

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач
ГАУЗ ДГБ с ПЦ



/ Р.А. Хамидуллин /

«01» октября 2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ЗАЩИТЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ГАУЗ ДГБ с ПЦ

1 Общая часть

1.1 Настоящее Положение определяет порядок создания, обработки и защиты персональных данных пациентов ГАУЗ ДГБ с ПЦ (далее - Учреждение-оператор).

1.2 Основанием для разработки данного локального нормативного акта являются:

- Конституция РФ от 12 декабря 1993 г. (ст. 2, 17-24, 41);
- часть 1 и 2, часть 4 Гражданского кодекса РФ;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ред. от 31.01.2019 г.);
- Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (ред. от 17.02.2019 г.);
- Указ Президента РФ от 06 марта 1997 г. № 188 «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера» (ред. от 13.07.2015 г.);
- Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (ред. от 21.10. 2018 г.);
- Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (ред. от 07.03. 2018 г.);
- Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (ред. от 30.06. 2018 г.);
- Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (ред. от 29.12. 2018 г.);
- Федеральный закон от 02 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (ред. от 08.01. 2019 г.);
- Постановление Правительства РФ от 1 ноября 2012 г. N 1119 "Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных";
- Постановление Правительства Российской Федерации от 15 сентября 2007 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»;
- Регламентирующие документы ФСТЭК России и ФСБ России об обеспечении безопасности персональных данных:
- Приказ Федеральной службы по техническому и экспортному контролю от

18 февраля 2013 г. N 21 "Об утверждении Составы и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14 мая 2013 г. N 28375);

-«Методика определения актуальных угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» (утв. ФСТЭК РФ 14 февраля 2008 г.);

- «Базовая модель угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» (Выписка) (утв. ФСТЭК РФ 15 февраля 2008 г.);

-Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л О-16-01 - 007110 от 29 августа 2018 г., выдана Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

-Устав ГАУЗ ДГБ с ПЦ утвержден Приказом министра Министерства здравоохранения Республики Татарстан № 2821 от 21.12.2018 г., согласовано распоряжением первого заместителя министра Министерства земельных и имущественных отношений Республики Татарстан № 4436-р от 19.12.2018 г.

1.3 Целью настоящего Положения является определение порядка обработки персональных данных пациентов ГАУЗ ДГБ с ПЦ, согласно (Приложение № 1 к настоящему Положению); обеспечение защиты их прав и свобод, при обработке персональных данных, а также установление ответственности должностных лиц, имеющих доступ к персональным данным пациентов, за невыполнение требований и норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных.

1.4 Персональные данные пациентов относятся к категории конфиденциальной информации. Конфиденциальность, сохранность и защита персональных данных обеспечиваются отнесением их к сфере негосударственной (служебной, профессиональной) тайны.

2 Основные понятия, используемые в настоящем Положении

2.1 Для целей настоящего Положения применяются следующие термины и определения:

Пациенты (субъекты) - физические лица, обратившиеся к Учреждению-оператору с целью получения медицинского обслуживания, либо состоящие в иных гражданско-правовых отношениях с Учреждением- оператором по вопросам получения медицинских услуг.

Врачебная тайна - соблюдение конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

Персональные данные - любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, образование, другая информация.

Документы, содержащие персональные данные пациента - документы, необходимые для осуществления действий в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, а также для оформления договорных отношений.

Обработка персональных данных пациента - действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе

передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных пациента.

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.

Обезличивание персональных данных - действия, в результате которых невозможно определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных.

Информационная система персональных данных - информационная система, представляющая собой совокупность персональных данных, содержащихся в базе данных, а также информационных технологий и технических средств, позволяющих осуществлять обработку таких персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Конфиденциальность персональных данных - обязательное для соблюдения Учреждением-оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом, требование не допускать их распространение без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания.

Несанкционированный доступ (несанкционированные действия) - доступ к информации или действия с информацией, нарушающие правила разграничения доступа, в том числе с использованием штатных средств, предоставляемых информационными системами персональных данных.

Общедоступные персональные данные - персональные данные, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен с согласия субъекта персональных данных или на которые в соответствии с Федеральным законодательством не распространяется требование соблюдения конфиденциальности.

3 Общие принципы и условия обработки персональных данных пациентов

3.1 Обработка персональных данных пациента осуществляется на основе принципов:

- 1) законности целей и способов обработки персональных данных и добросовестности;
- 2) соответствия целей обработки персональных данных целям, заранее определенным и заявленным при сборе персональных данных, а также полномочиям

Учреждения-оператора;

3) соответствия объема и характера обрабатываемых персональных данных, способов обработки персональных данных целям обработки персональных данных;

4) достоверности персональных данных, их достаточности для целей обработки, недопустимости обработки персональных данных, избыточных по отношению к целям, заявленным при сборе персональных данных;

5) недопустимости объединения созданных для несовместимых между собой целей баз данных информационных систем персональных данных.

3.2 В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина Учреждение-оператор и его представители при обработке персональных данных пациента обязаны соблюдать следующие общие требования:

1) Обработка персональных данных пациента может осуществляться исключительно в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, оформления договорных отношений с пациентом при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2) Все персональные данные пациента следует получать у него самого или у его полномочного представителя. Если персональные данные пациента возможно получить только у третьей стороны, то пациент должен быть уведомлен об этом заранее и от него должно быть получено письменное согласие.

3) При определении объема и содержания обрабатываемых персональных данных пациента, Учреждение-оператор должно руководствоваться Конституцией Российской Федерации, основами законодательства РФ об охране здоровья граждан и иными нормативными документами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4) Учреждение-оператор не имеет права получать и обрабатывать персональные данные пациента о его политических, религиозных и иных убеждениях и частной жизни.

5) Учреждение-оператор не имеет права получать и обрабатывать персональные данные пациента о его членстве в общественных объединениях или о его профсоюзной деятельности.

6) При принятии решений, затрагивающих интересы пациента, Учреждение-оператор не имеет права основываться на персональных данных пациента, полученных исключительно в результате их автоматизированной обработки или электронного получения.

7) Защита персональных данных пациента от неправомерного их использования или утраты должна быть обеспечена Учреждением-оператором за счет своих средств в порядке, установленном Федеральным законодательством и другими нормативными документами.

8) Пациенты или их представители могут быть ознакомлены с документами Учреждения-оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных пациентов, а также об их правах и обязанностях в этой области.

4 Получение персональных данных пациента

4.1 Получение персональных данных преимущественно осуществляется путем представления их самим пациентом, на основании его письменного согласия, за исключением случаев прямо предусмотренных действующим законодательством РФ.

Письменное согласие пациента ГАУЗ ДГБ с ПЦ на обработку персональных данных должно включать в себя:

- 1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- 2) наименование и адрес Учреждения-оператора (ГАУЗ ДГБ с ПЦ), получающего данное согласие;
- 3) цель обработки персональных данных;
- 4) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;
- 5) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Учреждением- оператором способов обработки персональных данных;
- 6) срок, в течение которого действует согласие, а также порядок его отзыва.

Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме пациента ГАУЗ ДГБ с ПЦ на обработку его персональных данных, дополнительное согласие не требуется.

В случае недееспособности пациента или недостижения пациентом возраста 18 лет согласие на обработку его персональных данных дает в письменной форме его законный представитель.

4.1 Если персональные данные пациента возможно получить только у третьей стороны, то он должен быть уведомлен об этом заранее и от него должно быть получено письменное согласие.

4.2 В случае необходимости проверки персональных данных пациента ГАУЗ ДГБ с ПЦ заблаговременно должно сообщить об этом пациенту, о целях, предполагаемых источниках и способах получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и последствиях отказа пациента дать письменное согласие на их получение.

5 Хранение и использование персональных данных пациентов

5.1 Информация персонального характера пациента обрабатывается с соблюдением требований действующего Российского законодательства о защите персональных данных.

5.2 Доступ к персональным данным пациентов имеют работники Учреждения-оператора, допущенные к работе с персональными данными пациентов Приказом главного врача. В должностные инструкции данных работников включается пункт об обязанности сохранения информации, являющейся конфиденциальной.

Персональные данные пациента в полном объеме выдаются только, главному врачу, заместителю главного врача по медицинской части, заместителю главного врача по поликлинической работе, руководителю перинатального центра, заместителю руководителя перинатального центра, заведующей поликлиникой № 1, №2, заведующему отделением медико-социальной помощи подросткам, заведующей центром здоровья для детей, заведующей

консультативно-диагностическим отделением, заведующей педиатрическим отделением № 1, заведующей педиатрическим отделением № 2, заведующей педиатрическим отделением № 3, заведующей ООМПД и ПОУ, заведующей ООМПД и ПОУ поликлиники № 1, заведующей физиотерапевтическим отделением, заведующей физиотерапевтическим отделением поликлиники № 1, заведующим отделениями детского и взрослого стационара, заведующему консультативно-диагностическим отделением, заведующей детской молочной кухней.

Иным должностным лицам, допущенным к работе с персональными данными пациентов, документы, содержащие персональные данные выдаются, в объеме, необходимом для выполнения своих должностных обязанностей.

5.3 Обработка персональных данных пациентов ГАУЗ ДГБ с ПЦ осуществляется смешанным путем:

- неавтоматизированным способом обработки персональных данных;
- автоматизированным способом обработки персональных данных* (с помощью ПЭВМ и специальных программных продуктов).

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

Основными документами, содержащими персональные данные пациентов, являются:

- Паспорта участков;
- Амбулаторная карта;
- Журналы учета процедур;
- Книга регистрации листков нетрудоспособности;
- Договор на предоставление платных медицинских услуг в учреждениях здравоохранения;
- Карты стационарного больного;
- Истории родов;
- История развития новорожденного.

5.5 Документы, содержащие персональные данные пациентов ГАУЗ ДГБ с ПЦ, хранятся:

- В шкафах в кабинетах врачей лечебных отделений Учреждения- оператора. Ответственными за хранение документов являются врачи-специалисты, врачи-педиатры участковые.

- В шкафу в кабинете «Отдел медицинской статистики». Ответственным за хранение документов является заведующая отделом медицинской статистики.

- В шкафу в кабинете «Выписка больничных листов». Ответственными за хранение документов являются медицинские сестры.

- В шкафу в кабинете «Старшая медицинская сестра поликлиники». Ответственным за хранение документов является старшая медицинская сестра поликлиники.

5.6 Хранение окончанных производством документов, содержащих персональные данные пациентов, осуществляется в архиве основного здания, в архиве перинатального центра.

Ответственными за хранение документов являются лица, определенные приказом главного врача.

5.7 Возможна передача персональных данных пациентов по внутренней сети организации с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом только для работников Учреждения- оператора, допущенных к работе с персональными данными пациентов Приказом главного

врача и только в объеме, необходимом данным работникам для выполнения своих должностных обязанностей.

5.8 Хранение персональных данных пациентов осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их обработки, и они подлежат уничтожению по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении.

Хранение документов, содержащих персональные данные пациентов, осуществляется в течение установленных действующими нормативными актами сроков хранения данных документов. По истечении установленных сроков хранения документы подлежат уничтожению.

6 Защита персональных данных пациентов

6.1 Защита информации представляет собой принятие правовых, организационных и технических мер, направленных на:

- обеспечение защиты информации от неправомерного доступа, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, предоставления, распространения, а также от иных неправомерных действий в отношении такой информации;

- соблюдение конфиденциальности информации ограниченного доступа;

- реализацию права на доступ к информации.

6.2 Для обеспечения безопасности персональных данных пациентов при неавтоматизированной обработке предпринимаются следующие меры:

6.2.1 Определяются места хранения персональных данных (согласно настоящего Положения), которые оснащаются следующими средствами защиты:

- Кабинеты, где осуществляется хранение документов, содержащих персональные данные пациентов, оборудованы замками и системой пожарной сигнализации.

6.2.2 Все действия при неавтоматизированной обработке персональных данных пациентов осуществляются только должностными лицами Учреждения-оператора, согласно Списка должностей, утвержденного Приказом главного врача (Приложение № 3 к настоящему Положению), и только в объеме, необходимом данным лицам для выполнения своей трудовой функции.

6.2.3 При обработке персональных данных на материальных носителях не допускается фиксация на одном материальном носителе тех данных, цели обработки которых заведомо не совместимы.

При несовместимости целей обработки персональных данных, зафиксированных на одном материальном носителе, если не имеется возможности осуществлять их отдельно, должны быть приняты следующие меры:

- 1) при необходимости использования или распространения определенных персональных данных отдельно от находящихся на том же материальном носителе других персональных данных осуществляется копирование подлежащих распространению или использованию, способом, исключающим одновременное копирование персональных данных, не подлежащих распространению и использованию, и используется (распространяется) только копия;

- 2) при необходимости уничтожения или блокирования части персональных данных уничтожается или блокируется материальный носитель с предварительным копированием сведений, не подлежащих уничтожению или блокированию, способом, исключающим одновременное копирование персональных данных, подлежащих уничтожению или блокированию.

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).

Персональные данные пациентов, содержащиеся на материальных носителях, уничтожаются Актом об уничтожении персональных данных.

Эти правила применяются также в случае, если необходимо обеспечить раздельную обработку зафиксированных на одном материальном носителе персональных данных и информации, не являющейся персональными данными. Уточнение персональных данных 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.

6.2.4 Обработка персональных данных осуществляется с соблюдением порядка, предусмотренного Постановлением Правительства от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации».

6.3 Для обеспечения безопасности персональных данных пациентов при автоматизированной обработке предпринимаются следующие меры:

6.3.1 Все действия при автоматизированной обработке персональных данных пациентов осуществляются только должностными лицами, согласно Списка должностей, утвержденного Приказом главного врача (Приложение № 2 к настоящему Положению), и только в объеме, необходимом данным лицам для выполнения своей трудовой функции.

6.3.2 Персональные компьютеры, имеющие доступ к базам хранения персональных данных пациентов, защищены паролями доступа. Пароли устанавливаются Администратором информационной безопасности и сообщаются индивидуально работнику, допущенному к работе с персональными данными и осуществляющему обработку персональных данных пациентов на данном ПК.

6.3.3 Иные меры, предусмотренные Положением по организации работ по обеспечению безопасности ПДН при их обработке в ИСПДн.

6.4 Режим конфиденциальности персональных данных снимается в случаях их обезличивания и по истечении срока их хранения, в соответствии с Приказами по архивному делу, или продлевается на основании заключения экспертной комиссии Учреждения-оператора, если иное не определено законодательством РФ.

7 Передача персональных данных пациентов третьим лицам

7.1 Передача персональных данных пациентов третьим лицам осуществляется Учреждением-оператором только с письменного согласия пациента, с подтверждающей визой главного врача, за исключением случаев, если:

- 1) передача необходима для защиты жизни и здоровья пациента, либо других лиц, и получение его согласия невозможно;
- 2) в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего

состояния выразить свою волю;

3) по запросу органов дознания, следствия, прокуратуры и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, в соответствии с Законом об оперативно-розыскной деятельности;

4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет, для информирования его родителей или законных представителей;

5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что права и интересы пациента могут быть нарушены противоправными действиями других лиц;

6) в иных случаях, прямо предусмотренных Федеральным законодательством.

Лица, которым в установленном Федеральным законом №152-ФЗ порядке переданы сведения, составляющие персональные данные пациента, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность за разглашение в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2 Передача персональных данных пациента третьим лицам осуществляется на основании запроса третьего лица с разрешающей визой главного врача при условии соблюдения требований, предусмотренных п. 7.1 настоящего Положения.

Учреждение-оператор обеспечивает ведение Журнала учета выданных персональных данных пациентов (Приложение № 4 к настоящему Положению), в котором регистрируются поступившие запросы, фиксируются сведения о лице, направившем запрос, дата передачи персональных данных, а также отмечается, какая именно информация была передана.

В случае если лицо, обратившееся с запросом, не уполномочено Федеральным законодательством на получение персональных данных пациента, либо отсутствует письменное согласие пациента на передачу его персональных данных, Учреждение-оператор обязано отказать в предоставлении персональных данных. В данном случае лицу, обратившемуся с запросом, выдается мотивированный отказ в предоставлении персональных данных в письменной форме, копия отказа хранится у Учреждения-оператора.

8 Общедоступные источники персональных данных пациентов

8.1 Включение персональных данных пациента в общедоступные источники персональных данных возможно только при наличии его письменного согласия.

8.2 При обезличивании персональных данных согласие пациента на включение персональных данных в общедоступные источники персональных данных не требуется.

8.3 Сведения о пациентах могут быть исключены из общедоступных источников персональных данных по требованию самого пациента, либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

9 Права и обязанности пациента в области защиты его персональных данных

9.1 В целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у Учреждения-оператора, пациенты имеют право на:

- полную информацию о составе и содержимом их персональных данных, а

также способе обработки этих данных;

- свободный доступ к своим персональным данным, за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом № 152-ФЗ.

Доступ к своим персональным данным предоставляется субъекту персональных данных или его законному представителю при обращении, либо при получении запроса субъекта персональных данных или его законного представителя.

Запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его законного представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе и собственноручную подпись субъекта персональных данных или его законного представителя.

Учреждение-оператор обязано сообщить пациенту, либо его законному представителю информацию о наличии персональных данных, имеющую к нему отношение, а также предоставить возможность ознакомления с ней пациента, либо его законного представителя при обращении, в течение десяти рабочих дней, с даты получения запроса пациента, или его законного представителя. В случае отказа в предоставлении пациенту, либо его законному представителю информации о наличии персональных данных Учреждение-оператор обязано дать в письменной форме мотивированный ответ в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня обращения/получения запроса пациента, либо его законного представителя;

- определение своих представителей для защиты своих персональных данных;

- требование об исключении или исправлении неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением требований настоящего Положения;

- обжалование в суд любых неправомерных действий или бездействия Учреждения-оператора при обработке и защите его персональных данных;

- иные права, предусмотренные действующим законодательством.

- Для своевременной и полной реализации своих прав, пациент или его законный представитель обязан предоставить Учреждению-оператору достоверные персональные данные в объеме, необходимом для качественного оказания ему медицинских услуг.

10. Право на обжалование действий или бездействия Учреждения-оператора

10.1 Если пациент или его законный представитель считает, что Учреждение-оператор осуществляет обработку его персональных данных с нарушением требований Федерального закона № 152-ФЗ или иным образом нарушает его права и свободы, он вправе обжаловать действия или бездействие Учреждения-оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных (Федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору в сфере информационных технологий и связи) или в судебном порядке.

10.2 Пациент имеет право на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

11 Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и

защиту персональных данных пациентов

11.1 Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных пациента, несут дисциплинарную, административную, гражданско-правовую или уголовную ответственность в соответствии с Федеральным законодательством.

11.2 Работники ГАУЗ ДГБ с ПЦ, допущенные к обработке персональных данных пациентов, за разглашение полученной в ходе своей трудовой деятельности информации, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12 Прочие положения

12.1 Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения.

12.2 При необходимости приведения настоящего Положения в соответствие с вновь принятыми законодательными актами, изменения вносятся на основании Приказа главного врача.

12.3 Настоящее Положение распространяется на всех пациентов ГАУЗ ДГБ с ПЦ, а так же работников ГАУЗ ДГБ с ПЦ, имеющих доступ и осуществляющих перечень действий с персональными данными пациентов.

Работники ГАУЗ ДГБ с ПЦ подлежат ознакомлению с данным документом в порядке, предусмотренном Приказом главного врача, под личную подпись.

12.4 В обязанности работников, осуществляющих первичный сбор персональных данных пациента, входит получение согласия пациента на обработку его персональных данных под личную подпись.

Положению о защите персональных
данных пациентов ГАУЗ ДГБ с ПЦ**ПЕРЕЧЕНЬ**
категорий персональных данных пациентов,
обрабатываемых в ГАУЗ ДГБ с ПЦ

Основания для обработки	Содержание сведений	Категории субъектов	Срок, хранения, условия прекращения обработки
	фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес по прописке, фактический; паспортные данные; социальное положение; пол; сведения о состоянии здоровья; сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении; сведения, содержащиеся в страховом медицинском полисе; сведения, содержащиеся в свидетельстве о постановке на учет в налоговом органе (ИНН).	Пациенты	В соответствии с приказами по архивному делу

**Список
должностей работников ГАУЗ ДГБ с ПЦ,
допущенных к автоматизированной обработке персональных данных
пациентов**

1. Заведующие отделениями врачи – специалисты, врачи всех специальностей, средний медицинский персонал.
 2. Программисты
 3. Заведующая отделом медицинской статистики
 4. Медицинский регистратор
 5. Медицинские статистики
 6. Операторы ЭВМ
 7. Техники
- Молокораздаточный пункт:**
8. Оператор ЭВМ
 9. Сестра-хозяйка

**Список
должностей работников ГАУЗ ДГБ с ПЦ,
допущенных к неавтоматизированной обработке персональных данных
пациентов**

1. Главный врач
2. Заместитель главного врача по медицинской части
3. Заместитель главного врача по эпидемиологическим вопросам
4. Заместитель главного врача по поликлинической работе
5. Главная медицинская сестра
6. Врачи всех специальностей
7. Старшие медицинские сестры
8. Медицинские сестры всех отделений
9. Акушерки
10. Анестезисты
11. Медицинские сестры процедурных
12. Медицинские сестры кабинетов
13. Заведующая поликлиникой № 1
14. Заведующая поликлиникой № 2
15. Помощник врача-эпидемиолога
16. Медицинские регистраторы
17. Медицинский психолог, психологи

Отделение платных медицинских услуг:

18. Кассир

Отдел медицинской статистики:

19. Заведующая отделом
20. Медицинский регистратор
21. Медицинские статистики
22. Операторы ЭВМ
23. Техник

