



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 3 ноября 2017 года № 1223 «О создании информационной системы
«Центральный узел регионального сегмента единой
государственной информационной системы в сфере здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»»

от 28 апреля 2018 года
Ханты-Мансийск

№ 476

Руководствуясь статьей 91 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Концепцией создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденной приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2011 № 364, в целях реализации Плана мероприятий по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, изложенного в Приложении к Соглашению между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры о взаимодействии в сфере развития Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015-2018 гг, заключенному в соответствии с распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.05.2015 № 256-рп, а также в целях исполнения подпункта «д» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации от 08.07.2010 № Пр-2483,
п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 03.11.2017 № 1223 «О создании информационной системы «Центральный узел регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»»:

1.1. Пункт 2 приказа изложить в следующей редакции:

«2. Определить перечень компонентов, входящих в состав ЦУ РС ЕГИСЗ согласно Приложению к настоящему приказу.».

1.2. Пункт 3.1. приказа изложить в следующей редакции:

«3.1. Бесперебойное функционирование компонентов, входящих в состав ЦУ РС ЕГИСЗ;».

1.3. Приложение к приказу изложить в следующей редакции:

«Приложение к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 03.11.2017 № 1223

№ п/п	Наименование компоненты	Категория субъекта персональных данных	Перечень (категории) персональных данных
1	Учет высокотехнологичной медицинской помощи	Пациенты	ФИО Дата рождения Снилс Паспортные данные Диагноз
2	Портал Пациента	Пациенты	ФИО Дата рождения Снилс Номер страхового полиса Паспортные данные (серия номер) Телефон Электронная почта
		Сотрудники медицинских организаций	Снилс ФИО Дата рождения Код врача Код специальности Код должности Привязка к МО
3	Регистры	Пациенты	ФИО Дата смерти Место жительства/смерти Состояние в браке Гражданство Место рождения Диагноз Адрес места жительства

№ п/п	Наименование компоненты	Категория субъекта персональных данных	Перечень (категории) персональных данных
4	Учет смертности и рождаемости населения Ханты- Мансийского автономного округа – Югры	Пациенты	ФИО Дата рождения Пол № свидетельства о смерти Дата смерти Адрес места жительства Место смерти Снилс
		Сотрудники медицинских организаций	ФИО Место работы Подразделение Должность
5	Мониторинг беременных, родильниц и новорожденных Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	Пациенты	ФИО Дата рождения Пол Снилс Адрес места жительства
		Сотрудники медицинских организаций	ФИО Снилс Место работы Должность
6	Аттестация медицинских и фармацевтических работников Ханты- Мансийского автономного округа – Югры	Сотрудники медицинских организаций	ФИО Серия и номер паспорта Квалификационная категория Место работы Сведения о профессиональной деятельности за 3 года Сведения о патентах Сведения о документах об образовании Сведения о факте изменения имени, фамилии
7	Интеграционная шина системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	Пациенты	ФИО Снилс Диагноз История болезни Дата смерти Пол Оказанные медицинские услуги Данные об оплате медицинских услуг Дата оказания медицинской помощи Дата и время приема врачом Сведения, указанные в анамнезе Информация о лечении Информация о госпитализации

№ п/п	Наименование компоненты	Категория субъекта персональных данных	Перечень (категории) персональных данных
			Реквизиты листка нетрудоспособности Сведения о назначенных препаратах Сведения о беременности Сведения о состоянии здоровья Реквизиты свидетельства о смерти Реквизиты свидетельства о рождении Относится ли пациент к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего востока Семейное положение Образование Сведения, касающиеся национальной принадлежности Адрес места жительства Причина смерти Паспортные данные
		Сотрудники медицинских организаций	ФИО Снилс Должность Специальность
8	Контакт-центр	Граждане	ФИО Дата рождения Контактные телефоны Адрес регистрации Адрес места проживания СНИЛС Данные полиса ОМС
9	Сбор и анализ информации о движении лекарственных препаратов в медицинских организациях	Пациенты	ФИО Дата рождения СНИЛС Номер полиса ОМС Код льготной категории Пол Адрес регистрации Контактные телефоны Документ, подтверждающий льготы Диагноз Инвалидность
10	Анализ результатов анкетирования населения при проведении диспансеризации	Пациенты	ФИО СНИЛС Дата рождения Полис ОМС Пол

№ п/п	Наименование компоненты	Категория субъекта персональных данных	Перечень (категории) персональных данных
	взрослого населения		Адрес регистрации Адрес проживания Дата диспансеризации Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Категория занятости Диагноз Группа состояния здоровья
11	Учет мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалидов, и сведений об их выполнении	Пациенты	ФИО СНИЛС Пол Дата рождения Адрес места жительства Сведения об инвалидности Сведения о работе История болезни Сведения, указанные в анамнезе Результаты проведенных мероприятий по медицинской реабилитации Результаты дополнительных методов исследования Антропометрические данные Диагноз Клинический прогноз Реабилитационный потенциал Реабилитационный прогноз
12	Учет материально- технической базы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	Сотрудники медицинских организаций	ФИО Дата рождения Пол Дата смерти Сведения о работе Место рождения СНИЛС Табельный номер ИНН Адрес регистрации Адрес места жительства Контактные телефоны Семейное положение Гражданство Сведения о наградах(поощрениях) Сведения из личного дела
13	Центральный архив медицинских изображений	Пациенты	ФИО Пол Дата рождения

№ п/п	Наименование компоненты	Категория субъекта персональных данных	Перечень (категории) персональных данных
			Диагноз Объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах Сроки оказания медицинской помощи Сведения о медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования
14	Иммунизация и профилактика инфекционных заболеваний	Пациенты	ФИО Дата рождения Пол СНИЛС Адрес места жительства Класс/группа Активность Участок Тип участка Социальная группа Группа риска Место работы Специальность места работы Место обучения Идентификатор в системе Сведения о перенесенных заболеваниях Сведения о страховом медицинском полисе Сведения о планируемых и фактических прививках/вакцинациях Сведения о взятых пробах и их результатах Сведения о медицинских отводах
		Сотрудники медицинских организаций	ИНН Пол Идентификатор СНИЛС Дата рождения Адрес электронной почты ФИО Номер телефона
15	Электронный кабинет	Пациенты	ФИО

№ п/п	Наименование компоненты	Категория субъекта персональных данных	Перечень (категории) персональных данных
	пациента		Дата рождения Снилс Номер страхового полиса Паспортные данные (серия номер) Телефон Электронная почта
		Сотрудники медицинских организаций	Снилс ФИО Дата рождения Код врача Код специальности Код должности Привязка к МО
16	Обеспечения функций диспетчеризации санитарного автотранспорта	Пациенты	ФИО Дата рождения Место рождения Гражданство Возраст Адрес регистрации Снилс Сведения о состоянии здоровья Диагноз
		Сотрудники медицинских организаций	ФИО Должность Место работы
17	Удаленное консультирование	Пациенты	ФИО Дата рождения СНИЛС Номер страхового полиса Пол
		Сотрудники медицинских организаций	ФИО Телефон СНИЛС Место работы

».

1.4. Пункт 3.3. приказа исключить.

2. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры В.А. Нигматулина.

Директор Департамента

А.А. Добровольский