

«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»

И.М. Османов

« » 2018 г.

Приложение № 1

к приказу ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»

№ 65 от 1.02.18

Положение об обработке и защите персональных данных

пациентов Государственного бюджетного учреждения

здравоохранения города Москвы

«Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой

Департамента здравоохранения города Москвы»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок обработки оператором персональных данных. Под оператором понимается Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», организующее и осуществляющее обработку персональных данных пациентов, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных пациентов.

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 больницы, 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 МГФОМС, Департамента здравоохранения города Москвы, договоров, заключенных между оператором и МГФОМС, 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 (здесь – это цели обследования и лечения.) 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 ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» и вводится со дня утверждения.

Работники оператора должны быть ознакомлены с данным Положением (приложение 3).

2. ПОНЯТИЕ И СОСТАВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

2.1. Под персональными данными 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:

- фамилия, имя отчество;
- число, месяц, год и место рождения;
- адрес, домашний телефон;
- сведения о составе семьи, фамилии, имени, отчества, даты рождения, адрес места прописки и проживания, телефоны, социальное положение, место работы или учёбы, занимаемая должность родителей, иных законных представителей;
- свидетельство о рождении;
- паспортные данные;
- реквизиты полиса ОМС
- страховой номер Индивидуального лицевого счета в пенсионном фонде России (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.

2.3. Лицами, получающими доступ к персональным данным, должна обеспечиваться конфиденциальность таких данных, за исключением случаев обезличенных 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, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека

- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

- по запросу органов дознания, следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
- в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;
- при оказании помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет (больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет) для информирования его родителей или законных представителей;
- в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющимся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;
- при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
- в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.3 Работники, которые в связи с исполнением должностных обязанностей, имеют доступ к персональным данным, несут дисциплинарную, материальную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ, за несанкционированное разглашение сведений, относящихся к персональным данным.

К таким работникам относятся:

- главный врач;
- заместители главного врача;
- главный бухгалтер;
- главная медицинская сестра;
- юрисконсульт;
- председатель профсоюзного комитета больницы;
- работники бухгалтерии;

- работники отдела кадров;
- заведующие и сотрудники структурных подразделений;
- старшие медицинские сестры отделений;
- начальники отделов;
- работники планово-экономического отдела;
- инженеры и техники;
- документовед;
- работники кабинета медицинской статистики;
- операторы АСУ.

Доступ предоставляется ко всем видам документов, которые содержат персональные данные пациентов, для осуществления возложенных на работников трудовых и должностных 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 и магнитных носителях, в ПВЭМ. Доступ посетителей в кабинеты оператора возможен только в то время, когда там находятся работники. Кабинеты не должны оставаться открытым, если работники его покидают. Кабинеты, где хранятся персональные данные на магнитных носителях, по окончании рабочего дня запираются. При работе с ПЭВМ используются персональные пароли.

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

- МГФОМС;
- СМО;
- МСЭ;
- Департамент здравоохранения города Москвы;
- Бюро медицинской статистики;
- Фонд социального страхования;
- Росздравнадзор;
- военные комиссариаты города Москвы;
- Роспотребнадзор - лицензионный комитет;
- Медицинские учреждения здравоохранения с целью проведения обследования, лечения, передачи в городские 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 Пациенты или их законные представители имеют право:

- получения полной информации о своих персональных данных и обработке персональных данных, состоянии и прогнозе своего здоровья;

- доступа к своим медицинским данным с помощью специалиста, ответственного за ведение данных;
- требовать об исключении или исправлении неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением требований и настоящего Положения;
- заявить в письменной форме о своем несогласии с соответствующим обоснованием такого;
- свободного бесплатного доступа к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом;
- определять своих представителей для защиты своих персональных данных.

5.2 Пациенты или их законные представители обязаны:

- Передавать лицу, обрабатывающему персональные данные, комплекс достоверных, документированных персональных данных, информацию о состоянии здоровья.
- Своевременно сообщать лицу, использующему персональные данные пациента, об их изменениях.

5.3 Пациенты или их представители не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту тайны.

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

Персональная ответственность - одно из главных требований к организации функционирования системы защиты персональной информации и обязательное условие обеспечения эффективности этой системы.

6.1 Руководитель, разрешающий доступ сотрудника к конфиденциальному документу, несет персональную ответственность за данное разрешение.

6.2 Каждый сотрудник, получающий для работы конфиденциальный документ, несет единоличную ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.

6.3 Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных пациента, несут в соответствии с федеральными законами ответственность:

- дисциплинарную (замечание, выговор, увольнение);
- административную (предупреждение или административный штраф);
- гражданско-правовую (возмещение причиненного ущерба).

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и вводится в действие приказом главного врача ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ».

7.2. При необходимости приведения настоящего Положения в соответствие с вновь принятыми законодательными актами, изменения вносятся на основании приказа главного врача ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ».

7.3. Настоящее Положение распространяется на всех пациентов, обращающихся за медицинской помощью в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», а также сотрудников ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», имеющих доступ и осуществляющих перечень действий с персональными данными пациентов.

7.4. В обязанности работников, осуществляющих первичный сбор персональных данных пациента, входит их информирование о возможности ознакомление с настоящим положением, и обязательное получение согласия пациента на обработку его персональных данных.

Приложение 1
к Положению об обработке и защите
персональных данных
пациентов ГБУЗ «ДГКБ им. имени З.А.
Башляевой ДЗМ»

**Письменное согласие законного представителя пациента
на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавший(ая)ся _____, (ФИО полностью)
являясь законным представителем ребенка _____, (ФИО полностью,
дата рождения) проживающий(ая) по адресу _____,
(указать место прописки, место проживания) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от
27.07.06 "О персональных данных" N 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗ «ДГКБ им. З.А.
Башляевой ДЗМ», адрес: улица Героев Панфиловцев, д. 28, Москва, 125373 (далее - Оператор) моих
персональных данных и персональных данных моего ребёнка, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату
рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, ДМС, страховой номер
Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), ксерокопию паспорта (для
иногородних пациентов), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской
помощью, в медико- профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания
медицинских услуг, иных данных при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально
занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором медицинской помощи Пациенту я предоставляю право медицинским
работникам, передавать персональные данные Пациента, содержащие сведения, составляющие врачебную
тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах обследования и лечения и Пациента.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными
Пациента, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные Пациента
посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы,
предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС
(ДМС, договор на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (ДМС, по договору
на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____) на обмен (прием и передачу)
персональными данными Пациента 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.

Срок хранения персональных данных Пациента соответствует сроку хранения первичных медицинских
документов и составляет двадцать пять лет.

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

Настоящее согласие дано мной _____ 20 ____ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего
письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с
уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку
персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для
завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Пациенту до этого медицинской помощи.

Контактный телефон(ы) _____
почтовый адрес _____

Подпись и ФИО законного представителя субъекта персональных данных _____

Приложение 2

к Положению об обработке и защите
персональных данных
пациентов ГБУЗ «ДГКБ им. имени З.А.
Башляевой ДЗМ»

Письменное согласие пациента на обработку персональных данных

Я, нижеподписавший(ая)ся _____, (ФИО полностью)
проживающий(ая) по адресу _____, (указать место
прописки, место проживания) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 "О
персональных данных" N 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой
ДЗМ», адрес: улица Героев Панфиловцев, д. 28, Москва, 125373 (далее - Оператор) моих персональных данных,
включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты
полиса ОМС, ДМС, страховой номер Индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС),
ксерокопия паспорта (для иногородних пациентов), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях
обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского
диагноза и оказания медицинских услуг, иных данных при условии, что их обработка осуществляется лицом,
профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором медицинской помощи Пациенту я предоставляю право медицинским
работникам, передавать персональные данные Пациента, содержащие сведения, составляющие врачебную
тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах обследования и лечения и Пациента.

Представляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными
Пациента, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные Пациента
посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы,
предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС
(ДМС, договор на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (ДМС, по договору
на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____) на обмен (прием и передачу)
персональными данными Пациента 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.

Срок хранения персональных данных Пациента соответствует сроку хранения первичных медицинских
документов и составляет двадцать пять лет.

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

Настоящее согласие дано мной _____ 20 ____ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего
письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с
уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку
персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для
завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Пациенту до этого медицинской помощи.

Контактный телефон(ы) _____
почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____