



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«БЕРДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

ул.Островского, 53, г.Бердск,
Новосибирская область, 633010
тел./факс: (383-41) 2-66-77
bcgb@nso.ru

14.08.2023 № 2689

На № _____ от _____

Дело №2-1131/2023

В Новосибирский областной суд
г. Новосибирск, ул. Писарева, 35

Истец:



Ответчики:

Министерство здравоохранения РФ
127994, г. Москва, Рахмановский пер.,
д.3/25, стр.1,2,3,4;

Министерство здравоохранения
Новосибирской области
г. Новосибирск, Красный проспект, 18, 6
этаж

ГБУЗ НСО «Бердская центральная городская
больница»
ОГРН 1045404722747
633010, г. Бердск,
ул. Островского, 53

Возражения

на апелляционную жалобу [REDACTED] на решение Бердского городского суда от
06.07.2023 по делу № 2-1131/2023

Решением Бердского городского суда Новосибирской области от 06.07.2023 по делу № 2-1131/2023 полностью отказано в удовлетворении исковых требований [REDACTED] к МЗ РФ, МЗ НСО, ГБУЗ НСО «БЦГБ» об обязанности обеспечения детям истца получения бесплатной медицинской помощи в установленном законом объеме с ведением медицинской документации и амбулаторных карт на бумажном носителе без использования электронных медицинских карт и (или) средств автоматизации персональных данных детей.

На указанное решение суда истцом [REDACTED] подана апелляционная жалоба, в которой истец просит отменить решение суда от 06.07.2023 и принять по делу новое решение, удовлетворив исковые требования.

Полагаем, данное решение вынесено законно, обоснованно и не подлежит отмене, а апелляционная жалоба истца не подлежит удовлетворению по следующим основаниям.

Несовершеннолетние дети истца – [REDACTED] прикреплены к детскому поликлиническому отделению №1 ГБУЗ НСО «БЦГБ».

На обоих детей истца ГБУЗ НСО «БЦГБ», в соответствии со ст. 20 Федерального закона № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» получены информационные добровольные согласия на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информационное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

В 2021-2022 годах от истца поступили отзывы согласия на обработку персональных данных, а также отказ от медицинских услуг в период обучения в образовательной организации.

В ГБУЗ НСО «БЦГБ» организовано ведение медицинской документации в форме частичного электронного документооборота, все медицинские карты, в том числе и медицинские карты детей ██████████, ведутся в электронном виде и дублируются на бумажных носителях.

Согласно ч.1 ст.79 Федерального закона № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская организация обязана вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности (п.11 и 12 ч.1 ст.79).

Основной учетный медицинский документ медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, – медицинская карта пациента (учетная форма № 025/у), форма и порядок заполнения которой утверждены Приказом Минздрава России № 834н от 15.12.2014. Медицинская карта заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента врачом. Сведения, содержащиеся в медкарте, необходимы для составления отчетности по всем видам и формам, которые установлены для медицинских организаций.

Положениями Федерального закона № 326 от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» предусмотрено внедрение современных информационных систем в здравоохранение в целях создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, в том числе ведение медицинских карт пациентов в электронном виде.

Приказом Минздрава РФ № 947н от 07.09.2020 утвержден Порядок организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов (далее – Порядок).

В соответствии с ним ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов включает: формирование, подписание и хранение электронных медицинских документов, их регистрацию в Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), предоставление доступа к медицинской документации, ведение которой осуществляется в форме электронных медицинских документов (п. 2 Порядка).

Электронный медицинский документ формируется медработником или фармацевтическим работником с использованием медицинской информационной системы (МИС) медицинской организации, информационной системы фарморганизации, государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ, информационной системы, предназначенной для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медорганизаций и предоставляемых ими услуг, или федеральной ЕГИСЗ (п.5 Порядка).

Согласно п.2 Порядка № 947н, ведение медицинской документации осуществляется в форме электронных документов без дублирования на бумажном носителе в случае отсутствия заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде и при условии выполнения требований, установленных главами II - VI настоящего Порядка.

Однако, 10.08.2021 Минздравом России направлено письмо от №18-5/1495 «О направлении Методических рекомендаций по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов» (вместе с "Методическими рекомендациями по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов. Версия 1.0", утв. Минздравом России 05.08.2021), являющееся обязательным для учреждений здравоохранения, согласно которому медицинская организация самостоятельно принимает решение о полном или частичном ("смешанный документооборот") переходе на ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов без дублирования на бумажных носителях, а также о сроках такого перехода, исходя из своей технической готовности (п. 4).

Согласно п. 6 указанных Методических рекомендаций в случае наличия заявления

пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме, о ведении его медицинской документации в бумажном виде, медицинская документация данного пациента, которая ведется в медицинской организации в форме электронных документов, дублируется на бумажных носителях.

Таким образом, указанными Методическими рекомендациями установлены 2 формы ведения медицинской документации – в форме электронных документов и смешанный документооборот. Иных форм не предусмотрено.

То есть пациенту (его представителю) предоставлено лишь право заявить о ведении его медицинской документации в бумажном виде. Однако это не означает, что медицинская организация обязана прекратить ведение этой документации в электронной форме, поскольку такая обязанность возложена действующим законодательством в сфере здравоохранения.

В соответствии с указанным порядком в ГБУЗ НСО «БЦГБ» издан приказ от 29.11.2021 №1019-ОД «О ведении медицинской документации в форме электронных документов».

Таким образом, ГБУЗ НСО «БЦГБ» действует в полном соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и методическими рекомендациями отраслевого ведомства.

Об этом было сообщено итпу в письме от 03.02.2022 №405.

Кроме того, оплата медицинской помощи, предоставленной медицинскими организациями, осуществляется на основании реестров, сформированных в медицинской информационной системе МИС.

Так, согласно Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Новосибирской области, утвержденному Минздравом Новосибирской области, ТФОМС Новосибирской области, Общественной организацией "Новосибирская областная ассоциация врачей", ООО "Страховая медицинская организация "СИМАЗ-МЕД", Новосибирской областной организацией профсоюза работников здравоохранения РФ 14.02.2023, оплата медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу, осуществляется на основании представленных медицинской организацией реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в пределах объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (п. 3.1.4). Формирование реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи производится программными продуктами, реализующими действующую методику расчета стоимости медицинской помощи, в зависимости от условий ее оказания, на основе согласованных в установленном порядке тарифов (п. 3.1.5).

Таким образом, при отсутствии в реестрах какой-либо информации о предоставленной медицинской помощи пациентам, ГБУЗ НСО «БЦГБ» понесет убытки, не возмещаемые ни ТФОМС, ни областным бюджетом, а медицинские работники нашего учреждения не получают оплаты за выполненную работу.

Также обращаю внимание, что ведение медицинской документации как на бумажном носителе, так и в электронной форме не противоречит Федеральному закону № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных» (далее – Федеральный закон №152-ФЗ). По общему правилу, сформулированному в ст.6 и 10 Федерального закона №152-ФЗ, обработка персональных данных возможна только с согласия субъектов персональных данных, которое должно быть конкретным и информированным, то есть содержать информацию, позволяющую однозначно сделать вывод о целях, способах обработки с указанием действий, совершаемых с персональными данными, объеме обрабатываемых персональных данных

Частью 2 ст.9 Федерального закона №152-ФЗ закреплено право субъекта в любое время отозвать свое согласие на обработку его персональных данных. В этом случае оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки, а если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки

персональных данных, — уничтожить в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва, если оператор не вправе осуществить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных на основаниях, предусмотренных Федеральным законом №152-ФЗ или другими федеральными законами.

При этом оператор может продолжить обработку персональных данных без согласия физического лица при наличии оснований, указанных в п.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона №152-ФЗ.

В частности, такая обработка допускается, если она необходима для достижения целей, предусмотренных законом, осуществления и выполнения возложенных законодательством РФ на оператора функций, полномочий и обязанностей (п.2 ч.1 ст.6 Федерального закона №152-ФЗ); для исполнения договора, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому выступает субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет выгодоприобретателем или поручителем (п.5 ч.1 ст.6 Федерального закона №152-ФЗ).

Пунктом 4 ч.2 ст.10 Федерального закона №152-ФЗ предусмотрено, что обработка специальных категорий персональных данных, касающихся в числе прочего состояния здоровья физического лица, осуществляемая в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, допускается без согласия этого лица.

Конституционный суд РФ в определении № 1176-О от 16.07.2013 разъяснил, что приведенное законоположение позволяет хранить информацию о состоянии здоровья граждан исключительно в целях реализации их права на охрану здоровья и медицинскую помощь, при этом конфиденциальность персональных данных обеспечивается врачебной тайной, а потому оно не может рассматриваться как нарушающее конституционные права граждан.

Иными словами, такая обработка персональных данных будет законна без согласия пациента при ее осуществлении исключительно медицинским персоналом.

Аналогичная позиция изложена в Письме Минздрава России № 18-1/10/2-6945 от 11.09.2014 «О реализации конституционных прав граждан РФ, не согласных с внедрением электронных документов и автоматизированной обработкой персональных данных».

В соответствии с п. 1ст. 91 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», информационное обеспечение в сфере здравоохранения осуществляется посредством создания, развития и эксплуатации федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, информационных систем в сфере здравоохранения Федерального фонда обязательного медицинского страхования и территориальных фондов обязательного медицинского страхования, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций, информационных систем фармацевтических организаций.

В информационных системах в сфере здравоохранения осуществляются сбор, хранение, обработка и предоставление информации об органах, организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятельности в сфере охраны здоровья. Обработка персональных данных в информационных системах в сфере здравоохранения осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны (п. 2).

Операторами информационных систем в сфере здравоохранения являются уполномоченный федеральный орган исполнительной власти, иные федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы, органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченные высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации на

создание, развитие и эксплуатацию государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - уполномоченные органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации), организации, назначенные указанными органами, органы управления Федерального фонда обязательного медицинского страхования и территориальных фондов обязательного медицинского страхования в части, касающейся персонализированного учета в системе обязательного медицинского страхования, медицинские организации и фармацевтические организации (п.3).

Уполномоченным органом государственной власти Новосибирской области, выполняющим функции оператора информационных систем в сфере здравоохранения, является Министерство здравоохранения Новосибирской области.

Министерство здравоохранения Новосибирской области осуществляет информационное обеспечение в сфере здравоохранения в Новосибирской области посредством Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области (далее - ЕГИСЗ НСО), созданной в соответствии с положениями Постановления Правительства Новосибирской области от 18.01.2016 №2-п «О создании Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области».

ЕИСЗ НСО - комплексная информационная система, предназначенная для автоматизации лечебно-диагностического процесса и сопутствующей медицинской деятельности медицинской организации, охватывающей всех участников информационного процесса: поликлиники, стационары, ФАПы, диспансеры, станции скорой медицинской помощи, органы управления здравоохранением, аптеки, бюро судебно-медицинской экспертизы, ЗАГСы.

Требования к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций установлены Приказом Минздрава России от 24.12.2018 N 911н "Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций".

Медицинские информационные системы медицинских организаций (далее - МИС МО) предназначены для сбора, хранения, обработки и представления информации, необходимой для автоматизации процессов оказания и учета медицинской помощи и информационной поддержки медицинских работников, включая информацию о пациентах, об оказываемой им медицинской помощи и о медицинской деятельности медицинских организаций.

Именно в МИС НСО осуществляется ведение электронных медицинских карт пациентов в ГБУЗ НСО «БЦБ».

Посредством МИС в том числе обеспечивается (раздел 4 Приказа Минздрава России от 24.12.2018 N 911н):

- а) информационная поддержка принятия управленческих решений в медицинской организации;
- б) мониторинг и управление потоками пациентов (электронная регистратура);
- в) ведение электронной медицинской карты пациента;
- г) оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;
- д) организация профилактики заболеваний, включая проведение диспансеризации, профилактических медицинских осмотров;
- е) организация иммунопрофилактики инфекционных болезней;
- ж) иные функциональные возможности по решению оператора информационной системы, соответствующие назначению МИС МО, предусмотренному пунктом 3 Требований.

з) формирование счетов (реестра счетов) за оказанную медицинскую помощь и интеграцию с информационными системами территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций или автоматическую

передачу данных о медицинской помощи, оказанной в рамках обязательного медицинского страхования, из МИС МО в информационные системы территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций, а также обеспечение возможности проведения контроля качества медицинской помощи и медико-экономической экспертизы страховыми медицинскими организациями на основе данных электронной медицинской карты пациента

и) назначение диагностических исследований и формирование направления на диагностические исследования с рабочего места врача, реализованное для всех подразделений медицинской организации, получение результатов диагностических исследований в электронной форме, медицинских заключений и (или) ссылок на изображения из системы хранения результатов диагностических исследований (архив медицинских изображений), которая может быть удаленной, самостоятельной и не входящей в состав МИС МО, полностью интегрированной с МИС МО или являться ее частью;

к) назначение лабораторных исследований и формирование направления на лабораторные исследования, получение результатов лабораторных исследований из системы хранения результатов лабораторных исследований, которая может быть удаленной, самостоятельной и не входящей в состав МИС МО, полностью интегрированной с МИС МО или являться ее частью, при этом в электронную медицинскую карту пациента поступают все лабораторные данные для всех подразделений медицинской организации

Согласно п. 4 ч. 1 ст.79 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская организация обязана соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах. Кроме того, у всех медицинских работников ГБУЗ НСО «БЦГБ» и иных работников, имеющих доступ к информации, составляющей врачебную тайну, в должностных инструкциях имеются пункты об обязанности соблюдения врачебной тайны.

Таким образом конфиденциальность персональных данных пациентов соблюдается ГБУЗ НСО «БЦГБ» и обеспечивается МЗ НСО.

В ГБУЗ НСО «БЦГБ» реализованы правовые, организационные и технические меры по защите информации ограниченного доступа (в том числе персональных данных), при её обработке в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ» в соответствии с требованиями Федерального закона «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» от 27.07.2006 №149-ФЗ:

- Во исполнение требований федерального и областного законодательства, а также приказа по ГБУЗ НСО «БЦГБ» от 29.11.2021 №1019-ОД (ранее представленного суду) был издан приказ от 28.12.2021 №1127-ОД «О назначении ответственного за обеспечение безопасности персональных данных в информационных системах персональных данных», утверждена инструкция ответственного.

- В целях соблюдения требований Постановления Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 №1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных" приказом главного врача от 03.04.2019 №110-од утверждены Перечни информационных систем и информации обрабатываемой в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ», Правила обработки персональных данных в ИС ГБУЗ НСО «БЦГБ», форма Типового обязательства сотрудника ГБУЗ НСО «БЦГБ», о неразглашении информации ограниченного доступа (в том числе персональных данных и врачебной тайны), Перечни лиц, имеющих доступ в помещения, в которых расположены технические средства ИС, и доступ к обработке информации ограниченного доступа.

- Приказом главного врача от 03.04.2019 №109-од (с изменениями внесенными приказом от 21.09.2022г. №756-од) утверждены инструкции и журналы, касающиеся использования средств криптографической защиты информации.

- Для соблюдения Требований о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в информационных системах, утвержденных

приказом ФСТЭК России от 11.02.2013 №17 (далее – Требования), в ГБУЗ НСО «БЦГБ» разработана и внедрена система защиты информации при её обработке в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ».

В целях соблюдения п.9 Требований Приказом главного врача от 30.12.2022г. № 94-од, определено структурное подразделение обеспечивающее информационную безопасность в ГБУЗ НСО «БЦГБ» – информационно-технический отдел, а также возложены полномочия по обеспечению информационной безопасности на заместителя главного врача по медицинской части.

Для обеспечения защиты информации, содержащейся в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ» используются средства защиты, имеющие действующие сертификаты на соответствие требованиям по безопасности информации;

В целях соблюдения п.14.2 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» проведена и утверждена приказом главного врача от 03.04.2019 №110-од Классификация информационных систем;

Для соблюдения п.14.3 Требований организацией-лицензиатом ФСТЭК России в рамках исполнения контракта от 21.10.2016 №16/326 была разработана и согласована с ФСБ России и ФСТЭК России «Частная модель угроз и нарушителя безопасности информации при её обработке в ИС ГБУЗ НСО «БЦГБ».

В целях реализации требований Постановления Правительства РФ от 6 июля 2015 г. N 676 "О требованиях к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации" организацией-лицензиатом ФСТЭК России в рамках исполнения указанного выше контракта от 21.10.2016 были также выполнены работы по разработке и проектированию системы защиты информации при её обработке в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ».

В целях соблюдения п.16.5, 16.7 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» проведена опытная эксплуатация системы защиты информации при её обработке в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ»;

Для соблюдения п.17 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» разработана программа и методики аттестационных испытаний информационной системы ГБУЗ НСО «БЦГБ», произведена оценка соответствия (аттестации) информационной системы ГБУЗ НСО «БЦГБ» требованиям безопасности информации;

Для соблюдения п.15 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» произведен ввод в эксплуатацию системы защиты информации при её обработке в информационных системах ГБУЗ НСО «БЦГБ»;

Для соблюдения п.18 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» главным врачом утвержден План мероприятий на 2023 год по защите информации ограниченного доступа обрабатываемой в информационных сетях ГБУЗ НСО «БЦГБ» осуществляется планирование мероприятий по защите информации в информационной системе, управление (администрирование) существующей системы защиты, выявление, анализ и устранение уязвимостей информационной системы.

Для соблюдения п.18.6 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» приказом главного врача от 03.04.2019 №110-од утверждены формы журналов обучения и проверок осведомленности сотрудников.

Для соблюдения п.19 Требований в ГБУЗ НСО «БЦГБ» приказом главного врача от 04.04.2019 №108-од назначен администратор резервного копирования;

- Для реализации требований о соблюдении установленного порядка аттестации объектов информатизации на соответствие требованиям о защите информации (приказа ФСТЭК России от 29.04.2021 №77) в целях подготовки к аттестации ГБУЗ НСО «БЦГБ» поданы заявки на выделение денежных средств на закупку новых и продление действующих лицензий антивирусного программного обеспечения, а также для проведения аттестации новых автоматизированных рабочих мест.

Таким образом, ответчиком в полной мере выполнены все требования к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных.

Отметим, что не требуется согласия субъекта персональных данных на обработку конфиденциальной информации, если она осуществляется в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании (п.8 ч.2 ст.10 Федерального закона № 152-ФЗ).

Согласно Федеральному закону № 326-ФЗ медицинские организации обязаны бесплатно оказывать застрахованным в системе ОМС гражданам медицинскую помощь в рамках программ ОМС. Причем исполнение данной обязанности не связывается с наличием или отсутствием согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных. Необходимое предварительное условие оказания медицинских услуг – дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство, без которого обслуживание пациента не допускается, за исключением случаев, строго регламентированных в ч.9 ст.20 Федерального закона № 323-ФЗ.

Обращаю внимание, что информированные добровольные согласия законного представителя [REDACTED] на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетних [REDACTED] получаются нашей организацией и хранятся в медицинских картах пациентов.

На возможность обработки персональных данных пациента без его согласия указано также в п.8 и 9 ч.4 ст.13 Федерального закона № 323-ФЗ, в силу которых сведения о факте обращения гражданина за оказанием медпомощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении (врачебная тайна), могут передаваться при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в МИС, в целях оказания медпомощи с учетом требований законодательства о персональных данных, а также в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования.

Таким образом, пока между пациентом и медицинской организацией существуют правоотношения, связанные с оказанием медицинских услуг в рамках ОМС, медицинская организация вправе обрабатывать необходимый объем информации о пациенте без его согласия в течение установленного срока.

Если же обработка персональных данных выходит за рамки указанных отношений, то необходимо получение информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на обработку данных. Например, такое согласие потребуется, если медицинская помощь оказывается на платной основе, вне программы государственных гарантий, и сведения передаются третьим лицам (организациям) – в страховую организацию и (или) страхователю по дополнительному медицинскому страхованию; если информация о состоянии здоровья пациента передается лицам, указанным самим пациентом или его законным представителем (ч.5 ст.19 Федерального закона № 323-ФЗ); если передача медицинских документов, содержащих персональные данные пациента, осуществляется по открытым каналам связи (интернет, электронная почта).

Обращаю внимание, что истцом не представлено никаких доказательств нарушения персональных данных или врачебной тайны в отношении ее несовершеннолетних детей со стороны ГБУЗ НСО «БЦГБ».

Также ведение медицинской документации не нарушает конституционное право пациента на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну (ч.1 ст.23 Конституции РФ). Сведения о себе и состоянии своего здоровья пациент добровольно предоставляет в распоряжение медицинской организации, обращаясь за помощью в рамках ОМС, а п.1 ст.152.2 Гражданского кодекса РФ не признает нарушением сбор, хранение, распространение и использование информации о частной жизни гражданина в случаях, если информация была раскрыта самим гражданином или по его воле. К тому же, данная информация охраняется институтом врачебной тайны.

Указанная позиция ответчика подтверждена судебной практикой, например, решением Ленинского районного суда г. Перми от 01.02.2018 по делу № 2-503/18.

Обращаю внимание, что в судебном заседании истец [REDACTED] пояснила, что настоящие иски предъявлены ею в связи с возможным включением информации о здоровье ее детей в Федеральный регистр сведений о населении.

Согласно ст. 7 Федерального закона от 08.06.2020 N 168-ФЗ "О едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации" в федеральный регистр сведений о населении включаются предусмотренные настоящим Федеральным законом актуальные и достоверные сведения о физическом лице, впервые формируемые органами государственной власти Российской Федерации, органами управления государственными внебюджетными фондами в соответствии с их полномочиями, установленными федеральными законами, в государственных информационных системах, и информация, позволяющая идентифицировать такие сведения в указанных государственных информационных системах, в том числе сведения о физическом лице (фамилия, имя и отчество, дата рождения, дата смерти, место рождения и т.д.) и идентификаторы (записи акта о рождении; документа, удостоверяющего личность физического лица, включая вид, номер и иные сведения о таком документе; сведений о постановке на учет в налоговом органе; сведений о регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя и т.д.).

Сведения, составляющие врачебную тайну, а именно сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, не включены в список сведений, планируемых к включению в федеральный регистр сведений о населении.

Таким образом, основания, приведенные истцом в обоснование исковых требований, являются надуманными и не основанными на законе, а значит не подлежащими удовлетворению.

Кроме того, в судебном заседании истец пояснила, что не может назвать случаев нарушения прав ее и ее детей какими-либо действиями ответчика. А значит иски обусловлены не спором с ответчиком, а неоснованным на законе простым желанием истца, которое к тому же может навредить здоровью детей.

Полагаем, что отсутствие предмета спора исключает возможность удовлетворения иска.

В нарушение статьи 56 ГПК РФ истец применительно к предмету иска не доказал нарушение его права действиями ответчика.

Таким образом, ГБУЗ НСО «БЦГБ» действует в полном соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и не нарушает прав и законных интересов истца и ее несовершеннолетних детей.

Все доводы, указанные в обоснование апелляционной жалобы, по существу сводятся к несогласию с произведенной судом оценкой доказательств. Данные доводы являлись предметом проверки в суде первой инстанции, при этом суд не согласился с ними обоснованно, о чем указано в решении суда. Новых доводов, которые могли бы служить основанием для отмены решения суда, апеллянтом не приведено.

Иное толкование заявителем апелляционной жалобы положений действующего законодательства не свидетельствует об их неправильном применении судом.

Выводы суда основаны на объективном и непосредственном исследовании всех имеющихся в деле доказательств. Все обстоятельства, имеющие юридическое значение при рассмотрении дела, установлены судом правильно. В решении дана надлежащая оценка представленным доказательствам, требования статей 59, 60, 67 Гражданского процессуального кодекса суд при разрешении дела не нарушил. Считаю, что оснований для удовлетворения апелляционной жалобы, отмены решения суда не имеется.

На основании вышесказанного, прошу суд отказать в удовлетворении требований апелляционной жалобы в полном объеме.

Приложение: 1. Копия доверенности на 1 л. в 1 экз. 2. Копия диплома о высшем юридическом образовании на 3 л.

Представитель по доверенности