

# ІНСТРУКЦІЯ

по реєстрації медичних закладів  
у загальноукраїнському eHealth  
через систему Helsi

## Що Вам необхідно підготувати для реєстрації:

1. Доступ до мережі Інтернет з комп'ютера або ноутбука;
2. Інформацію про медичний заклад (ЄДПРОУ, КВЕДи, юридичну адресу та контакти);
3. Дані керівника закладу (паспортні дані, ІПН, контактний телефон, адресу електронної пошти);
4. Ліцензії та акредитація (достатньо ввести дані тільки про одну ліцензію: медичну практику);
5. ЕЦП керівника медичного закладу (Ви його використовуєте для подання податкових звітів).

## Зареєструвати клініку у eHealth найзручніше через систему Helsi, для цього потрібно:

1. Зайти на сайт <https://reform.helsi.me>,
2. Натиснути кнопку «Зареєструвати»,
3. Ввести код ЄДРПОУ в поле реєстрації та натиснути на кнопку «Надіслати».

## РЕЄСТРАЦІЯ ЗАЙМАЄ ДО 10 ХВИЛИН, ТА РОЗПОДІЛЕНА НА 5 ПРОСТИХ КРОКІВ

Для реєстрації введіть код ЄДРПОУ медичного закладу

Вкажіть ваш код ЄДРПОУ

ЗАРЕЄСТРУВАТИ

### Крок 1. Введення інформації про медичний заклад:

- (1) Наша система може підтягувати інформацію, яка є в офіційних джерелах, автоматично при введенні ЄДРПОУ. Вам залишається перевірити та доповнити її за необхідністю.

1

Створити профіль медичного закладу. Крок 1

ЄДРПОУ 1234567893	Організаційно-правова форма КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ✓ ▾
Повна назва ЦПМСД №2 ✓	Скорочена назва (за наявності) ✓

- (2) Якщо місце реєстрації співпадає з фактичною адрес потрібно відмітити пункт.

**Фактичне місцезнаходження**

Область	Район	Населений пункт
КИЇВСЬКА ✓		БІЛА ЦЕРКВА ✓

Тип вулиці	Назва вулиці	Буд.	Кв.	Індекс
вулиця ✓	Костьольна ✓	6 ✓	✓	02000 ✓

**Місце реєстрації**

2  Співпадає з місцезнаходженням

ЗБЕРЕГТИ ЗМІНИ

3

- (3) Після перевірки даних – натисніть на кнопку «Далі», що знаходиться знизу сторінки.

### Крок 3 Введення інформації про керівника медичного закладу:

- Зверніть особливу увагу на поле введення адреси електронної пошти (завдяки вказаній адресі Ви зможете заходити в особистий кабінет по реформі МОЗ, також отримати лист про підтвердження реєстрації). Необхідно вказати особисті дані.
- Натиснути на кнопку «Далі», після успішного введення даних.

Створити профіль медичного закладу. Крок 2  
Керівник (офіційний підписант)

Прізвище	Імя	По батькові
Кириленко ✓	Кирил ✓	Кирилович ✓

Тип паспорту	Серія та номер
Паспорт	CO333333 ✓

ІПН	Дата народження
2881902233 ✓	26.11.1978 ✓

Стать	Адреса електронної пошти
Чоловік ✓	o.zakusylo@helsi.me ✓

Номер мобільного: +38 (099) 999-99-99 ✓

Посада: Директор

Продовжуючи реєстрацію, Ви даєте згоду на обробку своїх персональних даних

НАЗАД ЗБЕРЕГТИ ЗМІНИ

- На вашу електронну пошту буде відправлено код з підтвердженням, введіть його у запропонованій формі, натисніть “Підтвердити” та “Далі”.

На Вашу адресу надіслано лист з кодом верифікації

7 0 1 6

Код

Адреса електронної пошти верифікована

### Крок 3. заповнення даних про ліцензію:

- Номер наказу про надання ліцензії є обов’язковим (1).

- Якщо у ліцензії немає терміну, залишаємо поле «Термін дії» порожнім (поле не обов'язкове для заповнення).

Ліцензія №1

Номер ліцензії	Номер наказу 34	Ким видано кваліфікаційна комісія
Дата дії з 11.12.2016	Термін дії до 31.12.2000	

- Надати згоду на оферту (2) та натиснути підписати (3).

2  Я прочитав та згоден з публічною офертою

3 **ПІДПИСАТИ**

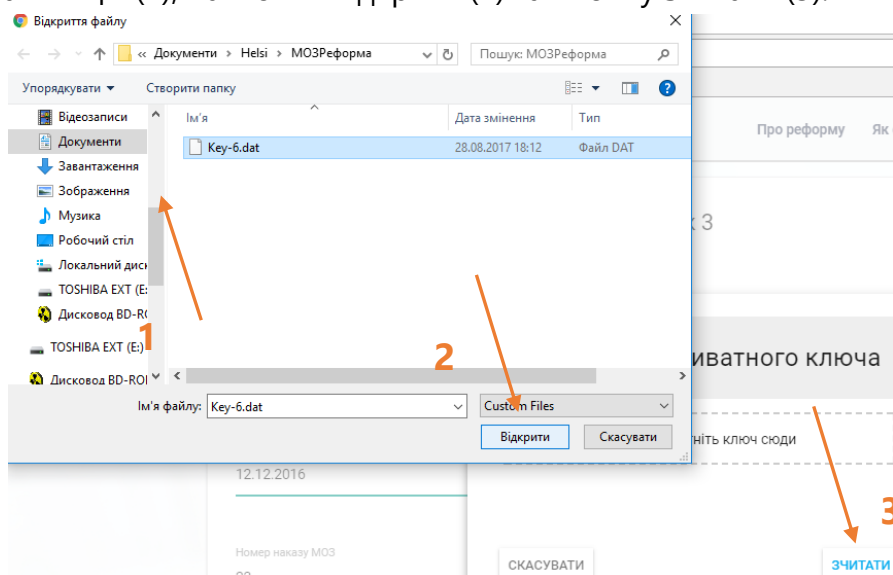
#### Крок 4. Підписання ЕЦП (Електронного Цифрового Підпису керівника):

- Нюанс! ЕЦП повинен належати директору (не підійде ЕЦП підприємства або бухгалтера). ЕЦП може мати розширення .dat, .zs2, .so, .jks.
- Натисніть оберіть.

Зчитування приватного ключа

Оберіть або перетягніть ключ сюди

- Обрати файл ЕЦП (1), натисніть відкрити (2) та кнопку зчитати (3).

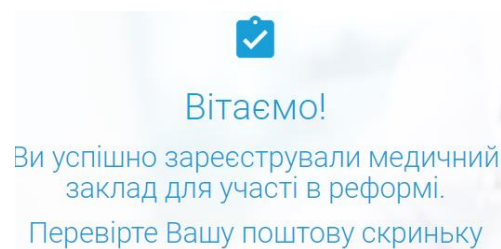


- Ввести пароль захисту ключа (надається разом з ЕЦП).
- Вам буде запропоновано переглянути заявку перед відправкою, натисніть **“Надіслати”**, якщо всі дії виконано вірно ви побачити привітання;

Попередній перегляд заявки перед відправкою

Основні дані закладу ЄДРПОУ 1234567893	Організаційно-правова форма КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
Повна назва ЦПМСД №2	Скорочена назва (за наявності)
Публічна назва (якщо відрізняється)	Тип закладу бюджетна форма власності

НАЗАД НАДІСЛАТИ



## Крок 5. Підтвердити вхід в особистий кабінет eHealth:

На пошту, яку вказав керівник (**КРОК 2** при реєстрації) надійде лист від eHealth.

Прийміть запрошення, що надійшло на вашу електронну пошту, для цього необхідно:

- Переглянути вміст власної електронної пошти.
- Відкрийте листа від Електронна система охорони здоров'я eHealth.
- Перейти за посиланням, що вказано у листі (термін дії посилання 30 діб) .
- у вікні, що відкриється зазначити пароль двічі (пароль має бути складним, але щоб ви могли його запам'ятати) (1),
- надати згоду на обробку своїх персональних даних (2)
- натиснути кнопку далі (3)
- погодитись з регламентом функціонування системи та прийняти запрошення, система привітає Вас.

Створити пароль

1

.....

.....

Пароль має містити не менш ніж 8 символів

Зверніть увагу, що приймаючи запрошення, Ви погоджуєтесь на обробку Ваших персональних даних з метою забезпечення роботи в системі eHealth (електронній системі охорони здоров'я).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних в системі eHealth

2

ДАЛІ

3

Приймаючи запрошення на роботу в системі eHealth ви також погоджуєтесь з положеннями [Регламенту функціонування системи](#)

Погоджуюсь з Регламентом функціонування системи eHealth

ПРИЙНЯТИ ЗАПРОШЕННЯ



**ВІТАЄМО! ВАШ МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД УСПІШНО ЗАРЕЄСТРОВАНО В ЗАГАЛЬНОУКРАЇНСЬКОМУ EHEALTH ЧЕРЕЗ СИСТЕМУ HELSI.**

**Ви також можете зв'язатися з нашим call-центром для вирішення Ваших питань за телефонами:**

044 580 10 90      066 580 10 90  
068 580 10 90      073 580 10 90