



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

15 ноября 2012 г.

г. Тюмень

№ 426ос

О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Тюменской области от 15.12.2011 № 542ос «Об утверждении государственного задания государственному автономному учреждению Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр» на 2012 год и на плановый период 2013-2014 гг.»

В связи с изменением условий, влияющих на объем услуг, оказываемых государственным автономным учреждением Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр», в целях эффективного исполнения государственного задания государственным автономным учреждением Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр» в 2012 году,

п р и к а з ы в а ю:

Внести в приказ департамента здравоохранения Тюменской области от 15.12.2011 № 542ос «Об утверждении государственного задания государственному автономному учреждению Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр» на 2012 год и на плановый период 2013-2014гг.» следующие изменения:

1. В пункте 2 приказа слова «на 2012 год в размере 113 526 953 рубля» заменить словами «на 2012 год в размере 133 742 639 рубля».
2. Приложения № 1 и № 2 к приказу изложить в новой редакции.
3. Дополнить приказ приложениями № 10.1 и № 15.1.

Первый заместитель
директора департамента

Н.С. Брынза

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения Тюменской
области

от 15.11.2012 № 4260с

Государственное задание
учредителя государственному автономному учреждению
Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр»
на 2012 и на плановый период 2013 – 2014гг.

Финансовое обеспечение выполнения государственного задания на 2012 год и на плановый период 2013 – 2014 гг. производится за счет средств областного бюджета в соответствии с:

– долгосрочной целевой программой «Основные направления развития информатизации в Тюменской области (Электронная Тюменская область)» на 2012–2014 гг., утвержденной распоряжением Правительства Тюменской области от 30.08.2011 № 1515-рп (в действующей редакции);

– долгосрочной целевой программой «Основные направления развития здравоохранения Тюменской области» на 2012–2014 гг., утвержденной распоряжением Правительства Тюменской области от 30.08.2011 № 1520-рп (в действующей редакции).

I. Наименование услуг

1. Развитие ИРИС здравоохранения Тюменской области

1.1. Показатели, характеризующие объем услуг

№№ п/п	Мероприятия по развитию ИРИС здравоохранения Тюменской области	Единицы измерения	Количество		
			2012 г.	2013 г.	2014 г.
1	Развитие функционала «Рабочее место врача» для реализации электронной медицинской карты	стадия реализации	1	1	–
Итого:			1	1	0

– функционал «Рабочее место врача» – проектное решение на базе модуля SAP «Отраслевое решение для здравоохранения», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области, настроенное для ведения на рабочем месте врача учета услуг, предоставляемых пациентам в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС), контроля приема пациентов и формирования отчетности по услугам ОМС, ведения электронной медицинской карты;

– электронная медицинская карта – проектное решение на базе модуля SAP «Отраслевое решение для здравоохранения», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области и настроенное для ведения на рабочем месте врача электронных медицинских записей при оказании помощи в амбулаторно–поликлиническом учреждении. Проектное решение создано на основе технического проекта «Управление ведением медицинской документации», технического задания «Управление нормативно-справочной информацией», с учетом методических рекомендаций по ведению федеральных информационных систем «Интегрированная электронная медицинская карта» и «Реестр нормативно-справочной информации системы здравоохранения».

1.2. Показатели, характеризующие качество услуг

Качество услуг должно соответствовать:

- ГОСТ 34.003–90 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Термины и определения;

- ГОСТ 34.601–90 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Стадии создания;

- ГОСТ 34.603–92 Информационная технология. Виды испытаний автоматизированных систем;

- ГОСТ 34.201–89 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Виды, комплектность и обозначение документов при создании автоматизированных систем;

- РД 50–680–88 Методические указания. Автоматизированные системы. Основные положения;

- РД 50–34.698-90 Методические указания. Информационная технология. Комплекс стандартов и руководящих документов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Требования к содержанию документов.

1.3. Категории лиц, являющихся потребителями услуг

– юридические лица: организации, являющиеся субъектами Интегрированной Региональной Информационной Системы (ИРИС) здравоохранения Тюменской области.

1.4. Порядок оказания услуг

Оказание услуг осуществляется без взимания платы в соответствии с:

- комплексом стандартов на автоматизированные системы;

- Программой по созданию системной платформы Интегрированной Региональной Информационной Системы здравоохранения Тюменской области (на базе решений SAP ERP 2005), утвержденной приказом Департамента здравоохранения Тюменской области от 02.10.2007 № 371;

- Уставом государственного автономного учреждения Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр»;

- Регламентом развития функционалов и модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области (Приложение № 13 к Государственному заданию);

– Дорожной картой по реализации проекта по вводу в эксплуатацию сервиса «Электронная медицинская карта» в медицинских организациях Российской Федерации.

Сроки оказания услуг в 2012 г. указаны в плане–графике выполнения мероприятий по Государственному заданию на 2012 год (Приложение № 12 к Государственному заданию).

1.5. Результаты оказания услуг

– возможность использования функционала «Рабочее место врача» для ведения электронной медицинской карты.

2. Тиражирование функционалов модулей ИРИС

2.1 Показатели, характеризующие объем услуг

№№ п/п	Мероприятия по тиражированию функционалов модулей ИРИС	Единицы измерения	Количество		
			2012 г.	2013 г.	2014 г.
1.	Тиражирование функционала «Регистратура»	объект	33	–	–
	Подготовка пользователей к работе с функционалом «Регистратура»	пользователь	119	–	–
2.	Тиражирование функционала «Рабочее место врача» с оснащением	объект	24	20	15
	– лицензиями «SAP Clinical users»;	лицензии	86	–	–
	– лицензиями «SAP Clinical support users»	лицензии	344	–	–
	– лицензий «Профессиональный пользователь Приложений SAP»;	лицензии	86	–	–
	– лицензий «Профессиональный пользователь с ограниченными правами Приложений SAP»;	лицензии	344	–	–
	Подготовка пользователей к работе с функционалом «Рабочее место врача»	пользователь	745	–	–
Итого:			1781	20	15

– функционал «Рабочее место врача» – проектное решение на базе модуля SAP «Отраслевое решение для здравоохранения», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области, настроенное для ведения на рабочем месте врача учета услуг, предоставляемых пациентам в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС), контроля приема пациентов и формирования отчетности по услугам ОМС, ведения электронной медицинской карты (после завершения первой стадии мероприятия «Развитие функционала «Рабочее место врача» для реализации электронной медицинской карты»);

– функционал «Регистратура» – проектное решение на базе модуля SAP «Отраслевое решение для здравоохранения», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области и настроенное для ведения данных по

пациентам, ведения расписания работы врачей, формирования записи на прием к врачу и отчетности по управлению движением пациентов;

– **субъект ИРИС** – юридическое лицо, участвующее в информационном обмене данными ИРИС;

– **объект ИРИС** – отдельно стоящее здание и/или комплекс зданий субъекта ИРИС, на территории которого расположено подразделение, имеющее в своем составе объект автоматизации.

– **пользователь** – лицо (участник/организация), зарегистрированное в системе, участвующее в функционировании системы или использующее результаты её функционирования;

– **лицензия** – правовой инструмент (соглашение), определяющий права и ограничения на использование и распространение программного обеспечения, защищённого авторским правом, согласно лицензионной политике правообладателя;

– **лицензия профессионального пользователя Приложений SAP** – право использования функциональных модулей SAP зарегистрированным пользователем, авторизованным на доступ к приложениям SAP, который выполняет оперативные задачи или уполномочен в ограниченном объеме на роли в исполнительном управлении (performance management), поддерживаемые лицензированным программным обеспечением. Лицензия профессионального пользователя Приложений SAP включает права, предоставляемые по лицензии профессионального пользователя с ограниченными правами Приложений SAP;

– **лицензия профессионального пользователя с ограниченными правами Приложений SAP** – право использования функциональных модулей SAP зарегистрированным пользователем, авторизованным на доступ к приложениям SAP, в ограниченном объеме выполняющим оперативные задачи, поддерживаемые лицензированным программным обеспечением, имеющим ограничения на проведение изменений в таблицах данных SAP;

– **лицензия «SAP Clinical user»** – право использования функциональных возможностей программного продукта «SAP Clinical Mgmt for HC: Basis» зарегистрированным пользователем в части оперативной и клинической аналитической отчетности для здравоохранения, принятия клинических, диагностических решений, поддержки клинических процессов и выполнения связанных операционных и аналитических ролей;

– **лицензия «SAP Clinical support user»** – право использования функциональных возможностей программного продукта «SAP Clinical Mgmt for HC: Basis» зарегистрированным пользователем в ограниченном объеме выполняющим оперативные задачи, поддерживаемые лицензированным программным обеспечением, имеющим ограничения на принятие диагностических решений, выставление диагноза.

2.2. Показатели, характеризующие качество услуг

Качество услуг должно соответствовать:

- ГОСТ 34.003–90 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Термины и определения;
- ГОСТ 34.601–90 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Стадии создания;
- ГОСТ 34.603–92 Информационная технология. Виды испытаний автоматизированных систем;
- ГОСТ 34.201–89 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Виды, комплектность и обозначение документов при создании автоматизированных систем;
- РД 50–680–88 Методические указания. Автоматизированные системы. Основные положения;
- РД 50–34.698–90 Методические указания. Информационная технология. Комплекс стандартов и руководящих документов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Требования к содержанию документов.

2.3. Категории лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг

– юридические лица: организации и учреждения, являющиеся субъектами Интегрированной Региональной Информационной Системы (ИРИС) здравоохранения Тюменской области.

2.4. Порядок оказания услуг

Оказание услуг осуществляется без взимания платы в соответствии с:

- комплексом стандартов на автоматизированные системы;
- Программой по созданию системной платформы Интегрированной Региональной Информационной Системы здравоохранения Тюменской области (на базе решений SAP ERP 2005), утвержденной приказом департамента здравоохранения Тюменской области от 02.10.2007 № 371;
- Уставом государственного автономного учреждения Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр»;
- Регламентом тиражирования функционалов модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области (Приложение № 1 к государственному заданию).

Сроки оказания услуг в 2012 г. указаны в плане–графике выполнения мероприятий государственного задания на 2012 год (Приложение № 12 к государственному заданию).

2.5. Результаты оказания услуг

Автоматизация учета движения пациентов и предоставления им услуг в рамках ОМС, а также планирования и управления человеческими ресурсами субъектов ИРИС здравоохранения Тюменской области, организуемая дальнейшим тиражированием функционалов модуля ИРИС здравоохранения Тюменской области:

2012 год:

- функционал «Регистратура» – на 33 объектах;
- функционал «Рабочее место врача» – на 24 объектах;

Достижение к концу 2012 года значения показателя
 – «Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения» – 100%.

2013 год:

– функционал «Рабочее место врача» – на 20 объектах;

Достижение к концу 2013 года значения показателя

«Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты» - 48,06%.

2014 год:

– функционал «Рабочее место врача» – на 15 объектах;

Достижение к концу 2014 года значения показателя

«Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты» - 51%.

3. Сопровождение ИРИС

3.1. Показатели, характеризующие объем услуг

№№ п/п	Мероприятия по сопровождению	Единицы измерения	Количество		
			2012 г.	2013 г.	2014 г.
1.	Аппаратной платформы ИРИС:				
1.1.	Центра обработки данных (ЦОД) ИРИС	Доступность ЦОД	≥ 99%	≥ 99%	≥ 99%
1.2.	Каналов передачи данных и коммутационных узлов	объект	127	127	127
1.3.	Структурированных кабельных систем	объект	52	52	52
1.4.	Администрирование систем управления базами данных модулей ИРИС	база данных	12	11	11
2.	Системной платформы ИРИС:				
2.1.	Функционалов модулей ИРИС:				
	«Регистратура»	объект	94	94	94
	«Рабочее место врача»	объект	51	71	86
	«Кадры»	объект	29	29	29
2.2.	«Управление сервисом поддержки пользователей»	функционал	1	1	1
	Модулей ИРИС:				

№№ п/п	Мероприятия по сопровождению	Единицы измерения	Количество		
			2012 г.	2013 г.	2014 г.
	«СУ ДЛО по ЛР»	модуль	1	1	1
	«АССОО»	модуль	1	0	0
	«БАРС. Web–мониторинг здравоохранения»	модуль	1	1	1
2.3.	Информационного портала ИРИС	портал	1	1	1
3.	Пользователей сторонних программных продуктов, реализующих сбор статистической отчетности и формирование баз данных	программный продукт	12	12	12
4.	Подсистемы интеграции ИРИС с Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	подсистема	1	–	–
5.	Обучение пользователей работе с функционалом модулей ИРИС:				
	«Регистратура»	пользо- ватель	100	50	50
	«Рабочее место врача»	пользо- ватель	200	100	100
6.	Лицензионное сопровождение программной платформы ИРИС	лицензий	3156	3157	3157
7.	Организация и мониторинг исполнения мероприятий по внедрению современных информационных систем в здравоохранении	отчет	12	12	12
Итого:			3950	381	3833

– **центр обработки данных (ЦОД) ИРИС** – центр сбора, хранения, обработки данных информационной системы, характеризующийся наличием:

- коммутационного помещения;
- системы коммутации с объектами информационной системы;
- системы защиты каналов передачи данных;
- серверного оборудования приложений информационной системы;
- серверного оборудования баз данных информационной системы;
- системы энергоснабжения;
- системы пожарной и охранной сигнализации;
- системы кондиционирования коммутационного помещения;

– **доступность ЦОД** – основной показатель надежности – соотношение фактического времени функционирования ЦОД к общему количеству часов за период, выраженное в процентах;

– **канал связи** – система технических средств и среда распространения сигналов, обеспечивающая передачу информации между объектами ИРИС здравоохранения Тюменской области. Каналы связи в ИРИС здравоохранения Тюменской области для обеспечения надежности работы резервируются средствами оборудования межсетевого экранирования. В ИРИС здравоохранения Тюменской области используются закрытые высокоскоростные каналы передачи данных;

– **субъект ИРИС** – юридическое лицо, участвующее в информационном обмене данными ИРИС;

– **объект ИРИС** – отдельно стоящее здание и/или комплекс зданий субъекта ИРИС;

– **структурированная кабельная система (СКС)** – основа информационной инфраструктуры объекта ИРИС, позволяющая свести в единую систему множество информационных сервисов разного назначения: локальные вычислительные и телефонные сети, системы безопасности, видеонаблюдения и т.д.;

– **база данных модулей ИРИС** – организованная в соответствии с определёнными правилами совокупность данных, характеризующая актуальное состояние некоторой предметной области и используемая модулями ИРИС для удовлетворения информационных потребностей пользователей;

– **функционал «Рабочее место врача»** – проектное решение на базе модуля SAP «Отраслевое решение для здравоохранения», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области, настроенное для ведения на рабочем месте врача учета услуг, предоставляемых пациентам в рамках ОМС, контроля приема пациентов и формирования отчетности по услугам ОМС;

– **функционал «Регистратура»** – проектное решение на базе модуля SAP «Отраслевое решение для здравоохранения», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области и настроенное для ведения данных по пациентам, ведения расписания работы врачей, формирования записи на прием к врачу и отчетности по управлению движением пациентов;

– **функционал «Кадры»** – проектное решение на базе модуля SAP «Управление человеческим капиталом», доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области и настроенное для ведения организационной структуры организаций и учреждений здравоохранения, штатного расписания, данных о работниках, формирования необходимой документации по мероприятиям, касающимся персонала;

– **функционал «Управление сервисом поддержки пользователей»** – проектное решение на базе программного обеспечения SAP, доработанное в ИРИС здравоохранения Тюменской области, и настроенное для обеспечения доступности, оперативности, контроля исполнения задач по обработке заявок пользователей на всех уровнях обслуживания;

– **модуль «СУ ДЛО по ЛР»** – система учета дополнительного лекарственного обеспечения по льготным рецептам, позволяющая вести учет (выпуску машинописного рецепта, отпуск лекарственных средств, мониторинг остатков лекарственных средств в аптеках, формирование отчетных форм) в

рамках дополнительного лекарственного обеспечения граждан, имеющих территориальные и федеральные льготы;

– модуль «АССОО» – автоматизированная система сбора и обработки отчетности, позволяющая учреждениям в составе системы здравоохранения заполнять формы статистической отчетности через Web–интерфейс, предоставляемый на информационном портале ИРИС здравоохранения Тюменской области;

– модуль «БАРС. Web–мониторинг здравоохранения» – информационно-аналитическая система сбора и анализа показателей сферы здравоохранения в субъектах и муниципалитетах РФ, позволяющая через Web–интерфейс вести отчетность в разрезе каждого типа медицинского учреждения и формировать общую отчетность согласно федеральному законодательству и особенностям региональной политики.

– информационный портал ИРИС – автоматизированная система, предназначенная для качественной модернизации и совершенствования организационных процессов сферы здравоохранения Тюменской области, посредством создания информационного центра ИРИС ТО в сети Интернет;

– пользователь – лицо (участник/организация), зарегистрированное в системе, участвующее в функционировании системы или использующее результаты её функционирования;

– подсистема интеграции ИРИС с Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения – набор программных модулей, реализующих интеграцию соответствующей системы Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения с ИРИС в соответствии с методическими документами <http://egisz.rosminzdrav.ru>.

– лицензионное сопровождение – сопровождение аппаратной и/или программной платформы ИРИС, осуществляемое разработчиком оборудования/программного обеспечения (или уполномоченной им организацией) после его продажи/передачи в эксплуатацию. Сопровождение заключается в предоставлении гарантийного обслуживания, технического сопровождения, проведении мероприятий по обновлению (улучшению или исправлению) программной составляющей, поддержке ключевых пользователей и прочих мероприятий в соответствии с заключенными договорами/соглашениями;

– лицензия – правовой инструмент (соглашение), определяющий права и ограничения на использование и распространение программного обеспечения, защищённого авторским правом, согласно лицензионной политике правообладателя.

3.2. Показатели, характеризующие качество услуг

Качество услуг должно соответствовать:

• ГОСТ 34.003–90 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Термины и определения;

- ГОСТ 34.601–90 Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Автоматизированные системы. Стадии создания.

3.3. Категории лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг

- юридические лица: организации и учреждения, являющиеся субъектами Интегрированной Региональной Информационной Системы (ИРИС) здравоохранения Тюменской области;

- физические лица, зарегистрированные в системе, участвующие в функционировании системы или использующие результаты её функционирования;

- федеральные и региональные органы исполнительной власти.

3.4. Порядок оказания услуг

Оказание услуг осуществляется без взимания платы в соответствии с:

- комплексом стандартов на автоматизированные системы;

- Программой по созданию системной платформы Интегрированной Региональной Информационной Системы здравоохранения Тюменской области (на базе решений SAP ERP 2005), утвержденной приказом департамента здравоохранения Тюменской области от 02.10.2007 № 371;

- Уставом государственного автономного учреждения Тюменской области «Медицинский информационно–аналитический центр»;

- Регламентом сопровождения центра обработки данных ИРИС здравоохранения Тюменской области (Приложение № 2 к государственному заданию);

- Регламентом сопровождения каналов передачи данных и коммутационных узлов (Приложение № 3 к государственному заданию);

- Регламентом сопровождения структурированных кабельных систем (Приложение № 4 к государственному заданию);

- Регламентом администрирования систем управления базами данных модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области (Приложение № 5 к государственному заданию);

- Регламентом сопровождения функционалов и модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области (Приложение № 6 к государственному заданию);

- Регламентом сопровождения модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области «СУ ДЛО по ЛР», «АССОО», «БАРС. Web–мониторинг здравоохранения» (Приложение № 7 к государственному заданию);

- Регламентом сопровождения функционалов информационного портала ИРИС здравоохранения Тюменской области (Приложение № 8 к государственному заданию);

- Регламентом сопровождения пользователей сторонних программных продуктов, реализующих сбор статистической отчетности и формирование баз данных (Приложение № 9 к государственному заданию);

– Регламент организации и мониторинга исполнения мероприятий по внедрению современных информационных систем в здравоохранении (Приложение № 10 к государственному заданию).

Сроки оказания услуг в 2012 г. указаны в плане–графике выполнения мероприятий государственного задания на 2012 год (Приложение № 12 к государственному заданию).

3.5. Результаты оказания услуг

1. Сопровождение ЦОД ИРИС с 01.01.2012 г. по 31.12.2014 г. При этом доступность ЦОД должна быть не менее 99%. Обеспечение доступности ЦОД должно быть подтверждено журналами мониторинга системы и эксплуатации ЦОД.

2. Обеспечение функционирования каналов передачи данных, подключенных к ЦОД:

2012 год – для 127 объектов ИРИС;
2013 год – для 127 объектов ИРИС;
2014 год – для 127 объектов ИРИС.

3. Поддержание структурированных кабельных систем в рабочем состоянии с целью предоставления необходимых сервисов пользователям ИРИС здравоохранения Тюменской области:

2012 год – на 52 объектах ИРИС;
2013 год – на 52 объектах ИРИС;
2014 год – на 52 объектах ИРИС.

4. Обеспечение бесперебойной работы и поддержание оптимальной производительности систем управления базами данных, используемых в составе ИРИС; обеспечение сохранности и безопасности данных ИРИС путем выполнения работ по резервному копированию;

5. Обеспечение бесперебойной работы функционалов модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области, разрешение инцидентов и вопросов, возникающих в процессе их эксплуатации на объектах ИРИС здравоохранения Тюменской области, мониторинг и контроль эксплуатации функционалов пользователями:

– функционал «Регистратура»:
2012 год – на 94 объектах ИРИС;
2013 год – на 94 объектах ИРИС;
2014 год – на 94 объектах ИРИС;

– функционал «Рабочее место врача»:
2012 год – на 51 объекте ИРИС;
2013 год – на 71 объекте ИРИС;
2014 год – на 86 объектах ИРИС;

– функционал «Кадры»:
2012 год – на 29 объектах ИРИС;
2013 год – на 29 объектах ИРИС;
2014 год – на 29 объектах ИРИС;

– функционал «Управление сервисом поддержки пользователей».

Обеспечение эффективной эксплуатации функционалов модулей ИРИС здравоохранения Тюменской области:

– функционал «Регистратура»:

2012 год:

I квартал – не менее 80% объектов ИРИС;

II квартал – не менее 85% объектов ИРИС;

III квартал – не менее 90% объектов ИРИС;

IV квартал – не менее 95% объектов ИРИС.

2013-2014 год:

I-IV квартал – не менее 95% объектов ИРИС.

– функционал «Рабочее место врача»:

2012 год:

I квартал – не менее 65% объектов ИРИС;

II квартал – не менее 75% объектов ИРИС;

III квартал – не менее 85% объектов ИРИС;

IV квартал – не менее 95% объектов ИРИС.

2013–2014 год:

I-IV квартал – не менее 95% объектов ИРИС.

Обеспечение эффективной эксплуатации должно быть подтверждено отчетами по мониторингу использования внедряемых продуктов.

6. Обеспечение бесперебойной работы модуля ИРИС здравоохранения Тюменской области «СУ ДЛО по ЛР» в 2012-2014 гг., регистрации рецептов дополнительного лекарственного обеспечения и формирования отчетности для 53 субъектов ИРИС. Обеспечение возможности отслеживания отпуска лекарственных средств в режиме реального времени.

7. Поддержание в актуальном состоянии форм статистической отчетности для формирования и сдачи статистической отчетности учреждениями и организациями здравоохранения с использованием модулей «АССОО» и «БАРС. Web–мониторинг здравоохранения».

8. Обеспечение бесперебойной работы функционалов информационного портала в 2012-2014 гг.:

– «Рабочее место страховой медицинской организации»;

– «Самостоятельная запись пациентов на первичный прием к врачам»;

– «Статистическая отчетность»;

– «Мониторинг организации обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения льготных категорий граждан»;

Информационное наполнение портала – размещение новостей не менее 4 публикаций в месяц, ведение контента разделов портала;

9. Интеграция Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в части «Электронная регистратура» с функционалом ИРИС «Регистратура».

Интеграция Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в части «Интегрированная электронная медицинская карта» с функционалом «Рабочее место врача».

10. Обеспечение своевременной сдачи статистической отчетности, формируемой при помощи сторонних программных продуктов в 2012–2014 гг.

11. Лицензионное сопровождение программной платформы ИРИС:

2012-2014 год:

– Пакета ERP (включает 5 лицензий профессионального пользователя Приложений SAP) – 1 шт.

– лицензий «Профессиональный пользователь Приложений SAP» – 995 лицензий;

– лицензий «Профессиональный пользователь с ограниченными правами Приложений SAP» – 971 лицензий;

– лицензий «SAP Clinical user» – 300 лицензий;

– лицензий «SAP Clinical support user» – 882 лицензий;

– лицензии Siemens i.s.h.med from SAP: Basis – 1 лицензия;

– лицензий «Пользователь–разработчик Приложений SAP» – 3 лицензии;

– лицензии SAP Patient Management for Healthcare за 900 000 обслуженных пациентов в течение календарного года – 1 лицензия;

– Системы управления базами данных DB2 на имеющееся количество пользовательских лицензий – 1 лицензия;

– Программного продукта «БАРС. Web–мониторинг здравоохранения» – 1 лицензия.

12. Представление в департамент здравоохранения Тюменской области сводной оперативной информации об организации и мониторинге исполнения мероприятий внедрения современных информационных систем в здравоохранение в части ведения государственных контрактов, заключенных по результатам конкурсов, проведенных в 2011-2014 гг.

4. Деятельность по медицинской статистике

4.1. Показатели, характеризующие объем услуг:

№№ п/п	Мероприятия по медицинской статистике	Единицы измерения	Количество		
			2012 г.	2013 г.	2014 г.
1.	Прием, обработка, формирование сводов по формам федерального статистического наблюдения от федеральных, государственных, муниципальных учреждений здравоохранения	форма	49	49	49
2.	Прием, обработка, формирование сводов по формам федерального статистического наблюдения от негосударственных организаций здравоохранения	форма	18	18	18
3.	Прием, обработка и формирование сводов по оперативной медико-статистической информации	форма	65	65	65
4.	Разработка статистических материалов	документ	3	3	3
5.	Обеспечение учреждений здравоохранения первичной учетной документацией регистрации случаев рождения и смерти	форма	3	3	3
6.	Внутриведомственные плановые проверки службы медицинской статистики учреждений здравоохранения	проверка	10	10	10
7.	Подготовка аналитических записок	документ	3	-	-
ИТОГО:			151	148	148

– форма федерального статистического наблюдения является формуляром – образцом статистического документа, предназначенным для получения в установленном порядке первичных статистических данных, содержащим вопросы программы наблюдения, место для ответов на них, а также реквизиты подписи должностного лица, ответственного за предоставление статистической информации (лица, уполномоченного предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица или от имени гражданина, осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица на территории Российской Федерации), и позволяющим осуществлять унификацию процессов сбора и автоматизированной обработки статистической информации (п. 3 ст. 6 Федерального закона от 29.11.2007 № 282-ФЗ «Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации»);

– прием форм федерального статистического наблюдения – это процесс оценки предоставленной информации на полноту, достоверность, научную обоснованность, своевременность предоставления. Прием осуществляется на бумажных и электронных носителях в соответствии

с Программой составления отчетов, ежегодно утверждаемой приказом департамента здравоохранения Тюменской области;

– **обработка форм федерального статистического наблюдения** – это процесс распределения информации в соответствии с разделами статистической отчетности и представившим респондентом в электронных базах данных, расчет показателей, а также формирование дела респондента для архивного хранения;

– **формирование свода по формам федерального статистического наблюдения** – это процесс обработки представленной информации с последующим формированием сводных форм федерального статистического наблюдения по Тюменской области (без автономных округов);

– **оперативная медико-статистическая информация** – это свод данных, предоставляемый посредством автоматизированной обработки информации на основании приказов и иных форм указаний департамента здравоохранения Тюменской области, характеризующих определенный раздел работы организации здравоохранения в период, не превышающий один календарный год. Такими данными могут быть как числовые сведения, так и текстовая информация;

– **прием оперативной медико-статистической информации** – это процесс оценки предоставленной информации на полноту, достоверность, научную обоснованность, своевременность предоставления;

– **обработка оперативной медико-статистической информации** – это процесс распределения информации в соответствии с разделами статистической отчетности и представившим юридическим лицом в электронных базах данных, с целью формирования сводных отчетных форм для предоставления получателю;

– **формирование свода по оперативной медико-статистической информации** – это процесс обработки представленной информации с последующим формированием сводных отчетных форм по Тюменской области (без автономных округов) или требуемому разделу и предоставление получателю;

– **формирование нормативно-справочной информации** – это процесс сбора и обработки (формирование свода в соответствии с определенным форматом) нормативно-справочной информации, используемой в модулях Интегрированной Региональной Информационной Системы здравоохранения Тюменской области при проведении экспертиз, а также органами исполнительной власти и учреждениями здравоохранения в текущей деятельности;

– **статистические материалы** – это документы, в том числе ежегодные статистические сборники, содержащие информацию о демографических процессах, заболеваемости населения, сети учреждений здравоохранения, медицинских кадрах и штатах, деятельности круглосуточных и дневных стационаров, амбулаторно-поликлиническому обслуживанию населения, обслуживанию детей, беременных и рожениц, оснащенности лечебно-профилактических учреждений вспомогательными кабинетами по Тюменской области (без автономных округов), а также в разрезе сельских районов Тюменской области (без автономных округов);

– **аналитическая записка** – это документ, в виде пояснительной записки, разработочной таблицы, графического изображения, содержащий

ретроспективные и/или прогностические данные с учетом математических расчетов и логики изменений совокупностей, влияющих на формирование значения показателей.

4.2. Показатели, характеризующие качество услуг

Качество услуг должно соответствовать инструкциям и рекомендациям Росстата, федеральных и региональных органов управления здравоохранением.

4.3. Категории лиц, являющиеся потребителями услуг

- Федеральные и региональные органы исполнительной власти;
- Учреждения здравоохранения Тюменской области (без автономных округов).

4.4. Порядок оказания услуг

Оказание услуг осуществляется без взимания платы в соответствии с:

- Рекомендациями и нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Росстата;
- Программой составления отчетов (ежегодно утверждается приказом департамента здравоохранения Тюменской области);
- Уставом государственного автономного учреждения Тюменской области «Медицинский информационно-аналитический центр»;
- Положением о предоставлении медико-статистической информации (утверждено приказом департамента здравоохранения Тюменской области от 12.03.2010 № 133);
- Положением о сдаче годовых отчетов негосударственными организациями здравоохранения (утверждено приказом департамента здравоохранения Тюменской области от 11.06.2009 № 332);
- Приказом департамента здравоохранения Тюменской области от 09.12.2008 № 703 «Об улучшении работы статистической службы лечебно-профилактических учреждений области»;
- Регламентом деятельности по медицинской статистике (Приложение № 11 к государственному заданию).

Сроки оказания услуг в 2012 г. указаны в плане-графике выполнения мероприятий государственного задания на 2012 год (Приложение № 12 к государственному заданию).

3.5. Результаты оказания услуг

- представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации сводных форм федерального статистического наблюдения по Тюменской области (без автономных округов) в соответствии с графиком представления годовой отчетности регионами в Минздравсоцразвития России;
- представление в Тюменьстат сводных форм федерального статистического наблюдения по Тюменской области (без автономных округов) по государственным учреждениям здравоохранения;
- передача дел в ГУТО «Областной архив Тюменской области» на постоянное хранение после истечения срока хранения в ГАУ ТО «МИАЦ»;

- представление в департамент здравоохранения Тюменской области и федеральные органы исполнительной власти сводной оперативной информации по Тюменской области (без автономных округов);
- представление нормативно-справочной информации получателям;
- обеспечение статистической информацией учреждений здравоохранения Тюменской области (без автономных округов), в том числе департамента здравоохранения Тюменской области;
- обеспечение первичной учетной документацией регистрации случаев рождения и смерти учреждений здравоохранения Тюменской области (без автономных округов);
- представление в департамент здравоохранения Тюменской области аналитических записок;
- улучшение работы службы медицинской статистики в учреждениях здравоохранения Тюменской области (без автономных округов);
- повышение качества и достоверности оперативной информации и данных форм федерального статистического наблюдения.

II. Порядок контроля за выполнением государственного задания

Контроль над выполнением государственного задания осуществляется департаментом здравоохранения Тюменской области в следующих видах:

а) рассмотрение отчета о деятельности учреждения, включая информацию об исполнении государственного задания и отчета об использовании закрепленного за учреждением государственного имущества;

б) получение от учреждения по письменному запросу документов и другой информации о ходе выполнения государственного задания;

в) проверка выполнения государственного задания, включая качество, объем, порядок оказания услуг;

г) проверка использования финансовых средств и материальных ресурсов, выделенных на выполнение государственного задания.

III. Порядок информирования потенциальных потребителей

Способ информирования	Состав размещаемой информации	Частота обновления информации
1. Размещение информации в сети Интернет (iris72.ru)	Правоустанавливающие документы, в том числе решение учредителя о назначении руководителя учреждения; положения о филиалах, представительствах учреждения; план финансово-хозяйственной деятельности учреждения; годовая бухгалтерская отчетность учреждения; сведения о проведенных в отношении учреждения контрольных мероприятиях и их результатах; государственное задание на оказание услуг (выполнение работ); отчет о результатах деятельности ГАУ ТО «МИАЦ» и об использовании	По мере необходимости при условии внесения изменений; один раз в год и при условии внесения изменений в государственное задание; один раз в год; по мере проведения контрольных мероприятий; один раз в год и при условии внесения изменений; один раз в год.

	закрепленного за учреждением государственного имущества.	
2. Размещение на информационных стендах	Учредительные документы, лицензии, перечень услуг, работ учреждения, график работы и часы приема граждан по личным вопросам, контактная информация	По мере необходимости или при обновлении информации
3. Информирование посредством средств массовой информации	Перечень услуг, работ, порядок приема, контактная информация	По мере необходимости или при обновлении информации

IV. Условия и порядок досрочного прекращения задания

Государственное задание может быть досрочно прекращено департаментом здравоохранения Тюменской области (полностью или частично) в случаях:

- а) реорганизации или ликвидации учреждения;
- б) исключения оказываемых учреждением услуг из перечня услуг, оказываемых учреждением в качестве основных видов деятельности;
- в) в иных случаях, когда учреждение не обеспечивает выполнение задания или имеются основания предполагать, что государственное задание не будет выполнено в полном объеме или в соответствии с установленными требованиями.

Решение департамента здравоохранения Тюменской области о досрочном прекращении государственного задания должно содержать указание о порядке и условиях передачи учреждением документов, материальных ресурсов (в том числе неиспользованных финансовых средств, недвижимого, особо ценного движимого и иного имущества, предоставленных для выполнения государственного задания) в целях дальнейшей организации предоставления соответствующих услуг потребителям. Решение департамента здравоохранения Тюменской области о досрочном прекращении государственного задания должно быть согласовано с департаментом имущественных отношений Тюменской области.

О досрочном прекращении государственного задания департамент здравоохранения Тюменской области обязан письменно уведомить руководителя учреждения не позднее, чем за 30 календарных дней до дня принятия решения о прекращении Государственного задания.

Приложение № 2
к приказу департамента
здравоохранения Тюменской
области

от 15 ноября № 426 ос
2012

ГРАФИК

перечисления субсидии государственному автономному учреждению
«Медицинский информационно-аналитический центр»

2012 год: всего 133 742 639 рублей

- 15 071 000 рублей – в срок до 21 января 2012 г.;
- 12 729 439 рублей – в срок до 10 февраля 2012 г.;
- 24 918 113 рублей – в срок до 5 апреля 2012 г.;
- 23 525 237 рублей – в срок до 5 июля 2012 г.;
- 7 949 460 рублей – в срок до 25 сентября 2012 г.
- 24 051 285 рублей – в срок до 5 октября 2012 г.
- 5 282 419 рублей – в срок до 9 ноября 2012 г.
- 20 215 686 рублей – в срок до 20 ноября 2012 г

2013 год: всего 98 795 074 рубля.

2014 год: всего 98 795 074 рубля.

Приложение № 10.1

к приказу департамента
здравоохранения Тюменской
области

от _____ № _____

ОТЧЕТ

о сопровождении подсистемы интеграции ИРИС с Единой государственной
информационной системы в сфере здравоохранения

за _____ (период) 201_ г.

Услуга	Мероприятие	Результат

Директор

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 15.1
к приказу департамента
здравоохранения Тюменской
области
от _____ № _____

ОТЧЕТ
по разработке аналитических записок

за _____ (период) 201____ г.

№№ п/п	Аналитическая записка	Дата представления в департамент здравоохранения

Директор

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)