

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
НА 2021 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2022 И 2023 ГОДОВ**

Наименование государственного органа (ответственного за программу)		Министерство здравоохранения Российской Федерации			
Государственные органы – участники программы		—			
Ответственный руководитель цифровой трансформации		Пугачев Павел Сергеевич - заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации			
Сроки реализации программы		01.01.2021 - 31.12.2023			
<b>Цели Программы</b>					
Код цели	Наименование цели	Кол-во показателей цели (шт.)	Суммарные затраты на достижение цели за три года программы (тыс. руб.)		
1	Повышение удовлетворенности граждан государственными услугами, в том числе цифровыми, и снижение издержек бизнеса при взаимодействии с государством	110	1,982,549.40		
2	Снижение издержек государственного управления	51	4,083,466.80		
3	Создание условий для повышения собираемости доходов и сокращения теневой экономики за счет цифровой трансформации	0	0.00		
4	Повышение уровня надежности и безопасности информационных систем, технологической независимости информационно-технологической инфраструктуры от ИКТ-оборудования и программного обеспечения, происходящих из иностранных государств	7	0.00		
5	Обеспечение уровня надежности и безопасности информационных систем, информационно-технологической инфраструктуры	15	3,974,803.18		
6	Повышение уровня безопасности и устранение избыточной административной нагрузки на субъекты предпринимательской деятельности в рамках контрольно-надзорной деятельности	0	0.00		
Задачи Программы	<p>1. Совершенствование порядка и процедур предоставления государственных услуг путем перевода их в электронный вид (переход на реестровую модель).</p> <p>2. Трансформация процессов государственного управления путем внедрения информационных технологий.</p> <p>3. Обеспечение уровня надежности и безопасности информационных систем, технологической независимости информационно-технологической инфраструктуры от ИКТ-оборудования и программного обеспечения, происходящих из иностранных государств.</p>				
Объемы финансирования По годам	Направления расходов	2021 год (тыс. рублей)	2022 год (тыс. рублей)	2023 год (тыс. рублей)	Итого
	Создание и развитие	3,269,985.00	1,357,835.40	1,119,325.40	5,747,145.80
	Эксплуатация	1,615,224.78	1,333,215.10	1,345,233.70	4,293,673.58
	<b>Итого</b>	<b>4,885,209.78</b>	<b>2,691,050.50</b>	<b>2,464,559.10</b>	<b>10,040,819.38</b>
2020 год	<p>1. Не менее 50 % медицинских организаций осуществляют передачу в электронном виде направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) (2ГФ1.1.);</p> <p>2. В 5 субъектах Российской Федерации внедрены централизованные системы «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которым подключены не менее 10% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями (5ГФ1.1.);</p> <p>3. Через ЕПГУ выполнено 40% обращений граждан к услуге записи на прием к врачу (6ГФ1.1.);</p> <p>4. 20% регистровых записей о лицах, сведения которых содержатся в федеральном регистре льготных категорий граждан (ФР ЛЛО), от общего количества пациентов, подпадающих под льготную категорию граждан (ФР ЛЛО) по данным медицинской статистики (15ГФ1.5.).</p>				

Общие сведения

<p><b>Основные результаты По годам</b></p>	<p><b>2021 год</b></p>	<p>1. 100 % медицинских организаций осуществляют передачу в электронном виде направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ) (2ГФ1.1.);</p> <p>2. Не менее 50 % медицинских организаций обеспечивают передачу в электронном виде медицинского свидетельства о рождении и медицинского свидетельства о смерти в органы записи актов гражданского состояния (3ГФ1.1., 3ГФ1.3.);</p> <p>3. В 85 субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы: (5ГФ1.1. - 5ГФ1.4.)</p> <p>- «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями», к которым подключены не менее 50% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями;</p> <p>- «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных), к которым подключены не менее 50% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам;</p> <p>- «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)», к которым подключены 60% структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций;</p> <p>- «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями», к которым подключены не менее 50% структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистые центры;</p> <p>4. 100 % регистровых записей о лицах, сведения которых содержатся в федеральном регистре льготных категорий граждан (15ГФ1.5.);</p> <p>5. Через ЕПГУ выполнено 48% обращений граждан к услуге записи на прием к врачу (6ГФ1.1.);</p> <p>6. 100% всех заявок на регистрацию лекарственных средств поданы в электронном виде (Сценарий развития) (1ГУ1.1.).</p>
	<p><b>2022 год</b></p>	<p>1. 100 % медицинских организаций обеспечивают передачу в электронном виде медицинского свидетельства о рождении и медицинского свидетельства о смерти в органы записи актов гражданского состояния (3ГФ1.1., 3ГФ1.3.);</p> <p>2. Во всех субъектах Российской Федерации функционируют централизованные системы, обеспечивающие информационное взаимодействие с вертикально интегрированными медицинскими информационными системами национальных медицинских исследовательских центров по профилям онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина (5ГФ1.1. - 5ГФ1.4.);</p> <p>3. Через ЕПГУ выполнено 56% обращений граждан к услуге записи на прием к врачу (6ГФ1.1.);</p> <p>4. Разработаны 30 новых инновационных решений для поддержки принятия врачебных решений и предиктивной аналитики (Сценарий развития) (18ГФ1.1.).</p>
	<p><b>2023 год</b></p>	<p>1. Через ЕПГУ выполнено 63% обращений граждан к услуге записи на прием к врачу (6ГФ1.1.);</p> <p>2. 50 % медицинских организаций, используют решение искусственного интеллекта, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований (Сценарий развития) (18ГФ1.11.);</p> <p>3. Разработаны 90 новых инновационных решений для поддержки принятия врачебных решений и предиктивной аналитики (Сценарий развития) (18ГФ1.1.).</p>

1.1. Государственные услуги											
№ п/п / Код показателя (№ГУ.№)	Наименование государственной услуги/показатель цифровой трансформации	Единица измерения показателя	Начальное (базовое) значение показателя (2020 год)	Значение показателей Программы						Ответственный функциональный заказчик – на уровне заместителя руководителя государственного органа (ФНО) / государственный орган	Код цели, на которую направлен показатель
				Базовый сценарий			Сценарий развития				
				2021	2022	2023	2021	2022	2023		
<b>1ГУ</b>	<b>Государственная услуга «Государственная регистрация лекарственных препаратов для медицинского применения»</b>										
1ГУ1.1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.3	Регламентное время предоставления государственной услуги	рабочие дни	160.00	160.00	160.00	160.00	120.00	120.00	120.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.4	Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Фисенко В.С./Минздрав России	2
1ГУ1.5	Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги	час	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00	0.00	0.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.6	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.7	Проактивное предоставление услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.8	Экстерриториальный принцип предоставления государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.9	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Фисенко В.С./Минздрав России	2
1ГУ1.10	Результат государственной услуги в электронном виде является электронным, юридически значимым документом	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.11	Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.12	Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
1ГУ1.13	Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде	балл	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
<b>2ГУ</b>	<b>Государственная услуга «Государственная услуга по государственной регистрации предельных отпускных цен российских и иностранных производителей лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»</b>										
2ГУ1.1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.3	Регламентное время предоставления государственной услуги	рабочие дни	60.00	60.00	60.00	60.00	20.00	20.00	20.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.4	Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Фисенко В.С./Минздрав России	2
2ГУ1.5	Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги	час	0.00	0.00	0.00	0.00	320.00	0.00	0.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.6	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.7	Проактивное предоставление услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.8	Экстерриториальный принцип предоставления государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.9	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Фисенко В.С./Минздрав России	2
2ГУ1.10	Результат государственной услуги в электронном виде является электронным, юридически значимым документом	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.11	Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
2ГУ1.12	Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1

Раздел 1

ЗГУ1.13	Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде	балл	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
<b>ЗГУ</b>	<b>Государственная услуга «Выдача разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения»</b>										
ЗГУ1.1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.3	Регламентное время предоставления государственной услуги	рабочие дни	10.00	8.00	8.00	8.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.4	Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	2
ЗГУ1.5	Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги	час	0.00	16.00	0.00	0.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.6	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.7	Проактивное предоставление услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.8	Экстерриториальный принцип предоставления государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.9	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	2
ЗГУ1.10	Результат государственной услуги в электронном виде является электронным, юридически значимым документом	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.11	Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.12	Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
ЗГУ1.13	Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде	Балл	0.00	4.00	4.00	4.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
<b>4ГУ</b>	<b>Государственная услуга «Государственная услуга по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента»</b>										
4ГУ1.1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.3	Регламентное время предоставления государственной услуги	рабочие дни	5.00	4.00	4.00	4.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.4	Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	2
4ГУ1.5	Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги	час	0.00	8.00	0.00	0.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.6	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.7	Проактивное предоставление услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.8	Экстерриториальный принцип предоставления государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.9	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	2
4ГУ1.10	Результат государственной услуги в электронном виде является электронным, юридически значимым документом	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.11	Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.12	Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
4ГУ1.13	Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде	Балл	0.00	4.00	4.00	4.00	X	X	X	Фисенко В.С./Минздрав России	1
<b>5ГУ</b>	<b>Государственная услуга «Выдача разрешений на проведение клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения»</b>										

Раздел 1

5ГУ1.1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.3	Регламентное время предоставления государственной услуги	рабочие дни	40.00	40.00	40.00	40.00	35.00	35.00	35.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.4	Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Фисенко В.С./Минздрав России	2
5ГУ1.5	Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги	час	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.6	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.7	Проактивное предоставление услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.8	Экстерриториальный принцип предоставления государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.9	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Фисенко В.С./Минздрав России	2
5ГУ1.10	Результат государственной услуги в электронном виде является электронным, юридически значимым документом	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.11	Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.12	Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Фисенко В.С./Минздрав России	1
5ГУ1.13	Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде	балл	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	Фисенко В.С./Минздрав России	1
<b>6ГУ</b>	<b>Государственная услуга «Государственная функция по выдаче заключений о том, что в границах находящегося на территории Российской Федерации географического объекта, наименование которого является в качестве наименования места происхождения минеральной питьевой лечебной, лечебно-столовой и минеральной природной столовой воды, заявитель производит минеральную питьевую лечебную, лечебно-столовую и минеральную природную столовую воду, особые свойства которой определяются характерными для данного географического объекта природными условиями»</b>										
6ГУ1.1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	100.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.3	Регламентное время предоставления государственной услуги	рабочие дни	60.00	60.00	60.00	60.00	15.00	15.00	15.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.4	Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
6ГУ1.5	Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги	час	0.00	0.00	0.00	0.00	360.00	0.00	0.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.6	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.7	Проактивное предоставление услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.8	Экстерриториальный принцип предоставления государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Да	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.9	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Пугачев П.С./Минздрав России	2
6ГУ1.10	Результат государственной услуги в электронном виде является электронным, юридически значимым документом	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.11	Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.12	Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Да	Да	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГУ1.13	Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде	%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>1.2. Контрольно-надзорная деятельность</b>											
<b>1.3. Государственные функции</b>											
<b>ПФ</b>	<b>Государственная функция по аккредитации специалистов в целях получения права осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности</b>										
ПФ1.1	Количество уникальных реестровых записей о лицах, прошедших аккредитацию на право ведения медицинской и/или фармацевтической деятельности	тыс. шт.	0.00	450.00	900.00	1 350.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1

Раздел 1

1ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации государственной функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.3	Доля обращений заявителей для получения государственной функции в электронном виде от общего количества обращений	%	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.4	Доля результатов предоставления государственной функции заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов	%	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.5	Регламентное время предоставления государственной функции	рабочие дни	120.00	90.00	90.00	90.00	90.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.6	Сокращение трудоемкости предоставления государственной функции	чел./час	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	2
1ГФ1.7	Сокращение издержек заявителя при получении государственной функции	час	0.00	240.00	0.00	0.00	0.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.8	Подача заявления без личного посещения ведомства	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.9	Проактивное предоставление функции	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.10	Экстерриториальный принцип	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.11	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной функции	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	2
1ГФ1.12	Результат государственной функции в электронном виде является электронным юридически значимый документом	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.13	Результат предоставления государственной функции заносится в реестр юридически значимых записей	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
1ГФ1.14	Уровень удовлетворенности пользователей качеством информационных систем при реализации государственной функции	Балл	0.00	0.00	0.00	4.00	4.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
1ГФ1.15	Срок получения права осуществлять профессиональную деятельность	рабочие дни	30.00	1.00	1.00	1.00	1.00	X	X	X	Семенова Т.В./Минздрав России	1
<b>2ГФ</b>	<b>Функция по обеспечению информационного взаимодействия медицинских организаций и организаций медико-социальной экспертизы с целью передачи направлений на медико-социальную экспертизу в электронном виде</b>											
2ГФ1.1	Доля медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы для передачи документов в электронном виде	%	50.00	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>3ГФ</b>	<b>Функция по организации передачи в электронном виде медицинского свидетельства о рождении и медицинского свидетельства о смерти в органы записи актов гражданского состояния</b>											
3ГФ1.1	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ	%	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
3ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
3ГФ1.3	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ	%	0.00	50.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
3ГФ1.4	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>4ГФ</b>	<b>Организация межведомственного взаимодействия медицинских организаций посредством ЕГИСЗ с МВД с целью предоставления электронных услуг и сервисов на ЕПГУ</b>											
4ГФ1.1	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с МВД России в части передачи медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, сформированных в форме электронного документа	%	0.00	0.00	20.00	50.00	50.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1

Раздел 1

4ГФ1.2	Доля психоневрологических и наркологических диспансеров обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами	%	0.00	0.00	20.00	50.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
4ГФ1.3	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Росгвардией в части передачи медицинских сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью	%	0.00	0.00	20.00	50.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
4ГФ1.4	Посредством СМЭВ доступны сведения о медицинском заключении об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (ф.№003-О/у)	Да/Нет	Нет	Нет	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
4ГФ1.5	Посредством СМЭВ доступны сведения о результатах химико-токсикологического исследования (ф. № 454/у-06)	Да/Нет	Нет	Нет	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
4ГФ1.6	Посредством СМЭВ доступны сведения «Справка из психоневрологического диспансера (без формы)	Да/Нет	Нет	Нет	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>5ГФ</b>	<b>Создание вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров (ВИМИС)</b>										
5ГФ1.1	Доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю онкология)	%	0.00	50.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
5ГФ1.2	Доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистых центров, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю сердечно-сосудистые заболевания)	%	0.00	50.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
5ГФ1.3	Доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованным системам «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных) субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю акушерство и неонатология)	%	0.00	50.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
5ГФ1.4	Доля структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций, подключенных к централизованным системам «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю профилактическая медицина)	%	0.00	60.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
5ГФ1.5	Доля субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких	%	0.00	0.00	51.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
5ГФ1.6	Доля субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по профилю эндокринологии	%	0.00	0.00	51.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
5ГФ1.7	Доля профильных НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2



Раздел 1

5ГФ1.8	Доля НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких, эндокринологии	%	0.00	0.00	50.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
<b>6ГФ</b>	<b>Организация записи на прием к врачу на Едином портале государственных услуг (функций) (ЕПГУ).</b>										
6ГФ1.1	Доля записей на прием к врачу, в том числе вызовов врача на дом, совершенных гражданами дистанционно с использованием ЕПГУ	%	40.00	48.00	56.00	63.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
6ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>7ГФ</b>	<b>Организация приема заявок (запись) на вызов врача на дом на ЕПГУ.</b>										
7ГФ1.1	Количество обращений к услуге по приему заявок (записи) на вызов врача на дом через ЕПГУ	тыс. шт.	4.30	5.00	5.00	5.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
7ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>8ГФ</b>	<b>Организация предоставления доступа к электронным медицинским документам на ЕПГУ</b>										
8ГФ1.1	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период	%	10.00	30.00	60.00	80.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
8ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>9ГФ</b>	<b>Организация предоставления сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте на ЕПГУ</b>										
9ГФ1.1	Количество обращений к услуге по предоставлению сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте через ЕПГУ	млн шт.	9.30	9.70	9.70	9.70	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
9ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>10ГФ</b>	<b>Организация предоставления сведений о прикреплении к медицинской организации на ЕПГУ</b>										
10ГФ1.1	Доля прикреплений к медицинским организациям, совершенных посредством Суперсервиса "Моё здоровье", от общего количества прикреплений к медицинским организациям	%	0.00	0.10	0.10	0.10	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
10ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Да	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>11ГФ</b>	<b>Ведение формы и порядка выдачи документа о смерти</b>										
11ГФ1.1	Доля субъектов Российской Федерации, которые формируют медицинские свидетельства о смерти в электронной форме	%	4.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
11ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Да	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>12ГФ</b>	<b>Ведение федеральных регистра лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта</b>										
12ГФ1.1	Доля субъектов Российской Федерации, которые формируют регистр лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
12ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>13ГФ</b>	<b>Организация записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, оказывается медицинской организацией частной системы здравоохранения, вне рамок системы ОМС на ЕПГУ</b>										

Раздел 1

13ГФ1.1	Доля обращений на ЕПГУ к услуге по записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, совершаемой вне программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи к общему количеству записей на ЕПГУ на прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации	%	0.00	0.00	0.10	0.10	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
13ГФ1.2	Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ	Да/Нет	Нет	Нет	Да	Да	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
<b>14ГФ</b>	<b>Предоставление возможности медицинским организациям проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий</b>										
14ГФ1.1	Доля консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации проведено национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) от установленного планового количества консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, ежегодно	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
<b>15ГФ</b>	<b>Ведение федеральных регистров лиц, страдающих отдельными заболеваниями или группами заболеваний: Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека; Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом; Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (14 нозологий), Федеральный регистр льготных категорий граждан на основании, которого запланированы закупки лекарственных препаратов специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий за счёт бюджетных средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации на 2021 год (ФР ЛЛО)</b>										
15ГФ1.1	Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, от общего количества пациентов, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями по данным медицинской статистики	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
15ГФ1.2	Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре 14 нозологий, от общего количества пациентов, страдающих заболеваниями из перечня 14 нозологий по данным медицинской статистики	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
15ГФ1.3	Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, от общего количества пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека по данным медицинской статистики	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
15ГФ1.4	Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, больных туберкулезом, от общего количества пациентов, больных туберкулезом по данным медицинской статистики	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
15ГФ1.5	Доля регистровых записей о лицах, сведения которых содержатся в федеральном регистре льготных категорий граждан (ФР ЛЛО), от общего количества пациентов, подпадающих под льготную категорию граждан (ФР ЛЛО) по данным медицинской статистики	%	20.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
15ГФ1.6	Доля путевок на санаторно-курортное лечение (по пролеченным пациентам), сведения которых содержатся в федеральном регистре, от общего количество путевок на санаторно-курортное лечение (по пролеченным пациентам) в год	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
<b>16ГФ</b>	<b>Обеспечение доступа к объектам нормативно-справочной информации, содержащимся в Федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения</b>										

## Раздел 1

16ГФ1.1	Доля медицинских организаций, которые используют объекты нормативно-справочной информации Федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения	%	82.00	94.00	100.00	100.00	94.00	100.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
16ГФ1.2	Доля субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных из ГИС СЗ РФ в ЕГИСЗ	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
16ГФ1.3	Доля медицинских документов, для которых разработаны утвержденные электронные формы, размещены в Федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения ЕГИСЗ	%	0.00	20.00	40.00	60.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
<b>17ГФ</b>	<b>Утверждение порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи</b>										
17ГФ1.1	Доля оцифрованных клинических рекомендаций	%	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	20.00	40.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
<b>18ГФ</b>	<b>Реализация мер по развитию здравоохранения и деятельности по инновационному развитию</b>										
18ГФ1.1	Количество отечественных инновационных решений с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований (Поддержка и принятие врачебных решений).	шт.	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	30.00	90.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.2	Доля медицинских организаций, для которых создан электронный кабинет главного врача медицинской организации	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.3	Доля медицинских работников, для которых сформирован цифровой профиль медицинского работника медицинской организации	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.4	Доля медицинских работников, которые прошли обучение работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения	%	0.00	0.00	0.00	0.00	33.00	67.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.5	Доля функций Минздрава России, в рамках исполнения которых, реализована возможность формирования аналитических отчетов с использованием аналитической подсистемы ЕГИСЗ	%	0.00	30.00	35.00	50.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.6	Доля субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных в ФГИП из РГИП	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.7	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	млн чел.	12.00	18.00	24.00	32.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.8	Доля организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, предоставляют данные в режиме реального времени в единую ведомственную медицинскую информационно-аналитическую систему	%	0.00	0.00	0.00	0.00	60.00	90.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.9	Доля медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, которые используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, на основе единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы	%	0.00	0.00	0.00	0.00	70.00	100.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.10	Доля департаментов Минздрава России, которые используют аналитические показатели единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы для принятия управленческих решений	%	0.00	0.00	0.00	0.00	29.00	65.00	94.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.11	Доля медицинских организаций, использующих решения искусственного интеллекта, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований	%	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	30.00	50.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.12	Сокращение времени на обработку письменных (в электронном виде) обращений граждан сотрудниками Минздрава России	%	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	15.00	15.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2

Раздел 1

18ГФ1.13	Доля показателей системы здравоохранения, мониторинг которых осуществляется отраслевым ситуационным центром в сфере здравоохранения	%	0.00	25.00	45.00	65.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.14	Доля государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов передается из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую подсистему мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд ЕГИСЗ (ИАС ЕГИСЗ) от общего числа государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов по 85 субъектам Российской Федерации, для проведения расчета референтных цен и мониторинга закупок	%	0.00	98.00	98.00	98.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.15	Уровень удовлетворенности пользователей качеством Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения при реализации государственной функции	Балл	0.00	3.00	3.00	4.00	3.00	3.00	4.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
18ГФ1.16	Уровень удовлетворенности пользователей качеством платформы обратной связи при реализации государственной функции	балл	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
18ГФ1.17	Сокращение срока рассмотрения обращений граждан, поступивших в электронном виде в Минздрав России	%	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	15.00	15.00	Пугачев П.С./Минздрав России	1
18ГФ1.18	Доля функций Минздрава России, в рамках исполнения которых реализована возможность формирования аналитических показателей с использованием Геоинформационной подсистемы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	%	0.00	10.00	15.00	20.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	1
18ГФ1.19	Доля АРМ диетолога, установленные в ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, которые полностью отвечают требованиям к оборудованию для лицензирования по диетологии.	%	0.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.20	Доля государственных контрактов на централизованную закупку лекарственных препаратов по отдельным видам высокотратных нозологий передается из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую систему ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России	%	0.00	0.00	10.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2
18ГФ1.21	Степень оснащённости ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России компонентами информационно-телекоммуникационной инфраструктуры	%	0.00	70.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	2

**1.4. Развитие и обеспечение эксплуатации информационно-телекоммуникационной инфраструктуры**

<b>ГРИ</b>	<b>Повышение уровня надежности и безопасности информационных систем, технологической независимости информационно-технологической инфраструктуры от ИКТ-оборудования и программного обеспечения, происходящих из иностранных государств</b>										
ГРИ1.1	Доля импортозамещённого телекоммуникационного оборудования	%	12.50	12.50	12.50	12.50	50.00	60.00	70.00	Пугачев П.С./Минздрав России	4
ГРИ1.2	Доля расходов на закупки и/или аренду отечественного программного обеспечения и платформ от общих расходов на закупку или аренду программного обеспечения	%	50.00	75.00	90.00	100.00	0.00	0.00	0.00	Пугачев П.С./Минздрав России	4
ГРИ1.3	Доля отечественного программного обеспечения и компонентов, используемых в ведомственных информационных системах	%	10.00	10.00	10.00	10.00	20.00	50.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	4
ГРИ1.4	Доля отечественного программного обеспечения, установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах госслужащих	%	15.00	15.00	60.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	4
ГРИ1.5	Доля государственных информационных систем, переведенных в государственную единую облачную платформу, от общего количества государственных информационных систем	%	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	Пугачев П.С./Минздрав России	2
ГРИ1.6	Доля импортозамещённого серверного оборудования	%	11.00	11.00	11.00	11.00	50.00	60.00	70.00	Пугачев П.С./Минздрав России	4

Раздел 1

1РИ1.7	Доля источников информации (баз данных), не входящих в состав информационных систем и размещённых за пределами территории Российской Федерации, используется при эксплуатации информационных систем, от общего количества источников информации	%	0.00	0.00	0.00	0.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	4
1РИ1.8	Доля информационных систем, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещённые за пределами территории Российской Федерации от общего количества информационных систем	%	0.00	0.00	0.00	0.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	4
<b>2РИ</b>	<b>Обеспечение функционирования информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной системы</b>										
2РИ1.1	Доступность подсистем ЕГИСЗ (показатели формируются в разрезе ГИС класса К1)	%	99.50	99.50	99.50	99.50	99.60	99.70	99.90	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.2	Доступность ИТКИ	%	95.00	95.00	95.00	95.00	99.60	99.70	99.90	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.3	Доля использования централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений (СМЭВ, ЕСИА, ЕПГУ, УЦ ФК, ГИС ГМП, ЕИП НСУД, ГосСОПКА) в архитектуре ЕГИСЗ	%	60.00	60.00	70.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.4	Доступность информационных систем типовой деятельности	%	95.00	95.00	96.00	97.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.5	Доля авторизованных пользователей ЕГИСЗ, которые получают доступ через ЕСИА	%	95.00	96.50	98.00	99.50	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.6	Пропускная способность центра мониторинга угроз	событий в минуту	0.00	0.00	0.00	0.00	4 000.00	10 000.00	12 000.00	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.7	Доля медицинских организаций, подключивших свои информационные системы к центру мониторинга угроз	%	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	40.00	50.00	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.8	Доля сотрудников, подключённых к системе электронного документооборота	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.9	Доля государственных информационных ресурсов, доступных в режиме онлайн через витрины данных посредством СМЭВ	%	0.00	50.00	80.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.10	Доступность информационных систем специальной деятельности	%	95.00	95.00	96.00	97.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.11	Доступность ВИМИС	%	0.00	0.00	0.00	0.00	X	95.00	97.00	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.12	Доступность единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России	%	0.00	0.00	0.00	0.00	X	95.00	97.00	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.13	Доступность ИТКИ ФКУ, подведомственных Минздраву России.	%	95.00	95.50	95.50	95.50	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.14	Доступность информационных систем типовой деятельности ФКУ, подведомственных Минздраву России.	%	95.00	95.00	95.00	95.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5
2РИ1.15	Доля информационных систем, имеющих аттестат соответствия требованиям информационной безопасности	%	100.00	100.00	100.00	100.00	X	X	X	Пугачев П.С./Минздрав России	5

№/№ п/п	Код мероприятия	Направления цифровой Трансформации / проекты (мероприятия) Программы	Коды показателей, на которые направлено проект (мероприятия)	Источники финансирования (КБК)	Базовый сценарий (тыс. рублей в ценах соответствующих лет)			Сценарий развития (тыс. рублей в ценах соответствующих лет)		
					2021	2022	2023	2021	2022	2023
1.		Цифровая трансформация государственных услуг и функций			2949 273.60	1304 235.40	1069 325.40	1692 294.20	1435 597.10	1495 000.00
1.1.	056.T.21.001.20-02	Развитие Федеральной информационной системы «Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения»	1ГУ1.1, 1ГУ1.2, 1ГУ1.3, 1ГУ1.6, 1ГУ1.8, 1ГУ1.10, 1ГУ1.11, 1ГУ1.12, 1ГУ1.13, 2ГУ1.1, 2ГУ1.2, 2ГУ1.3, 2ГУ1.6, 2ГУ1.8, 2ГУ1.10, 2ГУ1.11, 2ГУ1.12, 2ГУ1.13, 3ГУ1.1, 3ГУ1.2, 3ГУ1.3, 3ГУ1.5, 3ГУ1.6, 3ГУ1.10, 3ГУ1.11, 3ГУ1.12, 3ГУ1.13, 4ГУ1.1, 4ГУ1.2, 4ГУ1.3, 4ГУ1.5, 4ГУ1.6, 4ГУ1.10, 4ГУ1.11, 4ГУ1.12, 4ГУ1.13		5 763.50	0.00	0.00	240 000.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	4ГУ1.1, 3ГУ1.1, 4ГУ1.2, 3ГУ1.2, 4ГУ1.3, 3ГУ1.3, 3ГУ1.5, 4ГУ1.5, 4ГУ1.6, 3ГУ1.6, 4ГУ1.10, 3ГУ1.10, 4ГУ1.11, 3ГУ1.11, 3ГУ1.12, 4ГУ1.12, 4ГУ1.13, 3ГУ1.13	056090901Г0690059611	5 763.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	5ГУ1.1, 1ГУ1.1, 2ГУ1.1, 1ГУ1.2, 5ГУ1.2, 2ГУ1.2, 2ГУ1.3, 1ГУ1.3, 5ГУ1.3, 5ГУ1.6, 1ГУ1.6, 2ГУ1.6, 2ГУ1.8, 1ГУ1.8, 5ГУ1.8, 5ГУ1.10, 2ГУ1.10, 1ГУ1.10, 1ГУ1.11, 5ГУ1.11, 2ГУ1.11, 2ГУ1.12, 1ГУ1.12, 5ГУ1.12, 2ГУ1.13, 1ГУ1.13, 5ГУ1.13	056090901XXXXXXXXX600	0.00	0.00	0.00	240 000.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.2.	056.T.21.002.21-02	Создание информационной системы для перевода в электронный вид государственная услуги «Государственная функция по выдаче заключений о том, что в границах находящегося на территории Российской Федерации географического объекта, наименование которого заявляется в качестве наименования места происхождения минеральной питьевой лечебной, лечебно-столовой и минеральной природной столовой воды, заявитель производит минеральную питьевую лечебную, лечебно-столовую и минеральную природную столовую воду, особые свойства которой определяются характерными для данного географического объекта природными условиями»	6ГУ1.1, 6ГУ1.2, 6ГУ1.3, 6ГУ1.6, 6ГУ1.8, 6ГУ1.10, 6ГУ1.11, 6ГУ1.12, 6ГУ1.13		0.00	0.00	0.00	8 397.10	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	6ГУ1.1, 6ГУ1.2, 6ГУ1.3, 6ГУ1.6, 6ГУ1.8, 6ГУ1.10, 6ГУ1.11, 6ГУ1.12, 6ГУ1.13	056090901XXXXXXXXX246	0.00	0.00	0.00	8 397.10	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.3.	056.T.21.003.21-02	Развитие информационной системы обеспечения непрерывного медицинского образования в части подсистемы аккредитации специалистов	1ГФ1.1, 1ГФ1.2, 1ГФ1.3, 1ГФ1.4, 1ГФ1.5, 1ГФ1.8, 1ГФ1.10, 1ГФ1.12, 1ГФ1.13, 1ГФ1.14, 1ГФ1.15, ПРИ1.2		54 496.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	1ГФ1.1, 1ГФ1.2, ПРИ1.2, 1ГФ1.3, 1ГФ1.4, 1ГФ1.5, 1ГФ1.8, 1ГФ1.10, 1ГФ1.12, 1ГФ1.13, 1ГФ1.14, 1ГФ1.15	0560909017N516600612	54 496.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.4.	056.T.21.004.20-02	Создание ВИМИС (Вертикально интегрированная медицинская информационная система национальных медицинских исследовательских центров)	5ГФ1.1, 5ГФ1.2, 5ГФ1.3, 5ГФ1.4, 5ГФ1.5, 5ГФ1.6, 5ГФ1.7, 5ГФ1.8, ПРИ1.2		953 100.00	700 000.00	450 000.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	5ГФ1.1, 1ГФ1.2, 5ГФ1.2, 5ГФ1.3, 5ГФ1.4, 5ГФ1.5, 5ГФ1.6, 5ГФ1.7	0560909013N620200600	953 100.00	700 000.00	450 000.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

1.5.	056.Т.21.005.20-02	Создание и развитие единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России	18ГФ1.8, 18ГФ1.9, 18ГФ1.10										
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.8, 18ГФ1.9, 18ГФ1.10	056090901XXXXXXXXX600				0.00	0.00	0.00	235 500.00	127 200.00	75 000.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.6.	056.И.21.006.20-02	Создание единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований для реализации систем поддержки принятия врачебных решений, в том числе с использованием технологий искусственного интеллекта	18ГФ1.1, 18ГФ1.11										
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.1, 18ГФ1.11	056090901XXXXXXXXX600				0.00	0.00	0.00	1050 000.00	1160 000.00	1280 000.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.7.	056.Т.21.007.21-02	Внедрение (интеграция) платформы обратной связи	18ГФ1.12, 18ГФ1.16, 18ГФ1.17										
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.12, 18ГФ1.16, 18ГФ1.17	056090901XXXXXXXXX600				0.00	0.00	0.00	8 397.10	8 397.10	0.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.8.	056.Т.21.008.21-02	Развитие подсистемы ЕГИСЗ "Федеральный реестр медицинских организаций"	18ГФ1.2, 18ГФ1.15				146 873.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.2, 18ГФ1.15	056090901ГН752350246				146 873.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.9.	056.Т.21.009.21-02	Развитие подсистемы ЕГИСЗ "Федеральный реестр медицинских работников"	18ГФ1.3, 18ГФ1.15				146 873.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.3, 18ГФ1.15	056090901ГН752350246				146 873.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.10.	056.Т.21.010.21-02	Развитие подсистемы ЕГИСЗ "Федеральный реестр электронных медицинских документов"	2ГФ1.1, 4ГФ1.1, 4ГФ1.2, 4ГФ1.3, 4ГФ1.4, 4ГФ1.5, 4ГФ1.6, 8ГФ1.1, 11ГФ1.1, 11ГФ1.2, 18ГФ1.6, 2РИ1.9				189 887.60	41 000.00	71 000.00	0.00	0.00	0.00	
		За счет бюджетных средств	11ГФ1.1, 4ГФ1.1, 2ГФ1.1, 8ГФ1.1, 11ГФ1.2, 4ГФ1.2, 4ГФ1.3, 4ГФ1.4, 4ГФ1.5, 4ГФ1.6, 18ГФ1.6, 2РИ1.9	056090901ГН724700246				189 887.60	41 000.00	71 000.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.11.	056.Т.21.011.20-02	Развитие подсистемы ЕГИСЗ "Федеральная электронная регистрация"	6ГФ1.1, 7ГФ1.1, 10ГФ1.1, 13ГФ1.1, 13ГФ1.2, 18ГФ1.7, 18ГФ1.15, 2РИ1.9				150 000.00	150 000.00	150 000.00	0.00	0.00	0.00	
		За счет бюджетных средств	6ГФ1.1, 7ГФ1.1, 10ГФ1.1, 13ГФ1.1, 13ГФ1.2, 18ГФ1.7, 2РИ1.9, 18ГФ1.15	056090901ГН752350246				150 000.00	150 000.00	150 000.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
1.12.	056.Т.21.012.20-02	Развитие подсистемы ЕГИСЗ "Федеральная интегрированная электронная медицинская карта"	9ГФ1.1				44 289.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
		За счет бюджетных средств	9ГФ1.1	056090901ГН752350246				23 289.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	9ГФ1.1	056090901ГН75235F246				21 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.13.	056.Т.21.013.21-02	Развитие подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения ЕГИСЗ	3ГФ1.1, 3ГФ1.2, 3ГФ1.3, 3ГФ1.4, 12ГФ1.1, 15ГФ1.5, 18ГФ1.15				384 772.80	50 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
		За счет бюджетных средств	3ГФ1.1, 12ГФ1.1, 3ГФ1.2, 3ГФ1.3, 3ГФ1.4, 15ГФ1.5, 18ГФ1.15	056090901ГН724700246				289 653.30	50 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	3ГФ1.3	056090901ГН75235F246				95 119.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
		Развитие подсистемы "Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения" ЕГИСЗ	16ГФ1.1, 17ГФ1.1, 18ГФ1.15				163 532.50	60 000.00	0.00	150 000.00	140 000.00	140 000.00	

1.14.	056.Т.21.014.20-02	За счет бюджетных средств	16ГФ1.1, 18ГФ1.15	056090901ГН724700246	138 800.00	60 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	17ГФ1.1	056090901XXXXXXX246	0.00	0.00	0.00	150 000.00	140 000.00	140 000.00
		За счет бюджетных средств	16ГФ1.1, 18ГФ1.15	056090901ГН75235F246	24 732.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.15.	056.Т.21.015.20-02	Развитие информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд (ИАС) ЕГИСЗ	18ГФ1.14, 18ГФ1.15		101 880.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.14, 18ГФ1.15	056090901ГН752350246	101 880.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.16.	056.Т.21.016.21-02	Развитие подсистемы ЕГИСЗ автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности ЕГИСЗ	18ГФ1.5, 18ГФ1.15, 2РИ1.3		258 475.00	25 535.40	105 535.40	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.3, 18ГФ1.5, 18ГФ1.15	056090901ГН724700246	237 777.20	25 535.40	105 535.40	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.5	056090901ГН75235F246	20 697.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.17.	056.Т.21.017.20-02	Развитие геоинформационной подсистемы ЕГИСЗ	18ГФ1.18		27 575.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.18	056090901ГН752350246	27 575.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.18.	056.Т.21.018.21-02	Мероприятия по обеспечению проведения консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий	14ГФ1.1		136 700.00	136 700.00	150 400.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	14ГФ1.1	0560909013N620300600	136 700.00	136 700.00	150 400.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.19.	056.Т.21.019.20-02	Методическая поддержка и координация реализации мероприятий федерального проекта, разработка требований к подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	16ГФ1.3		160 000.00	140 000.00	140 000.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	16ГФ1.3	056090901ГН724300612	160 000.00	140 000.00	140 000.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.20.	056.Т.21.020.20-02	Развитие системы автоматизации для решения специфических отраслевых задач для нужд ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России	18ГФ1.19		54.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.19	056090101K0290059242	54.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.21.	056.Т.21.021.20-02	Создание Информационно-аналитической системы ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России	18ГФ1.20		0.00	1 000.00	2 390.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	18ГФ1.20	056090901K0990059242	0.00	1 000.00	2 390.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.23.	056.Т.21.143.21-02	Разработка системного проекта ЕГИСЗ	2РИ1.1		25 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.1	056090901ГН75235F246	25 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1*		Цифровая трансформация контрольно-надзорной деятельности			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2.		Цифровая трансформация государственного управления			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.		Создание и развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры и технологических сервисов			320 711.40	53 600.00	50 000.00	750 000.00	660 000.00	580 000.00
3.1.	056.Т.21.022.20-02	Повышение надежности и мощности центра обработки данных ЕГИСЗ	1РИ1.6, 2РИ1.1, 2РИ1.2		4 044.40	0.00	0.00	100 000.00	100 000.00	100 000.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.1, 2РИ1.2, 1РИ1.6	056090901XXXXXXX242	0.00	0.00	0.00	100 000.00	100 000.00	100 000.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	1РИ1.1, 2РИ1.2, 1РИ1.6	056090901ГН75235F242	4 044.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



3.2.	056.Т.21.023.20-02	Совершенствование мер по обеспечению информационной безопасности ЕГИСЗ	2РИ1.6, 2РИ1.7		20 000.00	0.00	0.00	350 000.00	200 000.00	100 000.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.6, 2РИ1.7	056090901XXXXXXXXX242	0.00	0.00	0.00	350 000.00	200 000.00	100 000.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.1, 2РИ1.5, 2РИ1.15	056090901ГН75235F246	20 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.3.	056.Т.21.024.20-02	Мероприятия по консолидации информационных ресурсов Минздрава России	1РИ1.1, 1РИ1.3, 1РИ1.5		0.00	0.00	0.00	120 000.00	120 000.00	120 000.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	1РИ1.1, 1РИ1.3, 1РИ1.5	056090901XXXXXXXXX611	0.00	0.00	0.00	120 000.00	120 000.00	120 000.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.4.	056.Т.21.025.20-02	Создание отраслевого ситуационного центра в сфере здравоохранения	18ГФ1.13		200 000.00	50 000.00	50 000.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	18ГФ1.13	056090901ГН724600244	50 000.00	50 000.00	50 000.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	18ГФ1.13	056090901ГН724600242	150 000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.5.	056.И.21.026.20-02	Создание отраслевого центра искусственного интеллекта	18ГФ1.4, 1РИ1.1		0.00	0.00	0.00	180 000.00	240 000.00	260 000.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	1РИ1.1, 18ГФ1.4	056090901XXXXXXXXX600	0.00	0.00	0.00	180 000.00	240 000.00	260 000.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.6.	056.Т.21.027.20-02	Создание и развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России	18ГФ1.21		5 890.00	3 600.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	18ГФ1.21	056090901K0990059242	5 890.00	3 600.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3.7.	056.Т.21.144.21-02	Создание и развитие информационно-телекоммуникационной инфраструктуры ФКУ, подведомственных Минздраву России	2РИ1.13		90 777.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090901ГН724200242	90 777.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.		Обеспечение функционирования информационных систем и компонентов информационно-телекоммуникационной системы			1615 224.78	1333 215.10	1345 233.70	16 292.50	38 086.70	38 086.70
4.1.	056.Т.21.028.20-02	Эксплуатация копировально-множительной техники Минздрава России	2РИ1.2		8 108.50	8 108.50	8 108.50	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2	056090901Г0390019242	8 108.50	8 108.50	8 108.50	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.2.	056.Т.21.029.20-02	Эксплуатация средств и сети связи Минздрава России	2РИ1.2		11 223.80	11 223.80	11 223.80	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2	056090901Г0390019242	11 223.80	11 223.80	11 223.80	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.3.	056.Т.21.030.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Мониторинг реализации мероприятий по перинатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.4.	056.Т.21.031.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Мониторинг смертности детей от 0 до 17 лет включительно»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.5.	056.Т.21.032.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Мониторинг оказания медицинской помощи с использованием метода ЭКО»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.6.	056.Т.21.033.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Мониторинг по числу проведения аборт»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00

		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.7.	056.Т.21.034.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Паспорт акушерско-гинекологической службы»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.8.	056.Т.21.035.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Государственный реестр курортного фонда Российской Федерации»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.9.	056.Т.21.036.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Учет инфекционной и паразитарной заболеваемости»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.10.	056.Т.21.037.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса "Мониторинг отчетов по показателям эффективности деятельности подведомственных учреждений Минздрава России"	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.11.	056.Т.21.038.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Система мониторинга ресурсного обеспечения»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.12.	056.Т.21.039.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса "Сведения о количестве специалистов в области перинатологии, неонатологи и педиатрии, обученных в симуляционных центрах"	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.13.	056.Т.21.040.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Информация о показателях работы перинатальных центров»	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.14.	056.Т.21.041.21-02	Эксплуатация информационной системы паспортизации инфекционной службы медицинских организаций и медицинских организаций, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.15.	056.Т.21.042.21-02	Эксплуатация информационной системы предоставления в Минздрав России оповещений о происшествиях медицинского характера в период проведения массовых мероприятий	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.16.	056.Т.21.043.21-02	Эксплуатация информационной системы мониторинга вылетов санитарной авиации в субъектах Российской Федерации;	2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.17.	056.Т.21.044.21-02	Эксплуатация информационной системы обеспечения непрерывного медицинского образования в части подсистемы аккредитации специалистов	1ГФ1.1, 1ГФ1.2, 1ГФ1.3, 1ГФ1.4, 1ГФ1.8, 1ГФ1.12, 1ГФ1.13, 1ГФ1.14, 1ГФ1.15, 2РИ1.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	1ГФ1.1, 1ГФ1.2, 1ГФ1.3, 1ГФ1.4, 1ГФ1.8, 2РИ1.10, 1ГФ1.12, 1ГФ1.13, 1ГФ1.14, 1ГФ1.15	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

4.18.	056.Т.21.045.21-02	Эксплуатация информационной системы обеспечения непрерывного медицинского образования в части подсистемы приема в ординатуру	1ГФ1.1, 1ГФ1.2, 1ГФ1.3, 1ГФ1.4, 1ГФ1.8, 1ГФ1.12, 1ГФ1.13, 1ГФ1.14, 1ГФ1.15, 2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	1ГФ1.1, 1ГФ1.2, 1ГФ1.3, 1ГФ1.4, 1ГФ1.8, 2Р11.10, 1ГФ1.12, 1ГФ1.13, 1ГФ1.14, 1ГФ1.15	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.19.	056.Т.21.046.21-02	Эксплуатация информационной автоматизированной системы разработки стандартов медицинской помощи	2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.20.	056.Т.21.047.21-02	Эксплуатация информационной системы электронного рубрикатора клинических рекомендаций	2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.21.	056.Т.21.048.21-02	Эксплуатация Информационно-аналитической системы «Мониторинг независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями»	2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.22.	056.Т.21.049.21-02	Эксплуатация информационной системы автоматизации функции ведения перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения; перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций; перечня лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных «высокозатратными» нозологиями; минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи	2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.23.	056.Т.21.050.21-02	Эксплуатация Государственного реестра генно-инженерно-модифицированных организмов, а также продукции, полученной с применением таких организмов или содержащих такие организмы	2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.24.	056.Т.21.051.21-02	Эксплуатация информационной системы мониторинга клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения	2Р11.10		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.25.	056.Т.21.052.21-02	Эксплуатация Федеральной информационной системы «Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения»	2Р11.10		2 633.60	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.10	056090901Г0690059611	2 633.60	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.26.	056.Т.21.053.21-02	Эксплуатация информационной системы "Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения" (ЕГИСЗ)	2Р11.1, 2Р11.5		320 689.60	143 464.60	143 464.60	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2Р11.1, 2Р11.5	056090901ГН724700246	320 689.60	143 464.60	143 464.60	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.27.	056.Т.21.054.21-02	Эксплуатация ВИМИС (Вертикально интегрированная медицинская информационная система национальных медицинских исследовательских центров)	2Р11.11		0.00	0.00	0.00	0.00	8 397.10	8 397.10

		За счет бюджетных средств	2РИ1.11	056090901XXXXXXXXX611	0.00	0.00	0.00	0.00	8 397.10	8 397.10
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.28.	056.Т.21.055.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Мониторинг руководителей подведомственных Минздраву России организаций»	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.29.	056.Т.21.056.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса "Бюджетирование подведомственных организаций"	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.30.	056.Т.21.057.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Мониторинг поствакцинальных осложнений»	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.31.	056.Т.21.058.21-02	Эксплуатация Программно-информационного комплекса «Деятельность подведомственных учреждений»	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.32.	056.Т.21.059.21-02	Эксплуатация системы электронного архива Минздрава России	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.33.	056.Т.21.060.21-02	Эксплуатация информационно-аналитической система мониторинга финансово-экономической деятельности учреждений	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.34.	056.Т.21.061.21-02	Эксплуатация системы электронного документооборота в Минздраве России	2РИ1.4, 2РИ1.8		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4, 2РИ1.8	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.35.	056.Т.21.062.21-02	Эксплуатация системы проведения Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.36.	056.Т.21.063.21-02	Эксплуатация Сервиса обмена данными лабораторных исследований для обеспечения деятельности Национального центра мониторинга биологических рисков	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.37.	056.Т.21.064.21-02	Эксплуатация Официального сайта Минздрава России в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.38.	056.Т.21.065.21-02	Эксплуатация системы автоматизации процессов административно-хозяйственной деятельности центрального аппарата Минздрава России	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.39.	056.Т.21.066.21-02	Сопровождение системы автоматизации процессов административно-хозяйственной деятельности центрального аппарата Минздрава России в части межбюджетных трансфертов	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00

		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.40.	056.Т.21.067.21-02	Сопровождение системы автоматизации процессов административно-хозяйственной деятельности центрального аппарата Минздрава России в части централизованных закупок	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.41.	056.Т.21.068.21-02	Эксплуатация реестра организаций, пригодных осуществлять эксплуатацию и обращение радиационных источников	2РИ1.4		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.4	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.42.	056.Т.21.069.21-02	Эксплуатация единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России	2РИ1.12		0.00	0.00	0.00	0.00	8 397.10	8 397.10
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.12	056090901XXXXXXXXX611	0.00	0.00	0.00	0.00	8 397.10	8 397.10
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.43.	056.Т.21.070.21-02	Техническое сопровождение систем мультимедиа, видеоконференцсвязи и видеонаблюдения Минздрава России	2РИ1.2		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.44.	056.Т.21.071.21-02	Техническое сопровождение многофункциональных устройств и принтеров Минздрава России	2РИ1.2		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.45.	056.Т.21.072.21-02	Техническое сопровождение комплекса типографского оборудования Минздрава России	2РИ1.2		8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2	056090901Г0690059611	8 397.10	8 397.10	8 397.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.46.	056.Т.21.073.20-02	Техническое сопровождение и эксплуатация, вывод из эксплуатации компонентов ИТКИ Минздрава России	1РИ1.4, 2РИ1.2		29 949.70	29 949.70	29 949.70	1 292.50	1 292.50	1 292.50
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2, 1РИ1.4	056090901Г0690059611	29 949.70	29 949.70	29 949.70	1 292.50	1 292.50	1 292.50
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.47.	056.Т.21.074.20-02	Техническое сопровождение и эксплуатация ЦОД	1РИ1.1, 1РИ1.6		0.00	0.00	0.00	15 000.00	20 000.00	20 000.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	1РИ1.1, 1РИ1.6	056090901XXXXXXXXX611	0.00	0.00	0.00	15 000.00	20 000.00	20 000.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.48.	056.Т.21.075.20-02	Эксплуатация «Федеральный центр обработки данных (основная площадка ЕГИСЗ) (30.0042851)»	2РИ1.1, 2РИ1.2		237 012.70	185 488.20	185 488.20	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.1, 2РИ1.2	056090901ГН724500242	237 012.70	185 488.20	185 488.20	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.49.	056.Т.21.076.20-02	Эксплуатация «Федеральный центр обработки данных (резервная площадка Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения) (42.0042850)»	2РИ1.1, 2РИ1.2		230 241.50	180 189.00	180 189.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.1, 2РИ1.2	056090901ГН724500242	230 241.50	180 189.00	180 189.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.50.	056.Т.21.077.20-02	Эксплуатация «Федеральный центр обработки данных (тестовая площадка ЕГИСЗ) (30.0042849)»	2РИ1.1, 2РИ1.2		97 115.50	79 458.20	79 458.20	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.1, 2РИ1.2	056090901ГН724500242	97 115.50	79 458.20	79 458.20	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.51.	056.Т.21.078.20-02	Эксплуатация объекта учета «Федеральный сегмент защищенной сети передачи данных Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (ЗСПД ЕГИСЗ)	2РИ1.2		100 373.10	100 373.10	100 373.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.2	056090901Г0390019242	100 373.10	100 373.10	100 373.10	0.00	0.00	0.00

		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.52.	056.Т.21.079.21-02	Прочее техническое обеспечение без участия ИС/ИТКИ:1. Информационное обеспечение удостоверяющего центра Минздрава России, включая обеспечение выдачи ключей электронной подписи от сертифицированного удостоверяющего центра.2.Размещение статистических данных Минздрава России в центральном сегменте Единой межведомственной информационно-статистической системы.3. Подготовка материалов для проведения анализа достоверности и мониторинга форм бюджетной (бухгалтерской) отчетности подведомственных Минздраву России учреждений и сводной отчетности Минздрава России4. Обеспечение услуг связи "Телеграмма".5. Обеспечение услуг интеллектуальной сети связи в КДУ 8006. Технологическая поддержка информационной системы, автоматизирующей функции учета и контроля исполнения документов в структурных подразделениях Минздрава России.7. Нормативное и техническое обеспечение защиты информации, циркулирующей в Центре обработки данных Минздрава России	2РР1.4, 2РР1.10		58 777.60	58 777.60	58 777.60	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РР1.4, 2РР1.10	056090901Г0690059611	58 777.60	58 777.60	58 777.60	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.53.	056.Т.21.080.20-02	Прочее техническое обеспечение без участия ИС/ИТКИ: Обеспечение технологического процесса - Организация дистанционных консилиумов медицинских работников с использованием телемедицинских технологий, для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	14ГФ1.1		91 073.10	99 121.60	108 630.20	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	14ГФ1.1	056090901Г0690059611	91 073.10	99 121.60	108 630.20	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.54.	056.Т.21.081.21-02	Прочее техническое обеспечение без участия ИС/ИТКИ: - Актуализация НСИ; - Мониторинг показателей деятельности	18ГФ1.5		55 210.10	55 210.10	55 210.10	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	18ГФ1.5	056090901Г0690059611	55 210.10	55 210.10	55 210.10	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.55.	056.Т.21.082.20-02	Прочее техническое обеспечение без участия ИС/ИТКИ. Ведение информационных ресурсов и баз данных	2РР1.4, 2РР1.10		26 940.50	26 940.50	26 940.50	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РР1.4, 2РР1.10	056090901Г0690059611	26 940.50	26 940.50	26 940.50	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.56.	056.Т.21.083.20-02	Эксплуатация объекта учета Справочно-информационные базы данных "ФКУ Волгоградская ПБСТИН Минздрава России	2РР1.14		279.00	292.00	296.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РР1.14	056090101К0290059242	279.00	292.00	296.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.57.	056.Т.21.084.20-02	Эксплуатация объекта учета Автоматизированные рабочие места сотрудников ФКУ "Волгоградская ПБСТИН" Минздрава России	2РР1.13		106.50	115.40	119.40	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РР1.13	056090101К0290059242	106.50	115.40	119.40	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.58.	056.Т.21.085.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства печати и копирования ФКУ "Волгоградская ПБСТИН" Минздрава России	2РР1.13		260.00	240.00	247.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РР1.13	056090101К0290059242	260.00	240.00	247.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.59.	056.Т.21.086.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи для обеспечения ФКУ "Волгоградская ПБСТИН" Минздрава России услугами связи	2РР1.13		12.00	12.00	12.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РР1.13	056090101К0290059242	12.00	12.00	12.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

4.60.	056.Т.21.087.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи для обеспечения ФКУ "Волгоградская ПБСТИН" Минздрава России услугами связи	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		210.00	218.80	225.80	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	210.00	218.80	225.80	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.61.	056.Т.21.088.20-02	Эксплуатация объекта учета Услуги междугородной и международной телефонной связи для нужд ФКУ "Волгоградская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		230.90	230.90	230.90	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	230.90	230.90	230.90	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.62.	056.Т.21.089.20-02	Эксплуатация объекта учета АРМ ФКУ "Костромская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		158.60	129.10	134.10	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	158.60	129.10	134.10	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.63.	056.Т.21.090.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника ФКУ "Костромская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		154.50	152.00	160.90	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	154.50	152.00	160.90	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.64.	056.Т.21.091.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи для обеспечения ФКУ "Костромская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		120.00	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	120.00	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.65.	056.Т.21.092.20-02	Эксплуатация объекта учета Система финансового учета ФКУ "Санкт-Петербургская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14		162.30	347.10	169.40	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	162.30	347.10	169.40	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.66.	056.Т.21.093.20-02	Эксплуатация объекта учета Система правовых баз данных ФКУ "Санкт-Петербургская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14		330.00	230.00	230.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	330.00	230.00	230.00	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.67.	056.Т.21.094.20-02	Эксплуатация объекта учета Автоматизированные рабочие места сотрудников ФКУ «Санкт-Петербургская ПБСТИН» Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		211.00	135.40	138.10	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	211.00	135.40	138.10	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.68.	056.Т.21.095.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника ФКУ "Санкт-Петербургская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		129.40	67.70	69.10	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	129.40	67.70	69.10	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.69.	056.Т.21.096.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника ФКУ "Санкт-Петербургская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		180.40	176.10	179.60	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	180.40	176.10	179.60	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.70.	056.Т.21.097.20-02	Эксплуатация объекта учета Телекоммуникационная инфраструктура ФКУ «Санкт-Петербургская ПБСТИН» Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13		270.90	218.70	223.10	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	270.90	218.70	223.10	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
4.72.	056.Т.21.099.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы управления финансами ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14		55.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>		056090101K0290059242	55.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

4.73.	056.Т.21.100.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы информационного обеспечения ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		849.90	891.20	896.50	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	849.90	891.20	896.50	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.74.	056.Т.21.101.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		192.30	192.30	192.30	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	192.30	192.30	192.30	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.75.	056.Т.21.102.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		688.70	688.70	725.30	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	688.70	688.70	725.30	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.76.	056.Т.21.103.20-02	Эксплуатация объекта учета Программно-аппаратные комплексы информационной безопасности ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		107.40	55.40	55.40	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	107.40	55.40	55.40	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.77.	056.Т.21.104.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства обеспечения финансового учёта ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		449.60	532.60	586.70	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	449.60	532.60	586.70	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.78.	056.Т.21.105.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы информационного обеспечения деятельности ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		202.48	200.90	200.90	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	202.48	200.90	200.90	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.79.	056.Т.21.106.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства учёта материальных и нематериальных активов ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		88.00	88.00	88.00	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	88.00	88.00	88.00	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.80.	056.Т.21.107.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства печати и копирования данных, издательские системы ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		289.50	280.90	287.80	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	289.50	280.90	287.80	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.81.	056.Т.21.108.20-02	Эксплуатация объекта учета Рабочие станции общего назначения ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		556.80	545.10	554.60	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	556.80	545.10	554.60	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.82.	056.Т.21.109.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства, ТО и сети связи для обеспечения сотрудников ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России доступом к сети Интернет, стационарной и мобильной связью	2РИ1.13		189.40	184.90	188.50	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	189.40	184.90	188.50	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.83.	056.Т.21.110.20-02	Эксплуатация объекта учета Программно-аппаратные комплексы информационной безопасности ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		57.00	54.70	54.80	0.00	0.00	0.00
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	57.00	54.70	54.80	0.00	0.00	0.00
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.84.	056.Т.21.111.20-02	Эксплуатация объекта учета Официальный сайт организации ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		35.00	35.00	35.00	0.00	0.00	0.00



		За счет бюджетных средств	2РИ1.14	056090101K0290059242	35.00	35.00	35.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.85.	056.Т.21.112.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы передачи финансовой информации ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		36.70	36.70	36.10	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.14	056090101K0290059242	36.70	36.70	36.10	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.86.	056.Т.21.113.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы финансового учета ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		225.00	225.00	225.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.14	056090101K0290059242	225.00	225.00	225.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.87.	056.Т.21.114.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы учета товарно-материальных ценностей ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		225.00	248.00	264.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.14	056090101K0290059242	225.00	248.00	264.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.88.	056.Т.21.115.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы информационного обеспечения ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		120.40	133.30	145.50	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.14	056090101K0290059242	120.40	133.30	145.50	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.89.	056.Т.21.116.20-02	Эксплуатация объекта учета Автоматизированные рабочие места ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		1 008.00	1 011.20	1 049.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.13	056090101K0290059242	1 008.00	1 011.20	1 049.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.90.	056.Т.21.117.20-02	Эксплуатация объекта учета Серверное оборудование ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		225.00	225.00	225.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.13	056090101K0290059242	225.00	225.00	225.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.91.	056.Т.21.118.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника федерального казенного учреждения "Смоленская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации	2РИ1.13		532.30	637.40	637.40	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.13	056090101K0290059242	532.30	637.40	637.40	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.92.	056.Т.21.119.20-02	Эксплуатация объекта учета Сетевое телекоммуникационное оборудование для внутренней связи ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13		15.00	15.00	15.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.13	056090101K0290059242	15.00	15.00	15.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.93.	056.Т.21.120.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи для обеспечения федерального казенного учреждения "Смоленская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации услугами мобильной связи, услугами по передаче данных и доступа к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", услугами местной, междугородней и международной телефонной связи, телеграфной связи	2РИ1.13		399.60	421.30	428.70	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.13	056090101K0290059242	399.60	421.30	428.70	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4.94.	056.Т.21.121.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы автоматизации бухгалтерского и управленческого финансового учета ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14		10.00	61.10	11.00	0.00	0.00	0.00
		За счет бюджетных средств	2РИ1.14	056090101K0290059242	10.00	61.10	11.00	0.00	0.00	0.00
		Из внебюджетных источников			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

4.95.	056.Т.21.122.20-02	Эксплуатация объекта учета Справочно-правовая система Консультант-Плюс ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	337.00	347.00	357.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.96.	056.Т.21.123.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы автоматизации для решения специфических отраслевых задач для нужд ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	79.10	102.00	173.50	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.97.	056.Т.21.124.20-02	Эксплуатация объекта учета Рабочие станции общего назначения для ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	620.30	645.00	661.10	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.98.	056.Т.21.125.20-02	Эксплуатация объекта учета Телекоммуникационная инфраструктура для нужд ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	195.50	192.80	196.70	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.99.	056.Т.21.126.20-02	Эксплуатация объекта учета Система учета и мониторинга движения лекарственных препаратов ФКУ "Новосибирская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	120.00	120.00	120.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.100.	056.Т.21.127.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы организации информационного взаимодействия федерального казенного учреждения «Новосибирская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0290059242	332.20	332.20	332.20	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.101.	056.Т.21.128.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства вычислительной техники и периферийное оборудование федерального казенного учреждения «Новосибирская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением» Министерства здравоохранения Российской Федерации	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	407.80	335.30	224.80	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.102.	056.Т.21.129.20-02	Эксплуатация объекта учета Сетевые средства печати и сканирования ФКУ "Новосибирская ПБСТИН" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0290059242	1 020.00	1 010.00	1 010.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.103.	056.Т.21.130.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы информационного обеспечения деятельности ФКУ «Терский лепрозорий» Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0690059242	233.70	188.20	188.20	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.104.	056.Т.21.131.20-02	Эксплуатация объекта учета Рабочие станции общего назначения ФКУ "Терский лепрозорий" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0690059242	93.10	92.50	92.50	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

4.105.	056.Т.21.132.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника ФКУ "Терский лепрозорий" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0690059242	73.00	73.00	63.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.106.	056.Т.21.133.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи для нужд ФКУ "Терский лепрозорий" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0690059242	207.90	193.90	193.90	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.107.	056.Т.21.134.20-02	Эксплуатация объекта учета Программное обеспечение финансового учета ФКУ "РКИБ" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0690059242	269.80	269.80	269.80	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.108.	056.Т.21.135.20-02	Эксплуатация объекта учета Системы информационного обеспечения ФКУ "РКИБ" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0690059242	748.00	748.00	748.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.109.	056.Т.21.136.20-02	Эксплуатация объекта учета Система автоматизации медицинской и финансово-аналитической деятельности ФКУ "РКИБ" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090101K0690059242	873.20	730.90	699.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.110.	056.Т.21.137.20-02	Эксплуатация объекта учета Автоматизированные рабочие места сотрудников ФКУ "РКИБ" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0690059242	562.30	761.10	739.30	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.111.	056.Т.21.138.20-02	Эксплуатация объекта учета Копировально-множительная техника ФКУ "РКИБ" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0690059242	516.10	533.70	579.50	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.112.	056.Т.21.139.20-02	Эксплуатация объекта учета Средства и сети связи для нужд ФКУ "РКИБ" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090101K0690059242	716.00	701.90	719.80	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.113.	056.Т.21.140.20-02	Эксплуатация объекта учета Эксплуатация Информационно-аналитической системы ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России	2РИ1.14								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.14	056090901K0990059242	0.00	0.00	2 000.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
4.114.	056.Т.21.141.20-02	Эксплуатация объекта учета Эксплуатация информационно-телекоммуникационной инфраструктуры ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России	2РИ1.13								
		<i>За счет бюджетных средств</i>	2РИ1.13	056090901K0990059242	1 610.00	2 200.00	2 710.00	0.00	0.00	0.00	
		<i>Из внебюджетных источников</i>			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Итого					4885 209.78	2691 050.50	2464 559.10	2458 586.70	2133 683.80	2113 086.70	
За счет бюджетных средств					4885 209.78	2691 050.50	2464 559.10	2458 586.70	2133 683.80	2113 086.70	
Из внебюджетных средств					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

№/№ п/п	Показатель Программы	Методика расчета показателя
1	Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений 1ГУ1.1., 2ГУ1.1., 3ГУ1.1., 4ГУ1.1., 5ГУ1.1., 6ГУ1.1.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета показателя "Доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений, %" по государственным услугам, оказываемых Минздравом России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращение в электронном виде - заявление на предоставление государственной услуги, поданное в форме электронного документа (в том числе через единый портал государственных услуг и функций) и прилагаемые к нему документы, подписанные усиленной квалифицированной подписью</p> <p>3. Источники информации Данные получены из информационной системы Минздрава России : 1ГУ1.1., 2ГУ1.1., 3ГУ1.1., 4ГУ1.1., 5ГУ1.1., 6ГУ1.1. - Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дэоб = Кэл / Кобш * 100\%</math>, где: Дэоб- доля обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде от общего количества обращений, в процентах; Кэл- количество обращений заявителей для получения государственной услуги в электронном виде в год, единиц. Кобш-общее количество обращений заявителей для получения государственной услуги в год, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Так как государственные услуги носят заявительный характер допускается погрешность показателя до 1-10%</p>
2	Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов 1ГУ1.2., 2ГУ1.2., 3ГУ1.2., 4ГУ1.2., 5ГУ1.2., 6ГУ1.2.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета показателя "Доля результатов предоставления государственной услуги заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов, %" по государственным услугам, оказываемых Минздравом России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Данные получены из информационной системы Минздрава России : 1ГУ1.2., 2ГУ1.2., 3ГУ1.2., 4ГУ1.2., 5ГУ1.2., 6ГУ1.2. - Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дэрез = Рэл / Робш * 100\%</math>, где: Дэрез- доля результатов предоставления государственной услуги исключительно в электронном виде от общего количества результатов, в процентах; Рэл- количество результатов предоставления государственной услуги исключительно в электронном виде в год, единиц. Робш-общее количество результатов предоставления государственной услуги в год, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета регламентного времени предоставления государственной услуги в электронном виде, предоставляемой Минздравом России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p>

3	<p>Регламентное время предоставления государственной услуги 1ГУ1.3., 2ГУ1.3., 3ГУ1.3., 4ГУ1.3., 5ГУ1.3., 6ГУ1.3.</p>	<p>3. Источники информации приказы Минздрава России от 21 сентября 2016 г. № 725н "Об утверждении административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения; от 24 июля 2012 г. № 42н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов"; от 13.02.2018 № 67н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения"; от 29.10.2019 N 900н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения"; от 02.08.2012 N 58н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента"; от 19.01.2018 N 20н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешения на проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения".</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом. Измеряется в рабочих днях</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
4	<p>Сокращение трудоемкости предоставления государственной услуги 1ГУ1.4., 2ГУ1.4., 3ГУ1.4., 4ГУ1.4., 5ГУ1.4., 6ГУ1.4.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета времени сокращения трудоемкости предоставления государственной услуги в часах. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации приказы Минздрава России от 21 сентября 2016 г. № 725н "Об утверждении административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения; от 24 июля 2012 г. № 42н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов"; от 13.02.2018 № 67н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения"; от 29.10.2019 N 900н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения"; от 02.08.2012 N 58н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента"; от 19.01.2018 N 20н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешения на проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения".</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math display="block">Дч = (Дч1 + Дч2 + \dots + ДчN) / N,</math> где:  Дч - среднее количество часов, затраченных на обработку одного обращения заявителя,  Дч<sub>1</sub> - фактическое количество часов, затраченных на обработку одного обращения заявителя, где <math>1 &lt; i &lt; N</math>,  N – число обработанных обращений.</p> <p>5. Оценки и допущения Показатель оценочный допускается погрешность в сторону увеличения</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета времени сокращения издержек заявителя при получении государственной услуги в часах. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p>

<p>5</p>	<p>Сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги 1ГУ1.5., 2ГУ1.5., 3ГУ1.5., 4ГУ1.5., 5ГУ1.5., 6ГУ1.5.</p>	<p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации приказы Минздрава России от 21 сентября 2016 г. № 725н "Об утверждении административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения"; от 24 июля 2012 г. № 42н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов"; от 13.02.2018 № 67н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения"; от 29.10.2019 N 900н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения"; от 02.08.2012 N 58н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента"; от 19.01.2018 N 20н "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешения на проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения".</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>\Delta T = (T_{\text{баз}} - T_{\text{мер}}) * P_{\text{д}}</math>  <math>\Delta T</math> - сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги, час;  <math>T_{\text{баз}}</math> – издержки заявителей (время потраченное заявителем) при получении госуслуги в соответствии с регламентным временем предоставления государственной функции равным на конец предыдущего периода, рабочих дней;  <math>T_{\text{мер}}</math> – издержки заявителей (время потраченное заявителем) при получении госуслуги в соответствии с регламентным временем предоставления государственной функции по результатам выполнения мероприятий ВПЦТ за анализируемый период (год), рабочих дней;  <math>P_{\text{д}}</math> - рабочий день, который равен 8 часам.</p> <p>5. Оценки и допущения В случае получения отрицательных значений <math>\Delta T</math> следует полагать, что выполнение мероприятий привело к отрицательному эффекту.</p>
<p>6</p>	<p>Подача заявления без личного посещения ведомства 1ГУ1.6., 2ГУ1.6., 3ГУ1.6., 4ГУ1.6., 5ГУ1.6., 6ГУ1.6.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Подача заявления без личного посещения ведомства". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Административный регламент по предоставлению государственных услуг: 1ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 сентября 2016 г. N 725н); 2ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (утв. приказом Министерства здравоохранения от 24 июля 2012 г. № 42н); 3ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 г. N 67н); 4ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 29 октября 2019 г. № 900н); 5ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 августа 2012 г. № 58н); 6ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения от 19 января 2018 г. N 20н).</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом предоставления государственной услуги Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p>

		<p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
7	<p>Проактивное предоставление услуги 1ГУ1.7., 2ГУ1.7., 3ГУ1.7., 4ГУ1.7., 5ГУ1.7., 6ГУ1.7.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Проактивное предоставление услуги". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Административный регламент по предоставлению государственных услуг: 1ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 сентября 2016 г. N 725н); 2ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (утв. приказом Министерства здравоохранения от 24 июля 2012 г. № 42н); 3ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 г. N 67н); 4ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 29 октября 2019 г. № 900н); 5ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 августа 2012 г. № 58н); 6ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения от 19 января 2018 г. N 20н).</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом предоставления государственной услуги Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
8	<p>Экстерриториальный принцип 1ГУ1.8., 2ГУ1.8., 3ГУ1.8., 4ГУ1.8., 5ГУ1.8., 6ГУ1.8.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Экстерриториальный принцип". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Административный регламент по предоставлению государственных услуг: 1ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 сентября 2016 г. N 725н); 2ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (утв. приказом Министерства здравоохранения от 24 июля 2012 г. № 42н); 3ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 г. N 67н); 4ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 29 октября 2019 г. № 900н); 5ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 августа 2012 г. № 58н); 6ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения от 19 января 2018 г. N 20н).</p>

		<p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом предоставления государственной услуги Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
9	<p>Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги 1ГУ1.9., 2ГУ1.9., 3ГУ1.9., 4ГУ1.9., 5ГУ1.9., 6ГУ1.9.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной услуги". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Административный регламент по предоставлению государственных услуг: 1ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 сентября 2016 г. N 725н); 2ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (утв. приказом Министерства здравоохранения от 24 июля 2012 г. № 42н); 3ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 г. N 67н); 4ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 29 октября 2019 г. № 900н); 5ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 августа 2012 г. № 58н); 6ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения от 19 января 2018 г. N 20н).</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом предоставления государственной услуги Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Результат государственной услуги в электронном виде является электронным юридически значимый документом". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p>



10	<p>Результат государственной услуги в электронном виде является электронным юридически значимый документом 1ГУ1.10., 2ГУ1.10., 3ГУ1.10., 4ГУ1.10., 5ГУ1.10., 6ГУ1.10.</p>	<p>3. Источники информации Административный регламент по предоставлению государственных услуг: 1ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 сентября 2016 г. N 725н); 2ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (утв. приказом Министерства здравоохранения от 24 июля 2012 г. № 42н); 3ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 г. N 67н); 4ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 29 октября 2019 г. № 900н); 5ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 августа 2012 г. № 58н); 6ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения от 19 января 2018 г. N 20н).</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом предоставления государственной услуги Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
11	<p>Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей 1ГУ1.11., 2ГУ1.11., 3ГУ1.11., 4ГУ1.11., 5ГУ1.11., 6ГУ1.11.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Результат предоставления государственной услуги заносится в реестр юридически значимых записей". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Административный регламент по предоставлению государственных услуг: 1ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 сентября 2016 г. N 725н); 2ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по государственной регистрации предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (утв. приказом Министерства здравоохранения от 24 июля 2012 г. № 42н); 3ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по аккредитации медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 г. N 67н); 4ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения (утв. приказом Министерства здравоохранения от 29 октября 2019 г. № 900н); 5ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 августа 2012 г. № 58н); 6ГУ. Административный регламент Министерства здравоохранения Российской Федерации (утв. приказом Министерства здравоохранения от 19 января 2018 г. N 20н).</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом предоставления государственной услуги Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>

<p>12</p>	<p>Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ 1ГУ1.12., 2ГУ1.12, 3ГУ1.12., 4ГУ1.12., 5ГУ1.12, 6ГУ1.12</p>	<p>1. Общие положения "Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ" определяется по факту выполнения работ по интеграции ИС ведомства с ЕПГУ при выполнении конкретной государственной услуги и, по сути, является индикатором, поскольку может принимать только одно значение из двух: "ДА" или "НЕТ". Данный индикатор позволяет получить только представление, но не количественные оценки востребованности ЕПГУ в системе государственного управления при выполнении этой конкретной государственной услуги. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Факт взаимодействия через ЕПГУ в рамках реализации государственной услуги определяется по актам выполненных работ по проведению испытания, которые подтверждают готовность средств ЕПГУ в технологических операциях по выполнению соответствующей государственной услуги. Показатели, которые принимают только два значения "Да" или "Нет", по сути являются индикаторами. Для индикаторов не нужны методики оценки. Нужны только условия, при которых они принимают одно из двух значений.</p> <p>3. Источники информации акты выполнения работ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя индикатор "Взаимодействие в рамках реализации государственной услуги осуществляется через ЕПГУ" принимает значение "Да" при условии выполнения работ по интеграции ИС ведомства с ЕПГУ, подтверждающих возможность выполнения госуслуги через ЕПГУ. В противном случае индикатор принимает значение "НЕТ".</p> <p>5. Оценки и допущения Взаимодействие с ЕПГУ при выполнении госуслуги должно фиксироваться средствами ЕПГУ.</p>
<p>13</p>	<p>Уровень удовлетворенности граждан качеством массовых социально-значимых услуг с количеством обращений более 10 000 в год, предоставляемых в цифровом виде 1ГУ1.13., 2ГУ1.13., 3ГУ1.13., 4ГУ1.13., 5ГУ1.13., 6ГУ1.13.,</p>	<p>1. Общие положения Оценка уровня удовлетворенности качеством (предоставления) массовой социально-значимой государственной услуги, предоставляемой в цифровом виде, позволяет получить оценку качества системы государственного управления по факту взаимодействия получателей услуг с органами государственной власти. Данная оценка проводится для следующей государственных функций: Государственная функция по аккредитации специалистов в целях получения права осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Уровень удовлетворенности качеством государственной функции оценивается в соответствии с постановлением Правительство Российской Федерации от 12 декабря 2012 г. N 1284 «Об оценке гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) и территориальных органов государственных внебюджетных фондов (их региональных отделений) с учетом качества предоставления государственных услуг, руководителей многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг с учетом качества организации предоставления государственных и муниципальных услуг, а также о применении результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей» Оценка по шкале "1, 2, 3, 4, 5". "1" - очень плохо "2" - плохо "3" - нормально "4" - хорошо "5" - отлично.</p> <p>3. Источники информации Результаты опроса, проводимого на ЕПГУ по результатам оказания услуги. Данные выгружаются из ИАС "Информационно-аналитическая система мониторинга качества государственных услуг"</p>

		<p>4. Алгоритм расчета показателя                  1) получатель услуги указывает оценку на ЕПГУ по факту предоставления ему госуслуги                  2) количество оценок суммируется по каждому баллу отдельно за период:                  Д5 - количество оценок "5"                  Д4- количество оценок "4"                  Д3 - количество оценок "3"                  Д2 - количество оценок "2"                  Д1 - количество оценок "1"                  3) вычисление общего количества оценок за период <math>K = Д5 + Д4 + Д3 + Д2 + Д1</math>                  4) вычисление среднего значения полученных оценок за период : <math>Дср = (5*Д5 + 4*Д4 + 3*Д3 + 2*Д2 + 1*Д1)/K</math>                  Дср - есть среднее арифметическое полученных оценок о качестве госуслуги за ведомство в целом за период (год).</p> <p>5. Оценки и допущения                  По показателю удовлетворенности следует исходить из того, что на ЕПГУ факт предоставления результатов по каждой госуслуге, предоставляемой в цифровой виде, сопровождается опросом с оценками по 5-ти бальной шкале.                  *Методика расчета может быть уточнена, в том числе при актуализации Минцифры России методик расчета к показателям федерального проекта "Цифровое государственное управление"</p>
<p>14</p>	<p>Количество уникальных реестровых записей о лицах, прошедших аккредитацию на право ведения медицинской и/или фармацевтической деятельности                  ГФ1.1.</p>	<p>1. Общие положения                  Методика предназначена для расчета количества уникальных реестровых записей о лицах, прошедших аккредитацию на право ведения медицинской и/или фармацевтической деятельности. По указанному количеству реестровых записей можно судить о полноте сведений, внесенных в Федеральный реестр медицинских работников.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Лицо считается прошедшим аккредитацию специалиста при наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных о прохождении указанным лицом аккредитации специалиста, вносимых в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в рамках ведения персонализированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации для расчета показателя является данные подсистемы ЕГИСЗ "Федеральный регистр медицинских работников"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя                  Показатель рассчитывается как число реестровых записей о лицах, прошедших аккредитацию на право ведения медицинской и/или фармацевтической деятельности, накопленным итогом</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценка количества реестровых записей основана на плановых показателях федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» национального проекта «Здравоохранение». В случае корректировки показателей указанного федерального проекта, показатель подлежит соответствующей корректировке.</p>
<p>15</p>	<p>Взаимодействие в рамках реализации государственной функции осуществляется через ЕПГУ                  ГФ1.2.</p>	<p>1. Общие положения                  "Взаимодействие в рамках реализации государственной функции осуществляется через ЕПГУ" определяется по факту выполнения работ по интеграции ИС ведомства с ЕПГУ при выполнении конкретной государственной функции и, по сути, является индикатором, поскольку может принимать только одно значение из двух: "ДА" или "НЕТ".                  Данный индикатор позволяет получить только представление, но не количественные оценки востребованности ЕПГУ в системе государственного управления при выполнении конкретной государственной функции:                  - Государственная функция по аккредитации специалистов в целях получения права осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Факт взаимодействия через ЕПГУ в рамках реализации государственной функции определяются по актам выполненных работ по проведению испытания, которые подтверждают готовность средств ЕПГУ в технологических операциях по выполнению соответствующей государственной функции.                  Показатели, которые принимают только два значения "Да" или "Нет", по сути являются индикаторами.                  Для индикаторов не нужны методики оценки. Нужны только условия, при которых они принимают одно из двух значений.</p> <p>3. Источники информации                  акты выполнения работ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя                  индикатор "Взаимодействие в рамках реализации государственной функции осуществляется через ЕПГУ" принимает значение "Да" при условии выполнения работ по интеграции ИС ведомства с ЕПГУ, подтверждающих возможность выполнения госфункции через ЕПГУ.                  В противном случае индикатор принимает значение "НЕТ".</p> <p>5. Оценки и допущения                  Взаимодействие с ЕПГУ при выполнении госфункции должно фиксироваться средствами ЕПГУ.</p>

16	Доля обращений заявителей для получения государственной функции в электронном виде от общего количества обращений 1ГФ1.3.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета показателя "Доля обращений заявителей для получения государственной функции в электронном виде от общего количества обращений" по государственным функциям, оказываемых Минздравом России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращение в электронном виде - заявление на предоставление государственной функции, поданное в форме электронного документа (в том числе через единый портал государственных услуг и функций) и прилагаемые к нему документы, подписанные усиленной квалифицированной подписью</p> <p>3. Источники информации Источником сведений для расчета показателя являются данные подсистемы "Федеральный регистр медицинских работников" Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ФРМР ЕГИСЗ)</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дэобф = \frac{Кэл\_обр\_ф}{Кобщ\_обр\_ф} * 100\%</math>, где: Дэобф- доля обращений заявителей для получения государственной функции в электронном виде от общего количества обращений, в процентах; Кэл_обр_ф- количество обращений заявителей для получения государственной функции в электронном виде в год, единиц. Кобщ_обр_ф-общее количество обращений заявителей для получения государственной функции в год, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Так как государственные функции носят заявительный характер допускается погрешность показателя до 1-10%</p>
17	Доля результатов предоставления государственной функции заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов 1ГФ1.4.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета показателя "Доля результатов предоставления государственной функции заявителю исключительно в электронном виде, от общего количества результатов" по государственным функциям, оказываемых Минздравом России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Источником сведений для расчета показателя являются данные подсистемы "Федеральный регистр медицинских работников" Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ФРМР ЕГИСЗ)</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дэрез = \frac{Рэл\_р}{Робщ\_р} * 100\%</math>, где: Дэрез- доля результатов предоставления государственной функции исключительно в электронном виде от общего количества результатов, в процентах; Рэл_р- количество результатов предоставления государственной функции исключительно в электронном виде в год, единиц. Робщ_р-общее количество результатов предоставления государственной функции год, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
18	Регламентное время предоставления государственной функции 1ГФ1.5.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета регламентного времени предоставления государственной функции в электронном виде, предоставляемой Минздравом России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом. Измеряется в рабочих днях</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета времени сокращения трудоемкости предоставления государственной функции в часах. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p>

19	Сокращение трудоемкости предоставления государственной функции 1ГФ1.6.	<p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования в части подсистемы аккредитации специалистов</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Dч = (Dч1 + Dч2 + \dots + DчN) / N</math>, где: Dч - среднее количество часов, затраченных на обработку одного обращения заявителя, Dчi - фактическое количество часов, затраченных на обработку одного обращения заявителя, где <math>1 &lt; i &lt; N</math>, N - число обработанных обращений.</p> <p>5. Оценки и допущения Показатель оценочный допускаются погрешность в сторону увеличения</p>
20	Сокращение издержек заявителя при получении государственной функции 1ГФ1.7.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета времени сокращения издержек заявителя при получении государственной функции в часах. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования в части подсистемы аккредитации специалистов</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>\Delta T = (T_{баз} - T_{мер}) * P_{д}</math>. <math>\Delta T</math> - сокращение издержек заявителя при получении государственной услуги, час; <math>T_{баз}</math> - издержки заявителей (время потраченное заявителем) при получении госуслуги в соответствии с регламентным временем предоставления государственной функции равным на конец предыдущего периода, рабочих дней; <math>T_{мер}</math> - издержки заявителей (время потраченное заявителем) при получении госуслуги в соответствии с регламентным временем предоставления государственной функции по результатам выполнения мероприятий ВПШТ за анализируемый период (год), рабочих дней; <math>P_{д}</math> - рабочий день, который равен 8 часам.</p> <p>5. Оценки и допущения В случае получения отрицательных значений <math>\Delta T</math> следует полагать, что выполнение мероприятий привело к отрицательному эффекту.</p>
21	Подача заявления без личного посещения ведомства 1ГФ1.8.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Подача заявления без личного посещения ведомства". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Положением об аккредитации специалистов Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
22	Проактивное предоставление функции 1ГФ1.9.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Проактивное предоставление функции". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Положением об аккредитации специалистов Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>

23	Экстерриториальный принцип 1ГФ1.10.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Экстерриториальный принцип". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Положением об аккредитации специалистов Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
24	Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной функции 1ГФ1.11.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Автоматическое принятие решения без участия человека при предоставлении государственной функции". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Положением об аккредитации специалистов Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
25	Результат государственной функции в электронном виде является электронным юридически значимый документом 1ГФ1.12.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Результат государственной функции в электронном виде является электронным юридически значимый документом". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Положением об аккредитации специалистов Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
26	Результат предоставления государственной функции заносится в реестр юридически значимых записей 1ГФ1.13	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета качественных показателей: "Результат предоставления государственной функции заносится в реестр юридически значимых записей". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Положением об аккредитации специалистов Показатель является альтернативным и имеет два значения : "да" либо "нет".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>

<p>27</p>	<p>Уровень удовлетворенности пользователей качеством информационных систем при реализации государственной функции ИГФ1.14</p>	<p>1. Общие положения Оценка уровня удовлетворенности качеством (предоставления) массовой социально-значимой государственной функции, предоставляемой в цифровом виде, позволяет получить оценку качества системы государственного управления по факту взаимодействия получателей услуг с органами государственной власти. Данная оценка проводится для следующей государственных функций: Государственная функция по аккредитации специалистов в целях получения права осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Уровень удовлетворенности граждан качеством государственной функции оценивается в соответствии с постановлением Правительство Российской Федерации от 12 декабря 2012 г. N 1284 «Об оценке гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) и территориальных органов государственных внебюджетных фондов (их региональных отделений) с учетом качества предоставления государственных услуг, руководителей многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг с учетом качества организации предоставления государственных и муниципальных услуг, а также о применении результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей» Оценка по шкале "1, 2, 3, 4, 5". "1" - очень плохо "2" - плохо "3" - нормально "4" - хорошо "5" - отлично.</p> <p>3. Источники информации Результаты опроса, проводимого на ЕПГУ по результатам оказания функции. Данные выгружаются из ИАС "Информационно-аналитическая система мониторинга качества государственных услуг"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя 1) получатель услуги указывает оценку на ЕПГУ по факту предоставления ему госфункции 2) количество оценок суммируется по каждому баллу отдельно за период: Д5 - количество оценок "5" Д4- количество оценок "4" Д3 - количество оценок "3" Д2 - количество оценок "2" Д1 - количество оценок "1" 3) вычисление общего количества оценок за период <math>K = Д5 + Д4 + Д3 + Д2 + Д1</math> 4) вычисление среднего значения полученных оценок за период : <math>Д_{ср} = (5*Д5 + 4*Д4 + 3*Д3 + 2*Д2 + 1*Д1)/K</math> Дср - есть среднее арифметическое полученных оценок о качестве госфункции за ведомство в целом за период (год).</p> <p>5. Оценки и допущения По показателю удовлетворенности следует исходить из того, что на ЕПГУ факт предоставления результатов по каждой госфункции, предоставляемой в цифровой виде, сопровождается опросом с оценками по 5-ти бальной шкале. *Методика расчета может быть уточнена, в том числе при актуализации Минцифры России методик расчета к показателям федерального проекта "Цифровое государственное управление"</p>
<p>28</p>	<p>Срок получения права осуществлять профессиональную деятельность ИГФ1.15.</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета срока получения <b>результата</b> права осуществлять профессиональную деятельность государственной функции в электронном виде, предоставляемой Минздравом России. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является статистика по количеству обращений граждан к услуге на ЕПГУ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель нормативный, устанавливается Административным регламентом. Измеряется в рабочих днях Показатель рассчитывается как срок выдачи результата Минздравом России через личный кабинет на ЕПГУ на получение права осуществлять профессиональную деятельность. Срок получения права осуществлять профессиональную деятельность, оценивается как дата предоставления результата Минздравом России через личный кабинет на ЕПГУ по результатам итогового протокола заседания аккредитационной комиссии аккредитуемому, признанному прошедшим аккредитацию.</p>

		<p>5. Оценки и допущения Выдача результата Минздравом России осуществляется через личный кабинет на ЕПГУ.</p>
29	<p>Доля медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы для передачи документов в электронном виде 2ГФ1.1</p>	<p>1. Общие положения Показатель «Доля медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы для передачи документов в электронном виде» определен федеральным проектом «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Показатель характеризует исполнение мер, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. №95 в части информационного взаимодействия между медицинскими организациями и органами медико-социальной экспертизы.</p> <p>3. Источником сведений для расчета показателя являются данные подсистемы ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД).</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДМО_{мсэ} = КМОР_{ЭМД_{мсэ}} / КМО_{мсэ} * 100\%</math>, где: ДМО<sub>мсэ</sub> - Доля медицинских организаций, обеспечивающих информационное взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы для передачи документов в электронном виде, в процентах; КМОР<sub>ЭМД<sub>мсэ</sub></sub> - количества медицинских организаций субъектов Российской Федерации (юридических лиц), которые в отчетном году успешно зарегистрировали в РЭМД документы «Направление на медико-социальную экспертизу», единиц. КМО<sub>мсэ</sub> - общее количество медицинских организаций субъектов Российской Федерации, которые могут направлять граждан на медико-социальную экспертизу, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя не учитывается факт отправки учреждением медико-социальной экспертизы результатов проведения медико-социальной экспертизы в медицинскую организацию посредством ЕГИСЗ.</p>
30	<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ 3ГФ1.1.</p>	<p>1. Общие положения Передача медицинских свидетельств о рождении в форме электронного документа из медицинских организаций в ЕГР ЗАГС посредством подсистемы РЭМД ЕГИСЗ регламентирована п.22 Приложения №2 к Положению о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 555. Показатель характеризует степень охвата медицинских организаций (юридических лиц), которые обеспечивают передачу медицинских свидетельств о рождении в электронном виде в органы ЗАГС. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источником сведений для расчета показателя являются данные подсистемы ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД).</p> <p><math>ДМО_{ср\_загс} = КМО_{ср\_загс} / КМО_{общ} * 100\%</math>, где: ДМО<sub>ср_загс</sub> - доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ, в процентах; КМО<sub>ср_загс</sub> - количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ, единиц. КМО<sub>общ</sub> – количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, единиц</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
31	<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ</p>	<p>1. Общие положения Передача медицинских свидетельств о смерти в форме электронного документа из медицинских организаций в ЕГР ЗАГС посредством подсистемы РЭМД ЕГИСЗ регламентирована п.22 Приложения №2 к Положению о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 № 555. Показатель характеризует степень охвата медицинских организаций (юридических лиц), которые обеспечивают передачу медицинских свидетельств о смерти в электронном виде в органы ЗАГС. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источником сведений для расчета показателя являются данные подсистемы ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД).</p>



	3ГФ1.3.	<p><math>ДМО\_сс\_загс = КМО\_сс\_загс / КМО\_общ * 100\%</math>,          где:          ДМО_сс_загс - доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ, в процентах;          КМО_сс_загс- количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ, единиц.          КМО_общ – количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, единиц</p>
		<p>5. Оценки и допущения          Оценки и допущения не применяются</p>
32	<p>Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с МВД России в части передачи медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, сформированных в форме электронного документа 4ГФ1.1.</p>	<p>1. Общие положения          Методика предназначена для расчета доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с МВД России в части передачи медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, сформированных в форме электронного документа.          Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения          Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации          Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДМО\_мв\_МВД = КМО\_мв\_МВД / КМО\_мвМВД\_общ * 100\%</math>,          где:          ДМО_мв_МВД - доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с МВД России в части передачи медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, сформированных в форме электронного документа, в процентах;          КМО_мв_МВД - количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с МВД России в части передачи медицинских заключений о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, сформированных в форме электронного документа, единиц.          КМО_мвМВД_общ - общее количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения          Оценки и допущения не применяются</p>
	<p>Доля психоневрологических и наркологических диспансеров обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами.</p>	<p>1. Общие положения          Методика предназначена для расчета доли психоневрологических и наркологических диспансеров обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами.          Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения          Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации          Данные из ЕГИСЗ Минздрава России</p>

33	противопоказаниями к управлению транспортными средствами 4ГФ1.2.	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДД\_пн\_ЕГИСЗ = ДД\_пн\_ЕГИСЗ / ДД\_пн\_общ * 100\%</math>,                  где:                  ДД_пн_ЕГИСЗ - доля психоневрологических и наркологических диспансеров обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами, в процентах;                  ДД_пн_ЕГИСЗ - количество психоневрологических и наркологических диспансеров обеспечивают информационное взаимодействие с ЕГИСЗ для передачи сведений о наличии/отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к управлению транспортными средствами, единиц.                  ДД_пн_общ - общее количество психоневрологических и наркологических диспансеров, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются</p>
34	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Росгвардией в части передачи медицинских сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью 4ГФ1.3.	<p>1. Общие положения                  Методика предназначена для расчета доли медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Росгвардией в части передачи медицинских сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДМО\_мв\_РГ = КМО\_мв\_РГ / КМО\_мвРГ\_общ * 100\%</math>,                  где:                  ДМО_мв_РГ - доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Росгвардией в части передачи медицинских сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью, в процентах;                  КМО_мв_РГ - количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, обеспечивающих межведомственное электронное взаимодействие с Росгвардией в части передачи медицинских сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью, единиц.                  КМО_мвРГ_общ - общее количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подведомственных субъектам Российской Федерации, которым необходимо обеспечивать межведомственное электронное взаимодействие с Росгвардией в части передачи медицинских сведений для прохождения медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия и права заниматься частной детективной и охранной деятельностью, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются</p>
35	Посредством СМЭВ доступны сведения о медицинском заключении об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (ф.№003-О/у) 4ГФ1.4.	<p>1. Общие положения                  "Посредством СМЭВ доступны сведения о медицинском заключении об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (ф.№003-О/у)" определяется по факту выполнения работ по интеграции с СМЭВ и, по сути, является индикатором, поскольку может принимать только одно значение из двух: "ДА" или "НЕТ".                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Факт взаимодействия посредством СМЭВ определяется по актам выполненных работ.                  Показатели, которые принимают только два значения "Да" или "Нет", по сути являются индикаторами.                  Для индикаторов не нужны методики оценки. Нужны только условия, при которых они принимают одно из двух значений.</p> <p>3. Источники информации                  акты выполнения работ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя                  Индикатор "Посредством СМЭВ доступны сведения о медицинском заключении об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (ф.№003-О/у)" принимает значение "Да" при условии выполнения работ по интеграции с СМЭВ.                  В противном случае индикатор принимает значение "НЕТ".</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются</p>

36	<p>Посредством СМЭВ доступны сведения о результатах химико-токсикологического исследования (ф. № 454/у-06) 4ГФ1.5.</p>	<p>1. Общие положения "Посредством СМЭВ доступны сведения о результатах химико-токсикологического исследования (ф. № 454/у-06)" определяется по факту выполнения работ по интеграции с СМЭВ и, по сути, является индикатором, поскольку может принимать только одно значение из двух: "ДА" или "НЕТ". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Факт взаимодействия посредством СМЭВ определяется по актам выполненных работ. Показатели, которые принимают только два значения "Да" или "Нет", по сути являются индикаторами. Для индикаторов не нужны методики оценки. Нужны только условия, при которых они принимают одно из двух значений.</p> <p>3. Источники информации акты выполнения работ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Индикатор "Посредством СМЭВ доступны сведения о результатах химико-токсикологического исследования (ф. № 454/у-06)" принимает значение "Да" при условии выполнения работ по интеграции с СМЭВ. В противном случае индикатор принимает значение "НЕТ".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
37	<p>Посредством СМЭВ доступны сведения Справка из психоневрологического диспансера (без формы) 4ГФ1.6.</p>	<p>1. Общие положения "Посредством СМЭВ доступны сведения «Справка из психоневрологического диспансера (без формы)» определяется по факту выполнения работ по интеграции с СМЭВ и, по сути, является индикатором, поскольку может принимать только одно значение из двух: "ДА" или "НЕТ". Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Факт взаимодействия посредством СМЭВ определяется по актам выполненных работ. Показатели, которые принимают только два значения "Да" или "Нет", по сути являются индикаторами. Для индикаторов не нужны методики оценки. Нужны только условия, при которых они принимают одно из двух значений.</p> <p>3. Источники информации акты выполнения работ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Индикатор "Посредством СМЭВ доступны сведения «Справка из психоневрологического диспансера (без формы)» принимает значение "Да" при условии выполнения работ по интеграции с СМЭВ. В противном случае индикатор принимает значение "НЕТ".</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
38	<p>Доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи</p>	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящему в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) осуществляется разработка, развитие и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи (далее - ВИМИС), их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии) в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p>

	<p>«Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю онкология) 5ГФ1.1</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>DV_o = P_o / K * 100\%</math>, где: <math>DV_o</math> - доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю онкология), в процентах. <math>P_o</math> - фактическое количество структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю онкология), единиц. <math>K</math> – общее количество структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным онкологическими заболеваниями, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
<p>39</p>	<p>Доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистых центров, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю сердечно-сосудистые заболевания) 5ГФ1.2</p>	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящий в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) осуществляется разработка, развитие и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи (далее - ВИМИС), их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии) в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>DV_{ccz} = P_{ccz} / K * 100\%</math>, где: <math>DV_{ccz}</math> - доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистых центров, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю сердечно-сосудистые заболевания), в процентах. <math>P_{ccz}</math> - Фактическое количество структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистых центров, подключенных к централизованным системам «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю сердечно-сосудистые заболевания), единиц. <math>K</math> – Общее количество структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций общего профиля и сердечно-сосудистых центров субъектов Российской Федерации, единиц</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
		<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящему в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) осуществляется разработка, развитие и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи (далее - ВИМИС), их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p>

<p>40</p>	<p>Доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованным системам «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных) субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю акушерство и неонатология) 5ГФ1.3</p>	<p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии) в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>DV_{ан} = P_{ан} / K * 100\%</math>, где: <math>DV_{ан}</math> - доля структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованным системам «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных) субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю акушерство и неонатология), в процентах <math>P_{ан}</math> - Фактическое количество структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованным системам «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных) субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю акушерство и неонатология), единиц. <math>K</math> – Общее количество структурных подразделений государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
<p>41</p>	<p>Доля структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, подключенных к централизованным системам «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю профилактическая медицина) 5ГФ1.4</p>	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящему в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) осуществляется разработка, развитие и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи (далее - ВИМИС), их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии) в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>DV_{пм} = P_{пм} / K * 100\%</math>, где: <math>DV_{пм}</math> - доля структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, подключенных к централизованным системам «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю профилактическая медицина), в процентах. <math>P_{пм}</math> - Фактическое количество структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, подключенных к централизованным системам «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» субъектов Российской Федерации (ВИМИС по профилю профилактическая медицина), единиц. <math>K</math> – количество структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) государственных и муниципальных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>

42	Доля субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких 5ГФ1.5	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящему в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) будет продолжена разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по отдельным профилям оказания медицинской помощи (профилактическая медицина, сердечно-сосудистые заболевания в 2021 г.), в 2021 году будет осуществлена интеграция специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии) в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>DV_{\text{хобл}} = P_{\text{хобл}} / K * 100\%</math>, где: <math>DV_{\text{хобл}}</math> - доля субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких (далее- ХОБЛ), в процентах <math>P_{\text{хобл}}</math> - Фактическое количество субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по ХОБЛ, единиц. <math>K</math> – Постоянное значение, равное 85, числу субъектов Российской Федерации, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
43	Доля субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по профилю эндокринологии 5ГФ1.6	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящему в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) будет продолжена разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по отдельным профилям оказания медицинской помощи (профилактическая медицина, сердечно-сосудистые заболевания в 2021 г.), в 2021 году будет осуществлена интеграция специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии) в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>DV_{\text{э}} = P_{\text{э}} / K * 100\%</math>, где: <math>DV_{\text{э}}</math> - доля субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по профилю эндокринологии, в процентах <math>P_{\text{э}}</math> - Фактическое количество субъектов Российской Федерации, подключенных к ВИМИС по эндокринологии, единиц. <math>K</math> – Постоянное значение, равное 85, числу субъектов Российской Федерации, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>

44	Доля профильных НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина 5ГФ1.7	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящему в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) будет продолжена разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по отдельным профилям оказания медицинской помощи (профилактическая медицина, сердечно-сосудистые заболевания в 2021 г.), в 2021 году будет осуществлена интеграция специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи по профилю онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>D_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_1}} = K_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_1}} / K_{\text{НМИЦ\_общ\_1}} * 100\%</math>, где: <math>D_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_1}}</math> - Доля НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина, в процентах. <math>K_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_1}}</math> - фактическое количество НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина, ед. <math>K_{\text{НМИЦ\_общ\_1}}</math> – количество НМИЦ по профилю онкология, сердечно-сосудистые заболевания, акушерство и неонатология, профилактическая медицина, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
45	Доля НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких, эндокринологии 5ГФ1.8	<p>1. Общие положения Согласно Федеральному проекту «Развитие сети национальных медицинских информационных центров и внедрение инновационных медицинских технологий», входящий в национальный проект «Здравоохранение» (паспорт утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16) будет продолжена разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по отдельным профилям оказания медицинской помощи (профилактическая медицина, сердечно-сосудистые заболевания в 2021 г.), в 2021 году будет осуществлена интеграция специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров по отдельным профилям оказания медицинской помощи с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации и медицинскими информационными системами медицинских организаций. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Разработка и внедрение специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи по профилю эндокринологии в НМИЦ и медицинских организациях субъектов Российской Федерации, их интеграция с подсистемами ЕГИСЗ, государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является сведения вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС)»</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя По формуле: <math>D_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_2}} = K_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_2}} / K_{\text{НМИЦ\_общ\_2}} * 100\%</math>, где: <math>D_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_2}}</math> - Доля НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких, эндокринологии, в процентах. <math>K_{\text{НМИЦ\_ВИМИС\_2}}</math> - фактическое количество НМИЦ, подключенных к ВИМИС по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких, эндокринологии, ед. <math>K_{\text{НМИЦ\_общ\_2}}</math> – общее количество НМИЦ по профилю хроническая обструктивная болезнь лёгких, эндокринологии, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>

46	Доля записей на прием к врачу, в том числе вызовов врача на дом, совершенных гражданами дистанционно с использованием ЕПГУ 6ГФ1.1	<p>1. Общие положения Услуга по записи на прием к врачу входит в перечень услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых гражданам в электронной форме посредством ЕПГУ обеспечивает ЕГИСЗ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2017 г. № 2521-р. Оказание услуги входит в состав результата 1.9 паспорта федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращением к услуге записи на прием к врачу, в том числе вызовов врача на дом через ЕПГУ считается обращение гражданина к услуге на портале ЕПГУ завершившееся записью на прием к врачу</p> <p>3. Источники информации Статистика по количеству обращений граждан к услуге, предоставляемая ежемесячно Минцифры России. Статистика по общему количеству прикреплений к медицинским организациям, получаемая из ГИС ОМС. Статистика по общему количеству приемов на дому, получаемая из ГИС ОМС.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дзвр\_ЕПГУ = Кзвр\_ЕПГУ / К\_ПД\_ОМС\_общ * 100\%</math>, где: Дзвр_ЕПГУ - доля записей на прием к врачу, в том числе вызовов врача на дом, совершенных гражданами дистанционно с использованием ЕПГУ, в процентах. Кзвр_ЕПГУ - количество записей на прием к врачу, в том числе вызовов врача на дом, совершенных гражданами дистанционно в рамках ОМС посредством суперсервиса "Моё здоровье" на ЕПГУ за период, единиц. К_ПД_ОМС_общ - общее количество приема на дому, получаемых из ГИС ОМС, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Показатель относится только к записям на прием в рамках программы государственной гарантии бесплатного оказания медицинской помощи.</p>
47	Количество обращений к услуге по приему заявок (записи) на вызов врача на дом через ЕПГУ 7ГФ1.1	<p>1. Услуга по приему заявок (записи) на вызов врача на дом входит в перечень услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых гражданам в электронной форме посредством ЕПГУ обеспечивает ЕГИСЗ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2017 г. № 2521-р. Оказание услуги входит в состав результата 1.9 паспорта федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Оказание услуги осуществляется по решению субъекта Российской Федерации.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращением к услуге записи на прием к врачу через ЕПГУ считается обращение гражданина к услуге на портале ЕПГУ завершившееся записью на прием к врачу.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является статистика по количеству обращений граждан к услуге, предоставляемая ежемесячно Минцифры России.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель рассчитывается как сумма количества обращений к услуге за каждый месяц отчетного года по данным, представляемым Минцифры России.</p> <p>5. Оценки и допущения Показатель относится только к вызовам врача на дом в рамках программы государственной гарантии бесплатного оказания медицинской помощи.</p>
48	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период 8ГФ1.1	<p>1. Общие положения Услуга по предоставлению доступа к электронным медицинским документам входит в перечень услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых гражданам в электронной форме посредством ЕПГУ обеспечивает ЕГИСЗ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2017 г. № 2521-р. Оказание услуги входит в состав результата 1.9 паспорта федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращением к услуге по предоставлению доступа к электронным медицинским документам через ЕПГУ считается обращение гражданина к услуге на портале ЕПГУ, в том числе не завершившееся получением электронных медицинских документов (например, по причине их отсутствия).</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является статистика по количеству обращений граждан к услуге, предоставляемая ежемесячно Минцифры России.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дгр\_эмд\_ЕПГУ = Кгр\_эмд\_ЕПГУ / Кгр\_общ\_ЕПГУ * 100\%</math>, где: Дгр_эмд_ЕПГУ - доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, в процентах. Кгр_эмд_ЕПГУ - количество граждан, которым обеспечена возможность получить доступ к электронным медицинским документам на ЕПГУ в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, единиц. Кгр_общ_ЕПГУ - общее количество граждан, которые зарегистрированы на ЕПГУ, единиц.</p>



		<p>5. Оценки и допущения В расчет показателя также включаются обращения к услуге, в ходе которых гражданин получает электронные медицинские документы, созданные вне рамок программы государственных</p>
49	<p>Количество обращений к услуге по предоставлению сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте через ЕПГУ 9ГФ1.1</p>	<p>1. Общие положения Услуга по предоставлению сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте, входит в перечень услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых гражданам в электронной форме посредством ЕПГУ обеспечивает ЕГИСЗ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 ноября 2017 г. № 2521-р. Оказание услуги входит в состав результата 1.9 паспорта федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)». Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращением к услуге по предоставлению сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте, через ЕПГУ считается обращение гражданина к услуге на портале ЕПГУ, в том числе не завершившееся получением сведений (например, по причине их отсутствия).</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является статистика по количеству обращений граждан к услуге, предоставляемая ежемесячно Минцифры России.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель рассчитывается как сумма количества обращений к услуге за каждый месяц отчетного года по данным, представляемым Минцифры России.</p> <p>5. Оценки и допущения В расчет показателя также включаются обращения к услуге, в ходе которых гражданин получает сведения об оказанной медицинской помощи вне рамок программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.</p>
50	<p>Доля прикреплений к медицинским организациям, совершенных посредством Суперсервиса "Моё здоровье", от общего количества прикреплений к медицинским организациям 10ГФ1.1</p>	<p>1. Общие положения Услуга по прикреплению к медицинской организации входит в состав суперсервиса «Моё здоровье» (концепция утверждена протоколом заседания правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 28 ноября 2019 г. №22) Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Обращением к услуге по прикреплению к медицинской организации через ЕПГУ считается обращение гражданина к услуге на портале ЕПГУ, в том числе не завершившееся получением сведений (например, по причине недоступности сервиса).</p> <p>3. Источники информации Статистика по количеству обращений граждан к услуге, предоставляемая ежемесячно Минцифры России. Статистика по общему количеству прикреплений к медицинским организациям, получаемая из ГИС ОМС.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math display="block">Дпр\_мо\_ЕПГУ = Кпр\_мо\_ЕПГУ / Кпр\_общ * 100\%</math> где: Дпр_мо_ЕПГУ- доля прикреплений к медицинским организациям, совершенных посредством суперсервиса "Моё здоровье" на ЕПГУ, от общего количества прикреплений к медицинским организациям, в процентах. Кпр_мо_ЕПГУ- количество прикреплений к медицинским организациям посредством суперсервиса "Моё здоровье" на ЕПГУ за период, единиц. Кпр_общ – общее количество прикреплений к медицинским организациям, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Действие услуги распространяется только на случаи прикрепления пациента к медицинской организации в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.</p>
51	<p>Доля субъектов Российской Федерации, которые формируют медицинские свидетельства о смерти в электронной форме 11ГФ1.1</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета доли субъектов Российской Федерации, которые сформировали медицинские свидетельства о смерти в электронной форме Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math display="block">ДС\_мсс = КС\_мсс / КСобщ * 100\%</math> где: ДС_мсс - доля субъектов Российской Федерации, которые формируют медицинские свидетельства о смерти в электронной форме, в процентах. КС_мсс - количество субъектов Российской Федерации, которые формируют медицинские свидетельства о смерти в электронной форме, единиц. КСобщ- общее количество субъектов Российской Федерации, равное 85, единиц.</p>

		<p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
52	<p>Доля субъектов Российской Федерации, которые формируют регистр лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта 12ГФ1.1</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета показателя доли субъектов Российской Федерации, которые формируют регистра лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДС\_риз = КС\_риз / КС_{общ} * 100\%</math>, где: ДС_риз - доля субъектов Российской Федерации, которые формируют регистра лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта, в процентах; КС_риз - количество субъектов Российской Федерации, которые формируют регистра лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта, единиц. КС_{общ} - общее количество субъектов Российской Федерации, равное 85, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
53	<p>Доля обращений на ЕПГУ к услуге по записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, совершаемой вне программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи к общему количеству записей на ЕПГУ нахождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации 13ГФ1.1</p>	<p>1. Общие положения Услуга по записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, совершаемой вне программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, входит в состав суперсервиса «Моё здоровье» (концепция утверждена протоколом заседания правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 28 ноября 2019 г. №22). Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Обращением к услуге записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, совершаемой вне программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, через ЕПГУ считается обращение гражданина к услуге на портале ЕПГУ, в том числе не завершившееся записью для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации (например, по причине недоступности сервиса на стороне медицинской организации).</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является статистика по количеству обращений граждан к сервису, предоставляемая ежемесячно Минцифры России, дополненная необходимыми сведениями после разработки сервиса.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Д\_пмо = К\_пмо / К\_общ\_ЕПГУ * 100\%</math>, где: Д_пмо - доля обращений на ЕПГУ к услуге по записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, совершаемой вне программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи к общему количеству записей на ЕПГУ нахождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в процентах. К_пмо - количества обращений на ЕПГУ к услуге по записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, совершаемой вне программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, единиц. К_общ_ЕПГУ - общее количество обращений на ЕПГУ нахождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации за период, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Показатель относится только к записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации вне рамок программы государственной гарантии бесплатного оказания медицинской помощи.</p>
	<p>Доля консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных</p>	<p>1. Общие положения В соответствии с пп. «г» п. 11 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, подсистема ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура» обеспечивает планирование и проведение консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий (далее – телемедицинские консультации). Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Понятие консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий определяется статьей 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий утвержден приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура».</p>

<p>54</p>	<p>медицинских организаций субъектов Российской Федерации проведено национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) от установленного планового количества консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, ежегодно 14ГФ1.1</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>DK\_HMIЦ\_TMK = KK\_HMIЦ\_TMK\_общ / ЦКК\_HMIЦ\_общ * 100\%</math>,                  где:                  DK\_HMIЦ\_TMK - доля консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации проведено национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) от установленного планового количества консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, ежегодно, в процентах;                  KK\_HMIЦ\_TMK\_общ - общее количество консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации проведено (в отчетном периоде) национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ), единиц.                  ЦКК\_HMIЦ\_общ - количество (в отчетном периоде) консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации, установлено в Федеральном проекте "Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение медицинских технологий" Национального проекта "Здравоохранение", единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются</p>
<p>55</p>	<p>Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ                  3ГФ1.2., 3ГФ1.4., 6ГФ1.2., 7ГФ1.2., 8ГФ1.2., 9ГФ1.2., 10ГФ1.2., 11ГФ1.2., 12ГФ1.2., 13ГФ1.2.</p>	<p>1. Общие положения                  "Взаимодействие в рамках реализации функции осуществляется через ЕПГУ" определяется по факту выполнения работ по интеграции ИС ведомства с ЕПГУ при выполнении конкретной функции и, по сути, является индикатором, поскольку может принимать только одно значение из двух: "ДА" или "НЕТ".                  Данный индикатор позволяет получить только представление, но не количественные оценки востребованности ЕПГУ в системе государственного управления при выполнении этой конкретной функции.                  Данная оценка проводится для следующих функций:                  - Функция по организации передачи в электронном виде медицинского свидетельства о рождении и медицинского свидетельства о смерти в органы записи актов гражданского состояния;                  - Организация записи на прием к врачу на Едином портале государственных услуг (функций) (ЕПГУ.);                  - Организация приема заявок (запись) на вызов врача на дом на ЕПГУ.;                  - Организация предоставления доступа к электронным медицинским документам на ЕПГУ;                  - Организация предоставления сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте на ЕПГУ;                  - Организация предоставления сведений о прикреплении к медицинской организации на ЕПГУ;                  - Ведение формы и порядка выдачи документа о смерти;                  - Ведение федеральных регистра лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта;                  - Ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан;                  - Организация записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации на ЕПГУ;                  - Организация прикрепления к поликлинике на ЕПГУ;                  - Организация записи на прием к врачу, оказывается медицинской организацией частной системы здравоохранения, вне рамок системы ОМС, на ЕПГУ;                  - Организация приема заявок (запись) на вызов врача на дом, оказывается медицинской организацией частной системы здравоохранения, вне рамок системы ОМС, на ЕПГ;                  - Организация записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, оказывается медицинской организацией частной системы здравоохранения, вне рамок системы ОМС на ЕПГУ;                  - Предоставление возможности медицинским организациям проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий через ЕПГУ.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Факт взаимодействия через ЕПГУ в рамках реализации функции определяются по актам выполненных работ по проведению испытания, которые подтверждают готовность средств ЕПГУ в технологических операциях по выполнению соответствующей функции.                  Показатели, которые принимают только два значения "Да" или "Нет", по сути являются индикаторами.                  Для индикаторов не нужны методики оценки. Нужны только условия, при которых они принимают одно из двух значений.</p> <p>3. Источники информации                  акты выполнения работ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя                  индикатор "Взаимодействие в рамках реализации государственной функции осуществляется через ЕПГУ" принимает значение "Да" при условии выполнения работ по интеграции ИС ведомства с ЕПГУ, подтверждающих возможность выполнения госфункции через ЕПГУ.                  В противном случае индикатор принимает значение "НЕТ".</p>

		<p>5. Оценки и допущения Взаимодействие с ЕПГУ при выполнении функции должно фиксироваться средствами ЕПГУ.</p>
<p>56</p>	<p>Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, от общего количества пациентов, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями по данным медицинской статистики 15ГФ1.1.</p>	<p>1. Общие положения В соответствии с п. 18 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее – Федеральный регистр), является частью подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2.Регистровые записи представляют собой единицу учета информации в Федеральном регистре. Регистровые записи аккумулируют информацию о пациенте, случае заболевания, оказанной медицинской помощи.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДрзФРДз = K_{рз\_ФР\_з} / K_{общ\_рз\_з} * 100\%</math>, где: ДрзФРДз - Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, в процентах. <math>K_{рз\_ФР\_з}</math> - количество регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, единиц. <math>K_{общ\_рз\_з}</math> - общее количество пациентов, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями по данным медицинской статистики, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя учитываются как открытые случаи заболевания, так и уже завершенные.</p>
<p>57</p>	<p>Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре 14 нозологий, от общего количества пациентов, страдающих заболеваниями из перечня 14 нозологий по данным медицинской статистики 15ГФ1.2.</p>	<p>1. Общие положения В соответствии с п. 18 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стьюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей (далее – Федеральный регистр), является частью подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Регистровые записи представляют собой единицу учета информации в Федеральном регистре. Регистровые записи аккумулируют информацию о пациенте, случае заболевания, оказанной медицинской помощи.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДрзФРДн = K_{рз\_ФР\_н} / K_{общ\_рз\_н} * 100\%</math>, где: ДрзФРДн - Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре 14 нозологий, в процентах. <math>K_{рз\_ФР\_н}</math> - количество регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре 14 нозологий, единиц. <math>K_{общ\_рз\_н}</math> - общее количество пациентов, страдающих заболеваниями из перечня 14 нозологий по данным медицинской статистики, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя учитываются как открытые случаи заболевания, так и уже завершенные.</p>
	<p>Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, от общего количества пациентов, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями по данным медицинской статистики</p>	<p>1. Общие положения В соответствии с п. 18 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (далее – Федеральный регистр), является частью подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2.Регистровые записи представляют собой единицу учета информации в Федеральном регистре. Регистровые записи аккумулируют информацию о пациенте, случае заболевания, оказанной медицинской помощи.</p>

58	содержащихся в Федеральном регистре лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, от общего количества пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека по данным медицинской статистики 15ГФ1.3.	<p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДрзФРДвич = \frac{К\_рз\_ФР\_вич}{К\_общ\_рз\_вич} * 100\%</math>, где: ДрзФРДбт - Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в процентах. К_рз_ФР_вич - количество регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, единиц. К_общ_рз_вич - общее количество пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека по данным медицинской статистики, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя учитываются как открытые случаи заболевания, так и уже завершённые.</p>
59	Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, больных туберкулезом, от общего количества пациентов, больных туберкулезом по данным медицинской статистики 15ГФ1.4.	<p>1. Общие положения В соответствии с п. 18 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, Федеральный регистр лиц, больных туберкулезом (далее – Федеральный регистр), является частью подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Регистровые записи представляют собой единицу учета информации в Федеральном регистре. Регистровые записи аккумулируют информацию о пациенте, случае заболевания, оказанной медицинской помощи.</p> <p>3. Источником информации для расчета показателя является подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДрзФРДбт = \frac{К\_рз\_ФР\_бт}{К\_общ\_рз\_бт} * 100\%</math>, где: ДрзФРДбт - Доля регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, больных туберкулезом, в процентах. К_рз_ФР_бт - количество регистровых записей о пациентах, содержащихся в Федеральном регистре лиц, больных туберкулезом, единиц. К_общ_рз_бт - общее количество пациентов, больных туберкулезом по данным медицинской статистики, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя учитываются как открытые случаи заболевания, так и уже завершённые.</p>
60	Доля регистровых записей о лицах, сведения которых содержатся в федеральном регистре льготных категорий граждан (ФР ЛЛЮ), от общего количества пациентов, попадающих под льготную категорию граждан (ФР ЛЛЮ) по данным медицинской статистики 15ГФ1.5.	<p>1. Общие положения В соответствии с проектом федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания», в рамках ЕГИСЗ должен быть создан Федеральный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации (далее – ФР ЛЛЮ, Федеральный регистр). Планируется, что Федеральный регистр будет являться частью подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Регистровые записи представляют собой единицу учета информации в Федеральном регистре. Регистровые записи аккумулируют информацию о гражданине, его льготах, выписанной и отпущенной медицинской продукции.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДрзФР\_лло = \frac{К\_рз\_ФР\_лло}{К\_общ\_рз\_лло} * 100\%</math>, где: ДрзФР_лло - Доля регистровых записей о лицах, сведения которых содержатся в федеральном регистре льготных категорий граждан (ФР ЛЛЮ), в процентах; К_рз_ФР_лло - Количество регистровых записей о лицах, сведения которых содержатся в федеральном регистре льготных категорий граждан (ФР ЛЛЮ), единиц. К_общ_рз_лло - общее количество лиц, попадающих под льготную категорию граждан (ФР ЛЛЮ) по данным медицинской статистики, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя учитываются сведения обо всех гражданах, включая умерших.</p>

61	Доля путевок на санаторно-курортное лечение (по пролеченным пациентам), сведения которых содержатся в федеральном регистре, от общего количества путевок на санаторно-курортное лечение (по пролеченным пациентам) в год 15ГФ1.6.	<p>1. Общие положения В соответствии с пп. «в» п. 18 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, функцией подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ является сбор и представление сведений о санаторно-курортном лечении в санаторно-курортных учреждениях, находящихся в ведении уполномоченного федерального органа исполнительной власти. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Учет сведений о санаторно-курортном лечении в санаторно-курортных учреждениях, находящихся в ведении уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляется в компоненте «Система мониторинга оказания санаторно-курортного лечения» подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ. Единицей учета сведений о санаторно-курортном лечении в санаторно-курортных учреждениях, находящихся в ведении уполномоченного федерального органа исполнительной власти, являются путевки на санаторно-курортное лечение.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДП_{скл} = \frac{КП_{скл}}{КП_{общ\ скл}} * 100\%</math>, где: ДП<sub>скл</sub> - доля путевок на санаторно-курортное лечение (по пролеченным пациентам) в год, в процентах. КП<sub>скл</sub> - количество путевок, оформленных в отчетном году, содержащихся в компоненте «Система мониторинга оказания санаторно-курортного лечения» подсистемы ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ в год, единиц. КП<sub>общ скл</sub> - общее количество путевок на санаторно-курортное лечение (по пролеченным пациентам) в год, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения При расчете показателя учитываются все путевки, оформленные в рамках отчетного года.</p>
62	Доля медицинских организаций, которые используют объекты нормативно-справочной информации Федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения 16ГФ1.1.	<p>1. Общие положения В соответствии с пп. «в» п. 24 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, функцией подсистемы ЕГИСЗ Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения (далее – ФРНСИ), является обеспечение доступа информационных систем, подключенных к ЕГИСЗ, непосредственно к объектам нормативно-справочной информации, содержащимся в ФРНСИ. В соответствии с этим, Минздрав России обеспечивает подключение информационных систем в сфере здравоохранения к ФРНСИ с целью обеспечения возможности доступа информационных систем в сфере здравоохранения непосредственно к объектам нормативно-справочной информации, содержащимся в ФРНСИ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Понятие информационных систем в сфере здравоохранения определяется в соответствии с разделом 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.</p> <p>3. Источники информации Источником информации для расчета показателя является подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения».</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДМО\_НСИ = \frac{КМО\_НСИ}{КМО\_рег} * 100\%</math> где: ДМО<sub>НСИ</sub> - доля медицинских организаций, которые используют объекты нормативно-справочной информации Федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, в процентах. КМО<sub>НСИ</sub> – количество медицинских организаций, которые используют объекты нормативно-справочной информации Федерального реестра нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, единиц. КМО<sub>рег</sub> - общее количество медицинских организаций, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения. При расчете показателя учитываются только подключения, в ходе которых за отчетный год были обращения на чтение или актуализацию версий хотя бы одного объекта нормативно-справочной информации, размещенного в ФРНСИ.</p>
63	Доля субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных из ГИС СЗ РФ в	<p>1. Общие положения В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем, информационно-технологической инфраструктуры обеспечивается повышение производительности и надежности, а также создания средств мониторинга предоставления данных ЕГИСЗ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Показатель определяет степень охвата объектов информатизации в сфере здравоохранения системой предоставления данных</p> <p>3. Источники информации Источником информации являются органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, сведения ЕГИСЗ</p>

	<p>ЕГИСЗ. 16ГФ1.2.</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДСРФ\_Д\_ЕГИСЗ = КСРФ\_Д\_ЕГИСЗ / КСобщ\_рег * 100\%</math>                  где:                  ДСРФ_Д_ЕГИСЗ - доля субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных из ГИС СЗ РФ в ЕГИСЗ, в процентах.                  КСРФ_Д_ЕГИСЗ – количество субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных в установленном объеме из ГИС СЗ РФ в ЕГИСЗ, единиц.                  КСобщ_рег - общее количество субъектов Российской Федерации, равное 85, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения.                  Под передачей данных из ГИСЗ понимается передача данных в установленном объеме медицинскими организациями субъектов Российской Федерации.</p>
<p>64</p>	<p>Доля медицинских документов, для которых разработаны утвержденные электронные формы, размещены в Федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения                  ЕГИСЗ                  16ГФ1.3.</p>	<p>1. Общие положения                  В соответствии с пп. «в» п. 24 Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555, функцией подсистемы ЕГИСЗ Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения (далее – ФНСИ), является обеспечение доступа информационных систем, подключенных к ЕГИСЗ, непосредственно к объектам нормативно-справочной информации, содержащимся в ФНСИ. В соответствии с этим, Минздрав России обеспечивает подключение информационных систем в сфере здравоохранения к ФНСИ с целью обеспечения возможности доступа информационных систем в сфере здравоохранения непосредственно к объектам нормативно-справочной информации, содержащимся в ФНСИ. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Понятие информационных систем в сфере здравоохранения определяется в соответствии с разделом 1 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации для расчета показателя является подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения».</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДМД\_НСИ = КМД\_НС / КМД\_эф\_общ * 100\%</math>                  где:                  ДМД_НСИ - доля медицинских документов, для которых разработаны утвержденные электронные формы, размещены в Федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, в процентах.                  КМД_НСИ – количество медицинских документов, для которых разработаны утвержденные электронные формы, размещены в Федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, единиц.                  КМД_эф_общ - общее количество медицинских документов, равное 200, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения.                  Оценки и допущения не применяются</p>
<p>65</p>	<p>Доля оцифрованных клинических рекомендаций                  17ГФ1.1.</p>	<p>1. Общие положения                  Методика предназначена для расчета доли оцифрованных утвержденных клинических рекомендаций.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Цифровая платформа управления жизненным циклом нормативной информации в здравоохранении в части количества оцифрованных клинических рекомендаций, Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России в части количества утвержденных клинических рекомендаций.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Д\_окр = К\_окр / К\_окр\_общ * 100\%</math>,                  где:                  Д_окр - Доля оцифрованных клинических рекомендаций, в процентах;                  К_окр - количество оцифрованных клинических рекомендаций, которые успешно оцифровали профессиональные врачебные сообщества и разместили на портале (рубрикатор клинических рекомендаций), единиц.                  К_окр_общ - общее количество утвержденных клинических рекомендаций, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются</p>
<p>66</p>	<p>Количество отечественных инновационных решений с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий, созданных на основе данных единой информационной базы</p>	<p>1. Общие положения                  Методика предназначена для расчета фактического количества отечественных инновационных решений с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Реестр медицинских изделий</p>

66	<p>основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований (Поддержка и принятие врачебных решений). 18ГФ1.1.</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель рассчитывается как фактическое количество отечественных инновационных решений с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий (созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований), по состоянию на конец календарного года, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения - к учету принимаются отечественные инновационные решения с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий, только от организаций, которые зарегистрированы как пользователи в единой информационной базе медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований Минздрава России.</p>
67	<p>Доля медицинских организаций, для которых создан электронный кабинет главного врача медицинской организации 18ГФ1.2.</p>	<p>1. Общие положения В целях совершенствования системы управления ресурсами здравоохранения необходимо обеспечить все медицинские организации электронным кабинетом главного врача медицинской организации. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Показатель определяет степень охвата объектов информатизации в сфере здравоохранения системой мониторинга угроз</p> <p>3. Источником информации являются сведения ФРМО и реестра лицензий</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math display="block">ДМО\_ЛК\_ГВ = (КМО\_ЛК\_ГВ + КСРФ\_ЛК\_ОВ) / (КМО\_ЛК\_ГВ_{общ} + КС_{общ\_рег}) * 100\%</math>                 где:                  ДМО_ЛК_ГВ - доля медицинских организаций, для которых создан электронный кабинет главного врача медицинской организации, в процентах;                  КМО_ЛК_ГВ – количество медицинских организаций, для которых создан электронный кабинет главного врача медицинской организации, единиц.                  КСРФ_ЛК_ОВ - количество субъектов Российской Федерации, в которых создан электронный кабинет для глав органов власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, единиц.                  КМО_ЛК_ГВобщ – общее количество медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, единиц.                  КСобщ_рег - общее количество субъектов Российской Федерации, равное 85, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются</p>
68	<p>Доля медицинских работников, для которых сформирован цифровой профиль медицинского работника медицинской организации 18ГФ1.3.</p>	<p>1. Общие положения В целях обеспечения функции Министерства по мониторингу ресурсов системы здравоохранения необходимо обеспечить оперативное получение и актуализацию данных о медицинских работниках, их образовании, подтверждении квалификации, опыте работы. Необходимо обеспечить получение этих данных из систем кадрового и бухгалтерского учета, системы аккредитации специалистов, системы непрерывного медицинского образования. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Показатель определяет степень охвата объектов информатизации в сфере здравоохранения системой мониторинга угроз</p> <p>3. Источником информации являются сведения подсистемы "Федеральный регистр медицинских работников" Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ФРМР ЕГИСЗ)</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math display="block">ДМО\_ЦП\_МР = КМО\_ЦП\_МР / КМО\_ЦП\_МР_{общ} * 100\%</math>                 где:                  ДМО_ЦП_МР - доля медицинских работников, для которых сформирован цифровой профиль медицинского работника медицинской организации, в процентах;                  КМО_ЦП_МР – количество медицинских работников имеющих цифровой профиль медицинского работника медицинской организации, единиц.                  КМО_ЦП_МРобщ – общее количество медицинских работников медицинской организации по данным государственной статической отчетности, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для расчета фактического количества медицинских работников, которые прошли обучение работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Отраслевой центр искусственного интеллекта</p>



69	Доля медицинских работников, которые прошли обучение работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения 18ГФ1.4.	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДМР\_ПО\_БД = КМР\_ПО\_БД / БКМР\_ПО\_БД_{общ} * 100\%</math>  где:  ДМР_ПО_БД - Доля медицинских работников, которые прошли обучение работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения, в процентах;  КМР_ПО_БД – количество медицинских работников, которые прошли обучение работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения, единиц.  БКМР_ПО_БД<sub>общ</sub> – целевое количество медицинских работников, которые отобраны для прохождения обучения работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения  В целях расчета показателя, за целевое значение количества медицинских работников принято 1500 единиц., которые к 2023 году будут обучены работе с большими данными, методами предиктивной аналитики и алгоритмами машинного обучения.</p>
70	Доля функций Минздрава России, в рамках исполнения которых, реализована возможность формирования аналитических отчетов с использованием аналитической подсистемы ЕГИСЗ 18ГФ1.5.	<p>1. Общие положения  Методика предназначена для учета степени формирования аналитических отчетов с использованием аналитической подсистемы ЕГИСЗ.  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации  Источником информации являются сведения ЕГИСЗ, Положение о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 "Об утверждении положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации".</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Дф = Кф / Кф_{общ} * 100\%</math>,  где:  Дф - доля функций Минздрава России, для которых реализовано формирование аналитических отчетов с использованием аналитической подсистемы ЕГИСЗ, в процентах;  Кф - количество функций Минздрава России, для которых реализовано формирование аналитических отчетов с использованием аналитической подсистемы ЕГИСЗ, единиц.  Кф_общ - общее количество функций Минздрава России, для которых необходимо реализовать возможность формирования аналитических отчетов с использованием аналитической подсистемы ЕГИСЗ, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения  Оценки и допущения не применяются.</p>
71	Доля субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных в ФГИП из РГИП 18ГФ1.6.	<p>1. Общие положения  Методика предназначена в целях контроля уровня надежности и безопасности передачи из регионального индекса пациента (РГИП) данных а также для хранения персональных данных пациента и идентификаторов пациента в федеральном главном индексе пациента (ФГИП).  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения  Показатель определяет степень охвата предоставляемых данных</p> <p>3. Источники информации  Источником информации являются органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, сведения ЕГИСЗ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДСРФ\_ФГИП = КСРФ\_ФГИП / КС_{общ\_рег} * 100\%</math>  где:  ДСРФ_ФГИП- доля субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных в ФГИП из РГИП, в процентах.  КСРФ_ФГИП – количество субъектов Российской Федерации, которые осуществляют передачу данных в установленном объеме из Гв ФГИП из РГИП, единиц.  КС<sub>общ_рег</sub> - общее количество субъектов Российской Федерации, равное 85, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения.  Под передачей данных из ГИСЗ понимается передача данных в установленном объеме медицинскими организациями субъектов Российской Федерации.</p>
72	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	<p>1. Общие положения  Методика предназначена для расчета фактического количества граждан воспользовались услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации  Источником информации для расчета показателя является статистика по количеству обращений граждан к услуге, предоставляемая ежемесячно Минцифры России.</p>

	<p>услуг и функций в отчетном году 18ГФ1.7.</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя Показатель рассчитывается как фактическое количество граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, единиц. 5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
<p>73</p>	<p>Доля организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, предоставляют данные в режиме реального времени в единую ведомственную медицинскую информационно-аналитическую систему 18ГФ1.8</p>	<p>1. Общие положения Методика предназначена для учета организаций, подведомственных Минздраву России, которые предоставляют данные в режиме реального времени в единую ведомственную медицинскую информационно-аналитическую систему. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя. 2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются 3. Источники информации Источником информации являются сведения единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России 4. Алгоритм расчета показателя <math>ДУ\_ЕВМИАС = КУ\_ЕВМИАС / КУ_{общ} * 100\%</math> где: ДУ_ЕВМИАС - доля организаций, подведомственных Минздраву России, предоставляют данные в режиме реального времени в единую ведомственную медицинскую информационно-аналитическую систему, в процентах. КУ_ЕВМИАС – количество организаций, подведомственных Минздраву России, предоставляют данные в режиме реального времени в единую ведомственную медицинскую информационно-аналитическую систему, единиц. КУобщ - общее количество организаций, подведомственных Минздраву России, равное 150, единиц. 5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
<p>74</p>	<p>Доля медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, которые используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, на основе единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы 18ГФ1.9</p>	<p>1. Общие положения Единая ведомственная медицинская информационно-аналитическая система Минздрава включает типовые медицинских информационных систем (МИС); лабораторных информационных систем (ЛИС); центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ). Показатель отражает долю медицинских организаций, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, использующих типовые системы в составе единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы от общего количества медицинских организаций, в которых данные системы должны быть внедрены. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя. 2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются 3. Источники информации Источником информации являются сведения единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы в части: медицинских информационных систем (МИС); лабораторных информационных систем (ЛИС); центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ). 4. Алгоритм расчета показателя <math>Дмо\_МИС = Кмо\_МИС / Кмо\_МИС_{общ} * 100\%</math> где: Дмо_МИС - доля медицинских организаций, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации используют медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, в процентах; Кмо_МИС - количество медицинских организаций, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации используют медицинские информационные системы (МИС, ЛИС ЦАМИ), соответствующие требованиям Минздрава России, единиц. Кмо_МИС_общ - общее количество медицинских организаций, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, единиц. 5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются. Общее количество медицинских организаций, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации на 2020 равно 40, единиц.</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для учета степени использования департаментами Минздрава России аналитических показателей единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы (ЕВМИАС) для принятия управленческих решений. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя. 2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p>

75	Доля департаментов Минздрава России, которые используют аналитические показатели единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы для принятия управленческих решений 18ГФ1.10	<p>3. Источники информации Источником информации являются сведения единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, Положение о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 "Об утверждении положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации".</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Дд_ЕВМИАС=Кф_ЕВМИАС/Кф_ЕВМИАС_общ*100%, где: Дд_ЕВМИАС - доля департаментов Минздрава России, которые используют аналитические показатели ЕВМИАС для принятия управленческих решений, в процентах; Кд_ЕВМИАС - количество департаментов Минздрава России, которые используют аналитические показатели ЕВМИАС для принятия управленческих решений, единиц. Кд_ЕВМИАС_общ - общее количество департаментов Минздрава России, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
76	Доля медицинских организаций, использующих решения искусственного интеллекта, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований 18ГФ1.11	<p>1. Общие положения Методика предназначена для учета доли медицинских организаций, использующих отечественные инновационные решения с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Реестр медицинских изделий</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя Дмо_ииС=Кмо_ии/КМО_общ*100%, где: Дмо_ии - доля медицинских организаций, использующих отечественные инновационные решения с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований, в процентах; Кмо_ии - количество медицинских организаций, использующих отечественные инновационные решения с использованием технологий искусственного интеллекта, зарегистрированных в качестве медицинских изделий, созданных на основе данных единой информационной базы медицинских документов, изображений и результатов инструментальных исследований, единиц. КМО_общ – общее количество медицинских организаций государственной формы собственности по данные федерального регистра медицинских организаций, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
		<p>1. Общие положения Методика предназначена для учета сокращения времени на обработку письменных (в электронном виде) обращений граждан сотрудниками Минздрава России. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Данные выгружаются из платформы обратной связи.</p>

<p>77</p>	<p>Сокращение времени на обработку письменных (в электронном виде) обращений граждан сотрудниками Минздрава России 18ГФ1.12</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>D_{св} = C_{воог\_с\_тп} / C_{воог\_с\_апп} * 100\%</math>,                  где:                  Дсв - сокращение времени на обработку письменных (в электронном виде) обращений граждан сотрудниками Минздрава России, в процентах;  <math>C_{воог\_с\_тп}</math> - среднее время на обработку письменных (в электронном виде) обращений граждан, затраченное сотрудниками Минздрава России в текущем периоде по году, единиц.  <math>C_{воог\_с\_апп}</math> – среднее время на обработку письменных (в электронном виде) обращений граждан, затраченное сотрудниками Минздрава России в аналогичном периоде прошлого года, единиц.                  где:                  - вычисление значения <math>C_{воог\_с\_тп} = (Bo1\_тп + Bo2\_тп + \dots + Von\_тп) / No\_тп</math>,                  где:  <math>Boп\_тп</math> - время на обработку одного письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в текущем периоде;  <math>No\_тп</math> - общее количество обработанных письменных обращений граждан, поступивших в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в текущем периоде.                  - вычисление значения <math>C_{воог\_апп} = (Bo1\_апп + Bo2\_апп + \dots + Von\_апп) / No\_апп</math>,  <math>Boп\_апп</math> - время на обработку одного письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в аналогичном периоде прошлого года;  <math>No\_апп</math> - общее количество обработанных письменных обращений граждан, поступивших в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в аналогичном периоде прошлого года.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются.</p>
<p>78</p>	<p>Доля показателей системы здравоохранения, мониторинг которых осуществляется отраслевым ситуационным центром в сфере здравоохранения 18ГФ1.13</p>	<p>1. Общие положения                  Методика предназначена для учета показателей системы здравоохранения, мониторинг которых осуществляется отраслевым ситуационным центром в сфере здравоохранения.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Фактическим значением показателя служит информация о количестве показателей системы здравоохранения в отраслевом ситуационном центре в сфере здравоохранения, Статистические отчеты Минздрава России.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>D_{псз} = K_{псз} / K_{псз\_общ} * 100\%</math>,                  где:                  Дпсз - доля показателей системы здравоохранения, мониторинг которых осуществляется отраслевым ситуационным центром в сфере здравоохранения, в процентах;                  Кпсз - количество показателей системы здравоохранения, мониторинг которых осуществляется отраслевым ситуационным центром в сфере здравоохранения, единиц.                  Кпсз_общ – общее количество показателей системы здравоохранения, формируемых в статистических отчетах Минздрава России, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются.</p>
<p>79</p>	<p>Доля государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов передается из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую подсистему мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд ЕГИСЗ (ИАС ЕГИСЗ) от общего числа государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов по 85 субъектам Российской Федерации, для проведения расчета референтных цен и мониторинга закупок 18ГФ1.14</p>	<p>1. Общие положения                  Методика предназначена для учета доли государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов, которые передаются из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую подсистему мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд ЕГИСЗ (ИАС ЕГИСЗ) от общего числа государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов по 85 субъектам Российской Федерации, для проведения расчета референтных цен и мониторинга закупок.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Фактическим значением показателя служит информация о государственных контрактах на закупку лекарственных препаратов в ЕАС.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>D_{ГК} = K_{ГК\_злс} / K_{ГК\_злс\_общ} * 100\%</math>,                  где:                  ДГК - доля государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов передается из ЕИС в структурированном виде в ЕАС от общего числа государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов по 85 субъектам Российской Федерации, для проведения расчета референтных цен и мониторинга закупок, в процентах;                  КГК_злс - количество государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов по 85 субъектам Российской Федерации передается из ЕИС в структурированном виде в ЕАС, единиц.                  КГК_злс_общ – общее количество государственных контрактов на закупку лекарственных препаратов по 85 субъектам Российской Федерации, единиц.</p>

		<p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
80	<p>Уровень удовлетворенности пользователей качеством Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения при реализации государственной функции 18ГФ1.15.</p>	<p>1. Общие положения Оценка уровня удовлетворенности качеством (предоставления) массовой социально-значимой государственной функции, предоставляемой в цифровом виде, позволяет получить оценку качества системы государственного управления по факту взаимодействия получателей услуг с органами государственной власти. Данная оценка проводится для обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон), информационных систем государственных внебюджетных фондов. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Уровень удовлетворенности граждан качеством государственной функции оценивается в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 декабря 2012 г. N 1284 «Об оценке гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) и территориальных органов государственных внебюджетных фондов (их региональных отделений) с учетом качества предоставления государственных услуг, руководителей многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг с учетом качества организации предоставления государственных и муниципальных услуг, а также о применении результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей» Оценка по шкале "1, 2, 3, 4, 5". "1" - очень плохо "2" - плохо "3" - нормально "4" - хорошо "5" - отлично.</p> <p>3. Источники информации Результаты опроса, проводимого на ЕПГУ по результатам оказания функции. Данные выгружаются из ИАС "Информационно-аналитическая система мониторинга качества государственных услуг"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя 1) получатель услуги указывает оценку на ЕПГУ по факту предоставления ему госфункции 2) количество оценок суммируется по каждому баллу отдельно за период: Д5 - количество оценок "5" Д4 - количество оценок "4" Д3 - количество оценок "3" Д2 - количество оценок "2" Д1 - количество оценок "1" 3) вычисление общего количества оценок за период <math>K = Д5 + Д4 + Д3 + Д2 + Д1</math> 4) вычисление среднего значения полученных оценок за период : <math>Д_{ср} = (5*Д5 + 4*Д4 + 3*Д3 + 2*Д2 + 1*Д1)/K</math> Д<sub>ср</sub> - есть среднее арифметическое полученных оценок о качестве госфункции за ведомство в целом за период (год); К - общее количество оценок, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения По показателю удовлетворенности следует исходить из того, что на ЕПГУ факт предоставления результатов по каждой госфункции, предоставляемой в цифровой виде, сопровождается опросом с оценками по 5-ти бальной шкале. *Методика расчета может быть уточнена, в том числе при актуализации Минцифры России методик расчета к показателям федерального проекта "Цифровое государственное управление"</p>
		<p>1. Общие положения Оценка уровня удовлетворенности качеством (предоставления) массовой социально-значимой государственной функции, предоставляемой в цифровом виде, позволяет получить оценку качества системы государственного управления по факту взаимодействия получателей услуг с органами государственной власти. Данная оценка проводится для обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон), информационных систем государственных внебюджетных фондов. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p>

<p>81</p>	<p>Уровень удовлетворенности пользователей качеством платформы обратной связи при реализации государственной функции 18ГФ1.16.</p>	<p>2. Основные понятия и определения                  Уровень удовлетворенности граждан качеством государственной функции оценивается в соответствии с постановлением Правительство Российской Федерации от 12 декабря 2012 г. N 1284 «Об оценке гражданами эффективности деятельности руководителей территориальных органов федеральных органов исполнительной власти (их структурных подразделений) и территориальных органов государственных внебюджетных фондов (их региональных отделений) с учетом качества предоставления государственных услуг, руководителей многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг с учетом качества организации предоставления государственных и муниципальных услуг, а также о применении результатов указанной оценки как основания для принятия решений о досрочном прекращении исполнения соответствующими руководителями своих должностных обязанностей»                  Оценка по шкале "1, 2, 3, 4, 5".                  "1" - очень плохо                  "2" - плохо                  "3" - нормально                  "4" - хорошо                  "5" - отлично.</p> <p>3. Источники информации                  Результаты опроса, проводимого на ЕПГУ по результатам оказания функции.                  Данные выгружаются из ИАС "Информационно-аналитическая система мониторинга качества государственных услуг"</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя                  1) получатель услуги указывает оценку на ЕПГУ по факту предоставления ему госфункции                  2) количество оценок суммируется по каждому баллу отдельно за период:                  Д5 - количество оценок "5"                  Д4 - количество оценок "4"                  Д3 - количество оценок "3"                  Д2 - количество оценок "2"                  Д1 - количество оценок "1"                  3) вычисление общего количества оценок за период <math>K = Д5 + Д4 + Д3 + Д2 + Д1</math>                  4) вычисление среднего значения полученных оценок за период : <math>Д_{ср} = (5*Д5 + 4*Д4 + 3*Д3 + 2*Д2 + 1*Д1)/K</math>                  Д<sub>ср</sub> - есть среднее арифметическое полученных оценок о качестве госфункции за ведомство в целом за период (год);                  К - общее количество оценок, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  По показателю удовлетворенности следует исходить из того, что на ЕПГУ факт предоставления результатов по каждой госфункции, предоставляемой в цифровой виде, сопровождается опросом с оценками по 5-ти бальной шкале.                  *Методика расчета может быть уточнена, в том числе при актуализации Минцифры России методик расчета к показателям федерального проекта "Цифровое государственное управление"</p>
		<p>1. Общие положения                  Показатель отражает сокращение времени обработки письменных (в электронном виде) обращений граждан сотрудниками Минздрава России по сравнению с предыдущим периодом и позволяет оценить общую эффективность процесса обработки обращений граждан.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Данные выгружаются из платформы обратной связи</p>

82	Сокращение срока рассмотрения обращений граждан, поступивших в электронном виде в Минздрав России 18ГФ1.17	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>C_{ог} = (1 - C_{Впоог\_тп} / C_{Впоог\_апп}) * 100\%</math>,                  где:  <math>C_{ог}</math> - сокращение срока рассмотрения письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в текущем периоде, по отношению к аналогичному периоду прошлого года, в процентах;  <math>C_{Впоог\_тп}</math> - средний срок рассмотрения письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в текущем периоде по году, единиц.  <math>C_{Впоог\_апп}</math> – средний срок на рассмотрения письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в аналогичном периоде прошлого года, единиц.                  где:                  - вычисление значения <math>C_{Впоог\_тп} = (B1\_тп + B2\_тп + \dots + Bn\_тп) / N\_тп</math>,                  где:  <math>Bn\_тп</math> - срок рассмотрения одного письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в текущем периоде, единиц;  <math>N\_тп</math> - общее количество письменных обращений граждан, поступивших в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в текущем периоде, единиц.                  - вычисление значения <math>C_{Впоог\_апп} = (B1\_апп + B2\_апп + \dots + Bn\_апп) / N\_апп</math>,                  где:  <math>Bn\_апп</math> - срок рассмотрения одного письменного обращения граждан, поступившего в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в аналогичном периоде прошлого года, единиц.;  <math>N\_апп</math> - общее количество письменных обращений граждан, поступивших в электронном виде на рассмотрение в Минздрав России в аналогичном периоде прошлого года, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Алгоритм расчета показателя может быть изменен, в целях уточнения расчёта степени сокращения срока рассмотрения письменного обращения граждан.</p>
83	Доля функций Минздрава России, в рамках исполнения которых реализована возможность формирования аналитических показателей с использованием Геоинформационной подсистемы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения 18ГФ1.18	<p>1. Общие положения                  Перечень функций Минздрава России установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 "Об утверждении положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации". Показатель отражает уровень развития и использования Геоинформационной подсистемы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения структурными подразделениями Минздрава России для выполнения служебных функций.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются сведения Геоинформационная подсистема Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, Положение о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 "Об утверждении положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации".</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Дф\_ап\_ГП = Kф\_ап\_ГП / Kф\_общ * 100\%</math>,                  где:  <math>Дф\_ап\_ГП</math> - доля функций Минздрава России, в рамках исполнения которых реализована возможность формирования аналитических показателей с использованием Геоинформационной подсистемы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в процентах;  <math>Kф\_ап\_ГП</math> - количество функций Минздрава России, в рамках исполнения которых реализована возможность формирования аналитических показателей с использованием Геоинформационной подсистемы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, единиц.  <math>Kф\_общ</math> - общее количество функций Минздрава России, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются.</p>
84	Доля импортозамещённого телекоммуникационного оборудования	<p>1. Общие положения                  В целях повышения уровня надежности и безопасности информационных систем требуется обеспечить технологическую независимость информационно-технологической инфраструктуры от ИКТ-оборудования, происходящего из иностранных государств.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Подтверждением перехода на использование ИКТ-оборудования, является ввод в эксплуатацию компонентов, наличие сведений о которых содержатся в едином реестре российской радиоэлектронной продукции и едином реестре российского программного обеспечения.</p> <p>3. Источники информации                  Фактическим значением показателя служит информация в актах, подтверждающих ввод в эксплуатацию (вывод из эксплуатации) телекоммуникационного оборудования</p>

	<p>ПРИЛ.1.</p>	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДИТО = (ТО_{от} / ТО_{общ}) * 100 \%</math>                  где:                  ДИТО - доля импортозамещенного телекоммуникационного оборудования, в процентах;                  ТО<sub>от</sub> - количество единиц эксплуатируемого импортозамещенного телекоммуникационного оборудования Минздрава России, шт.                  ТО<sub>общ</sub> - общее количество единиц эксплуатируемого телекоммуникационного оборудования Минздрава России, шт.</p> <p>5. Оценки и допущения.                  Из расчета общего количества эксплуатируемого ИКТ-оборудования исключается ИКТ-оборудование не подлежащие замене по имеющимся основаниям.</p>
<p>85</p>	<p>Доля расходов на закупку и/или аренду отечественного программного обеспечения и платформ от общих расходов на закупку или аренду программного обеспечения                  ПРИЛ.2.</p>	<p>1. Общие положения                  Доля расходов на закупку и/или аренду отечественного программного обеспечения и платформ от общих расходов на закупку или аренду программного обеспечения позволяет провести оценку результатов мер, предпринятых Правительством Российской Федерации, по импортозамещению с точки зрения стоимостных показателей.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Отечественное ПО - программное обеспечение, зарегистрированное в Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных (<a href="https://reestr.minsvyaz.ru/">https://reestr.minsvyaz.ru/</a>) или едином реестре программ для электронных вычислительных машин и баз данных из государств - членов Евразийского экономического союза (<a href="https://eac-reestr.digital.gov.ru/">https://eac-reestr.digital.gov.ru/</a>), или в Национальном фонде алгоритмов и программ (<a href="https://portal.eskigov.ru/nfar/">https://portal.eskigov.ru/nfar/</a>), планируемое к закупке или используемое в отчетном периоде, а также ПО, планируемое к разработке и (или) разрабатываемое в отчетном периоде, исключительные права на которые и (или) права на использование которых, включая воспроизведение, распространение и модификацию, принадлежат Российской Федерации.</p> <p>3. Источники информации                  Показатель оценивается по сведениям из актов поставки товаров, выполненных работ, предоставления услуг за период.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>\Delta \text{Дотеч} = \text{Дотеч} / \text{Добщ} * 100\%</math>                  где:                  ΔДотеч - доля расходов на закупку и/или аренду отечественного программного обеспечения и платформ от общих расходов на закупку или аренду программного обеспечения, в процентах                  Дотеч - расходы на закупку и/или аренду отечественного программного обеспечения и платформ - фактические затраты ведомства на закупку отечественного ПО по актам поставки товаров, выполнения работ (предоставления услуг), руб.                  Добщ - общие расходы на закупку или аренду ПО по ведомству за период - фактические затраты ведомства по всем актам поставки товаров, выполнения работ (предоставления услуг), руб.</p> <p>5. Оценки и допущения                  На стадии планирования для расчета показателя допускается использовать сведения из ВПЦТ и сопутствующих планированию документов, а также заключенных договоров (контрактов) на поставку, выполнение работ (предоставления услуг).</p>
		<p>1. Общие положения                  Доля отечественного программного обеспечения и компонентов, используемых в ведомственных информационных системах позволяет провести оценку результатов мер, предпринятых Правительством Российской Федерации, по импортозамещению с точки зрения натуральных показателей.                  Оценивается по количеству лицензий и (или) инсталляций ПО и его компонент, используемых или планируемых к использованию в отчетном периоде.                  В целях оценки данного показателя следует исходить из следующей градации лицензий:                  серверная лицензия - лицензия на сервер в целом и(или) на каждый процессор сервера;                  пользовательская лицензия - лицензия на одного пользователя без учета возможности использования ее разными физическими лицами;                  иные лицензии - остальные лицензии, относящихся к ПО, входящее в состав ведомственной информационной системы и не входящие в число серверных или пользовательских.                  Оценка производится по каждой ведомственной информационной системе, а также за ведомство в целом.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p>



<p>86</p>	<p>Доля отечественного программного обеспечения и компонентов, используемых в ведомственных информационных системах ПРИ 3.</p>	<p>2. Основные понятия и определения Ведомственная информационная система - эксплуатируемая ведомством (подведомственным учреждением, предприятием) информационная система, закупаемые и (или) создаваемые по заказу ведомства информационные системы в плановом (отчетном) периоде, включая ПО, которое реализовано в архитектуре клиент-сервер и позволяет применение в многопользовательском режиме (более одного пользователя). Отечественное ПО - программное обеспечение, зарегистрированное в Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных (<a href="https://reestr.minsvyaz.ru/">https://reestr.minsvyaz.ru/</a>) или едином реестре программ для электронных вычислительных машин и баз данных из государств - членов Евразийского экономического союза (<a href="https://eac-reestr.digital.gov.ru/">https://eac-reestr.digital.gov.ru/</a>), или в Национальном фонде алгоритмов и программ (<a href="https://portal.eskigov.ru/nfap/">https://portal.eskigov.ru/nfap/</a>), планируемое к закупке или используемое в отчетном периоде, а также ПО, планируемое к разработке и (или) разрабатываемое в отчетном периоде, исключительные права на которые и (или) права на использование которых, включая воспроизведение, распространение и модификацию, принадлежат Российской Федерации.</p> <p>3. Источники информации Акты о выполненных работах и (или) поставки товаров (лицензий)</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>\Delta \text{Дотеч}_i = \text{Дотеч} / \text{Добц} * 100\%</math> где: <math>\Delta \text{Дотеч}</math> - доля отечественного программного обеспечения и компонентов, используемых в ведомственных информационных системах, % <math>\text{Дотеч}</math> - количество лицензий или инсталляций отечественного ПО, ед. <math>\text{Добц}</math> - количество ПО, используемого в ведомственных информационных системах - число лицензий, планируемых к закупке или используемых в отчетном периоде, единиц. Оценивается по всем ИС суммарно.</p> <p>5. Оценки и допущения В целях оценки доли отечественного ПО каждая инсталляция ПО без лицензии, например заказное ПО или ПО, полученное из НФАП, приравнивается к одной серверной лицензии на каждый процессор сервера. Выполнение работ по инсталляции отечественного ПО в рамках госзаказа и (или) без выполнения закупочных процедур подтверждается актами (в том числе имеющих характер нормативных правовых) о вводе в эксплуатацию соответствующего ПО.</p>
<p>87</p>	<p>Доля отечественного программного обеспечения, установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах госслужащих ПРИ 4.</p>	<p>1. Общие положения Доля отечественного программного обеспечения, установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах госслужащих, позволяет провести оценку результатов мер, предпринятых Правительством Российской Федерации, по импортозамещению с точки зрения натуральных показателей в части не входящих в состав ведомственных информационных систем программно-аппаратных средств и предназначенных непосредственно для автоматизации деятельности госслужащих. Оценивается по количеству лицензий и (или) инсталляций ПО и его компонент на АРМ госслужащих, используемых или планируемых к использованию в отчетном периоде по каждому АРМ и в целом по ведомству. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Автоматизированное рабочее место госслужащих (АРМ) - программно-технический комплекс предназначенный для автоматизации деятельности государственного служащего в настольном и (или) мобильном исполнении, позволяющий вводить, получать и предоставлять необходимую информацию. К программному обеспечению (ПО), установленному и используемому на АРМ госслужащих следует относить ПО, установленное на АРМ и используемое в соответствии с должностными обязанностями (инструкциями) госслужащего, за исключением ПО, которое является частью (компонентом) ведомственной информационной системы. Отечественное ПО - программное обеспечение, зарегистрированное в Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных (<a href="https://reestr.minsvyaz.ru/">https://reestr.minsvyaz.ru/</a>) или едином реестре программ для электронных вычислительных машин и баз данных из государств - членов Евразийского экономического союза (<a href="https://eac-reestr.digital.gov.ru/">https://eac-reestr.digital.gov.ru/</a>), или в Национальном фонде алгоритмов и программ (<a href="https://portal.eskigov.ru/nfap/">https://portal.eskigov.ru/nfap/</a>), планируемое к закупке или используемое в отчетном периоде, а также ПО, планируемое к разработке и (или) разрабатываемое в отчетном периоде, исключительные права на которые и (или) права на использование которых, включая воспроизведение, распространение и модификацию, принадлежат Российской Федерации.</p> <p>3. Источники информации Акты о выполненных работах и (или) поставки товаров (лицензий)</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>\Delta \text{Дотеч} = \text{Дотеч} / \text{Добц} * 100\%</math> где: <math>\Delta \text{Дотеч}</math> - доля отечественного программного обеспечения, установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах госслужащих, % <math>\text{Дотеч}</math> - количество лицензий или инсталляций отечественного ПО в АРМ госслужащих, единиц. <math>\text{Добц}</math> - общее количество ПО установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах госслужащих, ед.</p>

		<p>5. Оценки и допущения                  Следует исходить из того, что на каждом АРМ может быть установлено несколько приложений без учета приложений (лицензий), относящихся к ведомственным информационным системам и являющихся их составной частью.                  В целях оценки доли отечественного ПО каждая инсталляция ПО без лицензии, например заказное ПО или ПО, полученное из НФАП, приравнивается к одной лицензии.                  Выполнение работ по инсталляции отечественного ПО в рамках госзаказа и (или) без выполнения закупочных процедур подтверждается актами поставки и (или) выполненными работ.</p>
88	<p>Доля государственных информационных систем, переведенных в государственную единую облачную платформу, от общего количества государственных информационных систем ПРИ 1.5.</p>	<p>1. Общие показатели                  Показатель "Доля государственных информационных систем, переведенных в государственную единую облачную платформу, от общего количества государственных информационных систем" используется ведомствами, которые участвуют в соответствующем пилотном проекте по переводу государственных информационных систем (далее - ГИС) в государственную единую облачную платформу.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Государственной информационной системой, переведенной на использование облачных и платформенных технологий в архитектуре государственных информационных систем с использованием сервисной модели потребления информационно-телекоммуникационной инфраструктуры и ресурсов хранения данных государственной единой облачной платформы считается система, размещенная и эксплуатируемая на ресурсах государственной единой облачной платформы.</p> <p>3. Источник информации                  Фактическим значением показателя служит количество актов, подтверждающих ввод в эксплуатацию (вывод из эксплуатации) информационной системы на ресурсах государственной единой облачной платформы.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>\Delta \text{Дгеоп} = \text{Дгеоп} / \text{Добщ} * 100\%</math>.                  где:  <math>\Delta \text{Дгеоп}</math> - доля ГИС, эксплуатируемых на ресурсах государственной единой облачной платформы, в процентах.  <math>\text{Дгеоп}</math> - количество ГИС, эксплуатируемых на ресурсах государственной единой облачной платформы, штук.  <math>\text{Добщ}</math> - общее количество эксплуатируемых Минздравом России государственных информационных систем, шт. (на конец отчетного года), штук                  Под общим количеством государственных информационных систем, эксплуатируемых Минздравом России принимается одна, - ЕГИСЗ Минздрава России.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Под использованием облачных и платформенных технологий в архитектуре информационных систем с использованием сервисной модели потребления информационно-телекоммуникационной инфраструктуры и ресурсов хранения данных государственной единой облачной платформы понимается использование одного, набора или комплекса элементов инфраструктуры, необходимых для функционирования информационной системы в соответствии с назначением.                  Показатель оценивается при условии, если ведомство участвует в соответствующем пилотном проекте по переходу государственных информационных систем на микро-сервисную архитектуру на платформе Гостех и/или в государственную единую облачную платформу.</p>
89	<p>Доля импортозамещенного серверного оборудования ПРИ 1.6.</p>	<p>1. Общие положения                  1.1. Методика расчета предназначена для вычисления доли импортозамещенного серверного оборудования.                  1.2. Орган, формирующий информацию по Показателю - Административно-правовое управление.                  1.3. Показатель выражается в процентах и показывает отношение количества импортозамещенного серверного оборудования к общему количеству серверного оборудования.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  2.1. Импортозамещенное серверное оборудование - оборудование, входящие в единый реестр российской радиоэлектронной продукции (ПП РФ 10.07.2019 N 878), измеряется в штуках.                  2.2. Иностранное серверное оборудование - оборудование, не входящие в единый реестр российской радиоэлектронной продукции (ПП РФ 10.07.2019 N 878), измеряется в штуках.</p> <p>3. Источники информации                  3.1. Источником значений параметров, применяемых для расчета показателя, являются данные об используемом оборудовании в рамках системы ведомства.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>\phi_{и} = (A - A_{ин}) / A * 100\%</math>, где  <math>\phi_{и}</math> – доля импортозамещенного серверного оборудования, %;  <math>A</math> – общее количество серверного оборудования, штук;  <math>A_{ин}</math> – общее количество иностранного серверного оборудования, штук.</p> <p>5. Оценки и допущения                  Оценки и допущения не применяются.</p>
		<p>1. Общие положения                  В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем, информационно-технологической инфраструктуры осуществляется мониторинг эксплуатации ЕГИСЗ.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p>

90	Доступность подсистем ЕГИСЗ (показатели формируются в разрезе ГИС класса К1) 2РИ1.1.	<p>2. Основные понятия и определения Показатель определяет доступность сервисов ЕГИСЗ пользователями из числа работников Минздрава России, а также внешним пользователями.</p> <p>3. Источники информации Источником информации являются сведения информационной системы систему управления и мониторинга (СУиМ) ЕГИСЗ</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Добщ = (ДИС1 + ДИС2 + \dots + ДИСН) / Н</math>,  <math>ДИСН = (24 * 365 - ВН) * 100 / (24 * 365)</math>,                  где:                  Добщ – доступность подсистем ЕГИСЗ (показатели формируются в разрезе ГИС класса К1), %                  ДИСН – доступность одного технологического компонента подсистем ЕГИСЗ, %                  ВН – время недоступности технологического компонента подсистем ЕГИСЗ, часов                  Н – число технологических компонентов подсистем ЕГИСЗ, кол-во</p> <p>5. Оценки и допущения. Под общим временем промышленной эксплуатации понимается фактическое время эксплуатации ЕГИСЗ, за исключением времени проведения регламентного обслуживания и плановых работ на ЕГИСЗ и информационных ресурсах, а также компонентах информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, приведшей к недоступности подсистем ЕГИСЗ. Под общим временем доступности подсистем ЕГИСЗ понимается фактическое время доступности указанных сервисов работникам Минздрава России, а также внешним пользователям, в период промышленной эксплуатации, определенный показателем А.</p>
91	Доступность ИТКИ 2РИ1.2.	<p>1. Общие положения Методика расчета предназначена для оценки доступности ИТКИ в отчетном периоде. Показатель ИТКИ формируются в разрезе серверного оборудования, ЛВС, АРМ, ЗСПД, средств печати и сканирования. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются.</p> <p>3. Источники информации Утвержденные акты сдачи-приемки оказанных услуг.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>SA = ((Общее\ время - \sum(Продолжительность\ неисправности)) / Общее\ время) * 100\%</math>, где:                  SA - доступность компонента ИТКИ (серверное оборудование, ЛВС, АРМ, ЗСПД, средств печати и сканирования), %;                  Общее время - общая продолжительность работы компонента ИТКИ, равное <math>24 * 365</math> (где: 24 - количество часов в сутках; 365 - количество суток (дней) в году), час;  <math>\sum</math> Продолжительность неисправности - общая продолжительность неисправности компонента ИТКИ, час.</p> <p>5. Оценки и допущения.                  5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7.                  5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней.                  5.3. В год количество часов составляет 8640.                  Доступность ИТКИ рассчитывается без учета ИТКИ ФКУ, подведомственных Минздраву России.</p>
92	Доля использования централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений в ЕГИСЗ 2РИ1.3	<p>1. Общие положения Показатель определяет степень использование следующих централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений (СМЭВ, ЕСИА, ЕПГУ, УЦ ФК, ФГИСУ ГЕОП) в архитектуре ведомственных информационных систем. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Централизованные системы инфраструктуры электронного правительства и платформенные решения:                  - Единая система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ);                  - ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» (ЕСИА);                  - ФГИС «Единый портал государственных услуг (функций)» (ЕПГУ);                  - Удостоверяющий центр Федерального Казначейства (УЦ ФК);                  - ФГИСУ «Государственная единая облачная платформа» (ФГИСУ ГЕОП);                  - Национальная система управления данными (ЕИП НСУД);                  - ГИС о государственных и муниципальных платежах ГМП (ГИС ГМП);                  - Удостоверяющий центр Федеральной налоговой службы (УЦ ФНС).</p> <p>3. Источники информации Источником информации являются сведения из ведомственных информационных систем.</p>

		<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Дцси = \frac{КЦСИ}{КЦСИобщ} * 100\%</math>                  где:                  Дцси - доля использования централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений (СМЭВ, ЕСИА, ЕПГУ, УЦ ФК, ФГИСУ ГЕОП, ЕИП НСУД, ГИС ГМП, УЦ ФНС) в архитектуре ведомственных информационных систем, в процентах.                  КЦСИ – количество использования централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений, в архитектуре ведомственных информационных систем, единиц.                  Оценка: при условии использования централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений, то по каждому устанавливается значение "1" (единица), в иных случаях "0".                  КЦСИобщ – общее количество запланированных к использованию централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений, в архитектуре ведомственных информационных систем, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения                  По показателю следует исходить из того, что общее количество запланированных к использованию централизованных систем инфраструктуры электронного правительства и платформенных решений, в архитектуре ведомственных информационных систем составляет 8 единиц.</p>
<p>93</p>	<p>Доступность информационных систем типовой деятельности                  2РИ1.4.</p>	<p>1. Общие положения                  В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем, осуществляется мониторинг их эксплуатации.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Показатель определяет доступность информационных систем пользователям из числа работников Минздрава России, а также внешним пользователям.</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются сведения системы управления и мониторинга (СУИМ) информационной системы</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДИСобщ = \frac{Дис1 + Дис2 + \dots + Дисi}{Нис}</math>,  <math>Дисi = \frac{24 * 365 - ВНис}{24 * 365}</math>,                  где:                  ДИСобщ – доступность информационных систем, %                  Дисi – доступность одной информационной системы, %                  ВНис – время недоступности одной информационной системы, часов                  Нис – число информационных систем, кол-во</p> <p>5. Оценки и допущения. Под общим временем доступности информационных систем понимается фактическое время эксплуатации информационных систем, за исключением времени проведения регламентного обслуживания и плановых работ информационных систем.                  Под общим временем доступности одной системы понимается фактическое время доступности информационной системы работникам Минздрава России, а также внешним пользователям</p> <p>5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7.                  5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней.                  5.3. В год количество часов составляет 8640.                  Доступность информационных систем типовой деятельности рассчитывается без учета информационных систем типовой деятельности ФКУ, подведомственных Минздраву России.</p>
		<p>1. Общие положения                  В целях контроля доступа пользователей через ЕПГУ к ЕГИСЗ и обеспечения безопасности информационных ресурсов ЕГИСЗ осуществляется верификация сведений (записей) об актуальных пользователях в подсистемах ЕГИСЗ ("Федеральный реестр медицинских организаций" и "Федеральный регистр медицинских работников").                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Показатель определяет уровень защищенности информационных ресурсов ЕГИСЗ</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются сведения информационной системы управления и мониторинга (СУИМ) ЕГИСЗ</p>

94	Доля авторизованных пользователей ЕГИСЗ, которые получают доступ через ЕСИА 2РИ1.5.	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДАП\_ЕГИСЗ = ЗП\_ЕГИСЗ\_ЕСИА / ЗП\_ЕГИСЗ * 100\%</math>,                  где:                  ДАП_ЕГИСЗ – Доля авторизованных пользователей ЕГИСЗ, которые получают доступ через ЕСИА, %                  ЗП_ЕГИСЗ_ЕСИА- общее количество зарегистрированных актуальных пользователей в ЕГИСЗ, которые получают доступ через ЕСИА (являются действующими медицинскими работниками в медицинских организациях, сведения о которых актуальны и внесены в "Федеральный реестр медицинских организаций" и "Федеральный регистр медицинских работников"), шт.                  ЗП_ЕГИСЗ - Общее количество актуальных пользователей, которые получают доступ к ЕГИСЗ (являются действующими медицинскими работниками в медицинских организациях, сведения о которых внесены в "Федеральный реестр медицинских организаций" и "Федеральный регистр медицинских работников"), шт.</p> <p>5. Оценки и допущения. Под доступностью к ЕГИСЗ актуальных пользователей понимается доступ через ЕПГУ к ЕГИСЗ только подтвержденных пользователей, которые являются действующими медицинскими работниками в медицинских организациях, сведения о которых актуальны и внесены в "Федеральный реестр медицинских организаций" и "Федеральный регистр медицинских работников".</p>
95	Пропускная способность центра мониторинга угроз 2РИ1.6.	<p>1. Общие положения                  В целях контроля уровня безопасности ЕГИСЗ, ЗСПД, ГИС субъектов, МИС медицинских организаций осуществляется мониторинг защищенности. Создается отраслевой центр мониторинга инцидентов и предотвращения последствий компьютерных атак.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Показатель определяет способность центра мониторинга угроз обрабатывать события информационной безопасности с заданным уровнем обслуживания</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются отчеты, протоколы проведенных тестирований центра мониторинга угроз</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя                  Пропускная способность центра мониторинга угроз, количество событий в минуту - рассчитывается на основании полученных итогов тестирования, результаты которых фиксируются в отчетах, протоколах.</p> <p>5. Оценки и допущения. Формируется из расчета плановой пропускной способности на периоде времени в 1 месяц.</p>
96	Доля медицинских организаций, подключивших свои информационные системы к центру мониторинга угроз 2РИ1.7.	<p>1. Общие положения                  В целях контроля уровня безопасности ЕГИСЗ, ЗСПД, ГИС субъектов, МИС медицинских организаций осуществляется мониторинг защищенности. Создается отраслевой центр мониторинга инцидентов и предотвращения последствий компьютерных атак.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Показатель определяет степень охвата объектов информатизации в сфере здравоохранения системой мониторинга угроз</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются сведения информационной системы центра мониторинга угроз, данные федерального регистра медицинских организаций</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДМОЦМУ = КМОЦМУ / КМООбщ * 100\%</math>                  где:                  ДМОЦМУ - доля медицинских организаций, подключивших свои информационные системы к центру мониторинга угроз, в процентах.                  КМОЦМУ – количество медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности, подключенных к ЦМУ, единиц.                  КМООбщ – общее количество медицинских организаций государственной и муниципальной форм собственности по данным федерального регистра медицинских организаций, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения. Под общей эффективности принимаемых мер защиты информационных систем понимается фактическое время эксплуатации ЕГИСЗ за исключением времени не доступности ЕГИСЗ по причине не защищенности информационных подсистем ЕГИСЗ.</p>
		<p>1. Общие положения                  Данный показатель служит для оценки масштабов охвата сотрудников Минздрава России электронным документооборотом.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Автоматизированное рабочее место госслужащих (АРМ) - программно-технический комплекс предназначенный для автоматизации деятельности государственного служащего в настольном и (или) мобильном исполнении, позволяющий вводить, получать и предоставлять необходимую информацию .</p>

<p>97</p>	<p>Доля сотрудников, подключенных к системе электронного документооборота 2РИ1.8.</p>	<p>3. Источники информации Акты выполненных работ по настройке АРМ сотрудников ФОИВ для работы в СЭД. Для получения Дсэд используется число учетных записей в СЭД - позволяет провести достаточно точную оценку при условии соблюдения принципа "для каждого сотрудника отдельный АРМ". Для получения Добщ использовать данные оперативного учета от подразделений эксплуатации верифицированные по бухгалтерскому учету в рамках крайней ежегодной инвентаризации.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>\Delta Дсэд = Дсэд / Добщ * 100\%</math>, где: <math>\Delta Дсэд</math> - доля сотрудников, подключенных к системе электронного документооборота, % Дсэд - количество АРМ, подключенными к системе электронного документооборота (СЭД), используются сотрудниками Минздрава России, единиц. Добщ - общее количество АРМ, использующихся сотрудниками Минздрава России, обеспечивающих возможность работы сотрудникам с СЭД в качестве клиента (пользователя), единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Под сотрудниками, подключенными к системе электронного документооборота (СЭД), следует понимать автоматизированные рабочие места определенной категории сотрудников Минздрава России, оборудование и оснащение которых обеспечивает возможность работы сотрудникам с СЭД в качестве клиента (пользователя).</p>
<p>98</p>	<p>Доля государственных информационных ресурсов, доступных в режиме онлайн через витрины данных посредством СМЭВ 2РИ1.9.</p>	<p>1. Общие положения Доля государственных информационных ресурсов, доступных в режиме онлайн через витрины данных посредством СМЭВ, предусматривается для оценки результативности мероприятий и ВПЦТ в целом по реализации доступа к государственным информационным ресурсам в режиме онлайн через витрины данных и посредством СМЭВ. Оценивается по ведомству в целом. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения СМЭВ - система межведомственного электронного взаимодействия. Государственный информационный ресурс - информационный ресурс, содержащий государственные данные. Государственные данные - информация, содержащаяся в информационных ресурсах органов и организаций государственного сектора, а также в информационных ресурсах, созданных в целях реализации полномочий органов и организаций государственного сектора ( в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2019 г. N 1189-р).</p> <p>3. Источники информации Акты о выполненных работах</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Дир = Кир / Кир\_общ * 100\%</math> где: Дир - доля государственных информационных ресурсов, доступных в режиме онлайн через витрины данных посредством СМЭВ, в процентах. Кир - количество государственных информационных ресурсов, доступных в режиме онлайн через витрины данных посредством СМЭВ, единиц. Кир_общ - общее количество государственных информационных ресурсов ведомства, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Подразумевается, что все информационные ресурсы ведомств (это как и информационные системы, которые содержат реестры данных по спец деятельности (реестр паспортов, аккредитованных лиц и прочее), так и иные информационные ресурсы (например, реестр аккредитованных IT-компаний, который ведется в excel и размещается на сайте) ведомства должны разместить на витринах данных и обеспечить к ним он-лайн доступ других информационных систем ведомств посредством СМЭВ. Доля государственных информационных ресурсов, доступных в режиме онлайн через витрины данных посредством СМЭВ" - целевое значение у этого показателя 100 % к 2023 году. Должно обеспечено сопряжение со СМЭВ.</p>
		<p>1. Общие положения В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем специальной деятельности, осуществляется мониторинг их эксплуатации. Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Показатель определяет доступность информационных систем специальной деятельности пользователями.</p> <p>3. Источники информации Источником информации являются сведения системы управления и мониторинга (СУИМ) информационной системы</p>

99	Доступность информационных систем специальной деятельности 2РИ1.10.	<p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДИС_{общ\_сд} = (Дис1\_сд + Дис2\_сд + \dots + Дисi\_сд) / Нис\_сд</math>,  <math>Дисi\_сд = (24 * 365 - ВНис\_сд) * 100 / (24 * 365)</math>,                  где:                  ДИС<sub>общ_сд</sub> – доступность информационных систем специальной деятельности, %                  Дис<sub>i_сд</sub> – доступность одной информационной системы специальной деятельности, %                  ВНис<sub>сд</sub> – время недоступности одной информационной системы специальной деятельности, часов                  Нис<sub>сд</sub> – число информационных систем специальной деятельности, кол-во</p> <p>5. Оценки и допущения. Под общим временем доступности информационных систем специальной деятельности понимается фактическое время эксплуатации информационных систем, за исключением времени проведения регламентного обслуживания и плановых работ информационных систем.                  Под общим временем доступности одной системы понимается фактическое время доступности информационной системы пользователями                  5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7.                  5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней.                  5.3. В год количество часов составляет 8640.</p>
100	Доступность ВИМИС 2РИ1.11.	<p>1. Общие положения                  В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем специальной деятельности, осуществляется мониторинг их эксплуатации.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Показатель определяет доступность информационных систем специальной деятельности пользователями.</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются сведения системы управления и мониторинга (СУиМ) ВИМИС</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Д\_ВИМИС = (24 * 365 - ВН\_ВИМИСнд) * 100 / (24 * 365)</math>,                  где:                  Д_ВИМИС – доступность ВИМИС, %                  ВН_ВИМИСнд – время недоступности ВИМИС, часов</p> <p>5. Оценки и допущения. Под общим временем доступности информационных систем специальной деятельности понимается фактическое время эксплуатации информационных систем, за исключением времени проведения регламентного обслуживания и плановых работ информационных систем.                  Под общим временем доступности одной системы понимается фактическое время доступности информационной системы пользователями                  5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7.                  5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней.                  5.3. В год количество часов составляет 8640.</p>
101	Доступность единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России 2РИ1.12.	<p>1. Общие положения                  В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем, осуществляется мониторинг их эксплуатации.                  Показатель формируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения                  Показатель определяет доступность информационных систем пользователям из числа работников Минздрава России, а также внешним пользователям.</p> <p>3. Источники информации                  Источником информации являются сведения системы управления и мониторинга (СУиМ) единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>Дис1 = (24 * 365 - ВНис1) * 100 / (24 * 365)</math>,                  где:                  Дис1 – доступность единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, %                  ВНис1 – время недоступности единой ведомственной медицинской информационно-аналитической системы на базе централизованной медицинской информационно-аналитической платформы для медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, часов</p>

		<p>5. Оценки и допущения. Под общим временем доступности информационных систем понимается фактическое время эксплуатации информационных систем, за исключением времени проведения регламентного обслуживания и плановых работ информационных систем. Под общим временем доступности одной системы понимается фактическое время доступности информационной системы работникам Минздрава России, а также внешним пользователям</p> <p>5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7. 5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней. 5.3. В год количество часов составляет 8640.</p>
<p>102</p>	<p>Доступность ИТКИ ФКУ, подведомственных Минздраву России. 2РИ1.13.</p>	<p>1. Общие положения Методика расчета предназначена для оценки доступности ИТКИ ФКУ, подведомственных Минздраву России, в отчетном периоде. Показатель ИТКИ формируются в разрезе серверного оборудования, ЛВС, АРМ, средств печати и сканирования. Показатель формируется ФКУ, подведомственных Минздраву России и консолидируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются.</p> <p>3. Источники информации Утвержденные акты сдачи-приемки оказанных услуг.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>SA = ((\text{Общее время} - \sum(\text{Продолжительность неисправности}))/\text{Общее время}) * 100\%</math>, где:          SA - доступность компонента ИТКИ (серверное оборудование, ЛВС, АРМ, средств печати и сканирования), %;          Общее время - общая продолжительность работы компонента ИТКИ, равное <math>24 * 365</math> (где: 24 - количество часов в сутках; 365 - количество суток (дней) в году), час;  <math>\sum</math> Продолжительность неисправности - общая продолжительность неисправности компонента ИТКИ, час.</p> <p>5. Оценки и допущения. 5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7. 5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней. 5.3. В год количество часов составляет 8640. Доступность ИТКИ рассчитывается для ИТКИ ФКУ, подведомственных Минздраву России.</p>
<p>103</p>	<p>Доступность информационных систем типовой деятельности ФКУ, подведомственных Минздраву России. 2РИ1.14.</p>	<p>1. Общие положения В целях контроля уровня надежности и безопасности информационных систем ФКУ, подведомственных Минздраву России, осуществляется мониторинг их эксплуатации. Показатель формируется ФКУ, подведомственных Минздраву России и консолидируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Показатель определяет доступность информационных систем пользователям из числа работников ФКУ, подведомственных Минздраву России.</p> <p>3. Источники информации Источником информации являются сведения из информационных систем ФКУ, подведомственных Минздраву России.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя  <math>ДИС_{\text{общ}} = (ДИС_1 + ДИС_2 + \dots + ДИС_i) / НИС</math>,  <math>ДИС_i = (24 * 365 - ВНИС_i) * 100 / (24 * 365)</math>,          где:          ДИС<sub>общ</sub> – доступность информационных систем, %          ДИС<sub>i</sub> – доступность одной информационной системы, %          ВНИС – время недоступности одной информационной системы, часов          НИС – число информационных систем, кол-во</p> <p>5. Оценки и допущения. Под общим временем доступности информационных систем понимается фактическое время эксплуатации информационных систем, за исключением времени проведения регламентного обслуживания и плановых работ информационных систем. Под общим временем доступности одной системы понимается фактическое время доступности информационной системы работникам Минздрава России, а также внешним пользователям</p> <p>5.1. Должен обеспечиваться круглосуточный режим работы системы 24×7. 5.2. Количество дней в месяце определяется в среднем 30 дней. 5.3. В год количество часов составляет 8640. Доступность информационных систем типовой деятельности рассчитывается для информационных систем типовой деятельности ФКУ, подведомственных Минздраву России.</p>



104	Доля АРМ диетолога, установленные в ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, которые полностью отвечать требованиям к оборудованию для лицензирования по диетологии. 18ГФ1.19.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, в целях учета установленных АРМ диетолога, который полностью отвечает требованиям к оборудованию для лицензирования по диетологии, в соответствии п 10. «Стандарта оснащения кабинета врача-диетолога» приказа Минздрава России № 920н от 15.11.2012 г. "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ДИЕТОЛОГИЯ". Показатель формируется ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России и консолидируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения АРМ диетолога - персональный компьютер с программным обеспечением: программа оценки фактического питания; программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; программа расчета индивидуальных рационов питания</p> <p>3. Источники информации Утвержденные акты сдачи-приемки оказанных услуг/выполненных работ. Приказ Минздрава России № 920н от 15.11.2012 г.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>Д\_АРМ \text{ диетолога} = КУ\_АРМ \text{ диетолога} / \text{Кобщ\_АРМ диетолога} * 100\%</math> где: Д_АРМ диетолога - доля АРМ диетолога, установленных в ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, которые полностью отвечать требованиям к оборудованию для лицензирования по диетологии, в соответствии п 10. «Стандарта оснащения кабинета врача-диетолога» приказа Минздрава России № 920н от 15.11.2012 г, в процентах. КУ_АРМ диетолога – количество установленных АРМ диетолога в ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, которые полностью отвечать требованиям к оборудованию для лицензирования по диетологии, в соответствии п 10. «Стандарта оснащения кабинета врача-диетолога» приказа Минздрава России №920н от 15.11.2012 г, единиц. Кобщ_АРМ диетолога - общее количество АРМ диетолога в ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Общее количество АРМ диетолога в ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России, равное один АРМ, единиц.</p>
105	Доля государственных контрактов на централизованную закупку лекарственных препаратов по отдельным видам высокочастотных нозологий передается из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую систему ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России 18ГФ1.20.	<p>1. Общие положения Методика предназначена для учета доли государственных контрактов на централизованную закупку лекарственных препаратов по отдельным видам высокочастотных нозологий передается из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую систему ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России. ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" создается в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 октября 2020 года №2798-р Показатель формируется ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России и представляется в Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются</p> <p>3. Источники информации Фактическим значением показателя служит информация о государственных контрактах на закупку лекарственных препаратов. Информационно-аналитическая система ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России. Единая информационная система в сфере закупок.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>ДГК = КГК\_цзлс / КГК\_цзлс\_общ * 100\%</math>, где: ДГК - доля государственных контрактов на централизованную закупку лекарственных препаратов по отдельным видам высокочастотных нозологий передается из единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую систему ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России, в процентах; КГК_цзлс - количество государственных контрактов на централизованную закупку лекарственных препаратов по отдельным видам высокочастотных нозологий передается из Единой информационной системы в сфере закупок в структурированном виде в информационно-аналитическую систему ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России, единиц. КГК_цзлс_общ – общее количество государственных контрактов на централизованную закупку лекарственных препаратов по отдельным видам высокочастотных нозологий в Единой информационной системы в сфере закупок, единиц.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>

<p>106</p>	<p>Степень оснащенности ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России компонентами информационно-телекоммуникационной инфраструктуры 18ГФ1.21.</p>	<p>1. Общие положения Методика расчета предназначена для оценки степени оснащенности ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России компонентами информационно-телекоммуникационной инфраструктуры в отчетном периоде. Показатель ИТКИ формируются в разрезе серверного оборудования, ЛВС, АРМ, ЗСПД Минздрава России, средств печати и сканирования. Показатель формируется ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России и консолидируется Минздравом России не позднее 01 марта года следующего за отчетным каждого показателя.</p> <p>2. Основные понятия и определения Специальные термины и определения не используются.</p> <p>3. Источники информации Техническое задание на оснащение компаниями ИТКИ ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России Утвержденные акты сдачи-приемки оказанных услуг.</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя <math>CO\_ФКУ = \frac{OO\_ИТКИ}{ПО\_ИТКИ\_план} * 100\%</math>, где: CO_ФКУ - степень оснащенности ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России компонентами информационно-телекоммуникационной инфраструктуры, %; OO_ИТКИ - обеспечения оснащенность компонентами информационно-телекоммуникационной инфраструктуры в разрезе серверного оборудования, ЛВС, АРМ, ЗСПД Минздрава России, средств печати и сканирования для обеспечения функционирования деятельности ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России, ед. ПО_ИТКИ_план - планируемая оснащенность компонентами информационно-телекоммуникационной инфраструктуры в разрезе серверного оборудования, ЛВС, АРМ, ЗСПД Минздрава России, средств печати и сканирования для обеспечения функционирования деятельности ФКУ "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Минздрава России, ед.</p> <p>5. Оценки и допущения Оценки и допущения не применяются.</p>
<p>107</p>	<p>ПРИ1.7 - Доля источников информации (баз данных), не входящих в состав информационных систем и размещенных за пределами территории Российской Федерации, используется при эксплуатации информационных систем, от общего количества источников информации</p>	<p>1. Общие положения: <input type="checkbox"/> 1.1. Методика расчета показателя «Доля источников информации (баз данных), не входящих в состав информационных систем и размещенных за пределами территории Российской Федерации, используется при эксплуатации информационных систем, от общего количества источников информации» (далее – Показатель) ведомственного проекта программы цифровой трансформации. <input type="checkbox"/> 1.2. Показатель формируется Минздравом России с годовой периодичностью на территории Российской Федерации, в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, начиная с 2021 года, на основе данных, полученных и сформированных в цифровой платформе Минздравом России.</p> <p>2. Основные понятия и определения: <input type="checkbox"/> «Доля источников информации (баз данных), не входящих в состав информационных систем и размещенных за пределами территории Российской Федерации, используется при эксплуатации информационных систем, от общего количества источников информации» с целевым значением 0 % в 2021 году, а в <input type="checkbox"/> случае невозможности - не позднее 2023 года.</p> <p>3. Источники информации: <input type="checkbox"/> Данные выгружаются из ГИС и ведомственных систем Минздрава России</p> <p>4. Алгоритм расчета показателя: <input type="checkbox"/> <math>\Delta Дии = \frac{Дзии}{Доии} * 100\%</math> <input type="checkbox"/> Доии - количество источников информации (баз данных), используемых при эксплуатации информационных систем Минздрава России, шт. <input type="checkbox"/> Дзии - количество источников информации (баз данных), не входящих в состав информационных систем и размещенных за пределами территории Российской Федерации, используется при эксплуатации информационных систем, шт. <input type="checkbox"/> <math>\Delta Дии</math> - доля источников информации (баз данных), не входящих в состав информационных систем и размещенных за пределами территории Российской Федерации, используется при эксплуатации информационных систем, от общего количества источников информации, %.</p> <p>5. Оценки и допущения: <input type="checkbox"/> Показатель считается достигнутым, если он равен "0%"</p>
		<p>1. Общие положения: <input type="checkbox"/> 1.1. Методика расчета показателя «Доля информационных систем, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещенные за пределами территории Российской Федерации от общего количества информационных систем» (далее – Показатель) ведомственного проекта программы цифровой трансформации. <input type="checkbox"/> 1.2. Показатель формируется Минздравом России с годовой периодичностью на территории Российской Федерации, в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, начиная с 2021 года, на основе данных, полученных и сформированных в цифровой платформе Минздрава России.</p>

<p>108</p>	<p>1РИ1.8 - Доля информационных систем, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещенные за пределами территории Российской Федерации от общего количества информационных систем</p>	<p>2.Основные понятия и определения: <input type="checkbox"/> Доля информационных систем, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещенные за пределами территории Российской Федерации от общего количества информационных систем» с целевым значением 0% в 2021 году, а в случае невозможности - не позднее 2023 года.</p> <p>3.Источники информации: <input type="checkbox"/> Данные выгружаются из информационных систем Минздрава России</p> <p>4.Алгоритм расчета показателя: <input type="checkbox"/> <math>\Delta Дии = ДЗии/Доии * 100\%</math> <input type="checkbox"/> Доии - общее количество информационных систем Минздрава России, шт. <input type="checkbox"/> ДЗии - количество информационных систем Минздрава России, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещенные за пределами территории Российской Федерации, шт. <input type="checkbox"/> <math>\Delta Дии</math> - доля информационных систем, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещенные за пределами территории Российской Федерации от общего количества информационных систем, %.</p> <p>5.Оценки и допущения: <input type="checkbox"/> Показатель считается достигнутым, если он равен "0%"</p>
<p>109</p>	<p>2РИ1.15 - Доля информационных систем, имеющих аттестат соответствия требованиям информационной безопасности</p>	<p>1.Общие положения: <input type="checkbox"/> 1.1. Методика расчета показателя «Доля информационных систем, имеющих аттестат соответствия требованиям информационной безопасности» (далее – Показатель) ведомственного проекта программы цифровой трансформации. <input type="checkbox"/> 1.2. Показатель формируется Минздравом России с годовой периодичностью на территории Российской Федерации, в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, начиная с 2021 года, на основе данных, полученных и сформированных в цифровой платформе Минздрава России.</p> <p>2.Основные понятия и определения: <input type="checkbox"/> Доля информационных систем, имеющих аттестат соответствия требованиям информационной безопасности</p> <p>3.Источники информации: <input type="checkbox"/> Сведения Минздрава России</p> <p>4.Алгоритм расчета показателя: <input type="checkbox"/> <math>ДатИС = АтИС/ИСобщ</math> <input type="checkbox"/> АтИС - количество информационных систем Минздрава России, имеющих аттестат соответствия требованиям информационной безопасности, шт. <input type="checkbox"/> ИСобщ - общее количество информационных систем Минздрава России, использующих при эксплуатации технические средства, не входящие в состав информационных систем и размещенные за пределами территории Российской Федерации, шт. <input type="checkbox"/> ДатИС - доля информационных систем, имеющих аттестат соответствия требованиям информационной безопасности, %.</p> <p>5.Оценки и допущения: <input type="checkbox"/> Показатель считается достигнутым, если он равен "100%"</p>

Приложение 1

1. Сведения о численности сотрудников центрального аппарата и территориальных подразделений					
Показатель					Значение (сл)
<b>Центральный аппарат</b>					
Количество сотрудников (работников) в центральном аппарате					494
Количество сотрудников (работников) в подразделениях, ответственных за цифровую трансформацию					20
Количество сотрудников подведомственных учреждений, обеспечивающих задачи цифровой трансформации в центральном аппарате					1
<b>Территориальные подразделения</b>					
Количество территориальных подразделений					0
Количество сотрудников (работников) в территориальных подразделениях					0
Количество сотрудников подведомственных учреждений, обеспечивающих задачи цифровой трансформации в центральном аппарате					0
Количество сотрудников (работников) подведомственных учреждений, обеспечивающих задачи цифровой трансформации в территориальных подразделениях					0
2. Сведения о финансировании мероприятий по информатизации в предыдущих периодах, за счет всех источников финансирования, в том числе: по 242 виду расходов, расходов на НИОКР, субсидий и средств государственного задания организациям, международных займов и других					
Классификация расходов	Направления расходов	2017 год	2018 год	2019 год	Итого
Информационные системы специальной деятельности, тыс. рублей	Расходы на создание и развитие	133,895.34	196,287.70	269,920.00	600,103.04
	Расходы на эксплуатацию	137,332.61	161,279.18	250,033.80	548,645.59
Информационные системы типовой деятельности (включая системы электронного документооборота, управления персоналом, Финансами, нематериальными активами и пр.), тыс. рублей	Расходы на создание и развитие	0.00	0.00	0.00	0.00
	Расходы на эксплуатацию	0.00	0.00	0.00	0.00
ЦОДы и типовые компоненты ИТКИ (рабочие станции общего назначения, серверное оборудование, не входящее в состав ЦОД, средства печати и копирования данных, издательские системы, программно-аппаратные комплексы информационной безопасности и пр.), тыс. рублей	Расходы на создание и развитие	0.00	0.00	0.00	0.00
	Расходы на эксплуатацию	538,482.24	519,943.24	526,164.93	1,584,590.41
Итого:		809,710.19	877,510.13	1,046,118.73	2,733,339.04
Доля расходов на эксплуатацию в общем объеме финансирования, %		83,5 %	77,6 %	74,2 %	78,0 %
Доля расходов на создание и развитие в общем объеме финансирования, %		16,5 %	22,4 %	25,8 %	22,0 %

Приложение 1

3. Оценка цифровой зрелости государственных услуг и функций											
№/№ п/п	Наименование государственной услуги (функции)	ID (номер опубликованной в ФРГУ услуги или функции)	Уровень цифровой зрелости	Наименование информационной системы, обеспечивающей цифровизацию государственных услуг (функции)	Регламентное время предоставления государственной услуги (исполнения функции), дней	Количество обращений в год за предыдущий период, единиц				Средняя трудоемкость при предоставлении одной государственной услуги (исполнении одной функции), час/час	Средний размер государствен ной пошлины, рублей
						При очном визите		В электронном виде			
						В ведомство	В МФЦ	через портал (сайт) ведомств	через ЕПГУ		
1.	Государственные услуги										
1.1.	Государственная услуга «Государственная регистрация лекарственных препаратов для медицинского применения»	10000005377	Нулевой	ГР/ЭС	160.00	1319	0	0	0	X	110000.00
1.2.	Государственная услуга «Государственная услуга по государственной регистрации предельных отпускных цен российских и иностранных производителей лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»	10001239684	Нулевой	ГР/ЭС	60.00	2864	0	0	0	X	0.00
1.3.	**Государственная услуга «Аккредитация медицинских организаций на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения»	10001479885	Нулевой	ГР/ЭС	30.00	156	0	0	0	X	5000.00
1.4.	Государственная услуга «Выдача разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации и вывоз за пределы территории Российской Федерации биологических материалов, полученных при проведении клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения»	10002444258	Нулевой	ГР/ЭС	10.00	1627	0	0	0	X	0.00
1.5.	Государственная услуга «Государственная услуга по выдаче разрешений на ввоз на территорию Российской Федерации конкретной партии зарегистрированных и (или) незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения клинических исследований лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств, предназначенных для проведения экспертизы лекарственных средств в целях осуществления государственной регистрации лекарственных препаратов, конкретной партии незарегистрированных лекарственных средств для оказания медицинской помощи по жизненным показаниям конкретного пациента»	10001479839	Нулевой	ГР/ЭС	5.00	4353	0	0	0	X	0.00
1.6.	Государственная услуга «Выдача разрешений на проведение клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения»	10001479855	Нулевой	ГР/ЭС	40.00	746	0	0	0	X	126600.00
1.7.	Государственная услуга «Государственная функция по выдаче заключений о том, что в границах находится на территории Российской Федерации географического объекта, наименование которого является в качестве наименования места происхождения минеральной питьевой лечебной, лечебно-столовой и минеральной природной столовой воды, заявитель производит минеральную питьевую лечебную, лечебно-столовую и минеральную природную столовую воду, особые свойства которой определяются характеристиками для данного географического объекта природными условиями»	10001479911	Минус 1	-	60.00	63	0	0	0	X	0.00
1.8.	** Государственная услуга «Государственная услуга по выдаче разрешения на ввоз на территорию Российской Федерации лекарственных препаратов, предназначенных для оказания гуманитарной помощи (содействия) или помощи при чрезвычайных ситуациях»	10001495371	Минус 1	нет	10.00	3	0	0	0	X	0.00
1.9.	** Государственная услуга «Государственная услуга по подтверждению целевого назначения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для оказания гуманитарной помощи (содействия) или помощи при чрезвычайных ситуациях и ввозах с территории Российской Федерации»	10001506424	Минус 1	нет	8.00	3	0	0	0	X	0.00
1.10.	** Государственная услуга «Направление граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета»	10001243530	Минус 1	нет	30.00	7	0	0	0	X	0.00

Приложение 1

2.	Контрольно-надзорные функции												
3.	Государственные функции												
3.1.	Государственная функция по аккредитации специалистов в целях получения права осуществления медицинской деятельности и фармацевтической деятельности	X	Минус 1	Подсистема "Федеральный реестр медицинских работников" Единой государственной информационной системы "Единая информационная система в сфере здравоохранения" (далее – ЕИСЗ)	90,00	233,400	0	0	0	X		0,00	
3.2.	Функция по обеспечению информационного взаимодействия медицинских организаций и организаций медико-социальной экспертизы с целью передачи направлений на медико-социальную экспертизу в электронном виде	X	Супер	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.3.	Функция по организации передачи в электронном виде медицинского свидетельства о рождении и медицинского свидетельства о смерти в органы записи актов гражданского состояния.	X	Минус 1	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.4.	Организация межведомственного взаимодействия медицинских организаций посредством ЕГИСЗ с МВД с целью предоставления электронных услуг и сервисов на ЕПУ	X	Минус 1	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.5.	Создание вертикально интегрированных медицинских информационных систем национальных медицинских исследовательских центров (ВНИМС).	X	Минус 1	Информационная система национальных медицинских исследовательских центров	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.6.	Организация записи на прием к врачу на Едином портале государственных услуг (функций) (ЕПУ).	10001000603	Супер	Подсистема "Федеральный реестр медицинских работников" Единой государственной информационной системы "Единая информационная система в сфере здравоохранения" (далее – ЕИСЗ)	X	X	X	X	X	10,322,328	X	X	
3.7.	Организация приема заявок (записи) на вызов врача на дом на ЕПУ.	10001000604	Базовый	Подсистема "Федеральная электронная регистрационная информационная система в сфере здравоохранения (далее - ФЭР ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	3733	X	X	
3.8.	Организация предоставления доступа к электронным медицинским документам на ЕПУ	100000027993	Супер	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	264	X	X	
3.9.	Организация предоставления сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте на ЕПУ	10000000553	Супер	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта» (далее – ИЭМК ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	8,860,874	X	X	
3.10.	Организация предоставления сведений о привлечении к медицинской организации на ЕПУ	100000027991	Супер	Интегрированная подсистема единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (взаимодействие с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения)	X	X	X	X	X	715,457	X	X	
3.11.	Ведение формы и порядка выдачи документа о смерти	X	Супер	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (далее – РЭМД ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.12.	Ведение федеральных регистра лиц больных инфекционными заболеваниями за исключением социально-значимых заболеваний, лиц прошедших иммунизацию, ведение индивидуального прививочного паспорта	X	Продвинутый	Подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ (далее – НР ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.13.	Организация записи для продолжения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, оказывается медицинской организацией частной системы здравоохранения, вне рамок системы ОМС на ЕПУ	X	Супер	ФЭР ЕГИСЗ	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.14.	Предоставление возможности медицинским организациям проведения консультаций и консилиумов с применением телемедицинских технологий.	X	Продвинутый	ФЭР ЕГИСЗ	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.15.	Ведение федеральных регистров лиц, страдающих отдельными заболеваниями или группами заболеваний: Федеральный реестр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека; Федеральный реестр лиц, больных туберкулезом; Федеральный реестр лиц, страдающих ожирением и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности; Федеральный реестр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (14 нозологий); Федеральный реестр льготных категорий граждан на основании, которого запланированы закупки лекарственных препаратов специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий за счёт бюджетных средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации на 2021 год (ФР ЛПО)	X	Продвинутый	Подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ЕГИСЗ (далее – НР ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.16.	Обеспечение доступа к объектам нормативно-справочной информации, содержащиеся в Федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения	X	Базовый	Подсистема ЕГИСЗ «Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения» (далее – ФНСИ ЕГИСЗ)	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.17.	Утверждение порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи	X	Базовый	Информационная система электронного рубрикатора клинических рекомендаций	X	X	X	X	X	X	X	X	
3.18.	Реализация мер по развитию здравоохранения и деятельности по инновационному развитию	X	Минус 1	Платформа для работы с обезличенными медицинскими данными для их разметки, машинного обучения и тестирования математических моделей	X	X	X	X	X	X	X	X	

Приложение 1

4. Текущее состояние информационных систем и информационных ресурсов							
№/№ п/п	Наименование информационной системы	Год ввода в эксплуатацию	Количество пользователей / транзакций (ед.)	Объем хранимых данных (Гб)	Наименование программного обеспечения СУБД и системы виртуализации	Совокупные затраты на создание и развитие (тыс. руб.)	Совокупные затраты на обеспечение функционирования в год (тыс. руб.)
<b>1.</b>	<b>Информационные системы специальной деятельности, тыс. рублей</b>					<b>1,209,258.71</b>	<b>987,845.14</b>
1.1.	Программно-информационный комплекс «Мониторинг реализации мероприятий по перинатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка»	2021	X	X	X	X	X
1.2.	Программно-информационный комплекс «Мониторинг смертности детей от 0 до 17 лет включительно»	2013	118	X	MySQL	X	8 397.05
1.3.	Программно-информационный комплекс «Мониторинг оказания медицинской помощи с использованием метода ЭКО»	2017	117	X	MySQL	X	8 397.05
1.4.	Программно-информационный комплекс «Мониторинг по числу проведения аборт»	2021	X	X	X	X	X
1.5.	Программно-информационный комплекс «Паспорт акушерско-гинекологической службы»	2021	X	X	X	X	X
1.6.	Программно-информационный комплекс «Государственный реестр курортного фонда Российской Федерации»	2008	2637	X	MySQL	X	8 397.05
1.7.	Программно-информационный комплекс «Учет инфекционной и паразитарной заболеваемости»	2013	326	X	MySQL	X	8 397.05
1.8.	Программно-информационный комплекс «Мониторинг отчетов по показателям эффективности деятельности подведомственных учреждений Минздрава России»	2015	207	X	MySQL	X	8 397.05
1.9.	Программно-информационный комплекс «Система мониторинга ресурсного обеспечения»	2010	8500	X	PostgreSQL	X	8 397.05
1.10.	Программно-информационный комплекс «Сведения о количестве специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии, обученных в симуляционных центрах»	2019	103	X	PostgreSQL	X	8 397.05
1.11.	Программно-информационный комплекс «Информация о показателях работы перинатальных центров»	2021	0	X	X	X	0.00
1.12.	Информационная система паспортизации инфекционной службы медицинских организаций и медицинских организаций, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения	2019	8694	X	PostgreSQL	X	8 397.05
1.13.	Информационная система предоставления в Минздрав России оповещений о происшествиях медицинского характера в период проведения массовых мероприятий	2018	82	X	PostgreSQL	X	8 397.05
1.14.	Информационная система мониторинга вылетов санитарной авиации в субъектах Российской Федерации	2020	90	X	MySQL	X	8 397.05
1.15.	Информационная система обеспечения непрерывного медицинского образования в части подсистемы аккредитации специалистов; подсистемы приема в ординатуру; обеспечения взаимодействия с Методическим центром аккредитации	2018	27	X	1С Предприятие, Moodle	X	25 191.16
1.16.	Автоматизированная информационная система разработки стандартов медицинской помощи	2008	41	X	MS SQL Server	4 800.00	8 397.05
1.17.	Информационная система электронного рубрикатора клинических рекомендаций	2016	20	X	X	X	8 397.05
1.18.	Информационно-аналитическая система «Мониторинг независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями»	2015	23	X	PostgreSQL	X	8 397.05
1.19.	Информационная система автоматизации функции ведения перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения; перечня лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций; перечня лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных «высокозатратными» заболеваниями; минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи	2018	298	X	PostgreSQL	X	8 397.05

Приложение 1

1.20.	Государственный реестр гено-инженерно-модифицированных организмов, а также продукции, полученной с применением таких организмов или содержащих такие организмы	2017	29	X	MySQL	X	8 397.05
1.21.	Федеральная информационная система «Государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения», включая информационную систему мониторинга клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения.	2010	14066	X	MS SQL Server	X	16 796.11
1.22.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения, в том числе подсистемы: (10.0027119)	2016	220899	детализация приведена ниже	детализация приведена ниже	924 458.71	819 902.12
1.23.	Подсистема «Федеральный реестр медицинских организаций» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	42000	350	PostgreSQL, VMware	X	X
1.24.	Подсистема «Федеральный реестр медицинских работников» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	36000	450	PostgreSQL, VMware	X	X
1.25.	Подсистема «Федеральная электронная регистратура» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2016	12000	2200	PostgreSQL, VMware	X	X
1.26.	Подсистема «Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	5400	600	PostgreSQL, Apache Cassandra, VMware	X	X
1.27.	Подсистема «Федеральная интегрированная электронная медицинская карта» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2016	17500	22000	PostgreSQL, Apache Cassandra, VMware	X	X
1.28.	Подсистема «Федеральный реестр электронных медицинских документов» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	800	850	PostgreSQL, Apache Cassandra, VMware	X	X
1.29.	Подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным заболеваниям и категориям граждан, мониторинга организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2016	30000	24000	PostgreSQL, Elasticsearch, VMware	X	X
1.30.	Информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	7500	1740	PostgreSQL, VMware	X	X
1.31.	Подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и предоставления отчетности Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	80000	1300	PostgreSQL, VMware	X	X
1.32.	Подсистема обезличивания персональных данных Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	10	10	Apache Ignite, VMware	X	X
1.33.	Геоинформационная подсистема Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	1500	18	MySQL, VMware	X	X
1.34.	Интеграционные подсистемы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (10.0027119)	2017	150	6000	PostgreSQL, Apache Cassandra, VMware	X	X
1.35.	Вертикально интегрированная медицинская информационная система национальных медицинских исследовательских центров (ВИМИС) (10.0310589)	2020	X	X	PostgreSQL	280 000.00	X



Приложение 1

2.	Информационные системы типовой деятельности (исключая системы электронного документооборота, управления персоналом, финансами, нематериальными активами и пр.), тыс. рублей					38 066.68	123 657.95
2.1.	Программно-информационный комплекс «Мониторинг руководителей подведомственных Минздрава России организаций»	2017	396	X	MySQL	X	8 397.05
2.2.	Программно-информационный комплекс «Бюджетирование подведомственных организаций»	2005	1594	X	MySQL	197.60	8 397.05
2.3.	Программно-информационного комплекса «Мониторинг поставочных осложнений»	2009	1500	X	X	X	8 397.05
2.4.	Программно-информационный комплекс «Деятельность подведомственных учреждений»	2007	1529	X	MySQL	X	8 397.05
2.5.	Система электронного архива Минздрава России	2008	500	X	Программная платформа Сатерн 7.5.6 на Java Core Server / Microsoft Visual C++	26 632.50	8 397.05
2.6.	Система электронного документооборота в Минздраве России (21.0304852)	2018	494	5120	MS SQL	X	8 397.05
2.7.	Система проведения Всероссийского конкурса врачей и Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	2021	X	X	X	X	X
2.8.	Сервис обмена данными лабораторных исследований для обеспечения деятельности Национального центра мониторинга биологических рисков	2019	8580	10	PostgreSQL	X	8 397.05
2.9.	Официальный сайт Минздрава России в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	2013	1140600	27	PostgreSQL	X	8 397.05
2.10.	Система автоматизации процессов административно-хозяйственной деятельности центрального аппарата Минздрава России	2016	1800	X	Oracle	X	25 191.16
2.11.	Информационная система, автоматизирующая функции учета и контроля исполнения документов в структурных подразделениях Минздрава России	2008	100	X	X	X	8 397.05
2.12.	Информационно-аналитическая система мониторинга финансово-экономической деятельности учреждений	2020	X	X	PostgreSQL	X	8 397.05
2.13.	Реестр организаций, пригодных осуществлять эксплуатацию и обращение радиационных источников	2017	241	X	MySQL	X	8 397.05
2.14.	Справочно-информационные базы данных "ФКУ Волгоградская ПБСТИН Минздрава России (26.0304990)	2017	X	X	X	X	X
2.15.	Система финансового учета ФКУ "Санкт-Петербургская ПБСТИН" Минздрава России (23.0302854)	2001	10	82	X	X	500.00
2.16.	Система правовых баз данных ФКУ "Санкт-Петербургская ПБСТИН" Минздрава России (26.0246285)	2010	11	37	X	X	230.00
2.17.	Системы управления финансами ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России (23.0249868)	2014	12	X	X	93.00	55.00
2.18.	Системы информационного обеспечения ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России (26.0252753)	2018	5	X	X	0.00	850.00
2.19.	Системы для решения специфических отраслевых задач ФКУ "Казанская ПБСТИН" Минздрава России (27.0304834)	2017	3	X	X	1 300.10	0.00
2.20.	Средства обеспечения финансового учёта ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России (23.0255093)	2017	X	X	X	X	45.60
2.21.	Системы информационного обеспечения деятельности ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России (26.0254011)	2017	X	X	X	X	308.40
2.22.	Средства учёта материальных и нематериальных активов ФКУ "Орловская ПБСТИН" Минздрава России (24.0255812)	2017	X	X	X	X	69.00
2.23.	Официальный сайт организации ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России (10.0310098)	2017	1	X	X	0.00	25.00
2.24.	Системы передачи финансовой информации ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России (23.0305056)	2020	1	1	X	0.00	30.70
2.25.	Системы финансового учета ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России (23.0305054)	2006	44	90	X	0.00	486.00
2.26.	Системы учета товарно-материальных ценностей ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России (24.0310104)	2005	15	85	X	0.00	100.00
2.27.	Системы информационного обеспечения ФКУ "Смоленская ПБСТИН" Минздрава России (26.0304816)	2005	44	300	X	0.00	428.00
2.28.	Системы автоматизации бухгалтерского и управленческого финансового учета ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России (23.0304606)	2000	12	10	1С, Парус, Контур	0.00	53.90
2.29.	Справочно-правовая система Консультант-Плюс ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России (26.0304230)	2000	50	4	КонсультантПлюс	0.00	369.40
2.30.	Системы автоматизации для решения специфических отраслевых задач для нужд ФКУ "Калининградская ПБСТИН" Минздрава России (27.0310253)	2020	X	X	1С,	233.57	0.00
2.31.	Система учета и мониторинга движения лекарственных препаратов ФКУ "Новосибирская ПБСТИН" Минздрава России (24.0310372)	2019	4	4	1С	87.20	120.00
2.32.	Системы организации информационного взаимодействия федерального казенного учреждения «Новосибирская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением» Министерства здравоохранения Российской Федерации (42.0042850)	2017	10	36	Консультант+	246.00	100.00
2.33.	Системы информационного обеспечения деятельности ФКУ «Терский аэропорты» Минздрава России (26.0304401)	2014	2	X	X	0.00	149.20
2.34.	Программное обеспечение финансового учета ФКУ "РКИБ" Минздрава России (23.0304985)	2012	X	X	X	811.50	270.50
2.35.	Системы информационного обеспечения ФКУ "РКИБ" Минздрава России (26.0304676)	2017	X	X	X	1 616.21	538.74
2.36.	Система автоматизации медицинской и финансово-аналитической деятельности ФКУ "РКИБ" Минздрава России (27.0308819)	2015	X	X	X	6 849.00	1 369.80

Приложение 1

3.	<b>ЦОДы и типовые компоненты ИТКИ (рабочие станции общего назначения, серверное оборудование, не входящее в состав ЦОД, Средства печати и копирования данных, издательские системы, программно-аппаратные комплексы информационной безопасности и пр.), тыс. рублей</b>					2960 507.33	631 311.55
3.1.	Многофункциональные устройства и принтеры Минздрава России (43.0031152)	X	494	X	X	X	8 397.05
3.2.	Комплексы типографского оборудования Минздрава России (43.0031152)	X	494	X	X	X	8 397.05
3.3.	Система корпоративной электронной почты	X	1008	X	X	X	X
3.4.	АРМ пользователей (41.0029416)	X	1008	X	X	X	X
3.5.	Система мультимедиа, видеоконференцсвязи и видеонаблюдения Минздрава России	X	X	X	X	X	8 397.05
3.6.	Федеральный центр обработки данных (тестовая площадка ЕГИСЗ) (30.0042849)	2012	X	X	X	482 221.20	88 286.83
3.7.	Федеральный центр обработки данных (основная площадка ЕГИСЗ) (30.0042851)	2012	X	X	X	1036 554.77	206 097.97
3.8.	Федеральный центр обработки данных (резервная площадка Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения) (30.0305115)	2012	X	X	X	1121 549.58	200 210.00
3.9.	Федеральный сегмент защищенной сети передачи данных Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЗСП ЕГИСЗ) (45.0042845)	2014	X	X	X	320 181.78	111 525.60

**5. Текущее состояние ИТ-инфраструктуры:**

**5.1. Характеристики инфраструктуры рабочих мест**

№/№ п/п	Показатель	Текущее значение
1.	Количество автоматизированных рабочих мест всего, (шт.)	1115
1.1	Количество автоматизированных рабочих мест оснащенных компьютерной техникой, средствами печати и периферийным оборудованием в соответствии с нормами положенности, (шт.)	494
1.2	Количество автоматизированных рабочих мест оснащенных компьютерной техникой, средствами печати и периферийным оборудованием в соответствии с нормами положенности со сроком полезного использования менее срока, указанного в техническом паспорте от производителя, (шт.)	0
2	Доля отечественного программного обеспечения, установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах, от общего количества используемых операционных систем (%)	1
3	Доля отечественного программного обеспечения, установленного и используемого на автоматизированных рабочих местах, от общего количества используемых офисных пакетов (%)	100

**5.2. Характеристики телекоммуникационной инфраструктуры**

№/№ п/п	Показатель	Текущее значение
1.	Количество объектов (помещений, зданий и сооружений) размещения сотрудников (работников), шт.	3
1.1	Количество объектов (помещений, зданий и сооружений) размещения сотрудников (работников), подключенных к ведомственной сети передачи данных в соответствии с установленными государственным органом требованиями, шт.	3
1.2	Количество объектов (помещений, зданий и сооружений) размещения сотрудников (работников), подключенных к информационно-телекоммуникационной сети Интернет в соответствии с установленными государственным органом требованиями, шт.	3
2	Количество автоматизированных рабочих мест, подключенных к ведомственной сети передачи данных в соответствии с установленными государственным органом требованиями, шт.	1115
3	Количество автоматизированных рабочих мест, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети Интернет в соответствии с установленными государственным органом требованиями, шт.	1115

**5.3. Технические характеристики инфраструктуры обработки и хранения данных**

№/№ п/п	Показатель	Текущее значение
1.	<b>Технические характеристики вычислительной инфраструктуры, используемой для прикладных систем</b>	
1.1	Общее количество ядер процессоров (CPU, шт.)	3189
	в том числе по сервисной модели	979
1.2	Общий объем оперативной памяти (RAM, Гб)	7592
	в том числе по сервисной модели	4432
1.3	Общий объем систем хранения данных (HDD+SSD, Гб)	186368
	в том числе по сервисной модели	96256
1.3.1	Общий объем быстрых дисков в системах хранения данных (SSD, Гб)	0
	в том числе по сервисной модели	0
1.3.2	Общий объем медленных дисков в системах хранения данных (HDD, Гб)	186368
	в том числе по сервисной модели	96256
1.4	Количество серверных стоек, включая арендованные (шт.)	11
1.5	Оценка доли оборудования вычислительной инфраструктуры (серверное, телекоммуникационное и оборудование хранения данных) со сроком полезного использования менее срока, указанного в техническом паспорте от производителя, %	0
1.6	Оценка доли отечественного оборудования вычислительной инфраструктуры, %	12

Приложение 1

<b>2.</b>	<b>Технические характеристики вычислительной инфраструктуры, используемой для обеспечиваемых систем</b>			
2.1	Общее количество ядер процессоров (CPU, шт.)			811
	в том числе по сервисной модели			249
2.2	Общий объем оперативной памяти (RAM, Гб)			1543
	в том числе по сервисной модели			901
2.3	Общий объем систем хранения данных (HDD+SSD, Гб)			128000
	в том числе по сервисной модели			86016
2.3.1	Общий объем быстрых дисков в системах хранения данных (SSD, Гб)			0
	в том числе по сервисной модели			0
2.3.2	Общий объем медленных дисков в системах хранения данных (HDD, Гб)			128000
	в том числе по сервисной модели			86016
2.4	Общий объем систем хранения данных (HDD+SSD, Гб)			4
2.5	Оценка доли оборудования вычислительной инфраструктуры (серверное, телекоммуникационное и оборудование хранения данных) со сроком полезного использования менее срока, указанного в техническом паспорте от производителя, %			0
2.6	Оценка доли отечественного оборудования вычислительной инфраструктуры, %			12
<b>5.4. Информация по инфраструктурным сервисам</b>				
<b>№/№ п/п</b>	<b>Наименование инфраструктурного сервиса</b>	<b>Наименование производителей</b>	<b>Количество пользователей</b>	
<b>1.</b>	<b>Сервер электронной почты</b>			
1.1.	Microsoft Exchange 2010	Microsoft Corporation	1217	
<b>2.</b>	<b>Сервер видеоконференции</b>			
2.1.	Аппаратно-программный комплекс обеспечения ВКС	Cisco Systems	110	
2.2.	TrueConf	ООО «Труконф»	750	
2.3.	Vinteo	Vinteo.ru	288	
<b>3.</b>	<b>Сервер LDAP</b>			
3.1.	Active Directory	Microsoft Corporation	2349	

<b>Наименование правового акта об утверждении Положения об управлении проектами цифровой трансформации</b>		на утверждении		
<b>Дата правового акта об утверждении Положения об управлении проектами цифровой трансформации</b>				
<b>Номер правового акта об утверждении Положения об управлении проектами цифровой трансформации</b>		на утверждении		
<b>№/№ п/п</b>	<b>Орган управления Программой</b>	<b>Должность/Структурные подразделения (подведомственные государственные органы)</b>	<b>ФИО</b>	<b>Численность</b>
1.	Руководитель цифровой трансформации	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	Пугачев Павел Сергеевич	X
2.	Структурное подразделение, ответственное за цифровую трансформацию государственного органа	Департамент цифрового развития и информационных технологий Минздрава России	X	20
3.	Руководитель структурного подразделения, ответственного за цифровую трансформацию государственного органа	Директор Департамента цифрового развития и информационных технологий Минздрава России	Ваньков Вадим Валерьевич	X
4.	Главный архитектор, ответственный за реализацию единой технической политики в рамках реализации Программы	Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	Пугачев Павел Сергеевич	X
5.	Служба технического заказчика, обеспечивающая проектное управление и реализацию Программы	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации	X	
6.	Руководитель службы технического заказчика, обеспечивающего проектное управление и реализацию Программы	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Алейников Тимур Юрьевич	X