МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24 декабря 2021 г. № 39-мпр

Иркутск

Об утверждении Положения о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Иркутской области

В соответствии со статьей 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2018 года № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций», постановлением Правительства Иркутской области от 20 октября 2021 года № 768-пп «Об определении уполномоченного исполнительного органа государственной власти Иркутской области», руководствуясь пунктом 9 Положения о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Иркутской области (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (www.ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Иркутской области Я.П. Сандаков

Приложение к приказу
министерства здравоохранения
Иркутской области
от 24 декабря № 39-мпр.
2021 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Иркутской области (далее – Положение) устанавливает правовые основы для функционирования государственной информационной системы в сфере здравоохранения Иркутской области (далее – Система), определяет цели создания и порядок доступа к Системе, описывает состав и функции Системы, а также устанавливает требования к защите информации, содержащейся в Системе и ее компонентах.

2. Система представляет собой совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения функционирования системы здравоохранения Иркутской области и предназначена для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, необходимой для информационной поддержки управления деятельностью в сфере охраны здоровья граждан в Иркутской области, включая информацию о медицинских и фармацевтических организациях на территории Иркутской области и об осуществлении ими медицинской и фармацевтической деятельности на территории Иркутской области.

Сокращенное наименование Системы – «ГИСЗ ИО».

3. Система располагается на территории Иркутской области.

4. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

ЕГИСЗ – единая государственная информационная система в сфере здравоохранения;

ВИМИС – вертикально-интегрированные медицинские информационные системы;

МИС МО – медицинские информационные системы медицинских организаций.

ГИС «ОМС» – государственная информационная система обязательного медицинского страхования;

оператор Системы – министерство здравоохранения Иркутской области;

администратор Системы – сотрудник оператора Системы, или сотрудники организации, назначенной правовым актом министерства

здравоохранения Иркутской области, обеспечивающий функционирование Системы;

электронный сервис – элемент Системы, поставляемый используемыми при создании Системы программными компонентами для выполнения отдельной функции Системы или группы взаимосвязанных функций Системы;

обладатель информации, содержащейся в Системе – министерство здравоохранения Иркутской области.

Иные понятия и термины используются в значениях, установленных законодательством Российской Федерации.

5. Порядок доступа к Системе, условия распространения информации, содержащейся в Системе, порядок предоставления информации, содержащейся в Системе, в части, не урегулированной настоящим Положением, устанавливаются министерством здравоохранения Иркутской области.

6. Система имеет открытую архитектуру и допускает как использование программных компонентов, построенных на базе сервисно-ориентированной архитектуры, от других информационных систем, так и возможность выступать в качестве программных компонентов в информационной архитектуре других информационных систем.

7. Все компоненты (подсистемы) Системы обеспечивают интеграционное взаимодействие для сохранения, обновления и (или) получения данных между собой, а также с внешними системами.

Перечень и описание интеграционных профилей устанавливаются Оператором Системы.

8. Система осуществляет информационное, лингвистическое и процессное взаимодействие со следующими внешними системами:

ЕГИСЗ;

ВИМИС;

ГИС «ОМС»

МИС МО Иркутской области;

иными прикладными информационными системами единого информационного пространства в здравоохранении, существующими и создаваемыми оператором Системы.

Глава 2. ЦЕЛИ СОЗДАНИЯ СИСТЕМЫ

9. Целями создания Системы являются:

поддержка принятия управленческих решений по вопросам развития здравоохранения в Иркутской области;

управление потоками пациентов (электронная регистратура);

управление скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью (включая санитарно-авиационную эвакуацию);

ведение интегрированной электронной медицинской карты;

учет сведений о показателях системы здравоохранения Иркутской области, в том числе медико-демографических показателей здоровья населения;

ведение специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан;

сбор, хранение и обработка информации об обеспеченности отдельных категорий граждан, в том числе граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;

оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;

организация профилактики заболеваний, включая проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров;

организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;

ведение централизованной системы (подсистемы) управления лабораторными исследованиями;

ведение централизованной системы (подсистемы) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений);

обеспечение автоматизации процессов оказания медицинской помощи по отдельным нозологиям и категориям граждан;

учет обращения медицинской документации, организация электронного документооборота в сфере охраны здоровья;

ведение нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения в Иркутской области;

иные функциональные возможности по решению оператора Системы, соответствующие назначению Системы, указанному в пункте 2 настоящего Положения.

Глава 3. СОСТАВ СИСТЕМЫ

10. В состав системы входят компоненты (подсистемы), позволяющие достигнуть целей создания Системы.

11. По решению оператора Системы в ее состав могут быть включены дополнительные компоненты (подсистемы) и (или) функциональные возможности, соответствующие назначению Системы, указанному в пункте 2 настоящего Положения.

Глава 4. ФУНКЦИИ СИСТЕМЫ

12. Основными функциями Системы и ее компонентов (подсистем) являются:

1) поддержка принятия управленческих решений в сфере здравоохранения Иркутской области, включающая:

анализ и обработку данных мониторинга показателей здоровья населения, включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям, для целей принятия управленческих решений в сфере здравоохранения Иркутской области;

сравнительный анализ деятельности медицинских организаций Иркутской области, а также анализ обеспеченности и потребности в основных видах медицинской помощи, включая контроль выполнения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

оценку показателей, характеризующих систему оказания медицинской помощи, и их динамику.

2) управление потоками пациентов (электронная регистратура), включающее:

формирование расписания для записи на прием к врачу, вызовов врача на дом и запись для прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

ведение листов ожидания, анализ обслуживаемых записей с учетом синхронизации с федеральной электронной регистратурой;

информирование населения о предоставляемых медицинских услугах;

планирование потоков пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, учет и планирование занятости коечного фонда;

мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3) управление скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью (включая санитарно-авиационную эвакуацию), включающее:

учет данных из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов скорой медицинской помощи (с использованием глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС/GPS) (далее – ИС СМП) о принятых вызовах скорой медицинской помощи, результатах оказания медицинской помощи;

оперативное (диспетчерское) управление вызовами скорой медицинской помощи на основе их картографического распределения, а также работой выездных бригад скорой медицинской помощи на основе информационно-коммуникационной поддержки (передача аудио-, видео- информации по сетям беспроводной связи);

прием и обработку данных систем спутникового позиционирования (ГЛОНАСС/GPS), информационное взаимодействие с дежурно-диспетчерскими службами экстренных оперативных служб; интеграцию с центрами профильного мониторинга системы здравоохранения; оперативное

управление транспортными средствами в режиме реального времени при устранении происшествий и чрезвычайных ситуаций;

управление медицинской эвакуацией пациентов и их госпитализацией в медицинские организации;

учет и формирование статистических (в том числе оперативных) данных;

4) ведение интегрированной электронной медицинской карты пациента, включающее:

сбор, хранение, систематизацию и обработку сведений, указанных в статье 94 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ), о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;

обмен структурированной медицинской документацией в форме электронных документов между федеральной интегрированной электронной медицинской картой ЕГИСЗ, Системой и МИС МО;

5) учет сведений о показателях системы здравоохранения, в том числе медико-демографических показателях здоровья населения, включающий:

учет оснащенности медицинских организаций Иркутской области независимо от организационно-правовой формы, и их структурных подразделений, в том числе сведений о коечном фонде, обеспеченности кадровыми ресурсами, оснащении медицинскими изделиями и передачу сведений в федеральный регистр медицинских работников и федеральный реестр медицинских организаций Единой системы;

учет численности и движения населения, анализ рождаемости и смертности населения;

автоматизированное ведение статистического наблюдения в сфере здравоохранения по формам статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, анализ эффективности использования ресурсов системы здравоохранения;

6) ведение регионального сегмента федеральных специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, указанных в части 4 статьи 91.1 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

7) сбор, хранение и обработка информации об обеспеченности отдельных категорий граждан, в том числе граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями (включая сведения о назначении, отпуске и наличии лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий в аптечной организации), в том числе:

учет обращения рецептов на лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания, медицинские изделия,

сформированных в форме электронных документов (в случае принятия решения об использовании на территории Иркутской области наряду с рецептами на лекарственные препараты, оформленными на бумажном носителе, рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов);

организацию учета аптечными организациями информации о лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания, медицинских изделиях и их обслуживании;

ведение баз данных лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделиях;

формирование отчетных форм для анализа информации потребности в лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания и медицинских изделиях;

организацию обмена информацией с ЕГИСЗ;

8) оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

9) организация профилактики заболеваний, включая проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, включающая:

формирование списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры, автоматизированное выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинг необходимости направления пациента на второй этап диспансеризации;

анализ охвата населения субъекта Российской Федерации диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами с разграничением по полу и возрасту;

информационную поддержку врачей при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров;

организацию мониторинга рисков развития социально-значимых заболеваний;

оценку эффективности профилактики;

привлечение населения к здоровому образу жизни и охране собственного здоровья путем информирования о необходимости прохождения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров в зависимости от принадлежности к группам риска;

10) организация иммунопрофилактики инфекционных болезней, включающая:

ведение и учет персонифицированных данных по проведению иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим

показаниям, включая данные медицинского осмотра и медицинского обследования перед профилактическими прививками;

ведение и учет персонифицированных данных по поствакцинальным осложнениям;

11) ведение централизованной системы (подсистемы) управления лабораторными исследованиями, включающее:

сбор, централизованное хранение и оперативный доступ к имеющимся данным лабораторных исследований с автоматизированных рабочих мест медицинских работников при осуществлении ими своей профессиональной деятельности на территории Иркутской области, проводящих лабораторную диагностику и лечебно-диагностический процесс;

анализ обоснованности назначений лабораторных исследований, в том числе повторных;

12) ведение централизованной системы (подсистемы) хранения и обработки результатов диагностических исследований (медицинских изображений), включающее:

централизованное хранение в электронном виде результатов диагностических исследований (медицинских изображений, формируемых в медицинских организациях Иркутской области, выполняющих диагностические исследования);

оперативный доступ к имеющимся результатам диагностических исследований (медицинских изображений) с автоматизированных рабочих мест медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности;

анализ обоснованности назначений диагностических исследований (в том числе повторных);

13) обеспечение автоматизации процессов оказания медицинской помощи по отдельным нозологиям и категориям граждан, включающее автоматизацию процессов организации оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациенток, находящихся под диспансерным наблюдением в период беременности, пациентов, нуждающихся в осуществлении медицинской реабилитации, оказании паллиативной медицинской помощи, включая обезболивание, а также по иным нозологиям и категориям граждан;

14) учет обращения медицинской документации, включающий:

учет использования бланков медицинской документации: листка нетрудоспособности, рецептурных бланков на лекарственный препарат, специального рецептурного бланка на наркотическое средство или психотропное вещество, рецептурного бланка на медицинские изделия, медицинское свидетельство о рождении, медицинское свидетельство о смерти, направления на медико-социальную экспертизу;

обеспечение обмена медицинской документацией;

15) ведение нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения Иркутской области, обеспечивающее информационный

обмен и синхронизацию с федеральным реестром нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения, целостность данных, актуализацию и расширение данных региональной системы ведения нормативно-справочной информации.

Глава 5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ СИСТЕМЫ

13. В случае, если Система обеспечивает выполнение функций МИС МО, то Система должна обеспечивать сбор, хранение, обработку и представление информации, необходимой для автоматизации процессов оказания и учета медицинской помощи и информационной поддержки медицинских работников, включая информацию о пациентах, об оказываемой им медицинской помощи и о медицинской деятельности медицинских организаций, а также наличие следующих компонентов (подсистем):

1) информационная поддержка принятия управленческих решений в медицинской организации, включающая:

автоматизированное формирование форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения;

формирование счетов (реестра счетов) за оказанную медицинскую помощь и интеграцию с информационными системами территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций или автоматическую передачу данных о медицинской помощи, оказанной в рамках обязательного медицинского страхования, из Системы в информационные системы территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций, а также обеспечение возможности проведения контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных электронной медицинской карты пациента;

работу системы поддержки деятельности руководителя медицинской организации, включая получение, формирование и представление форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также путем формирования аналитической справочной информации;

сбор, хранение и обработку информации об обеспеченности отдельных категорий граждан, в том числе граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями (включая сведения о назначении, отпуске и наличии лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий в аптечной организации);

автоматизацию учета запасов, списания лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий и формирование отчетных форм для анализа информации о потребности в лекарственных препаратах, специализированных продуктах лечебного питания и медицинских изделиях;

2) мониторинг и управление потоками пациентов (электронная регистратура), включающий:

управление и планирование потоков пациентов при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (формирование расписания приема специалистов, учет и планирования занятости коечного фонда);

мониторинг доступности записи на прием к врачу в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

учет прикрепленного к медицинской организации и медицинскому работнику населения, направление информации о прикреплении пациентов в информационные системы территориального фонда обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций;

мониторинг доступности медицинской помощи;

3) ведение электронной медицинской карты пациента, включающий:

сбор, систематизацию и обработку сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования при оказании медицинской помощи с ведением медицинской документации, указанных в статье 94 Закона № 323-ФЗ;

назначение диагностических исследований и формирование направления на диагностические исследования с рабочего места врача, реализованное для всех подразделений медицинской организации, получение результатов диагностических исследований в электронной форме, медицинских заключений и (или) ссылок на изображения из системы хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), которая может быть удаленной, самостоятельной и не входящей в состав Системы, полностью интегрированной с Системой или являться ее частью;

назначение лабораторных исследований и формирование направления на лабораторные исследования, получение результатов лабораторных исследований из системы хранения результатов лабораторных исследований, которая может быть удаленной, самостоятельной и не входящей в состав Системы, полностью интегрированной с Системой или являться ее частью, при этом в электронную медицинскую карту пациента поступают все лабораторные данные для всех подразделений медицинской организации;

учет временной нетрудоспособности (включая выдачу листка нетрудоспособности на бумажном носителе или в форме электронного документа, логический контроль заполнения данных);

реализацию индивидуальных программ абилитации и реабилитации;

выдачу медицинских заключений, справок, рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия в форме электронных документов;

выдачу отражающих состояние здоровья пациента медицинских документов (их копий) и выписок из них в форме электронных документов;

4) оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

5) организация профилактики заболеваний, включающая проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, иных профилактических мероприятий, учет граждан, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, взаимодействие со страховыми медицинскими организациями и обеспечивается посредством формирования списков граждан, которым необходимо пройти диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры, а также автоматизированное выявление случаев, требующих реагирования и контроля предпринятых мер, мониторинг необходимости направления пациента на второй этап диспансеризации;

6) организация иммунопрофилактики инфекционных болезней, включающаяся ведение и учет данных по осуществлению иммунопрофилактики инфекционных болезней, в том числе данных медицинских осмотров и поствакцинальных осложнений в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, статистической и аналитической отчетности для контроля и анализа охвата иммунизацией населения.

Глава 6. ДОСТУП К ЭЛЕКТРОННЫМ СЕРВИСАМ СИСТЕМЫ

14. Система обеспечивает возможность распределенного доступа к своим функциям и электронным сервисам.

15. Доступ к Системе осуществляется посредством защищенной сети передачи данных оператора Системы.

16. Порядок предоставления доступа к Системе, электронным сервисам Системы, а также требования по обеспечению информационной безопасности устанавливаются оператором Системы в соответствии с настоящим Положением.

17. Учет пользователей и информация о правах доступа к Системе осуществляется администратором Системы.

18. В Системе существуют следующие группы пользователей:

оператор Системы;

администратор Системы;

работники медицинских организаций Иркутской области независимо от организационно-правовой формы;

получатели медицинских услуг.

19. По решению оператора Системы в Системе могут быть реализованы дополнительные группы пользователей.

20. Распределение доступа к функциям Системы осуществляется следующим образом:

1) оператор Системы обладает правами доступа к следующим функциональным возможностям:

централизованное ведение нормативно-справочной информации, необходимой для функционирования всех групп пользователей Системы;

получение статистических данных на основе обработки информации, представленной медицинскими организациями Иркутской области независимо от организационно-правовой формы в электронном виде;

2) администратор Системы обладает правами доступа к следующим функциональным возможностям:

предоставление доступа для новых пользователей, учет пользователей Системы и настройка прав доступа;

настройки и иные функциональные возможности, необходимые для обеспечения функционирования Системы;

3) работники медицинских организаций Иркутской области независимо от организационно-правовой формы, обладают правами доступа к следующим функциональным возможностям:

получение статистических данных основных аспектов работы медицинской организации на основе обработки информации, представленной медицинскими организациями Иркутской области независимо от организационно-правовой формы в электронном виде;

формирование и ведение учетных документов;

формирование отчетных документов;

планирование и учет, в том числе персонифицированный, оказания медицинских услуг медицинскими организациями независимо от организационно-правовой формы;

4) получатели медицинских услуг обладают правами доступа к следующим функциональным возможностям:

запись на прием к врачу в электронном виде;

контроль готовности результатов исследований;

просмотр расписаний;

регистрация жалоб и заявлений.

иные сервисы для граждан (при наличии).

21. Для авторизации пользователей в Системе (за исключением получателей медицинских услуг) используется логин и пароль, полученные в порядке, утверждаемом правовым актом министерства здравоохранения Иркутской области.

22. Для авторизации получателей медицинских услуг в Системе используется Единая система идентификации и аутентификации.

Глава 7. ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЩИТЕ ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙСЯ В СИСТЕМЕ И ЕЕ КОМПОНЕНТАХ

23. Информация, содержащаяся в Системе и ее компонентах, подлежит защите в соответствии с законодательством Российской Федерации.

24. Защита информации, содержащейся в Системе и ее компонентах должна обеспечиваться посредством применения организационных и технических мер защиты информации в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».

25. Программно-технические средства Системы должны:

располагаться на территории Российской Федерации;

соответствовать требованиям, предусмотренным постановлением Правительства Российской Федерации от 16 ноября 2015 года № 1236 «Об установлении запрета на допуск программного обеспечения, происходящего из иностранных государств, для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

быть сертифицированными Федеральной службой безопасности Российской Федерации и (или) Федеральной службой по техническому и экспортному контролю в отношении входящих в их состав средств защиты информации, включающих программно-аппаратные средства, средства антивирусной и криптографической защиты информации и средства защиты информации от несанкционированного доступа, уничтожения, модификации и блокирования доступа к ней, а также от иных неправомерных действий в отношении такой информации (в том числе сведения, составляющие врачебную тайну);

обеспечивать хранение медицинской документации в форме электронных документов, предусматривая резервное копирование медицинской документации в форме электронных документов и метаданных, восстановление медицинской документации в форме электронных документов и метаданных из резервных копий;

обеспечивать протоколирование и сохранение сведений о предоставлении доступа и о других операциях с документами и метаданными в автоматизированном режиме, а также автоматизированное ведение электронных журналов учета точного времени и фактов размещения, изменения и удаления информации, содержания вносимых изменений;

функционировать в бесперебойном круглосуточном режиме, за исключением установленных периодов проведения работ по обслуживанию информационных систем и устранению неисправностей в работе, суммарная длительность которых не должна превышать 4 часов в месяц (за исключением перерывов, связанных с обстоятельствами непреодолимой силы);

обеспечивать размещение информации в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения в соответствии с приложением № 1 к Положению о единой государственной информационной

системе в сфере здравоохранения, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 года № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (далее – Положение о ЕГИСЗ), и обеспечивать доступ к информации, содержащейся в ЕГИСЗ в сфере здравоохранения в соответствии с приложением № 2 к Положению о ЕГИСЗ;

обеспечивать информационное взаимодействие информационных систем между собой путем обмена информационными сообщениями посредством формирования, отправки, получения, обработки запросов и ответов, форматы которых разрабатываются операторами информационных систем в сфере здравоохранения на основе справочников и классификаторов, содержащихся в федеральном реестре нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения;

формировать электронные подписи в автоматическом режиме и включать их в информационные сообщения, проверять содержащиеся в информационных сообщениях электронные подписи организаций и (или) их должностных лиц, в том числе организаций, являющихся операторами информационных систем, участвующих в информационном взаимодействии;

обеспечивать достоверность и актуальность сведений о медицинских организациях Иркутской области независимо от организационно-правовой формы, и медицинских работниках посредством информационного взаимодействия с федеральным реестром медицинских организаций, федеральным регистром медицинских работников ЕГИСЗ;

обеспечивать возможность ведения медицинской документации в форме электронных документов.

Временно замещающий должность
заместителя министра
здравоохранения Иркутской области  А.А. Селедцов