**Заявка на предоставление доступа в**

**систему мониторинга оказания специализированной медицинской помощи**

Прошу предоставить пользователю доступ в систему мониторинга оказания специализированной медицинской помощи. Сведения о пользователях приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Сведения о пользователях

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Субъект РФ** | **Учреждение OID** | **Наименование учреждения** | **Должность** | **Фамилия** | **Имя** | **Отчество** | **СНИЛС** | **Рабочий телефон** | **Контактный телефон** | **Адрес электронной почты** | **Система** | **Роль в системе** | **Дополни-****тельно** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 *{Наименование должности ответственного лица}* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

М.П.

**Инструкция по заполнению заявки на предоставление доступа**

* + - 1. Заявка оформляется в строгом соответствии с форматом;
			2. Заявка должна быть подписана руководителем организации;
			3. На заявке должна быть поставлена печать организации;

**Порядок предоставления доступа**

1. Подготовить сведения по сотрудникам, для которых необходимо предоставление доступа в Систему (см. Таблицу 1).
2. Передать подготовленные сведения ответственным представителям ОИВ субъектов РФ в сфере охраны здоровья, ТФОМС и ФОИВ:

2.1. заявки по принимающим МО ФГУ оформляются представителями ФОИВ;

2.2. заявки по направляющим субъектовым МО оформляются представителями ОУЗ;

2.3. заявки по направляющим частным МО оформляются представителями ТФОМС.

1. Ответственные представители вносят полученные сведения в форму «СМП. Заявки на предоставление доступа» в системе [https://svody.egisz.rosminzdrav.ru](https://svody.egisz.rosminzdrav.ru/):

3.1. В случае отсутствия доступа к системе [https://svody.egisz.rosminzdrav.ru](https://svody.egisz.rosminzdrav.ru/) оформляют заявку на доступ в соответствии с инструкцией – <http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3765>.

1. По факту успешной автоматической проверки внесенных сведений с ФРМР (для роли – направляющая МО) сотрудники СТП ЕГИСЗ предоставляют доступ в систему СМП.

**Примечания**

1. Использование учетной записи пользователя информационной системы другими лицами недопустимо. В случае необходимости расширения количества пользователей информационной системы необходимо подать дополнительную заявку в соответствии с вышеописанным Порядком.
2. ЕГИСЗ является объектом критической информационной инфраструктуры Российской Федерации. В связи с этим в ЕГИСЗ организован постоянный мониторинг подозрительной активности пользователей. В случае выявления подозрительной активности данные об инциденте передаются в Государственную систему обнаружения, предупреждения и ликвидации последствий компьютерных атак ФСБ России.

Таблица 2 – Описание ролей

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перечень сведений/ Роли** | **Сведения о должностных лицах** **(Ввод данных)** | **Сведения о пациенте** **(Карта пациента)** | **Сведения о талонах (Талон на СМП)** | **Форум** | **Уведомления** |
| **Пользователь направляющей МО** | Создание/ изменение/ просмотр в пределах МО | Просмотр/ изменение | Просмотр/ изменение |
| **Пользователь принимающей МО** | Просмотр/ изменение | Просмотр/ изменение |
| **Пользователь ФОМС** | - | Просмотр | Просмотр | Просмотр/ изменение | Просмотр/ изменение |
| **Пользователь ТФОМС** | - | Просмотр  | Просмотр  | Просмотр/ изменение | Просмотр/ изменение |
| **Пользователь ОУЗ** | - | Просмотр  | Просмотр  | Просмотр/ изменение | Просмотр/ изменение |
| **Пользователь МЗ** | - | Просмотр | Просмотр | Просмотр/ изменение | Просмотр/ изменение |