



КАРАР

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 22 » гинуар 2024 й. № 7

«22» января 2024 г.

**О государственной информационной системе в сфере  
здравоохранения Республики Башкортостан**

В соответствии с федеральными законами «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 6 июля 2015 года № 676 «О требованиях к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации» и от 9 февраля 2022 года № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения», в целях повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой населению Республики Башкортостан, а также повышения эффективности управления системой здравоохранения Республики Башкортостан с использованием информационно-телекоммуникационных технологий Правительство Республики Башкортостан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Башкортостан (далее соответственно – Положение; Система).

2. Установить, что:

2.1. Министерство здравоохранения Республики Башкортостан является координатором и государственным заказчиком создания, развития и эксплуатации Системы, а также осуществляющим от имени Республики Башкортостан полномочия и обязанности обладателя информации, содержащейся в Системе (далее – Уполномоченный орган).

2.2. Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Медицинский информационно-

аналитический центр является оператором Системы, обеспечивающим ее функционирование и выполнение пользователями регламентов подключения к ней и соответствующей работы, а также оператором инфраструктуры, обеспечивающей эксплуатацию защищенной сети передачи данных и информационную безопасность серверного сегмента Системы.

3. Уполномоченный орган ежегодно, не позднее 2 месяцев по окончании календарного года, представляет доклад в Правительство Республики Башкортостан об исполнении Положения, включая:

а) сведения об актуализации реестров оператора Системы;  
б) сведения об осуществлении функций по обеспечению информационной безопасности Системы, в том числе по обнаружению, предупреждению и ликвидации последствий компьютерных атак, реагированию на компьютерные инциденты, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 1 мая 2022 года № 250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации»;

в) сведения о достигнутых значениях показателей в составе мониторинга цифровой трансформации здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации и медицинских организаций с анализом изменений за отчетный период;

г) предложения по актуализации Положения или вывод об отсутствии необходимости в актуализации.

4. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Башкортостан от 14 августа 2013 года № 376 «О Республиканской медицинской информационно-аналитической системе Республики Башкортостан».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министра финансов Республики Башкортостан Игтисамову Л.З.

Премьер-министр  
Правительства  
Республики Башкортостан



А.Г. Назаров

Утверждено  
постановлением Правительства  
Республики Башкортостан  
от « 22 » января 2024 года  
№ 7

## ПОЛОЖЕНИЕ

о государственной информационной системе в  
сфере здравоохранения Республики Башкортостан

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет:

- 1) назначение государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Башкортостан (далее – Система);
- 2) задачи, функции и структуру Системы;
- 3) взаимодействие Системы с информационными системами фармацевтических организаций всех форм собственности, иными информационными системами;
- 4) порядок и сроки представления информации в Систему;
- 5) участников информационного взаимодействия;
- 6) порядок доступа к информации, содержащейся в Системе;
- 7) требования к программно-техническим средствам Системы;
- 8) порядок обмена информацией с использованием Системы;
- 9) вопросы защиты информации, содержащейся в Системе;
- 10) порядок информационного взаимодействия подсистем.

1.2. Полное наименование Системы – государственная информационная система в сфере здравоохранения Республики Башкортостан.

Краткое наименование информационной Системы – ГИСЗ Республики Башкортостан.

1.3. Система обеспечивает информационную поддержку процессов организации и оказания медицинской помощи населению в Республике Башкортостан, включая осуществление сбора, хранения, обработки и предоставления информации об органах, организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятельности в сфере охраны здоровья в соответствии с:

- а) статьей 91 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон);
- б) Федеральным законом «О персональных данных»;

в) Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

г) Указом Президента Российской Федерации от 1 мая 2022 года № 250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации»;

д) постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 года № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»;

е) постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2018 года № 447 «Об утверждении Правил взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями»;

ж) 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»;

з) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 года № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов».

1.4. При развитии и обеспечении функционирования Системы соблюдаются следующие принципы, подходы и требования:

а) единство информационного пространства в сфере здравоохранения Республики Башкортостан обеспечивается посредством централизованного хранения информации в оперативно доступном всем участникам Системы Республиканском центре обработки данных с обеспечением оперативного доступа к ней и интероперабельности информационных систем;

б) использование единой системы нормативной справочной информации (далее – НСИ), соответствующей Федеральному реестру НСИ в сфере здравоохранения (<https://nsi.rosminzdrav.ru>), реестру НСИ в сфере обязательного медицинского страхования (подсистема НСИ Государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (<http://nsi.ffoms.ru>) с возможностью расширения для дополнительных задач и функций Системы в Республике Башкортостан, с обеспечением передачи информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) на основе федерального реестра НСИ и в информационную систему

Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан;

в) ведение операционной базы региональной интегрированной электронной медицинской карты (далее – ИЭМК) в части электронных записей, создаваемых в процессе организации и оказания медицинской помощи в режиме реального времени для обеспечения оперативного доступа к имеющейся информации и сведениям, в части электронных медицинских документов – в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 года № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»;

г) ведение системного контроля качества и полноты собираемых данных в объеме, необходимом для выполнения требований к информации, передаваемой в ЕГИСЗ;

д) обеспечение управления системой здравоохранения Республики Башкортостан на основе данных и перспективного применения медицинской информации Системы для поддержки принятия врачебных решений, проведения научных и клинических исследований;

е) обеспечение интероперабельности всех информационных систем в сфере здравоохранения и обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан, составляющих единый цифровой контур в здравоохранении Республики Башкортостан, путем реализации интеграционных механизмов на основе:

открытых протоколов информационного взаимодействия, соответствующих применяемым в части предоставления электронных медицинских документов в ЕГИСЗ;

иных открытых протоколов информационного взаимодействия для обмена электронными записями, не являющимися электронными медицинскими документами, которые обеспечивают однократный ввод и многократное использование первичной информации, включая:

возможность подключения к Системе иных информационных систем, указанных в части 5 статьи 91 Федерального закона, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2018 года № 447 «Об утверждении Правил взаимодействия иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, с информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями»;

обеспечение интеграции с Системой вновь создаваемых для государственных нужд ее подсистем и сервисов.

1.5. В Республике Башкортостан в целях оценки достигнутого состояния информатизации здравоохранения, планирования развития и

повышения эффективности применения Системы в процессах организации оказания медицинской помощи осуществляется постоянный мониторинг показателей цифровой трансформации здравоохранения на уровне Республики Башкортостан, качества и безопасности медицинской деятельности медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, который выполняется преимущественно в автоматизированном режиме в соответствии с требованиями:

а) постановления Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2021 года № 542 «Об утверждении методик расчета показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также о признании утратившими силу отдельных положений постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 2019 года № 915»;

б) постановления Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»;

в) приказа 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» (далее – приказ Минздрава России от 24 декабря 2018 года № 911н);

г) приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

д) федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»;

е) методических рекомендаций по обеспечению функциональных возможностей централизованных систем (подсистем) Системы, утвержденных федеральным государственным бюджетным учреждением «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения

Российской Федерации и опубликованных на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru>).

## 2. Задачи, функции и структура Системы

2.1. Задачами Системы являются следующие:

- а) обеспечение преемственности процесса оказания медицинской помощи населению между медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность на территории Республики Башкортостан;
- б) информационное обеспечение государственного регулирования в сфере здравоохранения Республики Башкортостан;
- в) информационное взаимодействие поставщиков информации в Систему и ее пользователей;
- г) информирование населения по вопросам охраны здоровья и ведения здорового образа жизни;
- д) обеспечение доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме;
- е) обеспечение формирования необходимых документов для взаиморасчетов за оказанную медицинскую помощь по программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ж) обеспечение межведомственного электронного взаимодействия с информационными системами органов государственной власти;
- з) сбор, хранение, обмен и представление медицинской документации и сведений в форме электронных документов и электронных медицинских записей, обеспечение электронного медицинского документооборота между медицинскими организациями.

2.2. Система обеспечивает выполнение требований к государственным информационным системам субъектов Российской Федерации согласно приказу Минздрава России от 24 декабря 2018 года № 911н, а также имеет следующие функциональные возможности:

- а) сбор, хранение, обработка и представление (ведение) информации о назначении и об отпуске лекарственных препаратов;
- б) предоставление гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме;
- в) межведомственное взаимодействие с внешними информационными системами в соответствии с разделом 8 настоящего Положения;
- г) иные функциональные возможности по решению оператора Системы, соответствующие ее назначению.

2.3. В состав Системы входят следующие компоненты:

2.3.1. Защищенная сеть передачи данных.

### 2.3.2. Подсистемы:

«Электронная медицинская карта пациента»;

«Поликлиника»;

«Стационар»;

«Управление льготным лекарственным обеспечением»;

«Управление потоками пациентов»;

«Управление скорой и неотложной медицинской помощью»;

«Лабораторные исследования»;

«Центральный архив медицинских изображений»;

«Телемедицинские консультации»;

«Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» и модуль взаимодействия с вертикально-интегрированной медицинской информационной системой (далее – ВИМИС) «Сердечно-сосудистые заболевания»;

«Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» и модуль взаимодействия с ВИМИС «Онкология»;

«Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» и модуль взаимодействия с ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология»;

«Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» и модуль взаимодействия с ВИМИС «Профилактическая медицина»;

«Реестр электронных медицинских документов»;

подсистема ведения регионального регистра медицинских организаций и модуль взаимодействия с Федеральным реестром медицинских организаций ЕГИСЗ;

подсистема ведения регионального регистра медицинского персонала и модуль взаимодействия с Федеральным регистром медицинских работников ЕГИСЗ;

подсистема формирования статистической и государственной отчетности;

подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан;

«Управление аптечной деятельностью медицинских организаций»;

«Патологоанатомические бюро»;

«Мониторинг и анализ показателей на основе OLAP-подхода»;

### 2.3.3. Модули:

«Портал записи на прием к врачу»;

«Медицинский информационно-аналитический центр (Центр обработки данных)»;

«Поддержка принятия управленческих решений по вопросам развития здравоохранения»;

«Иммунопрофилактика»;

«Финансово-экономическая деятельность»;

«Планирование объемов оказания медицинской помощи»;

подсистема взаимодействия с ВИМИС «Инфекционные болезни»;

«Медицинские заключения и справки»;

подсистема взаимодействия с подсистемой «Федеральный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации» ЕГИСЗ;

подсистема интеграции с внешними информационными системами и сервисами.

### 3. Взаимодействие Системы с информационными системами фармацевтических организаций и иными информационными системами

3.1. Медицинская информационная система для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан, может быть реализована как:

а) единая система путем создания общего (типового) решения («облачного» или клиент-серверного решения с размещением в частном защищенном «облаке» или в региональном центре обработки данных) на платформе Системы;

б) локальные системы для установки на технической инфраструктуре медицинских организаций;

в) сервис с использованием иных информационных систем, указанных в части 5 статьи 91 Федерального закона.

3.2. Медицинские организации, подведомственные федеральным органам власти, и медицинские организации частной системы здравоохранения, осуществляющие медицинскую деятельность на территории Республики Башкортостан, обеспечивают передачу информации в Систему на основании заключаемого с оператором Системы соглашения, определяющего объем передаваемой информации.

3.3. В целях обеспечения преемственности лечебно-диагностического процесса между медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность на территории Республики Башкортостан, оператор Системы планирует необходимые мощности хранилища данных

Системы исходя из объемов информации от медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и фармацевтических организаций.

#### 4. Порядок и сроки представления информации в Систему

4.1. Поставщики информации обязаны размещать сведения в Системе в составе и сроки, которые определяются оператором Системы по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Башкортостан в объеме не меньшем, чем определено требованиями Федерального закона, приложения № 1 к Положению о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 года № 140, с учетом развития в Республике Башкортостан подсистем и их функций.

4.2. Подключение к Системе информационных систем Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан, информационных систем фармацевтических организаций осуществляется в порядке, определенном оператором Системы, согласованном с Министерством здравоохранения Республики Башкортостан.

4.3. Достоверность сведений, представляемых в Систему в электронном виде, подтверждается посредством использования:

а) усиленной квалифицированной электронной подписи в соответствии с Федеральным законом «Об электронной подписи» – для поставщиков информации в Систему, указанных в пункте 5.1 настоящего Положения;

б) усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи;

в) единой системы идентификации и аутентификации, а также усиленной неквалифицированной электронной подписи, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, – для граждан.

#### 5. Участники информационного взаимодействия

5.1. Участниками информационного взаимодействия в рамках функционирования Системы являются медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Башкортостан, оказывающие медицинскую помощь.

5.2. Перечень участников информационного взаимодействия в рамках

Система может быть расширена при наличии обоснованной потребности, предъявляемой федеральными или региональными органами государственной власти, а также при наличии дополнительных соглашений, заключенных между оператором Системы и иным участником информационного взаимодействия, в целях реализации возложенных на них функций в сфере охраны здоровья граждан.

5.3. Все участники информационного взаимодействия в целях реализации своих функций в Системе обязаны заключать соответствующие соглашения об информационном взаимодействии, а также дополнительные соглашения к ним, иницируемые оператором Системы. Заключение соглашения об информационном взаимодействии подтверждает соответствие участника информационного взаимодействия требованиям, предъявляемым оператором Системы.

5.4. Дополнительно участниками информационного взаимодействия (сторонними пользователями) в рамках Системы является неопределенный круг физических лиц – граждан Российской Федерации, в интересах которых могут быть оказаны государственные услуги в сфере здравоохранения на территории Республики Башкортостан. Указанное взаимодействие Системы и граждан обеспечивается на основе положений постановлений Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 года № 861 «О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)» и от 26 марта 2016 года № 236 «О требованиях к предоставлению в электронной форме государственных и муниципальных услуг».

## 6. Порядок доступа к информации, содержащейся в Системе

6.1. Доступ к информации, содержащейся в Системе, со стороны участника информационного взаимодействия обеспечивается для руководящего состава, врачебного и среднего медицинского персонала, фармацевтических работников с высшим и средним профессиональным образованием, специалистов с высшим и средним немедицинским образованием, технических специалистов, специалистов кадровых и экономических служб.

6.2. Доступ к информации, содержащейся в Системе, осуществляется сотрудниками участников информационного взаимодействия в соответствии с занимаемой должностью и установленными правами доступа. Права доступа сотрудникам назначаются техническими специалистами участника информационного взаимодействия в соответствии с его локальными нормативными актами.

6.3. Участники информационного взаимодействия, осуществляющие оказание специализированной медицинской помощи, в рамках функционирования Системы имеют доступ к информации ограниченного доступа по социально значимым заболеваниям, предусмотренным постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». Участники информационного взаимодействия, имеющие доступ к данной информации, обеспечивают дополнительные меры технического и организационного характера для ограничения доступа к указанным выше сведениям.

6.4. Оператор Системы в целях реализации своих полномочий может вводить дополнительные режимы обеспечения безопасности информации, содержащейся в Системе, путем предъявления дополнительных требований к участникам информационного взаимодействия.

6.5. Решения о предоставлении или об ограничении доступа участников информационного взаимодействия к информации, содержащейся в Системе, могут быть приняты оператором Системы в одностороннем порядке в сроки, необходимые для обеспечения поддержки установленных уровня и режима информационной безопасности.

## 7. Требования к программно-техническим средствам Системы

7.1. Программно-технические средства Системы должны отвечать следующим требованиям:

- а) располагаться на территории Российской Федерации;
- б) обеспечивать размещение информации на государственном языке Российской Федерации;
- в) иметь сертификаты соответствия применяемых средств защиты информации требованиям по безопасности информации, выданные Федеральной службой безопасности Российской Федерации и (или) Федеральной службой по техническому и экспортному контролю;
- г) обеспечивать автоматизированное ведение электронных журналов учета операций, осуществляемых в Системе, с фиксацией размещения, изменения и удаления информации, точного времени совершения таких операций, содержания изменений и информации об участниках Системы, осуществивших указанные действия;
- д) обеспечивать доступ пользователей к Системе, а также бесперебойное ведение баз данных и защиту содержащейся в Системе информации от несанкционированного доступа;
- е) обеспечивать возможность информационного взаимодействия

Системы с другими информационными системами, в том числе посредством использования элементов инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме;

ж) обеспечивать возможность получения информации из Системы в виде файлов и электронных сообщений;

з) обеспечивать сохранность всех версий создаваемых документов и истории их изменений;

и) обеспечивать уполномоченным республиканским органам исполнительной власти доступ к электронным журналам пользователей Республики Башкортостан, их уровням доступа и к электронным журналам учета операций, осуществляемых этими пользователями в Системе.

7.2. В Системе обеспечивается единство используемой нормативной справочной информации.

## 8. Порядок обмена информацией с использованием Системы

8.1. Информационное взаимодействие Системы с медицинскими информационными системами медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения осуществляется с использованием интеграционных подсистем (через их интеграционные профили и сервисы), а для информационных систем других ведомств – с использованием интеграционных подсистем или системы межведомственного электронного взаимодействия.

8.2. Информационное взаимодействие Системы с ЕГИСЗ организуется через единую точку интеграции.

8.3. Информационное взаимодействие Системы с иными информационными системами осуществляется с использованием защищенной сети передачи данных.

8.4. Правила информационного взаимодействия Системы с иными информационными системами (за исключением информационных систем, взаимодействие с которыми осуществляется с использованием инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг и исполнения государственных и муниципальных функций в электронной форме) устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации по согласованию с оператором внешней информационной системы, с которой осуществляется взаимодействие, или с соглашениями между Министерством

здравоохранения Республики Башкортостан и заказчиками (операторами) иных информационных систем.

8.5. Информационное взаимодействие Системы с иными информационными системами с использованием инфраструктуры, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг и исполнения государственных и муниципальных функций в электронной форме, осуществляется в соответствии с технологическими картами межведомственного информационного взаимодействия, Требованиями, обеспечивающими технологическую совместимость информационных систем организаций, подключаемых к инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме с указанной инфраструктурой, к каналу связи и используемым для его защиты средствам криптографической защиты информации, а также с особенностями использования стандартов и протоколов при обмене данными в электронной форме между информационными системами указанных организаций и инфраструктурой, утвержденными приказом Министерства связи и массовых коммуникаций Российской Федерации от 3 мая 2014 года № 120, Техническими требованиями к взаимодействию информационных систем в единой системе межведомственного электронного взаимодействия, утвержденными приказом Министерства связи и массовых коммуникаций Российской Федерации от 23 июня 2015 года № 210.

## 9. Защита информации, содержащейся в Системе

9.1. Информация, содержащаяся в Системе, подлежит защите в соответствии с законодательством Российской Федерации об информации, информационных технологиях и защите информации, а также о персональных данных и с Указом Президента Российской Федерации от 1 мая 2022 года № 250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации».

9.2. Защита информации, содержащейся в Системе, обеспечивается оператором Системы посредством применения соответствующих организационных и технических мер, а также осуществления контроля за эксплуатацией Системы.

9.3. Для обеспечения защиты информации в ходе создания, эксплуатации и развития Системы осуществляются:

а) формирование требований к защите информации, содержащейся в Системе;

- б) функционирование и модернизация (развитие) подсистемы защиты информации;
- в) применение средств защиты информации, сертифицированных Федеральной службой безопасности Российской Федерации и (или) Федеральной службой по техническому и экспортному контролю;
- г) аттестация Системы по требованиям защиты информации;
- д) защита информации при ее передаче по информационно-телекоммуникационным сетям;
- е) реализация иных мер защиты информации в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

## 10. Порядок информационного взаимодействия подсистем Системы

10.1. Все подсистемы Системы используют единую систему НСИ, соответствующую Федеральному реестру НСИ в сфере здравоохранения (<https://nsi.rosminzdrav.ru>) и реестру НСИ в сфере обязательного медицинского страхования (<http://nsi.ffoms.ru>), с возможностью расширения для дополнительных задач и функций Системы.

10.2. Идентификация пациента в подсистемах Системы осуществляется на основе единого принципа с привязкой медицинской информации пациента к его идентификатору и идентификатору случая оказания медицинской помощи.

10.3. Формирование региональной ИЭМК пациента производится на основе единого принципа идентификации пациентов в Системе и привязки всех медицинских документов и сведений о пациенте в электронной форме к идентификатору пациента, а имеющих отношение к случаю оказания медицинской помощи – к идентификатору случая оказания медицинской помощи пациенту.

10.4. В Системе на уровне Республики Башкортостан выполняется промежуточная регистрация ведущейся в медицинских организациях медицинской документации в форме электронных документов в целях организации электронного медицинского документооборота на уровне Республики Башкортостан.

10.5. После регистрации в Системе электронных документов производится последующая регистрация необходимых электронных медицинских документов в федеральном реестре электронных медицинских документов ЕГИСЗ в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 года № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов».