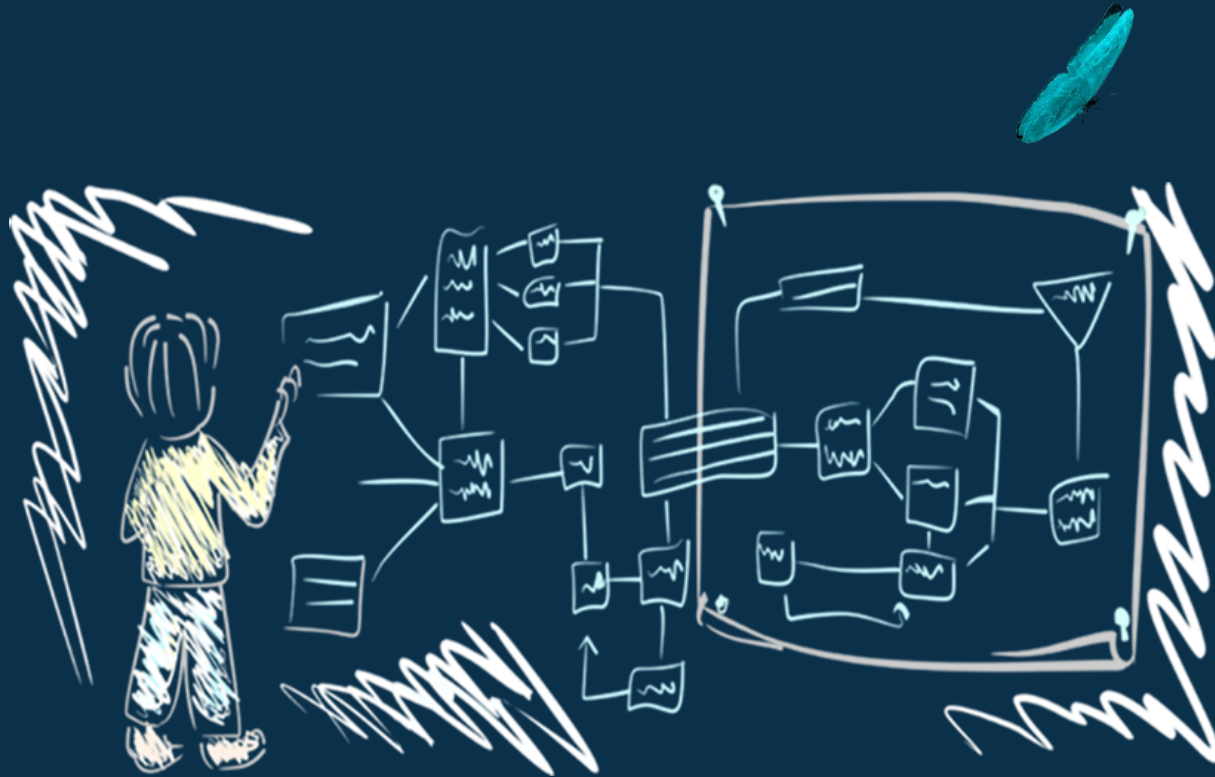




ЦНИИОИЗ здравоохранения

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации

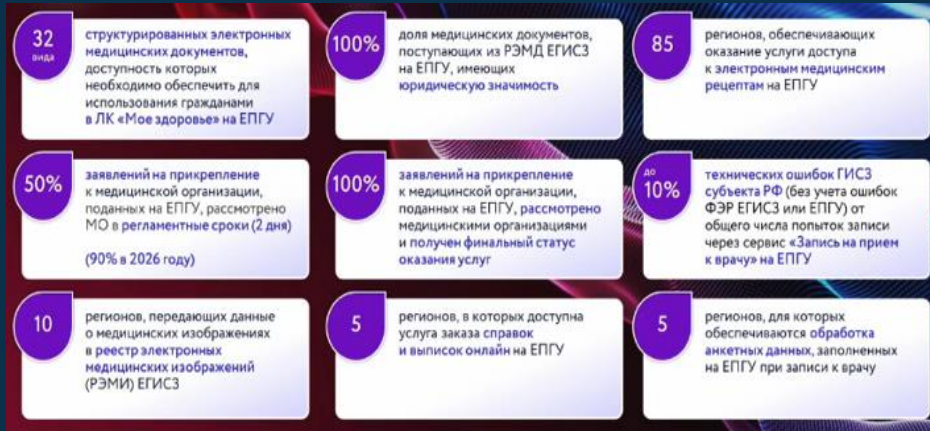
ВСЕРОССИЙСКОЕ СОВЕЩАНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕЙ СЛУЖБЫ
МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Новости нормативного -правового регулирования в части ЭМДО - общее и частное.

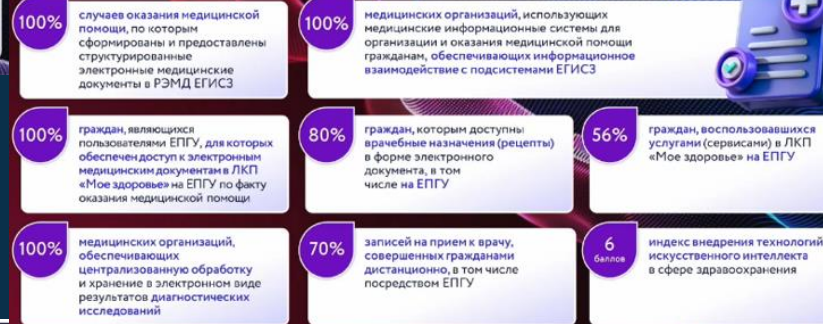
ЦИФРОВАЯ ЗРЕЛОСТЬ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – ИНФОРМАЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

2025 ● 2 500 000 000

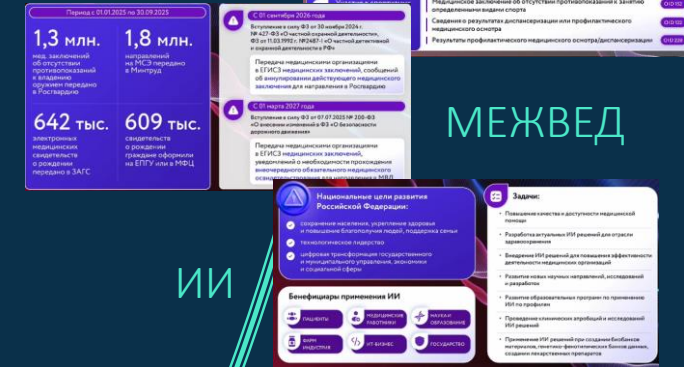


→ 32 вида СЭМД на ЕПГУ
→ 85 регионов обеспечивают доступ к СЭМД

→ 80% граждан доступны электронные рецепты



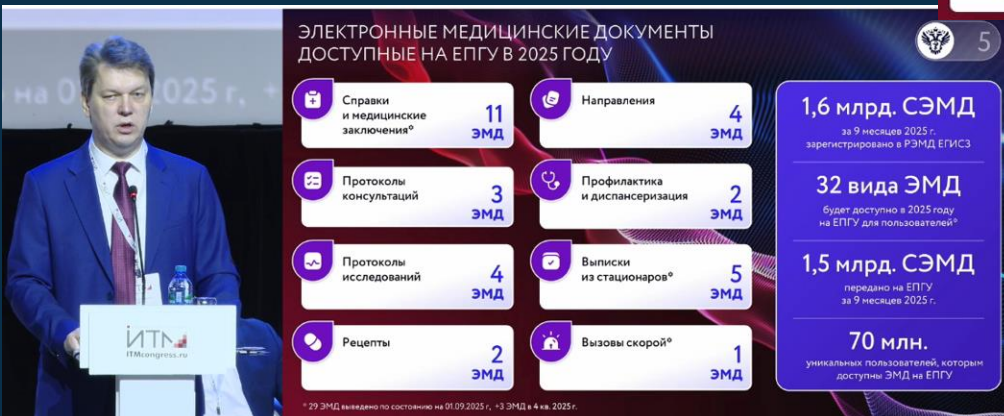
ЖИЗНЕННЫЕ СИТУАЦИИ



МЕЖВЕД

ИИ

2025 ● 2 000 000 000



→ 2 000 000 000
→ 130 видов СЭМД

2023

1 000 000 000

ПОКАЗАТЕЛИ ЭМДО ПО СОСТОЯНИЮ НА 01.10.2025

№	Наименование вида СЭМД	Количество	Единиц информации				Массив данных			
			Тело док-та		Всего		Тело док-та		Всего	
1	Протокол консультации	1 265 728 779	200		395		253 145 755 800		499 962 867 705	
2	Эпикриз амбулаторный	869 817 491	277		424		240 939 445 007		368 802 616 184	
3	Протокол лабораторного исследования	888 266 130	93		259		82 608 750 090		230 060 927 670	
4	Протокол инструментального исследования	266 336 422	80		223		21 306 913 760		59 393 022 106	
5	Направление на госпитализацию, ВЛ, Обсл., Конс.	265 086 503	21		211		5 566 816 563		55 933 252 133	
6	Направление на консультацию и во всп. кабинеты	146 135 883	15		149		2 192 038 245		21 774 246 567	
7	Льготный рецепт на ЛП, МИ, СП	134 530 798	36		129		4 843 108 728		17 354 472 942	
8	Сведения о результатах диспансеризации/ПМО	84 466 122	17		146		1 435 924 074		12 332 053 812	
9	Отпуск по рецепту на ЛП, МИ, СП		10		98		646 528 440		6 335 978 712	
10	Выписка из истории болезни		41		170		2 607 485 077		10 811 523 490	
11	Эпикриз в стационаре выписной		350		580		17 880 829 750		29 631 089 300	
12	Протокол консультации в рамках ДН		47		277		1 980 757 566		11 673 826 506	
13	Направление на лабораторное исследование		51		265		2 484 266 406		12 908 443 090	
14	Карта вызова скорой медицинской помощи	35 275 230	142		296		5 009 082 660		10 441 468 080	
15	Результаты профилактического МО / диспансеризации	27 255 544	166		333		4 524 420 304		9 076 096 152	
16	Осмотр лечащим врачом, ВС, ЗО, ЛВ+ВС, ЛВ+ЗО	26 746 071	165		327		4 413 101 715		8 745 965 217	
17	Рецепт на лекарственный препарат	16 467 436	20		110		329 348 720		1 811 417 960	
18	Протокол телемедицинской консультации	12 482 851	31		136		386 968 381		1 697 667 736	
Всего (шт.)		4 308 788 270	MAX	350	MAX	580	Всего	652 301 541 286	Всего	1 368 746 935 362
Всего (%)		97,6%	MIN	10	MIN	98	Ср.зн.	151	Ср.зн.	318
Всего ЕГИСЗ (шт.)		4 412 817 651								



AS IS



Автоматизация



Компьютеризация



Информатизация



Цифровизация

TO BE

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЕРЕХОД К УПРАВЛЕНИЮ НА ОСНОВЕ ПЕРВИЧНЫХ ДАННЫХ

2019 - 2024

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ



2025 - 2030

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

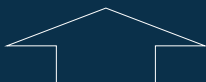
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ
И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ

Стратегия научно-технологического
развития Российской Федерации
(утверждена Указом Президента
Российской Федерации от
28.02.2024 № 145)

Стратегическое направление в
области цифровой трансформации
здравоохранения (утв.
Распоряжением Правительства РФ
от 17.04.2024 № 959-р)



ФП «Цифровая платформа «Здоровье» (НП
«Продолжительная и активная жизнь»)
■ СОЗДАНИЕ ЕДИНОЙ ПЛАТФОРМЫ ПО
УПРАВЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЕМ ЧЕЛОВЕКА



Постановление Совета Федерации № 493-СФ от 20.11.2024
«Об основных результатах НП «Здравоохранение» и о задачах нового
НП «Продолжительная и активная жизнь»

ВНЕДРЕНИЕ УПРАВЛЕНИЯ ОТРАСЛЮ НА
ОСНОВЕ ПЕРВИЧНЫХ ДАННЫХ
создание единой платформенной
экосистемы на основе целостных и
однородных первичных данных

Создание и поддержка
функционирования ОТЕЧЕСТВЕННЫХ
СИСТЕМ ХРАНЕНИЯ УНИКАЛЬНОЙ
ИНФОРМАЦИИ И ДАННЫХ, необходимых
для проведения научных исследований
и разработок

Обеспечение возможности
централизованного ВЕДЕНИЯ
РАСЧЕТОВ за оказанную медицинскую
помощь ... с использованием СЭМД

Переход к ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ,
ПРЕДИКТИВНОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЕ, высокотехнологичному
здравоохранению и технологиям
здоровьесбережения

Развитие ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ
ЭЛЕКТРОННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ДОКУМЕНТООБОРОТА

Обеспечение перехода системы
здравоохранения на ДОКУМЕНТООБОРОТ
в сфере охраны здоровья в форме
ЭЛЕКТРОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ДОКУМЕНТОВ





ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 мая 2025 г. № 822

МОСКВА

Об утверждении Правил ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями

Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые:

Правила ведения федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями;

изменения, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации.

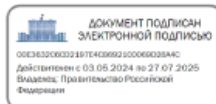
2. Министерству здравоохранения Российской Федерации обеспечить ведение федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями.

3. Установить, что ведение федерального регистра лиц с отдельными заболеваниями осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации в рамках установленных полномочий и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных ему федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период на развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2026 г.

5. Правила, утвержденные настоящим постановлением, действуют в течение 6 лет.

Председатель Правительства
Российской Федерации



М.Мишустин

8. В регистр включаются сведения о пациентах со следующими заболеваниями и (или) состояниями:

а) злокачественные новообразования (C00-C96), включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

б) новообразования in situ (D00-D09);

в) сахарный диабет (E10-E14);

г) психические расстройства и расстройства поведения, требующие диспансерного наблюдения (F01, F03-F99);

д) ишемические болезни сердца, в том числе с нарушениями ритма и проводимости (I20-I24), (I44-I49);

е) наличие сердечных и сосудистых имплантов и трансплантатов (Z95.0);

ж) кардиомиопатия (I42);

з) сердечная недостаточность (I50);

и) острые нарушения мозгового кровообращения (I60-I66);

к) болезни печени, включая алкогольную этиологию (K70-K76);

л) беременность, роды и послеродовый период (O00-O99);

м) хронические обструктивные болезни легких (J44).

СТРУКТУРИРОВАННЫЕ ЭЛЕКТРОННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ (СЭМД)

- Юридически-значимые электронные медицинские документы, **СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСТ Р ИСО/HL7 27932—2015,**
- Создаваемые в медицинских информационных системах для целей обеспечения электронного документооборота в сфере здравоохранения на основе **ЕДИНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ПУБЛИКУЕМОЙ НА ПОРТАЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ ЕГИСЗ**
- И подлежащие обязательной регистрации в **ФЕДЕРАЛЬНОМ РЕЕСТРЕ ЭМД ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ (РЭМД)**





ПРЕЗИДИУМ ПРАВИТЕЛЬСТВЕННОЙ КОМИССИИ
по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения
качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности



Перечень руководств по реализации структурированных
электронных медицинских документов в единой государственной информационной
системе в сфере здравоохранения

от 15 декабря 2023 №58пр

1. Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации Редакция 1;



135

2. Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации Редакция 2;

3. Медицинское заключение о допуске к выполнению работ на высоте, верхолазных работ, работ, связанных с подъемом на высоту, а также по обслуживанию подъемных сооружений Редакция 1;

...

135. Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК Редакция 1

от 27 февраля 2025 №6пр

1. Выписка из протокола решения врачебной комиссии для направления на медико-социальную экспертизу (CDA) Редакция 1;



71

2. Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме (CDA) Редакция 5;

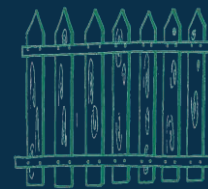
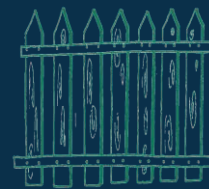
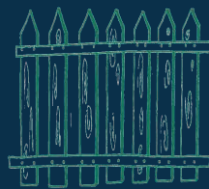
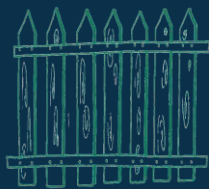
3. Заключение лечебного учреждения о нуждаемости престарелого гражданина в постоянном постороннем уходе (CDA) Редакция 2;

...

71. Направление к месту лечения для получения медицинской помощи (CDA) Редакция 4



Неоднозначность в сфере нормативно-правового регулирования включая вопросы, связанные с правами субъекта персональных данных и правовыми основаниями обработки данных и их использования



Критическая значимость результатов, получаемых на основе данных сферы здравоохранения как для субъекта персональных данных (пациента), так и для формирования клинических подходов и решений отрасли в целом

Минздрав совместно с Минэкономразвития и Минцифры разработали проект экспериментального правового режима (ЭПР), который позволит использовать обезличенные медицинские данные без согласия субъекта персональных данных



ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ ПРАВОВОЙ РЕЖИМ



Обезличенные данные в рамках ЭПР будут использоваться для:

- проведения научных исследований,
- опытно-конструкторских работ
- разработок моделей машинного обучения,
- а также для анализа реальной клинической практики, включая оценку и контроль качества применения лекарственных средств при медицинской помощи

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

НОВОСТИ ФРСИ



Регламентная служба Федерального реестра НСИ
Минздрава России: nsi@nsiminzdrav.ru

Центр по разработке СЭМД: semd@nsiminzdrav.ru

