



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 30. 06. 2010 г

№ 63

г. Омск

**О ведомственной целевой программе «Информационно-аналитическое
обеспечение системы здравоохранения Омской области
на 2010-2012 годы»**

В соответствии с постановлением Правительства Омской области от 12 февраля 2007 года № 19-п «Об утверждении Положения о разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ» приказываю:

1. Утвердить прилагаемую ведомственную целевую программу «Информационно-аналитическое обеспечение системы здравоохранения Омской области на 2010 – 2012 годы» (далее – Программа).

2. Бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Медицинский информационно-аналитический центр» представлять в отдел экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области отчет об исполнении Программы ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным.

3. Отделу экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области предоставлять отчеты о выполнении Программы в Министерство финансов Омской области ежегодно не позднее 1 июня года, следующего за отчетным.

4. Действие настоящего приказа распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2010 года.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения
Омской области

Ю.В. Ерофеев

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения Омской области
от 30. 06. 2010 года № 63

ВЕДОМСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
«Информационно-аналитическое обеспечение системы здравоохранения
Омской области на 2010-2012 годы»

ПАСПОРТ
ведомственной целевой программы «Информационно-аналитическое
обеспечение системы здравоохранения Омской области
на 2010-2012 годы»

Наименование субъекта бюджетного планирования Омской области	Министерство здравоохранения Омской области
Наименование ведомственной целевой программы	«Информационно-аналитическое обеспечение системы здравоохранения Омской области на 2010 – 2012 годы» (далее – Программа)
Сроки реализации ведомственной целевой программы	2010 – 2012 годы
Цель и задачи ведомственной целевой программы	Цель – совершенствование системы управления здравоохранением Омской области путем внедрения и развития информационно-коммуникационных технологий. Задачи: - развитие системы государственной статистической и отраслевой отчетности с использованием современных информационных систем сбора и анализа; - внедрение и сопровождение информационных ресурсов и систем Министерства здравоохранения Омской области
Целевые индикаторы ведомственной целевой программы	1. Доля учреждений предоставляющих услугу записи на прием к врачу через сеть Интернет 2. Доля медицинских учреждений, в которых используются

	<p>информационные системы автоматизации работы регистратуры</p> <p>3. Доля государственных статистических форм, формирование которых осуществляется с использованием информационных систем</p> <p>4. Уровень обеспеченности учреждения необходимым количеством компьютерной техники</p>
Объемы и источники финансирования ведомственной целевой программы в целом и по годам ее реализации	<p>Программа финансируется из областного бюджета. Общая сумма затрат на реализацию Программы составит 63 880,4 тыс. рублей,</p> <p>в том числе:</p> <p>в 2010 году – 17 380,4 тыс. рублей,</p> <p>в 2011 году – 21000,0 тыс. рублей,</p> <p>в 2012 году – 25500,0 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации ведомственной целевой программы	<ul style="list-style-type: none"> - увеличение числа учреждений использующих информационные системы автоматизации работы регистратуры до 25 единиц; - увеличение числа учреждений предоставляющих услугу записи на прием к врачу через сеть Интернет и автоматизированные пункты записи до 25 единиц; - увеличение числа мониторингов и отчетов, переведенных в единую систему сбора и обработки отчетности до 51 единицы

1. Сущность решаемых Программой проблем

Использование информационных технологий при оказании медицинской помощи в настоящее время является необходимым условием повышения качества медицинских услуг. С использованием информационных технологий сегодня решаются задачи: учета и отпуска лекарственных средств (обеспечение необходимыми лекарственными средствами); учет оказанных услуг льготного зубопротезирования; учет выписанных свидетельств о смерти, формирование реестров по родовым сертификатам; внесение посещений; формирование реестров обязательного медицинского страхования; формирование базы пациентов; внесение данных приема (по врачам); диспансеризация: работающих, бюджетников и не работающих; ведение паспорта информатизации; ведение реестра

медицинских работников, регистра детей прошедших диспансеризацию, регистра по льготному сурдопротезированию, регистра детей-инвалидов; диспансеризации детей, находящихся в стационарных учреждениях детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Вместе с этим, необходимо не только обеспечивать информатизацию лечебного процесса, но и повышать информационную открытость лечебно-профилактических учреждений для пациентов, решать проблему отсутствия возможности записи на прием к врачу с использованием информационных технологий, ознакомления с актуальным расписанием приема врачей. Таким образом, это позволит повысить доступность медицинских услуг.

Кроме того, актуальной проблемой остается повышение качества информации для принятия управленческих решений, которую необходимо решать через сопряжение информационной системы для сбора статистической информации с системами, обеспечивающими лечебный процесс.

2. Цель и основные задачи Программы

Основной целью Программы является информационное обеспечение принятия управленческих решений и повышение доступности медицинских услуг. Для достижения цели определены следующие задачи:

- развитие системы государственной статистической и отраслевой отчетности с использованием современных информационных систем сбора и анализа;
- внедрение и сопровождение информационных ресурсов и систем Министерства здравоохранения Омской области.

3. Ожидаемые результаты и целевые индикаторы Программы

Ожидаемые результаты Программы:

- увеличение числа учреждений использующих информационные системы автоматизации работы регистратуры до 25;
- увеличение числа учреждений предоставляющих услугу записи на прием к врачу через сеть Интернет и автоматизированные пункты записи до 25;
- увеличение числа мониторингов и отчетов, переведенных в единую систему сбора и обработки отчетности до 51.

Целевые индикаторы Программы:

- 1) доля учреждений предоставляющих услугу записи на прием к врачу через сеть Интернет.

Значение индикатора определяется как отношение числа учреждений предоставляющих услугу записи на прием к врачу через сеть Интернет к общему числу учреждений.

Единица измерения – процент.

Методика расчета индикатора:

$Дзи = Чи / Чв \times 100 \%$, где

Чи – число учреждений предоставляющих услуги записи к врачу на прием через Интернет;

Чв – число учреждений;

Исходные данные для расчета – 30 учреждений.

2) доля медицинских учреждений, в которых используются информационные системы автоматизации работы регистратуры.

Значение индикатора определяется как отношение числа учреждений, в которых используются информационные системы автоматизации работы регистратуры, к общему числу учреждений.

Единица измерения – процент.

Методика расчета индикатора:

$Дзи = Чр / Чу \times 100 \%$, где

Чр – число учреждений использующих информационные системы автоматизации работы регистратуры;

Чу – число учреждений;

Исходные данные для расчета – 30 учреждений.

3) доля государственных статистических форм, формирование которых осуществляется с использованием информационных систем.

Значение индикатора определяется как отношение числа форм государственной статистической отчетности, формирование которых ведется с использованием информационных систем, к общему числу форм государственной статистической отчетности.

Единица измерения – процент.

Методика расчета индикатора:

$Дзи = Чфа / Чф \times 100 \%$, где

Чфа – число форм государственной статистической отчетности, формирование которых ведется с использованием информационных систем;

Чф – число форм;

Исходные данные для расчета – 51 форма государственной статистической отчетности.

4) уровень обеспеченности учреждения необходимым количеством компьютерной техники.

Значение индикатора определяется как отношение фактического количества имеющихся единиц компьютерной техники к плановой потребности с учетом штатной численности и выполняемых задач.

Единица измерения – процент.

Методика расчета индикатора:

$О = Оф / Оп \times 100 \%$, где:

О – уровень обеспеченности компьютерной техникой;

Оф – фактическое количество компьютерной техники (единиц);

Оп – плановая потребность в компьютерной технике (единиц).

Исходные данные для расчета – бухгалтерская отчетность, штатное расписание учреждения.

4. Срок реализации Программы

Программа рассчитана на три года с 2010 по 2012 год.

5. Перечень мероприятий

Перечень программных мероприятий приведен в таблице № 1.

6. Объем и источники финансирования Программы

Программа финансируется из областного бюджета. Общая сумма затрат на реализацию Программы составит 63 880,4 тыс. рублей, в том числе:

- 2010 год – 17 380,4 тыс. рублей;
- 2011 год – 21000,0 тыс. рублей;
- 2012 год – 25500,0 тыс. рублей.

7. Система управления реализацией Программы

Программа реализуется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Омской области в областном бюджете на очередной финансовый год.

Исполнитель мероприятий Программы представляет отчеты в Министерство здравоохранения Омской области о достижении показателей Программы ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным, по установленной форме.

Ответственным исполнителем за реализацию мероприятий Программы со стороны Министерства здравоохранения Омской области является начальник организационно-аналитического отдела Министерства здравоохранения Омской области

Министерство здравоохранения Омской области представляет отчеты о выполнении Программы в Министерство финансов Омской области не позднее 1 июня года, следующего за отчетным.

Таблица № 1

МЕРОПРИЯТИЯ
ведомственной целевой программы «Информационно-аналитическое обеспечение системы здравоохранения Омской области
на 2010-2012 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия ВЦП	Срок реализации мероприятия ВЦП		Ответственный исполнитель за реализацию мероприятия	Организация, участвующая в реализации мероприятия ВЦП	Объем финансирования мероприятия ВЦП, тыс.рублей				Целевые индикаторы реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП					
		с (месяц /год)	по (месяц /год)			всего	2010 год	2011 год	2012 год	наименование	Ед. изм-ия	всего	2010 год	2011 год	2012 год
1	Сопровождение и обеспечение работоспособности информационных систем обязательных при осуществлении уставной деятельности медицинскими учреждениями подведомственных Министерству здравоохранения Омской области	01.01.2010г.	31.12.2012г.	директор бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Медицинский информационно-аналитического центра» (далее – БУЗОО «МИАЦ») Денежкин Д.В.	БУЗОО «МИАЦ»	60480,4	16980,4	20000	23000	доля учреждений предоставляющих услугу записи на прием к врачу через сеть Интернет	%	не менее 85	не менее 3	не менее 25	не менее 85
										доля медицинских учреждений, в которых используются информационные системы автоматизации работы регистратуры	%	не менее 85	не менее 3	не менее 25	не менее 85
										доля государственных статистических форм, формирование которых осуществляется с использованием информационных систем	%	100	100	100	100
2	Модернизация материально-технической базы оказания	07/2010	12/2012	Денежкин Д.В., Директор БУЗОО	БУЗОО МИАЦ	3400,00	400,00	1000,00	2000,00	уровень обеспеченности учреждения необходимым	%	100	85	90	100

	государственно й услуги			«МИАЦ»						количеством компьютерной техники					
	ИТОГО:					63880,4	17380,4	21000,00	25000,00						

Приложение N 2
к ведомственной целевой программе
«Информационно-аналитическое обеспечение
системы здравоохранения
Омской области» на 2010-2012 годы

ОТЧЕТ
о реализации ведомственной целевой программы

(наименование субъекта бюджетного планирования)

(наименование ведомственной целевой программы)

за _____ год

N п/ п	Наименован ие цели, задачи, мероприяти я ведомственн ой целевой программы (далее - ВЦП)	Объем финансирования мероприятия ВЦП <*>								Целевой индикатор реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП		Значение целевого индикатора реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП <*>							
		Всего <*>		первый год <*>		второй год <*>		третий год <*>		Наименован ие	Едини ца измере - ния	Всего		первый год		второй год		третий год	
		пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т			пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т
Цель																			
Задача																			
	Мероприяти е																		

Задача																	
Мероприяти е																	
Итого									X	X							

 <*> в случае составления отчета о реализации ВЦП за первый, второй год в графах "второй год" и (или) "третий год" ставятся прочерки;

<***> в графе "План" отражаются бюджетные ассигнования, утвержденные бюджетной росписью соответствующего главного распорядителя средств областного бюджета по состоянию на дату отчета, в графе "Факт" - кассовые расходы на реализацию мероприятия ВЦП.