

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

10 OKTHOPU 2025

Nº 1036

г. Барнаул

Об организации доступа операторов краевых медицинских организаций к модулю «Единый контакт центр» в региональной медицинской информационной системе «ПК Здравоохранение»

С целью организации доступа операторов к модулю «Единый контакт центр» в региональной медицинской информационной системе «ПК Здравоохранение»:

1. КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационноаналитический центр»:

обеспечить создание и предоставление учетных записей администраторов краевых медицинских организаций (далее – КМО) в модуле «Единый контакт центр» в региональной медицинской информационной системе «ПК Здравоохранение» (далее – «модуль ЕКЦ») в срок до 31.10.2025;

сформировать и направить в КМО график для очного предоставления учетных записей администраторов КМО в модуле ЕКЦ (далее – «график») в срок до 17.10.2025.

2. Руководителям КМО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению:

определить локальным приказом администратора КМО модуля ЕКЦ, ответственного за:

создание и предоставление учетной записи оператора КМО в модуле ЕКЦ с заполнением заявления на создание учетной записи оператора КМО в модуле ЕКЦ по форме (приложение 1);

направление информации о списке операторов, получивших доступ к модулю ЕКЦ, и его изменениях в Единую региональную информационно-справочную службу по единому номеру «122» КГБУЗ «Консультативнодиагностический центр Алтайского края» по адресу электронной почты: support122@dcak.ru в течение 1 рабочего дня с момента внесения изменений;

обеспечить:

заполнение заявления на создание учетной записи администратора КМО в модуле ЕКЦ по форме (приложение 2);

направление пакета документов (копия заявления на создание учетной записи администратора КМО в модуле ЕКЦ, копия приказа КМО об определении администратора КМО в модуле ЕКЦ в КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» в электронном виде по корпоративной сети в срок до 13.10.2025;

направление администратора КМО в модуле ЕКЦ с пакетом документов (заявление на создание учетной записи администратора КМО в модуле ЕКЦ, подписанное руководителем КМО, заверенное печатью КМО, заверенная копия приказа КМО об определении администратора КМО в модуле ЕКЦ, паспорт) в КГБУЗ «Алтайский краевой медицинский информационно-аналитический центр» для очного предоставления учетной записи в соответствии с графиком.

Заместитель министра



Н.И. Белоцкая

СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению

И.Н. Ковалева

Начальник юридического отдела 🗘

Л.В. Подзорова

Список на рассылку:

1. Канцелярий (оригинал)

1 экз.

2. Краевые медицинские организации

эл. вариант

Антоненко Евгений Васильевич 89059251020

ПРИЛОЖЕНИЕ 1 к распоряжению Министерства здравоохранения Алтайского края от_*10. 10.* 2025 № 1036

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

на создание учетной записи оператора краевой медицинской организации в модуле «Единый контакт центр» региональной медицинской информационной системы «ПК Здравоохранение»

СОГЛАСОВАНО					
Администратор информационной безопасности	(подпись)	(ФИО)	«	»	20г.
на создание (пр	ЗАЯВЛЕН одление) уче	ИЕ № етной записи п	ользовате	ля	
Прошу создать (продл	ить) учетную	запись польз	ователя:		
Наименование структурного подразделения					
Фамилия, имя, отчество сотрудника, должность					
СНИЛС сотрудника					
Дата рождения сотрудника					
Номер телефона сотрудника					
Фамилия, имя, отчество руководителя подразделения, должность					
Номер телефона руководителя подразделения					
Сотрудник приступает к рабо Обоснование служебной необ использование информацион медицинской организации.	—————————————————————————————————————		контакт	-	
(подпись	(ФИО)	/	«»	2((дата))г.
руководителя)				•	

С правилами рекомендациями по ор записи на прием к вра	· -	-		
(подпись)	(ФИО)	/	«»	20г.
Выполнено:				
назначенное и пользователя		<u></u>	назначенный	і пароль
Администратор информационного ресурса:				
(подпись)	(ФИО)	/	«»(да	20г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2 к распоряжению Министерства здравоохранения Алтайского края от <u>№. №. 2025 № 2036</u>

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

на создание учетной записи администратора краевой медицинской организации в модуле «Единый контакт центр» региональной медицинской информационной системе «ПК Здравоохранение»

СОГЛАСОВАНО				
Администратор информационной безопасности	(подпись)	(ФИО)		20 <u></u> r.
на создание (пр	ЗАЯВЛЕНИ одление) учет	IE № тной записи пол	тызователя	
Прошу создать (продли	ть) учетную :	запись пользов	ателя:	
Наименование краевой медицинской организации				
Фамилия, имя, отчество сотрудника, должность				
СНИЛС сотрудника				
Дата рождения сотрудника				
Номер телефона сотрудника				
Фамилия, имя, отчество руководителя краевой медицинской организации				
Сотрудник приступает к рабо	эте c: «»	20г.		
Обоснование служебной необадминистрирование информамедицинской организации на	ционного рес			
(подпись	(ФИО)	/ «)г.
(подпись руководителя)	(ΨΜΟ)		(дата)	
М.П.		·		

С правилами работы в информационном ресурсе и Методическими рекомендациями по организации работы операторов Единого контакт центра для записи на прием к врачу ознакомлен(a)

(подпись)	(ФИО)	/ «»20г.
Выполнено:		
назначенное им пользователя	Я	назначенный пароль
Администратор и	информационного ресурс	a:
(подпись)	(ФИО)	/ «»20r.