

«УТВЕРЖДАЮ»  
Главный врач  
ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»

Н.А. Сахно  
27.09.2016 г.



Official circular stamp of the OGBUZ 'Dermatovenereological Dispensary'. The stamp contains the following text: 'Одесская область \* Ивано-Франковская область \*', 'Кожно-венерологический диспансер', 'Комсомольская, 12', 'ЕвАО', and 'Украина'. A handwritten signature is written over the stamp.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**Об обработке и защите персональных данных пациентов**  
**ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»**

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящим Положением определяется порядок получения, обработки, хранения, передачи и любого другого использования персональных данных пациентов диспансера, а также ведения их медицинских карт и журналов учета персональных данных пациентов.

1.2. Цель настоящего Положения - обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации обработки, хранения и защиты персональных данных пациентов, а также персональных данных, содержащихся в документах, полученных из других организаций, в обращениях граждан и иных субъектов персональных данных.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в области обеспечения безопасности информации и защиты персональных данных.

1.4. В настоящем Положении используются следующие термины и определения:

*Оператор персональных данных (далее оператор)* - государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных. В рамках настоящего положения оператором является ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер».

*Субъект персональных данных* - далее субъект, физическое лицо предоставившее оператору свои персональные данные (пациент).

*Персональные данные (ПД)* - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных); в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, паспортные данные.

*Обработка персональных данных* - действия (операции) с персональными данными, включая систематизацию, накопление, хранение, комбинирование, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

*Защита персональных данных* - деятельность уполномоченных лиц по обеспечению с помощью локального регулирования порядка обработки персональных данных и обеспечение организационно-технических мер защиты информации от неправомерного доступа, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, предоставления, распространения.

*Конфиденциальная информация* - это информация (в документированном или электронном виде), доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством РФ.

*Распространение персональных данных* - действия, направленные на передачу персональных данных определенному кругу лиц (передача персональных данных) или на ознакомление с персональными данными неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом.

*Использование персональных данных* - действия (операции) с персональными данными, совершаемые оператором в целях принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении субъекта персональных данных или других лиц либо иным образом затрагивающих права и свободы субъекта персональных данных или других лиц.

*Блокирование персональных данных* - временное прекращение сбора, систематизации, накопления, использования, распространения персональных данных, в том числе их передачи.

*Уничтожение персональных данных* - действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.

## **II. Сбор и обработка персональных данных субъектов персональных данных**

2.1. Информационные системы классифицируются государственными органами, муниципальными органами, юридическими или физическими лицами, организующими и (или) осуществляющими обработку персональных данных, а также определяющими цели и содержание обработки персональных данных (далее - оператор), в зависимости от объема обрабатываемых ими персональных данных и угроз безопасности жизненно важным интересам личности, общества и государства. Сбор и обработка персональных данных пациентов осуществляется исключительно с письменного согласия субъекта. Образцы форм заявления о согласии на обработку персональных данных и отказа от нее (см. в приложении № 1, приложении № 2), находятся в регистратуре, заполняются в первую очередь и вклеиваются в медицинскую карту пациента. Персональные данные субъекта ПД относятся к конфиденциальной информации.

2.2. В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина оператор и его представители при обработке персональных данных субъекта ПД обязаны соблюдать следующие общие требования:

2.2.1. Обработка персональных данных субъекта может осуществляться исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечения личной безопасности, количества и качества выполняемой работы, обследования, наблюдения и лечения пациентов и обеспечения сохранности имущества оператора, пациента и третьих лиц.

2.2.2. Обработка персональных данных может осуществляться для статистических или иных научных целей при условии обязательного обезличивания персональных данных.

2.2.3. Информация о персональных данных субъекта предоставляется оператору субъектом устно, путем заполнения медицинских карт для пациентов и журналов регистрации персональных данных, которые хранятся в регистратуре архиве. Если персональные данные субъекта возможно получить только у третьей стороны, то субъект должен быть уведомлен об этом и от него должно быть получено письменное согласие (либо письменный отказ). В письменном уведомлении оператор должен сообщить субъекту о целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, характере подлежащих получению персональных данных (например, оформление запроса в медицинское учреждение о прохождении обследования и лечения и т.п.) и последствиях отказа субъекта дать письменное согласие на их получение.

2.2.4. Оператор не имеет права получать и обрабатывать персональные данные субъекта, касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, состояния здоровья и частной жизни.

2.2.5. Оператор не имеет права получать и обрабатывать персональные данные субъекта о его членстве в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности, за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами.

2.3. При приеме в диспансер пациент представляет следующие документы, содержащие персональные данные о себе:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, гражданство,
- полис ОМС;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);

- в отдельных случаях с учетом специфики обследования, в учреждение здравоохранения действующим законодательством РФ может предусматриваться необходимость предъявления дополнительных документов.

Передача персональных данных пациентов вне учреждения разрешается только в установленных законом случаях.

### **III. Хранение и защита персональных данных субъектов персональных данных**

3.1. Персональные данные субъектов хранятся на бумажных носителях в помещении регистратуры. Для этого используются специально оборудованные шкафы и сейфы. Медицинские карты прошедших обследование, лечение субъектов хранятся в архиве диспансера. Сведения о субъектах ПД диспансера хранятся также на электронных носителях.

3.2. Конкретные обязанности по ведению, заполнению медицинских карт субъектов, иных документов, отражающих персональные данные пациентов, возлагается на работников регистратуры, администраторов и лечащих врачей, а по хранению медицинских карт (обследованных, пролеченных) субъектов - на медсестру приемного покоя и закрепляются в должностных инструкциях.

3.3. Персональные данные субъектов хранятся не дольше, чем этого требуют цели их обработки, и они подлежат уничтожению по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении. Документы, содержащие персональные данные, подлежат хранению и уничтожению в порядке, предусмотренном архивным законодательством Российской Федерации.

3.4. При получении сведений, составляющих персональные данные субъектов заинтересованные лица имеют право получать только те персональные данные, которые необходимы для выполнения конкретных функций и заданий.

3.5. Защита информации о персональных данных.

3.5.1. Сотрудники ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», имеющие доступ к персональным данным, обязаны принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении данной информации. Безопасность персональных данных достигается путем исключения несанкционированного, в том числе случайного, доступа к персональным данным.

3.5.2. Защита персональных данных пациентов в диспансере возлагается на:

- главного врача диспансера;
- зам. главного врача по лечебной работе;
- программиста;
- главного бухгалтера;
- бухгалтера;
- медицинского регистратора;
- заведующих отделением;
- старших медицинских сестер отделений;
- врачей и средний медицинский персонал;
- специалиста по кадрам.

### **IV. Передача персональных данных субъектов ПД**

4.1. При передаче персональных данных субъектов сотрудники ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер, имеющие доступ к персональным данным, должны соблюдать следующие требования:

4.1.1. Не сообщать персональные данные субъекта третьей стороне без письменного согласия субъекта, за исключением случаев, когда это необходимо в целях

предупреждения угрозы жизни и здоровью субъекта, а также в других случаях, предусмотренных Трудовым кодексом РФ или иными федеральными законами. Учитывая, что Трудовой кодекс РФ не определяет критерии ситуаций, представляющих угрозу жизни или здоровью субъекта, оператор в каждом конкретном случае делает самостоятельную оценку серьезности, неминуемости, степени такой угрозы. Если же лицо, обратившееся с запросом, не уполномочено федеральным законом на получение персональных данных субъекта, либо отсутствует письменное согласие субъекта на предоставление его персональных сведений, либо, по мнению оператора, отсутствует угроза жизни или здоровью субъекта, оператор обязан отказать в предоставлении персональных данных лицу.

4.1.2. Не сообщать персональные данные субъекта в коммерческих целях без его письменного согласия.

4.1.3. Предупредить лиц, получающих персональные данные субъекта, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены, и требовать от этих лиц подтверждения того, что это правило соблюдено.

4.1.4. Разрешать доступ к персональным данным субъектов только специально уполномоченным лицам, при этом указанные лица должны иметь право получать только те персональные данные субъектов, которые необходимы для выполнения конкретных функций.

4.1.5. Все сведения о передаче персональных данных субъекта регистрируются в Журнале учета передачи персональных данных в целях контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими. В журнале фиксируются сведения о лице, направившем запрос, дата передачи персональных данных или дата уведомления об отказе в их предоставлении, а также отмечается, какая именно информация была передана. Форма журнала учета передачи персональных данных представлена в приложении № 3 к настоящему Положению.

## **V. Обязанности субъекта и оператора ПД**

5.1. В целях обеспечения достоверности персональных данных субъект обязан:

5.1.1. Предоставить оператору полные достоверные данные о себе.

5.2. Оператор обязан:

5.2.1. Осуществлять защиту персональных данных субъектов.

5.2.2. Обеспечить хранение учетной и медицинской документации. При этом персональные данные не должны храниться дольше, чем это оправдано выполнением задач, для которых они собирались, или дольше, чем это требуется в интересах лиц, о которых собраны данные.

5.2.3. Субъекты или их законные представители должны быть ознакомлены под расписку с документами оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных субъектов, а также их права и обязанности в этой области.

5.2.4. Все сотрудники, имеющие доступ к персональным данным пациентов, обязаны подписать соглашение о неразглашении персональных данных.

## **VI. Права субъектов в целях защиты персональных данных**

6.1. В целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у оператора, субъекты имеют право на:

6.1.1. Полную и безвозмездную информацию об их персональных данных и обработке этих данных.

6.1.2. Свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей персональные данные субъекта, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом.

6.1.3. Определение своих представителей для защиты своих персональных данных.

6.1.4. Требование об извещении оператором всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные субъекта, обо всех произведенных в них исключениях, исправлениях или дополнениях.

6.1.5. Обжалование в суд любых неправомерных действий или бездействия оператора при обработке и защите его персональных данных.

## **VII. Ответственность за нарушение норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных субъекта**

7.1. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных субъекта, привлекаются к ответственности в порядке, установленном Трудовым кодексом РФ и иными федеральными законами, а также привлекаются к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.

## **VIII. Заключительные положения**

8.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения главным врачом диспансера.

8.2. Настоящее Положение доводится до сведения всех субъектов ПД диспансера

Юрисконсульт  
Цыб А.С.

Приложение 1  
Форма заявления о согласии пациента  
на обработку персональных данных

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
(по месту регистрации)  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, дата выдачи наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. «О защите персональных данных» № 152-ФЗ, даю свое согласие на обработку моих персональных данных в **Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер» 679000, г. Биробиджан, ул. Комсомольская, д. 12** (далее – ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»).

Персональные данные, на обработку которых распространяется данное согласие включают в себя: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер», в интересах моего обследования и лечения и любую иную информацию, относящуюся к моей личности (далее - Персональные данные).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операции) в отношении моих Персональных данных, которые необходимы или желаемы для осуществления указанных выше целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими Персональными данными с учетом действующего законодательства.

Также настоящим я даю согласие на передачу моих Персональных данных ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» третьим лицам по вопросу использования своих обязательств по работе в системе ОМС на обмен (прием, передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (двадцать пять лет - для стационара, пять лет – для поликлиники).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

**Настоящее согласие дано мной «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует бессрочно.**

Порядок отзыва настоящего согласия по личному письменному заявлению субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 2  
Форма заявления  
об отказе на обработку  
персональных данных

ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер»

*Наименование (Ф.И.О.) оператора*

679000, Еврейская автономная область,

г. Биробиджан, ул. Комсомольская, д. 12

*Адрес оператора*

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. субъекта персональных данных (пациент)

\_\_\_\_\_  
Адрес, где зарегистрирован субъект  
персональных данных (пациент)

\_\_\_\_\_  
Номер основного документа, удостоверяющего  
его личность

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи указанного документа

\_\_\_\_\_  
Наименование органа, выдавшего документ

### **Заявление**

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с  
неправомерным их использованием.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись, расшифровка подписи



**Журнал учета передачи персональных данных**

№ п/п	Сведения о запрашиваемом лице	Состав запрашиваемых персональных данных	Цель получения персональных данных	Отметка о передаче или отказе в передаче персональных данных	Дата передачи/отказа в передаче персональных данных	Подпись запрашиваемого лица	Подпись ответственного сотрудника

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
*о неразглашении персональных данных субъекта*

Я, \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным работников и/или пациентов ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер».

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сбор, обработка и хранение) с персональными данными соблюдать все описанные в "Положении об обработке и защите персональных данных работников и пациентов ОГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

- биографические данные;
- сведения об образовании;
- сведения о трудовом и общем стаже;
- сведения о составе семьи;
- паспортные данные;
- сведения о воинском учете;
- сведения о заработной плате сотрудника;
- сведения о социальных льготах;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- содержание трудового договора;
- содержание декларации, подаваемой в налоговую инспекцию;
- подлинники и копии приказов по личному составу;
- личные дела и трудовые книжки сотрудников;
- основания к приказам по личному составу;
- дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, их аттестации;
- копии отчетов, направляемые в органы статистики;
- прочие сведения.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 Трудового кодекса Российской Федерации и ст. 183 Уголовного кодекса РФ.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(ПОДПИСЬ)