

Вам предлагается услуга дистанционного/телемедицинского консультирования. Эта форма информированного согласия поможет Вам решить, подходит ли Вам этот вид медицинского обслуживания.

Информированное согласие является неотъемлемой частью договора на предоставление услуги дистанционного/телемедицинского консультирования. Рассмотрение любых взаимных претензий по оказанию этой услуги будет производиться в соответствии с положениями, изложенными в данном документе.

Пожалуйста, внимательно прочтите приведенную ниже информацию и, если у Вас возникнут вопросы, задайте их специалисту-консультанту ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России .

#### Информация об услуге дистанционного/телемедицинского консультирования

Цель: проведение удаленных консультаций по вопросам профилактики, диагностики и наблюдения за состоянием здоровья пациента, у которого по каким-либо причинам нет возможности очного приема, а также принятие решения врачом-консультантом о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации) медицинским работником.

Преимущества дистанционного консультирования – это возможность планового общения с врачом на расстоянии при помощи современных интернет-технологий, позволяющих дистанционно передавать врачу информацию о состоянии здоровья пациента (в том числе медицинские документы) в электронной форме, получать от врача разъяснения ранее назначенного лечения и рекомендаций, а также получать дополнительные рекомендации на основании предоставляемой врачу информации.

Дистанционное консультирование позволит избежать очередей, быстрее связываться с врачом, а также поможет врачу оперативно получать данные о состоянии здоровья пациента, выявлять возможные отклонения и осложнения в процессе назначенного лечения и реабилитации, а также повысит качество лечения и ускорит реабилитацию пациента. Возможность дистанционной связи с врачом позволит снизить тревожность пациента, а также обеспечить лучший уход и комплексное ведение (наблюдение) его совместно с другими медицинскими работниками.

#### Условия оказания услуги.

Услуга дистанционного консультирования в ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России может оказываться:

- пациентам, первично столкнувшимся с какой-то проблемой и нуждающимся в определении перечня предварительных обследований и списка специалистов, с которыми необходимо проконсультироваться. В данном случае консультация носит ознакомительный информационный характер и предполагает последующую запись на очный прием;
- пациентам, находящимся в отдаленных или труднодоступных районах, но ранее побывавших на очном приеме;
- повторным пациентам, побывавшем на амбулаторном приеме в ЛПУ у конкретного врача;
- пациентам, желающим получить дистанционную консультацию у специалистов данного ЛПУ;
- пациентам, которым необходимо получить «второе» экспертное мнение по поставленному диагнозу или плану лечения.

Дистанционное консультирование проводится платно на основе договора, заключенного пациентом или его доверенным лицом с ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России. Данная услуга оказывается на платной основе, поскольку не покрывается государственными гарантиями оказания медицинской помощи. Дистанционное консультирование проводится на добровольной основе (по желанию пациента или его законного представителя) и не может быть навязано пациенту или его доверенным лицам. Наличие или отсутствие услуги дистанционного консультирования никоим образом не влияет на получение пациентом иных форм медицинской помощи.

Стоимость дистанционного консультирования определяется в соответствии с расценками, установленными в Медицинской организации, и может зависеть от квалификации и специальности

консультирующего врача. Стоимость, дату и продолжительность консультации пациент выбирает самостоятельно на платформе [ncii.ru](http://ncii.ru) при оформлении заявки.

## **Приложение №2**

### **К договору оказания платных медицинских услуг Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования**

Услуга дистанционного консультирования предоставляется ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России на платформе [ncii.ru](http://ncii.ru) в виде заранее запланированного сеанса видеосвязи. Пользователь/пациент может направить врачу через личный кабинет необходимые для консультации медицинские заключения и документы в виде электронных копий и фотографий, также документы могут быть направлены врачу непосредственно во время консультации.

В ходе консультации пациент может задавать врачу неограниченное количество вопросов, касающихся состояния здоровья, уточнения и разъяснения назначенного лечения, ранее полученных рекомендаций, профилактики, реабилитации или здорового образа жизни.

Для того чтобы записаться на телемедицинскую консультацию пациенту необходимо зарегистрироваться на платформе [ncii.ru](http://ncii.ru) в разделе «Онлайн консультации» и создать «личный кабинет», в котором пациент может «управлять» своими записями на приемы. Личный кабинет обеспечивает конфиденциальное хранение информации о здоровье пациента. В личном кабинете активируется «видеосессия» с врачом на заранее забронированную дату и время, заявка на консультацию с которым была отправлена..

По завершении времени консультации, видео-сессия прекращается. Пациенты или их законные представители утрачивают техническую возможность задавать новые вопросы врачу-консультанту. Для того, чтобы продолжить общение с врачом пациенту необходимо снова записаться на консультацию. При этом доступ в личный кабинет пациента у самих пациентов или их законных представителей сохраняется. Также сохраняется и их доступ ко всей предшествующей переписке с врачом-консультантом в чате и файлам, прикрепленным во время видео сессии.

В исключительных ситуациях при невозможности исполнения обязательств врачом-консультантом (в случае болезни, отпуска, командировки или увольнения), его функции могут быть переданы другому врачу такой же квалификации и специальности. При этом пациенту будет направлено уведомление о смене врача-консультанта.

## **Приложение №3**

### **К договору оказания платных медицинских услуг Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски**

При дистанционном консультировании врач основывается на информации, дистанционно предоставленной пациентом или его законным представителем. Поскольку информация может быть недостаточно полной и достоверной, дистанционное консультирование не является аналогом или заменой очных врачебных консультаций.

Учитывая вышеизложенное, в определенных ситуациях врач-консультант может проинформировать пациентов или их законных представителей о том, что им необходима очная консультация врача. Решение о возможности или невозможности дистанционного консультирования в каждой конкретной ситуации самостоятельно принимается врачом-консультантом. При этом отказ от дистанционного консультирования в конкретных ситуациях (со своевременным информированием об этом пациентов или их законных представителей) не является нарушением договора о дистанционном консультировании.

Данный вид дистанционного консультирования не предназначен для решения проблем при экстренных и неотложных состояниях, возникающих у пациента. Поэтому в случае возникновения у пациента кровотечения, обморока, острой боли и иных жизнеугрожающих ситуаций следует немедленно в установленном порядке обратиться за скорой медицинской помощью. При заключении договора о дистанционном консультировании врачом-консультантом в настоящее информированное согласие могут быть вписаны дополнительные ситуации, не подлежащие дистанционному консультированию и требующие очного консультирования или неотложной медицинской помощи. Для таких ситуаций представителям пациента также может быть предоставлен номер телефона кол-центра, этот номер телефона может быть также встроен в мобильное приложение для пациентов или их законных представителей.

**Приложение №4**  
**К договору оказания платных медицинских услуг**  
**Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании**

Учитывая, что дистанционное консультирование не является аналогом или заменой очных врачебных консультаций, любые действия врача не могут являться поводом для судебного разбирательства о ненадлежащем оказании медицинской помощи.

При этом, в случае возникновения претензий и неудовлетворенности пациентов или их законных представителей проводимым дистанционным консультированием, они могут обратиться в медицинскую организацию, в которой трудоустроен врач, для оценки действий врача. В этом случае уполномоченный администрацией представитель медицинской организации рассмотрит все предоставленные пациентом для консультации документы, рекомендации врача, данные по итогам консультации и примет решение о правомочности действий врача. Дальнейшее разрешение споров, связанных с данным договором дистанционного консультирования, осуществляется в установленном законом порядке.

**Приложение №5**  
**К договору оказания платных медицинских услуг**  
**Защита персональной и медицинской информации**

Персональная и медицинская информация пациента будет храниться в его личном кабинете на специализированном интернет-сайте [www.telemed.ncii.ru/](http://www.telemed.ncii.ru/) Эта информация будет доступна пациентам или их законным представителям по логину и паролю, который они установят самостоятельно. Сведения, полученные врачом из личного кабинета пациента или загруженные в видео сессию в процессе дистанционного консультирования, являются врачебной тайной и не могут быть разглашены.

В случае рассмотрения претензий пациентов или их законных представителей, а также для периодической оценки качества оказываемой услуги доступ в личный кабинет может быть предоставлен врачу-эксперту, уполномоченному ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России с обязательным предварительным уведомлением Исполнителя.

Защита персональных и медицинских данных пациента от неправомерного доступа, их изменения, раскрытия или уничтожения обеспечивается применением высокоэффективных стандартизованных средств защиты информации, вероятность взлома которых очень мала, однако не может быть полностью исключена. При обнаружении факта несанкционированного доступа к их информации пациентам или их законным представителям необходимо немедленно уведомить об этом службу технической поддержки ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России.

**Приложение №6**  
**К договору оказания платных медицинских услуг**  
**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я, дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий настоящего Договора, неотъемлемой частью которого является данное Согласие, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения мной лично или лицом, представителем которого я являюсь (по тексту договора - Пациент), письменной или устной консультации по вопросам здоровья, носящей рекомендательный характер, без постановки диагноза, без назначения медикаментозной терапии, в соответствии с условиями настоящего Договора в Медицинской организации, выбранной мной по собственной инициативе из списка медицинских организаций, представленных на платформе [www.telemed.ncii.ru](http://www.telemed.ncii.ru).

Полным принятием настоящего добровольного информированного согласия я подтверждаю, что мне в доступной для меня форме и в полном объеме даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, возможными вариантами медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о возможных результатах оказания медицинской помощи. Исходя из всего вышеизложенного в Договоре оферты мне разъяснено и понятно, что консультации с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях: профилактики, сбора, анализа моих жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием моего здоровья, принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации). При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме в медицинском учреждении.

Мне разъяснено, что в результате телемедицинской консультации лечащий врач может прийти к выводу о необходимости очного приема (осмотра, консультации). Я понимаю, что постановка диагноза на телемедицинской консультации невозможна, а коррекция ранее назначенного лечения возможна при условии установления диагноза и назначения лечения на очном приеме. Я понимаю, что предоставление врачу недостоверной информации, в отношении себя или лица законным представителем которого я являюсь, о состоянии здоровья или ее скрывание, несоблюдение рекомендаций врача (в том числе о характере питания, физических нагрузках, других ограничениях) и самолечение могут отрицательно сказаться на состоянии здоровья и результатах телемедицинской консультации. Я полностью понимаю суть изложенного, мне даны ответы на все заданные мною вопросы, я не имею претензий к врачу-консультанту, Медицинской организации, Оператору телемедицинского сервиса относительно доступности и объема предоставленной мне информации.

Я (Пользователь/Пациент) уведомлен способом, указанном в преамбуле настоящего договора о том, что я добровольно соглашаюсь с условиями настоящего договора и всеми приложениями, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

## **Приложение №7**

### **К договору оказания платных медицинских услуг**

#### **Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну**

Я, дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий настоящего Договора, неотъемлемой частью которого является данное Согласие, своей волей даю Медицинской организации, выбранной по собственной инициативе и в соответствии с положениями преамбулы настоящей оферты, даю Оператору телемедицинского сервиса - ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА России, согласие на обработку моих персональных данных и данных Пациента, представителем которого я являюсь, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Целью обработки персональных данных является исполнение настоящего Договора. Персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилия, Имя, Отчество, день, месяц и год и место рождения, гражданство, адрес электронной почты, номер телефона, информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе моего заболевания, поставленном в рамках очного обращения в медицинские учреждения и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе исполнения настоящего Договора.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю свое добровольное согласие: все действия с персональными данными необходимые для выполнения условий настоящего Договора, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (распространение) персональных данных.

**Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных в системе ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА**

Я, дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим подтверждаю, что я подробно ознакомлен с условиями настоящего договора, всеми приложениями, документом «Информированное согласие на дистанционное/телемедицинское консультирование», мне в полном объеме разъяснен и понятен метод и цель дистанционного/телемедицинского консультирования и требования в связи с этим. Я ознакомлен с особенностями дистанционного/телемедицинского консультирования и возможными рисками.

Я прочитал информацию, предоставленную мне в открытом доступе на сайте [ncii.ru](http://ncii.ru) и/или сотрудником контактного центра ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА. Мне была представлена возможность задавать вопросы по данной услуге, и я получил ответы, которые меня полностью удовлетворили.

Я соглашаюсь на проведение дистанционного/телемедицинского консультирования добровольно, и я могу отказаться от данной услуги по собственному желанию в любое время, несмотря на данное согласие.

Я осведомлен, что дистанционное/телемедицинское консультирование не является аналогом очной врачебной консультации.

Я согласен на обработку моих персональных данных в системе ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА.

Я оповещен, что информация обо мне и моих медицинских данных будет конфиденциальной и может быть раскрыта официальным представителям только в ситуациях, предусмотренных ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я (Пользователь/Пациент) добровольно соглашаюсь с условиями настоящего договора, всеми приложениями, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, даю свое добровольное согласие на дистанционное/телемедицинское консультирование и обработку моих персональных данных в системе ФГБУ ГНЦ «Институт Иммунологии» ФМБА на сайте [ncii.ru](http://ncii.ru).