Приложение 1

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  на подключение к ведомственной защищенной сети передачи данных  в сфере охраны здоровья  Наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*В случае подключения нескольких средств СКЗИ – указывать информацию обо всех*  **СКЗИ №\_\_\_\_** |
| |  |  | | --- | --- | | Адрес подключения | *Указывается фактический адрес установки СКЗИ (Город, почтовый адрес)….* | | Наименование СКЗИ | *Указывается СКЗИ, с использованием, которого будет производиться подключение к защищенной сети (Пример: ViPNet Client 3.2;АПКШ Континент ipc-100).* | | Направления связи для организации защищённого обмена информацией | *Указывается общий перечень Абонентов, с которыми необходима организация защищённого обмен (Пример: ГБУЗ РСО-А «Кировская ЦРБ»). Защищенный обмен с ГБУЗ РМИАЦ РСО-А осуществляется по умолчанию.* | | ФИО пользователя | *Заполняется только при подключении с использованием СКЗИ ViPNetClient; Континент АП.* | | Структурное подразделение | | Электронная почта | | Телефон |   (\*Все поля заполняются максимально полно. Фамилия, имя, отчество впечатываются полностью без сокращений в **ИМЕНИТЕЛЬНОМ ПАДЕЖЕ**, все поля заполняются исключительно в печатном виде, путем редактирования на компьютере с последующем распечатыванием на принтере. Заполнение «от руки» **НЕДОПУСТИМО**.)  Ответственным пользователем за эксплуатацию СКЗИ Ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование учреждения) (ФИО)  На основании приказа «О назначении ответственных лиц» от «***\_\_\_\_***» ***\_\_\_\_\_*** 20***\_\_***г. №***\_\_\_\_\_***  уполномоченн(ым)ому лиц(ам)у предоставлены полномочия по эксплуатацию СКЗИ.  Поставщик СКЗИ **«Наименование организации-поставщика СКЗИ»**  Администратор безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  Подпись  Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Подпись  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г  М.П. |

Приложение 2

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

(наименование организации)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_

О назначении администратора безопасности и лиц его замещающих

Для осуществления мероприятий по организации и обеспечению безопасности хранения, обработки и передачи с использованием средств криптографической защиты информации (СКЗИ) информации ограниченного доступа, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Назначить администратором безопасности и возложить функции по организации работ с СКЗИ, выработки соответствующих инструкций для пользователей, а также контролю за соблюдением требований по безопасности СКЗИ:

|  |
| --- |
|  |
| (Ф.И.О., должность, подразделение, реквизиты и контакты юридического лица либо ИП при наличии договора сопровождения,e-mail, телефон) |
| (Ф.И.О., должность, подразделение, реквизиты и контакты юридического лица либо ИП при наличии договора сопровождения,e-mail, телефон) | |

1. Администратору безопасности провести инструктаж и обучение Пользователя(-ей) СКЗИ и ознакомить под роспись с правилами эксплуатации СКЗИ.
2. Администратор безопасности обязан:

* контролировать соблюдение Пользователями конфиденциальности при обращении со сведениями, которые им доверены или стали известны в процессе выполнения должностных обязанностей, в том числе со сведениями о функционировании и порядке обеспечения безопасности применяемых компонентов Ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья (далее – ВЗСПДЗ РСО-А) и ключевых документов к ним;
* проводить ознакомление Пользователей с правилами работы и требованиями безопасности компонентов ВЗСПДЗ РСО-А;
* осуществлять хранение эксплуатационной и технической документации, ключевых документов, носителей информации ограниченного распространения относящихся к компонентам ВЗСПДЗ РСО-А, в соответствии с требованиями действующего законодательства;
* соблюдать правила эксплуатации СКЗИ;
* принимать меры по препятствованию несанкционированного доступа к компонентам ВЗСПДЗ РСО-А со стороны посторонних лиц;
* принимать меры по предупреждению разглашения защищаемых персональных данных, а также возможной их утечки при выявлении фактов утраты или недостачи криптосредств, ключевых документов к ним, удостоверений, пропусков, ключей от помещений, хранилищ, сейфов (металлических шкафов), личных печатей и т.п.

4. Назначенный в п. 1 настоящего приказа сотрудник несет персональную ответственность за:

* обеспечение конфиденциальности информации, ставшей ему известной в процессе выполнения должностных обязанностей;
* сохранность ключевой информации;
* соблюдение правил эксплуатации программных и программно-аппаратных средств ViPNet, Континент.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

6. Контроль за выполнением настоящего Приказа оставляю за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г

М.П.

Приложение 3

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

(наименование организации)

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_

О назначении лиц, допускаемых к самостоятельной работе

со средствами криптографической защиты информации

Для осуществления мероприятий по организации доступа к сервисам и информационным системам Ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья с использованием средств криптографической защиты информации

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. К самостоятельной работе с СКЗИ допустить следующих работников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО пользователя | Структурное подразделение | Должность |
|  |  |  |  |

2. В своей работе Пользователям ВЗСПДЗ РСО-А руководствоваться Положением о ВЗСПДЗ РСО-Алания и нормативными правовыми актами РФ в области защиты информации.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за выполнением настоящего Приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г

М.П.

Приложение 4

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_**

**на получение средств криптографической защиты информации**

**и электронно-цифровой подписи**

Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата прописью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование организации)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(должность и ФИО руководителя - полностью)*

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящей доверенностью уполномочивает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(должность и ФИО – полностью)*

(паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) представлять интересы

*(кем выдан)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и получить

*(наименование организации)*

средства криптографической защиты информации (СКЗИ), а так же дистрибутивы ключей для первичного запуска прикладной программы сети ViPNet или Континент и выполнить все необходимые действия, связанные с исполнением настоящего поручения.

Ответственным в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации)*

за работу с СКЗИ назначен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О., занимаемая должность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Доверенность действительна до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и дана без права передоверия.

Подпись лица, получившего доверенность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

*(подпись) (инициалы и фамилия)*

М.П.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Приложение 5

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**Требования**

**по выделению адресного пространства Абонента**

**при подключении программно-аппаратного комплекса к Ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере**

**охраны здоровья (ВЗСПДЗ РСО-А)**

Для подключения ПАК ViPNet на территории Абонент должен:

1. Обеспечить подключение к одному из каналов передачи данных:

- IP/MPLS-сеть;

- Сеть Интернет (любые провайдеры, доступные в регионе).

1. При подключении через сеть Интернет обеспечение доступности внешнего интерфейса криптошлюза (IP внеш.) из сети Интернет одним из следующих способов:
   1. Обеспечение NAT-трансляции частного IP-адреса в публичный IP-адрес (трафик по протоколу UDP, порт 55777).
   2. Выделение для интерфейса публичного IP-адреса.
2. Обеспечить маршрутизацию в локальной сети Абонента таким образом, чтобы трафик с адресов серверов или автоматизированных рабочих мест Абонента, отправляемый на серверы ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере здравоохранения, направлялся на внутренний интерфейс криптомаршрутизатора.
3. Для организации подключения ПАК ViPNet либо АПКШ «Континент» ВЗСПДЗ РСО-А необходимо обеспечить выделение следующих IP адресов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/п** | **IP адрес/маска** | **Назначение** |
| 1 | IP внеш./маска | IP-адрес и маска сети внешнего интерфейса ПАК ViPNet либо АПКШ Континент. Может быть как из частного, так и из публичного адресного пространства. |
| 2 | IPgw внеш. | Адрес шлюза по умолчанию в сети, в которую включается внешний интерфейс ПАК ViPNet . |
| 3 | IPfw (NAT) | Публичный Интернет адрес NAT-трансляции, через который осуществляется доступ к внешнему интерфейсу ПАК ViPNet либо АПКШ «Континент»  Указывается в случае использования частного адреса на внешнем интерфейсе ПАК ViPNet при подключении через сеть Интернет. При подключении ПАК ViPNet либо АПКШ «Континент» в сеть Интернет напрямую IP fw совпадает с IP внеш./маска. |
| 4 | IP внут./маска | Адрес и маска сети внутреннего (-их) интерфейса(-ов) ПАК ViPNet . IP внеш. и IP внут. обязательно должны принадлежать разным подсетям. |
| 5 | IPgw внут. | Адрес шлюза для доступа к внутренним ресурсам организации.  Указывается в случае нахождения ресурсов организации и внутреннего интерфейса ПАК ViPNet либо АПКШ «Континент» разных сетях. |
| 6 | IP тунн. | Адрес сервера или АРМ (диапазон адресов), которые будут взаимодействовать с серверами ВЗСПДЗ РСО-А. |

Приложение 6

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**Отзыв заявления о присоединении к Положению о ведомственной защищенной**

**сети передачи данных в сфере охраны здоровья государственного**

**бюджетного учреждения здравоохранения Республики Северная Осетия Алания**

**«Медицинский информационно-аналитический центр»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименованиеОрганизации, включая организационно-правовую форму) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность,ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующегонаосновании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места нахождения юридического лица)

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

Адрес для переписки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются почтовый адрес юридического лица и адрес электронной почты)

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

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотрудник, уполномоченный по вопросам присоединения к Положению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются наименование должности, ФИО, номера телефонов, адрес электронной почты)

просит аннулировать заявление о присоединении к Положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Северная Осетия Алания «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ РСО-А «МИАЦ»)зарегистрированное в реестре пользователей ВЗСПДЗ РСО-А регистрационный номер №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

и исключить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Организации, включая организационно-правовую форму) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из реестра пользователей ВЗСПДЗ РСО-А.

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

(должность руководителя организации) (подпись) (ФИО)

М.П.

(заполняется уполномоченным сотрудником ГБУЗ РСО-А «МИАЦ»)

Заявление о присоединении к Положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья ГБУЗ РСО-А «МИАЦ»регистрационный номер №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. аннулировано.

Дата исключения из реестра пользователей ВЗСПДЗ РСО-А ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Директор ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 7

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**Заявление о присоединении к Положению о ведомственной защищенной**

**сети передачи данных в сфере охраны здоровья государственного**

**бюджетного учреждения здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания**

**«Медицинский информационно-аналитический центр»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование Организации, включая организационно-правовую форму) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующегонаосновании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Северная Осетия Алания «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ РСО-А «МИАЦ»), условия которого определены ГБУЗ РСО-А «МИАЦ».

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места нахождения юридического лица)

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

Адрес для переписки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются почтовый адрес юридического лица и адрес электронной почты)

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

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотрудник, уполномоченный по вопросам присоединения к Положению\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются наименование должности, ФИО, номера телефонов, адрес электронной почты)

С Положением о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» и приложениями к нему ознакомлен (-а)и обязуюсь соблюдать все требования указанного документа.

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

(должность руководителя организации) (подпись) (ФИО)

М.П.

(заполняется уполномоченным сотрудником ГБУЗ РСО-А «МИАЦ»)

Заявление о присоединении к Положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья ГБУЗ РСО-А«МИАЦ» зарегистрировано в реестре пользователей ВЗСПДЗРСО-А.

Регистрационный номер №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Директор ГБУЗ РСО-А«МИАЦ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 8

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**об установлении межсетевого взаимодействия**

г. Владикавказ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Северная Осетия Алания «Медицинский информационно-аналитический центр», в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое ГБУЗ РСО-А «МИАЦ», с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Организации, включая организационно-правовую форму)

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

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, ФИО)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

(сокращенное наименование Организации)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

**1 Предмет соглашения**

1.1 Стороны договорились об установлении межсетевого взаимодействия и доверия между сетевыми узлами ViPNet сети ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» (далее – ViPNet *№ 3223*) и сетевыми узлами ViPNet сети *«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»* (далее – ViPNet *№\_\_\_\_\_\_*). Межсетевое взаимодействие должно обеспечивать создание защищенной, доверенной среды передачи информации ограниченного доступа между разрешенными сетевыми узлами ViPNet сетей Сторон.

1.2 Отношения между Сторонами регулируются следующими нормативными документами:

• Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

• Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации медицинским организациям по организации криптографической защиты каналов при взаимодействии в рамках единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

• Приказом ФАПСИ от 13 июня 2001 г. № 152 «Об утверждении Инструкции об организации и обеспечении безопасности хранения, обработки и передачи по каналам связи с использованием средств криптографической защиты информации с ограниченным доступом, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну».

1.3 Взаимодействие Сторон осуществляется на безвозмездной основе.

**2 Права и обязанности сторон**

2.1 При организации межсетевого взаимодействия ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» принимает на себя следующие права и обязанности:

2.1.1 Обеспечивает поддержание в работоспособном состоянии программных и программно-аппаратных комплексов ViPNet *№ 3223* в границах своей зоны ответственности.

2.1.2 Обеспечивает организацию взаимосвязи с сетевыми узлами ViPNet *№ \_\_\_* согласно разделу 3.

2.2 При организации межсетевого взаимодействия *«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»* принимает на себя следующие права и обязанности:

2.2.1. Обеспечивает поддержание в работоспособном состоянии программных и программно-аппаратных комплексов ViPNet *№ \_\_\_\_* в границах своей зоны ответственности.

2.2.2 Обеспечивает организацию взаимосвязи с сетевыми узлами ViPNet *№ \_\_\_\_\_* согласно разделу 3.

2.3 Стороны обеспечивают контроль за проведением процедуры обмена данными экспорта между центрами управления сетью (далее – ЦУС) ViPNet-сетей. Экспортированные данные импортируются в ЦУС соответствующей сети (Приложение 1).

**3 Организация межсетевого взаимодействия**

3.1 Ответственными лицами Сторон для организации межсетевого взаимодействия являются администраторы ЦУС. На начальном этапе организуется межсетевое взаимодействие только между абонентскими пунктами (далее – АП) администраторов ЦУС Сторон через шлюзовые ViPNet-Координаторы в соответствии с технической документацией на программное обеспечение (далее – ПО) ViPNet-администратор. Этим обеспечивается установление доверия между ViPNet-сетями Сторон.

3.2 По завершении процедуры организации межсетевого взаимодействия между ViPNet *№3223* и ViPNet *№ \_\_\_\_\_\_,* подписывается Протокол установления межсетевого взаимодействия (Приложение 2).

3.3 При необходимости установления дополнительных связей между сетевыми узлами Сторон администраторы ЦУС устанавливают данное взаимодействие руководствуясь технической документацией на ПО ViPNet-Администратор на основании заявки, форма которой указана в Приложении 3 к настоящему Соглашению. Экземпляр правильно оформленной заявки может быть передан администратору ЦУС стороной-инициатором в электронном виде.

3.4 После согласования обновленного списка сетевых узлов администраторы ViPNet-сетей обмениваются соответствующими экспортами и выполняют соответствующие действия для установления связи между такими узлами.

3.5 Список подключенных сетевых узлов между абонентами ViPNet *№ 3223* и ViPNet *№ \_\_\_\_\_* отображается в Матрице связи (Приложение 4).

3.6 Матрица связи дополняется (изменяется) по мере изменения данных, указанных в списке подключенных сетевых узлов.

**4 Проведение профилактических мероприятий**

4.1 Проведение профилактических мероприятий по поддержанию работоспособности программных и программно-аппаратных комплексов ViPNet в границах своей зоны ответственности. Cтороны обязаны осуществлять не чаще 1 раза в месяц при соблюдении следующих условий:

• срок проведения профилактических мероприятий не должен превышать 1 дня;

• профилактические мероприятия должны проводиться в пределах первых пяти календарных дней месяца;

• о сроках проведения профилактических мероприятий другая Сторона должна быть оповещена заблаговременно, не позднее, чем за 7 дней до дня проведения профилактических мероприятий.

4.2 В случае возникновения необходимости проведения технических работ, следствием которых может быть временное прекращение работоспособности программных и программного аппаратных комплексов ViPNet Сторона-инициатор должна уведомить другую Сторону любым удобным способом.

**5 Ответственность сторон**

5.1 Стороны несут ответственность за обеспечение безопасности информации, передаваемой по средствам программных и программно-аппаратных комплексов ViPNet в границах своей зоны ответственности согласно законодательству Российской Федерации.

5.2 Стороны не несут ответственность за содержание информации, передаваемой с применением технологии ViPNet.

**6 Сроки действия соглашения**

6.1 Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания, и действует в течение одного года.

6.2 Действие настоящего Соглашения автоматически продлевается на следующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о его прекращении не позднее, чем за месяц до истечения строка действия настоящего Соглашения.

6.3 Настоящее Соглашение может быть досрочно расторгнуто по обоюдному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке с предупреждением другой Стороны за два месяца до расторжения Соглашения.

**7 Форс-мажор**

7.1 При возникновении обстоятельств, которые делают полностью или частично невозможным выполнение настоящего Соглашения одной из Сторон, таких как стихийные бедствия, военные действия и другие обстоятельства непреодолимой силы, не зависящие от сторон, сроки исполнения обязательств продлеваются на время, в течение которого действуют эти обстоятельства.

7.2 Сторона, подвергшаяся действию форс-мажорных обстоятельств, обязуется уведомить письменно другую Сторону в течение трех рабочих дней с предоставлением документов компетентных органов, подтверждающих наличие данных обстоятельств.

7.3 Если обстоятельства непреодолимой силы действуют более одного месяца, Соглашение может быть досрочно расторгнуто в одностороннем порядке, путем заключения дополнительного соглашения.

**8 Дополнительные условия**

8.1 В случае возникновения споров и разногласий Стороны прилагают все усилия, чтобы устранить их путём переговоров.

8.2 При возникновении обстоятельств, которые не позволяют обеспечить межсетевое взаимодействие между ViPNet *№ 3223* и ViPNet *№ \_\_\_\_\_* Стороны прилагают совместные усилия по устранению этих обстоятельств.

8.3 Любые изменения и дополнения к Соглашению действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежащим образом уполномоченными на то представителями Сторон.

8.4 В случае изменения наименования, адреса места нахождения или других реквизитов одной из Сторон Сторона письменно извещает об этом другую Сторону в течение трех рабочих дней со дня такого изменения.

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

8.6 К настоящему Соглашению прилагаются к качестве неотъемлемой части следующие приложения:

8.6.1 Приложение 1. Состав защищенных сетей и границы зоны ответственности сторон.

8.6.2 Приложение 2. Форма протокола установления межсетевого взаимодействия.

8.6.3 Приложение 3. Заявка на добавление абонентских пунктов в экспорт сети ViPNet *№ 3223.*

8.6.4 Приложение 4. Матрица связей между сетевыми узлами ViPNet *№ 3223* и ViPNet *№ \_\_\_\_\_\_\_\_.*

*.*

1. **Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ГБУЗ**  **«РМИАЦ» МЗ РСО-А**  **Юридический адрес:**  **Фактическое местонахождение:**  **ИНН**,  **КПП**  р/с  **Директор**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Майрамукаев А.А.**  МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  МП |

Приложение 8

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**об установлении межсетевого взаимодействия**

г. Владикавказ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Северная Осетия Алания«Медицинский информационно-аналитический центр», в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое ГБУЗ РСО-А «МИАЦ», с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Организации, включая организационно-правовую форму)

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

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, ФИО)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

(сокращенное наименование Организации)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

**1 Предмет соглашения**

1.1 Стороны договорились об установлении межсетевого взаимодействия и доверия между сетевыми узлами АПКШ «Континент» сети ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» и сетевыми узлами АПКШ «Континент» сети *«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»*. Межсетевое взаимодействие должно обеспечивать создание защищенной, доверенной среды передачи информации ограниченного доступа между разрешенными сетевыми узлами АПКШ «Континент» сетей Сторон.

1.2 Отношения между Сторонами регулируются следующими нормативными документами:

• Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

• Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации медицинским организациям по организации криптографической защиты каналов при взаимодействии в рамках единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

• Приказом ФАПСИ от 13 июня 2001 г. № 152 «Об утверждении Инструкции об организации и обеспечении безопасности хранения, обработки и передачи по каналам связи с использованием средств криптографической защиты информации с ограниченным доступом, не содержащей сведений, составляющих государственную тайну».

1.3 Взаимодействие Сторон осуществляется на безвозмездной основе.

**2 Права и обязанности сторон**

2.1 При организации межсетевого взаимодействия ГБУЗ РСО-А «МИАЦ» принимает на себя следующие права и обязанности:

2.1.1 Обеспечивает поддержание в работоспособном состоянии программных и программно-аппаратных комплексов АПКШ «Континент» в границах своей зоны ответственности.

2.1.2 Обеспечивает организацию взаимосвязи с сетевыми узлами АПКШ «Континент» *№ \_\_\_* согласно разделу 3.

2.2 При организации межсетевого взаимодействия *«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»* принимает на себя следующие права и обязанности:

2.2.1. Обеспечивает поддержание в работоспособном состоянии программных и программно-аппаратных комплексов АПКШ «Континент» *№ \_\_\_\_* в границах своей зоны ответственности.

2.2.2 Обеспечивает организацию взаимосвязи с сетевыми узлами АПКШ «Континент» *№ \_\_\_\_\_* согласно разделу 3.

2.3 Стороны обеспечивают контроль за проведением процедуры обмена данными экспорта между центрами управления сетью (далее – ЦУС) АПКШ «Континент» -сетей. Экспортированные данные импортируются в ЦУС соответствующей сети (Приложение 1).

**3 Организация межсетевого взаимодействия**

3.1 Ответственными лицами Сторон для организации межсетевого взаимодействия являются администраторы ЦУС. На начальном этапе организуется межсетевое взаимодействие только между абонентскими пунктами (далее – АП) администраторов ЦУС Сторон через шлюзовые АПКШ «Континент» - Координаторы в соответствии с технической документацией на программное обеспечение (далее – ПО) АПКШ «Континент» администратор. Этим обеспечивается установление доверия между АПКШ «Континент» - сетями Сторон.

3.2 По завершении процедуры организации межсетевого взаимодействия между АПКШ “Континент”- МИАЦ и АПКШ «Континент» *№ \_\_\_\_\_\_,* подписывается Протокол установления межсетевого взаимодействия (Приложение 2).

3.3 При необходимости установления дополнительных связей между сетевыми узлами Сторон администраторы ЦУС устанавливают данное взаимодействие руководствуясь технической документацией на ПО АПКШ «Континент» -Администратор на основании заявки, форма которой указана в Приложении 3 к настоящему Соглашению. Экземпляр правильно оформленной заявки может быть передан администратору ЦУС стороной-инициатором в электронном виде.

3.4 После согласования обновленного списка сетевых узлов администраторы АПКШ «Континент» - сетей обмениваются соответствующими экспортами и выполняют соответствующие действия для установления связи между такими узлами.

3.5 Список подключенных сетевых узлов между абонентами АПКШ «Континент» - МИАЦ и АПКШ «Континент» *№ \_\_\_\_\_* отображается в Матрице связи (Приложение 4).

3.6 Матрица связи дополняется (изменяется) по мере изменения данных, указанных в списке подключенных сетевых узлов.

**4 Проведение профилактических мероприятий**

4.1 Проведение профилактических мероприятий по поддержанию работоспособности программных и программно-аппаратных комплексов АПКШ «Континент» в границах своей зоны ответственности Cтороны обязаны осуществлять не чаще 1 раза в месяц при соблюдении следующих условий:

• срок проведения профилактических мероприятий не должен превышать 1 дня;

• профилактические мероприятия должны проводиться в пределах первых пяти календарных дней месяца;

• о сроках проведения профилактических мероприятий другая Сторона должна быть оповещена заблаговременно, не позднее, чем за 7 дней до дня проведения профилактических мероприятий.

4.2 В случае возникновения необходимости проведения технических работ, следствием которых может быть временное прекращение работоспособности программных и программного аппаратных комплексов АПКШ «Континент» Сторона-инициатор должна уведомить другую Сторону любым удобным способом.

**5 Ответственность сторон**

5.1 Стороны несут ответственность за обеспечение безопасности информации, передаваемой по средствам программных и программно-аппаратных комплексов АПКШ «Континент» в границах своей зоны ответственности согласно законодательству Российской Федерации.

5.2 Стороны не несут ответственность за содержание информации, передаваемой с применением технологии АПКШ «Континент»

**6 Сроки действия соглашения**

6.1 Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания, и действует в течение одного года.

6.2 Действие настоящего Соглашения автоматически продлевается на следующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о его прекращении не позднее, чем за месяц до истечения строка действия настоящего Соглашения.

6.3 Настоящее Соглашение может быть досрочно расторгнуто по обоюдному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке с предупреждением другой Стороны за два месяца до расторжения Соглашения.

**7 Форс-мажор**

7.1 При возникновении обстоятельств, которые делают полностью или частично невозможным выполнение настоящего Соглашения одной из Сторон, таких как стихийные бедствия, военные действия и другие обстоятельства непреодолимой силы, не зависящие от сторон, сроки исполнения обязательств продлеваются на время, в течение которого действуют эти обстоятельства.

7.2 Сторона, подвергшаяся действию форс-мажорных обстоятельств, обязуется уведомить письменно другую Сторону в течение трех рабочих дней с предоставлением документов компетентных органов, подтверждающих наличие данных обстоятельств.

7.3 Если обстоятельства непреодолимой силы действуют более одного месяца, Соглашение может быть досрочно расторгнуто в одностороннем порядке, путем заключения дополнительного соглашения.

**8 Дополнительные условия**

8.1 В случае возникновения споров и разногласий Стороны прилагают все усилия, чтобы устранить их путём переговоров.

8.2 При возникновении обстоятельств, которые не позволяют обеспечить межсетевое взаимодействие между АПКШ «Континент» МИАЦ и АПКШ «Континент» *№ \_\_\_\_\_* Стороны прилагают совместные усилия по устранению этих обстоятельств.

8.3 Любые изменения и дополнения к Соглашению действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежащим образом уполномоченными на то представителями Сторон.

8.4 В случае изменения наименования, адреса места нахождения или других реквизитов одной из Сторон Сторона письменно извещает об этом другую Сторону в течение трех рабочих дней со дня такого изменения.

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

8.6 К настоящему Соглашению прилагаются к качестве неотъемлемой части следующие приложения:

8.6.1 Приложение 1. Состав защищенных сетей и границы зоны ответственности сторон.

8.6.2 Приложение 2. Форма протокола установления межсетевого взаимодействия.

8.6.3 Приложение 3. Заявка на добавление абонентских пунктов в экспорт сети АПКШ «Континент» МИАЦ*.*

8.6.4 Приложение 4. Матрица связей между сетевыми узлами АПКШ «Континент» МИАЦ и АПКШ «Континент» *№ \_\_\_\_\_\_\_\_.*

*.*

1. **Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ГБУЗ**  **«РМИАЦ» МЗ РСО-А**  **Юридический адрес:**  **Фактическое местонахождение:**  **ИНН**,  **КПП**  р/с  **Директор**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Майрамукаев А.А.**  МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  МП |

Приложение 9

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**АКТ**

**вывода СКЗИ из эксплуатации**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Комиссия в составе: председателя комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, членов комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и администратора безопасности СКЗИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составила акт о том, что (наименование СКЗИ) установленный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в помещении №\_\_\_\_\_\_ выведен в эксплуатацию «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Состав (наименование СКЗИ):

Системный блок № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программный комплекс:

(наименование СКЗИ) версия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сборка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uin:

Id:

Mac:

Председатель комиссии:

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

Должность Ф.И.О. Подпись

Члены комиссии:

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

Должность Ф.И.О. Подпись

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

Должность Ф.И.О. Подпись

Приложение 10

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на регистрацию маршрутизатора и присвоение данных для организации доступа к ведомственной защищенной сети передачи данных

в сфере охраны здоровья

Полное и сокращенное наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический и физический адрес учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Производитель, модель и серийный номер маршрутизатора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Информация об основном провайдере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Статический сетевой IP адрес основного провайдера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Информация о резервном провайдере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Статический сетевой IP адрес резервного провайдера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Количество АРМ и периферийного сетевого абонентского оборудования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Количество активного сетевого оборудования абонента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Администратор безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г

М.П.

Приложение 11

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

На проверку корректности настройки для организации доступа к ведомственной защищенной сети передачи данных

в сфере охраны здоровья

Номер технологической площадки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип оборудования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Физическое расположение (здание, литер, этаж/межэтаж , № кабинета)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сетевой IP адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Имя коммутатора (в соответствии с принятой системой именования оборудования, АРМ и периферии – Приложение №14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Логин и пароль с полным доступом к настройкам оборудования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

SNMP версия и community\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

SNMP логин и пароль (в случае использования авторизации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Администратор безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г

М.П.

Приложение 12

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

На регистрацию АРМ абонента для организации доступа к ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

Номер технологической площадки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя АРМ (в соответствии с принятой системой именования оборудования, АРМ и периферии – Приложение №14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Физическое расположение (здание, литер, этаж/межэтаж , № кабинета)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Физический адрес сетевой карты АРМ (при наличии более 1 сетевой карты адреса для каждой, с указанием порта подключенного к защищённой сети, второй интерфейс должен быть отключен программно и опечатан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Имя коммутатора и номер порта к которому подключается АРМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Версия операционной системы (Обязательно наличие лицензионной ОС с поддержкой подключения к Microsoft Active Directory)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Версия антивирусного программного обеспечения совместимая с центром управления антивирусным ПО Kaspersky Security Center с действующей лицензией (при наличии программного обеспечения для данной операционной системы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Иное программное обеспечение, установленное на АРМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Администратор безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г

М.П.

Приложение 13

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

На подключение пользователя абонента к ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

Название организации абонента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО пользователя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Учётная запись пользователя в домене\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подразделение и должность пользователя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Наименование информационного ресурса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Протоколы и порты (при необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Права доступа (при необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Причина предоставления/прекращения доступа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата начала действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Предоставить или прекратить доступ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Администратор безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г

М.П.

**Приложение 14**

Именование объектов.

1. Именование технологических площадок

Имя технологических площадок состоит из английских букв TP и трёхзначного порядкового номера. Нумерация осуществляется сотрудниками поддержки доменной инфраструктуры.

Пример: TP001

1. Именование роутеров и коммутаторов и иного сетевого оборудования

Сетевое имя состоит из имени технологической площадки, обозначения типа оборудования и двузначного порядкового номера. Для обозначения роутеров используется английская буква R, коммутаторов — SW. Остальное оборудование именуется аналогично.

Пример: TP001R01, TP001SW01

1. Именование компьютеров

Имя компьютера состоит из обозначения типа компьютера указываемого английской буквой (W — рабочая станция, T — терминальный клиент, N — ноутбук), трёхзначного номера технологической площадки, номера здания на площадке (если одно, то указывается 0), номера этажа (одна цифра) и двузначного порядкового номера. Каждый тип компьютера имеет свою нумерацию начинающуюся с «01». При этом расположение компьютера указывается в его описании в оснастке AD «Пользователи и компьютеры». При создании

Пример: W0010301, T0010101, N0010201

1. Именование принтеров

Имя принтера состоит из английской буквы P, трёхзначного номера технологической площадки, номера здания на площадке (если одно, то указывается 0), номера этажа (одна цифра) и двузначного порядкового номера. При этом расположение принтера указывается в его описании на сервере печати.

Пример: P0010301

1. Именование пользователей

Имя входа пользователя состоит из имени, знака точка и фамилии в транслитерации согласно прилагаемой таблице. При заведении пользователя в домене указывается на русском языке его имя, фамилия и инициалы в виде одной буквы имени, знака точка, одной буквы фамилии и знака точка. После создания пользователя, в свойствах его учётной записи вносятся данные о его местоположении (комната — номер кабинета), контактном номере телефона (в формате «+7(ХХХ)ХХХ-ХХ-ХХ» ), должности, организации (берётся из описания технологической площадки пользователя), отделе, адресе (берётся из описания технологической площадки пользователя), почтовом индексе (берётся из описания технологической площадки пользователя).

Если необходимо создать групповую учётную запись, то именование производится следующим образом — английская буква U, трёхзначного номера технической площадки, подразделение, специализация. При необходимости нескольких учётных записей по данному критерию, добавляется номер кабинета. Если в данном кабинете одновременно установленны несколько рабочих мест, то для них используется одна учётная запись.

Пример: U001PriemUrolog, U001PriemKardiolog102

Транслитерация при именовании объектов



Приложение 15

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**Журнал**

поэкземплярного учета СКЗИ,

эксплуатационной и технической

документации к ним, ключевых документов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование СКЗИ, эксплуатационной и технической документации к ним, ключевых документов | Серийные номера СКЗИ эксплуатационной и технической документации к ним, номера серий ключевых документов | Номера экземпляров ключевых документов | Отметка о получении | | Отметка о выдаче | | |
| От кого получены | Дата и номер сопроводительного письма | ФИО пользователя СКЗИ | Дата и расписка в получении | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | \_\_.\_\_\_\_.201\_\_  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отметка о подключении (установке) СКЗИ | | | Отметка об изъятии СКЗИ из аппаратных средств, уничтожении ключевых документов | | | Примечание |
| Ф.И.О. сотрудников органа криптографической защиты, пользователя СКЗИ, произведших подключение (установку) | Дата подключения (установки) и подписи лиц, произведших подключение (установку) | Номера аппаратных средств, в которые установлены или к которым подключены СКЗИ | Дата изъятия (уничтожения) | Ф.И.О. сотрудников органа криптографической защиты, пользователя СКЗИ, производивших изъятие (уничтожение) | Номер акта или расписка об уничтожении |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  | \_\_.\_\_\_\_.201\_\_ |  |  |  |

Приложение 16

к положению о ведомственной защищенной сети передачи данных в сфере охраны здоровья

**ТЕХНИЧЕСКИЙ (АППАРАТНЫЙ)**

**ЖУРНАЛ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата | Тип и регистрационные номера | Запись об обслуживании криптосредств | Используемые криптоключи | | | Отметка об уничтожении (стирании) | | Примечание |
| Тип ключевого документа | Серийный криптографический номер и номер экземпляра ключевого документа | Номер разового ключевого носителя или зоны криптосредств, в которую введены криптоключи | Дата | Подпись пользователя криптосредств |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |