



**МЕДИКАЛ ОН ГРУП**  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

## **Важная информация для пациентов частных клиник** Уважаемые пациенты!

В Российской Федерации действует **Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)**. Оператор ЕГИСЗ - Минздрав России (127994, город Москва, Рахмановский пер., д. 3/25 стр.1; 2; 3; 4). Она предназначена для обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также для взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения.

### **Передача данных в ЕГИСЗ**

В соответствии со статьей 91.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

**Медицинская документация и (или) сведения о состоянии здоровья гражданина включаются в ЕГИСЗ при наличии согласия гражданина (его законного представителя) либо если такие сведения размещены самим гражданином, в том числе через портал Госуслуг.**

Для передачи данных в ЕГИСЗ необходимо подписать согласие на обработку (передачу) данных в ЕГИСЗ.

### **Почему подписание формы согласия важно**

В соответствии с подпунктом «е» пункта 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности (утверждено постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 852):

- медицинская организация **обязана обеспечить размещение информации в ЕГИСЗ в порядке, установленном законодательством;**
- **включение медицинской документации в ЕГИСЗ осуществляется при наличии согласия пациента, что прямо предусмотрено статьей 91.1 Федерального закона № 323-ФЗ.**

**Именно поэтому оформление формы согласия (или отказа от него) является обязательным организационным этапом оказания медицинских услуг. Наличие подписанной формы позволяет клинике подтвердить соблюдение лицензионных требований и требований законодательства о защите персональных данных.**

### **СНИЛС и ЕГИСЗ**

Для передачи медицинской документации в форме электронных документов в подсистему «Федеральный реестр электронных медицинских документов» (РЭМД ЕГИСЗ):

- требуется указание **СНИЛС пациента** – уникального идентификатора, используемого для корректной идентификации гражданина в государственных информационных системах (в том числе на портале Госуслуг);
- **СНИЛС не является обязательным документом для заключения договора об оказании платных медицинских услуг;**
- **предоставление СНИЛС осуществляется пациентом добровольно в случае согласия на передачу данных в ЕГИСЗ.**



**МЕДИКАЛ ОН ГРУП**  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

## Как оформляется согласие или отказ

### 1. Согласие на передачу данных

Пациент подписывает форму согласия на передачу персональных данных и медицинской документации в ЕГИСЗ.

**При наличии СНИЛС сведения передаются в ЕГИСЗ в установленном законодательством порядке.**

Пациент вправе в любой момент отозвать согласие, оформив письменный отзыв.

**После подписания отзыва передача персональных данных пациента в ЕГИСЗ прекращается.**

**При этом медицинская документация и персональные данные, ранее переданные в ЕГИСЗ на основании действовавшего согласия, сохраняются в системе в соответствии с требованиями законодательства и не подлежат удалению клиникой.**

### 2. Отказ от передачи данных

Если пациент **не желает**, чтобы его персональные данные и медицинская документация передавались в ЕГИСЗ:

- в форме согласия ставится отметка (чекбокс) «Отказываюсь от передачи данных в ЕГИСЗ» с указанием ФИО пациента, даты и подписи;
- указанная отметка подтверждает волеизъявление пациента;
- при наличии такой отметки персональные данные и медицинская документация в ЕГИСЗ не передаются.

Оформление согласия либо отказа в письменной форме позволяет клинике:

- соблюдать лицензионные требования;
- выполнять требования законодательства о защите персональных данных;
- учитывать решение пациента о передаче либо об отказе от передачи сведений в ЕГИСЗ.

## Почему это важно

- Передача данных в ЕГИСЗ обеспечивает удобный электронный доступ к медицинским документам, в том числе через портал Госуслуг;
- Отказ от передачи данных не ограничивает право пациента на получение медицинской помощи, включая платные медицинские услуги;
- Оформление согласия или отказа в письменной форме необходимо для корректного исполнения клиникой требований законодательства и лицензионных условий.

Если у вас возникли вопросы или вы хотите оформить согласие, отказ или отзыв согласия, обратитесь к администраторам клиники – они помогут оформить все необходимые документы.