

**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 № 476

Ханты-Мансийск

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 |
| 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 врачем  Сведения, указанные в анамнезе  Информация о лечении  Информация о госпитализации  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 национаьной 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  Ивнвалидность |
| 10 | Анализ результатов анкетирования населения при проведении диспансеризации взрослого населения | Пациенты | ФИО  СНИЛС  Дата рождения  Полис ОМС  Пол  Адрес регистрации  Адрес проживания  Дата диспансеризации  Принадлежность к коренным малочисленым 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  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 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 |
| 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