



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул 1-я Морская, 2, г. Владивосток, 690007
Телефон: (423)241-35-14, факс: (423)241-28-94
E-mail: dza@primorsky.ru
ОКПО 00089572, ОГРН 1072540000103
ИНН/КПП 2540018454/254001001

От 20.09.2017 № 18-8896
На № _____ от _____

О предоставлении информации

Председателю комитета по
социальной политике и защите
прав граждан Законодательного
Собрания Приморского края

И.С. Чемерису



Уважаемый Игорь Святославович!

Департамент здравоохранения Приморского края (далее – департамент) направляет информацию по вопросам: «Об информатизации системы здравоохранения в Приморском крае, а также о мерах, направленных на подключение медицинских организаций (больниц и поликлиник) к высокоскоростной системе «Интернет» и «Об обеспечении жизненно необходимыми лекарственными средствами граждан Приморского края в 2017 году, а также о региональном опыте по эффективному контролю цен на данные группы препаратов».

1. В соответствии с протоколом заседания Проектного комитета Приморского края под руководством Губернатора Приморского края В.В. Миклушевского от 02.05.2017 № 36 открыт стратегический проект «Развитие информационных технологий в здравоохранении Приморского края на 2017 – 2021 годы».

Целью проекта является повышение эффективности организации оказания медицинской помощи за счет внедрения современных информационных технологий.

Основные задачи решаемые проектом:

1. Создание удобного и востребованного сервиса дистанционной записи на прием к врачу;
2. Организация возможности проведения телемедицинских консультаций;

3. Оснащение служб скорой медицинской помощи, районных больниц и ФАПов системой теле ЭКГ;
4. Внедрение региональной системы мониторинга беременных;
5. Обеспечение медицинских учреждений широкополосными каналами доступа в интернет;
6. Внедрение комплексных медицинских информационных систем в медицинские организации;
7. Внедрение лабораторных информационных систем;
8. Внедрение управленческих информационных систем регионального уровня;
9. Обеспечение технического сопровождения всех информационных комплексов и систем.

Проект разбит на 9 отдельных блоков и условно поделен на 2 этапа:

1 этап – 2017-2018 годы, стоимость 501 124 100 руб.;

2 этап – 2019 – 2021 годы, стоимость 1 240 968 600 руб.;

Первый этап включает в себя приоритетные мероприятия направленные на повышение доступности медицинской помощи, на втором этапе состоится внедрение информационных технологий в целях максимальной автоматизации деятельности медперсонала и перевода всей медицинской документации в электронный вид, что призвано повысить качество медицинской помощи, а также реализовать задачи поставленные Минздравом России по предоставлению новых государственных услуг в электронном виде на портале «Мое здоровье».

Источник финансирования – бюджет Приморского края.

В работу над проектом вовлечено медицинское экспертное сообщество и главные внештатные специалисты департамента по соответствующим направлениям.

Всего с мая 2017 года по настоящее время в рамках проекта подготовлено и согласовано 22 технических задания. По 17 техническим заданиям объявлены конкурсные процедуры, по результатам 11 конкурсных процедур, по состоянию

на 20.09.2017 года заключены государственные контракты и договоры, проходят работы по их исполнению; 1 конкурсная процедура на этапе заключения договора; 4 конкурсные процедуры на этапе публикации извещений; 1 закупка будет осуществлена заключением прямого договора.

Кроме того, в рамках исполнения подпункта «а» пункта 4 перечня поручений Президента Российской Федерации от 5 декабря 2016 года № Пр-2346, пунктов 10, 11 поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева № ДМ-П13-7461 от 8 декабря 2016 года департаментом в Минкомсвязи России и Минздрав России направлен перечень медицинских организаций, которые необходимо подключить к широкополосному доступу в сеть Интернет в 2017 году.

2. В рамках контроля за полнотой и качеством реализации Приморским краем переданных полномочий по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан сообщаем, что в Приморском крае обеспечение лекарственными препаратами граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в 2017 году осуществляется в полном объеме в соответствии с выделенными лимитами финансирования из федерального и краевого бюджетов.

Из федерального бюджета в 2017 году Приморскому краю выделено субвенций на сумму 325 999,2 тысяч рублей. Для обеспечения льготной категории граждан на 01.09.2017 г. заключено 293 государственных контракта на поставку необходимых лекарственных средств на сумму 292 192,5 тысяч рублей. В рамках данной программы пациенты получили лекарственные препараты по 184 886 рецептам на сумму 221 402,13 тысяч рублей.

По федеральному сегменту для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета были поставлены на 2017 год базисные дорогостоящие лекарственные средства для лечения по 7 высокозатратным нозологиям на сумму 338 975,14 тысяч рублей. В Приморском крае дорогостоящее лечение в рамках данной программы получают более полутора тысяч человек. На 01.09.2017 г. по программе 7 ВЗН в

Приморском крае отпущено лекарственных средств по 4 095 рецептам на общую сумму 267 155,27 тысяч рублей.

В рамках государственной программы развития здравоохранения Приморского края, включающей мероприятия по лекарственному обеспечению на 2017 год, утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 07.12.2012 № 397-па «Развитие здравоохранения Приморского края на 2013-2017 годы», заключено 245 контрактов на поставку лекарственных препаратов для льготных категорий граждан на сумму 541 313,89 тысяч рублей. За счет средств краевого бюджета закуплены и поставлены лекарственные препараты для лечения социально значимых заболеваний (сахарный диабет, онкологические заболевания, туберкулез, вакцинопрофилактика, лечение пациентов с редкими жизнеугрожающими орфанными заболеваниями). Лечение пациентов, страдающих орфанными заболеваниями, сегодня приобретает особую остроту и является предметом пристального внимания как медицинского сообщества, так и пациентских организаций. Это высокозатратные, жизнеугрожающие состояния, которые не вошли в федеральную программу 7 ВЗН. Несмотря на чрезвычайно высокую стоимость лечения, и отсутствие на сегодняшний день федерального софинансирования, в Приморском крае эти пациенты не остаются без лечения.

Помимо указанных выше программ, пациенты Приморского края, страдающие ВИЧ/СПИД, также получают бесплатное лечение за счет федеральных средств абсолютно бесплатно. За счет федеральных средств также осуществляется лечение пациентов, страдающих туберкулезом, вызванным резистентными (утойчивыми) к препаратам первого ряда возбудителями данного заболевания.

С 1 февраля 2017 года в Приморском крае начала использоваться государственная информационная система в защищенном исполнении "Льготное лекарственное обеспечение населения Приморского края" (сокращенно - ГИСЗИ ЛЛО ПК). Данный проект успешно реализован

совместными усилиями Департамента информатизации и телекоммуникаций Приморского края и Департамента здравоохранения Приморского края.

Проект объединил всех участников льготного лекарственного обеспечения на территории края – департамент здравоохранения, медицинские организации, уполномоченную фармацевтическую организацию и пункты льготного отпуска.

Новая информационная система дает возможность планировать потребности в льготных лекарствах, оптимизировать структуру государственных закупок льготных лекарственных средств, оперативно управлять перемещением лекарственных препаратов в пунктах льготного отпуска в соответствии с заявками медицинских организаций и лимитами финансирования.

В части контроля за ценообразованием на лекарственные препараты сообщаем следующее.

В соответствии с пунктом 5.2.1. постановления Правительства Российской Федерации от 30.06.2014 № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения» и приказом Минздравсоцразвития РФ от 03.10.2011 № 1128н, мониторинг ценовой и ассортиментной политики, сбор и анализ сведений о деятельности субъектов обращения лекарственных средств по применению цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП относится к полномочиям Управления Росздравнадзора по Приморскому краю.

В соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (в редакции от 12.03.2014 № 33-ФЗ) государственное регулирование цен на лекарственные препараты относится к полномочиям федеральных органов исполнительной власти. При обращении лекарственных средств осуществляется государственная регистрация установленных производителями лекарственных препаратов предельных отпускных цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты и ведение государственного реестра предельных отпускных цен

производителей на лекарственные препараты, включенные в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – Перечень).

В настоящее время действует Перечень, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.12.2015 № 2724-р.

На лекарственные препараты, не вошедшие в Перечень, цены не регулируются государством, действуют свободные розничные цены.

На формирование цен, не включенных в Перечень, могут оказывать влияние как внешние факторы, например, изменение цен производителем лекарственных препаратов, увеличение таможенных пошлин, увеличение стоимости сырья и т. д., так и внутренние.

Дополнительно сообщаем, что в соответствии с Федеральным законом № 61-ФЗ, департамент здравоохранения Приморского края ежемесячно направляет аптечными медицинским организациям, а также размещает в сети «Интернет» информацию о зарегистрированной предельной отпускной цене на лекарственные препараты, включенные в Перечень. На сайте Администрации Приморского края можно ознакомиться с Перечнем, а также с установленными в Приморском крае размере предельной оптовой надбавки и (или) размере предельной розничной надбавки к установленным производителями лекарственных препаратов фактическим отпускным ценам на лекарственные препараты. С информацией о ценах на лекарственные препараты, можно ознакомиться в аптечных организациях в доступной для сведения всех заинтересованных лиц форме.

Ежемесячно осуществляется мониторинг уровня цен в 220 аптеках и аптечных пунктах Приморья. Специалисты отслеживают более 1900 наименований наиболее востребованных у населения лекарственных препаратов. Большая часть из них входит в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Еще одна из мер поддержки – создание «социальных витрин» в розничных аптеках и усиление общественного контроля за стоимостью лекарств.

Провизоры и фармацевты аптечных организаций информируют посетителей об имеющихся в наличии дешевых аналогах препаратов, предоставляют дисконтные карты студентам, пенсионерам и иным социально незащищенным категориям граждан.

Приложение: на 15 л. в 1 экз.

Директор департамента

А.В. Кузьмин

УТВЕРЖДАЮ

Заявитель проекта:

Губернатор Приморского края
(должность)

Б.В. Миклушевский
(ФИО)

20 / 12 / 18 г.



ПАСПОРТ ПРОЕКТА

Общие сведения о проекте

Наименование проекта	Развитие информационных технологий в здравоохранении Приморского края на 2017 – 2021 годы
Инициатор проекта	А.В. Кузьмин, директор департамента здравоохранения
Основание для открытия проекта	Протокол заседания Проектного комитета Приморского края под руководством Губернатора Приморского края В.В. Миклушевского от 02.05.2017 № 36
Вид проекта	стратегический
Сроки реализации проекта	01 февраля 2017 – 31 декабря 2021 гг., в том числе: I этап – 01 февраля 2017 – 29 декабря 2018 гг. II этап – 08 января 2019 – 31 декабря 2021 гг.
Взаимосвязь с другими проектами (программами)	- Государственная программа Приморского края "Развитие здравоохранения Приморского края" на 2013-2020 годы" - Государственная программа Приморского края «Информационное общество» на 2013-2020 годы» - Приоритетный национальный проект «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий» Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Администрацией Приморского края о взаимодействии в сфере развития Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015 - 2018 гг.

Цели и критерии успеха проекта						
Цель	Критерии успеха	Базовое значение				
		2017	2018	2019	2020	2021
1. Сервис листаниционной записи на прием к врачу с единым региональным колл-центром						
1.1	Доля медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена, в которых обеспечена возможность листаниционной записи на прием к врачу с использованием единого регионального сервиса, %	0	100	-	-	-
1.2	Доля регистратур медицинских организаций с возможностью записи на прием к врачу с использованием единого регионального сервиса посредством информатов, %	0	50	100	-	-
1.3	Доля граждан записанных на прием к врачу листаниционно от общего числа записанных на прием, %	<4	10	60	-	-

Критерии успеха	Базовое значение	Целевое значение				
		2017	2018	2019	2020	2021
1.4 Доля медицинских организаций, звонки которых принимаются и обрабатываются посредством единого регионального колл-центра, %	0	10	100	-	-	-
2. Центральный архив медицинских изображений Приморского края (ЦАМИ ПК) с модулем "Телерадиология"						
2.1 Доля результатов исследований цифрового диагностического оборудования, переданного в центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ), от общего количества исследований на оборудовании данного типа, %	<1	32	100	-	-	-
2.2 Доля оборудования МРТ, КТ, ангиографии, подключенных к ЦАМИ, %	11	100	-	-	-	-
2.3 Доля оборудования цифровых маммографов, флюорографов, рентген-аппаратов, подключенных к ЦАМИ, %	11	11	100	-	-	-
2.4 Количество случаев проведения телемедицинских консультаций с использованием ЦАМИ, от общего требуемого количества, %	0	0	100	-	-	-

Критерии успеха	Базовое значение	Целевое значение				
	2017	2018	2019	2020	2021	
3. Внедрение в службы скорой медицинской помощи, районные больницы и фельдшерско-акушерские пункты систем ТелеЭКГ, приборов дистанционной функциональной диагностики						
3.1 Доля бригад скорой медицинской помощи, оснащенных оборудованием ТелеЭКГ, включенным в единую региональную систему телеЭКГ и введенным в промышленную эксплуатацию, %	0	100	-	-	-	-
3.2 Доля консультационных центров, оснащенных оборудованием ТелеЭКГ, включенным в единую региональную систему телеЭКГ, (II и III уровень + станции СМП), введенным в промышленную эксплуатацию, %	0	100	-	-	-	-
3.3 Доля фельдшерско-акушерских пунктов ЦРБ, оснащенных оборудованием ТелеЭКГ, %	0	100	-	-	-	-
3.4 Доля фельдшерско-акушерских пунктов ЦРБ, оснащенных оборудованием ТелеЭКГ, введенным в промышленную эксплуатацию, %	0	0	90	-	-	-
3.5 Создано центров хранения и маршрутизации ТелеЭКГ, ед.	0	1	-	-	-	-
3.6 Введено в промышленную эксплуатацию центров хранения и маршрутизации ТелеЭКГ, ед.	0	0	1	-	-	-
3.7 Доля районных больниц, оснащенных комплексами дистанционной функциональной диагностики, %	5	-	100	-	-	-

Критерии успеха	Базовое значение	Целевое значение			
	2017	2018	2019	2020	2021
3.8 Доля консультационных центров диагностики, оснащенных комплексами диагностической функциональной диагностики, %	10	-	100	-	-
4. Региональная информационная система мониторинга беременных					
4.1 Доля акушеров-гинекологов, имеющих работочее место системы мониторинга беременных и работающих в системе, %	0	100	-	-	-
4.2 Доля беременных, вставших на учет, состояние которых контролируется с использованием системы мониторинга беременных, %	0	15	100	-	-
5. Каналы связи медицинских учреждений					
5.1 Доля площадок медицинских организаций, оснащенных высокоскоростными каналами связи (без ФАП), %	16	65	100	-	-
5.2 Доля ФАП, оснащенных высокоскоростными каналами связи, %	0	-	-	-	19 81
5.3 Доля приборов телeЭКГ, включенных в единую региональную систему телeЭКГ, оснащенных возможностью передачи данных по сетям сотовой связи, %	0	100	100	100	100

Критерии успеха	Базовое значение	Целевое значение				
		2017	2018	2019	2020	2021
6. Комплексные медицинские информационные системы						
6.1 Доля граждан, имеющих электронную медицинскую карту от общего количества застрахованных в ОМС, %	26	26	30	55	80	100
6.2 Доля медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена, оснащенных комплексными медицинскими информационными системами, ранее не оснащенных, %	0	0	21	45	57	100
6.3 Доля стационарных медицинских организаций оснащенных комплексными медицинскими информационными системами, ранее не оснащенных, %	0	-	-	40	54	100
7. Лабораторные информационные системы						
7.1 Доля медицинских организаций, имеющих лабораторные подразделения, оснащенных лабораторной информационной системой, %	2	5	26	100	-	-
8. Управленческие информационные системы регионального уровня						
8.1 Доля медицинских организаций, данные о которых актуализируются в управленческих информационных системах регионального уровня, %	0	100	-	-	-	-

Критерии успеха	Базовое значение	Целевое значение					
		2017	2018	2019	2020	2021	
9. Техническая поддержка и сопровождение информационных систем							
Результаты проекта							
9.1 Доля информационных комплексов и систем, функционирование которых обеспечено техническим сопровождением, %	0	100	100	100	100	100	
<p>1. Создан единый сервис дистанционной записи на прием к врачу с единым региональным колл-центром на 64 линии и необходимой инфраструктурой. Разработан 1 региональный портал записи с мобильным приложением. Обеспечена возможность дистанционной записи в 100% медицинских организаций амбулаторно-поликлинического звена.</p> <p>2. Обеспечена передача медицинских данных 100% цифрового диагностического оборудования в центральный архив медицинских изображений. Обеспечена возможность проведения телемедицинских консультаций во всех учреждениях здравоохранения Приморского края. Внедрено экспертное средство обработки результатов диагностических исследований (1), позволяющее вести исследования с 16 АРМ.</p> <p>3. Оборудованы телeЭКГ оснащены 100% бригад скорой медицинской помощи (151), 100% фельдшерско-акушерских пунктов (355) и 41 консультационный центр телeЭКГ. Оборудованы дистанционной функциональной диагностики оснащено 100% районных и городских больниц (21) и 10 консультационных центров.</p> <p>4. Внедрена система «Мониторинг беременных». Рабочими местами и доступом в систему мониторинга беременных оснащены 100% акушеров-гинекологов ретиона, ведущих прием беременных (249 АРМ). Доля беременных, вставших на учет, состояние которых контролируется с использованием системы мониторинга беременных - 100 %.</p> <p>5. Современными каналами связи оснащены 100% площадок медицинских организаций.</p> <p>6. Обеспечен переход к ведению медицинской документации в электронном виде 100% учреждений здравоохранения Приморского края, оказывающих медицинскую помощь. Все застрахованные в ОМС граждане имеют электронную медицинскую карту.</p> <p>7. 100% учреждений здравоохранения Приморского края, имеющих лабораторные подразделения, оснащены лабораторными информационными системами, автоматизирующими направление на исследования, получение и передачу результатов в электронном виде.</p> <p>8. В 100% медицинских организациях Приморского края (112) обеспечена передача данных регистров медицинских работников, паспортов медицинских организаций, в региональный сегмент соответствующих федеральных сервисов ЕГИСЗ.</p> <p>9. Обеспечена техническая поддержка и развитие всех внедренных в регионе информационных систем (11).</p>							

Блоки мероприятия (мероприятия)	Вид расходов	Бюджетные параметры						
		Сумма (тыс. рублей)		II этап				
		Всего	I этап	2017	2018	2019	2020	2021
1. Создание сервиса дистанционной записи на прием к врачу с единым региональным колл-центром	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд;	110 963,7 (план)	57 636,9	53 326,8 (план)	-	-	-	-
	600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям							
2. Создание центрального архива медицинских изображений (ЦАМИ) с модулем "Телерadiология"	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд;	77 330,8 (план)	31 663,6	45 667,2 (план)	-	-	-	-
	600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям							
3. Внедрение в службы скорой медицинской помощи, районные больницы и ФАП систем ТелеЭКГ, приборов дистанционной функциональной диагностики	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд	78 031,5 (план)	51 200,0	26 831,5 (план)	-	-	-	-

Блоки мероприятий (мероприятия)	Вид расходов	Бюджетные параметры				Сумма (тыс. рублей)
		2017	I этап	2018	II этап	
		Всего	2019	2020	2021	
4. Внедрение в Приморском крае системы «Мониторинг беременных»	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд; 600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям	30 000,0 (план)	30 000,0	-	-	-
5. Обеспечение медицинских организаций края каналами связи	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд 600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям	199 815,0 (план)	28 825,0	35 310,0 (план)	35 310,0 (план)	39975 (план) 60395 (план)

Блоки мероприятий (мероприятия)	Вид расходов	Бюджетные параметры					
		Сумма (тыс. рублей)			II этап		
Всего	2017	I этап	2018	2019	2020	2021	
6. Внедрение в медицинские организации региона комплексных медицинских информационных систем	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд; 600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям	728 640,0 (план)	-	74 280,0 (план)	229 590,0 (план)	195 290,0 (план)	229 480,0 (план)
7. Внедрение в медицинские организации региона лабораторных информационных систем	244 - прочие закупки товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд; 600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям.	128 500,0 (план)	5 700,0	20 800,0 (план)	102 000,0 (план)	-	-
8. Внедрение региональных управленческих информационных систем	600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям.	8 000,0 (план)	8 000,0	-	-	-	-

Блоки мероприятия (мероприятия)	Вид расходов	Бюджетные параметры				Сумма (тыс. рублей)	
		I этап		II этап			
	Всего	2017	2018	2019	2020	2021	
9. Обеспечение технической поддержки и сопровождения информационных систем	600 – субсидии бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям	377 776,6 (план)	10 175,0	24 693,0 (план)	79 817,2 (план)	122 197,2 (план)	140 894,2 (план)
ИТОГО:	1 739 057,6 (план)	223 200,5	280 908,5 (план)	446 717,2 (план)	357 462,2 (план)	430 769,2 (план)	
Организационная (ролевая) структура управления проектом							
Роль	ФИО / Должность	Контактная информация					
Заказчик проекта	Миклушевский Владимир Владимирович, Губернатор Приморского края	220-92-10					
Куратор проекта	Серебряков Павел Юрьевич, Вице-губернатор Приморского края	220-83-98 apk5@primorsky.ru					
Руководитель проекта	Здобин Иван Александрович, Заместитель директора департамента здравоохранения Приморского края	241-34-62 zdobin_ia@primorsky.ru					
Администратор проекта	Волкова Мария Викторовна, Директор ГАУЗ «Приморский Краевой Медицинский Информационно-Аналитический Центр»	222-82-86 vnmv@pkmiac.ru					

Ответственные за блоки мероприятия		
Наименование блока мероприятия (отдельного мероприятия)	ФИО / Должность	Контактная информация
1. Создание сервиса дистанционной записи на прием к врачу с единым региональным колл-центром	Худченко Анастасия Геннадьевна, главный внештатный специалист департамента здравоохранения Приморского края по амбулаторно-поликлинической помощи, главный врач КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6»	+7 908 4483404 hudchenko.anastasiya@mail.ru
2. Создание центрального архива медицинских изображений (ЦАМИ) с модулем "Телерadiология"	Шестопалов Евгений Юрьевич, Заведующий ОРИТ ОИМК ГБУЗ «ВКБ №1»	+7 914 7154431 shestopalov77@mail.ru
3. Внедрение в службы скорой медицинской помощи, районные больницы и ФАП систем ТелеЭКГ, приборов дистанционной функциональной диагностики	Чурилов Дмитрий Валентинович, Главный врач КГБУЗ "ССМП г. Владивостока"	+7 902 5558693 dm_churilov@mail.ru
4. Внедрение в Приморском крае системы «Мониторинг беременных»	Шутка Евгения Владиславовна, главный консультант отдела организации медицинской помощи женщинам и детям департамента здравоохранения Приморского края	+7 914 7068148 Shutka_EV@primorsky.ru
5. Обеспечение медицинских организаций края каналами связи	Красильников Илья Олегович, директор департамента информатизации и телекоммуникаций Приморского края	+7 924 1215790 Krasilnikov_IO@primorsky.ru
6. Внедрение в медицинские организации региона комплексных медицинских информационных систем	Каневский Никита Владимирович, главный внештатный специалист департамента здравоохранения Приморского края по информатизации, руководитель комплексных проектов ГАУЗ «ПК МИАЦ»	+7 914 0700036 knv@pkmiac.ru

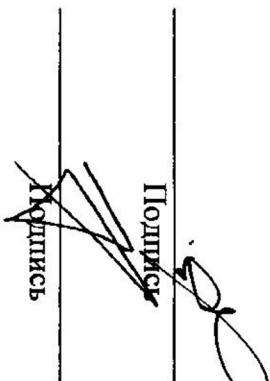
7. Наименование блока мероприятия (отдельного мероприятия)	ФИО / Должность	Контактная информация
8. Внедрение в медицинские организации региона лабораторных информационных систем	Жупанская Татьяна Владимировна, главный внештатный специалист департамента здравоохранения Приморского края по КДЛ, зав. лабораторией ГБУЗ «ПККБ№1»	+7 914 7156066 zhupanskaja@mail.ru
9. Внедрение региональных управлеченческих информационных систем	Каневский Никита Владимирович, главный внештатный специалист департамента здравоохранения Приморского края по информатизации, руководитель комплексных проектов ГАУЗ «ПК МИАЦ»	+7 914 0700036 knv@pkmiac.ru
Описание ключевых рисков проекта		
Описание риска	Оценка риска	Стратегия работы с риском
1. Недостижение ключевых критериев проекта в 2017 г. по причине сжатых сроков на реализацию мероприятий	Вероятность: Высокая Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Уклонение, снижение
2. Увеличение срока реализации проекта вследствие несвоевременного согласования технического задания (рисковое событие) по причине некорректного комплекта документации	Вероятность: Высокая Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Уклонение, снижение
3. Увеличение срока реализации проекта вследствие приостановки аукциона, разбирательств в ФАС по причине некорректного комплекта документации	Вероятность: Низкая Влияние на проект: Высокое Ранг: Средний	Уклонение, снижение

Описание риска	Оценка риска	Стратегия работы с риском
4. Увеличение срока реализации проекта вследствие несвоевременной поставки оборудования, программного обеспечения и оказание услуг по причине неисполнения условий договора Исполнителем	Вероятность: Высокая Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Уклонение, снижение
5. Увеличение срока реализации проекта вследствие поставки некачественного оборудования, программного обеспечения по причине несоответствия требованиям технического задания	Вероятность: Средняя Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Уклонение, снижение
6. Недостижение ключевых показателей проекта вследствие неготовности внутренней инфраструктуры медицинской организации к вводу в эксплуатацию поставленного оборудования	Вероятность: Средняя Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Уклонение, снижение
7. Недостижение ключевых показателей проекта вследствие отсутствия в медицинских организациях обученного персонала	Вероятность: Средняя Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Снижение
8. Недостижение ключевых показателей проекта вследствие невыполнения медицинскими учреждениями необходимых организационных мероприятий	Вероятность: Низкая Влияние на проект: Высокое Ранг: Средний	Снижение
9. Увеличение срока реализации и не достижение ключевых показателей проекта вследствие низкого качества каналов связи	Вероятность: Средняя Влияние на проект: Высокое Ранг: Высокий	Снижение
10. Увеличение срока реализации и не достижение ключевых показателей проекта вследствие изменений в законодательстве	Вероятность: Низкая Влияние на проект: Высокое Ранг: Средний	Снижение

Описание риска	Оценка риска	Стратегия работы с риском
11. Изменение сроков реализации, качества и содержания проекта по причине форс-мажора	Вероятность: Низкая Влияние на проект: среднее Ранг: Низкий	Принятие

Куратор проекта
Серебряков П. Ю.

Руководитель проекта
Здобин И.А.



Полиников

Ходимись