

«СОГЛАСОВАНО»

Директор Департамента
информатизации
Минздравсоцразвития России

 В.В. ДУБИНИН

«31» января 2012 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздравсоцразвития России


В.И. СТАРОДУБОВ

«31» января 2012 г.

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ
технических заданий на поставку товаров (работ, услуг) по созданию регионального
компонента ЕГИС, разрабатываемых субъектами Российской Федерации**

1. Общие положения

Настоящий порядок определяет правила проведения добровольной экспертизы технических заданий на поставку товаров (работ, услуг) по созданию регионального компонента ЕГИС, разрабатываемых субъектами Российской Федерации (далее – Задания) на предмет соответствия Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – Концепция) и методическим рекомендациям Минздравсоцразвития России по ее реализации (далее – Методические рекомендации).

Задачей экспертизы является независимая оценка непротиворечивости Заданий требованиям Концепции и Методическим рекомендациям. По результатам экспертизы экспертная комиссия формирует экспертное заключение.

2. Эксперты

2.1. Экспертная комиссия

Экспертная комиссия является постоянно действующим органом при ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России. Членами экспертной комиссии могут быть специалисты по направлениям в области информатизации здравоохранения, экономисты, специалисты по интеллектуальной собственности. Количество членов постоянной экспертной комиссии не должно превышать 8 человек.

Состав постоянной экспертной комиссии формируется из сотрудников ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, Минздравсоцразвития России и Федерального фонда обязательного медицинского страхования, утверждается Директором ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России и согласовывается с Департаментом информатизации Минздравсоцразвития России.

Из состава экспертной комиссии назначается председатель и его заместитель. Решения экспертной комиссии по всем рассматриваемым вопросам принимаются открытым голосованием простым большинством голосов. Решение считается правомочным, если в заседании участвовало не менее 2/3 членов экспертной комиссии. Решения экспертной комиссии оформляются протоколами, которые подписываются председателем или его заместителем.

2.2. Привлекаемые эксперты

Привлекаемыми экспертами могут быть специалисты по направлениям в области информатизации здравоохранения, организации здравоохранения, экономики и практики здравоохранения. Численность привлекаемых экспертов не ограничена.

Решение о привлечении экспертов к работе по конкретным Заданиям принимает экспертная комиссия, по представлению членов экспертной комиссии.

3. Представление Заданий на экспертизу

При желании заказчика работ в субъекте Российской Федерации осуществить экспертизу Задания, соответствующее Задание направляется в адрес Минздравсоцразвития России на имя Директора Департамента информатизации на экспертизу официальным письмом органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственного за реализацию региональной программы модернизации здравоохранения в части внедрения современных информационных технологий в здравоохранение. В письме указывается наименование документа, направляемого на экспертизу, реквизиты (ФИО, электронный адрес, телефон) лица, ответственного за представление материалов. Копия письма, вместе с текстом Задания направляется по электронной почте KaluginDI@rosminzdrav.ru. Решение о проведении экспертизы принимается главным конструктором Рабочей подгруппы по подготовке предложений по вопросам создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Межведомственной рабочей группы по вопросам использования информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения и социальной защиты населения, созданной в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России № 649 от 30 июня 2001 г. После принятия решения в Экспертную комиссию направляются представленные документы в электронном виде и копия письма с визой Директора Департамента информатизации Минздравсоцразвития России. Если принято решение о нецелесообразности проведения экспертизы, об этом уведомляется орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, направивший запрос.

4. Экспертиза

Экспертиза Задания проводится на предмет непротиворечия требованиям Концепции и Методическим рекомендациям.

4.1. Сроки проведения экспертизы

Экспертиза заданий проводится в срок не более 5 рабочих дней, после получения Задания экспертной комиссией.

4.2. Экспертиза соответствия Задания требованиям Концепции

На этапе экспертизы проводится оценка соответствия результатов и содержания заявленных работ, услуг, товаров, содержанию и целевым показателям Концепции:

- Не оценивается;
- Соответствует положениям Концепции;
- Требуется доработка отдельных положений Задания;
- Требуется серьезная переработка положений Задания.

Выбранная оценка степени соответствия сопровождается пояснительным текстом, в котором обосновывается выбранная оценка.

4.3. Экспертиза соответствия Задания требованиям Методических рекомендаций

На этапе экспертизы проводится оценка соответствия результатов и содержания заявленных работ, услуг, товаров, содержанию и целевым показателям Методических рекомендаций:

- Не оценивается;
- Соответствует положениям Методических рекомендаций;
- Требуется доработка отдельных положений Задания;
- Требуется серьезная переработка положений Задания.

Выбранная оценка степени соответствия сопровождается пояснительным текстом, в котором обосновывается выбранная оценка.

4.4. Интегрированная экспертная оценка Задания

Интегрированная экспертная оценка Задания формулируется экспертной комиссией по результатам проведенных этапов экспертизы и определяется следующей классификацией оценок:

- Задание полностью соответствует требованиям;
- В Задание рекомендуется внести изменения;
- Задание рекомендуется к серьезной доработке.

Оценка «Задание полностью соответствует требованиям» выставляется, если все этапы экспертизы получили соответствующую оценку.

Оценка «В Задание рекомендуется внести изменения» выставляется, если хотя бы один этап экспертизы получил оценку «Требуется доработка отдельных положений Задания» и ни один этап не имеет оценку «Требуется серьезная переработка положений Задания».

Оценка «Задание рекомендуется к серьезной доработке» выставляется, если хотя бы один этап экспертизы имеет оценку «Требуется серьезная переработка положений Задания».

Выбранная интегральная оценка Задания сопровождается текстом экспертного заключения, в котором обосновывается выбранная оценка.

4.5. Участие экспертов в проведении экспертизы

В проведении экспертизы участвуют постоянные члены экспертной комиссии и соответствующие привлеченные эксперты. Экспертное заключение подписывается Председателем экспертной комиссии. В тексте экспертного заключения указываются члены экспертной комиссии, принимающие участие в экспертизе и результаты голосования по утверждению заключения.

5. Оформление и предоставление результатов экспертизы.

Результаты экспертизы оформляются в виде Экспертного заключения, которое утверждается Директором ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, подписывается Председателем экспертной комиссии и направляется в адрес Директора Департамента информатизации Минздравсоцразвития России, который представляет результаты экспертизы в Рабочую подгруппу по подготовке предложений по вопросам создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Межведомственной рабочей группы по вопросам использования информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения и социальной защиты населения и направляет его в направившую организацию.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор Департамента
информатизации
Минздравсоцразвития России



В.В. ДУБИНИН

« 31 » января 2012 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздравсоцразвития России



В.И. СТАРОДУБОВ

« 31 » января 2012 г.

СОСТАВ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ

для экспертной оценки технических заданий на поставку товаров (работ, услуг) по созданию регионального компонента ЕГИС, разрабатываемых субъектами Российской Федерации, на соответствие методическим рекомендациям Минздравсоцразвития России

Председатель Комиссии:

Лебедев Георгий Станиславович – заместитель директора по информационным технологиям ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, доктор технических наук.

Заместитель Председателя Комиссии:

Кузнецов Петр Павлович – начальник управления информатизации и связи со средствами массовой информации РАМН, доктор медицинских наук, профессор.

Постоянные члены комиссии:

Селезнев Валерий Петрович – заведующий отделением нормативного обеспечения ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, доктор технических наук, старший научный сотрудник;

Паршиков Михаил Юрьевич – заведующий отделением медицинских информационных систем ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России;

Миронов Юрий Григорьевич – главный специалист ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, ведущий математик 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова;

Нечепоренко Юрий Алексеевич – начальник информационно-аналитического управления Федерального фонда ОМС;

Калугин Дмитрий Игоревич – заместитель начальника отдела Департамента информатизации Минздравсоцразвития России;

Старцев Сергей Васильевич – заместитель директора Департамента развития медицинского страхования Минздравсоцразвития России.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор Департамента
информатизации
Минздравсоцразвития России

В.В. ДУБИНИН

« 31 » января 2012 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздравсоцразвития России



В.И. СТАРОДУБОВ

« 31 » января 2012 г.

ТИПОВАЯ ФОРМА ЭКСПЕРТНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ
на технические задания на поставку товаров (работ, услуг) по созданию
регионального компонента ЕГИС, разрабатываемых субъектами Российской
Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «ЦНИИОИЗ»
Минздравсоцразвития России

В.И. Стародубов

« _____ » _____ 20__ г.

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на техническое задание на поставку товаров (работ, услуг) по созданию регионального
компонента ЕГИС, разрабатываемых субъектами Российской Федерации

Представленные документы	
Организация, представившая Задание на экспертизу	
Дата представления	
Список членов экспертной комиссии, участвующих в проведении экспертизы	
Список приглашенных экспертов, участвующих в проведении экспертизы	
Концепция создания ЕГИС-Здрав	1. Соответствует положениям Концепции; 2. Требуется доработка отдельных положений Задания; 3. Требуется серьезная переработка положений Задания.
Комментарий экспертной комиссии	
Методические рекомендации по порядку организации работ по созданию субъектом Российской Федерации в 2011-2012 годах регионального фрагмента ЕГИС в сфере здравоохранения	1. Не оценивается 2. Соответствует положениям Методических рекомендаций; 3. Требуется доработка отдельных положений Задания; 4. Требуется серьезная переработка положений Задания.

Комментарий экспертной комиссии	
Методические рекомендации по составу и техническим требованиям к сетевому телекоммуникационному оборудованию учреждений системы здравоохранения для регионального уровня ЕГИС в сфере здравоохранения, а также функциональные требования к ним;	<ol style="list-style-type: none"> 1. Не оценивается 2. Соответствует положениям Методических рекомендаций; 3. Требуется доработка отдельных положений Здания; 4. Требуется серьезная переработка положений Задания.
Комментарий экспертной комиссии	
Методические рекомендации по оснащению медицинских учреждений компьютерным оборудованием и программным обеспечением для регионального уровня ЕГИС в сфере здравоохранения, а также функциональные требования к ним;	<ol style="list-style-type: none"> 1. Не оценивается 2. Соответствует положениям Методических рекомендаций; 3. Требуется доработка отдельных положений Здания; 4. Требуется серьезная переработка положений Задания.
Комментарий экспертной комиссии	
Методические рекомендации по составу создаваемых в 2011-2012 годах в рамках реализации региональных программ модернизации здравоохранения прикладных компонентов регионального уровня ЕГИС в сфере здравоохранения, а также функциональные требования к ним;	<ol style="list-style-type: none"> 1. Не оценивается 2. Соответствует положениям Методических рекомендаций; 3. Требуется доработка отдельных положений Здания 4. Требуется серьезная переработка положений Задания.
Комментарий экспертной комиссии	
Методические рекомендации по проведению в 2011-2012 годах работ по информационной безопасности для регионального уровня ЕГИС в сфере здравоохранения;	<ol style="list-style-type: none"> 1. Не оценивается 2. Соответствует положениям Методических рекомендаций; 3. Требуется доработка отдельных положений Здания; 4. Требуется серьезная переработка положений Задания.
Комментарий экспертной комиссии	
Интегрированная оценка	<ol style="list-style-type: none"> 1. Задание полностью соответствует требованиям; 2. В Задание рекомендуется внести изменения; 3. Задание рекомендуется к серьезной переработке
Заключение экспертной комиссии	

Председатель Экспертной комиссии

Г.С. Лебедев