**Регламент подключения к единой автоматизированной информационной системе учета лиц, вакцинированных против COVID-l9**

1. **Назначение**

НастоящийРегламент устанавливает порядок подключения организаций здравоохранения (ОЗ) к единой автоматизированной информационной системе учета лиц, вакцинированных против COVID-19 (далее – ЕАИС COVID-19).

1. **Доступ к ЕАИС COVID-l9**

Доступ ОЗ к ЕАИС COVID-19 осуществляется посредством корпоративной VPN-сети Республиканского научно-практического центра медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения (далее – РНПЦ МТ) в рамках функционирования АИС «Электронный рецепт».

Работа УЗ в ЕАИС COVID-19 реализована:

- посредством Web-портала с личным кабинетом пользователей (реализация автоматизированных рабочих мест для медицинских работников и других пользователей с доступом к ресурсам ЕАИС COVID-19 в соответствии с полномочиями, определяемыми ролевой моделью);

- посредством API (для информационных систем ОЗ (далее – ИС), которые интегрированы с ЕАИС COVID-l9[[1]](#footnote-1)).

**3.** **Организация подключения к ЕАИС COVID-l9**

Для подключения к ЕАИС COVID-19 ОЗ необходимо:

- направить заявку в РНПЦ МТ для обеспечения настройки доступа к ЕАИС COVID-19;

- после завершения работ РНПЦ МТ проверить доступность ЕАИС COVID-19 путем открытия в браузере страницы http://nocovid.eh.mzrb/;

- направить заявку на регистрацию ОЗ в ЕАИС COVID-19 в Республиканское унитарное предприятие «Национальный центр электронных услуг» (далее – НЦЭУ) по адресу: ул. Раковская, 14, 220004, г. Минск, или посредством системы межведомственного электронного документооборота государственных органов (СМДО), или на адрес электронной почты info@nces.by.

В течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения заявки НЦЭУ осуществляет регистрацию ОЗ и ответственных сотрудников в ЕАИС COVID-19 и предоставляет на e-mail, указанный в заявке, реквизиты доступа к ЕАИС COVID-19.

*Примечание: доступ предоставляется в том числе и к тестовой среде системы ЕАИС COVID-19.*

Заявка на оказание услуг

В адрес республиканского унитарного предприятия «Национальный центр электронных услуг» (далее – Оператор)

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

(наименование юридического лица)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – Потребитель), просит предоставить электронную услугу на базе национальной электронной платформы вакцинации – доступ к единой автоматизированной информационной системе учета лиц, вакцинированных против COVID-l9.

Доступ к услуге организован посредством сети передачи данных Республиканского научно-практического центра медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Способ подключения  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Web-портал |
|

|  |
| --- |
|  |

 | API[[2]](#footnote-2) |
|  |  |

 |

e-mail ответственного технического специалиста *(для отправки реквизитов доступа пользователей к единой автоматизированной информационной системе учета лиц, вакцинированных против COVID-l9):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень сотрудников для создания учетных записей пользователя (-ей) программного обеспечения лаборатории, осуществляющей проведение регистрации информации о лицах, вакцинированных против COVID-19.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО пользователей услуги | Должность, подразделение | Контактная информация, телефон, E-mail  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

К настоящей Заявке прилагаются:

1. Информация о Потребителе (Приложение 1 к заявке)

 /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Директор/Руководитель Потребителя) (подпись) ФИО

Приложение 1 к заявке

от «\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Информация о Потребителе

(заполняется разборчиво, печатным шрифтом)

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация** | **Заполняется организацией** |
| **1. Общие сведения о Потребителе** |
| **1.1.Полное наименование** |  |
| **1.2.Сокращенное наименование** |  |
| **1.3.УНП** |  |
| **1.4.Юридический адрес/место нахождения** |  |
| **1.5.Почтовый адрес** |  |
| **1.6.Телефон**  |  |
| **1.7.Факс** |  |
| **1.8.Email** |  |
| **2. Банковские реквизиты** |
| **2.1.Расчетный счет** |  |
| **2.2.Наименование банка, МФО, адрес банка** |  |
| **2.3.Источник финансирования** |  |
| **3. Контактные данные** |
| **3.1.Контактное лицо по вопросам заключения и ведения договоров** |  |
| **3.2.Контактное лицо по техническим вопросам** |  |
| **3.3.Контактное лицо по вопросам взаиморасчетов** |  |

1. Перечень ИС, интегрированных с ЕАИС COVID-19, представлен на сайте Минздрава [↑](#footnote-ref-1)
2. для информационных систем учреждений здравоохранений, которые интегрированы с ЕАИС COVID-l9 [↑](#footnote-ref-2)