | Родионов Александр Трофимович, Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Связь с государственными программами  субъекта Российской Федерации | | | | | | Государственная программа Чувашской Республики "Развитие здравоохранения" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Цель и показатели регионального проекта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Чувашской Республики 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, реализации электронных услуг (сервисов) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), которыми ежегодно пользуются не менее 293,38 тыс. человек (Чувашская Республика - Чувашия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № 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 |
| Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, тыс.чел., ТЫС ЧЕЛ | | | | | Основной показатель | | 20,9600 | | | 31.10.2018 | | | 38,8300 | | | 76,7800 | | 121,1100 | | 169,4200 | | | 236,4700 | | 293,3800 |
| Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации,%, ПРОЦ | | | | | Основной показатель | | 0,0000 | | | 31.10.2018 | | | 31,0000 | | | 67,0000 | | 94,0000 | | 100,0000 | | | 100,0000 | | 100,0000 |
|
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | 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, ПРОЦ | | | | | Основной показатель | | 0,0000 | | | 31.10.2018 | | | 2,0000 | | | 23,0000 | | 41,0000 | | 66,0000 | | | 99,0000 | | 100,0000 |
| 1.5 | 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, % , ПРОЦ | | | | | Дополнительный показатель | | 0,0000 | | | 31.12.2018 | | | 2,0000 | | | 23,0000 | | 41,0000 | | 66,0000 | | | 99,0000 | | 100,0000 |
| Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ,%, ПРОЦ | | | | | Основной показатель | | 85,0000 | | | 31.10.2018 | | | 92,0000 | | | 92,0000 | | 96,0000 | | 100,0000 | | | 100,0000 | | 100,0000 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Результаты регионального проекта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Наименование задачи, результата | | | | | | | | | | Срок | | | Характеристика результата | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 2 | | | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | | | | | | | |
| Задача национального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, внедрение цифровых технологий и платформенных решений 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет).  Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):  В 2021 году в субъектах Российской Федерации будут созданы и обеспечено функционирование защищенных сетей передачи данных, к которым будет подключено не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет).  Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 1.1 | | Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет). | | | | | | | | | | 31.12.2021 | | | В 2021 году в субъектах Российской Федерации будут созданы и обеспечено функционирование защищенных сетей передачи данных, к которым будет подключено не менее 80%территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет). | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2021 - 80 ПРОЦ | | | | | | | | | |
| 2 | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): 100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы.  Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):  К 2022 году 100% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения МСЭ, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для передачи направления на медико-социальную экспертизу и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро медико-социальной экспертизы.  К 2022 году 100% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам.  Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 2.1 | | Государственные медицинские организации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы | | | | | | | | | | 31.12.2021 | | | К 2022 году не менее 90% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения МСЭ, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для передачи направления на медико-социальную экспертизу и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в бюро медико-социальной экспертизы. К 2022 году не менее 90% медицинских организаций будут обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| на 31.12.2019 - 20 ПРОЦ  на 31.12.2020 - 50 ПРОЦ  на 31.12.2021 - 90 ПРОЦ | | | | | | | | | |
|
| 3 | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): Организовано не менее 820 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации.  Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): В 2021 году с учетом закупаемого субъектами Российской Федерации оборудования и программного обеспечения будет организовано не менее 820 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников (нарастающим итогом) при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации  Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | | 100% государственных медицинских организаций, в которых организовано не менее 7994 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ | | | | | | | | | | 31.12.2021 | | | Заключено (ежегодно в период 2019–2024 годы) соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета республиканскому бюджету Чувашской Республики на реализацию мероприятий по созданию единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Государственные медицинские организации, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), в том числе за счет предоставленной субсидии 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. В 2019 году Чувашская Республика утвердила план дооснащения государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») информационно-телекоммуникационным оборудованием. С 2019 по 2021 годы поэтапно осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»). К 2022 году функционируют 7994 автоматизированных рабочих мест медицинских работников, подключенных к медицинским информационным системам. Ежегодно более 5441 врачей обеспечивается сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота. К 2022 году в Чувашской Республике осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию программно- | | | | | | | | | | | |
|  | | на 31.12.2019 - 7436 ЕД  на 31.12.2020 - 7725 ЕД  на 31.12.2021 - 7866 ЕД | | | | | | | | | |  | | | технических средств, обеспечивающих функционирование региональной защищенной сети передачи данных и подключение к ней не менее 80% структурных подразделений государственных медицинских организаций. В 2019 году проведены работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К 2022 году проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К 2022 году 329 территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе 531 ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет») используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивающие в том числе: -ведение электронного расписания приема врачей;-ведение электронных медицинских карт пациентов;-формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики;-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. | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): В 85 субъектах Российской Федерации функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней.  Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):  В 2022 году все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней будут подключены к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъектов Российской федерации «Телемедицинские консультации», для врачей будет обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям.  Медицинские работники медицинских организаций второго и третьего уровней будут обучены принципам проведения телемедицинских консультаций.  Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 4.1 | | В Чувашской Республике функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней. | | | | | | | | | | 31.12.2022 | | | В 2022 году все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней будут подключены к централизованной подсистеме государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъектов Российской федерации «Телемедицинские консультации», для врачей будет обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям. Медицинские работники медицинских организаций второго и третьего уровней будут обучены принципам проведения телемедицинских консультаций. | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2022 - 1 ЕД | | | | | | | | | |
| 5 | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): 85 субъектов Российской Федерации реализовали систему электронных рецептов.  Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):  К 2023 году медицинские работники медицинских организаций 85 субъектов Российской Федерации будут оформлять назначение лекарственных препаратов (рецептов) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника (электронный рецепт), в том числе на препараты, подлежащие изготовлению и отпуску аптечными организациями (лекарственные препараты индивидуального изготовления).  Медицинские работники, участвующие в процессе оформления рецептов будут обучены технологии и методологии формирования электронных рецептов.  В 85 субъектах Российской Федерации будет организовано информационное взаимодействие медицинских и аптечных организаций при оформлении рецептов и отпуске лекарственных препаратов, сформированных в форме электронных рецептов.  Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 5.1 | | В Чувашской Республике реализовали систему электронных рецептов. | | | | | | | | | | 31.12.2023 | | |  | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2023 - 1 ЕД | | | | | | | | | |
| 6 | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): 85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ  Характеристика результата федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта):  Между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшими исполнительными органами власти субъектов Российской Федерации (ежегодно в период 2019-2024 гг.) будут заключены соглашения о предоставлении субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».  К 2022 году 100% медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации будут использовать медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России обеспечивая информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.  Ежегодно более 500 тысяч врачей будет обеспечиваться сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота.  В 2019 году будут 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, 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, обеспечивающие в том числе:  - ведение электронного расписания приема врачей;  - ведение электронных медицинских карт пациентов, в соответствии с клиническими рекомендациями;  - 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.  В 2019 году 85 субъектов Российской Федерации утвердят планы дооснащения государственных и муниципальных медицинских организаций информационно-телекоммуникационным оборудованием.  С 2019 по 2021 годы поэтапно будут осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных и муниципальных медицинских организациях 85 субъектов Российской Федерации.  Медицинские организации, в том числе за счет предоставленных субсидий по итогам конкурсных процедур будут 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.  К 2022 году в 85 субъектах Российской Федерации будут 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.  Все медицинские работники будут обучены использованию медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России.  К 2023 году, в результате мероприятий проводимых субъектами Российской Федерации в целях создания и развития государственных информационных систем в сфере здравоохранения, в 85 субъектах Российской Федерации будут реализованы и использоваться 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.  Субъектами Российской Федерации будут организованы соответствующие мероприятия в целях обеспечения работоспособности вычислительных мощностей для функционирования государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ.  Государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации будут включать, в том числе централизованные системы (подсистемы):  Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации);  Управление льготным лекарственным обеспечением;    Управление потоками пациентов;  Ведения интегрированных электронных медицинских карт пациентов.  Телемедицинские консультации;  Лабораторные исследования;  Центральный архив медицинских изображений;  Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;  Организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;  Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных);  Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры).  Медицинские работники будут обучены использованию централизованных систем (подсистем) государственных информационных систем в сфере здравоохранения по отдельным профилям оказания медицинской помощи.  В результате будет сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня будет обеспечиваться из подразделений медицинских организаций на приеме у врача.  К концу 2020 года во всех субъектах Российской Федерации будет функционировать централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», 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.  Также к концу 2020 года во всех субъектах Российской Федерации посредством централизованной системы (подсистемы) «Управления льготным лекарственным обеспечением» будет 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.  К 2023 году во всех субъектах Российской Федерации будет осуществляться мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», «Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)».  Срок (справочно из паспорта федерального проекта): 31.12.2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 6.1 | | В Чувашской Республике реализована Республиканская медицинская информационная система, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ | | | | | | | | | | 31.12.2024 | | | К 2023 году в Чувашской Республике реализована и используется Республиканская медицинская информационная система, к которой подключены государственные медицинские организации (и частные медицинские организации по решению таких организаций), осуществляется информационное взаимодействие с ЕГИСЗ. Обеспечена работоспособность вычислительных мощностей Республиканской медицинской информационной системы. Функционирует региональная защищенная сеть передачи данных, которая подключена к защищенной сети передачи данных ЕГИСЗ. Республиканская медицинская информационная система включает, в том числе централизованные системы (подсистемы): - 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). Сокращено время ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, запись на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечиваются в структурных подразделениях медицинских организаций на приеме у врача. К концу 2020 года в Чувашской Республике функционирует централизованная система (подсистема) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», 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. К концу 2020 года в Чувашской Республике посредством централизованной системы (подсистемы) «Управления 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. К 2023 году в Чувашской Республике осуществляется мониторинг состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска путем подключения всех структурных подразделений медицинских организаций к централизованным системам (подсистемам): «Организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (мониторинг беременных)», «Организации оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)». | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2024 - 1 ЕД | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| 7 | | Собственные результаты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1 | | Жители Чувашской Республики используют услуги и сервисы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций | | | | | | | | | | 31.12.2024 | | | Граждане Российской Федерации используют услуги и сервисы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций. | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2024 - 1 ЕД | | | | | | | | | |
| 7.2 | | Государственные медицинские организации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы | | | | | | | | | | 31.12.2022 | | | 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 медико-социальной экспертизы), фондом социального страхования(передача электронных листков нетрудоспособности), а также с Министерством труда и социального развития при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам. | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2022 - 1 ЕД | | | | | | | | | |
| 7.3 | | 100% государственных медицинских организаций, в которых организовано не менее 7994 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ | | | | | | | | | | 31.12.2024 | | | Заключено (ежегодно в период 2019–2024 годы) соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета республиканскому бюджету Чувашской Республики на реализацию мероприятий по созданию единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ). Государственные медицинские организации, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»), в том числе за счет предоставленной субсидии 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. В 2019 году Чувашская Республика утвердила план дооснащения государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет») информационно-телекоммуникационным оборудованием. С 2019 по 2021 годы поэтапно осуществлены закупки и ввод в эксплуатацию информационно-коммуникационного оборудования в государственных медицинских организаций, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети «Интернет»). К 2022 году функционируют 7994 автоматизированных рабочих мест медицинских работников, подключенных к медицинским информационным системам. Ежегодно более 5441 врачей обеспечивается сертификатами усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) для ведения юридически значимого электронного документооборота. К 2022 году в Чувашской Республике 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 медицинских организаций. В 2019 году проведены работы по обследованию и оценке медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К2022 году проведены работы по модернизации и развитию медицинских информационных систем, эксплуатирующихся в государственных медицинских организациях на соответствие требованиям, утвержденным Минздравом России. К 2022 году 329 территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций (в том числе 531 ФАП и ФП, подключенных к сети «Интернет») используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, обеспечивающие в том числе: ведение электронного расписания приема врачей; ведение электронных медицинских карт пациентов; формирование автоматической выгрузки счетов (реестров счетов) в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чувашской Республики; 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. | | | | | | | | | | | |
| на 31.12.2024 - 1 ЕД | | | | | | | | | |
|
|
|
| 0 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | Результат федерального проекта (справочно из паспорта федерального проекта): 85 субъектов реализовали региональные проекты «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | | | | В Чувашской Республике реализована Республиканская медицинская информационная система, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ | | | 174,86 | | 569,05 | | | | 163,63 | | | 83,58 | | | | 87,31 | | | 93,41 | | 1 171,85 | |
| 1.1.1 | | | | Федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферы бюджету) (Чувашская Республика - Чувашия) | | | 166,85 | | 563,36 | | | | 157,54 | | | 51,69 | | | | 36,03 | | | 36,03 | | 1 011,50 | |
| 1.1.2 | | | | бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации и их территориальных фондов | | | 6,33 | | 0,00 | | | | 4,50 | | | 28,67 | | | | 50,58 | | | 56,52 | | 146,60 | |
| 1.1.3 | | | | консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации, в т.ч. | | | 174,86 | | 569,05 | | | | 163,63 | | | 83,58 | | | | 87,31 | | | 93,41 | | 1 171,85 | |
| 1.1.3.1 | | | | бюджет субъекта Российской Федерации | | | 168,53 | | 569,05 | | | | 159,13 | | | 54,91 | | | | 36,73 | | | 36,89 | | 1 025,25 | |
| 1.1.3.2 | | | | межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации бюджетам муниципальных образований | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| 1.1.3.3 | | | | бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета субъекта Российской Федерации) | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| 1.1.4 | | | | внебюджетные источники | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| Всего по региональному проекту, в том числе: | | | | | | | 174,86 | | 569,05 | | | | 163,63 | | | 83,58 | | | | 87,31 | | | 93,41 | | 1 171,85 | |
| федеральный бюджет (в т.ч. межбюджетные трансферты бюджету) (Чувашская Республика - Чувашия) | | | | | | | 166,85 | | 563,36 | | | | 157,54 | | | 51,69 | | | | 36,03 | | | 36,03 | | 1 011,50 | |
| бюджеты государственных внебюджетных  фондов Российской Федерации и их  территориальных фондов | | | | | | | 6,33 | | 0,00 | | | | 4,50 | | | 28,67 | | | | 50,58 | | | 56,52 | | 146,60 | |
| консолидированный бюджет субъекта  Российской Федерации, в т.ч.: | | | | | | | 174,86 | | 569,05 | | | | 163,63 | | | 83,58 | | | | 87,31 | | | 93,41 | | 1 171,85 | |
| бюджет субъекта Российской Федерации | | | | | | | 168,53 | | 569,05 | | | | 159,13 | | | 54,91 | | | | 36,73 | | | 36,89 | | 1 025,25 | |
| межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации бюджетам муниципальных образований | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| бюджеты муниципальных образований (без учета межбюджетных трансфертов из бюджета субъекта Российской Федерации) | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
| внебюджетные источники | | | | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | | | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Участники регионального проекта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Роль в региональном проекте | | | Фамилия, инициалы | | | | | Должность | | | | | | | | Непосредственный руководитель | | | | | | Занятость в проекте  (процентов) | | |
| 1 | | 2 | | | 3 | | | | | 4 | | | | | | | | 5 | | | | | | 6 | | |
| 1 | | Руководитель регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов Владимир Николаевич | | | | | | 100 | | |
| 2 | | Администратор регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Миниистерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов Владимир Николаевич | | | | | | 100 | | |
| Жители Чувашской Республики используют услуги и сервисы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Викторов В. Н. | | | | | Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики - Министр здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Моторин И. Б. | | | | | | 100 | | |
| 4 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 5 | | Участник регионального проекта | | | Викторов В. Н. | | | | | Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики - Министр здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Моторин И. Б. | | | | | | 100 | | |
| Государственные медицинские организации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Викторов В. Н. | | | | | Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики - Министр здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Моторин И. Б. | | | | | | 100 | | |
| 100% государственных медицинских организаций, в которых организовано не менее 7994 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Викторов В. Н. | | | | | Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики - Министр здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Моторин И. Б. | | | | | | 100 | | |
| Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены не менее 80% территориально-выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 9 | | Участник регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Миниистерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 10 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| Государственные медицинские организации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 12 | | Участник регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Миниистерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 13 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 100% государственных медицинских организаций, в которых организовано не менее 7994 автоматизированных рабочих мест, используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, и обеспечивают информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 15 | | Участник регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Миниистерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 16 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| В Чувашской Республике функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации второго и третьего уровней. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 18 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 19 | | Участник регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| В Чувашской Республике реализовали систему электронных рецептов. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 21 | | Участник регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 22 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| В Чувашской Республике реализована Республиканская медицинская информационная система, соответствующая требованиям Минздрава России, подключенная к ЕГИСЗ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | Ответственный за достижение результата регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 24 | | Участник регионального проекта | | | Родионов А. Т. | | | | | Главный внештатный специалист по внедрению современных информационных систем в здравоохранении Министерства здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
| 25 | | Участник регионального проекта | | | Левицкая И. Н. | | | | | Заместитель министра здравоохранения Чувашской Республики | | | | | | | | Викторов В. Н. | | | | | | 100 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Дополнительная информация | |
|  |  |
| *Региональный проект Чувашской Республики «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» направлен на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения за счет создания единого цифрового контура здравоохранения и организации механизмов информационного взаимодействия медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в 2022 году, реализации электронных услуг (сервисов) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), доступных для всех граждан Российской Федерации к 2024 году.*  *Реализация регионального проекта должна обеспечить следующие результаты:*  *лечащему врачу в соответствии с его профилем оказания медицинской помощи доступна полная история болезни в электронном виде (электронная медицинская карта), содержащая сведения о результатах обращения пациента в медицинские организации, о проведенных исследованиях, заключениях и назначениях специалистов, с возможностью доступа к медицинским изображениям хранящимся в централизованных архивах;*  *в целях охвата граждан профилактическими осмотрами и диспансеризацией внедрены подсистемы РМИС, обеспечивающие формирование списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, автоматизированное выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинга необходимости направления пациента на 2-й этап обследования;*  *сокращение времени ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов. Плановые обследования и запись к врачам медицинских организаций второго и третьего уровня обеспечивается из подразделений поликлиник отделенных районов на приеме у врача;*  *обеспечивается контроль состояния здоровья пациентов по отдельным профилям заболеваний с учетом факторов риска посредством внедрения централизованных компонентов (экспертных подсистем) РМИС и подключения к ней всех структурных подразделений медицинских организаций;*  *в целях своевременного обеспечения населения льготными лекарственными препаратами, мониторинга 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;*  *в целях оптимизации системы скорой медицинской помощи созданы автоматизированные системы региональных центров приема и обработки вызовов, обеспечивающих контроль времени доезда санитарного автотранспорта, четкую маршрутизацию пациентов при неотложных состояниях в специализированные медицинские организации. Интеграция с региональной электронной медицинской картой позволит врачу скорой помощи получить сведения об аллергическом статусе и хронических диагнозах пациентов;*  *для врачей обеспечена возможность получения консультаций по сложным клиническим случаям специалистов национальных медицинских исследовательских центров за счет подключения медицинских организаций третьего уровня к единой федеральной телемедицинской сети.* |  |
|  |
|  |
|  |
|  | |
|  | |