

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБРАБОТКЕ И ЗАЩИТЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ООО «ШАРИТЕ»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Положение об обработке и защите персональных данных пациентов (далее – Положение) издано и применяется в клинику ООО «Шарите» в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок получения, обработки, учёта, накопления, хранения и защиты от несанкционированного доступа и разглашения сведений, составляющих персональные данные пациентов в клинику ООО «Шарите» (далее – «Клиника»).

1.3. Обработка персональных данных пациентов организована клиникой на принципах:

- законности и справедливости;
- обработки только персональных данных, которые отвечают целям их обработки;
- соответствия содержания и объема обрабатываемых персональных данных заявленным целям обработки. Обрабатываемые персональные данные не должны быть избыточными по отношению к заявленным целям их обработки;
- недопустимости объединения баз данных, содержащих персональные данные, обработка которых осуществляется в целях, несовместимых между собой.
- обеспечения точности персональных данных, их достаточности, а в необходимых случаях и актуальности по отношению к целям обработки персональных данных. Клиника принимает необходимые меры либо обеспечивает их принятие по удалению или уточнению неполных или неточных данных;
- хранения персональных данных в форме, позволяющей определить субъекта персональных данных, не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных.

1.4. Обработка персональных данных пациентов клиники осуществляется с соблюдением принципов и правил, предусмотренных Конституцией РФ, Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации».

Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», иными нормативными актами и настоящим Положением.

1.5. Настоящее Положение и изменения к нему утверждаются главным врачом.

1.6. При обработке персональных данных клиника применяет правовые, организационные и технические меры по обеспечению безопасности персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными документами.

2. ПОНЯТИЕ «СБОР И ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ»

2.1. Персональные данные пациентов относятся к специальной категории персональных данных, обработка таких персональных данных должна осуществляться лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Персональные данные пациентов являются конфиденциальными сведениями. Режим конфиденциальности персональных данных снимается в случаях обезличивания или по истечении срока хранения, если иное не определено законодательством РФ.

Обеспечение конфиденциальности персональных данных не требуется:

- в случае обезличивания персональных данных;
- в отношении общедоступных персональных данных.

2.2. Пациент принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных даётся в письменной форме и должно быть конкретным, информированным и сознательным.

В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от субъекта персональных данных проверяются клиникой.

Согласие пациента на обработку его персональных данных должно храниться вместе с его иной медицинской документацией.

Обработка персональных данных пациентов без их согласия допускается при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Кроме того, предоставление сведений о факте обращения пациента за оказанием медицинской помощи, сведений о состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (врачебная тайна), без согласия гражданина или его законного представителя не допускается кроме случаев, установленных нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2.3. Клиника не имеет право получать и обрабатывать персональные данные пациента о его политических, религиозных и иных убеждениях и частной жизни.

2.4. При передаче персональных данных пациента третьим лицам клиника должна соблюдать требования, установленные законодательством.

2.5. Передача персональных данных пациента сотрудникам клиники для

выполнения должностных обязанностей должна осуществлять только в объёме, необходимом для выполнения их работы.

2.6. Доступ к персональным данным пациентов должен быть ограничен для предотвращения утечки данных.

При хранении материальных носителей с персональными данными пациентов должны соблюдаться условия, обеспечивающие сохранность персональных данных и исключающие несанкционированный доступ к ним.

2.7. Доступ к персональным данным пациентов внутри клиники ООО «Шарите» имеют:

- главный врач;
- главный бухгалтер;
- старшая медицинская сестра
- медицинский регистратор;
- администратор;
- программист;
- заместитель главного врача по медицинской части;
- врач, медицинская сестра;
- иные работники – к персональным данным пациентов исключительно при

исполнении трудовых обязанностей.

2.8. Клиника и иные лица, получившие доступ к персональным данным пациентов, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом.

2.9. Хранение персональных данных пациентов должно осуществляться в форме, позволяющей их идентифицировать.

2.10. Хранение персональных данных пациентов должно происходить в порядке, исключающем их утрату или их неправомерное использование.

2.11. Срок хранения персональных данных пациентов определяется целью обработки персональных данных. По истечению срока хранения или утраты цели обработки персональные данные подлежат уничтожению, обезличиванию или передаче в архив.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КЛИНИКИ, ПАЦИЕНТОВ В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

3.1. Клиника при обработке персональных данных обязан:

1) принимать необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных пациентов;

2) издавать документы, определяющие политику клиники в отношении обработки персональных данных пациентов;

3) осуществлять внутренний контроль и (или) аудит соответствия обработки персональных данных Федеральному законодательству и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, требованиям к защите

персональных данных, локальным актам клиники;

4) исполнять иные обязанности, установленные законодательством.

3.2. В целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у клиники, пациенты имеют право:

3.2.1. на получение информации, касающейся обработки его персональных данных, в том числе содержащей:

1) подтверждение факта обработки персональных данных клиники;

2) правовые основания и цели обработки персональных данных;

3) цели и применяемые клиникой способы обработки персональных данных;

4) наименование и место нахождения клиники, сведения о лицах (за исключением работников клиники), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с клиникой или на основании федерального законодательства РФ;

5) обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему пациенту, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законодательством РФ;

6) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;

7) иные сведения, предусмотренные федеральным законодательством РФ.

3.2.2. в случае, если обрабатываемые персональные данные были предоставлены для ознакомления пациенту по его запросу, пациент вправе обратиться повторно в клинику или направить ему повторный запрос в целях получения сведений, и ознакомления с такими персональными данными не ранее чем через тридцать дней после первоначального обращения или направления первоначального запроса, если более короткий срок не установлен федеральным законодательством или договором, стороной которого является пациент.

3.2.3. пациент имеет иные права в соответствии с законодательством.

4. ОСОБЕННОСТИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ

4.1. Персональные данные пациентов при их обработке, осуществляемой без использования средств автоматизации, должны обособляться от иной информации, в частности путем фиксации их на отдельных материальных носителях персональных данных, в специальных разделах или на полях форм (бланков).

4.2. При фиксации персональных данных пациентов на материальных носителях не допускается фиксация на одном материальном носителе персональных данных, цели обработки которых заведомо не совместимы. Для обработки различных категорий персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации, для каждой категории персональных данных должен использоваться отдельный материальный носитель.

4.3. Если материальный носитель не позволяет осуществлять обработку персональных данных пациентов отдельно от других зафиксированных на том же носителе персональных данных, должны быть приняты меры по обеспечению

раздельной обработки персональных данных.

4.4. Уничтожение или обезличивание части персональных данных, если это допускается материальным носителем, может производиться способом, исключающим дальнейшую обработку этих персональных данных с сохранением возможности обработки иных данных, зафиксированных на материальном носителе (удаление, вымарывание).

4.5. Уточнение персональных данных пациентов при осуществлении их обработки без использования средств автоматизации производится путем обновления или изменения данных на материальном носителе, а если это не допускается техническими особенностями материального носителя, - путем фиксации на том же материальном носителе сведений о вносимых в них изменениях, либо путем изготовления нового материального носителя с уточненными персональными данными.

4.6. Обработка персональных данных пациентов, осуществляемая без использования средств автоматизации, осуществляется таким образом, чтобы в отношении каждой категории персональных данных можно было определить места хранения персональных данных (материальных носителей) и установить перечень лиц, осуществляющих обработку персональных данных либо имеющих к ним доступ.

4.7. Клиника обязана обеспечивать раздельное хранение персональных данных (материальных носителей), обработка которых осуществляется в различных целях.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

5.1. Каждый работник клиники, получающий доступ к конфиденциальному документу, содержащему персональные данные, несет персональную ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.

5.2. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных работников, несут материальную, дисциплинарную, административную, гражданско-правовую или уголовную ответственность в порядке, установленном федеральными законами и полную материальную ответственность в случае причинения их действиями ущерба в соответствии с положениями Трудового кодекса Российской Федерации.

Типовая форма

Информированное согласие пациента на обработку и передачу его персональных данных, данных и сведений, составляющих врачебную тайну

(наименование медицинского учреждения, ИНН, ОГРН, адрес)

Согласие пациента на обработку и передачу персональных данных,

данных и сведений, составляющих врачебную тайну

Я,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Дата рождения: "___" _____ г.р., зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

(адрес регистрации по месту жительства)

фактически проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес проживания)

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер,
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

СНИЛС

(заполняется при наличии у субъекта персональных данных сведений о СНИЛС)

в соответствии с требованиями **статьи 9** Федерального закона "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ и **Федеральным законом** от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", даю свое согласие на обработку

(наименование медицинской организации)

расположенного(ой) по адресу(ам): _____

(адрес организации)

(далее Клиника) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС, полиса добровольного медицинского страхования (ДМС), СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, антропометрические и биометрические данные и данные о состоянии рожденного мною ребенка при условии, что их обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, всеми возможными способами. В процессе оказания Клиники мне медицинской помощи я

предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим лицам в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Клинике право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, ввод, систематизацию, накопление, хранение (в электронном виде и бумажном носителе), уточнение, обновление, передачу, изменение, модификацию, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, а также сводки и системы хранения данных, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в медицинской документации, а также договором на оказание медицинской помощи по программе ОМС (договорам ДМС).

Клиника имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховыми медицинскими организациями, территориальным фондом ОМС, иными медицинскими организациями с использованием машинных носителей информации, по каналам связи и (или) в виде бумажных документов, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную (служебную) тайну.

Я разрешаю предоставлять, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, следующим лицам:

- Работодатель _____
- Супруг(а) _____
- Мать _____
- Отец _____
- Сын _____
- Дочь _____
- Иные лица _____
- _____

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

Настоящее согласие дано мной с даты его подписания и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного

документа, который может быть направлен мной в адрес Клиники по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Клиники.

Подпись пациента/законного представителя пациента: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: " __ " _____ 20__ г.

Пациент подписался
в моем присутствии: _____ / _____
(подпись врача) (расшифровка с указанием должности)

Заполняется, если пациент не может самостоятельно прочесть информированное согласие, но может его подписать.

Информированное согласие прочитано пациенту вслух _____
(Ф.И.О. врача, должность)

Информированное согласие разъяснено и понятно, доведено до пациента в доступной для понимания форме.
Заполнено в моем присутствии: _____ ,

_____ ,
Подпись ФИО, должность
удостоверяет присутствующий при беседе (свидетель) врач

_____ ,
Подпись ФИО, должность

Заполняется, если пациент по тяжести состояния не может подписаться из-за когнитивного снижения

_____ (указать в чем состоит тяжесть)

не может прочесть и подписать данное согласие.

Решение о общем плане обследования и лечения принимается коллегиально (консилиумом) - **пункты 9, 10 статьи 20** ФЗ-323 от 21 ноября 2011 г.

Врач

(наименование организации)

Подпись ФИО

Врач

(наименование организации)

Подпись ФИО

Врач отделения

(наименование организации)

Подпись ФИО