

## Классификация цифровых решений для информационного обеспечения функций охраны здоровья населения Российской Федерации

Драпкина О. М.<sup>1,2</sup>, Шепель Р. Н.<sup>1</sup>, Вошев Д. В.<sup>1</sup>, Короткова А. В.<sup>1</sup>, Пугачев Р. О.<sup>3</sup>, Тюфилин Д. С.<sup>4</sup>, Тарасенко Т. Д.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России. Москва, Россия; <sup>2</sup>ФГБОУ ВО "Российский университет медицины" Минздрава России. Москва, Россия; <sup>3</sup>ФГБОУ ВО "Ярославский государственный медицинский университет" Минздрава России. Ярославль, Россия; <sup>4</sup>ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения" Минздрава России. Москва, Россия

**Цель.** Разработка методологического подхода к функциональной классификации цифровых решений (ЦР) в здравоохранении Российской Федерации (РФ), основанного на удовлетворении потребности в информации субъектов охраны здоровья при выполнении их функций, и формирование архитектуры классификации.

**Материал и методы.** Материалом послужили отечественные и международные информационные источники о методологических подходах к составлению классификаций ЦР, а также стратегические документы и нормативные правовые акты РФ в области цифровизации здравоохранения и описание используемых в России ЦР. Методы: контент-анализ, систематизация и сопоставление.

**Результаты.** С использованием разработанного методологического подхода построена 3-уровневая архитектура классификации ЦР в здравоохранении РФ для 4-х групп субъектов охраны здоровья, для сгруппированных функций субъектов и отдельных функций субъектов: 1) функции руководителей здравоохранения — планирование, управление, мониторинг и контроль работы системы здравоохранения, реализация государственной политики, управление ресурсами и финансированием и стратегическим развитием отрасли; 2) функции медицинских работников — профессиональная деятельность, ведение медицинской документации, использование телемедицины и взаимодействие между специалистами; 3) функции пациентов — получение медицинской помощи, использование своей медицинской информации, дистанционных сервисов, обратной связи, а также управление своим здоровьем;

4) функции специалистов в области ЦР — обеспечение нормативного, технологического и архитектурного развития цифровизации здравоохранения, включая управление данными, безопасность, стандартизацию и аналитику.

**Заключение.** Разработанная архитектура классификации ЦР позволит систематизировать уже существующие ЦР, выявить пробелы в реализации стратегических решений, регуляторные пробелы.

**Ключевые слова:** классификация, цифровые решения, здравоохранение, информационное обеспечение, функции.

**Отношения и деятельность:** нет.

Поступила 28/04-2026

Рецензия получена 06/05-2026

Принята к публикации 15/05-2026



**Для цитирования:** Драпкина О. М., Шепель Р. Н., Вошев Д. В., Короткова А. В., Пугачев Р. О., Тюфилин Д. С., Тарасенко Т. Д. Классификация цифровых решений для информационного обеспечения функций охраны здоровья населения Российской Федерации. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2026;25(5):4886. doi: 10.15829/1728-8800-2026-4886. EDN: XMPXGV

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: korotkova9977@ya.ru

[Драпкина О. М. — д.м.н., профессор, академик РАН, директор, ORCID: 0000-0002-4453-8430, Шепель Р. Н. — к.м.н., зам. директора по перспективному развитию медицинской деятельности, в.н.с., руководитель отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, доцент кафедры терапии и профилактической медицины, ORCID: 0000-0002-8984-9056, Вошев Д. В. — д.м.н., н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, ORCID: 0000-0001-9216-6873, Короткова А. В.\* — к.м.н., эксперт отдела международных связей и сотрудничества, ORCID: 0000-0002-9368-5357, Пугачев Р. О. — студент 6 курса, лечебный факультет, ORCID: 0009-0003-5727-2920, Тюфилин Д. С. — начальник управления стратегического развития здравоохранения, ORCID: 0000-0002-9174-6419, Тарасенко Т. Д. — ведущий специалист управления стратегического развития здравоохранения, ORCID: 0009-0009-0307-1799].

**Адреса организаций авторов:** ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Петроверигский пер., д. 10, стр. 3, Москва, 101990, Россия; ФГБОУ ВО "Российский университет медицины" Минздрава России, ул. Долгоруковская, д. 4, Москва, 127006, Россия; ФГБОУ ВО "Ярославский государственный медицинский университет" Минздрава России, ул. Революционная, д. 5, Ярославль, 150000, Россия; ФГБУ "Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения" Минздрава России, ул. Добролюбова, д. 11, Москва, 127254, Россия.

**Addresses of the authors' institutions:** National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine, Petroverigskiy Lane, 10, bld. 3, Moscow, 101990, Russia; Russian University of Medicine, Dolgoroukovskaya str., 4, Moscow, 127006, Russia; Yaroslavl State Medical University, Revolutsionnaya str., 5, Yaroslavl, 150000, Russia; Russian Research Institute of Health, Dobrolyubova str., 11, Moscow, 127254, Russia.

## Classification of digital solutions for public health information management in the Russian Federation

Drapkina O. M.<sup>1,2</sup>, Shepel R. N.<sup>1,2</sup>, Voshev D. V.<sup>1</sup>, Korotkova A. V.<sup>1</sup>, Pugachev R. O.<sup>3</sup>, Tyufilin D. S.<sup>4</sup>, Tarasenko T. D.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine. Moscow, Russia; <sup>2</sup>Russian University of Medicine. Moscow, Russia;

<sup>3</sup>Yaroslavl State Medical University. Yaroslavl, Russia; <sup>4</sup>Russian Research Institute of Health. Moscow, Russia

**Aim.** To develop a methodological approach to the functional classification of healthcare digital solutions in the Russian Federation (RF), based on satisfying the information needs of healthcare entities, and to formulate a classification architecture.

**Material and methods.** The material was drawn from Russian and international information sources on methodological approaches to compiling digital solution classifications, strategic documents and regulatory legal acts of the Russian Federation regarding healthcare digital transformation, and a description of the digital solutions used in Russia. There were following methods: content analysis, systematization, and comparison.

**Results.** Using the developed methodological approach, a following three-level classification architecture for healthcare digital solutions was created for four groups of healthcare entities, their function groups, and the functions of the entities: 1) functions of healthcare managers — planning, management, monitoring, and control of the healthcare system, implementation of public policy, resource and financing management, and strategic development of the industry; 2) functions of health workers — professional activities, medical record maintenance, use of telemedicine, and interaction between specialists; 3) Patient functions — receiving care, using their medical information, remote services, feedback, and managing their health; 4) Functions of IT specialists — ensuring the regulatory, technological, and architectural development of healthcare digitalization, including data management, security, standardization, and analytics.

**Conclusion.** The developed digital solutions' classification architecture will allow us to systematize existing digital solutions and identify gaps in the implementation of strategic decisions and regulatory defects.

**Keywords:** classification, digital solutions, healthcare, information support, functions.

**Relationships and Activities:** none.

Drapkina O. M. ORCID: 0000-0002-4453-8430, Shepel R. N. ORCID: 0000-0002-8984-9056, Voshev D. V. ORCID: 0000-0001-9216-6873, Korotkova A. V.\* ORCID: 0000-0002-9368-5357, Pugachev R. O. ORCID: 0009-0003-5727-2920, Tyufilin D. S. ORCID: 0000-0002-9174-6419, Tarasenko T. D. ORCID: 0009-0009-0307-1799.

\*Corresponding author: korotkova9977@ya.ru

**Received:** 28/04-2026

**Revision Received:** 06/05-2026

**Accepted:** 15/05-2026

**For citation:** Drapkina O. M., Shepel R. N., Voshev D. V., Korotkova A. V., Pugachev R. O., Tyufilin D. S., Tarasenko T. D. Classification of digital solutions for public health information management in the Russian Federation. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2026;25(5): 4886. doi: 10.15829/1728-8800-2026-4886. EDN: XMPXGV

ВМП — высокотехнологичная медицинская помощь, ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения, ГИС — Государственная информационная система, ЕГИСЗ — Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения, ЕИАС — Единая информационно-аналитическая система, ЕЦП — Единая цифровая платформа, ЕЦК — Единый цифровой контур, ИИ — искусственный интеллект, ИС — информационная система, ИСЗ — ИС здравоохранения, ИТ — информационные технологии, ЛС — лекарственные средства, МД — медицинская документация, МИ — медицинское изделие, МИС — медицинская информационная система, МО — медицинская организация, МТР — материально-технические ресурсы, НПА — нормативные правовые акты, НСИ — нормативно-справочная информация, ОИВ — органы исполнительной власти, ОМС — обязательное медицинское страхование, ПМСП — первичная медико-санитарная помощь, ПП — постановление Правительства, РФ — Российская Федерация, СППВР — системы поддержки принятия врачебных решений, ФГИС — Федеральная ГИС, ФЗ — Федеральный закон, ФРМФО — Федеральный реестр медицинских и фармацевтических организаций, ФРМФР — Федеральный реестр медицинских и фармацевтических работников, ФФОМС — Федеральный фонд ОМС, ЦЗ — цифровое здравоохранение, ЦР — цифровые решения, ЦТ — цифровые технологии, ЭМД — электронные медицинские документы, ЭМК — электронная медицинская карта.

## Введение

Статья посвящена описанию дизайна и результатов исследования по разработке классификации цифровых решений (ЦР) для информационного обеспечения выполнения функций по охране здоровья населения Российской Федерации (РФ), а также содержит предложенную архитектуру классификации.

Цифровые технологии (ЦТ) стремительно трансформируют все сферы жизни современного общества, обеспечивают новые возможности для взаимодействия между гражданами, организациями, государственными и общественными структурами; и здравоохранение не является исключением. В контексте системы здравоохранения ЦТ становятся не только эффективным средством обеспечения информацией всех ее участников для принятия

решений, но и основой для построения принципиально новых моделей оказания медицинской помощи, управления системой и взаимодействия с пациентами [1].

Цифровизация здравоохранения определена как одно из приоритетных направлений государственной политики РФ в ряде нормативных, стратегических и программных документов, которые формируют вектор развития информационных технологий (ИТ) в отрасли. Значительным шагом в реализации этого направления стало выполнение с 2016г приоритетного проекта "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий"<sup>1</sup>. В 2019г в рамках национального проекта "Здравоохранение" стартовал федеральный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на

<sup>1</sup> Паспорт приоритетного проекта "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий" (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам, протокол от 25.10.2016. № 9), <https://base.garant.ru/71678210/>.

**Ключевые моменты**

**Что известно о предмете исследования?**

- Существующие подходы к составлению классификации цифровых решений (ЦР) позволяют разделить их на две группы: классификации ЦР на основе их различных технических характеристик и на основе функционала, которые представляют разработанные ЦР.
- Подавляющее большинство разработанных классификаций ЦР в здравоохранении ориентировано на систематизацию уже разработанных ЦР.

**Что добавляют результаты исследования?**

- Разработан методологический подход к классификации ЦР в российском здравоохранении, основанный на выделении основных 4-х групп субъектов участников системы охраны здоровья населения: руководители здравоохранения всех уровней, медицинские работники, пациенты и специалисты информационных технологий, и на определении их функций в охране здоровья, для выполнения которых их информационные потребности обеспечиваются ЦР.
- Разработанная архитектура классификации ЦР позволит систематизировать не только уже существующие ЦР, но и выявить пробелы в реализации стратегических решений в области цифровизации и регуляторные пробелы.

**Key messages**

**What is already known about the subject?**

- Existing approaches to classifying digital solutions allow to divide them into two following groups: classifications based on various technical characteristics and on functionality.
- The vast majority of developed digital solutions classifications in healthcare are aimed at systematizing existing digital solutions.

**What might this study add?**

- The study developed a methodological approach to classifying digital resources in Russian healthcare. It is based on identifying four key groups of participants in the public healthcare system: healthcare managers at all levels, health workers, patients, and IT specialists. It also identifies their healthcare functions, for which digital resources meet their information needs.
- The developed digital resource classification architecture can help to systematize existing digital resources, identify digital transformation gaps and regulatory defects.

основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)<sup>2</sup>, направленный на развитие и интеграцию информационных систем (ИС) и цифровых сервисов в единую цифровую интегрированную ИС здравоохранения (ИСЗ).

Стратегический вектор развития цифрового здравоохранения (ЦЗ) получил дальнейшее развитие в "Стратегии развития здравоохранения РФ на период до 2025г"<sup>3</sup>, и в "Стратегическом направлении цифровой трансформации здравоохранения"<sup>4</sup>.

В рамках межведомственного проекта "Цифровое государственное управление"<sup>5</sup> были утверждены программы цифровой трансформации Минздрава России и Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

В рамках федерального проекта "Персонифицированный учет медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС)"<sup>6</sup> с марта 2026г запланирован поэтапный переход всех субъектов РФ на учет оказанной медицинской помощи застрахованным лицам с применением

<sup>2</sup> Паспорт федерального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)", [https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/046/712/original/FP\\_Cifrovoy\\_kontur\\_zdravoohraneniya.pdf?1565344851](https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/046/712/original/FP_Cifrovoy_kontur_zdravoohraneniya.pdf?1565344851).

<sup>3</sup> Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года". <https://ivo.garant.ru/#/document/72264534/paragraph/1/doclist/2422/1/0/0/Указе%20Президента%20РФ%20от%2006.06.2019%20№%20254%20О%20стратегии%20развития%20здравоохранения%20Российской%20Федерации%20на%20период%20до%202025%20года:1>.

<sup>4</sup> Распоряжение Правительства РФ от 29.12.2021 № 3980-р "Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения" <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/403236631/>.

<sup>5</sup> Паспорт федерального проекта "Цифровое государственное управление" (утв. президиумом Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности (протокол от 28.05.2019 № 9), <https://base.garant.ru/72302270/>.

<sup>6</sup> Сайт ФФОМС. Пилотирование ПУМП, <https://www.ffoms.gov.ru/documents/interaction/pilotirovanie-pump/>.

подсистем "Федеральный персонифицированный учет медицинской помощи" и "Федеральный единый регистр застрахованных лиц" Государственной информационной системы (ГИС) ОМС, пилотируемых с 2023г в 14 субъектах РФ. Это способствует созданию Единого цифрового контура (ЕЦК) в здравоохранении и интеграции ИСЗ.

ЦР, внедряемые в медицинскую практику, создают условия для реализации концепции "4П-медицины" — персонализированной, предиктивной (прогнозирующей), превентивной (профилактической) и партисипативной (вовлекающей пациента). В российском правовом поле она отражена в "Концепции предиктивной, превентивной и персонализированной медицины"<sup>7</sup>, где для реализации индивидуального подхода к пациенту существенное значение имеют ЦТ, включая цифровое сопровождение биобанков, формирование связанных информационных ресурсов и применение методов анализа больших данных. Технологии обработки больших данных также позволяют оптимизировать планирование и финансовое обеспечение медицинской помощи, прогнозировать эпидемические риски, моделировать сценарии нагрузки на инфраструктуру, управлять потоками пациентов, способствуют прорывному ускорению разработки клинических и фармакологических новаций. Так, в п. 3. р Положения о ЕГИСЗ<sup>8</sup> предусматривается: "формирование аналитической информации, не содержащей персональные данные или содержащей обезличенные персональные данные, в статистических и иных исследовательских целях, в т.ч. в целях создания и применения технологических решений на основе искусственного интеллекта (ИИ)". Концепция открытых данных, реализуемая Минздравом России согласно постановлению Правительства (ПП) РФ<sup>9</sup>, способствует повышению прозрачности, общественному контролю и доверию к системе здравоохранения.

Ускорение научно-технического прогресса и стремительное накопление разнородной информации, включая "информационный шум" и недостоверные данные, требуют для принятия клинических и управленческих решений необходимой информации (по содержанию, объему и времени поступления), научно-обоснованной, аналитически обработанной и адресной, поэтому ЦР становятся ключевым аспектом модернизации здравоохранения, предоставляя высокий уровень информационного

и технологического обеспечения новых форм профилактики, диагностики, лечения, реабилитации и в целом — охраны здоровья населения [2].

Для реализации государственной политики в области цифровизации здравоохранения разработаны необходимые нормативные правовые акты (НПА), регламентирующие создание и применение ЦР: ИС, цифровых сервисов, медицинских информационных систем (МИС), телемедицинских технологий, электронного документооборота и т.д. В то же время в правовом поле отсутствует согласованная классификация ЦР, применяемых в российском здравоохранении, что препятствует единому толкованию терминологии, выработке единых подходов к оценке эффективности ЦР, их картированию и определению информационных областей, для которых пока ЦР не разработаны.

Соответственно, создание научно-обоснованной классификации ЦР в РФ, ориентированной на информационные потребности участников системы здравоохранения при исполнении их функций и принятии решений, учитывающей действующие российские НПА, является актуальной задачей, способствующей отнесению различных ЦР к определенным группам, что упростит их анализ и сравнение; будет способствовать нормативной гармонизации, выявлению регуляторных пробелов и дублирующих норм; формированию основ для разработки стандартов и требований ЦЗ; мониторингу внедрения цифровых сервисов в разных регионах и медицинских организациях (МО); мониторингу и обнаружению пробелов в практической реализации заданных стратегических направлений цифровой трансформации здравоохранения.

Таким образом, разработка классификации ЦР не только отвечает актуальным запросам научного и профессионального сообществ, но имеет и практическое значение для государственных органов, МО и разработчиков цифровых продуктов.

Цель исследования — разработка методологического подхода к функциональной классификации ЦР в здравоохранении РФ, основанного на удовлетворении потребности в информации субъектов охраны здоровья при выполнении их функций, и формирование архитектуры классификации.

## Материал и методы

**Материал.** Для достижения цели исследования были изучены следующие информационные источники: 1) оте-

<sup>7</sup> Приказ Минздрава России от 24.04.2018 № 186 "Об утверждении Концепции предиктивной, превентивной и персонализированной медицины", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71847662/>.

<sup>8</sup> Постановление Правительства РФ от 09.02.2022 № 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения", "Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения", <https://base.garant.ru/403517946/>.

<sup>9</sup> Постановление Правительства РФ от 10.07.2013 № 583 "Об обеспечении доступа к общедоступной информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления на их официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в форме открытых данных", <https://normativ.kontur.ru/document?documentId=460098&moduleId=1>.

чественные и международные публикации, содержащие классификации и методологические подходы к составлению классификаций ЦР (из библиографических баз данных e-library, cyberleninka, pubmed, google scholar, IRIS за последние 10 лет); 2) документы, содержащие тексты и описание принятых в России стратегий и стратегических направлений с установленными в них целями по цифровизации здравоохранения; 3) действующие НПА РФ, регулирующие разработку, внедрение и функционирование ЦР в здравоохранении (из справочно-правовых систем Консультант+, Гарант, Контур.Норматив и официального интернет-портала правовой информации pravo.gov.ru); 4) Интернет-ресурсы, содержащие описание используемых в России ЦР. При поиске запросы включали ключевые слова и словосочетания: "цифровизация здравоохранения", "информационная система здравоохранения", "электронная медицинская карта", "медицинская информационная система", "телемедицина", "дистанционный мониторинг", "ЕГИСЗ", "регистр пациентов", "цифровая платформа", "интеллектуальная система поддержки принятия решений", "электронное здравоохранение". При поиске методов классификации использовали слова — "классификация" в сочетании с терминами: "цифровых решений", "цифровых технологий", "цифровых сервисов".

**Методы исследования** — контент-анализ, систематизация и сопоставление. Исследование состояло из пяти этапов. На **этапе I** поиск и анализ отечественных и международных информационных источников с описанием классификаций ЦР и подходов к их составлению позволил разработать исследовательский методологический подход для создания научно-обоснованной российской классификации ЦР.

На **этапе II** были проанализированы отобранные стратегические документы РФ в области ЦЗ. Поставленные в них цели по разработке ЦР для информационного обеспечения субъектов системы охраны здоровья населения РФ были распределены по выполняемым субъектами функциям.

На **этапе III** среди найденных по выбранным ключевым словам и словосочетаниям НПА РФ для дальнейшего анализа были отобраны НПА по следующим критериям: официально приняты, действуют на федеральном уровне на момент проведения анализа или вступят в законную силу в 2025-2026гг. Кроме того, были включены методические и технические документы, выбранные по тем же критериям. Отобранные НПА (или их разделы и пункты) были проанализированы и сопоставлены с установленными в стратегических документах целями. В результате была сформирована предварительная архитектура классификации ЦР в здравоохранении РФ.

На **этапе IV** найденные информационные источники, содержащие описание используемых в российском здравоохранении ЦР, были отобраны для дальнейшего анализа, если включали следующие характеристики: наименование ЦР; ссылку на НПА, где оно регламен-

тировано; функционал; уровень использования (федеральный, региональный, организации, персональный); субъект использования (руководители здравоохранения, медицинские работники, пациенты, ИТ-специалисты); регуляторный статус (обязательный, рекомендованный, экспериментальный). Отобранные ЦР были систематизированы по соответствию их функционала задачам информационного обеспечения для выполнения своих функций субъектами системы охраны здоровья согласно сформированной на этапе III архитектуре классификации ЦР в здравоохранении РФ.

На **этапе V** для структурирования результатов этапов II-IV были использованы таблицы Excel. В итоговой таблице была сформирована единая матрица результатов, в которой по разделам "Группа субъектов охраны здоровья" в колонках: "Группа функций субъектов", "Функции субъектов", "Цели цифровизации и НПА"; "Цифровые решения" по строкам для каждой функции, выполняемой субъектами охраны здоровья, были поставлены в соответствие цели цифровизации, НПА и ЦР. Первые три колонки: "Группа субъектов охраны здоровья"; "Группа функций субъектов"; "Функции субъектов" были приняты в настоящем исследовании в качестве финального варианта архитектуры функциональной классификации ЦР в здравоохранении РФ. В итоге были сформированы предложения по ее использованию.

## Результаты

Анализ источников, описывающих существующие подходы к составлению классификации ЦР (или ЦТ), позволил разделить их на две группы: 1) классификации ЦР на основе их различных технических характеристик [3-6] и 2) классификации на основе функционала ЦР<sup>10</sup>. Ко второй группе относится и рекомендованная Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ)<sup>11</sup> классификация по функционалу ЦР, что позволяет сопоставить ЦТ в различных странах без преодоления различий в национальных терминологиях и стандартах. Однако подходы к разработке классификации ЦР в обеих группах основаны на систематизации в основном уже разработанных ЦТ и отнесению их к группам по их характеристикам.

В отличие от вышеуказанных двух подходов для достижения цели настоящего исследования был выбран системный подход, используемый в кибернетике — науке, изучающей системы любой природы, способные воспринимать, хранить и перерабатывать информацию для целей оптимального управления процессом. В системе здравоохранения различные ее субъекты (медицинские работники, руководители здравоохранения, пациенты и др.) в процессе своей деятельности при выпол-

<sup>10</sup> ВОЗ, ЕРБ. Исследование ситуации в области цифрового здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: страновые профили по цифровому здравоохранению. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. 2024. <https://iris.who.int/handle/10665/379515>.

<sup>11</sup> Мониторинг внедрения цифрового здравоохранения: обзор отдельных национальных и международных методологических подходов. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2022, <https://iris.who.int/handle/10665/364799>.

нении своих функций постоянно принимают клинические, организационные, управляющие и другие решения на основе доступной информации, эффективное предоставление которой и должны обеспечить ЦТ. Необходимо отметить, что пациенты (по определению — люди, взаимодействующие с системой здравоохранения) или жители, никогда не обращающиеся в МО за медицинской помощью, в любом случае принимают решения по действиям (бездействию) в отношении своего здоровья и, значит, также являются субъектами охраны здоровья населения и нуждаются в информации. Схожий взгляд на роль ЦР в управлении отмечен и авторами статьи по оптимизации управления здравоохранением [7].

Таким образом, выбранный для настоящего исследования методологический подход систематизации функций субъектов системы охраны здоровья населения решает задачу классификации ЦР, информационно их обеспечивающих, и позволяет максимально учесть все компоненты ИСЗ, нуждающиеся в цифровизации, — охватывает весь спектр требуемых ЦР, независимо от того, разработаны ли они или их только предстоит разработать для удовлетворения всех информационных потребностей всех участников (субъектов) системы охраны здоровья.

В исследовании также был учтен подход, использованный ВОЗ при систематизации разработанных в мире цифровых сервисов<sup>12</sup> с точки зрения 4-х основных групп пользователей ИСЗ: руководителей и организаторов здравоохранения, медицинских работников, человека и ИТ-специалистов, обеспечивающих разработку и функционирование ИСЗ и управляющих данными здравоохранения. При определении функций охраны здоровья, требующих применения технологий телездравоохранения, была использована группировка, предложенная Организацией экономического сотрудничества и развития<sup>13</sup>.

Авторы учебного пособия [8] с отсылкой к кибернетическому системному подходу в построении ИС отмечают, что при этом нужно изучать информационные потребности (проводить оценку информационных потребностей на каждом управленческом уровне и в рамках каждой функции управления или принятия решений), выстраивать информационный контур, формировать информационное поле, измерять, планировать и управлять информационными ресурсами.

В настоящем исследовании в качестве рабочей гипотезы был принят методологический подход

к классификации ЦР в здравоохранении РФ, основанный на выделении основных 4-х групп субъектов участников системы охраны здоровья населения: руководители здравоохранения всех уровней, медицинские работники, человек и ИТ-специалисты и на определении их функций в охране здоровья, для выполнения которых их информационные потребности обеспечиваются ЦР. Соответственно, набору функций каждой группы субъектов соответствует один из 4-х разделов классификации, а сами функции объединены в группы — подразделы, что определило 3-уровневую структуру классификации: разделы, подразделы и собственно функции субъектов.

В результате анализа выбранных стратегических документов в области ЦЗ с использованием принятого подхода стратегические цели по цифровизации ИСЗ были разнесены согласно принятой структуре. Это позволило очертить контур функций субъектов — участников системы охраны здоровья, для которых на государственном уровне поставлены цели разработать ЦР до 2030г (или раньше, в соответствии со сроками, определенными в стратегических документах). Анализ НПА РФ позволил каждую функцию в архитектуре классификации ЦР соотнести с НПА или их подразделами, регламентирующими соответствующий функционал ЦР (разработанных или планируемых к разработке), и, в свою очередь, анализ описаний функционирующих ЦР позволил дополнить функции примерами реализованных ЦР.

Необходимо подчеркнуть: 1) формулировки групп функций и самих функций соответствуют их формулировкам в НПА и утвержденных стратегических документах, поэтому длинна формулировок не была уменьшена; 2) были использованы НПА только федерального уровня, соответственно, примеры ЦР также выбирались в основном федерального уровня применения (что объясняется заданными рамками публикации и предполагает в дальнейшем детализацию функций на региональном уровне и уровне МО); 3) большинство приведенных примеров ЦР имеет широкий функционал и может информационно обеспечивать выполнение субъектами различных функций, поэтому упоминаются в разных подразделах несколько раз.

При выполнении всех аналитических этапов рабочая версия архитектуры классификации ЦР в здравоохранении РФ корректировалась и дополнялась. В итоге была окончательно сформирована 3-уровневая архитектура функциональной классификации ЦР в здравоохранении РФ: **первый уровень** — группы субъектов охраны здоровья; **второй**

<sup>12</sup> Classification of digital interventions, services and applications in health: a shared language to describe the uses of digital technology for health, second edition. Geneva: WHO; 2023, <https://iris.who.int/handle/10665/373581>.

<sup>13</sup> OECD. The COVID-19 Pandemic and the Future of Telemedicine, OECD Health Policy Studies, OECD Publishing, Paris, 2023, <https://doi.org/10.1787/ac8b0a27-en>.

**уровень** — группы функций субъектов охраны здоровья, **третий уровень** — функции субъектов охраны здоровья.

Полностью результаты применения разработанной архитектуры классификации для систематизации цифровых решений для информационного обеспечения функций субъектов охраны здоровья и регулирующих НПА представлены в электронном приложении (таблица).

Разработанная архитектура классификации представлена ниже с применением уровневой нумерации пунктов. Текст внутри пунктов не является частью архитектуры классификации, но отсылает к нормативно-правовой основе цифровизации информационного обеспечения функций субъектов (при этом — не претендуя на полноту) и к разработанным или разрабатываемым ЦР в качестве примеров.

## 1. Руководители здравоохранения

### 1.1. Охрана здоровья населения

#### 1.1.1. Статистическое наблюдение и анализ данных о здоровье населения

Данная функция предполагает сбор и анализ медицинской статистики по широкому кругу показателей: заболеваемости, распространенности заболеваний, летальности, бремени болезней, а также факторов риска и исходов оказания медицинской помощи, что закреплено в ПП РФ № 140<sup>8</sup>, ЕГИСЗ обеспечивает возможность организации статистического наблюдения и формирования сводной аналитической информации "по вопросам осуществления медицинской деятельности и оказания медицинской помощи" (п. II.3.п,с). Кроме того, ст. 97 Федерального закона (ФЗ) № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"<sup>14</sup> указывает, что "медицинская статистика включает статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения, об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности МО".

Цифровые компоненты этой функции представлены в ЕГИСЗ подсистемой МЕДСТАТ для

автоматизированного сбора отчетности (п. III.4.и) и подсистемой ведения специализированных регистров по нозологиям и категориям граждан (п. III.4.е). Дополнительную информацию предоставляют: система электронных листков нетрудоспособности в ЕГИСЗ согласно Приказу Минздрава России № 1089н<sup>15</sup>, Федеральный реестр инвалидов (ФРИ) Социального фонда России (СФР)<sup>16</sup> согласно ПП РФ "Об утверждении Концепции создания, ведения и использования федеральной государственной информационной системы ФРИ"<sup>17</sup>, а также согласно ПП РФ "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования"<sup>18</sup> — цифровые решения, аккумулирующие данные о результатах оказания медицинской помощи льготным категориям граждан.

#### 1.1.2. Мониторинг естественного движения населения

Мониторинг рождаемости, смертности, структуры населения по полу, возрасту и другим демографическим характеристикам осуществляется в рамках единой статистической системы. Основой является ФЗ "Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в РФ"<sup>19</sup>, в частности — ст. 51, устанавливающая платформу для цифрового предоставления данных. Цифровая реализация обеспечивается через Единую межведомственную информационно-статистическую систему (ЕМИСС) и Федеральную ГИС (ФГИС), ведущую цифровой реестр актов гражданского состояния (ФГИС ЕГРЗАГС), включая данные о рождении и смерти; правовой основой служит ПП РФ № 1153<sup>20</sup>, которое регламентирует цифровую регистрацию актов в электронном виде через Единый портал государственных услуг (портал Госуслуг).

#### 1.1.3. Санитарно-эпидемиологический контроль и мониторинг социально-гигиенического благополучия населения

Эта функция обеспечивается через ФГИС сведений санитарно-эпидемиологического характера,

<sup>14</sup> Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ, [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895).

<sup>15</sup> Приказ Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н (ред. от 13.12.2022) "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации" [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_401703/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_401703/).

<sup>16</sup> Портал Госуслуги для людей с инвалидностью, <https://sfri.ru/>.

<sup>17</sup> Портал Социального фонда России. Федеральный реестр инвалидов, <https://sfr.gov.ru/branches/tyumen/news~2021/03/09/221873>.

<sup>18</sup> Постановление Правительства РФ от 11.06.2021 № 901 "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/>.

<sup>19</sup> Федеральный закон "Об официальном статистическом учете и системе государственной статистики в Российской Федерации" от 09.11.2007. <http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=102118486>.

<sup>20</sup> Постановление Правительства РФ от 09.07.2021 № 1153 "Об особенностях государственной регистрации рождения и государственной регистрации смерти...". <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401376560>.

установленную ПП РФ № 2178<sup>21</sup>, в Положении — п. 3 и предназначенную для анализа состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основе данных контроля и мониторинга, а также для информационного обеспечения надзорной деятельности. Практическая реализация выполняется через Единую информационно-аналитическую систему (ЕИАС) Роспотребнадзора<sup>22</sup> — цифровую систему с модулями по эпиднадзору, мониторингу профессиональных заболеваний и др.

#### **1.1.4. Моделирование и прогнозирование состояния здоровья населения**

На основе данных из вышеуказанных (в этой группе функций) цифровых систем осуществляется многофакторный анализ, моделирование и прогноз состояния здоровья населения. В ПП РФ № 140<sup>8</sup> прямо ставится цель централизации подсистем и баз данных в рамках ЕГИСЗ для прогнозирования и управления (п. II.3.д). Аналогично ПП РФ № 2178<sup>23</sup> устанавливает возможность использования статистических и математических моделей для прогнозирования санитарно-эпидемиологической ситуации (п. 3.г).

#### **1.1.5. Общегосударственные меры по охране здоровья населения**

Разработка, реализация и мониторинг национальных и межведомственных программ охраны здоровья населения осуществляются через подсистему МЕДСТАТ в ЕГИСЗ — Указ Президента РФ № 309<sup>24</sup> закрепляет обязательства государства по созданию до 2030г цифровой платформы, обеспечивающей информационное обеспечение мер по укреплению здоровья человека на протяжении жизни, включая выполнение национальных проектов "Семья", "Молодежь и дети", "Продолжительная и активная жизнь". ЕГИСЗ также служит источником статистических данных для оценки показателей в рамках Указа Президента РФ № 1014<sup>25</sup>, где

определены индикаторы эффективности работы органов исполнительной власти (ОИВ) субъектов РФ в сфере охраны здоровья.

## **1.2. Стратегическое руководство системой здравоохранения**

### **1.2.1. Мониторинг работы системы здравоохранения**

Мониторинг функционирования системы здравоохранения обеспечивается подсистемой МЕДСТАТ в ЕГИСЗ, что в правовом поле закреплено в ПП РФ № 140<sup>8</sup>, п. III.4, пп. и: "подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности". Функционально МЕДСТАТ позволяет осуществлять регулярный сбор, агрегацию и интерпретацию отчетных данных о медицинской деятельности, уровне обеспеченности кадрами и ресурсами, а также о результатах предоставления медицинской помощи.

### **1.2.2. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности**

Качество и безопасность оказания медицинской помощи находится под контролем нескольких федеральных структур, включая Росздравнадзор и Федеральный фонд ОМС (ФФОМС). Правовой основой служит Приказ Минздрава России № 203н<sup>26</sup>, утверждающий критерии оценки качества медицинской помощи. Цифровые компоненты надзорной деятельности реализуются в рамках ГИС ОМС, включая: реестр экспертов качества медицинской помощи (ПП РФ № 901<sup>18</sup>); учет заключений проверок и экспертиз качества и объемов медицинской помощи (Приказ Минздрава России № 231н<sup>27</sup>); ЕИАС Росздравнадзора, содержащую сводный реестр лицензий, чек-листы и сервисы для подачи обращений и заявлений на лицензирование через портал Госуслуг. Также действует ПП РФ № 1048<sup>28</sup>, утверждающее положение о федеральном контроле качества и безопасности медицинской де-

<sup>21</sup> Постановление Правительства РФ от 27.09.2023 № 1572. Приложение к Положению о федеральной государственной информационной системе сведений санитарно-эпидемиологического характера. [https://base.garant.ru/403158507/#block\\_10000](https://base.garant.ru/403158507/#block_10000).

<sup>22</sup> Портал ФГИС ЕИАС, <https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f>.

<sup>23</sup> Постановление Правительства РФ от 02.12.2021 № 2178 "Об утверждении Положения о федеральной государственной информационной системе сведений санитарно-эпидемиологического характера", <https://base.garant.ru/403158507/>.

<sup>24</sup> Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года" <http://www.kremlin.ru/acts/bank/50542>.

<sup>25</sup> Указ Президента Российской Федерации от 28.11.2024 № 1014 "Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/410912652/>.

<sup>26</sup> Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи". <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411992984>.

<sup>27</sup> Приказ Минздрава России от 19.03.2021 № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400661901/>.

<sup>28</sup> Постановление Правительства РФ от 29.06.2021 № 1048 "Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности". <https://base.garant.ru/401422536>.

тельности, что формирует нормативную платформу для внедрения ЦР в эту сферу.

### 1.2.3. Стратегическое руководство развитием системы здравоохранения

Реализация стратегических направлений и программных документов ЦЗ осуществляется с помощью функционала ЕГИСЗ и ее аналитических модулей. ПП РФ № 140<sup>8</sup> — п. П.3.а прямо указывает на то, что ЕГИСЗ обеспечивает "поддержку принятия управленческих решений и управления ресурсами системы здравоохранения". Дополнительно п. П.3.б и п. П.3.р обозначают такие задачи цифровой платформы как информационное обеспечение условий для профилактики заболеваний и оказания помощи и применение ИИ в анализе обезличенных данных для разработки стратегий развития. Эти функции реализуются в т.ч. через Автоматизированную систему информирования руководителей (АСИР), использующую данные из МЕДСТАТ, а также через аналитический модуль ГИС ОМС.

## 1.3. Организация оказания медицинской помощи

### 1.3.1. Развитие сети МО

Нормативной основой для развития сети МО служит Приказ Минздрава России № 358<sup>29</sup>, утвердивший методические рекомендации по планированию сети МО. В документе регламентируется учет потребностей населения, мощностей организаций и показателей доступности. Формирование и ведение единого реестра МО обеспечивается в рамках ИС Федеральный реестр медицинских и фармакологических организаций (ФРМФО) в составе ЕГИСЗ согласно ПП РФ № 901, п. г) и п. д)<sup>18</sup>. Дополнительные требования к ИС субъектов здравоохранения и МИС МО закреплены в Приказе Минздрава России № 911н<sup>30</sup>.

### 1.3.2. Организация первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)

Организация ПМСП регулируется Приказом Минздрава России № 202н<sup>31</sup>, где детально описаны

подходы к управлению потоками пациентов, формированию графиков работы, применению телемедицинских технологий и профилактическим мерам. Учет объемов ПМСП ведется через ГИС ОМС, в т.ч. через ИС, создаваемую в рамках федерального проекта "Персонифицированный учет медицинской помощи в рамках ОМС на Единой цифровой платформе (ЕЦП)" (компания "Цифромед"), а автоматизированный сбор показателей осуществляется в МЕДСТАТ (ЕГИСЗ). Также используется Федеральная электронная регистратура и системы для поддержки принятия управленческих решений.

### 1.3.3. Организация специализированной медицинской помощи

Функционирование интегрированных специализированных служб и учет потоков пациентов при оказании специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) регламентированы Приказом Минздрава России № 185н<sup>32</sup>. Наряду с этим ПП РФ № 822<sup>33</sup> утвержден порядок ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями, реализуемого в ЕГИСЗ. В настоящее время для информационного обеспечения используются вертикально интегрированные МИС: "ССЗ", "Онкология", "АКиНЕО" и др., интегрированные в ЕГИСЗ.

### 1.3.4. Организация ВМП

ВМП регламентируется Приказом Минздрава России № 824н<sup>34</sup>, который предписывает использование ЕГИСЗ как основной платформы ее мониторинга и учета. Согласно п. 22 Приказу № 185н оказание ВМП возможно только через ЦР, включая специализированные регистры, систему квотирования и ГИС ОМС.

### 1.3.5. Организация скорой и неотложной медицинской помощи

Порядок оказания скорой медицинской помощи утвержден Приказом Минздрава России № 388н<sup>35</sup>, согласно которому автоматизация дис-

<sup>29</sup> Приказ Минздрава России от 08.06.2016 № 358 "Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71347750/>.

<sup>30</sup> Приказ Минздрава России от 24.12.2018 № 911н "Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72117630/>.

<sup>31</sup> Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 202н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению". <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/412007058/>.

<sup>32</sup> Приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 185н "Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500418>.

<sup>33</sup> Постановление Правительства РФ от 31.05.2025 № 822 "Об утверждении Правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/412004982/>.

<sup>34</sup> Приказ Минздрава России от 02.10.2019 № 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72956290/>.

<sup>35</sup> Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", <https://base.garant.ru/70438200/>.

петчеризации реализована в виде Автоматизированной диспетчерской системы (АДИС). Отдельные решения охватывают станции скорой медицинской помощи, санитарную авиацию и медицину катастроф, например, в подпрограмме ЕЦП.СМП компании "Цифромед".

### 1.3.6. Организация паллиативной медицинской помощи

Оказание паллиативной помощи регулируется совместным Приказом Минздрава и Минтруда России № 345н/372н<sup>36</sup>, где цифровизация предусмотрена как использование телемедицинских технологий для консилиумов и межведомственного взаимодействия.

### 1.4. Финансирование медицинской помощи

#### 1.4.1. Управление разработкой и выполнением Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Правовое регулирование формирования и исполнения Программы государственных гарантий определено ФЗ № 326-ФЗ, а также ПП РФ № 901<sup>18</sup>, утвердившим правила функционирования ГИС ОМС. Цифровое обеспечение управления объемами, заявками и финансированием закреплено в Приказе Минздрава России № 1346н<sup>37</sup>, в котором утверждены форма и порядок подачи заявок на распределение объемов медицинской помощи. Заявки формируются и передаются в электронном виде через ГИС ОМС, что обеспечивает прослеживаемость и прозрачность. Дополнительно Приказ ФФОМС № 79<sup>38</sup> регламентирует принципы построения и функционирования ИС ОМС и взаимодействие между ними.

#### 1.4.2. Управление бюджетными средствами и средствами из других источников

Мониторинг и планирование бюджетных потоков реализуется через Единый портал бюджетной системы и государственную интегрированную ИС "Электронный бюджет"<sup>39</sup>, которая включает подпрограммы для сектора здравоохранения. В части

нормативной поддержки эти процессы закреплены в ПП РФ от № 140<sup>8</sup> о ЕГИСЗ, п. II.3.а), где указано, что система предназначена для поддержки принятия управленческих решений и управления ресурсами здравоохранения.

Контроль эффективности использования бюджетных средств также обеспечивается с помощью: Информационно-аналитической системы удаленного внешнего государственного аудита Счетной палаты РФ<sup>40</sup> и Автоматизированной системы исполнения бюджета "АЦК-Финансы", реализованной БФТ-Холдингом, для муниципальных и государственных бюджетов (описание на bft.ru). Эти ЦР формируют единую систему мониторинга расходов в здравоохранении, включая национальные проекты.

#### 1.5. Управление материально-техническими ресурсами (МТР)

##### 1.5.1. Мониторинг МТР МО

Основу правового регулирования мониторинга МТР составляет ФЗ № 323-ФЗ, ст. 91 ч. 2, в которой подчеркивается необходимость информационного обеспечения деятельности МО, включая сведения о техническом оснащении и инфраструктуре.

В цифровом плане данная функция реализуется в рамках ЕГИСЗ, согласно ПП РФ № 140<sup>8</sup>, р. II п. 5. Документ указывает на необходимость формирования подсистемы учета и анализа МТР. Централизованный сбор и отображение сведений о МТР обеспечивается через ФРМФО в интерфейсе ЕГИСЗ.

##### 1.5.2. Управление запасами, отпуском, производством и закупками медицинских изделий (МИ)

Эта функция регламентируется ПП РФ № 1650<sup>41</sup>, утвердившим Правила ведения Государственного реестра медицинских изделий и организаций, осуществляющих их производство и изготовление. Этот документ также включает нормы по внесению сведений о МИ в систему нормативных правовых актов, регулирующих закупочную

<sup>36</sup> Приказ Минздрава России и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.05.2019 № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72180964/>.

<sup>37</sup> Приказ Минздрава России от 21.12.2020 № 1346н "Об утверждении формы и порядка подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400028974/>.

<sup>38</sup> Приказ Федерального фонда ОМС от 07.04.2011 № 79 "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем в сфере обязательного медицинского страхования", <https://base.garant.ru/12185053/>.

<sup>39</sup> Государственная система "Электронный бюджет". <http://ssl.budgetplan.minfin.ru>.

<sup>40</sup> Стандарт внешнего государственного аудита (контроля) СГА 101 "Общие правила проведения контрольного мероприятия" (утв. постановлением Коллегии Счетной палаты РФ от 07.09.2017 № 9ПК), <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71674094/>.

<sup>41</sup> Постановление Правительства РФ от 30.09.2021 № 1650 "Об утверждении Правил ведения государственного реестра медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий...", <https://base.garant.ru/402868517/>.

и регуляторную деятельность в сфере МИ. Соответствующая цифровая реализация обеспечивается Государственным реестром медицинских изделий, размещенным в открытом доступе на платформе Росздравнадзора<sup>42</sup>.

## 1.6. Лекарственное обеспечение

### 1.6.1. Управление запасами, отпуском, производством и закупками лекарственных средств (ЛС)

Ключевым нормативным актом, регламентирующим обращение ЛС, является ФЗ № 61-ФЗ "Об обращении ЛС"<sup>43</sup>, дополняемый ФЗ № 405-ФЗ<sup>44</sup>, который предусматривает возможность экспериментальной дистанционной торговли лекарствами. Эти законы формируют основу политики в отношении производства, хранения, перемещения и отпуска ЛС, включая цифровую отчетность и мониторинг. Цифровая реализация мониторинга ЛС обеспечивается через Информационно-аналитическую подсистему мониторинга и контроля в сфере закупок ЛС, интегрированную в структуру ЕГИСЗ. Согласно ПП РФ № 140<sup>8</sup> в ЕГИСЗ предусмотрена подсистема учета движения ЛС (р. VII, п. 47), а также аналитическая подсистема мониторинга, разработанная в соответствии с Приказом Минздрава России № 1034<sup>45</sup>.

Дополнительно, ПП РФ № 1556<sup>46</sup> утверждено Положение о федеральной системе мониторинга движения ЛС, а ПП РФ № 547<sup>47</sup> определены лицензионные требования к фармацевтической деятельности.

### 1.6.2. Обеспечение граждан, имеющих льготы, ЛС, МИ и лечебным питанием

Особое внимание уделяется обеспечению ЛС льготных категорий граждан. Правовые основания закреплены в ст. 44.1 ФЗ № 323-ФЗ. Цифровая реализация этой функции обеспечивается через Федеральный реестр льготного лекарственного обе-

спечения, доступный на портале ЕГИСЗ<sup>48</sup>. Данный реестр включает сведения о предоставленных ЛС, категориях получателей, а также используется для формирования аналитической информации о потребностях и дефиците ЛС по регионам.

## 1.7. Управление кадрами здравоохранения

### 1.7.1. Учет, анализ и управление кадровым обеспечением

Центральным механизмом цифрового кадрового учета выступает Федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников (ФРМФР), функционирующий в рамках ЕГИСЗ и связанный с ФРМФО. Правовая основа определяется ПП РФ № 140<sup>8</sup>, где закреплены требования к персонифицированному учету кадров (р. III, ст. 4, п. б).

Реализация цифрового учета и допуска лиц к осуществлению медицинской деятельности, обучения и профессиональной подготовки, обеспечивается в соответствии с Приказом Минздрава России № 708н<sup>49</sup>.

### 1.7.2. Медицинское образование и подготовка кадров

Цифровизация подготовки медицинских специалистов охватывает онлайн и офлайн обучение, симуляционное и виртуальное моделирование, а также дистанционные и телеобразовательные технологии. Все эти ЦР интегрированы в Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России<sup>50</sup>. Приказ № 708н также регламентирует ведение учета обучения в области ИТ-технологий практикующих специалистов и студентов медицинских образовательных учреждений.

### 1.7.3. Аккредитация специалистов здравоохранения

Аккредитация специалистов как обязательный этап допуска к профессиональной деятельности

<sup>42</sup> Государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий. <https://elk.roszdravnadzor.gov.ru/widget/>.

<sup>43</sup> Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств". [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_99350](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350).

<sup>44</sup> Федеральный закон от 20.10.2022 № 405-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств"", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=434220>.

<sup>45</sup> Приказ Минздрава России от 19.12.2017 № 1034 "Об организации функционирования информационно-аналитической подсистемы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд ЕГИСЗ", <https://base.garant.ru/71879760/>.

<sup>46</sup> Постановление Правительства РФ от 14.12.2018 № 1556 "Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=494147>.

<sup>47</sup> Постановление Правительства РФ от 31.03.2022 N 547 (ред. от 27.03.2026) "Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности", [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_413815/c9ba7b9848da9ee6732f9ecc09caffd7f559557d/#st100010](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_413815/c9ba7b9848da9ee6732f9ecc09caffd7f559557d/#st100010).

<sup>48</sup> На портале ЕГИСЗ Заявка на доступ в Федеральный реестр льготного лекарственного обеспечения и инструкция по заполнению заявки. <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3731>.

<sup>49</sup> Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708н "Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся...". <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=436489>.

<sup>50</sup> Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования. <https://edu.rosminzdrav.ru>.

осуществляется на основе Приказа Минздрава России № 709н, утвердившего Положение об аккредитации. Поддержка и контроль процедуры обеспечиваются Информационной системой Федерального аккредитационного центра<sup>51</sup>, а взаимодействие осуществляется через интеграцию с ЕГИСЗ и ФРМФР.

Дополнительным методологическим ориентиром служит Концепция развития непрерывного медицинского образования, утвержденная Приказом Минздрава России от 21.11.2017 № 926<sup>52</sup>, определяющая долгосрочную стратегию развития компетенций специалистов в условиях цифровой трансформации здравоохранения.

#### 1.7.4. Финансовое стимулирование

Механизмы стимулирования качества труда включают прямые денежные выплаты медицинским специалистам, что нормативно закреплено в Приказе Минздрава России № 142н<sup>53</sup>. В документе детализированы порядок и условия выплат за выявление онкологических заболеваний в ходе диспансеризации и профилактических мероприятий. Реализация этого механизма возможна только при наличии функционирующей цифровой кадровой системы, такой как ФРМФР, которая позволяет верифицировать данные о специалистах и результатах их работы.

### 2. Медицинские работники

#### 2.1. Персоналифицированный учет образования и труда медработников

##### 2.1.1. Персоналифицированный учет образования и подготовки

Персоналифицированный учет образовательной траектории специалистов, включая студентов и ординаторов, нормативно закреплен Приказом Минздрава России № 708н, в котором определен порядок сбора и хранения сведений о лицах, обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского и фармацевтического образования. Учет этих данных о квалификации,

аккредитации и текущем статусе прохождения образовательных модулей на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России осуществляется в ФРМФР.

#### 2.1.2. Персоналифицированный учет медицинской деятельности

Законодательной основой этой функции является ФЗ № 323-ФЗ, в ст. 92 и ст. 93 которого регламентированы порядок и состав сведений, подлежащих сбору в рамках учета медицинских работников и их участия в оказании медицинских услуг. Технической инфраструктурой для обеспечения идентификации служит Единая система идентификации и аутентификации, регламентированная ПП РФ от № 977<sup>54</sup>. Система обеспечивает авторизованный доступ специалистов к государственным и ведомственным информационным ресурсам. Реализация учета осуществляется с помощью ФРМФР, включая его регламентированную (расширенную) часть, где аккумулируются данные о профиле специалиста, истории его участия в оказании помощи, использовании цифровых инструментов, включая авторство записей в электронных медицинских картах (ЭМК) и истории назначений. Информация о медицинской деятельности также будет фиксироваться в ЕЦП (компании "Цифромед"), создаваемой в рамках Федерального проекта "Персоналифицированный учет медицинской помощи в рамках ОМС".

#### 2.2. Оказание медицинской помощи

##### 2.2.1. Ведение медицинской документации (МД)

Ведение медработниками МД в электронном виде строго регламентировано в НПА, в т.ч. и для защиты персональных данных — ФЗ № 323-ФЗ ст. 13, п. 8 определяет условия их передачи в ИСЗ с соблюдением норм обновленного ФЗ № 152-ФЗ "О персональных данных"<sup>55</sup>. Приказы Минздрава России № 274н<sup>56</sup>, № 202н<sup>31</sup> и № 530н<sup>57</sup> и др. уста-

<sup>51</sup> Официальный сайт федеральных аккредитационных центров (ФАЦ) Минздрава России, <https://fca-rosminzdrav.ru/>.

<sup>52</sup> Приказ Минздрава России от 21.11.2017 № 926 "Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года". <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21112017-n-926-ob-utverzhenii/>.

<sup>53</sup> Приказ Минздрава России от 26.03.2024 № 142н "Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408849435/>.

<sup>54</sup> Постановление Правительства РФ от 28.11.2011 № 977 "О федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме", <https://base.garant.ru/12192469/>.

<sup>55</sup> Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=501173>.

<sup>56</sup> Приказ Минздрава России от 13.05.2025 № 274н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=500917>.

<sup>57</sup> Приказ Минздрава России от 05.08.2022 № 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405401275/>.

навливают унифицированные формы МД, соответствующие структуры электронных медицинских документов (ЭМД) и требования к МИС для их ведения. Точность и полнота выполнения требований НПА по электронной реализации ЭМД разработчиками МИС и ЭМК (относится к ЭМД), определяют, насколько эффективно ЦР помогут медработникам вести МД. В ПП РФ № 140<sup>8</sup> определены связь МИС с ЕГИСЗ и формирование интегрированных ЭМК, что позволяет медработнику со своего рабочего места работать со всей информацией о пациенте. Это тем более актуально, поскольку Приказ Минздрава России № 947Н<sup>58</sup> предписывает с 2020г переход ведения МД только в электронном формате (при выполнении МО определенных условий), а в письме Минздрава России № 18-5/1495 рекомендуется как это выполнять<sup>59</sup>.

Функция ведения медработником МД, относящаяся к организационным аспектам оказания медицинской помощи, как то: выписка рецептов, направления в другие учреждения, заключения клинико-экспертную комиссии, формирование свидетельства о смерти и т.д., нормативно закреплено в порядках, стандартах, инструкциях и в других НПА, в основном размещенных в системе Нормативно-справочной информации (НСИ) (nsi.gosminzdrav.ru), которую ведет регламентная служба Минздрава России. Обмен такими ЭМД внутри МО, с другими МО, с организациями других ведомств обеспечен через связь МИС МО с ЕГИСЗ и с порталом Госуслуг.

### 2.2.2. Клинико-диагностическая работа

Для информационной поддержки основной медицинской деятельности медработника — клинико-диагностической работы, уже разработано множество ЦР и их число стремительно растет и в России, и в мире. Эту функцию возможно разбить на множество подфункций (что целесообразно будет сделать в продолжение настоящего исследования): анализ данных лабораторных и инструмен-

тальных исследований (лабораторные информационные системы); анализ медицинских изображений (центральный сервер хранения медицинских изображений, PACS; радиологическая информационная система, RIS); анализ видеопотоков, анализ данных в ЭМК для предиктивного моделирования, дифференциальная диагностика, клиническая фармакология, использование робототехники, планирование оперативных вмешательств, маршрутизации пациента, интеллектуальная система поддержки принятия врачебных решений (СППВР) и т.д.; СППВР официально признаны МИ и ПП РФ № 2276<sup>60</sup> поддержано их широкое внедрение.

Не вдаваясь в проблему различий интерпретации терминов, необходимо отметить использование систем ИИ во всех перечисленных ЦР для выполнения функций медработников и несомненный ожидаемый прогресс в применении и усложнении систем ИИ в медицине, поддержанной на правительственном уровне ПП РФ № 861<sup>61</sup>.

Все эти решения интегрируются с ЕГИСЗ и формируют цифровую экосистему цифровой поддержки врача в его клинической работе.

### 2.3. Удаленное оказание медицинской помощи

#### 2.3.1. Дистанционные консультации (консилиумы) между медицинскими работниками

Дистанционное оказание медицинской помощи нормативно обеспечено ст. 36.2 ФЗ № 323-ФЗ. "Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий".

#### 2.3.2. Дистанционные консультации с пациентом

Системное внедрение дистанционного консультирования пациентов поддержано также ФЗ № 258-ФЗ<sup>62</sup> "Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций" и Приказом Минздрава России № 193н<sup>63</sup>.

#### 2.3.3. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента

Порядок организации дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента, утвержден

<sup>58</sup> Приказ Минздрава России от 07.09.2020 № 947Н "Об утверждении порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=474675>.

<sup>59</sup> Письмо Минздрава России от 10.08.2021 № 18-5/1495 "О направлении Методических рекомендаций по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=8&documentId=399570>.

<sup>60</sup> Постановление Правительства РФ от 09.12.2022 № 2276 "Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности с применением технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозов граждан в отношении реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405849833/>.

<sup>61</sup> Постановление Правительства РФ от 09.06.2025 № 861 "О Центре развития искусственного интеллекта при Правительстве Российской Федерации", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/412040476/>.

<sup>62</sup> Федеральный закон от 31.07.2020 № 258-ФЗ "Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых и технологических инноваций в Российской Федерации", <https://base.garant.ru/74451176/>.

<sup>63</sup> Приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 193н "Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411919732/>.

Приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н<sup>64</sup>, а ПП РФ № 2276 задало рамки разработки и внедрения "персональных медицинских помощников"<sup>61</sup>.

### 3. Пациенты

#### 3.1. Использование медицинской информации о себе

##### 3.1.1. Интегрированный учет данных пациента

Учет пациентов в ЕГИСЗ осуществляется в соответствии с положениями ФЗ № 323-ФЗ, ст. 92. Интеграция ЕГИСЗ с порталом Госуслуг обеспечивает доступ пациента к своим медицинским данным через личный кабинет пациента "Мое здоровье". ПП РФ № 901 устанавливает порядок ведения персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах в "Федеральном едином регистре застрахованных лиц". Связь ГИС ОМС и ФГИС "Соцстрах" обеспечивают интегрированное ведение полисов ОМС и социального страхования. Учет граждан, имеющих право согласно ФЗ № 323-ФЗ ст. 44.1 на льготные лекарственное обеспечение, МИ и лечебное питание определен ПП РФ № 1656<sup>65</sup>, в котором утверждены правила ведения Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами. Ведение этого регистра, как и других, осуществляется на портале ЕГИСЗ, способствуя интеграции данных и формированию Цифрового профиля здоровья человека.

##### 3.1.2. Доступ пациента к своим ЭМД

Право человека получать медицинскую информацию о себе, в т.ч. в электронном формате, закреплено в ФЗ № 323-ФЗ, ст. 22. Ведение ЭМД и обеспечение доступа пациента к своим ЭМД определено в методических рекомендациях Минздрава России<sup>66</sup>. Вход во все ИС и регистры через личный кабинет на портале Госуслуг и через цифровые сервисы ИС обеспечивает человеку доступ ко всем своим ЭМД и документам других ведомств, связанным со здоровьем и факторами среды проживания и здоровья.

##### 3.1.3. Дистанционная передача медицинских данных самим пациентом

Согласно п. 23 Приказа Минздрава России № 193н, пациенты могут передавать для размещения в своей ЭМК свои медицинские данные о результатах консультаций, лабораторных и инструментальных исследований; данные, полученные при использовании мобильных медицинских устройств, носимых устройств, персональных медицинских помощников; результатов самонаблюдения и др., тем самым пополняя свой Цифровой профиль здоровья. Передача таких данных требует встраивания сервисов их получения в соответствующие ИС и разработки алгоритмов эффективного и своевременного использования данных, включая, например, технологий ИИ для удаленного ведения пациентов.

### 3.2. Получение медицинских услуг

#### 3.2.1. Электронная запись на получение медицинских услуг

Организация электронной записи на прием к специалисту ПМСП, обследование и диспансеризацию регулируется Методическими рекомендациями № 12-2<sup>67</sup>. Компоненты системы записи: личный кабинет пациента "Мое здоровье" на портале Госуслуг; Федеральная электронная регистратура в составе ЕГИСЗ — централизованная платформа агрегации расписаний МО, синхронизированная с региональными МИС; Региональные колл-центры и ИС субъектов РФ, интегрированные с Федеральной электронной регистратурой и порталом Госуслуг, предназначенные для телефонного или очного взаимодействия с пациентами.

Прием заявок (запись) на вызов врача на дом обеспечивается работой этой же системы, а в правовом поле определена Распоряжением Правительства РФ № 2521-р<sup>68</sup>.

#### 3.2.2. Получение медицинской помощи в МО

Находясь в МО, пациент нуждается в информации для выбора наиболее эффективного и комфортного маршрута получения медицинской по-

<sup>64</sup> Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=306114>.

<sup>65</sup> Постановление Правительства РФ от 12.10.2020 № 1656 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74647142/>.

<sup>66</sup> Методические рекомендации по переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов. Версия 1.0 (утв. Минздравом России 05.08.2021), <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401504168/>.

<sup>67</sup> Методические рекомендации № 12-23 "Организация записи на прием к врачу, в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг и единые региональные колл-центры (издание третье, переработанное и дополненное)" (утв. ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России 27.09.2023), <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/407868383/>.

<sup>68</sup> Распоряжение Правительства РФ от 15.11.2017 № 2521-р "Об утверждении перечня услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых гражданам в электронной форме посредством единого портала государственных и муниципальных услуг обеспечивает единая государственная информационная система в сфере здравоохранения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71714102/>.

мощи и в целом для реализации своих прав, закрепленных в ФЗ № 323-ФЗ. Нормативно требования к информированию пациентов, в т.ч. с использованием ЦР (включая сайты МО), отражены в Методических рекомендациях Минздрава России "Новая модель медицинской организации, оказывающей ПМСП"<sup>69</sup>, но пока четких норм по таким ЦР на федеральном уровне не установлено. Задаче оптимизации маршрутов пациентов должны служить системы для поддержки принятия управленческих решений, встроенные в МИС, и, соответственно, они могут быть связаны с мобильными навигационными и справочными сервисами для пациентов в конкретной МО.

### 3.2.3. Дистанционное получение медицинской помощи

Получение пациентом медицинской помощи дистанционно регламентировано Приказом Минздрава России № 193н. Согласно п. 3, пациент может ее получить на основе использования телемедицинских технологий для профилактики заболеваний (включая персонифицированные предиктивные рекомендации и поддержку в корректировке поведенческих факторов риска); проведения лечебно-диагностических мероприятий (в т.ч. для изменения ранее назначенного лечения); диспансерного и динамического наблюдения; консультирования для принятия решения о необходимости очного приема или консультации. Подсистема "Телемедицинские консультации" в ЕГИСЗ, интегрированная с ЭМК, обеспечивает безопасное подключение участников, запись и хранение телемедицинских сессий, а также соблюдение правового режима их использования как части официальной МД.

В рамках национального проекта "Продолжительная и активная жизнь" разрабатывается Национальная цифровая платформа "ЗДОРОВЬЕ", которая к 2030г должна обеспечить: мониторинг состояния здоровья пациентов на протяжении всей жизни; управление здоровьем на основе персонализированных данных; доступ к цифровым сервисам профилактики, включая телемедицинские консультации, напоминания, планирование диспансеризации. Информационно-аналитическую основу этой платформы обеспечивают федеральные вертикаль-

но интегрированные МИС по направлениям "Профилактика", "ССЗ", "АКиНЕО", "Онкология", а также цифровые инструменты, такие как Доктор ПМ.

## 3.3. Обратная связь от пациентов

### 3.3.1. Оценка качества медицинской помощи пациентами

Правовые и методологические основы для организации оценки качества медицинской помощи закреплены в ряде НПА: Приказом Минздрава России № 203н утверждены единые критерии оценки качества медицинской помощи, включая оценку удовлетворенности пациента лечением; в соответствии с Приказом Минздрава России № 785н<sup>70</sup> МО обязаны организовывать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, включая процедуры сбора мнений пациентов; Приказом Минздрава РФ № 118н<sup>71</sup> в целях оценки качества установлены требования к содержанию и форме предоставления информации в сети Интернет.

Однако, как отмечается в ПП РФ № 1048<sup>28</sup>, механизмы цифровизации в данной сфере, по-прежнему, развиты слабо. Сбор оценок в ряде учреждений проводится в офлайн-режиме (анкетирование, опросы при выписке), а интеграция этих данных с ГИС осуществляется несистемно.

### 3.3.2. Обращения граждан по вопросам медицинской помощи

ФЗ от 02.05.2006 № 59-ФЗ<sup>72</sup> предусматривает возможность подачи жалоб, предложений и заявлений, в т.ч. и в электронной форме, через официальный сайт Минздрава России; портал Роспотребнадзора; единый портал "ОБЪЯСНЯЕМ.РФ". Вместе с тем, пациенты могут участвовать в независимом мониторинге качества медицинской помощи через портал Минздрава России "Так здорово"; сайты территориальных ОИВ субъектов РФ. Федеральный проект "ЗдравКонтроль" создал онлайн-платформу для общественного контроля качества медицинских услуг, включая мониторинг жалоб, проведение независимых опросов, сбор информации в формате "пациентских чатов в социальных сетях".

Правовую основу публичного освещения и доступа к результатам работы ОИВ в данной области

<sup>69</sup> Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации (утв. Минздравом России 30.07.2019), <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=383543>.

<sup>70</sup> Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74610282/>.

<sup>71</sup> Приказ Минздрава России от 13.03.2025 № 118н "Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=492863>.

<sup>72</sup> Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации", <https://base.garant.ru/12146661/>.

обеспечивает ФЗ № 8-ФЗ "Об обеспечении доступа к информации о деятельности ОИВ и органов местного самоуправления"<sup>73</sup>.

### **3.4. Информирование населения в области здоровья — телездвоохранение**

#### **3.4.1. Целевое информирование групп населения**

Информирование целевой группы — местного населения, о локальных угрозах для здоровья и реагировании на них базируется на правовых положениях, утвержденных совместным Приказом Министерства чрезвычайных ситуаций и Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ № 578/365<sup>74</sup>, определяющих принципы работы систем оповещения населения в кризисных ситуациях. Инфраструктура оповещения о санитарно-эпидемиологических, техногенных и природных угрозах: ЕИАС Роспотребнадзора обеспечивает сбор, обработку и передачу данных о санитарно-эпидемиологических рисках; Система межведомственного электронного взаимодействия обеспечивает доступность экстренной информации для граждан, в т.ч. в синхронизации с региональными ИС и ведомственными базами данных.

Целевое информирование групп пациентов с хроническими и социально-значимыми заболеваниями и соответствующих групп риска построено на основе Методических рекомендаций Минздрава России по организации диспансеризации<sup>75</sup>, которые определяют порядок мониторинга состояния здоровья с применением цифровых сервисов, в т.ч. в рамках ОМС.

#### **3.4.2. Общее (нецелевое) информирование населения в области охраны здоровья**

Стратегия формирования здорового образа жизни, утвержденная Приказом Минздрава России № 8<sup>76</sup>, ориентирована на формирование у населения установок, способствующих профилактике хронических неинфекционных заболеваний путем про-

ведения коммуникационных кампаний (в средствах массовой информации, онлайн, на местах); популяризации здорового образа жизни и управления своим здоровьем; мотивации к профилактическим осмотрам и вакцинации; формирования ответственности за собственное здоровье в разных возрастных и социальных группах. Основным цифровым каналом распространения информации выступает официальный портал Минздрава России "Так здорово".

Правовой основой информирования граждан о состоянии здравоохранения и медицинской помощи являются: ФЗ № 323-ФЗ, согласно которому МО обязаны предоставлять полную и достоверную информацию о своей деятельности, услугах и результатах их оказания; Приказ Минздрава России № 956н<sup>77</sup>, определяющий требования к содержанию официальных сайтов МО, ОИВ и подведомственных структур; методические рекомендации "Новая модель медицинской организации, оказывающей ПМСП", регламентирующие информирование населения на уровне поликлиник и амбулаторий.

### **4. Специалисты в области цифровизации здравоохранения**

#### **4.1. Управление цифровой трансформацией здравоохранения**

##### **4.1.1. Стратегическое руководство развитием ЕЦК здравоохранения**

Ключевым элементом стратегического управления цифровой трансформацией здравоохранения в РФ является реализация федерального проекта "Национальная платформа "ЗДОРОВЬЕ"<sup>78</sup>. Согласно целевой модели, к 2030г платформа должна обеспечить интеграцию всех цифровых сервисов здравоохранения в единое цифровое пространство, что создаст условия для: персонализированного наблюдения за состоянием здоровья пациента; использования сквозной аналитики в принятии клинических решений; повышения доступности и качества медицин-

<sup>73</sup> Федеральный закон от 09.02.2009 № 8-ФЗ "Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления", [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_84602/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_84602/).

<sup>74</sup> Приказ МЧС России № 578, Минкомсвязи России № 365 от 31.07.2020 "Об утверждении Положения о системах оповещения населения", [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_366171/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_366171/).

<sup>75</sup> Методические рекомендации "Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (утв. Минздравом России 22.10.2019), <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72936994/>.

<sup>76</sup> Приказ Минздрава России от 15.01.2020 № 8 "Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года" III. Основные цели, принципы и задачи Стратегии... проведения коммуникационных кампаний, направленных на повышение ответственности граждан за свое здоровье, осознание ценности человеческой жизни и здоровья, формирование культуры здоровья в различных возрастных и социальных группах, <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421912/>.

<sup>77</sup> Приказ Минздрава России от 30.12.2014 № 956н "Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Минздрава России, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70777306/>.

<sup>78</sup> Структура и ключевые мероприятия федерального проекта "Национальная платформа "Здоровье" <https://minzdrav.gov.ru/poleznyeresursy/natsionalnye-proekty-rossii-prodolzhitel'naya-i-aktivnaya-zhizn-novyte-tehnologii-sberezheniya-zdorovya/fp-natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zdorovie;%20https://centerso.ru/национальная-цифровая-платформа-зд/>.

ской помощи; активного участия граждан в управлении собственным здоровьем. Правовая база для этого: распоряжение Правительства РФ № 959-р<sup>79</sup>, определяющее стратегические направления цифровой трансформации здравоохранения; Указ Президента РФ № 204<sup>80</sup>, устанавливающий национальные цели развития до 2024г, включая создание цифровой экономики и развитие инфраструктурных платформ. Ведутся проекты по созданию цифровых двойников пациентов, внедрению ИИ в клиническую практику, развитию персональных медицинских помощников, а также обеспечению информационной безопасности в домене "Здравоохранение". Все эти инициативы реализуются под методическим руководством Центра компетенций цифровой трансформации здравоохранения, функционирующего на базе ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России, и координируются федеральным проектным офисом цифрового развития, отвечающим за мониторинг, отчетность и достижение целевых индикаторов.

Правовое регулирование внедрения телемедицинских технологий, СППВР и цифровых сервисов на базе ИИ поддержано ПП РФ от 18.07.2023 № 1164<sup>81</sup>, утвердившим возможность апробации новейших решений без необходимости немедленного внесения изменений в федеральное законодательство.

#### 4.1.2. Методическое обеспечение и мониторинг развития ЕЦК

Оценка уровня цифрового развития организаций здравоохранения осуществляется на основании показателя "цифровая зрелость", официально включенного в Федеральный план статистических работ в соответствии с указом Президента РФ "О национальных целях развития РФ на период до 2030 года"<sup>82</sup>. ПП РФ № 542<sup>83</sup> определило состав индикаторов достижения цифровой зрелости здраво-

охранения. Методическое обеспечение оценки цифровой зрелости осуществляет ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России, а также ведущие научные учреждения с использованием специализированных аналитических порталов.

### 4.2. Стандартизация в ЦЗ

#### 4.2.1. Разработка и актуализация научно-справочной информации здравоохранения

Разработка и поддержание в актуальном состоянии НСИ регламентируется Приказом Минздрава России № 906н<sup>84</sup>, в котором закреплены перечни, структура и порядок ведения классификаторов, справочников, стандартов и иной НСИ, применяемой в сфере здравоохранения, а также обеспечивает юридическую значимость использования НСИ при разработке и интеграции ИС.

#### 4.2.2. Разработка и актуализация структурированных ЭМД

Цифровая трансформация клинической документации требует внедрения структурированных ЭМД. В соответствии с Методическими рекомендациями Минздрава России (версия 1.0)<sup>67</sup>, разработан переходный регламент ведения МД в электронной форме. Ключевым инструментом является Федеральный реестр ЭМД, содержащий стандартизированные шаблоны документов (протоколы осмотра, выписки, направления и др.), применяемые повсеместно в системе здравоохранения.

#### 4.2.3. Межсекторальное сопряжение данных о здоровье и здравоохранении

Формирование цифрового пространства здравоохранения требует согласованного подхода к структуре и семантике медицинских данных, используемых не только в ведомственной системе Минздрава, но и в ИС иных федеральных ОИВ (ФФОМС, Минтруд, Росстат, Росздравнадзор и др.) и в частной системе здравоохранения, что регулируется Методическими

<sup>79</sup> Распоряжение Правительства РФ от 17.04.2024 № 959-р по утверждению стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения и НПА, указанные в нем как обоснование. <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408813257/#16000>.

<sup>80</sup> Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" — сформирована национальная программа "Цифровая экономика Российской Федерации" до 2024 г, [https://www.economy.gov.ru/material/directions/gosudarstvennoe\\_upravlenie/normativnoe\\_regulirovanie\\_cifrovoy\\_sredy/](https://www.economy.gov.ru/material/directions/gosudarstvennoe_upravlenie/normativnoe_regulirovanie_cifrovoy_sredy/).

<sup>81</sup> Постановление Правительства РФ от 18.07.2023 № 1164 "Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности, в том числе с применением телемедицинских технологий и технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозах граждан", <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202307200023>.

<sup>82</sup> Указ Президента Российской Федерации "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года" приоритетное направление — цифровая трансформация, связанная с достижением "цифровой зрелости", <https://evercare.ru/news/monitoring-cifrovoy-zrelosti-zdravookhraneniya>.

<sup>83</sup> Постановление Правительства РФ от 03.04.2021 № 542 "Об утверждении методик расчета показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также о признании утратившими силу отдельных положений постановления Правительства Российской Федерации от 17.07.2019 № 915", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400484539/>.

<sup>84</sup> Приказ Минздрава России от 27.08.2020 № 906н "Об утверждении перечня, порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения", <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74532258/>.

рекомендациями по организации информационного взаимодействия МИС частного сектора с ЕГИСЗ<sup>85</sup>, которые содержат также принципы сопряжения ЕГИСЗ с ведомственными ИС в целях обеспечения непрерывности наблюдения за пациентом и интеграции информации в аналитические модули.

#### 4.3. Обеспечение сбора, хранения и обмена данными ИСЗ

##### 4.3.1. Распределенное и интегрированное хранение данных здравоохранения

Центральным звеном ЕЦК здравоохранения выступает архитектура распределенного хранения данных, представленная в Методических рекомендациях Минздрава России от 14 августа 2020г<sup>86</sup>. Данная архитектура включает:

- Федеральные и региональные центры обработки данных, размещенные на государственной платформе Ростех и формирующие сегмент "Здоровье";
- МИС МО, автоматизированные рабочие места медицинских и административных работников;
- ГИС субъектов РФ, интегрирующие МО региона и поддерживающие преемственность оказания помощи;
- Интероперабельные подсистемы ЕГИСЗ, обеспечивающие совместимость МИС, а также предоставление электронных услуг населению через личный кабинет "Мое здоровье" на портале Госуслуг.

Нормативное регулирование основано на ПП РФ № 676<sup>86</sup>, регламентирующем жизненный цикл ГИС, и ПП РФ № 1026<sup>87</sup>, касающихся особенностей эксплуатации и хранения данных.

##### 4.3.2. Сеть передачи данных

Надежная и защищенная передача данных обеспечивается на основе Методических рекомендаций по криптографической защите каналов связи<sup>88</sup>

в ЕГИСЗ. Федеральный сегмент ведомственной сети передачи данных реализует защищенный информационный обмен между организациями и подсистемами системы здравоохранения.

##### 4.3.3. Обеспечение безопасности, конфиденциальности и защиты данных

Сбор и обработка персональных медицинских данных регламентируются следующими ключевыми НПА: ФЗ № 152-ФЗ "О персональных данных"; ФЗ № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации"<sup>89</sup>; ФЗ № 187-ФЗ "О безопасности критической информационной инфраструктуры"<sup>90</sup>; ПП РФ № 1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных"<sup>91</sup>.

Функции обеспечения безопасности возложены на Федеральную систему сертификации квалифицированной электронной подписи и ведомства, осуществляющие надзор за соблюдением мер защиты информации.

##### 4.3.4. Обеспечение межведомственного электронного документооборота

Организация обмена данными между различными ОИВ и МО осуществляется в соответствии с ПП РФ № 754<sup>92</sup>, утверждающим порядок межведомственного электронного документооборота. ЕГИСЗ интегрирована с системой межведомственного электронного взаимодействия и обеспечивает электронный обмен: электронными листками нетрудоспособности, сведениями о мерах социальной поддержки, ЭМД.

##### 4.3.5. Сбор, хранение и обмен медицинскими изображениями и другой объемной информацией

Нормативная регламентация хранения и обмена визуализированной медицинской информа-

<sup>85</sup> Методические рекомендации по организации информационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций частной системы здравоохранения с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (утв. Министерством здравоохранения РФ 14.08.2020), <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74476730/>.

<sup>86</sup> Постановление Правительства РФ от 06.07.2015 № 676 "О требованиях к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации".

<sup>87</sup> Постановление Правительства РФ от 07.08.2019 № 1026 "О применении пункта 19(1) требований к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации", <https://base.garant.ru/72585136/>.

<sup>88</sup> Методические рекомендации медицинским организациям по организации криптографической защиты каналов при взаимодействии в рамках единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/files/Методические%20рекомендации%20по%20защите%20каналов%20ЕГИСЗ.pdf>.

<sup>89</sup> Федеральный закон от 27.07.2006 № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_61798/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61798/).

<sup>90</sup> Федеральный закон от 26.07.2017 № 187-ФЗ "О безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации", [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_220885/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_220885/).

<sup>91</sup> Постановление Правительства РФ от 01.11.2012 № 1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных", <https://base.garant.ru/70252506/>.

<sup>92</sup> Постановление Правительства РФ от 22.09.2009 № 754 "Об утверждении Положения о системе межведомственного электронного документооборота", <https://base.garant.ru/196328/>.

ции обеспечена Методическими рекомендациями Минздрава России от 1 февраля 2016г<sup>93</sup>, МИС МО должны обеспечивать функции интеграции и маршрутизации данных визуальной диагностики. Для этих целей используется Центральный архив медицинских изображений, формирующий единое пространство хранения и доступа к данным радиологии и других видов диагностики.

#### 4.4.1. BI-системы, визуализация и автоматизированный анализ данных

Одним из центральных компонентов аналитической инфраструктуры здравоохранения выступают системы бизнес-аналитики (Business Intelligence. BI) и визуализации данных, предназначенные для комплексной агрегации информации из различных источников, ее последующего анализа и интерпретации. Эти технологии позволяют создавать управленческие панели (дашборды), интерактивные отчеты, а также проводить глубинный анализ тенденций, отражающих как индивидуальные клинические траектории пациентов, так и популяционные показатели здоровья. В рамках реализации стратегического направления цифровой трансформации (Распоряжение Правительства РФ № 959-р), созданы федеральные агрегаторы медицинских данных, интегрирующие сведения из МИС, ЕГИСЗ, а также внешних ведомственных и научных баз. Данные агрегаторы обеспечивают формирование автоматизированных аналитических отчетов, визуализацию индикаторов здравоохранения и оценку ресурсной обеспеченности.

Кроме того, внедряются федеральные системы прогнозной аналитики, использующие математическое моделирование и машинное обучение для построения вероятностных сценариев: от моделирования нагрузки на МО до предиктивной оценки динамики распространения инфекционных заболеваний.

#### 4.4.2. Интеллектуальная обработка больших данных

Интеллектуальная работа с большими данными предполагает использование передовых технологий анализа неструктурированных медицинских данных, включая клинические записи, медицинские изображения, биомедицинские сигналы и геномную информацию. Реализация этого направления направлена на создание, так называемых, "цифровых двойников" пациентов, адаптивных моделей ведения заболеваний и рекомендаций, основанных на данных.

В рамках Распоряжения № 959-р ведется развитие федеральных информационных систем больших данных, объединяющих обработку сведений с применением ИИ. Примеры реализации:

- интеллектуальные системы СППВР, обучающиеся на объемах исторических данных;
- когнитивные сервисы мониторинга хронических заболеваний;
- алгоритмы оценки рисков госпитализации и повторных обращений;
- персонализированные модели профилактики на основе анализа биомаркеров.

Эти технологии развиваются при активной поддержке федеральных научных центров и в интеграции с ЕГИСЗ, обеспечивая надлежащий уровень стандартизации, совместимости и правовой защищенности данных.

## Заключение

Цифровизация российского здравоохранения является стратегическим приоритетом государственной политики, направленной на повышение эффективности, качества, доступности и прозрачности процессов оказания медицинской помощи. Для разработки ЦР в здравоохранении необходимы соответствующие правовые и методологические основы, включая согласованные классификации и терминологию.

Результатом настоящего исследования стали выбор методологического подхода к разработке классификации ЦР в здравоохранении РФ и создание архитектуры классификации. Методологический подход состоял в систематизации функций субъектов системы охраны здоровья населения для классификации ЦТ по их способности информационно обеспечить выполнение субъектами своих функций.

Работа была выполнена в пять этапов и включала отбор релевантных информационных источников поэтапно содержащих: методические подходы к классификациям ЦР, ключевые направления цифровизации российского здравоохранения, НПА РФ из области цифровизации функций субъектов здравоохранения и описание самих ЦР. Проведение контент-анализа и сопоставление собранного материала позволили построить предварительную классификацию функций субъектов охраны здоровья и на этой основе структурировать отобранные ЦР по функциональному, субъектному и регуляторному признакам. В итоге была сформирована окончательная архитектура классификации ЦР в здравоохранении РФ, в основе которой лежат функции субъектов, информационные потребности которых удовлетворяют (должны удовлетворить) ЦР.

Такой подход включает все компоненты ИСЗ, нуждающиеся в цифровизации, т.е. классификация должна охватывать весь спектр требуемых ЦР не-

<sup>93</sup> Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Министерством здравоохранения РФ 01.02.2016), <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71238346/>.

зависимо от того, разработаны ли они или их еще предстоит разработать для удовлетворения всех информационных потребностей всех участников (субъектов) системы охраны здоровья.

В структуре классификации были выделены 4 группы субъектов охраны здоровья населения, которые нуждаются в информационном обеспечении для выполнения своих функций: руководители здравоохранения, медицинские работники, пациенты и специалисты в области цифровизации здравоохранения. Для каждой группы субъектов были определены функции, которые они выполняют и которые нуждаются в информационном обеспечении. Эти функции были объединены в следующие группы:

1. Группы функций руководителей здравоохранения — планирование, управление, мониторинг и контроль работы системы здравоохранения, реализация государственной политики, управление ресурсами и финансированием, а также стратегическим развитием отрасли.

2. Группы функций медицинских работников — профессиональная деятельность, ведение медицинской документации, использование телемедицины и взаимодействие между специалистами.

3. Группы функций пациентов — получение медицинской помощи, использование своей медицинской информации, дистанционных сервисов, обратной связи, а также управление своим здоровьем.

4. Группы функций специалистов в области ЦЗ — обеспечение нормативного, технологического и архитектурного развития ЕЦК здравоохранения, включая управление данными, безопасность, стандартизацию и аналитику.

Такая структура позволяет, с одной стороны, систематизировать уже существующие ЦР, а с другой — выявить пробелы реализации стратегических решений, регуляторные пробелы, дублирующие или противоречивые положения, недостаточную проработанность терминологической базы, особенно в новых технологических направлениях (например, технологии ИИ в медицине, цифровая персонализированная помощь, телездоровоохранение, цифровая подготовка специалистов и т.д.).

## Литература/References

1. Drapkina OM, Shepel RN. Features of medical care using telemedicine technologies: legal regulation and open questions. *Russian Journal of Preventive Medicine*. 2019;22(3):5-13. (In Russ.) Драпкина О. М., Шепель Р. Н. Особенности оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий: нормативно-правовое регулирование и открытые вопросы. *Профилактическая медицина*. 2019;22(3):5-13. doi:10.17116/profmed2019220315. EDN: HOERBG.
2. Khanov AM, Gusev AV, Tyurganov AM. Prospects for the application of artificial intelligence technologies for the digital transformation of healthcare. *The Journal of telemedicine and*

Кроме того, классификация может выступать универсальным инструментом для различных заинтересованных сторон:

- законодателей и регуляторов — как основа для разработки новых НПА и актуализации действующих;
- руководителей МО — как ориентир при выборе и внедрении ЦР;
- разработчиков ИТ-продуктов в здравоохранении — как модель соответствия требованиям законодательства и учета информационных потребностей участников системы здравоохранения и при решении вопросов приоритетности выделения средств для разработки новых ЦР для заполнения "пробелов" в удовлетворении информационных потребностей;
- исследователей и аналитиков — как основа для мониторинга цифровой зрелости и сравнительного анализа региональных и федеральных практик.

Таким образом, предложенная архитектура классификации ЦР в здравоохранении РФ не только обеспечивает научное осмысление процессов цифровизации, но и обладает высокой прикладной значимостью, способствуя повышению управляемости и согласованности цифровой трансформации здравоохранения. Систематизация ЦР на основе нормативной базы закладывает фундамент для формирования единого понятийного поля, цифровых стандартов и инструментов оценки качества цифровой инфраструктуры здравоохранения.

В дальнейшем разработанная архитектура классификации может быть детализирована на основе практических данных, в т.ч. на основе результатов пилотных проектов, дополнена экспертной оценкой ЦР и показателями цифровой зрелости региональных систем здравоохранения. Это позволит использовать ее как динамическую модель, адаптируемую к развитию технологий, правовой среды и запросов системы здравоохранения в условиях перехода к персонифицированной, устойчивой и профилактически ориентированной медицине.

**Отношения и деятельность:** все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

- e-Health. 2024;10(3):70-6. (In Russ.) Ханов А. М., Гусев А. В., Тюрганов А. Г. Перспективы применения технологий искусственного интеллекта для цифровой трансформации здравоохранения. *Российский журнал телемедицины и электронного здравоохранения*. 2024;10(3):70-6. doi:10.29188/2712-9217-2024-10-3-70-76. EDN: BWSYDB.
3. Melerzanov AV, Almazov AA, Ivanova MA, et al. Classification of digital technologies and their impact on health indicators. *Health care Standardization Problems*. 2020;5-6:3-9. (In Russ.) Мелерзанов А. В., Алмазов А. А., Иванова М. А. и др. Классификация цифровых технологий и их влияние на показатели здравоо-

- охранения. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2020;5-6:3-9. doi:10.26347/1607-2502202005-06003-009.
4. Andrusov VE, Derbenev DP, Timoshevsky AA, et al. Aspects of application of digital solutions in primary health care. *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine*. 2024; 32(2):1063-7. (In Russ.) Андрусов В. Э., Дербенев Д. П., Тимошевский А. А. и др. Аспекты применения цифровых решений в первичном звене здравоохранения. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2024;32(2):1063-7. doi:10.32687/0869-866X-2024-32-s2-1063-1067.
  5. Lebedev GS, Shepetovskaya NL, Reshetnikov VA. Telemedicine and mechanisms of its integration. *National Health Care (Russia)*. 2021;2(2):21-7. (In Russ.) Лебедев Г. С., Шепетовская Н. Л., Решетников В. А. Телемедицина и механизмы ее интеграции. *Национальное здравоохранение*. 2021;2(2):21-7. doi:10.47093/2713-069X.2021.2.2.21-27.
  6. Gopal G, Suter-Crazzolaro C, Toldo L, et al. Digital transformation in healthcare — architectures of present and future information technologies. *Clin Chem Lab Med*. 2019;57(3):328-35. doi:10.1515/cclm-2018-0658.
  7. Morozova IA, Orlov AA. The role of digital tools in optimizing management decisions in health care. *Izvestiya Sankt-Petersburgskogo gosudarstvennogo e'konomicheskogo universiteta*. 2024;5(149):103-7. (In Russ.) Морозова И. А., Орлов А. А. Роль цифровых инструментов в оптимизации управленческих решений в сфере здравоохранения. *Известия Санкт-Петербургского государственного экономического университета*. 2024;5(149):103-7. EDN: QTCMGF.
  8. Rubtsov AV, Mamaeva SV, Khramova LN et al. Information support of the organization's management system: textbook. Krasnoyarsk: Siberian Federal University. 2022. p. 111. (In Russ.) Рубцов А. В., Мамаева С. В., Храмова Л. Н. и др. Информационное обеспечение системы менеджмента организации: учеб. пособие. Красноярск: Сибирский федеральный университет, 2022. p. 111. ISBN: 978-5-7638-4659-1.

Таблица

Архитектура функциональной классификации и систематизация ЦР в российском здравоохранении и регулирующих их НПА для информационного обеспечения функций субъектов охраны здоровья

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
<b>Раздел 1. Руководители здравоохранения</b>			
<b>1.1. Охрана здоровья населения</b>	1.1.1. Статистическое наблюдение и анализ данных о здоровье населения	*Постановление Правительства (ПП) Российской Федерации (РФ) от 09.02.2022 № 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения" — II (функции): 3 (посредством): п) организации статистического наблюдения в сфере здравоохранения и формирования сводной аналитической информации по вопросам осуществления медицинской деятельности и оказания медицинской помощи, а также осуществления фармацевтической деятельности, с) представления сведений, содержащихся в единой системе; <a href="https://notmativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494323#h665">https://notmativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494323#h665</a> .	*Федеральная государственная информационная система (ФГИС) Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) Минздрава России — III, 4: и) подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности МЕДСТАТ ( <i>показатели результатов в отношении здоровья</i> ), е) подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи и санаторно-курортного лечения ( <i>показатели результатов в отношении здоровья</i> );
<i>Сбор и анализ статистических данных о здоровье населения и разработка отраслевых и межсекторальных мер по его охране</i>	<i>Сбор и анализ данных медицинской статистики по показателям здоровья: заболеваемость, распространенность заболеваний, время болезней, летальность, распространенность факторов риска, исходы для здоровья оказания медицинской помощи и т.д.</i>	*Федеральный закон (ФЗ) от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Статья 97. Медицинская статистика — статистические данные о медицине, гигиене, здоровье населения, об использовании ресурсов здравоохранения, о деятельности медицинских организаций; <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/f012bddd9a5f56f98a21eb55c5940f3c1ee89dd0/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/f012bddd9a5f56f98a21eb55c5940f3c1ee89dd0/</a> ; *Приказ Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н "Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2021 № 66067)– IX. *Оформление листа нетрудоспособности в форме электронного документа: в поле "номер ЭЛН" вносится номер листа нетрудоспособности, полученный из ФГИС "Единая интегрированная информационная система "Соцстрах" Фонда социального страхования Российской Федерации"; *ПП РФ от 16.07.2016 № 1506-р "Об утверждении Концепции создания, ведения и использования федеральной государственной информационной системы "Федеральный реестр инвалидов"; поставщики информации в ФГИС ФРИ: Федеральное бюро медико-социальной экспертизы; Федеральное медико-биологическое агентство; Пенсионный фонд России; Фонд социального страхования России; Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки; Федеральная служба по труду и занятости России; Министерство здравоохранения России; субъекты РФ; сведения, содержащиеся в реестре, необходимы для информирования граждан и для органов государственной власти, которые используют эти данные, чтобы предоставить необходимые инвалидам услуги. <a href="https://sfr.gov.ru/branches/yuzpen/news~2021/03/09/221873">https://sfr.gov.ru/branches/yuzpen/news~2021/03/09/221873</a>	*Единая информационно-аналитическая система Роспотребнадзора — модуль по профзаболеваниям; <a href="https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f— вход по паролю">https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f— вход по паролю</a> *Подсистема электронных листов нетрудоспособности ФГИС; *Федеральный реестр инвалидов Социального фонда России; *Государственная информационная система обязательного медицинского страхования (ГИС ОМС) Федерального фонда ОМС (ФФОМС) — данные об исходах для здоровья при оказании медицинской помощи.

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
1.1.2. Мониторинг естественного движения населения		<p>*ФЗ от 29.11.2007 № 282-ФЗ "Об официальном статистическом учёте и системе государственной статистики в Российской Федерации" устанавливает основополагающие принципы формирования и сбора статистической информации — Статья 51. Государственная информационная система "Цифровая аналитическая платформа предоставления статистических данных"; <a href="http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&amp;nd=102118486">http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&amp;nd=102118486</a></p> <p>*ПП РФ № 367 от 26.05.2010 с Положением о единой межведомственной информационно-статистической системе (ЕМИСС) — 5, 6) предоставления пользователям межведомственной системы доступа к официальной статистической информации в электронном виде; <a href="http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&amp;link_id=102138549&amp;intelsearch=&amp;firstDoc=1">http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&amp;link_id=102138549&amp;intelsearch=&amp;firstDoc=1</a>.</p> <p>*ФЗ от 15.11.1997 № 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния" (с изм. и доп., вступ. в силу с 05.02.2025). Статья 13.1. Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния (ЕГРЗАГС) — Ведение ЕГРЗАГС осуществляется в федеральной государственной информационной системе (ФГИС) ведения ЕГРЗАГС. Что за цифра 7 появилась?</p> <p>*ПП РФ от 9.07.2021 № 1153 "Об особенностях государственной регистрации рождения и государственной регистрации смерти в случае поступления в форме электронных документов заявления о рождении ребенка либо заявления о смерти, а также документа, являющегося в соответствии с абзацами вторым и третьим пункта 1 статьи 14 и абзацем вторым статьи 64 ФЗ "Об актах гражданского состояния", основанием для государственной регистрации рождения либо государственной регистрации смерти, через федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (документ не вступил в силу). <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401376560/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401376560/</a>;</p> <p>*Приказ Росстата от 28.06.2024 № 266 "Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению выборочного наблюдения состояния здоровья населения в 2024 году" — утверждены три опросника. <a href="https://pormativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=475320">https://pormativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=475320</a>.</p>	<p>*Показатели естественного движения населения Единой межведомственной информационно-статистической системы Росстата, <a href="https://www.fedstat.ru/indicators/search?searchText=">https://www.fedstat.ru/indicators/search?searchText=</a></p> <p>*ФГИС ведения ЕГРЗАГС интегрирована с порталом Госуслуг</p>
Сбор и анализ данных статистического учета естественного движения населения: о численности, динамике (рождаемости, смертности) и размещении населения, распределении по полу, возрасту, семейному состоянию, уровню образования и т.д.)			

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
1.1.3. Санитарно-эпидемиологический контроль (надзор) и мониторинг социально-питательного благополучия населения	Сбор и анализ данных о факторах внешней среды, влияющих на здоровье	*ПП РФ от 02.12.2021 № 2178 "Об утверждении Положения о федеральной государственной информационной системе сведений санитарно-эпидемиологического характера" – 3-а) анализ состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основе оперативных и ретроспективных данных результатов проведения мероприятий федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора), а также результатов проведения социально-гигиенического мониторинга, д.) информационное обеспечение организации осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического (контроля) надзора, проведения научных исследований для обеспечения федерального государственного санитарно-эпидемиологического (контроля) надзора, предоставления государственных услуг и представления статистической отчетности; 4-а) сбор, систематизация, хранение, архивирование, актуализация, обобщение, анализ данных, характеризующих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, показателей деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; <a href="https://base.garant.ru/403158507/#block_10000">https://base.garant.ru/403158507/#block_10000</a>	*ЕИАС Роспотребнадзора; <a href="https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f">https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f</a> — вход по паролю
1.1.4. Моделирование и прогнозирование состояния здоровья населения	Применение инструментов многофакторного математического анализа при анализе статистических данных о характеристиках здоровья и влияющих факторах, полученных из различных информационных систем	*В Единой информационно-аналитической системе (ЕИАС) Роспотребнадзора 10 модулей охватывают вопросы эпидемиологического надзора и мониторинга, контрольно-надзорной деятельности. <a href="https://www.gosrotebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=29062&amp;phrase_id=5646408">https://www.gosrotebнадзор.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=29062&amp;phrase_id=5646408</a>	*ЕИАС Роспотребнадзора; <a href="https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f">https://portal.eias.ru/Login.aspx?ReturnUrl=%2f</a> — вход по паролю *Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ)

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
1.1.5. Общегосударственные меры по охране здоровья населения	Разработка и мониторинг выполнения национальных, межсекторальных и отраслевых проектов и программ в области охраны здоровья населения, включая региональные и муниципальные	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА) *ЕГИСЗ-МЕДСТАТ — II. Задачи и функции единой системы — 2.а) информационное обеспечение государственного регулирования в сфере здравоохранения; *Индикаторы оценки деятельности руководителей органов исполнительной власти (ОИВ) утверждены Указом Президента РФ от 28.11.2024 № 0114 "Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/410912652/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/410912652/</a> ; *Указ Президента РФ от 07.05.2024 № 309 О национальных целях развития РФ на период до 2030 г. и на перспективу до 2036 г., — 1.а) сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи. — 2 — целевые показатели для 1а...и) создание и запуск к 2030 году цифровой платформы, способствующей формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных; 9.а)... разработка национальных проектов...: "Продолжительная и активная жизнь", "Семья"; "Молодежь и дети"; г) до 01.07.2025 разработать с использованием единой цифровой картографической основы РФ и утвердить комплексный план развития транспортной, энергетической, телекоммуникационной, социальной и иной инфраструктуры на период до 2036 года, необходимой для реализации национальных целей; 10.б) определить социальные показатели достижения национальных целей, целевых показателей и выполнения задач предусмотренных настоящим Указом, а также обеспечить постоянный мониторинг таких социологических показателей.	*ЕГИСЗ- База данных значений форм статистического наблюдения Минздрава России на основе программного комплекса МЕДСТАТ *Цифровой Единый план достижения национальных целей развития РФ на период до 2030 г. и на перспективу до 2036 г., формируемая в системе "Управление" на основании установленных ответственными исполнителями в системе "Электронный бюджет" связей показателей, характеризующих достижение параметров Указа, с мероприятиями (результатами), содержит сведения о реализации мероприятий (результатов) национальных проектов, государственных программ Российской Федерации и их структурных элементов и иных инструментов достижения Единого плана, влияющих на достижение национальных целей.
1.2. Стратегическое руководство системой здравоохранения	1.2.1. Мониторинг работы системы здравоохранения  Статистическое наблюдение и анализ отчетных данных о работе системы здравоохранения  Сбор и анализ данных о работе системы здравоохранения и разработка и мониторинг реализации стратегий и программ развития системы здравоохранения	*ПП РФ от 09.02.2022 № 140 "О ЕГИСЗ": III, 4, и) подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности — подсистема МЕДСТАТ	*Учет и мониторинг показателей ЦУР реализован на интернет-портале Росстата в рубрике "Официальная статистика" в разделе "Цели устойчивого развития". *База данных значений форм статистического наблюдения Росстата и Минздрава на основе программного комплекса МЕДСТАТ для сбора и агрегации данных - источник данных для Для Автоматизированной системы информирования руководителей (АСИР) — данные об общественном здоровье и межсекторальные данные
			*В ЕГИСЗ - МЕДСТАТ — показатели работы системы здравоохранения *Все сервисы ЕГИСЗ — <a href="https://portal.egisz.gosminzdrav.ru/landing">https://portal.egisz.gosminzdrav.ru/landing</a>

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
1.2.2.	Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности	<p>*Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411992984/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411992984/</a></p> <p>*ПП РФ от 29.06.2021 № 1048 "Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности" — практически нет цифровизации. <a href="https://base.garant.ru/401422536/">https://base.garant.ru/401422536/</a></p> <p>*ПП РФ от 11.06.2021 № 901 "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" — е) формирование и ведение единого реестра экспертов качества медицинской помощи; <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/</a>;</p> <p>*Приказ Минздрава России от 19.03.2021 № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" 63. Взаимодействие субъектов контроля осуществляется в том числе на основе сведений, содержащихся в ГИС ОМС и региональной ИС ОМС, 69.1. СМО, ТФОМС и ФФОМС ведут в ГИС ОМС учет в реестрах заключений по результатам медико-экономического контроля и экспертиз. <a href="http://i.sgbirbit.ru/u/12/101188df6b11ed92c181b21b479550/-/Приказ%20МЗ%20РФ%20от%2019%20марта%202021%20г.%20№%20231н.pdf">http://i.sgbirbit.ru/u/12/101188df6b11ed92c181b21b479550/-/Приказ%20МЗ%20РФ%20от%2019%20марта%202021%20г.%20№%20231н.pdf</a></p>	<p>*В ГИС ОМС — сайт ФФОМС с информацией о проверках медицинских организаций (МО); Реестр экспертов качества медицинской помощи ФФОМС; реестры заключений проверок</p> <p>*На сайте Росздравнадзора — Чек-листы и предписания, выпущенные по результатам проверок Росздравнадзора; сервис обращений граждан в отношении качества медицинской помощи</p> <p>*Сводный реестр лицензий на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Автоматизированной информационной системе Росздравнадзора и сервис приема заявлений на лицензирование через портал Госуслуг.</p>
1.2.3.	Стратегическое руководство развитием системы здравоохранения	<p>*ПП РФ от 09.02.2022 № 140 "О ЕГИСЗ": II, 3, а) поддержка принятия управленческих решений и управления ресурсами системы здравоохранения; б) создание условий для реализации мер по развитию системы здравоохранения, поддержка реализации мер по профилактике заболеваний, санитарно-эпидемиологическому благополучию населения, оказанию медицинской помощи и организации медицинской деятельности; III, 3, р) формирование аналитической информации, не содержащей персональные данные или содержащей обезличенные персональные данные, в статистических и иных исследовательских целях, в том числе в целях создания и применения технологических решений на основе искусственного интеллекта;</p>	<p>*В ЕГИСЗ - в МЕДСТАТе — показатели работы системы здравоохранения и аналитические модули МЕДСТАТа как источник данных для АСИР</p> <p>*Государственная информационная система обязательного медицинского страхования (ГИС ОМС) Федерального фонда ОМС (ФФОМС) — аналитический модуль;</p>
	Разработка стратегий и программ развития системы здравоохранения, мониторинг реализации		

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
<b>1.3. Организация оказания медицинской помощи</b>	<b>1.3.1. Развитие сети медицинских организаций</b>	<p>*Приказ Минздрава России от 08.06.2016 № 358 "Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения", <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/71347750/">https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/71347750/</a>;</p> <p>*ПП РФ от 11.06.2021 № 901 "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" — г) формирова-ние и ведение единого реестра медицинских организаций на основе данных подсистемы "Федеральный реестр медицинских организаций" единой государственной инфор-мационной системы в сфере здравоохранения, д) формирование и ведение единого реестра страховых медицинских организаций; <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/400796385/">https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/400796385/</a>;</p> <p>*Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н "Об утверждении номенклатуры меди-цинских организаций", <a href="https://base.garant.ru/70453400/">https://base.garant.ru/70453400/</a></p> <p>*ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и мунци-пальных услуг", <a href="https://notmativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=486338">https://notmativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=486338</a></p> <p>*ПП РФ от 12.04.2018 № 447 "Об утверждении Правил взаимодействия иных информа-ционных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями" <a href="http://govetment.ru/docs/all/116114/">http://govetment.ru/docs/all/116114/</a></p> <p>*Приказ Минздрава России от 24.12.2018 № 911н "Об утверждении Требований к государственному информационным системам в сфере здравоохранения субъек-тов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицин-ских организаций и информационным системам фармацевтических организаций" <a href="https://notmativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=338271">https://notmativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=338271</a></p>	<p>*МО в Федеральном реестре медицинских и фармацевти-ческих организаций (ФРМФО) в ЕГИСЗ;</p>
	<b>1.3.2. Организация первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)</b>	<p>*Приказ Минздрава России от 14.04.2025 №202н "Об утверждении Положения об орга-низации оказания ПМСП взрослому населению" 7. ПМСП ... организуется и оказывает-ся в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи; 9. ПМСП оказывается с учетом: 1) формирования расписания приема медицинских работников с учетом использования всех каналов записи на прием, в том числе через портал Госуслуг; 2) при-глашения пациентов на прохождение профилактических мероприятий; 3) распределе-ния потоков с учетом целей обращения пациента в МО; 26. ПМСП может быть оказана с применением телемедицинских технологий в соответствии с установленным порядком (ФЗ № 323). <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/412007058/">https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/412007058/</a></p> <p>*Приказ Минздрава России от 30.11.2017 № 965н "Об утверждении порядка организа-ции и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий", <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/71751294/">https://www.garant.ru/products/ipro/prtme/doc/71751294/</a></p>	<p>*ЕГИСЗ-МЕДСТАТ III, 4: и) подсистема автоматизиро-ванного сбора информации о показателях системы здра-воохранения из различных источников и представления отчетности</p> <p>*ГИС ОМС ФФОМС — данные по объемам оказания ПМСП в разрезах рубрикатов Программы государ-ственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Программа Госгарантий): по территориям, МО, видам медицинской помощи, группам населения, квотам и т.д.</p> <p>*Федеральная электронная регистратура в ЕГИСЗ</p> <p>*ЕГИСЗ — системы поддержки принятия управляющих решений с цифровыми порядками, стандартами и кли-ническими рекомендациями оказания медицинской помощи,</p> <p>*Система квотирования объемов помощи пациентам</p> <p>ГИС ОМС ФФОМС</p>
	<b>Мониторинг и управление организацией ПМСП в соответствии с НПА, включая объемы, потоки, маршрутизацию, координацию оказания ПМСП</b>		

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
1.3. Организация специализированной медицинской помощи	<p>*Приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 185н "Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи".</p> <p>*ПП Российской Федерации от 31.05.2025 № 822 "Об утверждении Правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями", <a href="http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202506020010?pageSize=100&amp;index=1">http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202506020010?pageSize=100&amp;index=1</a>;</p> <p>*В Положении о ЕГИСЗ: е) подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным заболеваниям и (или) состояниям, категориям пациентов, мониторинга организации оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи и санаторно-курортного лечения</p>	<p>*Вертикально интегрированные медицинские информационные системы (ВИМИС): "ССЗ", "АКЛНЕО", "Онкология", "Профилактика" в ЕГИСЗ <a href="https://portal.egisiz.rosminzdrav.ru/files/Концепция_ВИМИС_онко_v2_4%2017072019%20(1).pdf">https://portal.egisiz.rosminzdrav.ru/files/Концепция_ВИМИС_онко_v2_4%2017072019%20(1).pdf</a>, <a href="https://portal.egisiz.rosminzdrav.ru/materials/3969">https://portal.egisiz.rosminzdrav.ru/materials/3969</a>;</p> <p>*Федеральный регистр лиц с отдельными заболеваниями (ЕГИСЗ) (с 1 марта 2026 г.)</p>	<p>*Данные статистических отчетов в ЕГИСЗ-МЕДСТАТ и ГИС ОМС ФФОМС по объемам оказания ВМП;</p> <p>*Подсистема квотирования объемов помощи пациентам ГИС ОМС ФФОМС;</p> <p>*ЕГИСЗ — подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания ВМП и санаторно-курортного лечения — компонент "Система мониторинга оказания специализированной медицинской помощи", <a href="https://kuzdrav.ru/about/inform/docs-images/СМП_РП_Направляющая%20МО_Принимающая%20МО_1501.docx">https://kuzdrav.ru/about/inform/docs-images/СМП_РП_Направляющая%20МО_Принимающая%20МО_1501.docx</a></p>
1.3.5. Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи (включая санитарную авиацию)	<p>*Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" — <a href="https://base.garant.ru/70438200/">https://base.garant.ru/70438200/</a></p>	<p>*Приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 185н "Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" — 22. Организация оказания ВМП осуществляется с применением ЕГИСЗ в порядке, установленном в соответствии с частью 8 статьи 34 Федерального закона № 323-ФЗ: "в порядке, установленном уполномоченным ФОИВ".</p> <p>*Приказ Минздрава России от 02.11.2019 № 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72956290/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72956290/</a></p>	<p>* АДИС — Автоматизированная система диспетчерской службы скорой медицинской помощи — <a href="https://www.snews.ru/news/top/2020-10-26_gossijskiy_skoruyu_promoshch">https://www.snews.ru/news/top/2020-10-26_gossijskiy_skoruyu_promoshch</a></p> <p>* Автоматизация работы станций скорой медицинской помощи, медицина катастроф и санитарной авиации — ЕШП. СМП- Цифромед — <a href="https://digitalms.ru/projects/v-natsionalnykh-interesakh/etsp-smp/">https://digitalms.ru/projects/v-natsionalnykh-interesakh/etsp-smp/</a></p>
1.3.6. Организация паллиативной медицинской помощи	<p>*Приказ Минздрава России и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.05.2019 № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья" — П...организация и проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи; <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72180964/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72180964/</a></p>	<p>*Приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 185н "Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" — 22. Организация оказания ВМП осуществляется с применением ЕГИСЗ в порядке, установленном в соответствии с частью 8 статьи 34 Федерального закона № 323-ФЗ: "в порядке, установленном уполномоченным ФОИВ".</p> <p>*Приказ Минздрава России от 02.11.2019 № 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72956290/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72956290/</a></p>	<p>* Данные статистических отчетов в ЕГИСЗ-МЕДСТАТ и ГИС ОМС ФФОМС по объемам оказания ВМП;</p> <p>* Подсистема квотирования объемов помощи пациентам ГИС ОМС ФФОМС;</p> <p>* ЕГИСЗ — подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания ВМП и санаторно-курортного лечения — компонент "Система мониторинга оказания специализированной медицинской помощи", <a href="https://kuzdrav.ru/about/inform/docs-images/СМП_РП_Направляющая%20МО_Принимающая%20МО_1501.docx">https://kuzdrav.ru/about/inform/docs-images/СМП_РП_Направляющая%20МО_Принимающая%20МО_1501.docx</a></p>

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
<b>1.4. Финансирование медицинской помощи</b>	1.4.1. Управление разработкой и выполнением Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	*ФЗ от 29.11.2010 №326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" *ПП РФ от 11.06.2021 № 901 "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/</a> *Приказ ФФОМС от 07.04.2011 № 79 (ред. от 05.03.2020) "Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования"; *Приказ Минздрава России от 21.12.2020 № 1346н Об утверждении формы и порядка подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ Об обязательном медицинском страховании в РФ Приложение № 2. Порядок подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи <a href="https://sudact.ru/law/prkaz-minzdrava-rossii-ot-21122020-n-1346n/prlozhenie-n-2/">https://sudact.ru/law/prkaz-minzdrava-rossii-ot-21122020-n-1346n/prlozhenie-n-2/</a> .	ГИС ОМС ФФОМС <a href="https://gisoms.foms.gov.ru">https://gisoms.foms.gov.ru</a>
<i>Планирование, распределение и мониторинг расходов финансовых средств на оказание медицинской помощи</i>	1.4.2. Управление бюджетными средствами и средствами, поступившими из других источников	*Единый портал бюджетной системы Государственной интегрированной ИС управления общественными финансами "Электронный бюджет" с подпрограммами для здравоохранения *ПП РФ от 09.02.2022 № 140 "О ЕГИСЗ": П. 3, а) поддержка принятия управленческих решений и управления ресурсами системы здравоохранения.	Электронный бюджет ( <a href="http://ssl.budgetplan.minfin.ru/">http://ssl.budgetplan.minfin.ru/</a> ) *Информационно-аналитическая система удаленного проведения внешнего государственного аудита (контроля) Счетной палаты *Автоматизированная система исполнения бюджета "АЦК-Финансы" — управление государственными и муниципальными финансами — БФТ-ХОЛДИНГ <a href="https://bft.ru/upload/iblock/949/949135d9cee1eba2a9f84dd21a0e1a506.pdf">https://bft.ru/upload/iblock/949/949135d9cee1eba2a9f84dd21a0e1a506.pdf</a>
<b>1.5. Управление материально-техническими ресурсами (МТР)</b>	1.5.1. Мониторинг МТР медицинских организаций	*ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ст. 91, ч. 2 <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/63e7b030bc918fda119ad58975d09e640b04b248/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/63e7b030bc918fda119ad58975d09e640b04b248/</a> *ПП РФ от 09.02.2022 № 140 (ред. от 30.04.2025) "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения" (вместе с "Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения") П. 5 <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_409253/ac2387655aa47fed40b65c7d811724dfc849b96c/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_409253/ac2387655aa47fed40b65c7d811724dfc849b96c/</a>	*ФРМФО ( <a href="portalmr.egisz.gosminzdrav.ru">portalmr.egisz.gosminzdrav.ru</a> )
<i>Цифровые решения для учёта, планирования и логистики медицинского оборудования, мебели и других МТР</i>			

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
	1.5.2. Управление запасами, отпуском, производством и закупками медицинских изделий	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА) ПП РФ от 30.09.2021 № 1650 "Об утверждении Правил ведения государственного реестра медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий, о внесении изменений в перечень нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов Правительству Российской Федерации, нормативных правовых актов, отдельных положений нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, правовых актов, отдельных положений правовых актов, групп правовых актов исполнительных...", <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_396773/e0045d7554de38933a2833f0ad8410d6f016e1ba/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_396773/e0045d7554de38933a2833f0ad8410d6f016e1ba/</a>	*Государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий ( <a href="https://elk.goszagrnadzor.gov.ru/widget/">https://elk.goszagrnadzor.gov.ru/widget/</a> )
1.6.	1.6.1. Управление запасами, отпуском, производством и закупками лекарственных средств (ЛС)	*ФЗ "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 № 61-ФЗ, <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_99350/</a> ; *ФЗ от 20.10.2022 № 405-ФЗ (внесение изменений в № 61-ФЗ) — покупать ЛС дистанционно в эксперименте, <a href="https://www.vedomosti.ru/society/news/2022/10/20/946543-rutip-rodrisal-zakon-ob-eksperimente-po-onlain-prodazhe-lekarstv">https://www.vedomosti.ru/society/news/2022/10/20/946543-rutip-rodrisal-zakon-ob-eksperimente-po-onlain-prodazhe-lekarstv</a> *ПП РФ от 09.02.2022 № 140 О ЕГИСЗ (VII. 47 ст) <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494323">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494323</a> *ПП РФ от 14.12.2018 № 1556 "Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494147">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494147</a> ; *Приказ Минздрава России от 19.12.2017 № 1034 "Об организации функционирования информационно-аналитической подсистемы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд в ЕГИСЗ" <a href="https://base.garant.ru/71879760/">https://base.garant.ru/71879760/</a> *ПП РФ от 31.03.2022 № 547 (ред. от 06.11.2024) "Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности" <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_413815/c9ba7b9848da9ee6732f9ecc09caffd7f559557d/#dst100010">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_413815/c9ba7b9848da9ee6732f9ecc09caffd7f559557d/#dst100010</a>	*ИАС МКЗЛС (Информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных средств для обеспечения государственных и муниципальных нужд)
Планирование, контроль и управление запасами и движением лекарственных средств в системе здравоохранения	1.6.2. Обеспечение граждан, имеющих льготы, лекарственными средствами, медицинскими изделиями и лечебным питанием	*ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2025) Статья 44.1. <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/91410b8e4b6559e21d32bc7b2c39bd3f4ecc1f3b/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/91410b8e4b6559e21d32bc7b2c39bd3f4ecc1f3b/</a>	*ФРПЛО ( <a href="https://portal.egisz.gosminzdrav.ru/materials/3731">https://portal.egisz.gosminzdrav.ru/materials/3731</a> )

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
1.7. Управление кадрами здравоохранения	1.7.1. Учет, анализ и управление кадровым обеспечением	*ПП РФ от 09.02.2022 № 140 ПП РФ от 09.02.2022 № 140 (ред. от 30.04.2025) "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения" (вместе с "Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения") П.п. ст.4. 6), ст.6. <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494323">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=494323</a> *ПП РФ от 04.03.2024 № 261 "О внесении изменений в ПП Российской Федерации от 09.02.2022 № 140" <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=466699">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=466699</a> *Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708Н "Об утверждении порядка ведения персонализированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=436489">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=436489</a>	*Федеральный регистр медицинских и фармацевтических работников (ФРМФР) ЕГИСЗ в связи с ФРМФО ( <a href="https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered">https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered</a> ); *Реестр выпускников медицинских ВУЗов (студентов 5 и 6 курсов), а также лиц, имеющих высшее медицинское или фармацевтическое образование и первичную аккредитацию в ЕГИСЗ;
	Учёт, анализ и развитие кадрового потенциала системы здравоохранения, включая инструменты непрерывного медицинского образования	*Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708Н "Об утверждении порядка ведения персонализированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=436489">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=436489</a>	*Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Центра развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (НМФО); *Модули онлайн и офлайн в области цифровизации здравоохранения на Портале НМФО *Образовательные платформы для ИТ-специалистов,
1.7.2. Медицинское образование и подготовка кадров здравоохранения, включая цифровую грамотность	1.7.2. Медицинское образование и подготовка кадров здравоохранения, включая цифровую грамотность	*Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708Н "Об утверждении порядка ведения персонализированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=436489">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=436489</a>	*Портал НМФО Минздрава России ( <a href="https://edu.rosminzdrav.ru/">https://edu.rosminzdrav.ru/</a> ) *ФРМФР ( <a href="https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered">https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered</a> ) *ИС Федерального аккредитационного центра;
	Электронное обучение, симуляционное обучение с использованием виртуальной и дополненной реальности, телеобразование и телеподготовка, цифровые платформы непрерывного медицинского образования (НМО), подготовка ИТ-специалистов	*Приказ Минздрава России от 21.11.2017 № 926 "Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года" — <a href="https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21112017-n-926-ob-utverzhdenii/">https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21112017-n-926-ob-utverzhdenii/</a> *Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 709Н Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 709Н "Об утверждении об аккредитации специалистов", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=437738">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=437738</a> *Приказ Минздрава России от 26.03.2024 № 142Н "Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения дистансеризации и профилактических медицинских осмотров населения", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408849435/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408849435/</a>	*Портал НМФО Минздрава России ( <a href="https://edu.rosminzdrav.ru/">https://edu.rosminzdrav.ru/</a> ) *ФРМФР ( <a href="https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered">https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered</a> ) *ИС Федерального аккредитационного центра;
1.7.3. Аккредитация специалистов здравоохранения	1.7.3. Аккредитация специалистов здравоохранения	*Приказ Минздрава России от 21.11.2017 № 926 "Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года" — <a href="https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21112017-n-926-ob-utverzhdenii/">https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21112017-n-926-ob-utverzhdenii/</a> *Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 709Н Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 709Н "Об утверждении об аккредитации специалистов", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=437738">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=437738</a>	*Портал НМФО Минздрава России ( <a href="https://edu.rosminzdrav.ru/">https://edu.rosminzdrav.ru/</a> ) *ФРМФР ( <a href="https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered">https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered</a> ) *ИС Федерального аккредитационного центра;
	1.7.4. Финансовое стимулирование продуктивности и качества работы медицинских и фармацевтических работников	*Приказ Минздрава России от 26.03.2024 № 142Н "Об утверждении порядка и условий осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения дистансеризации и профилактических медицинских осмотров населения", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408849435/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408849435/</a>	*ФРМФР ( <a href="https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered">https://lkmr.egisz.rosminzdrav.ru/main-page/unordered</a> )

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
<b>Раздел 2. Медицинские работники</b>			
<b>2.1 Персонифицированный учет образованных и труда медработников</b>	2.1.1. Персонифицированный учет обучения медицинского и фармацевтического образования и подготовки	*Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708н "Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования", <a href="https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=436489">https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=436489</a>	ФРМФР, ФРМФР (региональный)
	2.1.2. Персонифицированный учет медицинской деятельности медицинских и фармацевтических работников	*ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", (Статья 92. Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности Статья 93. Сведения о лицах, которые участвуют в оказании медицинских услуг) *ПП РФ от 28.11.2011 № 977 "О федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".	ФРМФР, ФРМФР (региональный), Портал Госуслуг
<b>2.2 Оказание медицинской помощи</b>	2.2.1. Ведение медицинской документации	*Приказ Минздрава России № 947Н подписывается с 2020 г. переход ведения МД только в электронном формате. ФЗ № 323-ФЗ ст. 13, п. 8 — условия передачи персональных данных с соблюдением норм ФЗ № 152-ФЗ "О персональных данных", а Приказы Минздрава России № 274н, № 202н и № 530н и др. устанавливают требования к медицинским информационным системам (МИС) для их ведения. В ПП РФ № 140 определены связь МИС с ЕГИСЗ и формирование интегрированных ЭМК.	Ведение нормативно-справочной информации (НСИ) обеспечивает портал регламентной службы Минздрава России — <a href="http://nsi.gostminzdrav.ru">nsi.gostminzdrav.ru</a>
	2.2.2. Оказание медицинской помощи		

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
2.2.2. Клинико-диагностическая работа	Клинико-диагностическая работа	*ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ Статья 38. Медицинские изделия	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Анализ данных ЭМК:</b> MedisBK — система поддержки принятия врачебных решений (СППВР) с использованием алгоритмов ИИ для анализа медицинских данных (ООО "МедикБук")</li> </ul>
Цифровые инструменты и платформы, обеспечивающие поддержку врачебных решений на всех этапах клинического процесса — от постановки диагноза до назначения терапии и динамического наблюдения, с использованием алгоритмов, стандартов, а также методов ИИ	Цифровые инструменты и платформы, обеспечивающие поддержку врачебных решений на всех этапах клинического процесса — от постановки диагноза до назначения терапии и динамического наблюдения, с использованием алгоритмов, стандартов, а также методов ИИ	*ПП России от 09.12.2022 №2276 "Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждения Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности с применением технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозов граждан в отношении реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации".	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>WEBIOMED</b> — система ИИ-анализа данных ЭМК и прототипического моделирования (ООО "К-СКАЙ")</li> <li>• Система СППВР для прогнозирования ТОП-3 диагнозов (ООО "СберМедИИ")</li> <li>• <b>WEBIOMED.DHRA</b> — решение на базе WEBIOMED, специализирующееся на прогнозировании и выявлении рисков</li> <li>• <b>Galenos.AI</b> — программа помощи в дифференциальной диагностике (ООО "ТехЛАБ")</li> <li>• Калькулятор прогноза летального исхода у пациентов с COVID-19 (ФГБУ "НМИЦ им. В. А. Алмазова" Минздрава России)</li> <li>• Цифровая платформа Sechenov.AI_perfro (Центр нейротивного здоровья человека, Сеченовский Университет)</li> <li>• Стационарная помощь - планирование операций</li> <li>• <b>Анализ лекарственной терапии</b> Электронный клинический фармаколог (ЭКФ) АО "СОЦМЕДИКА"</li> </ul>
			<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Система искусственного Интеллекта для анализа кардиологических исследований по ТУ 62.01.29-002-05813819-2023, разработчик</li> <li>2) Диагностическое ПО для нейросетевой классификации ЭКГ ИСПРАН по ТУ ЦРПМ.50050-01 98 01</li> <li>3) ПО "Scibeta Lungs" автоматизированного анализа медицинских изображений компьютерной томографии лёгких по ТУ 58.29.32-001-35428467-2022</li> <li>4) Обеспечение программного медицинского IntelliSpace Portal для просмотра, анализа, обработки, приема и передачи медицинских изображений на электронных и виртуальных носителях с принадлежностями</li> </ol>

Таблица. Продолжение

Группы функций	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
		5) ПО "DENTOMO"
		6) ПО ЦЕЛЬС® (ПО ЦЕЛЬС®) для автоматического анализа цифровых медицинских КТ-изображений головного мозга по ТУ 58.29.32-003-28139219-2021
		7) Программный модуль для анализа маммограмм по ТУ 58.29.32-003-21494354-2021
		8) ПО "JEMYS:ТЕЛЕМЕДИЦИНА с системой поддержки принятия решений при анализе рентгеновских изображений стандарта DICOM" по ТУ 58.29.32-010-45327610-2020
		9) ПО "Система нейросетевая Sage Mentor AI для диагностики признаков рака легкого по данным компьютерной томографии" по ТУ 58.29.32-005-28263422-2021
		10) ПО "Система нейросетевая Sage Mentor AI для определения продольного плоскостопия по данным боковой рентгенографии стопы под нагрузкой" по ТУ 58.29.32-004-28263422-2021, варианты исполнения: Webshow, API
		11) ПО RayStation 8V для планирования и анализа лучевой терапии
		12) ПО "Система нейросетевая Sage Mentor AI для анализа рентгеновской проекционной маммографии" по ТУ 58.29.32-003-28263422-2021, варианты исполнения: Webshow, API
		13) Комплекс программный для автоматической обработки радиологических изображений "Платформа RADLogics" по ТУ 58.29.32-320-17493389-2020
		14) ПО "Система нейросетевая Sage Mentor AI для диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 по данным компьютерной томографии" по ТУ 58.29.32-002-28263422-2020, варианты исполнения: Webshow, API
		15) Программный модуль для анализа исследований компьютерной томографии человека по ТУ 58.29.32-002-21494354-2021
		16) Программный модуль для анализа флюорограмм и рентгенограмм грудной клетки человека по ТУ 58.29.32-001-21494354-2020
		17) Программа автоматизированного анализа цифровых рентгенограмм органов грудной клетки/флюорограмм по ТУ 62.01.29-001-96876180-2019
		18) ПО ЦЕЛЬС® (ПО ЦЕЛЬС®) по ТУ 58.29.32-001-28139219-2019
		19) Обеспечение программного прикладное "Botkin.AI" для визуализации и обработки изображений стандарта DICOM по ТУ 58.29.32-001-45146066-2020

Таблица. Продолжение

Группы функций	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
Функции		<p>20) ПО "Система нейросетевая Sage Menpog AI" по ТУ 62.01.29-001-28263422-2019, варианты исполнения: Webshow, API</p> <p>21) ПО ЦЕЛЬС@ (ПО ЦЕЛЬС®) для автоматического анализа цифровых медицинских КТ-изображений органов грудной клетки по ТУ 58.29.32-002-28139219-2021</p> <p>22) Обеспечение программного прикладное "NTechMed ST Brain" для обработки изображений стандарта DICOM по ТУ 58.29.32-001-14161592-2022</p> <p>23) ПО "Система поддержки принятия врачебных решений для диагностики инсульта по данным КТ"</p> <p>24) Комплексе программ для регистрации, визуализации, обработки, архивирования, и передачи медицинских изображений и данных "Гамма Мультивок" по ТУ 62.01.29-001-16428326-2018</p> <p>25) ПО для анализа исследований компьютерной томографии с помощью технологий искусственного интеллекта "Intelligent Radiology Assistants" по ТУ 58.29.32-001-44270315-2021</p> <p>26) ПО EzOrtho для обработки стоматологических изображений на USB-накопителе</p> <p>27) "Программный модуль для анализа исследований компьютерной томографии головного мозга по ТУ 58.29.32-004-21494354-2023"</p> <p>28) Прикладное ПО Diagnosat для обработки и анализа стоматологических рентгеновских снимков</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анализ видеопотока</li> </ul> <p>1) Система интеллектуальная для анализа эндоскопических изображений PENTAX Medical SAS-M10</p> <p>2) ПО EW10-EC02 для интерпретации эндоскопических видеоизображений</p> <p>3) ПО ArtInCol для анализа видеопотока при эндоскопических исследованиях по ТУ 58.29.32.000-001-92516622-2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анализ цифровых ЭКГ</li> </ul> <p>1) Система искусственного Интеллекта для анализа кардиологических исследований по ТУ 62.01.29-002-05813819-2023, разработчик</p> <p>2) Диагностическое ПО для нейросетевой классификации ЭКГ ИСП РАН по ТУ ЦРПМ.50050-01 98.01</p>

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Анализ УЗИ</b></li> </ul> <p>Программа для ЭВМ на основе искусственного интеллекта анализа эндо-ультразвуковых изображений с целью детекции солидных новообразований поджелудочной железы" по ТУ 58.29.32-005-05332416- 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Анализ иных изображений</b></li> </ul> <p>1) Сервис поддержки принятия врачебных решений для диагностики новообразований кожи ПроРодинки по ТУ 58.29.32-001-43490523-2022</p> <p>2) ПО для работы с цифровыми медицинскими изображениями при диагностике офтальмологических патологий путем анализа фотографий глазного дна и сканов структурной ОКТ Retina.AI по ТУ 58.29.32-001-60003594-2022</p> <p>3) ПО для обработки оцифрованных изображений микропрепаратов тканей и органов человека "PathVision.ai" по ТУ 32.50.50-001-80320078-2023</p> <p>4) Программа ЭВМ на основе искусственного интеллекта для повышения точности диагностики рака шейки матки по ТУ 58.29.32-004-05332416-2024</p>
<b>2.3 Удаленное оказание медицинской помощи</b>	2.3.1 Дистанционные консультации (консилиумы) между медицинскими работниками	*ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Статья 36.2. Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий) *ФЗ от 31.07.2020 г. № 258-ФЗ "Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации"	Подсистема "Телемедицинские консультации" в ЕГИСЗ Подсистема "Телемедицинские консультации" в ЕГИСЗ (региональная) ВЦМК Защита МИС МО/ГИС СЗ субъектов РФ
<i>Дистанционное взаимодействие врача с пациентом и другими специалистами, включая синхронные и асинхронные форматы, консилиумы и мониторинг</i>	2.3.2 Дистанционные консультации с пациентом 2.3.3 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента	*Приказ Минздрава России от 11.04.2025 № 193н "Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий" + А5	Платформа "СберЗдоровье" <a href="https://www.comnews.ru/content/208292/2020-07-27/2020-w31/10-regionov-tossii-podklyuchilis-k-telemedicinskoj-platforme-sberzdorove">https://www.comnews.ru/content/208292/2020-07-27/2020-w31/10-regionov-tossii-podklyuchilis-k-telemedicinskoj-platforme-sberzdorove</a>

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
<b>Раздел 3. Пациенты</b>			
<b>3.1. Использование пациентами медицинской цифровой машины о себе</b>	3.1.1. Интегрированный учет данных пациента <i>Медико-социальное страхование, регистрация в ЕГИСЗ и ГИС ОМС и иных ИС через личный кабинет на ЕПГУ, прикреплении к МО и участию врачу ПМСП</i>	*ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", ст. 92. Ведение персонализированного учета в сфере здравоохранения, I...лиц, которым оказывается медицинская помощь, а также лиц, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования. <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/b09b6bd84bca20a0199be6210e65f9186507e67a/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/b09b6bd84bca20a0199be6210e65f9186507e67a/</a> *ПП РФ от 11.06.2021 № 901 "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования..." — П.2. ведение персонализированного учета сведений о застрахованных лицах в форме единого регистра застрахованных лиц. <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400796385/</a>	*Реестр полисов ОМС в ГИС ОМС; *ФГИС "Единая интегрированная информационная система "Соцстрах" Фонда социального страхования Российской Федерации; *ФРМФО в ЕГИСЗ; *Личный кабинет пациента "Мое здоровье" с доступом к ЭМК на ЕПГУ с синхронизацией с ЕГИСЗ
Регистрация пациентов в ЕГИСЗ, создание, ведение, передача персонализированных электронных медицинских документов (ЭМД), управление пациентами доступом к ним	3.1.2. Доступ пациента к своим ЭМД <i>Ведение ЭМД в различных ИС и их передача в соответствии с порядками, доступ пациентов к личным ЭМД различными способами и управление пациентами доступом к личным ЭМД для уполномоченных работников и организаций, доступ к сведениям об оказанных медицинских услугах и их стоимости</i>	*Методические рекомендации по переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов. Версия 1.0 (утв. Министерством здравоохранения РФ 05.08.2021), III. Предоставление доступа к электронным медицинским документам 37. Доступ к электронным медицинским документам предоставляется гражданам посредством ЕПГУ с использованием ЕГИСЗ, а также посредством информационных систем, указанных...38. Граждане могут предоставлять доступ медицинским работникам и медицинским организациям к своим электронным медицинским документам посредством информационных систем, указанных в пункте 39 Методических рекомендаций, а также предоставлять электронные медицинские документы на машинных носителях и (или) передавать в МИС МО по каналам связи, через личный кабинет на сайте и (или) иным способом, предусмотренным нормативным правовым актом или соглашением (договором) между медицинской организацией и гражданином (его законным представителем).... <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401504168/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401504168/</a> ; *Приказ ФФОМС от 19.10.2015 № 196 "Об утверждении формы информирования застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости" (отменен) Приложение N 2. Требования к информированию застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости в электронном виде *ПП РФ от 16.12.2017 № 1567 "Об утверждении Правил информационного взаимодействия страховщика, страхователей, медицинских организаций и федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы по обмену сведениями в целях формирования листка нетрудоспособности в форме электронного документа"; *Письмо Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 07.08.2024 N 24-8/В-639 О направлении рекомендаций по проведению медико-социальной экспертизы в ФГИС "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы" с целью исключения дублирования входящих потоков в государственную информационную систему "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/409397919/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/409397919/</a> *ФЗ от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об ОМС в РФ", ст. 44. Персонифицированный учет сведений о застрахованных лицах и сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/738da62240a2f39c000c4a55b5c5650d2eb9e2/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/738da62240a2f39c000c4a55b5c5650d2eb9e2/</a>	*Личный кабинет пациента "Мое здоровье" с доступом к ЭМК на ЕПГУ с синхронизацией с ЕГИСЗ; *Реестр полисов ОМС в ГИС ОМС ФФОМС *ФГИС "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы", *Федеральный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебно-го питания за счет бюджетных ассигнований Федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
		<p>*ПП РФ от 12.10.2020 № 1656 "Об утверждении Правил ведения Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74647142/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74647142/</a></p> <p>*Согласно п. 23 Приказу Минздрава России № 193н пациенты могут передавать для размещения в своей ЭМК свои медицинские данные</p>	* Личный кабинет пациента "Мое здоровье" на ЕПГУ
3.1.3.	Дистанционная передача медицинских данных самим пациентом		
3.2. Получение медицинских услуг	3.2.1. Электронная запись на получение медицинских услуг	<p>*Методические рекомендации № 12-23 "Организация записи на прием к врачу, в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг и единые региональные кол-центры (издание третье, переработанное и дополненное)" (утв. ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России 27.09.2023), <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/407868383/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/407868383/</a></p> <p>*Распоряжение Правительства РФ от 15.11.2017 № 2521-р Об утверждении перечня услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых гражданам в электронной форме посредством единого портала государственных и муниципальных услуг обеспечивает единая государственная информационная система в сфере здравоохранения</p>	*Личный кабинет пациента "Мое здоровье" на ЕПГУ; *Федеральная электронная регистратура в ЕГИСЗ
	Электронная запись на прием, обследование и дистансервизацию		
3.2.2.	Получение медицинской помощи в МО	<p>*Нормативно требования к информированию пациентов, в том числе с использованием ЦР (включая сайты МО), отражены в Методических рекомендациях Минздрава России "Новая модель медицинской организации, оказывающей ПМСП", утв. Минздравом России 30.07.2019, <a href="https://portal.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=383543">https://portal.kontur.ru/document?moduleId=1&amp;documentId=383543</a></p>	Сайты МО
3.2.3.	Дистанционное получение медицинской помощи В45	<p>*Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11.04.2025 № 193н "Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий", 3. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями в целях:</p> <p>а) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, наблюдения за состоянием здоровья пациента;</p> <p>б) принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации); 38. При проведении консультаций, указанных в подпункте "в" пункта 14 настоящего Порядка, лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного пациенту лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения (далее — лекарственные препараты) в форме электронного документа, при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации) <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411919732/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411919732/</a></p>	Подсистема "Телемедицинские консультации" в ЕГИСЗ

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
<b>3.3. Обратная связь от пациентов</b>	3.3.1. Оценка качества медицинской помощи пациентами	*Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности". *Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411992984/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/411992984/</a> *ПП РФ от 29.06.2021 № 1048 "Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности" — практически нет цифровизации. <a href="https://base.garant.ru/401422536/">https://base.garant.ru/401422536/</a>	*Сайт Роспотребнадзора; *Официальный портал Минздрава России "Так здорово"; *Сайт Минздрава России; *Сайты территориальных ОИВ; *Сайт МО
<i>Получение обратной связи от пациентов и взаимодействие с ними, включая пациентские сообщества</i>	3.3.2. Обращения граждан по вопросам медицинской помощи	*ФЗ от 02.05.2006 № 59-ФЗ (ред. от 27.12.2018) "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации". <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_59999/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_59999/</a> *ФЗ "Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления" от 09.02.2009 № 8-ФЗ; <a href="https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_84602/">https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_84602/</a>	*Сайт Минздрава России; *Сайт Роспотребнадзора; *Официальный портал ОБЪЯСНЯЕМ. Российской Федерации **Федеральный проект "ЗдравКонтроль" — медицинские телеграм-чаты, <a href="https://zdravcontrol.ru/about">https://zdravcontrol.ru/about</a>
<b>3.4. Информирование населения в области здоровья — телездравоохранение</b>	3.4.1. Целевое информирование групп пациентов	*Приказ МЧС России и Мининтерста цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ от 31.07.2020 № 578/365 "Об утверждении Положения о системах оповещения населения", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74723317/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74723317/</a> *Методические рекомендации "Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (утв. Минздравом России 22.10.2019), <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72936994/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72936994/</a> *ФП "Национальная цифровая платформа "ЗДОРОВЬЕ" — к 2030г: запустить цифровую платформу, способствующую формированию, поддержанию и сохранению здоровья человека на протяжении всей его жизни, на базе принципа управления на основе данных. Основные показатели:... Доля пациентов с социально-значимыми ХНИЗ, которым доступен проактивный мониторинг состояния здоровья с использованием цифровых сервисов — 100%; Доля пациентов, для которых ежегодно проводится проактивный мониторинг состояния здоровья с использованием цифровых сервисов пациентов в рамках ОМС — 50%; <a href="https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsionalnye-proekty-tossii-prodolzhitelnya-i-aktivnaya-zhizn-novye-tehnologii-sbezheniya-zdorovya/ip-natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zdorovie">https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsionalnye-proekty-tossii-prodolzhitelnya-i-aktivnaya-zhizn-novye-tehnologii-sbezheniya-zdorovya/ip-natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zdorovie</a>	*ЕИАС Роспотребнадзора; *Система межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ) — данные из ведомственных ИС; *Федеральные ВИМИС "Профилактика", "ССЗ", "АКиНЕО", "Онкология" ЕГИСЗ ИЭМК — алгоритмы *Доктор ПМ
<i>Целевое информирование групп населения в соответствии с угрозами и факторами риска и общее информирование населения по вопросам укрепления здоровья, включая массовые профилактические компании</i>			

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
3.4.2. Общее (целевое)	информирование населения о здоровом поведении, в том числе по ведению ЗОЖ	<p>*Приказ Минздрава России от 15.01.2020 № 8 "Об утверждении Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года" III. Основные цели, принципы и задачи Стратегии: ... проведения коммуникационных кампаний, направленных на повышение ответственности граждан за свое здоровье, осознание ценности человеческой жизни и здоровья, формирование культуры здоровья в различных возрастных и социальных группах; <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/73421912/">https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/73421912/</a></p> <p>*ФЗ № 323-ФЗ "Об основах охраны граждан в Российской Федерации" — п. 7 ч. 1 ст. 79</p> <p>медицинская организация обязана информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием Интернета, об осуществляемой медицинской деятельности</p> <p>*Приказ Минздрава России от 30.12.2014 № 956н "Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Минздрава России, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/70777306/">https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/70777306/</a></p> <p>"Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Методические рекомендации (3-е издание с дополнениями и уточнениями)" (утв. Минздравом России, протокол от 18.04.2023 № 4), <a href="https://legalacts.ru/doc/povzja-model-meditsinskoj-organizatsii-okazyvaiushchej-pervichnuju-mediko-sanitarnuiu-pomoshch-metodicheskie_2/">https://legalacts.ru/doc/povzja-model-meditsinskoj-organizatsii-okazyvaiushchej-pervichnuju-mediko-sanitarnuiu-pomoshch-metodicheskie_2/</a></p>	<p>*Официальный портал Минздрава России "Так здорово";</p> <p>*Поисковые модули во всех соответствующих федеральных ИС, работающие в системе Интернета и ориентированные на удовлетворение информационных потребностей населения</p>
<b>Раздел 4. Специальности в области цифровизации здравоохранения</b>			
<b>4.1. Управление цифровой трансформацией здравоохранения</b>	4.1.1. Стратегическое руководство развитием Единого цифрового контура здравоохранения	<p>*ФП "Национальная цифровая платформа "ЗДОРОВЬЕ" — к 2030г. Цель — обеспечить доступ пациентам ко всем услугам системы здравоохранения, а врачам — возможность в любой момент оценить состояние пациента благодаря данным, поступающим на один ресурс. <a href="https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsionalnye-proekty-tossiprodolzhitel'naya-i-aktivnaya-zhizn-novye-technologie-sberezheniya-zdorov'ya/ipro-natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zdorovie">https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsionalnye-proekty-tossiprodolzhitel'naya-i-aktivnaya-zhizn-novye-technologie-sberezheniya-zdorov'ya/ipro-natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zdorovie</a>; <a href="https://centerso.ru/natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zd">https://centerso.ru/natsionalnaya-tsifrovaya-platforma-zd</a></p> <p>*Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.04.2024 № 959-р по утверждению стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения и НПА, указанные в нем как обоснование. Наименование проектов: платформа и создание "цифровых двойников"; искусственный интеллект; персональные медицинские помощники; информационная безопасность домен "Здравоохранение", <a href="http://government.ru/docs/all/153077/">http://government.ru/docs/all/153077/</a>; <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/408813257/#16000">https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/408813257/#16000</a></p> <p>*В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" сформирована национальная программа "Цифровая экономика Российской Федерации" до 2024г, <a href="https://www.economy.gov.ru/material/directions/gosudarstvennoe_upravlenie/normativnoe_regulirovanie_cifrovoy_sredy/">https://www.economy.gov.ru/material/directions/gosudarstvennoe_upravlenie/normativnoe_regulirovanie_cifrovoy_sredy/</a></p>	<p>*Центр компетенций цифровой трансформации (в ЦНИИОИЗ)</p> <p>*Федеральный проектный офис — система управления и мониторинга проекта</p>
<i>Стратегическое и операционное управление цифровой, включая стратегические и программные нормативные, регулирование, инфраструктурное обеспечение и мониторинг</i>			

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
	4.1.2. Методическое обеспечение и мониторинг развития Единого цифрового контура и мониторинг цифровой зрелости	<p>*Паспорт федерального проекта "Нормативное регулирование цифровой среды" до 2024г. (утв. протокол от 28.05.2019 № 9), <a href="https://sra.msu.ru/wp-content/uploads/7-1.pdf">https://sra.msu.ru/wp-content/uploads/7-1.pdf</a></p> <p>*ПП Российской Федерации от 18.07.2023 г. № 1164 "Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности, в том числе с применением телемедицинских технологий и технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозах граждан", <a href="http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202307200023">http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202307200023</a></p> <p>*Указ Президента РФ "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года" приоритетное направление — цифровая трансформация, связанная с достижением "цифровой зрелости". В Федеральный план статистических работ внесен показатель — "цифровая зрелость" органов региональной власти и организаций здравоохранения. <a href="https://eventgate.ru/news/monitoring-cifrovoy-zrelosti-zdravoookhraneniya">https://eventgate.ru/news/monitoring-cifrovoy-zrelosti-zdravoookhraneniya</a></p>	<p>*Сайт Минздрава России — нормативно-справочная информация <a href="https://nsi.gosminzdrav.ru/">https://nsi.gosminzdrav.ru/</a>, Гарант,</p> <p>*Консультант — системы хранения и поиска НПА в обла-сти ИСЗ</p> <p>*Федеральные руководства и системы мониторинга оценки цифровой зрелости ИСЗ, разработанные ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздрава России.</p>
<b>4.2. Стандартизация в цифровом здравоохранении</b>	4.2.1. Разработка и актуализация НСИ здравоохранения	<p>*Приказ Минздрава России от 27.08.2020 № 906н "Об утверждении перечня, порядка ведения и использования классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения", <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/74532258/">https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/74532258/</a></p> <p>*В федеральном проекте по цифровому контуру здравоохранения — Концепция и план разработки Единой системы НСИ, <a href="https://portal.egisz.gosminzdrav.ru/files/Концепция%20ФПЦК_НСИ_v1.0%20(1).pdf">https://portal.egisz.gosminzdrav.ru/files/Концепция%20ФПЦК_НСИ_v1.0%20(1).pdf</a></p>	<p>*Единая система НСИ здравоохранения</p> <p>*Федеральный реестр НСИ в ЕГИСЗ;</p> <p>*Реестр идентификаторов объектов (OID) Минздрава России</p>
	4.2.2. Разработка и актуализация структурированных электронных медицинских документов (СЭМД)	<p>*Методические рекомендации по переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов. Версия 1.0 (утв. Минздрава России 05.08.2021), <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/401504168/">https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/401504168/</a></p>	<p>*Федеральный реестр электронных медицинских документов (ФРЭМД)</p>
	4.2.3. Межсекторальное сопряжение данных о здоровье и здравоохранении	<p>*Методические рекомендации по организации информационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций частной системы здравоохранения с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (утв. Минздравом России 14.08.2020), <a href="https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/74476730/">https://www.garant.ru/products/ipro/prime/doc/74476730/</a></p>	<p>*Синхронизация стандартов в рамках СМЭВ в ЕГИСЗ с ИС ведомств</p>
<b>4.3. Обеспечение сбора, хранения и обмена данными</b>	4.3.1. Распределенное и интегрированное хранение данных здравоохранения	<p>*Методические рекомендации по организации информационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций частной системы здравоохранения с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (утв. Минздравом России 14.08.2020). В соответствии с паспортом федерального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)" единый цифровой контур здравоохранения — это совокупность:</p> <p>— федеральных и региональных центров обработки данных, на которых размещены подсистемы ЕГИСЗ и ГИС субъектов Российской Федерации, федеральной и региональных защищенных сетей передачи данных, средств обеспечения информационной безопасности, компьютерного оборудования и средств электронной подписи для автоматизированных рабочих мест врачей, и медицинских работников;</p> <p>— МИС МО, к которым подключены все автоматизированные рабочие места медицинских работников, обеспечивающих информационно-технологическую поддержку, автоматизацию клинических и административно-хозяйственных процессов МО;</p>	<p>*Федеральный центр обработки данных (ЦОД) размещен на государственной единой платформе Ростех и образует сегмент "Здоровье"</p>
	Сбор и обработка медицинских и административных данных для поддержки принятия решений, разработки ИИ и оценки системы здравоохранения		

Таблица. Продолжение

Группы функций	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
	<p>Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— ГИС субъектов Российской Федерации, включая централизованные системы (подсистемы), к которым подключены все МО субъектов Российской Федерации, обеспечивающих информационное взаимодействие между различными МО для обеспечения преемственности при оказании медицинской помощи;</li> <li>— подсистем ЕГИСЗ, к которым подключены ГИС субъектов Российской Федерации и МИС МО, обеспечивающих комплексный анализ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также совместимость (интероперабельность) МИС, в т.ч. для предоставления электронных услуг (сервисов) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций для всех граждан Российской Федерации, (<a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74476730/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74476730/</a>)</li> <li>*Методические рекомендации по организации информационного взаимодействия медицинских информационных систем медицинских организаций частной системы здравоохранения с единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (утв. Минздравом России 14.08.2020), <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74476730/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74476730/</a></li> <li>*ПП РФ от 06.07.2015 N 676 "О требованиях к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации";</li> <li>*ПП Российской Федерации от 07.08.2019 N 1026 "О применении пункта 19(1) требований к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации".</li> </ul>	
4.3.2. Сеть передачи данных	<p>Методические рекомендации медицинским организациям по организации криптографической защиты каналов при взаимодействии в рамках единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, <a href="https://portal.egis.zosminzdrav.ru/files/Методические%20рекомендации%20по%20защите%20каналов%20ЕГИСЗ.pdf">https://portal.egis.zosminzdrav.ru/files/Методические%20рекомендации%20по%20защите%20каналов%20ЕГИСЗ.pdf</a></p>	* Федеральный сегмент защищенной ведомственной сети передачи данных
4.3.3. Обеспечение безопасности, конфиденциальности и защиты данных	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ФЗ от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных";</li> <li>*ФЗ от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации";</li> <li>*ФЗ от 26.07.2017 N 187-ФЗ "О безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации"</li> <li>*ПП Российской Федерации от 01.11.2012. № 1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Федеральная система для сертификации квалифицированной электронной подписи для уполномоченных лиц и врачей</li> <li>*Федеральные требования и надзор в отношении безопасности, конфиденциальности и защиты данных</li> </ul>
4.3.4. Обеспечение межведомственного электронного документооборота (ЭДО)	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ПП РФ от 22.09.2009 № 754 "Об утверждении Положения о системе межведомственного электронного документооборота", <a href="https://base.garant.ru/196328/">https://base.garant.ru/196328/</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Федеральный реестр электронных медицинских документов (ФРЭМД)</li> <li>*Централизованная СМЭВ с другими секторами: Фондом социального страхования (передача электронных листков нетрудоспособности), Министерством труда и социального развития при обмене информацией, в т.ч. о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки</li> </ul>

Таблица. Продолжение

Группы функций	Функции	Цели цифровизации и нормативные правовые акты (НПА)	Цифровые решения
4.3.5. Сбор, хранение и обмен медицинскими изображениями и другой объемной информацией		*Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Минздравом России 01.02.2016), <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71238346/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71238346/</a>	*Центральный архив медицинских изображений
<b>4.4. Аналитика и использование больших данных</b>	4.4.1. BI-системы, визуализация и автоматизированный анализ данных	*Распоряжение ПП РФ от 17.04.2024 № 959-р "Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения", <a href="https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408813257/">https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/408813257/</a>	*Федеральные системы агрегации (в том числе из различных источников), создания автоматизированных аналитических отчетов и визуализации данных; *Федеральные системы создания автоматических прогнозов
	4.4.2. Интеллектуальная обработка больших данных	*Распоряжение ПП РФ от 17.04.2024 № 959-р "Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения"	*Федеральные ИС больших данных

Примечание: ВМП — высокотехнологичная медицинская помощь, ГИС — Государственная информационная система, ЕГИСЗ — Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения, ЕГРЗАГС — Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния, ЕИАС — Единая информационно-аналитическая система, ИС — информационная система, ИТ — информационные технологии, МИС — медицинская информационная система, МО — медицинская организация, МТР — материально-технические ресурсы, НПА — нормативные правовые акты, НСИ — нормативно-справочная информация, ОИВ — органы исполнительной власти, ОМС — обязательное медицинское страхование, ПМСП — первичная медико-санитарная помощь, портал Госуслуг — Единый портал государственных услуг, ПП — постановление Правительства, ред. — редакция, РФ — Российская Федерация, СППВР — системы поддержки принятия врачебных решений, ФГИС — Федеральная ГИС, ФЗ — Федеральный закон, ФРМФО — Федеральный реестр медицинских и фармацевтических организаций, ФРМФР — Федеральный реестр медицинских и фармацевтических работников, ФФОМС — Федеральный фонд ОМС, ЦР — цифровые решения, ЭМД — электронные медицинские документы, ЭМК — электронная медицинская карта.