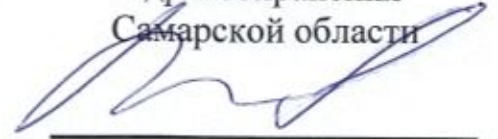


УТВЕРЖДЕНО

Министр
здравоохранения
Самарской области

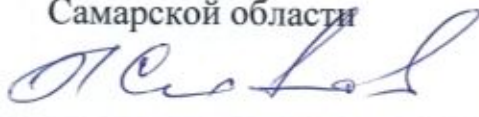


М.А. Ратманов

КОНЦЕПЦИЯ
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
НА ПЕРИОД 2020-2024 ГГ.

СОГЛАСОВАНО

ВРИО заместителя
председателя
Правительства
Самарской области
- руководителя
департамента
информационных
технологий и связи
Самарской области



С.Н. Живов

СОГЛАСОВАНО

Руководитель
департамента
цифровизации
(проектный офис)
Администрации
Губернатора
Самарской области



И.А. Ефанов

СОГЛАСОВАНО

Директор
территориального фонда
обязательного
медицинского
страхования
Самарской области



В.Е. Романов

Самара 2020

Оглавление

1. Введение.....	3
2. Нормативно-правовое обеспечение	5
3. Основные цели, стоящие перед системой здравоохранения Самарской области.....	6
4. Основные цели и задачи в области информатизации системы здравоохранения Самарской области.....	8
5. Единый цифровой контур в здравоохранении Самарской области.....	10
6. Иные программы и мероприятия в области информатизации системы здравоохранения Самарской области.....	18
7. Целевое состояние информатизации системы здравоохранения Самарской области	19
8. Ожидаемый социально-экономический эффект	24

1. Введение

Самарская область является одним из ведущих индустриальных регионов Российской Федерации, обладающих значительным экономическим и социальным потенциалом. В рейтинге по Приволжскому федеральному округу Самарская область входит в тройку лидеров по основным показателям социально-экономического развития.

Самарская область является высокоурбанизированным и плотно заселенным регионом. По состоянию на 01.01.2019 численность населения составляет 3 183 038 тысяч человек, в том числе городское население составляет 2 541 422 человека (79,8 %), сельское – 641 616 человек (20,2 %). Плотность населения – 60 человек на 1 кв. км, что является одним из самых высоких показателей среди регионов Приволжского федерального округа.

Детское население составляет 611 630 человек (19,2 %), число граждан в возрасте 60 лет и старше – 747 374 человека (23,5 %). В состав Самарской области входят 342 муниципальных образования, в том числе 10 городских округов, 27 муниципальных районов.

Показатели естественного движения населения за 2017–2019 годы демонстрируют естественную убыль населения Самарской области. В то же время увеличивается численность сельского населения при снижении количества городских жителей.

Текущая сеть медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области включает 121 медицинскую организацию.

Первичная медико-санитарная помощь населению Самарской области оказывается в 56 медицинских организациях, в том числе 26 центральных районных больницах, а также на 489 фельдшерско-акушерских пунктах, 6 фельдшерских пунктах, в 156 офисах врачей общей практики, являющихся их территориально выделенными структурными подразделениями (далее ТВСП).

Основные проблемы системы здравоохранения Самарской области типичны для современной системы здравоохранения Российской Федерации:

1. Недостаточная укомплектованность медицинских организаций современным «тяжелым» цифровым диагностическим медицинским оборудованием (МРТ, КТ, маммографы и прочее).

2. Высокая потребность в квалифицированном медицинском персонале.

3. Снижение уровня доступности и качества медицинской помощи для населения, проживающего в сельской местности.

4. Недостаточные возможности по организации и оказанию профилактической медицинской помощи населению, проживающему в сельской и труднодоступной местности.

5. Недостаток имеющихся ресурсов региональной системы здравоохранения для организации эффективной системы борьбы с неинфекционными заболеваниями.

В то же время в рамках национального проекта «Здравоохранение», реализуемого в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» предусмотрен ряд согласованных мероприятий, призванных решить указанные проблемы системы здравоохранения Российской Федерации.

В том числе, в рамках национального проекта «Здравоохранение» реализуется федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», в соответствии с которым министерством здравоохранения Самарской области разработан и реализуется соответствующий региональный проект.

Кроме того, мероприятия по информатизации региональной системы здравоохранения предусмотрены в рамках региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения Самарской области.

Таким образом, необходима разработка Концепции информатизации здравоохранения Самарской области (далее Концепция), призванной обеспечить соответствие задач, стоящих перед системой здравоохранения Самарской области и мероприятий по информатизации системы здравоохранения, запланированных и проводимых в соответствии с проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», а также другими государственными программами.

2. Нормативно-правовое обеспечение

Настоящая Концепция разрабатывается в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья».
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.04.2018 № 447 «О порядке взаимодействия государственных и негосударственных информационных систем в сфере здравоохранения».
5. Приказ Минздрава России № 965н от 30.11.2017 «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».
6. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».
7. Национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).
8. Федеральный проект «Создание единого цифрового контура управления в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» Министерства здравоохранения Российской Федерации (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).
9. Постановление Правительства Самарской области от 12.07.2017 № 441 «О Стратегии социально-экономического развития Самарской области на период до 2030 года».

3. Основные цели, стоящие перед системой здравоохранения Самарской области

В соответствии с национальным проектом «Здравоохранение» перед системой здравоохранения Самарской области стоят следующие основные цели:

1. Поступательное увеличение доступности и качества оказываемой в рамках региональной системы здравоохранения медицинской помощи.
2. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения, проживающего в Самарской области в соответствии с усредненными показателями по Российской Федерации до 78 лет к концу 2024 года (на 2018 год по Самарской области – 70,35 лет).
3. Снижение смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения к концу 2024 года (на 2018 год по Самарской области - 519,6 случаев, в 2019 году ожидается - 514,8 случаев).
4. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к концу 2024 года (на 2018 год по Самарской области - 600,1 случаев, в 2019 году ожидается - 518,2 случаев).
5. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев на 100 тыс. населения к концу 2024 года (на 2018 год по Самарской области - 197,9 случаев, в 2019 году ожидается - 202,6 случаев).
6. Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год - до 70% населения (на 2018 год по Самарской области – 21,4 %).
7. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
8. Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу в соответствии с «Новой моделью медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (не менее 72,3% процентов медицинских организаций первичного звена должны функционировать в соответствии с новой моделью к концу 2024 года).

9. Повышение управляемости и эффективности системы здравоохранения Самарской области при одновременном повышении доступности качественной медицинской помощи для населения.

10. Массовое внедрение в производственные процессы государственных медицинских организаций Самарской области новых медицинских технологий.

11. Создание непрерывной системы медицинского образования для региональной системы здравоохранения.

4. Основные цели и задачи в области информатизации системы здравоохранения Самарской области

Достижение целей, приведенных в разделе 3 «Основные цели, стоящие перед системой здравоохранения Самарской области» невозможно без проведения сплошной информатизации и цифровой трансформации соответствующих основных производственных и управленческих процессов системы здравоохранения Самарской области.

Таким образом, основными задачами в области информатизации системы здравоохранения Самарской области являются:

1. Создание единого информационного пространства региональной системы здравоохранения.
2. Осуществление перехода от фрагментированных информационных систем и баз данных к комплексной интегрированной системе электронного здравоохранения Самарской области.
3. Разработка и внедрение единых принципов и стандартов представления технологической и управленческой информации, обрабатываемой в региональной системе здравоохранения.
4. Формирование единых требований к видам обеспечения (методическому, аппаратному, программному, информационному, организационному, правовому, лингвистическому, технологическому) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области.
5. Повышение уровня доступности медицинской помощи за счет массового применения телемедицинских технологий, оптимизации процессов управления потоками пациентов, реализации цифровых сервисов для пациентов.
6. Создание необходимой ИТ-инфраструктуры для обеспечения преемственности процессов оказания медицинской помощи в региональных медицинских организациях.
7. Создание цифровой инфраструктуры для реализации процессов управления качеством медицинской помощи на основе анализа первичных данных в режиме, близком к реальному времени.
8. Формирование в региональных медицинских организациях необходимого количества АРМ медицинского персонала для цифровизации основных производственных процессов.
9. Осуществление перехода системы здравоохранения к ведению электронного медицинского документооборота.

10. Формирование цифровой модели региональной системы здравоохранения.

11. Формирование единой среды межведомственного информационного взаимодействия с другими федеральными органами исполнительной власти Российской Федерации для решения задач развития социальной сферы Самарской области (Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Бюро медико-социальной экспертизы, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Самарской области и прочее).

12. Формирование единой среды непрерывного профессионального медицинского образования, основанной на применении современных ИТ-технологий.

13. Оптимизация процессов сбора, обработки и хранения различных первичных электронных медицинских данных с использованием защищенной сети передачи данных, обеспечение своевременности их доведения, а также достоверности, полноты, непротиворечивости для всех участников региональной системы здравоохранения.

14. Создание цифровых информационных моделей структурных и функциональных объектов региональной системы здравоохранения.

15. Создание эффективной цифровой системы поддержки принятия управленческих решений в рамках региональной системы здравоохранения на основе процессов непрерывного управления объектными данными и предиктивной аналитики массивов первичных электронных медицинских данных.

5. Единый цифровой контур в здравоохранении Самарской области

5.1 Текущее состояние информатизации системы здравоохранения Самарской области

Текущее состояние (на начало 2020 года) информатизации системы здравоохранения Самарской области характеризуется следующими основными показателями:

1. Медицинские информационные системы, эксплуатируемые в государственных медицинских организациях Самарской области, реализованы на основе морально и технически устаревших технологий, не удовлетворяют требованиям Минздрава России и имеют фрагментарное внедрение. Их индивидуальное содержание и развитие требует значительных постоянных расходов со стороны учреждений, а взаимная интеграция повлечет дополнительные затраты.

2. ИТ-инфраструктура (региональный ЦОД и большинство АРМ медицинского персонала) требует модернизации и обновления.

3. Имеющееся в наличии количество развернутых АРМ недостаточно для решения стоящих перед системой здравоохранения Самарской области задач.

4. Отсутствует единая защищенная сеть передачи данных.

5. Централизованные подсистемы, предусмотренные федеральным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ» создаются с конца 2019 года и требуют дальнейшего внедрения и развития.

6. Отсутствие технической возможности организации эффективного межведомственного информационного взаимодействия с информационными системами других органов исполнительной власти, как в синхронном, так и в асинхронном режиме.

Кроме того, наблюдается увеличение числа негосударственных медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Они работают в собственных информационных системах, для обеспечения информационного взаимодействия с которыми требуется разработка единых алгоритмов.

Таким образом, дальнейшее развитие эксплуатируемых в настоящее время медицинских информационных систем представляется нецелесообразным по причине их морального и технического устаревания.

Единственно возможным решением, как для устранения перечисленных выше проблем, так и для решения задач, приведенных в разделе 4 «Основные цели и задачи в области информатизации системы здравоохранения Самарской области» в соответствии с критерием стоимость / эффективность, видится внедрение единого платформенного решения для создания государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Самарской области на основе регионального сегмента ЕГИСЗ».

5.2 Основные принципы реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Самарской области на основе регионального сегмента ЕГИСЗ»

Основными принципами реализации регионального проекта являются:

1. Достижение единого уровня информатизации для всех субъектов региональной системы здравоохранения (медицинских организаций и организаций управления в сфере здравоохранения).
2. Проведение непрерывного анализа и цифровая трансформация процессов оказания медицинской помощи и управленческих процессов в региональной системе здравоохранения.
3. Формирование и стимулирование лидеров среди субъектов региональной системы здравоохранения, наиболее активно использующих в своей деятельности цифровые технологии и решения.
4. Концентрация ресурсов, в первую очередь финансовых, на решении наиболее приоритетных задач региональной системы здравоохранения с привлечением финансовых средств из различных источников.
5. Приоритетное внедрение платформенных решений, удовлетворяющих следующим требованиям:
 - комплексность предлагаемого платформенного решения как в отношении ИТ – инфраструктуры, так и в отношении информационных систем;
 - масштабируемость;
 - интероперабельность;
 - реализация информационной составляющей на свободно распространяемом программном обеспечении;
 - соответствие требованиям «облачной» архитектуры;
 - соответствие требованиям Минздрава России.

6. Предоставление услуг субъектам региональной системы здравоохранения как единого сервиса.

7. Формирование единой многоуровневой цифровой системы управления региональным здравоохранением (министерство здравоохранения Самарской области, медицинская и фармацевтическая организация, страховая медицинская компания, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования).

5.3 Основные мероприятия регионального проекта.

В рамках реализации регионального проекта спланированы следующие основные мероприятия:

- модернизация используемой в настоящее время ИТ-инфраструктуры регионального сегмента ЕГИСЗ;
- создание механизмов взаимодействия региональных медицинских организаций на основе регионального сегмента ЕГИСЗ, внедрение цифровых технологий и платформенных решений;
- обеспечение защищенной сети передачи данных, к которой подключены 100% территориально-выделенных структурных подразделений государственных медицинских организациях Самарской области (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет);
- обеспечение межведомственного электронного взаимодействия, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы и Фонда социального страхования, для 100% государственных медицинских организациях Самарской области;
- обеспечение преемственности оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области для 100% государственных медицинских организациях Самарской области;
- организация не менее 19,5 тысяч автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем (соответствующих требованиям Минздрава России) в государственных медицинских организациях Самарской области;
- внедрение в 100% государственных медицинских организациях Самарской области медицинских информационных систем и реализация государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России и обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ;

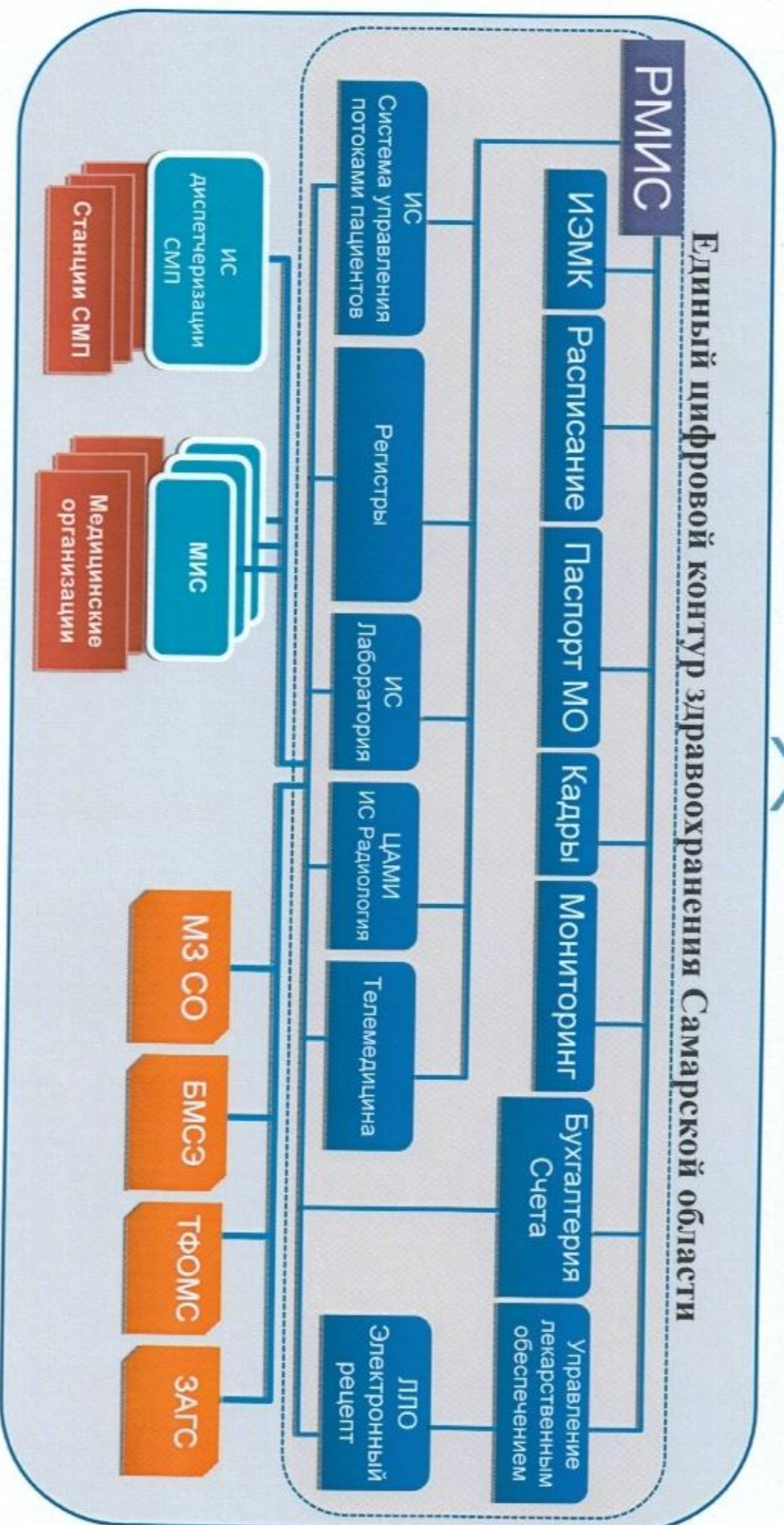
- подключение всех ФАП и ФП Самарской области к сети «Интернет»;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Управление скорой и неотложной медицинской помощью», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области, обеспечивающие оказание скорой и неотложной медицинской помощи;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Управление льготным лекарственным обеспечением», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области, участвующие в реализации программ льготного лекарственного обеспечения;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Управление потоками пациентов», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь и осуществляющие первичный прием граждан;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Телемедицинские консультации», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области;
- обеспечение интеграции государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области с иными информационными системами в сфере здравоохранения, обеспечивающими проведение дистанционного мониторинга состояния здоровья граждан в целях внедрения инновационных медицинских технологий;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Лабораторные исследования», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Центральный архив медицинских изображений», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области;

- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области и их структурные подразделения, участвующие в оказании медицинской помощи беременным женщинам;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области и их структурные подразделения, участвующие в оказании медицинской помощи;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области и их структурные подразделения, участвующие в оказании медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», к которой должны быть подключены все государственные медицинские организации Самарской области и их структурные подразделения общего профиля и сердечно-сосудистые центры;
- создание централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области «Региональная электронная медицинская карта», к которой должны быть подключены и передавать структурированные электронные медицинские документы все государственные медицинские организации Самарской области, оказывающие медицинскую помощь;
- реализация для всех государственных медицинских организаций Самарской области и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь инструментов формирования реестра счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС;

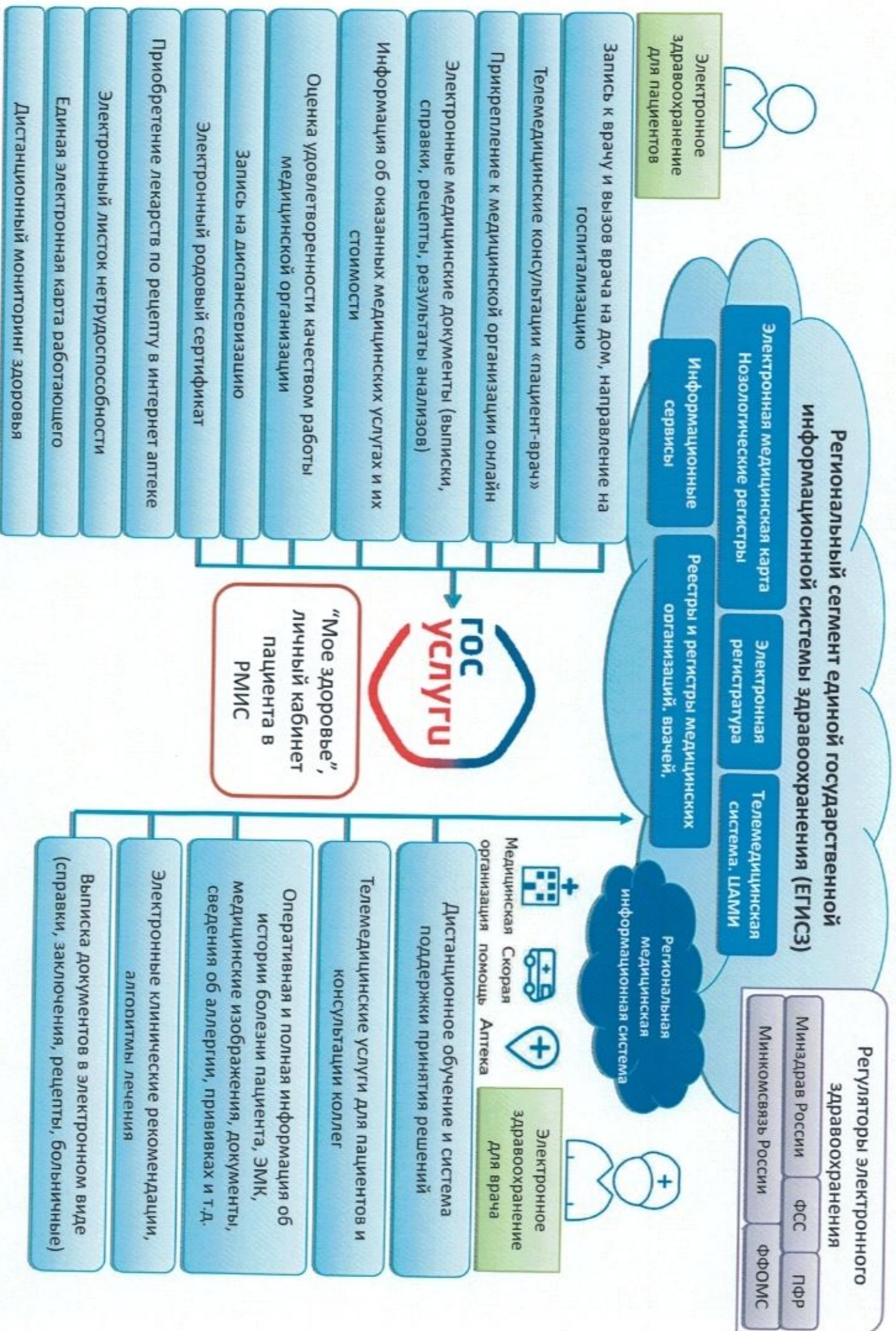
- реализация механизмов предоставления доступа гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, формируемых в государственных медицинских организациях Самарской области и их структурных подразделениях;
- реализация для всех государственных медицинских организаций Самарской области и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь, инструментов, которые обеспечивают передачу сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ;
- разработка алгоритмов взаимодействия негосударственных медицинских организаций с информационными ресурсами министерства здравоохранения Самарской области и территориального фонда обязательного медицинского страхования Самарской области;
- создание технических условий, для обеспечения роста числа граждан, проживающих на территории Самарской области, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций до не менее, чем 727 тыс. человек к концу 2024 года;
- реализация единой платформы цифровых пользовательских сервисов в области здравоохранения для населения, проживающего на территории Самарской области.

5.4 Блок-схема единого цифрового контура в здравоохранении Самарской области

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ЕГИСЗ



5.5 Пациентоориентированные цифровые сервисы в системе здравоохранения



6. Иные программы и мероприятия в области информатизации системы здравоохранения Самарской области

Мероприятия других реализуемых на территории Самарской области федеральных и региональных проектов, затрагивающих сферу информатизации системы здравоохранения Самарской области, должны разрабатываться и реализовываться с учетом целей, задач и мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Самарской области на основе регионального сегмента ЕГИСЗ».

В частности программа модернизации первичного звена здравоохранения, содержит раздел «Цифровизация медицинских организаций», в рамках которого запланировано решение двух дополнительных задач:

- обеспечение медицинских организаций первичного звена здравоохранения цифровыми медицинскими изделиями с функцией дистанционной передачи данных;
- формирование системы дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента.

Эффективное решение этих задач возможно только в условиях параллельной успешной реализации мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Самарской области на основе регионального сегмента ЕГИСЗ» и учета соответствующих новых потребностей при разработке требований к развиваемым сервисам и подсистемам единой медицинской информационной системы.

Аналогично, государственные программы «Развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры Самарской области», «Доступная среда в Самарской области», а также иные подпрограммы государственной программы «Развитие здравоохранения Самарской области» должны быть гармонизированы с региональным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Самарской области на основе регионального сегмента ЕГИСЗ», общими целями и задачами информатизации здравоохранения Самарской области.

7. Целевое состояние информатизации системы здравоохранения Самарской области

Фактическое и целевое состояние информатизации системы здравоохранения Самарской области на конец 2024 года, а также показатели эффективности реализации запланированных мероприятий, включая планы по внедрению и развитию подсистем единой информационной системы в сфере здравоохранения Самарской области, приведены в Таблица 1.

Таблица 1

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя	Факт на 2019 г.	План на 2020 г.	План на 2021 г.	План на 2022 г.	План на 2023 г.	План на 2024 г.
1.1	Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, %	%	3%	8%	14%	34%	62%	100%
1.2	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП подлеченных к сети Интернет) субъекта Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Регистр электронных медицинских документов» ЕМИС, %	%	4%	0%	100%	100%	100%	100%
1.3	Медицинских работников, для которых обеспечена возможность дистанционного взаимодействия с применением телемедицинских технологий	чел.	100	500	1500	3000	4500	6000
1.4	Доля амбулаторных подразделений медицинских организаций, для которых доступны сервисы предварительной записи на прием	%	30%	50%	75%	100%	100%	100%
1.5	Доля пациентов высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений в связи с артериальной гипертензией, включаемых в дистанционный мониторинг артериального давления	%	0%	6%	30%	55%	70%	70%
1.6	Количество граждан, для которых сформирован цифровой медицинский профиль	тыс. чел.	0	0,5	3,5	15	30	150
1.7	Количество граждан, для которых сформирована Единая медицинская карта работающего	тыс. чел.	0	0,5	2,5	15	45	100
1.8	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.	164,6	167,44	274,53	397,19	571,14	727,55
1.9	Количество граждан, для которых доступен сервис «Дистансервисация» в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг	тыс. чел.	0	170	275	500	1100	3200
1.10	Количество граждан, для которых доступен сервис «Сведения об оказанной медицинской помощи» в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг	тыс. чел.	0	170	275	500	1100	3200
1.11	Количество граждан, для которых доступен сервис «Вызов врача на дом» в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг	тыс. чел.	0	170	275	500	1100	3200
1.12	Доля записей к врачу, совершаемых гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	%	19%	28%	38%	47%	56%	65%
1.13	Доля листов нетрудоспособности в электронном виде	%	28%	50%	60%	70%	80%	90%
1.14	Доля годовых сертификатов в электронном виде	%	0%	5%	15%	35%	55%	75%

3.14	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров Самарской области, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» Самарской области, %	ТВСП МО	0,30%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
		ТВСП МО	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.15	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Самарской области, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, %	ФАП и ФП	1%	49%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
		ТВСП МО	79%	64%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.16	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Самарской области, оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему «Региональная интегрированная электронная медицинская карта» %	ФАП и ФП	1%	49%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
		ТВСП МО	79%	79%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.17	Доля государственных медицинских организаций, и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети Интернет) Самарской области, оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственной информационным системам в сфере здравоохранения Самарской области, соответствующим требованиям Минздрава России, %	ФАП и ФП	1%	1%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
		ТВСП МО	79%	79%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

8. Ожидаемый социально-экономический эффект

1. Ожидаемый социально-экономический эффект для жителей Самарской области:

- ориентация лечебного процесса на пациента, вовлечение его в процесс лечения;
- повышение доступности, качества и оперативности оказания медицинской помощи, в том числе в труднодоступной и сельской местности, а также в условиях чрезвычайных ситуаций;
- повышение удобства и комфорта для граждан при получении ими медицинских услуг, а также государственных и информационных услуг в сфере здравоохранения.

2. Ожидаемый социально-экономический эффект для системы здравоохранения Самарской области:

- обеспечение непрерывности оказываемой медицинской помощи;
- обеспечение охвата системой профилактических мероприятий в системе здравоохранения, включая диспансеризацию и иммунопрофилактику населения, защиту материнства и детства, борьбу с хроническими и инфекционными заболеваниями до 70% населения, проживающего в Самарской области;
- обеспечение дистанционного непрерывного процесса подготовки и переподготовки медицинского и управленческого персонала, рост профессионального уровня врачебного персонала, повышение качества процесса трансляции знаний внутри национальной системы здравоохранения;
- внедрение современных методов диагностики и лечения в клиническую практику;
- качественный рост числа выявлений неинфекционных заболеваний на ранней стадии их развития и организация оказания таким пациентам своевременной, всеобъемлющей и эффективной медицинской помощи;
- управление перинатальными рисками и мониторинг системы родовспоможения в масштабе национальной перинатальной системы;
- оптимизация потоков пациентов внутри региональной системы здравоохранения;
- оптимизация финансовых потоков и имеющихся внутри региональной системы здравоохранения ресурсов;
- снижение количества врачебных ошибок и осложнений в ходе лечения.

3. Ожидаемый социально-экономический эффект для сферы здравоохранения и социального обеспечения Самарской области:

- обеспечение равнодоступности и единого высокого качества медицинского и социального обслуживания населения независимо от места жительства и социального положения;
- повышение качества принимаемых управленческих решений и ситуационной осведомленности в сфере здравоохранения и социального обеспечения населения;
- оптимизация расходов на сферу здравоохранения и социального обеспечения.

4. Ожидаемый социально-экономический эффект для Самарской области в целом:

- повышение эффективности региональной системы здравоохранения, обеспечение ее конкурентоспособности в рамках Приволжского федерального округа;
- повышение инвестиционной привлекательности Самарской области;
- создание новых рабочих мест для высококвалифицированного медицинского и технического персонала;
- снижение уровня инвалидизации населения (в том числе детской), проживающего на территории Самарской области;
- снижение уровня смертности населения (в том числе детской), проживающего на территории Самарской области;
- повышение продолжительности жизни населения, проживающего на территории Самарской области;
- повышение социальной удовлетворенности населения, проживающего на территории Самарской области.