МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ
ТАЗАЛЫКЕЗ УТЁНЪЯ
МИНИСТЕРСТВО

почтовый адрес: пер. Интернациональный, 15
г. Ижевск, 426008
тел.: (3412) 60-23-00, факс: (3412) 60-23-23,
e-mail: info@minzdrav.udmlink.ru
ОКПО 00086740, ОГРН 1021801177100,
ИНН/КПП 1831044979/184101001

26.09.2018 № 09952/01-24

Главным врачам государственных
медицинских организаций
(по списку)

Уважаемые коллеги!

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики сообщает, что в рамках исполнения правительственной телеграммы от 25 сентября 2018 года №НР-18-2/10/2-6272 Министерством здравоохранения Российской Федерации перенесены сроки предоставления финансово-экономического обоснования и определены новые требования по формированию затрат для реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Удмуртской Республики на основе государственной информационной системы».

В связи с чем, направляем в Ваш адрес откорректированный вариант формы о потребности медицинской организации в дооснащении информационно-коммуникационным оборудованием и развитии медицинских информационных систем, утвержденной в рамках распоряжения Министерства здравоохранения Удмуртской Республики от 20 сентября 2018 года №1137 «О подготовке к реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Удмуртской Республики на основе государственной информационной системы здравоохранения».

Учитывая сжатые сроки, **в срок до 28 сентября 2018 года** необходимо представить заполненный вариант формы **в электронном виде** на адрес электронной почты vsm@rmiac18.ru**.** После согласования сведений представить в установленном порядке за подписью руководителя и печатью медицинской организации в срок до 3 октября 2018 года. Обращаем Ваше внимание, что график выездов региональной комиссии остаётся прежний.

Приложение в 1 экз на 5 л.

И.о. министра Г.О. Щербак

Сычева Е.В.,
(3412)787914

301122

Приложение 5
к письму МЗ УР
от_____2018г.№_____

Форма о потребности медицинской организации в дооснащении информационно-телекоммуникационным оборудованием и развитии медицинских информационных систем

Наименование медицинской организации (территориально выделенной структурной площадки)	Адрес площадки				Кол-во медицинского персонала, который должен работать в медицинских информационных системах (чел.)	Кол-во медицинских работников , участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированны е рабочие места. (чел.)	Кол-во медицинских работников , участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам (чел.)	Кол-во автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, (рабочее место оснащенное ВТ с возможностью печати, подключенное к сети "Интернет" нарямую или через ЛВС, подключенное к ЗСПД (шт.)			Кол-во рабочих мест медицинского персонала оснащенных персональным компьютером (персональный компьютер, токий клиент, ноутбук, планшет) (шт.)							
								Наличие	Плановое значение		Наличие			Плановое значение				
	Район	Населенный пункт	Улица	Дом				Всего	Всего	Потребность	Всего	В том числе тонкие клиенты	В том числе требуют замены ПК	Всего	В том числе вновь приобретаемые ПК	В том числе пересносные ПК - планшеты (для участковых служб и станций скорой медицинской помощи)	В том числе замена устаревших ПК	В том числе замена тонких клиентов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	16.1	17	18
Итого по всем площадкам медицинской организации:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0

Руководитель медицинской _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Ответственный за внедрение _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Кол-во печатающих устройств на местах медицинского персонала (принтеров и МФУ) (шт.)										Кол-во серверов (шт.)					Подключение рабочих мест медицинского персонала и серверного оборудование через источники бесперебойного питания (ИБП) (шт.)				
Наличие		Плановое значение			Наличие		Плановое значение			Наличие		Плановое значение			Наличие		Плановое значение		
Наличие принтеров	В том числе требуют замены	Всего	В том числе вновь приобретаемые	В том числе замена устаревших	Наличие МФУ	В том числе требуют замены	Всего	В том числе вновь приобретаемые	В том числе замена устаревших	Всего	В том числе необходимо заменить	Всего	В том числе вновь приобретаемые	В том числе замена устаревших	Всего серверных ИБП	Всего ИБП на рабочие станции	Всего	В том числе вновь приобретаемые ИБП для серверного оборудования	В том числе вновь приобретаемые ИБП для рабочих станций
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	34.1	35	36	36.1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	

Руководитель медицинской _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Ответственный за внедрение _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Подключение рабочих мест медицинского персонала к ЛВС (шт.)			Наличие маршрутизатора с встроенной функцией межсетевого экрана(шт.)			Наличие подключения площадки к сети Интернет (0 или 1)			Количество рабочих мест медицинского персонала подключенных к ЗСПД (шт.)			Количество оборудования ViPNet Coordinator (шт.)						Количество ПО ViPNet Client (шт.)	
Наличие	Плановое значение		Наличие	Плановое значение		Наличие	Плановое значение		Наличие	Плановое значение		Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение
всего портов ЛВС	Необходима замена устаревшего сетевого оборудования	Необходимо подключение новых портов ЛВС	Всего	Всего	в том числе необходимо закупить	Всего подключено	Всего	В том числе необходимо подключение новых	Всего	Всего	В том числе необходимо подключение новых	ViPNet Coordinator HW1000	Необходимо закупить ViPNet Coordinator HW1000	ViPNet Coordinator HW100	Необходимо закупить ViPNet Coordinator HW100	ViPNet Coordinator HW50	Необходимо закупить ViPNet Coordinator HW50	ViPNet Client	В том числе необходимо закупить ViPNet Client
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Руководитель медицинской _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Ответственный за внедрение _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Внешний накопитель информации для создания резервных копий базы данных(шт.)		Наличие средства защиты от несанкционированного доступа (SecretNet или Dallas Lock) (шт.)		Наличие ПО КриптоПро для всех рабочих мест выписывающих ЭЛН (шт.)		Наличие сертифицированного носителя ЭЦП для медицинского персонала (шт.)		Наличие электронной цифровой подписи для медицинского персонала (шт.)		Средство доверенной загрузки для рабочих мест, обрабатывающих персональные данные, врачебную тайну, либо иную конфиденциальную информацию (например Соболь) (шт.)		Количество инфоматов (шт.)			Количество устройств, используемых для считываня информации с электронных полисов ОМС		
Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение	Наличие	Плановое значение		Наличие	Плановое значение	
Всего	Необходимо закупить	Всего	Необходимо закупить	Всего	Необходимо закупить	Всего	Необходимо закупить	Всего	Необходимо закупить	Всего	Необходимо закупить	Всего	Всего	В том числе необходимо закупить новых	Всего считывателей смарт-карт	Всего считывателей смарт-карт	В том числе необходимо закупить новых считывателей смарт-карт
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Руководитель медицинской _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Ответственный за внедрение _____ (ФИО, должность, контактный телефон) _____ (подпись)

Количество устройств, используемых для считывания информации с электронных полисов ОМС			Лицензионное программное обеспечение						
Наличие	Плановое значение		Наличие		Плановое значение				
Всего считывателей штри-кода (1D/2D)	Всего считывателей штри-кода (1D/2D)	В том числе необходимо закупить новых считывателей штри-кода (1D/2D)	Всего количество ПК медицинского персонала не старше 5 лет, без лицензионного программного обеспечения	Всего количество сервверного оборудования используемого для медицинских информационных систем, без лицензионного программного обеспечения	Необходимо закупить ОС MS Windows Server	Необходимо закупить ОС MS Windows	Необходимо закупить ПО Microsoft Office	Необходимо закупить ПО Windows Server Cal	Необходимо закупить ПО Windows Remote Desktop Services CAL
75	76	77	78	79	80	81	82	83	84

Перечень медицинских организаций УР
для рассылки письма МЗ УР
от_____№_____

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
2	БУЗ УР "РОКБ МЗ УР»
3	БУЗ УР «РНД МЗ УР»
4	БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»
5	БУЗ УР «РКОД им. С.Г. Примушко МЗ УР»
6	БУЗ УР "РКИБ МЗ УР»
7	БУЗ УР «РКВД МЗ УР»
8	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»
9	БУЗ УР "РСП МЗ УР»
10	БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»
11	БУЗ и СПЭ УР "РКПБ МЗ УР"
12	БУЗ УР "УРЦ СПИД и ИЗ»
13	БУЗ УР «РЕФД МЗ УР»
14	БУЗ УР «РБМР МЗ УР»
16	БУЗ УР "РГВВ МЗ УР"
18	БУЗ УР "ЧРТБ МЗ УР"
21	БУЗ УР "КДЦ МЗ УР"
22	ГКУЗ "1-ая РПБ МЗ УР"
23	ГКУЗ "2-ая РПБ МЗ УР"
24	ГКУЗ "3 РПБ МЗ УР"
	Учреждения г.Ижевска
25	БУЗ УР "ГКБ №1 МЗ УР»
26	БУЗ УР "ГКБ №2 МЗ УР»
27	БУЗ УР "ГБ №3 МЗ УР»
28	БУЗ УР "ГКБ №4 МЗ УР»
29	БУЗ УР "ГКБ №6 МЗ УР»
30	БУЗ УР "ГКБ №7 МЗ УР»
31	БУЗ УР "ГКБ №8 им. Однопозова И.Б. МЗ УР»
32	БУЗ УР "ГКБ №9 МЗ УР»
33	БУЗ УР "ГП №1 МЗ УР»
34	БУЗ УР "ГП №2 МЗ УР»
35	БУЗ УР "ГП №5 МЗ УР»
36	БУЗ УР "ГП №6 МЗ УР»
37	БУЗ УР "ГП №7 МЗ УР»
38	БУЗ УР "ГП №10 МЗ УР»
39	БУЗ УР «Роддом № 3 МЗ УР»
40	БУЗ УР "ДГП №1 МЗ УР»
41	БУЗ УР "ДГКП № 2 МЗ УР»
42	БУЗ УР "ДГКП №5 МЗ УР»
43	БУЗ УР "ДГП №6 МЗ УР»
44	БУЗ УР «ДГКП №8 МЗ УР»
45	БУЗ УР "ДГП №9 МЗ УР»
46	БУЗ УР "СП № 1 МЗ УР"

47	БУЗ УР "СП № 2 МЗ УР
48	БУЗ УР "СП № 3 МЗ УР
49	БУЗ УР "ДСП №1 МЗ УР»
50	БУЗ УР "ДКСП №2 МЗ УР»
51	БУЗ УР "РДКПНБ "Нейрон"МЗ УР»
52	БУЗ УР «РЦМП МЗ УР»
53	АУЗ УР "ССМП МЗ УР"
	Учреждения г.Воткинска
54	БУЗ УР «Воткинская ГБ № 1 МЗ УР»
55	КУЗ УР «Воткинский МПТД МЗ УР»
56	БУЗ УР «Воткинская ГСП МЗ УР»
57	БУЗ УР «Воткинская ГДБ МЗ УР»
	Учреждения г.Глазова
58	БУЗ УР «Глазовская межрайонная больница МЗ УР»
59	БУЗ УР «Глазовский МПТД МЗ УР»
60	БУЗ УР «Глазовский МПНД МЗ УР»
61	БУЗ УР «Глазовская ГСП МЗ УР»
	Учреждения г.Сарапул
63	БУЗ УР «Сарапульская ГБ МЗ УР»
64	БУЗ УР «Сарапульская ГДБ МЗ УР»
66	БУЗ УР «Сарапульский МКВД МЗ УР»
67	БУЗ УР «Сарапульский МПТД МЗ УР»
68	БУЗ УР «Сарапульская ГСП №1 МЗ УР»
69	БУЗ УР «Сарапульская ГСП № 2 МЗ УР»
	Районные больницы
70	БУЗ УР «Алнашская РБ МЗ УР»
71	БУЗ УР «Балезинская РБ МЗ УР»
72	БУЗ УР «Вавожская РБ МЗ УР»
73	БУЗ УР «Воткинская РБ МЗ УР»
74	БУЗ УР «Граховская РБ МЗ УР»
75	БУЗ УР «Дебёсская РБ МЗ УР»
76	БУЗ УР «Завьяловская РБ МЗ УР»
77	БУЗ УР «Игринская РБ МЗ УР»
78	БУЗ УР «Камбарская РБ МЗ УР»
79	БУЗ УР «Каракулинская РБ МЗ УР»
80	БУЗ УР «Кезская РБ МЗ УР»
81	БУЗ УР «Кизнерская РБ» МЗ УР
82	БУЗ УР «Киясовская РБ МЗ УР»
83	БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»
84	БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»
85	БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»
86	БУЗ УР «Можгинский МПТД МЗ УР»
87	БУЗ УР «Сарапульская РБ МЗ УР»
88	БУЗ УР «Селтинская РБ МЗ УР»
89	БУЗ УР «Сюмсинская РБ МЗ УР»
90	БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР»
91	БУЗ УР Шарканская РБ МЗ УР»

92	БУЗ УР «Юкаменская РБ МЗ УР»
93	БУЗ УР «Якшур-Бодьинская РБ МЗ УР»
94	БУЗ УР «Ярская РБ МЗ УР»