**АННОТАЦИЯ**

С целью реализации требований Приказа МЗ РФ от 28.09.2023 № 515н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н» и Приказа МЗ РФ от 28.02.2024 № 91н «О внесении изменений в Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н» в ТФОМС создана и эксплуатируется информационная подсистема «Региональная подсистема информационного сопровождения застрахованных лиц при диспансеризации и диспансерном наблюдении по производственному принципу», обеспечивающая учет и информационную поддержку медицинских организаций, страховых медицинских организаций, предоставление в Федеральный фонд ОМС актуальных сведений о деятельности регионального здравоохранения в части проведения профилактических мероприятий работающему населению.

Созданная подсистема обеспечивает в режиме on-line информационную поддержку амбулаторно-поликлинического звена при планировании профилактических мероприятий и проведении диспансерного наблюдения по производственному принципу; обеспечивает актуальность, полноту и достоверность учета случаев прохождения застрахованными лицами профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения по производственному принципу; обеспечивает медицинские организации данными для формирования счетов ОМС и финансовых расчетов; обеспечивает контроль со стороны ТФОМС за реализацией медицинскими организациями доведенных объемов медицинской помощи, исполнения договоров на проведение диспансерного наблюдения по производственному принципу; обеспечивает данными для формирования отчетных форм и информационной поддержки управленческих решений.

Подсистема использует [технологию интеграции данных в реальном времени](https://translated.turbopages.org/proxy_u/en-ru.ru.bd143efd-6322de36-3a8d6405-74722d776562/https/www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780123971678000133) с информационными ресурсами медицинских организаций, Федерального фонда ОМС, с региональным сегментом единого регистра застрахованных лиц. При этом доступ к данным разрешен только лицам и системам, имеющим соответствующие полномочия.

Таким образом, решена важная для региона социальная задача с применением информационных технологий - создана обладающая оригинальностью и новизной подсистема, интегрированная с другими региональными подсистемами, обеспечивающая автоматизацию деятельности медицинских организаций в части проведения профилактических мероприятий застрахованных лиц по производственному принципу.

**Инструкция**

**по заполнению приложений к заявке на участие в Конкурсе разработок в области информатизации здравоохранения**

**«Лучшее ИТ решение для здравоохранения 2024».**

**Пояснение по порядку заполнения граф в таблице 1 параметров медицинской информационной системы:**

**Порядок заполнения графы «Значение»:**

В графе «Значение» проставляется один из следующих знаков:

-в случае наличия только двух значений параметра проставляется + или -;

- в случае многозначного параметра – одно из значений, указанных в приложении к таблице (см. ниже), либо данные об организации (системе) в общепринятой форме (например название, адрес и т.д. – с большой буквы, без кавычек и пробелов);

- в случае числового – соответствующее точное или усредненное значение, либо числовой диапазон в размерности (за период), указанной в строке «Параметр классификации»

**Комментарии к заполнению отдельных граф столбца «Параметр»:**

**Наименование информационной системы.**

Указывается торговая марка информационной системы, параметры которой вносятся в таблицу (специализированный программный продукт, независимый функциональный модуль или полная комплексная система – по выбору разработчика. Важно строгое соответствие данных, приведенных в таблице программному продукту, указанному в графе «Наименование информационной системы».)

**Масштаб реализованного внедрения.**

Указывается максимальный масштаб реализованного успешного внедрения системы (на базе выполненных контрактов, которые разработчик готов предоставить по требованию комиссии): Федеральный, региональный или муниципальный (количество субъектов) , МО (количество). (наличие соответствующего исполненного контракта)

**Среднее количество внедрений за 2021-2023 гг., в год.**

Указывается среднее количество медицинских организаций, в которых внедрена система (в полном объеме или частично) в среднем за год в диапазоне указанного временного интервала на основе не менее трех публичных контрактов.

**Среднее количество инсталляций (АРМ) за 2021-2023 гг.**

Указывается среднее количество автоматизированных рабочих мест в медицинских организациях, в которых внедрена система (предоставлена возможность пользования ей в полном объеме или частично) в среднем за год в диапазоне указанного временного интервала на основе публичных контрактов.

**Платформа, лицензионное ПО.**

Серверы, СУБД, ОС, языки программирования, на которых написано данное ПО. В данной строке необходимо указать какое лицензионное ПО используется (наименование).

**Сервисное обслуживание в регионах.** Необходимо указать количество регионов, в которых находятся авторизованные сервисные центры, уже занимающиеся обслуживанием системы на основании заключенных контрактов. Под авторизованным сервисным центром понимается сервисная служба, расположенная на территории региона и способная обеспечивать непрерывное поддержание функционирования системы и экстренную поддержку ее работоспособности в установленные в контракте сроки. Данная функция может быть реализована, как самим разработчиком, так и его партнерами.

**Простота в эксплуатации.** Отметить в случае соответствия следующим условиям: обучение пользователей работе с системой в объеме не более 4 часов - при наличии базовых навыков работы на компьютере, и не более 8 часов - при их отсутствии.