



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ №3

г. Челябинск

от «28» сентября 2022 г.

№ 9

Об использовании
информационных технологий в
учреждениях здравоохранения
Челябинской области

В 2022 году внедрение информационных технологий в сфере здравоохранения Челябинской области определено 57 документами. Основные:

1. Соглашение от 29 декабря 2022 года № 056-08-2019-377 «Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета, бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранение на основе единой государственной информационной системы здравоохранения».

2. Соглашение от 27 декабря 2022 года № 056-2019-N70083-1 «Соглашение о реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранение на основе единой государственной информационной системы здравоохранения в Челябинской области».

3. Указ Президента Российской Федерации № 204 от 07.05.2018 г. «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

4. Указ Президента Российской Федерации №254 от 07.06.2019 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года».

5. Федеральный закон от 29 июля 2017 г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья».

6. Федеральный закон от 28 декабря 2017 года № 425-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств».

7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 19.07.2017 г. № 1526-р «Об изменениях в перечне услуг в сфере здравоохранения, оказываемых в электронной форме».

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

9. Постановление Правительства Российской Федерации № 542 от 03.04.2021 г. «Об утверждении методик расчета показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также о признании утратившими силу отдельных положений постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 2019 г. № 915».

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», регистрационный номер Минюста Российской Федерации № 49577 от 09.01.2018 г.

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 г. № 2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению». Регистрационный номер Минюста Российской Федерации 50614 от 04.04.2018 г.

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Минтруда Российской Федерации от 27.02.2020 № 80н/131н «Об утверждении Порядка информационного взаимодействия в целях проведения медико-социальной экспертизы между медицинскими организациями и бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах».

Через региональный портал talon.zdrav74.ru и портал государственных услуг за 8 месяцев 2022 года выдано 924 тыс. талонов.

С учетом всех форм дистанционной записи к врачу, из более чем 13 млн. выданных в 2022 году талонов 48,1 % выдано в дистанционной форме (региональный портал, портал госуслуги, от врача к врачу, инфомат, центр телефонного обслуживания граждан, между медицинскими организациями), т.е. данные о приеме пациента содержатся в системе и регистратору не нужно тратить время на поиск и заведение карты (в ряде случаев пациент может пройти сразу на прием к врачу).

Основные проблемы или причины низкого числа записавшихся к врачу с использованием дистанционных методов из года в год повторяются:

- несвоевременная актуализация расписания;
- недостоверная информация о приеме;
- недостаточное информирование пациентов;
- не организован прием пациентов по времени.

Процент рабочих мест, на которых ведется история болезни, в 2022 году составил 98 %, с разным уровнем заполнения (объем заполнения).

Количество структурированных электронных медицинских документов (СЭМД), выгруженных в федеральный сервис Министерства здравоохранения Российской Федерации, за 2022 года составило 2 228 416.

Количество электронных медицинских карт пациента (ИЭМК), выгруженных в федеральный сервис Министерство здравоохранения Российской Федерации, за 2022 года составило 18 711 305.

По количеству переданных структурированных ИЭМК, выгруженных в ФиЭМК Челябинская область занимает 2 место по Российской Федерации.

Основные проблемы в работе сервиса:

- не соответствуют данные в РМИС с данными в ФРМО и ФРМР.
- недостаточная оснащенность врачей усиленными квалифицированными электронными подписями;
- отсутствие должного контроля за процессом внедрения со стороны руководства медицинской организации.

На 2022 год в рамках реализации Соглашения от 29 декабря 2022 года № 056-08-2019-377 «Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета, бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранение на основе единой государственной информационной системы здравоохранения» приобретает следующее оборудования в медицинские организации:

1. 330 персональных компьютеров для медицинского персонала;
2. 740 принтеров для медицинского персонала;
3. 6 аплоудеров для ПАКС;
4. 5 телемедицинских стоек;
5. 220 сканеров штрих кода и 68 термопринтеров в лаборатории.

Необходимо организовать качественную приемку товара, проверку его на соответствие техническому заданию, и после приемки данного оборудования Комиссией Министерства здравоохранения Челябинской области ввод данного оборудования в эксплуатацию.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

1) использование информационной системы «Электронная медицинская карта» при оказании медицинских услуг на всех имеющихся автоматизированных рабочих местах врача.

Срок – постоянно;

2) актуализацию расписания приема врачей, участков обслуживания в информационной системе «Электронная регистратура» в ежедневном режиме и прием пациентов строго по времени, указанном в талоне.

Срок – постоянно;

3) каждодневную актуализацию расписания для портала государственных услуг, регионального портала и центра телефонного обслуживания ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр».

Срок – постоянно;

4) информирование пациентов о возможных способах записи на прием к врачу.

Срок – постоянно;

5) обеспечить регистрацию структурированных электронных медицинских документов (далее – СЭМД) в регистр электронных медицинских документов (далее – РЭМД) согласно ежемесячным плановым показателям.

Срок – постоянно;

6) Обеспечить регистрацию СЭМД «Протокол инструментального исследования» в РЭМД в 100-процентном количестве от каждого подразделения с типом «Инструментально-диагностический» согласно ФРМО.

Срок – постоянно;

7) Обеспечить регистрацию СЭМД «Льготный рецепт на лекарственный препарат» в РЭМД в количестве не менее 5 штук от каждого структурного подразделения с типом «Амбулаторный» согласно ФРМО.

Срок – постоянно;

8) Обеспечить регистрацию СЭМД «Протокол лабораторного исследования» в РЭМД в 100 – процентном объеме от каждого структурного подразделения с типом «Лабораторно-диагностический» согласно ФРМО.

Срок – постоянно.

2. Главным врачам ГБУЗ «Областная клиническая специализированная психоневрологическая больница № 1», ГАУЗ ОЗП «Городская клиническая больница № 8 г. Челябинск», ГБУЗ «Областная туберкулезная больница № 2», ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Копейск», ГАУЗ «Городская больница № 1 имени Г.И. Дробышева г. Магнитогорск», ГБУЗ «Городская больница г. Пласт», ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск», ГБУЗ «Районная больница с. Аргаяш», ГБУЗ «Районная больница г. Аша», , ГБУЗ «Районная больница г. Касли», ГБУЗ «Районная больница г. Куса», ГБУЗ «Районная больница г. Катав-Ивановск», ГБУЗ «Областная больница г Чебаркуль», ГБУЗ «Районная больница с. Еткуль», ГБУЗ «Районная больница г. Сатка», ГАУЗ «Областная клиническая больница № 3» обеспечить 100 % и корректное заполнение формы 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» в электронном виде и отправку в РЭМД ЕГИСЗ.

Срок – постоянно, с 01.10.2022 года;

3. В соответствии с требованиями Федерального закона от 26 июля 2017 г. № 187-ФЗ «О безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации» и постановления Правительства Российской Федерации от 08 февраля 2018 г. № 127 «Об утверждении Правил категорирования объектов критической информационной инфраструктуры Российской Федерации, а также перечня показателей критериев значимости

объектов критической информационной инфраструктуры Российской Федерации и их значений»:

1) направить на электронную почту itsecurity@miac74.ru сведения и скан-копии документов, подтверждающие выполнение мероприятий по выявлению объектов КИИ, их категорированию и принятие мер по обеспечению безопасности значимых объектов КИИ;

Срок – до 14 октября 2022 г.;

2) направить в адрес УФСТЭК по УрФО по электронной почте (kii.ufo@fstec.ru) перечень проблемных вопросов, возникающих при реализации требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения безопасности КИИ;

Срок – до 30 сентября 2022 г.;

3) в случае принятия решения об отсутствии объектов КИИ, подлежащих категорированию, направить в адрес УФСТЭК по УрФО развернутое обоснование принятых решений. Например, информацию об отсутствии автоматизации при осуществлении медицинской деятельности, а именно об отсутствии информационных систем, автоматизированных систем управления и информационно-телекоммуникационных сетей, или информацию о том, что имеющиеся информационные ресурсы не задействованы в выполнении критических процессов субъекта КИИ;

Срок – до 14 октября 2022 г.;

4) медицинским организациям, находящимся на начальном этапе работ по реализации требований Федерального закона от 26 июля 2017 г. № 187-ФЗ «О безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации», завершить работы по выявлению управленческих, технологических, производственных, финансово-экономических и (или) иных процессов в рамках выполнения функций (полномочий) или осуществления видов деятельности субъекта КИИ, и объектов КИИ, обеспечивающих выполнение таких процессов, а также формированию перечня объектов КИИ, подлежащих категорированию, и направить в адрес УФСТЭК по УрФО указанный перечень объектов КИИ;

Срок - до 01 декабря 2022 г.;

5) медицинским организациям, продолжающим работы по категорированию объектов КИИ, спланировать мероприятия по завершению таких работ и направлению сведений о результатах категорирования в адрес УФСТЭК по УрФО;

Срок - до 19 декабря 2022 г.;

6) медицинским организациям, имеющим значимые объекты КИИ, внесенные в реестр значимых объектов КИИ:

проводить работы по приведению систем безопасности значимых объектов КИИ в соответствие с Требованиями к созданию систем безопасности значимых объектов критической информационной инфраструктуры российской федерации и обеспечению их функционирования, утвержденными приказом ФСТЭК России от 21 декабря 2017 г. № 235, и Требованиями по обеспечению безопасности значимых объектов критической информационной

инфраструктуры Российской Федерации, утвержденными приказом ФСТЭК России от 25 декабря 2017 г. № 239;

направить в адрес УФСТЭК по УрФО информацию о назначении ответственных за организацию и проведение работ по обеспечению безопасности значимых объектов КИИ, сведения об уровне подготовки таких специалистов, а также информацию о принятых мерах по обеспечению безопасности значимых объектов КИИ, о разработанных планах мероприятий и других документах по обеспечению безопасности значимых объектов КИИ;

Срок - до 30 сентября 2022 г., далее ежеквартально при изменении сведений;

7) медицинским организациям, принявшим решения об отсутствии необходимости присвоения объектам КИИ одной из категорий значимости, проводить мероприятия по обеспечению безопасности таких объектов в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации в области защиты информации.

Срок – постоянно.

8) Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить данное решение Коллегии на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

Срок – до 07.10.2022 г.

9) Контроль исполнения данного решения Коллегии возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Недочукову Е.С.

Председатель Коллегии

Секретарь Коллегии



А.Г. Ткачева

Л.В. Кучина