

**ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КУРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА»**



«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзного комитета
ОБУЗ «Курская ГДСП»
Л. А. Демченко
«28» 12 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач
ОБУЗ «Курская ГДСП»
Т. В. Бартенева
«28» 12 2023 г.

указ. Приказом от 26-02-2023 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
об обработке и защите персональных данных пациентов
ОБУЗ «Курская ГДСП»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок обработки оператором персональных данных пациента.

Под оператором понимается ОБУЗ «Курская ГДСП», организующее и осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных.

Под пациентом понимается лицо, в отношении которого оператор оказывает медицинские услуги.

К персональным данным относятся любые сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни гражданина, позволяющие идентифицировать его личность.

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

1.2. Цель настоящего Положения - защита персональных данных пациентов, находящихся у оператора для выполнения возложенных на него целей и задач от несанкционированного доступа и разглашения. Персональные данные пациента всегда являются конфиденциальной, охраняемой информацией.

Конфиденциальная информация - это документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.3. Основанием для разработки настоящего Положения являются Конституция РФ, «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» №5478-1 от 22.07.1993 (в ред. от 02.02.2006г.), Закон «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г., другие действующие нормативно-правовые акты.

1.4. В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина, оператор при обработке персональных данных пациента обязан соблюдать следующие требования:

- 1) обработка персональных данных пациента может осуществляться

исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, приказов ФОМС, Министерства здравоохранения Курской области, договоров, заключенных между оператором и ТФОМС, СМО, другим оператором;

2) при определении объема и содержания, обрабатываемых персональных данных пациента, оператор должен руководствоваться Конституцией Российской Федерации, иными нормативно-правовыми актами;

3) перед обработкой и передачей персональных данных пациента оператор должен заручиться письменным согласием пациента (его законного представителя), за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

4) оператор не имеет права получать и обрабатывать персональные данные пациента о его политических, религиозных и иных убеждениях, частной жизни, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

1.5. Настоящее Положение и изменения к нему утверждается главным врачом ОБУЗ «Курская ГДСП» и вводится со дня утверждения. Работники оператора должны быть ознакомлены с данным Положением.

2. ПОНЯТИЕ И СОСТАВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

2.1. Под персональными данными пациентов понимается информация, необходимая оператору в связи с исполнением им деятельности при проведении лечебно-профилактических, оздоровительных мероприятий и касающаяся конкретного пациента, а также сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни пациента, позволяющие идентифицировать его личность.

2.2. Состав персональных данных пациента:

- фамилия, имя отчество;
- число, месяц, год и место рождения;
- адрес, домашний телефон;
- сведения о составе семьи, фамилии, имена, отчества, даты рождения, адрес места прописки и проживания, телефоны, социальное положение, место работы, занимаемая должность родителей, иных законных представителей;
- свидетельство о рождении;
- паспортные данные;
- реквизиты полиса ОМС
- страховой номер Индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- справка МСЭ;
- наименование посещаемого образовательного учреждения (МДОУ, школы, ПУ, ССУЗ, ВУЗ), в том числе номер группы, класса, курса.
- место работы, занимаемая должность;
- данные о состоянии здоровья, заболеваниях;
- данные о проведенных профилактических мероприятиях;
- иные сведения, относящиеся к персональным данным пациента.

2.3. Лицами, получающими доступ к персональным данным, должна обеспечиваться конфиденциальность таких данных, за исключением случаев обезличивания персональных данных и в отношении общедоступных персональных данных.

3. УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

3.1. Обработка персональных данных может осуществляться с согласия субъекта персональных данных, выраженного в письменном виде (приложение №1, приложение №2).

3.2. Согласия субъекта персональных данных не требуется в следующих случаях:

- в целях его обследования и лечения, в случае, если он не способен из-за своего состояния выразить свою волю;
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- по запросу органов дознания, следствия и суда;
- при оказании помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей;
- при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью причинен в результате противоправных действий;
- иных случаях, предусмотренных Конституцией РФ, действующим законодательством.
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы.

3.3. С целью обработки персональных данных работникам оператора предоставляются следующие права внутреннего доступа:

Главному врачу и его заместителю, заведующим отделений, главной медицинской сестре, старшей медицинской сестре, врачам-стоматологам детским, врачам-стоматологам-хирургам, врачам-ортодонтам, врачам-стоматологам, зубным врачам, медицинским сестрам, врачу-эпидемиологу, врачу-статистику предоставляется доступ к медицинским картам стоматологического больного, контрольным картам диспансерного наблюдения, журналам регистрации вызовов на дом, книгам регистрации листка нетрудоспособности, картам лечащегося в физиотерапевтическом кабинете, медицинским справкам всех форм, выпискам из медицинской карты стоматологического больного, талонам приема пациентов, реестрам оказания амбулаторно-поликлинической помощи, журналам записи амбулаторных операций, журналам учета выполненных рентгенограмм, листкам ежедневного учета работы врача-стоматолога детского, врача-ортодонта, врача-стоматолога хирурга, зубного врача, экстренным извещениям об инфекционном заболевании, отчетам врача-стоматолога детского (зубного врача) о количестве осмотренных детей до одного года жизни, иной медицинской документации, необходимой для осуществления возложенных на них трудовых обязанностей.

рентгенолаборантам предоставляется доступ к медицинским картам стоматологического больного, журналам учета выполненных рентгенограмм, иной медицинской документации, необходимой для осуществления возложенных на них трудовых обязанностей.

зубным техникам предоставляется доступ к зуботехническим нарядам.

заведующему организационно-методическим кабинетом-врачу-методисту, врачу-статистику, медицинскому статистику предоставляется доступ к контрольным

картам диспансерного наблюдения, талонам приема пациентов, реестрам оказания амбулаторно-поликлинической помощи, иной медицинской документации, необходимой для осуществления возложенных на него трудовых обязанностей.

администратору предоставляется доступ к медицинским картам стоматологического больного, журналам регистрации вызовов на дом, иной медицинской документации, необходимой для осуществления возложенных на него трудовых обязанностей.

операторам ЭВМ предоставляется доступ к медицинским картам стоматологического больного, к талонам учета посещения поликлиники, реестрам оказания амбулаторно-поликлинической помощи, иной медицинской документации, необходимой для осуществления возложенных на них трудовых обязанностей.

секретарю руководителя предоставляется доступ к выпискам из медицинской карты амбулаторного, иная информация, необходимая для осуществления возложенных на нее трудовых обязанностей.

бухгалтерам предоставляется доступ к зуботехническим нарядам, иная информация, необходимая для осуществления возложенных на них трудовых обязанностей.

4. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТОВ

4.1. Порядок хранения документов и ведение электронных баз данных устанавливается с соблюдением требований действующего законодательства.

4.2. Персональные данные пациентов хранятся на бумажных носителях и в электронном виде.

Доступ посетителей в кабинеты оператора возможен только в то время, когда там находятся работники. Кабинеты не должны оставаться открытым, если работники его покидают.

При работе с ПЭВМ и электронными базами данных используются ЭЦП и персональные пароли.

4.3. С целью обработки персональных данных права внешнего доступа предоставляются в соответствии с требованиями законов и иных нормативных актов:

- ТОФОМС;
- СМО;
- МСЭ;
- Министерство здравоохранения Курской области;
- Росздравнадзор;
- военный комиссариат;
- Роспотребнадзор;
- ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Курской области»

- лицензионный комитет;
- Медицинские учреждения здравоохранения с целью проведения обследования, лечения, передачи в поликлиники медицинской документации совершеннолетних пациентов.

права внешнего доступа при предоставлении соответствующего запроса предоставляются:

- суды общей юрисдикции, мировой суд, арбитражный суд, органы МВД, прокуратуры, ФСБ РФ.

4.4 Срок хранения медицинской документации на бумажных и электронных носителях определяется нормативными документами. На протяжении всего срока хранения оператор обеспечивает сохранность, неизменность и достоверность сведений, содержащихся в указанной документации.

5. ПРАВА ПАЦИЕНТОВ В ЦЕЛЯХ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ХРАНЯЩИХСЯ У ОПЕРАТОРА.

5.1. В целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у оператора, пациент имеют право на:

- полную информацию об их персональных данных и обработке этих данных;
- доступ к своим персональным данным, определенный Конституцией, другими нормативными актами.
- отказ от обработки персональных данных, оформленный и предоставленный оператору надлежащим образом ;
- обжалование в суд любых неправомерных действий или бездействия оператора при обработке и защите его персональных данных.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ НОРМ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ОБРАБОТКУ И ЗАЩИТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКОВ

6.1 Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных пациента, привлекаются к дисциплинарной ответственности, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законам.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных пациента до 14 лет

Я, нижеподписавший(ая)ся _____

(Ф.И.О. полностью)

Являясь законным представителем ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии с требованиями ст.ст. 23, 24 Конституции РФ, статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях ведения медицинской учета подтверждаю свое согласие на обработку ОБУЗ «Курская ГДСП» г. Курск (далее – Учреждение-Оператор), моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), 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 Учреждением-оператором мне медицинской помощи я предоставляю право его работникам осуществлять следующий перечень действий с моими персональными данными: - обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных неавтоматизированным способом; - обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС - во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС, обмен (прием и передача) моих персональных данных 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.

- обмен (прием и передача) моими персональными данными с другими операторами, контролирующими органами, во исполнение своих обязательств по трудовому договору, 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.

- передачу моих персональных данных и персональных данных ребенка, содержащих сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Учреждения-оператора, в интересах моего обследования и лечения, в том числе, с возможностью передачи с использованием бумажных и машинных носителей, в том числе по каналам связи и по внутренней сети организации с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом только для должностных лиц Учреждения-Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных лиц, в том числе лицам, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. Срок хранения медицинской документации на бумажных и электронных носителях определяется нормативными документами. Даю свое согласие на видеосъемку в ОБУЗ «Курская ГДСП». Я информирован(а), что ОБУЗ «Курская ГДСП» гарантирует обработку видеоматериалов в соответствии с интересами ОБУЗ «Курская ГДСП». Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 ____ г.

Условием прекращения обработки персональных данных является получение Учреждением-оператором моего письменного уведомления об отзыве Согласия на обработку моих персональных данных. Настоящее Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Подпись субъекта персональных данных _____

расшифровка подписи _____