Приложение № 15

**Оценка рисков информатизации и цифровой трансформации в сфере здравоохранения**

|  | **Факторы риска** | **Риск** | **Последствия** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1. | В документах стратегического планирования не определены целевое состояние информатизации или векторы ее развития, и, как следствие, отсутствует целеполагание. | 1. Реализация документов стратегического планирования не позволит удовлетворить потребность заинтересованных сторон. | 1. Снижение доступности медицинской помощи вследствие отсутствия развития информатизации здравоохранения на требуемом уровне. |
| 1.2. | Достижение целей и целевых показателей ФП «Создание единого цифрового контура» не отвечает потребностям основных выгодоприобретателей информатизации здравоохранения, не отражают конечные эффекты от создания единого цифрового контура и не приближают достижение основных целей в здравоохранении. |
| 1.3. | Некоторые показатели ФП «Создание единого цифрового контура» представляют собой взаимоучитываемые характеристики, а их значения не могут служить достоверной оценкой достижения цели. |
| 1.4. | Достижение целевых показателей ФП «Создание единого цифрового контура» не окажет значимого вклада в развитие информатизации здравоохранения. |
| 2.1. | Развитие и модернизация ЕГИСЗ и ГИС ОМС проходит параллельно без учета дальнейшей интеграции для реализации «сквозного» информационного взаимодействия в целях обеспечения полноты накапливаемых данных и их верификации. | 2.1. Недостаточный уровень полноты агрегируемых данных в ЕГИСЗ и как следствие низкая востребованность указанных данных.  2.2. Многократный ввод одной и той же информации, а также дублирование информации в бумажном виде увеличивает нагрузку на медицинских работников. | 2. Невозможность перехода на следующую стадию развития информатизации здравоохранения. |
| 2.2. | Отсутствие целостности и связанности информационного обмена между участниками системы здравоохранения. |
| 2.3. | Недостаточная формализация и проработанность алгоритмов, связанных с взаимодействием информационных систем и технологий, а также различный подход регионов к реализации функционалов информационных систем в сфере здравоохранения. |
| 2.4. | Недостаточное количество разработанных СЭМД, так как на данный момент разработано только 41 % предусмотренного количества документов в РЭМД. |
| 2.5. | Действующие нормативные правовые акты не содержат каких-либо мотивационных стимулов экономического или административного характера для использования медицинских информационных систем в деятельности медицинских организаций. |
| 2.6. | Не установлена ответственность за непредоставление данных в ЕГИСЗ. |
| 2.7. | Внедренные информационные системы не используются при формировании отчетности. |
| 2.8. | Действующие нормативные правовые акты не содержат каких-либо мотивационных стимулов экономического или административного характера для использования медицинских информационных систем в деятельности медицинских организаций. |
| 3.1. | Нормативно-правовое обеспечение существующей модели данных НСИ не содержит положений, обязывающих участников системы здравоохранения использовать федеральный реестр НСИ в качестве единственного источника данных. | 3. Агрегируемые данные в ЕГИСЗ будут несопоставимы и несоизмеримы. | 3.1. Отсутствие верификации приведет к невозможности дальнейшего использования данных для принятия управленческих решений и интеграции различных информационных систем. |
| 3.2. | На федеральном уровне в информационном обмене участников и субъектов ОМС используется НСИ, отличная от НСИ Минздрава России, для ведения учета по идентичным видам сведений, используемых в здравоохранении. |
| 4.1. | Ни один из порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи в рамках ключевых процессов достижения стратегических целей не был алгоритмизирован. | 4. Неэффективный расход финансовых средств на разработку и внедрения модулей информационных систем. | 4. Отсутствует информационная поддержка принятия управленческих и врачебных решений, а также контроль соблюдения порядков и клинических рекомендаций. |
| 4.2. | Дублирование и неиспользование различного функционала модулей МИС и ГИС в регионах. |
| 4.3. | Отсутствует порядок анализа и оценки качества реализации информационных систем субъектов Российской Федерации. |