Для регистрации медицинской организации в Реестре электронных медицинских документов (РЭМД):

1. Заполнить заявку на регистрацию согласно Приложению №1. (необходимо заполнить только Таблицу №3, Таблицы №1-2 предварительно заполнены)
2. Отправить заполненную заявку в формате .word на адрес электронной почты [miac.samregion@yandex.ru](mailto:miac.samregion@yandex.ru).
3. Предоставить подписанный оригинал заявки (подпись и печать требуется только в одной из двух строк для подписи, вторая строка остается для подписи Министерства здравоохранения) в Министерство здравоохранения Самарской области по адресу ул. Ленинская, 73 (ячейка «Ефимов» или кабинет №114 с пометкой «для Усачевой О.С.).

Приложение №1

**Заявка на подключение МО в** ~~тестовой/~~**промышленной[[1]](#footnote-1) среде подсистемы «Федеральный реестр электронных медицинских документов»**

Прошу подключить МО через государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее ГИС)[[2]](#footnote-2) в ~~тестовой/~~**промышленной**[[3]](#footnote-3) среде подсистемы «Федеральный реестр электронных медицинских документов» с целью передачи сведений об электронных медицинских документах.

Сведения об организации, эксплуатирующей ИС, приведены в Таблице 1. Сведения о ИС приведены в Таблице 2. Сведения о медицинских организациях, использующих ИС, приведены в Таблице 3.

Таблица 1 – Сведения об организации[[4]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации, эксплуатирующей ИС** | ГБУЗ «Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр» (МИАЦ) |
| **Адрес официального сайта организации** | http://miac.samregion.ru |
| **Место работы, должность, ФИО контактного лица (руководителя организации)** | МИАЦ, директор Якушенок Александр Александрович |
| **Адрес электронной почты контактного лица (руководителя организации)** | alex.yakushenok@yandex.ru |

Таблица 2 – Сведения о ИС[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование ИС** | Самарская область. ПП «БАРС. Здравоохранение» |
| **Краткое наименование ИС** | Самарская область. ПП «БАРС. Здравоохранение» |
| **Субъект Российской Федерации** | Самарская область |
| **Идентификатор ИС в ИПС** | 4026aa17-6880-7ad5-8430-602a90a635d0 |
| **Адрес сервиса ИС в ИПС** | https://ips.rosminzdrav.ru/f8cc852aba4ee |
| **Тип ИС** | **ГИС** |
| **Поставщик (разработчик) ПО** | АО «БАРС Груп» |
| **Адрес электронной почты службы технической поддержки или ответственного лица поставщика (разработчика) ПО** | miac.samregion@yandex.ru |
| **Идентификатор ИС в РЭМД** | emdr-rmis-232 |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись МП Расшифровка подписи |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись МП Расшифровка подписи |

Таблица 3 – Сведения о медицинских организациях, использующих ИС

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное наименование организации**  **(согласно ФРМО)** | **OID организации в ФРМО** | **Ведомственная принадлежность (согласно ФРМО)** |
|  |  |  |

1. Необходимо указать нужную среду РЭМД [↑](#footnote-ref-1)
2. Необходимо указать нужный тип ИС [↑](#footnote-ref-2)
3. Необходимо указать нужную среду РЭМД [↑](#footnote-ref-3)
4. Все пункты, кроме «Адрес официального сайта организации», обязательны для заполнения [↑](#footnote-ref-4)
5. Все пункты обязательны для заполнения [↑](#footnote-ref-5)