IV. Порядок оформления и рассмотрения заявок на подключение объектов информатизации к РС ЕГИСЗ БО

Подключение объектов информатизации к РС ЕГИСЗ БО осуществляется на основании заявки на подключение к ЗСПД РС ЕГИСЗ БО (далее – Заявка), направляемой заявителем   
в ОГКУЗ «МИАЦ» Белгородской области.

Заявка на подключение к ЗСПД РС ЕГИСЗ БО может направляться в виде электронного письма на адреса электронной почты ОГКУЗ «МИАЦ» kokarevvs@zdrav31.ru. Электронные документы должны быть объединены в электронный архив формата RAR, ZIP или 7Z.

При необходимости передачи с Заявкой документов, содержащих информацию ограниченного доступа (в том числе с ограничительной пометкой «Для служебного пользования»), они направляются на бумажном носителе в ОГКУЗ «МИАЦ».

К Заявке на подключение к ЗСПД РС ЕГИСЗ БО прилагаются следующие документы (далее – Комплект документов):

1. пояснительная записка, которая должна содержать следующую информацию:

наименование, назначение, фактический адрес подключаемого(-ых) объект(-ов) информатизации, **oid в ФРМО и ФРМР.**

1. копии лицензий на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности (при наличии), соответствующих содержанию информационного взаимодействия с РС ЕГИСЗ БО;
2. заверенные копии или скан-копии документов, подтверждающих соответствие подключаемых объектов информатизации требованиям безопасности информации, определённым законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации в области защиты информации.

Форма заявки

ЗАЯВКА

на подключение к защищённой сети передачи данных регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения   
Белгородской области

В соответствии с Порядком подключения к защищённой сети передачи данных регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Белгородской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование организации*

в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­

*Должность, И.О. Фамилия руководителя организации*

действующего на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*основание*

просит осуществить подключение к защищённой сети передачи данных регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения   
Белгородской области объектов информатизации, указанных в пояснительной записке.

Ответственным за организацию и обеспечение подключения объектов информатизации является:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность, И.О. Фамилия, телефон и адрес электронной почты*

Ответственным за обеспечение безопасности информации является:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность, И.О. Фамилия, телефон и адрес электронной почты*

Ответственным за организацию обработки персональных данных является:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность, И.О. Фамилия, телефон и адрес электронной почты*

Приложение: Пояснительная записка, на \_\_\_л., в 1 экз.

*Перечислить иные приложения*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

*И.О. Фамилия руководителя*

*должность руководителя*