**Соглашение**

о предоставлении доступа к государственной информационной системе

«Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики

Башкортостан»

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. **№\_\_\_\_\_\_** г. Уфа

Государственное казенное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Медицинский информационно-аналитический центр (ГКУЗ РБ МИАЦ), в лице директора Яхина Роза Радиковна, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее -

Пользователь), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили Соглашение о нижеследующем:

# Общие положения

Для целей настоящего Соглашения используются следующие основные понятия:

Информационная система – совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и

технических средств;

Государственная информационная система «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики Башкортостан» (ГИС «РМИАС РБ») - государственная информационную система состоящая из комплекса программных и технических средств, баз данных, обеспечивающих информационно-технологическую поддержку функционирования системы здравоохранения Республики Башкортостан, и предназначенная для выполнения в Республике Башкортостан функций регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

Оператор ГИС «РМИАС РБ» (Оператор) – в соответствии с приказом Минздрава РБ от 30.08.2017г. № 2194-Д «Об определении оператора государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Башкортостан «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики Башкортостан» оператором ГИС «РМИАС РБ» является ГКУЗ РБ МИАЦ;

Пользователь ГИС «РМИАС РБ» (Пользователь) – в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 5 мая 2018 г. № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» пользователями ГИС «РМИАС РБ» являются медицинские организации.

# Предмет Соглашения

2.1. Оператор на безвозмездной основе предоставляет Пользователю на условиях настоящего Соглашения доступ к ГИС «РМИАС РБ».

2.2. Подключение к ГИС «РМИАС РБ» Пользователя выполняется в порядке, описанном в Приложении № 3 настоящего Соглашения.

# Права и обязанности сторон

3.1. Пользователь имеет право:

 запрашивать доступ в ГИС «РМИАС РБ» для вновь принятых работников.

3.2. Пользователь обязан:

соблюдать условия настоящего Соглашения;

письменно информировать Оператора в трехдневный срок об увольнении работников, имеющих доступ к ГИС «РМИАС РБ», в целях блокирования их учетных записей;

письменно информировать Оператора о ставших известными ему угрозах нарушения безопасности информации, обрабатываемой в ГИС «РМИАС РБ»;

выполнять требования российского законодательства в области защиты информации.

* 1. Оператор имеет право осуществлять инструментальный контроль средствами ГИС «РМИАС РБ» выполнение Пользователями требований настоящего Соглашения.
	2. Оператор обязан определять актуальные угрозы безопасности информации, обрабатываемой в ГИС «РМИАС РБ» и принимать меры по их нейтрализации.

# Ответственность сторон

4.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с настоящим Соглашением и действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В соответствии со ст. 24 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» лица, виновные в нарушении требований данного Федерального закона, несут предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность.

4.3. В случае выявленного Оператором нарушения условий настоящего Соглашения по обеспечению безопасности информации Пользователями, Оператор вправе временно, без предварительного уведомления, прекратить доступ к ГИС «РМИАС РБ» Пользователей, действия которых привели нарушению безопасности информации до выяснения обстоятельств.

4.4. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Соглашения и возникшие после его заключения.

# Порядок рассмотрения споров

5.1. Все разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в процессе исполнения настоящего Соглашения, будут разрешаться путем переговоров.

5.2. При невозможности урегулирования разногласий в процессе переговоров споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Башкортостан.

# Заключительные положения

6.1. Настоящее Соглашение заключается на неопределенный срок.

6.2. В случае нарушения обязательств по Соглашению одной из сторон, каждая из сторон имеет право досрочно расторгнуть настоящее Соглашение путем письменного уведомления о дате расторжения Соглашения не менее чем за 10 дней.

6.3. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто досрочно по обоюдному согласию Сторон.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению считаются действительными, при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

6.5. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

# Юридические адреса и подписи сторон

 **Оператор:**  **Пользователь:**

 **ГКУЗ РБ МИАЦ**

 Юр.адрес: 450057, Республика

Башкортостан, г. Уфа, улица Заки

Валиди, дом 48

Факт.адрес: 450057, Республика

Башкортостан, г. Уфа, улица Заки

Валиди, дом 48

 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Яхина Р.Р./ Руководитель \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение № 1.1. к Соглашению

# Заключение

о возможности подключения к ГИС «РМИАС РБ» пользователей

с установленным программным vpn-клиентом ПО ViPNet Сlient

Настоящим подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_*Наименование организации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – Организация) расположенная по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выполнила требования, указанные в Технических условиях на подключение медицинских организаций к государственной информационной системе «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система». Организация представила следующие заверенные организацией документы:

копию приказа о принятии на работу лица, которому необходим доступ к ГИС «РМИАС РБ» в ходе выполнения его трудовых обязанностей;

копию обязательства о неразглашении конфиденциальной информации, не содержащих сведения, составляющие государственную тайну;

копию аттестата соответствия об обеспечении 3 класса защищенности сегмента государственной информационной системы (ГИС) в которой расположены автоматизированные рабочие места пользователей ГИС «РМИАС РБ».

Заместитель директора

по информатизации ГКУЗ РБ МИАЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Муртазин А.З./

Приложение № 1.2 к Соглашению

# Заключение

о возможности подключения к ГИС «РМИАС РБ» пользователей использующих программно-аппаратный криптошлюз

Настоящим подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_*Наименование организации*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – организация) расположенное по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выполнило требования, указанные в Технических условиях на подключение медицинских организаций к государственной информационной системе «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система». Организация предоставила следующие заверенные организацией документы:

оригинал письма организации с указанием перечня сотрудников и их должностей, подключение которых к ГИС «РМИАС РБ» запрашивается;

заверенную организацией копию аттестата соответствия об обеспечении 3 класса защищенности сегмента государственной информационной системы (ГИС) в которой расположены автоматизированные рабочие места пользователей ГИС «РМИАС РБ».

Заместитель директора

по информатизации ГКУЗ РБ МИАЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Муртазин А.З./

 *Приложение № 2 к Соглашению*

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

о неразглашении конфиденциальной информации, не содержащих сведений, составляющих государственную тайну

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

исполняющий(ая) должностные обязанности по занимаемой должности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предупрежден(а), что на период исполнения должностных обязанностей в соответствии с должностным регламентом, мне будет предоставлен допуск к конфиденциальной информации, содержащейся в ГИС «РМИАС РБ», не содержащим сведений, составляющих государственную тайну. Настоящим добровольно принимаю на себя обязательства:

1. Не разглашать третьим лицам конфиденциальную информацию, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с выполнением должностных обязанностей.
2. Не передавать и не раскрывать третьим лицам конфиденциальную информацию, которые мне доверены (будут доверены) или станут известными в связи с выполнением должностных обязанностей.

З. В случае попытки третьих лиц получить от меня конфиденциальную информацию, сообщать непосредственному руководителю.

1. Не использовать конфиденциальную информацию (персональные данные) с целью получения выгоды.
2. Выполнять требования нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы защиты конфиденциальной информации.
3. Немедленно сообщать об утрате или недостаче носителей персональных данных, личного пропуска, ключей от режимных помещений, хранилищ, сейфов (металлических шкафов), личных печатей и о других фактах, которые могут привести к разглашению персональных данных, а также о причинах и условиях возможной утечки сведений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *(должностное лицо или подразделение предприятия)*

1. В случае моего увольнения обязуюсь прекратить обработку конфиденциальной информации, ставшей мне известной в ходе выполнения трудовых обязанностей.
2. Бессрочно после прекращения права на допуск к конфиденциальной информации не разглашать и не передавать третьим лицам известную мне конфиденциальную информацию.
3. До моего сведения доведены с разъяснениями соответствующие положения по обеспечению сохранности персональных данных. Мне известно, что нарушения этих положений может повлечь уголовную, административную, гражданско-правовую или иную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

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

 *(личная подпись) (ФИО)*

  *Дата*

 Один экземпляр обязательства о неразглашении конфиденциальной информации получил.

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

 *(личная подпись) (ФИО)*

  *Дата*

*Приложение № 3 к Соглашению*

# Порядок предоставления и прекращения доступа к ГИС «РМИАС РБ»

1. Организация направляет на имя министра здравоохранения Республики Башкортостан письмо на подключение к ГИС «РМИАС РБ» (*Приложение № 4)*.
2. Подключение производится в соответствии с Техническими условиями на подключение медицинских организаций к ГИС «РМИАС РБ» размещенными на сайте ГКУЗ РБ МИАЦ [http://miac-rb.ru/inform/RMIAS/тех%20условия.pdf](http://miac-rb.ru/inform/RMIAS/%D1%82%D0%B5%D1%85%20%D1%83%D1%81%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%8F.pdf) .
3. Пользователь определяет схему подключения к ViPNet сети Министерства здравоохранения РБ № 3100: с применением программного vpn-клиента ViPNet Сlient 4.x или программно-аппаратного криптошлюза ViPNet Сoordinator HW.
4. Пользователь направляет в отдел информационной безопасности Оператора по адресу: 450057, Республика Башкортостан, г. Уфа, улица Заки Валиди, дом 48, по почте или нарочным: два экземпляра Соглашения о предоставлении доступа к государственной информационной системе «Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики Башкортостан» и документы, указанные в приложениях №1.1. или №1.2.
5. Отделом информационной безопасности Оператора проводится контроль выполнения Пользователем Технических условий на подключение медицинских организаций к ГИС «РМИАС РБ».
6. Учетные записи для работников Пользователя создаются на основании копии приказа о принятии на работу или оригинала письма организации с указанием перечня сотрудников и их должностей, подключение которых к ГИС «РМИАС РБ» запрашивается.
7. При увольнении работника, имеющего доступ к ГИС «РМИАС РБ», организация обязана направить в адрес отдела информационной безопасности Оператора oib@doctorrb.ru. копию приказа об увольнении лица, ранее имевшего доступ к ГИС «РМИАС РБ» для блокирования учетной записи не позднее 3 рабочих дней с даты увольнения. Использование учетной записи уволенного сотрудника другими сотрудниками не допускается.

*Приложение № 4 к Соглашению*

Форма письма на подключение к

ГИС «РМИАС РБ»

***Оформляется на бланке организации***

 Министру здравоохранения

Республики Башкортостан

Рахматуллину

Айрату Разифовичу

Уважаемый Айрат Разифович!

Прошу предоставить доступ к государственной информационной системе

«Республиканская медицинская информационно-аналитическая система

Республики Башкортостан» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации).

Идентификатор *(указать при наличии)*: решение Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан, протокол №\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Реквизиты организации:

Полное наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сокращенное наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор (*подпись) Ф.И.О.*