

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УКАЗАНИЕ
от 22 апреля 1996 г. № 180-У

**О РАЗВЕРТЫВАНИИ НА ТЕРРИТОРИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "MEDNET"**

В целях создания единого информационного пространства Минздравмедпрома России путем развертывания отраслевой компьютерной сети здравоохранения Российской Федерации "MedNet":

1. Руководителям органов управления здравоохранения субъектов Российской Федерации:

1.1. В работе по организации единого информационного пространства здравоохранения рекомендуем создание территориальных узлов сети "MedNet" и подключение к ним организаций здравоохранения в качестве абонентов, а также создание шлюзов для взаимодействия с сетью "MedNet" при использовании уже созданных в регионе других компьютерных сетей.

1.2. Назначить ответственных лиц за развертывание и эксплуатацию территориальных узлов сети "MedNet".

1.3. При проведении работ по созданию узлов (абонентов) руководствоваться "Положением о компьютерной сети здравоохранения Российской Федерации "MedNet" (Приложение).

Примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

3. По вопросам развития территориальных узлов и абонентов сети "MedNet" необходимо обращаться в Главный вычислительный центр Минздравмедпрома России и компьютерный центр здравоохранения Тульской области.

4. Контроль за исполнением настоящего указания возложить на Первого заместителя Министра Москвичева А.М.

Министр
А.Д.ЦАРЕГОРОДЦЕВ

Утверждаю
Первый заместитель Министра
А.М.МОСКВИЧЕВ

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
MEDNET**

1. Общие положения

Целью создания компьютерной сети здравоохранения Российской Федерации MedNet является создание единого информационного пространства для органов и учреждений здравоохранения России.

В своем составе сеть MedNet имеет федеральные узлы (Минздравмедпрома России, ГВЦ Минздравмедпрома России, Тульской области), к которым подключены территориальные узлы, а также абонентские пункты, подключаемые к федеральным и территориальным узлам.

Компьютерная сеть здравоохранения Российской Федерации MedNet пользуется государственной поддержкой и рекомендуется для использования в здравоохранении на всех уровнях.

Компьютерная сеть здравоохранения Российской Федерации зарегистрирована в Internet под именем MedNet с базовым доменом mednet.com и функционирует на федеральном уровне с августа 1993 г. в круглосуточном режиме.

Настоящие правила работы в сети MedNet регламентируют работу всех звеньев и являются обязательными для пользователей и обслуживающего персонала.

**2. Права и обязанности организаций, поддерживающих
федеральные, территориальные и абонентские
пункты сети MedNet**

**2.1. Права и обязанности организации
по поддержанию федерального узла сети MedNet**

Федеральный узел сети MedNet создается по решению Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации при государственном учреждении здравоохранения, компетентном в вопросах телекоммуникаций.

Организация, принявшая на себя обязательство по поддержанию федерального узла, обязана:

- назначить администратора и координатора федерального узла;
- обеспечить круглосуточную работу узла;
- подключать территориальные узлы к своему узлу;
- заключить договор с организацией, поддерживающей домен-сервер сети, в котором отражаются обязательства сторон по взаимодействию, соблюдению норм и правил работы в сети MedNet и оплате внешнего трафика;
- поддерживать работоспособность территориальных узлов;
- принимать участие в проектах по созданию информационных услуг территориального и федерального уровней на базе сети MedNet;
- обучать и консультировать специалистов, поддерживающих территориальные узлы сети MedNet;

- подсчитывать внешний трафик;
- ежеквартально сообщать организации, поддерживающей работоспособность домен-сервера сети MedNet, полный список территориальных абонентов с указанием временно неработоспособных абонентских пунктов;
- соблюдать законодательство по связи;
- обеспечивать сдачу Государственной медстатистической отчетности через сеть MedNet;
- контролировать работоспособность территориальных узлов;
- создавать шлюзовые соединения с другими сетями при условии согласования с организацией, поддерживающей домен-сервер сети MedNet;
- не использовать программное обеспечение и протоколы связи, несовместимые с домен-сервером сети MedNet.

Организация, поддерживающая федеральный узел, имеет право:

- разворачивать собственные информационные услуги;
- отключать территориальные узлы, не выполняющие предъявляемые к ним требования;
- требовать от организаций, поддерживающих территориальные узлы, выполнения норм и правил работы в сети;
- разграничивать уровень доступа территориальных узлов и абонентов;
- пользоваться информационными услугами федерального уровня;
- использовать внешний трафик при условии его оплаты.

Организация, поддерживающая федеральный узел, несет ответственность за неработоспособность своего узла, потерю информации в аварийных ситуациях и нарушение регламента работы своего узла.

2.2. Права и обязанности организации по поддержанию территориального узла сети MedNet

Территориальный узел сети MedNet может быть создан решением территориального органа управления здравоохранением, согласованного с Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации.

Организация, принявшая на себя обязательство по поддержанию территориального узла, обязана:

- назначить администратора и координатора территориального узла;
- обеспечить круглосуточную работу узла;
- подключать территориальных абонентов к своему узлу;
- заключить договор с организацией, поддерживающей федеральный узел, в котором отразить обязательство сторон по взаимодействию, соблюдению норм и правил работы в сети MedNet и оплате внешнего трафика;
- поддерживать работоспособность территориальных абонентов;
- принимать участие в проектах по созданию информационных услуг территориального и федерального уровней на базе сети MedNet;
- обучать и консультировать территориальных абонентов сети MedNet;
- подсчитывать внешний трафик;

- ежеквартально сообщать вышестоящему узлу полный список территориальных абонентов с указанием временно неработоспособных абонентских пунктов;
- соблюдать законодательство по связи;
- обеспечивать сдачу годовой Государственной медстатистической отчетности через сеть MedNet;
- не подключать абонентов, не имеющих прямого отношения к системе Минздравмедпрома России;
- не использовать программное обеспечение и протоколы связи, несовместимые с домен-сервером сети MedNet;
- за счет собственных средств оснащать территориальный узел и оплачивать услуги связи, включая аренду канала связи до вышестоящего узла при необходимости.

Организация, временно поддерживающая абонентские пункты на правах узла, обязана:

- в течение года развернуть территориальные узлы;
- выходить на связь не менее двух раз в сутки;
- ежеквартально информировать координатора вышестоящего (федерального) узла о работах, проводимых по развертыванию территориального узла.

Организация, поддерживающая территориальный узел, имеет право:

- развертывать собственные информационные услуги территориального уровня без согласований с вышестоящим узлом;
- отключать своих абонентов, не выполняющих предъявляемые к ним требования;
- требовать от собственных абонентов выполнения норм и правил работы в сети;
- разграничивать уровень доступа своих абонентов без согласований с вышестоящими узлами;
- пользоваться без согласований информационными услугами федерального уровня;
- использовать внешний трафик при условии его оплаты.

Организация, поддерживающая территориальный узел, несет ответственность за неработоспособность своего узла, потерю информации в аварийных ситуациях и нарушение регламента работы своего узла.

2.3. Права и обязанности организации по поддержанию абонентского пункта сети MedNet

Абонентом сети MedNet может быть любая организация системы Минздравмедпрома России. Организация, принявшая на себя обязательства по поддержанию абонентского пункта сети MedNet, обязана:

- назначить сотрудника, ответственного за работоспособность абонентского пункта;
- соблюдать настоящее Положение о работе в сети, в том числе законодательство по связи;
- ежедневно (по рабочим дням) выходить на связь;
- доводить до корреспондентов информацию, присланную по сети;
- своевременно сообщать администрации узла о неработоспособности абонентского пункта;
- за счет собственных средств обеспечивать работоспособность абонентского пункта.

Организации, имеющие абонентские пункты сети MedNet, имеют право:

- пользоваться всеми доступными информационными услугами, предоставляемыми сетью MedNet;

- связываться с любыми доступными абонентами, в том числе зарубежными.

Организации, систематически нарушающие правила работы в сети, могут быть лишены льгот по оплате внутреннего трафика или отключены.

3. Правила подключения узлов и абонентских пунктов сети MedNet

3.1. Правила подключения узлов компьютерной сети здравоохранения MedNet

Порядок подключения узлов:

1. Подключаемый узел от имени территориальных органов здравоохранения обращается письмом в Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации, в котором излагается:

- просьба в подключении узла;

- перечень "электронных" адресов абонентов, подключаемых к вновь развертываемому узлу;

- полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы (НИИ, медицинский институт, учреждение здравоохранения, органы управления здравоохранением и пр.), которая будет поддерживать работоспособность узла сети;

- фамилия, имя, отчество (полностью) руководителя организации, которая будет поддерживать работоспособность узла сети, с указанием телефона(ов) руководителя (с кодом города);

- фамилия, имя, отчество (полностью) с указанием телефонов:

- администратора узла;

- координатора узла;

- номера телефонов и "Искра-2", которые будут задействованы в работе узла;

- возможность использования имеющихся в распоряжении подключаемого узла каналов связи, обеспечивающих работу в режиме ON LINE;

- готовность или отказ от финансовых обязательств по оплате внешнего трафика, в том числе в глобальных зарубежных сетях.

2. Минздравмедпром России, рассмотрев просьбу, сообщает свое решение координатору сети MedNet. Координатор сети совместно с администратором сети проводят анализ возможности наилучшего подключения узла и свое решение доводят для исполнения организации, поддерживающей федеральный узел.

3. Администратор федерального узла производит подключение нижестоящего узла и проверяет его работоспособность в работе со своим узлом. Кроме этого, организация, которая берет на себя обязательство поддерживать работоспособность развертываемого узла сети, оформляет, при необходимости, договора со своими заинтересованными абонентами по доленой оплате внешнего трафика и услуг, в том числе при работе в глобальных зарубежных сетях.

4. Администратор подключаемого узла после подключения своего узла осуществляет подключение к нему абонентов, ранее работающих напрямую с федеральными узлами. При необходимости, он корректирует "электронные" адреса и сообщает вышестоящему федеральному узлу о готовности абонентов к работе после проверки в работе со своим узлом.

5. Администратор вышестоящего федерального узла по окончании работ по пунктам 3 и 4 направляет координатору сети следующую информацию:

- полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы (государственное предприятие, учреждение здравоохранения, органы управления здравоохранением и пр.), которая будет поддерживать работоспособность узла сети;

- фамилия, имя, отчество (полностью) руководителя организации, которая будет поддерживать работоспособность узла сети, с указанием телефона(ов) с кодом города;

- фамилия, имя, отчество (полностью) с указанием телефонов:

- администратора узла;

- координатора узла;

- номера телефонов и "Искра-2", которые будут задействованы в работе узла;

- возможность использования имеющихся в распоряжении подключаемого узла каналов связи, обеспечивающих работу в режиме ON LINE;

- готовность или отказ от финансовых обязательств по оплате внешнего трафика, в том числе при работе в глобальных зарубежных сетях;

- перечень "электронных" адресов абонентов, подключенных к вновь развернутому узлу с указанием их старых адресов (при наличии таковых);

- присвоенный "электронный" адрес узла, а также электронные адреса координатора узла сети.

6. Администратор сети на основании полученной информации по п. 4 осуществляет:

- регистрацию на домене-сервере сети нового узла;

- сообщает администраторам вышестоящего и подключенного узлов о возможности работы в качестве зарегистрированного узла сети.

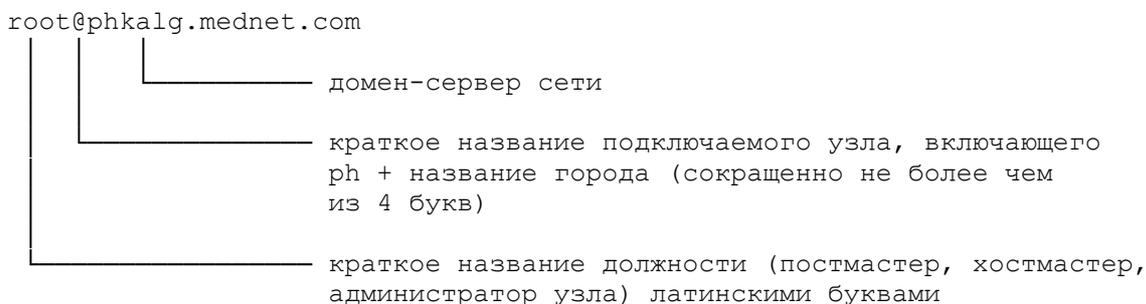
7. Координатор вышестоящего узла сети направляет в адрес подключаемого узла проект договора по доленой оплате внешнего трафика и иных платных услуг при работе в глобальных зарубежных сетях.

8. После подписания договора(ов) заинтересованной(ными) стороной(нами) (Приложение 1) администратор сети оформляет выход во внешние сети, в том числе в глобальные зарубежные сети.

Присвоение "электронного" адреса:

Подключенному узлу присваивается "электронный" адрес с учетом обязательного упоминания в нем домена-сервера сети.

Поясняется примером:



Особенности подключения узлов сети:

1. Узел сети может непосредственно подключаться к домену-серверу. В этом случае функции вышестоящего федерального узла выполняет держатель домена-сервера.

2. Абонентские пункты могут быть подключены к домену-серверу не более чем через два промежуточных узла (территориальный и федеральный).

3. Право подключать территориальные узлы имеют федеральные узлы, к которым относятся:

- узел Минздравмедпрома России;
- узел ГВЦ Минздравмедпрома России;
- узел Тульской области.

4. Организация, поддерживающая работоспособность узла, несет обязательство перед вышестоящим узлом и держателем домена-сервера за своих абонентов в части:

- принятых финансовых обязательств;
- разграничения доступа;
- правильности подключения абонентов;
- контроля работы абонентов;
- обучения пользователей;
- исполнительской дисциплины.

5. Решения, принятые вышестоящим узлом, касающиеся организационных и технических вопросов по сети MedNet, являются обязательными для нижестоящих узлов и абонентов этой сети.

6. Допускается в качестве временной меры, для сокращения времени развертывания узла, подключать абонента (будущего узла) с доменом будущего узла. При этом требуется подтверждение от территориальных органов управления здравоохранением о принятом решении по развертыванию в дальнейшем территориального узла на базе подключаемого абонента.

7. Разногласные вопросы между администраторами узлов разрешает координатор вышестоящего узла.

3.2. Правила подключения абонентов компьютерной сети здравоохранения MedNet (режим "электронной" почты)

Порядок подключения абонентов:

1. Подключаемый абонент направляет письмо в адрес организации, поддерживающей узел сети MedNet, который он выбирает для своего подключения. В этом письме излагается:

- просьба в подключении в сеть;
- необходимость выхода во внешние сети, в том числе в глобальные зарубежные сети;
- полное наименование организации;
- организационно-правовая форма (государственное предприятие, негосударственное предприятие, учреждение здравоохранения, органы управления здравоохранением и пр.);
- фамилия, имя, отчество (полностью) руководителя;
- телефон(ы) руководителя (с кодом города);
- фамилия, имя, отчество (полностью) ответственного лица за работу абонентского пункта;
- телефон(ы) ответственного лица за работу абонентского пункта;
- телефон(ы), через который(е) будет(ут) подключен(ы) модем(ы) абонентского пункта (информация является не обязательной к представлению).

2. Администратор узла, производящий подключение абонента к своему узлу, осуществляет подключение абонента, производит краткое обучение, проверяет работоспособность абонентского пункта в работе со своим узлом.

3. Администратор узла, осуществивший подключение абонента к своему узлу, направляет вышестоящему узлу карту абонента, в которой представлена следующая информация:

- электронный адрес абонента;
- полное наименование абонента;
- фамилия, имя, отчество (полностью) руководителя;
- телефон(ы) руководителя;
- фамилия, имя, отчество ответственного лица за работу абонентского пункта;
- телефон(ы) ответственного лица за работу абонентского пункта;
- телефон(ы), задействованный(е) через модем(ы) (информация является не обязательной к представлению).

Кроме того, предоставляется (при необходимости) информация по ограничению доступа абонента.

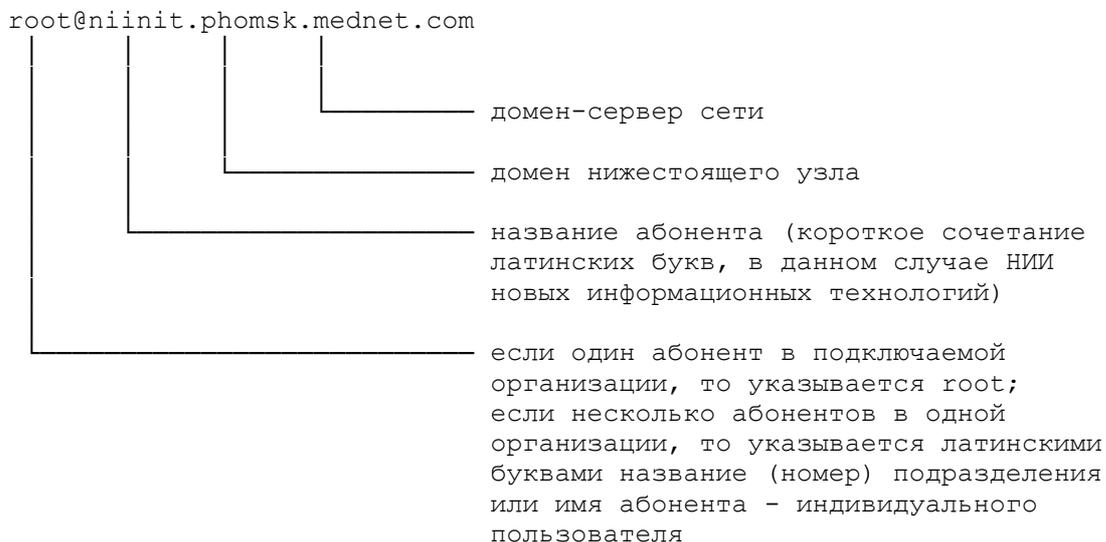
Одновременно с этим оформляется договор с абонентом по доленой оплате внешнего трафика (при необходимости).

4. Администратор сети и (или) администратор федерального узла по просьбе администратора территориального узла, производящего подключение абонента, производит, при необходимости, разграничение доступа абонента.

Присвоение "электронного" адреса:

1. Узел, производящий подключение абонента, присваивает "электронный" адрес с учетом обязательного упоминания в нем вышестоящего домена.

Поясняется примером:



Особенности подключения абонентов:

1. Абоненты, не имеющие на своей территории территориального узла, могут быть подключены к любому другому узлу, при выборе узла рекомендуется руководствоваться качеством и расположением каналов связи абонента с узлом, частотой связи.

2. Контроль за правильностью подключения и функционированием абонентских пунктов возлагается на координаторов соответствующего уровня (контролирующих абонентов всех нижестоящих узлов).

4. Функции специалистов, обеспечивающих работу компьютерной сети здравоохранения MedNet

4.1. Администратор узла, сети MedNet (права и обязанности)

Функции администратора вменяются высококвалифицированному специалисту организации, поддерживающей работоспособность сети MedNet:

администратор сети - назначается руководителем организации, поддерживающей работоспособность домен-сервера сети, и согласовывается с Минздравмедпромом России;

администратор федерального узла - назначается руководителем организации, поддерживающей работоспособность федерального узла, и согласовывается с Минздравмедпромом России;

администратор территориального узла - назначается руководителем организации, поддерживающей работоспособность территориального узла, и согласовывается с территориальными органами управления здравоохранения.

Администратор сети (узла) обязан:

- производить подключение узлов, абонентов в соответствии с утвержденными правилами;
- устанавливать разграничения доступа абонентов в сети;
- консультировать по вопросам подключения узлов и абонентов;
- оказывать помощь в подключении узлов и абонентов;
- совершенствовать программные средства для администрирования и внедрять современную вычислительную технику;
- выполнять указания координатора соответствующего уровня;
- обеспечивать круглосуточную работу домен-сервера (узла);
- принимать участие в обучении обслуживающего персонала сети (узла) и абонентов;
- реализовать и поддерживать взаимодействие сетей;
- создавать и внедрять информационные услуги сети;
- принимать участие совместно с другими администраторами и координаторами, вышестоящими организациями в выработке единой технической политики;
- представлять полную информацию о подключенных абонентах вышестоящему администратору по его запросу.

Администратор сети (узла) имеет право:

- контролировать действия администраторов узлов, подключенных к его домен-серверу (узлу);
- знать и пользоваться паролями подключенных узлов;
- производить со своего рабочего места изменения в программном обеспечении подключенного к его домен-серверу (узлу) нижестоящего узла (при согласии и предварительном оповещении администратора этого узла);
- требовать с любого нижестоящего узла полную информацию о подключенных абонентах.

В своей деятельности администратор сети (узла) подотчетен органам, его назначившим, руководителю организации, в которой он работает, и координатору сети (узла).

4.2. Координатор узла, сети MedNet (права и обязанности)

Функции координатора вменяются работнику организации, поддерживающей работоспособность сети MedNet:

координатор сети - назначается органом управления здравоохранения по согласованию с Минздравмедпромом России и из числа руководящих работников организации, поддерживающей работоспособность домен-сервера сети;

координатор федерального узла - назначается органом управления здравоохранения по согласованию с Минздравмедпромом России и из числа руководящих работников организации, поддерживающей работоспособность федерального узла сети;

координатор узла - назначается территориальным органом управления здравоохранения из числа руководящих работников организации, поддерживающей работоспособность территориального узла сети.

Координатор сети (узла) обязан:

- организовывать выполнение задач, поставленных Минздравмедпромом России и территориальными вышестоящими органами по развертыванию сети (узла), поддержанию ее (его) работоспособности, внедрению информационных услуг;

- требовать от нижестоящих координаторов и абонентов сети выполнения принятых правил и норм по подключению узлов (абонентов), информационного обмена, выполнения финансовой дисциплины;

- принимать меры воздействия к узлам (абонентам), нарушающим принятые правила и нормы работы в сети;

- организовывать взаимовыгодное взаимодействие сетей;

- организовывать учебу обслуживающего персонала сети (узла) абонентов;

- разрешать разногласия между нижестоящими координаторами и администраторами;

- контролировать работоспособность нижестоящих узлов и абонентов;

- выработать совместно с другими координаторами и администраторами сети, вышестоящими организациями единую техническую политику;

- принимать меры по совершенствованию программных и аппаратных средств, соблюдая единую техническую политику.

Координатор сети (узла) имеет право:

- самостоятельно принимать решения по отключению территориальных узлов (абонентов), игнорирующих правила и нормы информационного обмена;

- лишать узлы (абонентов) платных услуг при несоблюдении ими финансовой дисциплины;

- обращаться в вышестоящие органы управления здравоохранением по вопросам, связанным с обеспечением работоспособности сети, ее дальнейшего развертывания, оказания услуг абонентам;

- требовать от администраторов сети (узла того же уровня) выполнения принятых им решений и необходимой информации.

В своей деятельности координатор подотчетен органам, его назначившим, а также непосредственно руководителю организации, в которой он работает.

5. Правила информационного обмена медстатистическими данными в сети MedNet

1. Передача медстатистической информации допустима только в пределах сети MedNet. Не допускается передача медстатистической информации для абонентских пунктов других сетей через шлюзовые соединения без согласования с Минздравмедпромом России.

2. Отчетная медстатистическая информация должна передаваться в формате, утвержденном Минздравмедпромом России.

3. Территории, имеющие абонентские пункты сети MedNet, обязаны сдавать годовую медстатистику по электронной почте.

4. Повторные сеансы передачи готовой статистической информации после корректировки должны сопровождаться комментариями.

5. Передача годовой медстатистической информации должна производиться в режиме с установленным подтверждением в получении.

6. Допускается использование справочной медстатистической информации в WWW/FTP/GOPHER серверах.

7. Годовая территориальная медстатистическая отчетность должна храниться на машинных носителях не менее 10 лет в территориальных вычислительных подразделениях системы Минздравмедпрома России (ИБЦ, отделах АСУ и др.).

8. Итоговый массив данных годовой медстатистической информации по Российской Федерации хранится в ГВЦ Минздравмедпрома России и уничтожению не подлежит.

6. Правила по развертыванию информационных услуг сети MedNet

1. Территории, поддерживающие территориальные узлы сети MedNet, имеют право без согласований развертывать собственные информационные услуги на территориальном уровне в виде:

- информационных баз;
- телеконференций;
- WWW/FTP/GOPHER и WAIS серверов.

2. Территории, развертывающие собственные информационные услуги, разграничивают их доступ без согласований с федеральным уровнем.

3. Территории, предлагающие свои информационные услуги федеральному уровню сети MedNet и за пределами сети, обязаны проинформировать об этом ГВЦ Минздравмедпрома России и организацию, поддерживающую домен-сервер сети MedNet.

4. Территории, принявшие решения о создании шлюзовых и IP соединений с другими сетями, согласовывают свое решение с организацией, поддерживающей домен-сервер сети MedNet.

5. Территории без согласований имеют право объединяться в создании собственных информационных услуг.

6. К информационным услугам федерального уровня следует относить любые информационные системы федерального значения, "привязанные" к сети MedNet и доступные ее абонентам.

7. Информационные услуги, созданные для федерального уровня в сети MedNet, согласовываются с ГВЦ Минздравмедпрома России.

8. Допускается по согласованию с ГВЦ Минздравмедпрома России устанавливать уровень доступа информационных систем федерального уровня для пользования абонентами за пределами сети MedNet.

9. Вновь создаваемые информационные системы федерального уровня должны быть ориентированы на использование сети MedNet.

Настоящее Положение подготовлено специалистами Минздравмедпрома России совместно с Главным вычислительным центром Минздравмедпрома России и Компьютерным центром здравоохранения Тульской области.

Начальник отдела
статистики и информатики
Э.И.ПОГОРЕЛОВА

ДОГОВОР № _____
О СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

г. _____ "___" _____ 199_ г.

_____, в лице директора, действующего на основании Положения, с одной стороны, и _____, в лице _____, действующего на основании Положения, с другой стороны, с целью обеспечения информационного обмена, расширения и совершенствования компьютерной сети здравоохранения Российской Федерации MedNet, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Стороны осуществляют совместную деятельность по следующим видам:

- поддержание и развитие сети MedNet;
- создание программных продуктов для работы в сети MedNet;
- обеспечение информационного обмена в сети MedNet;
- обеспечение общего доступа к централизованным информационным источникам сети MedNet;
- проведение единой технической политики по компьютерной сети здравоохранения.

1.2. Ведение общих для участников настоящего Договора дел осуществляется по их общему согласию.

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДОГОВОРА

2.1. Для обеспечения совместной деятельности Стороны: несут доленое участие в оплате трафика и информационных услуг внешних и, в том числе, зарубежных компьютерных сетей; представляют интересы друг друга в вопросах, связанных совместной деятельностью; руководствуются едиными правилами работы в сети MedNet.

2.2. Стороны обязуются результаты совместных работ, таких как программные продукты, информацию, рекламу и прочее не использовать в коммерческих целях; содействуют, в пределах имеющихся возможностей, поддержанию работоспособности сети MedNet путем безвозмездной передачи собственного программного обеспечения с правом распространения среди учреждений здравоохранения.

2.3. Стороны:

- обеспечивают круглосуточную работоспособность домен-сервера и подсчет трафика сети MedNet, а также взаимодействие с другими отечественными и зарубежными сетями;
- обязуются не взимать абонентскую плату за пользование сетью MedNet со всех не коммерческих структур (абонентов);
- оказывают безвозмездную помощь в развертывании узла сети MedNet и безвозмездно передают собственное программное обеспечение для администрирования узла сети с правом передачи подведомственным юридическим лицам;
- обеспечивают информационный обмен внутри сети без каких-либо ограничений, в том числе доступ к имеющимся и создаваемым в будущем собственным информационным базам коллективного доступа.

2.4. Стороны обязуются:

- не подключать в качестве абонентов сети MedNet юридических лиц, не имеющих непосредственного отношения к здравоохранению;
- поддерживать за счет собственных средств подведомственные узлы сети MedNet;
- рассматривать сеть MedNet как единое медицинское информационное пространство и руководствоваться в своей работе интересами здравоохранения;
- разрабатывать и совместно реализовывать совместные проекты при заинтересованности.

3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

3.1. Результаты совместной деятельности Сторонами используются без взаимного согласования по собственному усмотрению, если это не противоречит условиям настоящего Договора.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор может быть предъявлен только официальным представителям государственных органов, имеющим право контролировать и проверять деятельность Сторон. Ознакомление третьих лиц с настоящим Договором является нарушением условий настоящего Договора, за что Сторона, нарушившая конфиденциальность Договора, несет ответственность в зависимости от условий соглашения Сторон.

4.2. В случае прекращения деятельности одной из сторон, участником Договора является его правопреемник.

4.3. Стороны по договоренности могут командировать своих сотрудников и членов в интересах выполнения работ, связанных с совместной деятельностью, в пределах России.

4.4. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения обязательств по настоящему Договору, виновная Сторона возмещает все убытки другой Стороне по договоренности либо в порядке, предусмотренном законодательством.

4.5. Все споры между Сторонами решаются договорным путем, а при недостижении согласия - в суде, арбитражном или третейском суде.

4.6. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон с обязательным уведомлением одной из Сторон о расторжении настоящего Договора в двухмесячный срок, при нарушении условий Договора другой стороной.

5. ФОРС-МАЖОР

5.1. При наступлении обстоятельств невозможности полного или частичного исполнения любой из Сторон обязательств по настоящему Договору, а именно: при пожаре, стихийном бедствии и других, не зависящих от Сторон обязательств, ни одна из Сторон не будет нести ответственность. При этом срок исполнения обязательств по Договору соразмерно отодвигается на время действия этих обстоятельств и их последствий.

5.2. О наступлении форс-мажорных обстоятельств и предполагаемом сроке их действия Сторона, для которой они наступили, извещает другую Сторону немедленно.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае необоснованного расторжения настоящего Договора, Сторона-заявитель покрывает все расходы, связанные с совместной деятельностью, а также возмещает все причиненные по ее вине убытки другой Стороне.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действителен в течение ____ лет. Договор автоматически продлевается на следующий год при отсутствии возражений Сторон в письменной форме.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством.

8.2. Любые дополнения, приложения или изменения к настоящему Договору совершаются в письменном виде, подписываются обеими Сторонами и являются его неотъемлемой частью.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

М.П.

М.П.