СОГЛАСОВАНО Представитель рабочего коллектива БУ «Лянторская городская больница» _____ Д.А. Глущук «23» 12 2016 г.	СОГЛАСОВАНО Председатель первичной профсоюзной организации БУ «Лянторская городская больница» _____ Н.П. Туйманкина «23» 12 2016 г.	УТВЕРЖДАЮ Главный врач БУ «Лянторская городская больница» _____ Л.А. Удовиченко «23» 12 2016 г.

ПОЛОЖЕНИЕ
об обработке и защите персональных данных пациентов бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Лянторская городская больница» (БУ «Лянторская городская больница»)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение имеет своей целью закрепление механизмов обеспечения прав субъекта на сохранение конфиденциальности информации о фактах, событиях и обстоятельствах его жизни.

1.2. Настоящее Положение об обработке и защите персональных данных (далее - Положение) определяет порядок сбора, хранения, передачи и любого другого использования персональных данных граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации и гарантии конфиденциальности.

1.3. Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым Кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации.

2. Основные понятия

Для целей настоящего Положения используются следующие понятия:

2.1. 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 БУ «Лянторская городская больница».

2.2. 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, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация о физическом лице.

2.3. Субъект - субъект персональных данных.

2.4. Сотрудник (работник) - физическое лицо, состоящее в трудовых отношениях с оператором.

2.5. Обработка персональных данных - действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

2.6. 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 опубликование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом.

2.7. 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.

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

2.9. 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.

3. Обработка персональных данных

3.1. Состав персональных данных

3.1.1. К персональным данным, обрабатываемым в Медицинской организации (далее – МО), относятся - персональные данные пациентов МО.

3.2. Персональные данные пациентов МО

3.2.1. Категории и состав персональных данных пациентов МО

ИСПДн обрабатывает специальные категории ПДн.

Состав: фамилия, имя отчество, пол, дата рождения, данные о месте работы, семейное положение, телефон, гражданство, СНИЛС, адрес проживания, адрес регистрации, серия и номер полиса обязательного медицинского страхования, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о состоянии здоровья и оказанной медицинской помощи.

3.2.2. Цель и правовое основание обработки персональных данных

Обработка персональных данных пациентов ведется в целях оказания медицинской помощи в соответствии со ст.23 и ч.1 ст. 24 Конституции РФ, а также статьями 91-94 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.3. Сроки обработки и хранения персональных данных

В электронном виде обработка персональных данных ведется до достижения целей обработки. В случае достижения цели обработки, персональные данные подлежат уничтожению. Не подлежат уничтожению те данные, которые оператор обязан хранить в соответствии с законодательством РФ.

3.5. Общие требования при обработке персональных данных.

В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина при обработке персональных данных обязаны соблюдаться следующие требования:

3.5.1. Обработка персональных данных может осуществляться исключительно в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, законов и иных

нормативных правовых актов РФ, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения личной безопасности субъекта персональных данных и членов его семьи, а также в целях обеспечения сохранности принадлежащего ему имущества и имущества оператора.

3.5.2. Персональные данные не могут быть использованы в целях причинения имущественного и/или морального вреда гражданам, затруднения реализации прав и свобод граждан Российской Федерации.

3.5.3. При принятии решений, затрагивающих интересы субъекта персональных данных, нельзя основываться на персональных данных, полученных исключительно в результате их автоматизированной обработки или электронного получения.

3.5.4. Сотрудники 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.

3.5.5. Субъекты персональных данных, не являющиеся работниками, или их законные представители имеют право ознакомиться с документами оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных субъектов, а также их права и обязанности в этой области.

3.5.6. Субъекты персональных данных не должны отказываться от своих прав на сохранение и защиту тайны.

3.6. Получение персональных данных.

3.6.1. Все персональные данные следует получать непосредственно от субъекта персональных данных. Субъект самостоятельно принимает решение о предоставлении своих персональных данных и дает письменное согласие на их обработку оператором. Форма заявления-согласия субъекта на обработку персональных данных представлена в приложении №1 к настоящему положению.

3.6.2. В случае недееспособности либо несовершеннолетия субъекта персональных данных все персональные субъекта следует получать от его законных представителей. Законный представитель самостоятельно принимает решение о предоставлении персональных данных своего подопечного и дает письменное согласие на их обработку оператором. Форма заявления-согласия на обработку персональных данных подопечного представлена в приложении №2 к настоящему положению.

3.6.3. Письменное согласие не требуется, если обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора, одной из сторон которого является субъект персональных данных.

3.6.4. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных. В случаях, указанных в пункте 3.2.2. настоящего положения согласие может быть отозвано законным представителем субъекта персональных данных. Форма отзыва согласия на обработку персональных данных представлена в приложении №3 к настоящему положению.

3.6.5. В случаях, когда оператор может получить необходимые персональные данные субъекта только у третьей стороны, субъект должен быть уведомлен об этом заранее и от него должно быть получено письменное согласие. В уведомлении оператор обязан сообщить о целях, способах и источниках получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и возможных последствиях отказа субъекта дать письменное согласие на их получение. Согласие оформляется в письменной форме в двух экземплярах: один из которых предоставляется субъекту, второй хранится у оператора. Форма заявления-согласия субъекта на получение его персональных данных от третьей

стороны представлена в приложении №4 к настоящему положению.

3.6.6. Запрещается получать и обрабатывать персональные данные субъекта о его политических, религиозных и иных убеждениях и частной жизни.

3.6.7. Запрещается получать и обрабатывать персональные данные субъекта о его членстве в общественных объединениях или его профсоюзной деятельности, за исключением случаев, предусмотренных федеральными законами.

3.7. Хранение персональных данных.

3.7.1. Хранение персональных данных субъектов осуществляется на бумажных и электронных носителях с ограниченным доступом.

3.7.2. Подразделения, хранящие персональные данные на бумажных носителях, обеспечивают их защиту от несанкционированного доступа и копирования согласно «Положению об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», утвержденному постановлением правительства РФ 15 сентября 2008 г. № 687.

3.7.3. Хранение персональных данных в автоматизированной базе данных обеспечивается защитой согласно Постановлению Правительства РФ от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

3.8. Передача персональных данных.

3.8.1. При передаче персональных данных субъекта оператор обязан соблюдать следующие требования:

- не сообщать персональные данные субъекта третьей стороне без письменного согласия субъекта или его законного представителя, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью субъекта, а также в случаях, предусмотренных иными федеральными законами. Форма заявления-согласия субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне см. в приложении №5 настоящего положения;

- 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. Лица, получающие персональные данные субъекта, обязаны соблюдать требования конфиденциальности;

- не сообщать персональные данные субъекта в коммерческих целях без его письменного согласия;

- все сведения о передаче персональных данных субъекта регистрируются в целях контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими. Регистрации подлежат 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.

3.8.2. Все меры конфиденциальности при сборе, обработке и хранении персональных данных субъекта распространяются как на бумажные, так и на электронные (автоматизированные) носители информации.

3.8.3. Внутренний доступ (доступ внутри организации) к персональным данным субъекта. Право доступа к персональным данным субъекта имеют работники в соответствии с разграничением прав доступа к обрабатываемым персональным данным.

3.8.4. Все сотрудники, имеющие доступ к персональным данным субъектов, обязаны подписать соглашение о неразглашении персональных данных. Форма соглашения о неразглашении персональных данных представлена в приложении №6 настоящего

положения.

3.8.5. К числу массовых потребителей персональных данных вне учреждения относятся государственные и негосударственные функциональные структуры: правоохранительные органы; органы статистики; страховые агентства; военкоматы; органы социального страхования; пенсионные фонды; подразделения федеральных, областных и муниципальных органов управления. Надзорно-контрольные органы имеют доступ к информации только в сфере своей компетенции.

3.8.6. Запросы на получение персональных данных, а также факты предоставления персональных данных по этим запросам должны регистрироваться в журнале обращений.

3.8.7. Передачу персональных данных субъектов по общедоступным каналам связи и/или по сетям международного информационного обмена разрешается производить только при использовании средств криптографической защиты информации.

3.9. Уничтожение персональных данных.

3.9.1. 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.

3.9.2. Документы, содержащие персональные данные, подлежат хранению и уничтожению в порядке, предусмотренном архивным законодательством Российской Федерации.

3.10. Общедоступные персональные данные

3.10.1. Персональные данные в Учреждении могут быть ограниченного доступа и общедоступные.

3.10.2. В общедоступные источники персональных данных с письменного согласия субъекта персональных данных могут включаться его фамилия, имя, отчество, год и место рождения, адрес, сведения о профессии и иные персональные данные, предоставленные субъектом персональных данных.

3.10.3. Сведения о субъекте персональных данных могут быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по требованию субъекта персональных данных.

3.10.4. К персональным данным ограниченного доступа относятся персональные данные, утвержденные главным врачом в перечне персональных данных, подлежащих защите в информационных системах Учреждения.

3.10.5. Обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставление доступа к персональным данным каким-либо иным способом производится в объеме, согласованном с субъектом персональных данных, и с его письменного согласия.

3.11. Обязанности лиц, допущенных к обработке персональных данных

3.11.1. Каждый работник, принимаемый на работу в Учреждение, должен быть ознакомлен под роспись с обязательством о неразглашении информации ограниченного доступа, ставшими ему известными в ходе выполнения своих служебных обязанностей.

3.11.2. Работники, допущенные к обработке персональных данных, обязаны:

– знать и выполнять требования настоящего Положения, а также требования Федерального закона «О персональных данных»;

– не сообщать персональные данные третьей стороне без письменного согласия субъекта персональных данных, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью субъекта, а также в случаях, установленных федеральным законодательством и другими нормативными документами;

– знакомиться только с теми персональными данными, к которым предоставлен официальный доступ;

– не разглашать известные им сведения о персональных данных, информировать своего непосредственного начальника о фактах нарушения порядка обработки персональных данных и о попытках несанкционированного доступа к ним;

– предупредить лиц, получающих персональные данные, о том, что эти данные могут быть использованы лишь в целях, для которых они сообщены;

– выполнять требования по защите полученных персональных данных субъекта;

– соблюдать правила пользования документами, содержащими персональные данные, порядок их обработки и защиты;

– соблюдать инструкции, положения касающиеся вопроса безопасности персональных данных;

– предоставлять письменные объяснения о допущенных нарушениях установленного порядка обработки персональных данных, а также о фактах их разглашения.

4. Права и обязанности субъектов персональных данных и оператора

4.1. В целях обеспечения защиты персональных данных субъекты имеют право:

- получать полную информацию о своих персональных данных и обработке этих данных (в том числе автоматизированной);
- осуществлять свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право получать копии любой записи, содержащей персональные данные работника, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законодательством;
- требовать исключения или исправления неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушением законодательства;
- при отказе оператора или уполномоченного им лица исключить или исправить персональные данные субъекта - заявить в письменной форме о своем несогласии, представив соответствующее обоснование;
- дополнить персональные данные оценочного характера заявлением, выражающим его собственную точку зрения;
- требовать от оператора или уполномоченного им лица уведомления всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные субъекта, обо всех произведенных в них изменениях или исключениях из них;
- обжаловать в суд любые неправомерные действия или бездействие оператора или уполномоченного им лица при обработке и защите персональных данных субъекта.

4.2. Для защиты персональных данных субъектов оператор обязан:

- за свой счет обеспечить защиту персональных данных субъекта от неправомерного их использования или утраты в порядке, установленном законодательством РФ;
- ознакомить работника или его представителей с настоящим положением и его правами в области защиты персональных данных под расписку;
- по запросу ознакомить субъекта персональных данных, не являющегося работником, или в случае недееспособности либо несовершеннолетия субъекта, его законных представителей с настоящим положением и его правами в области защиты персональных данных;
- осуществлять передачу персональных данных субъекта только в соответствии с настоящим Положением и законодательством Российской Федерации;
- предоставлять персональные данные субъекта только уполномоченным лицам и

только в той части, которая необходима им для выполнения их трудовых обязанностей в соответствии с настоящим положением и законодательством Российской Федерации;

- обеспечить субъекту свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей его персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- по требованию субъекта или его законного представителя предоставить ему полную информацию о его персональных данных и обработке этих данных.

4.3. Субъект персональных данных или его законный представитель обязуется предоставлять персональные данные, соответствующие действительности.

5. Основные механизмы защиты персональных данных, применяемые в учреждении

5.1. Работники Учреждения обеспечивают конфиденциальность персональных данных ограниченного доступа.

5.2. Защита персональных данных осуществляется выполнением комплекса организационных и технических мер, определенных во внутренних нормативно-методических документах.

5.3. Допуск работников Учреждения к персональным данным, обрабатываемым в информационных системах персональных данных, осуществляется в соответствии со списком лиц, доступ которых к персональным данным необходим для выполнения служебных обязанностей, утвержденным главным врачом учреждения.

5.4. Руководители структурных подразделений имеют доступ ко всем документам, обрабатываемым сотрудниками подразделения, содержащим персональные данные.

5.5. Организация защиты персональных данных в локальной вычислительной сети Учреждения осуществляется в рамках действующей в Учреждении системы защиты информационной системы персональных данных, отраженной в техническом проекте на систему защиты персональных данных.

5.6. Помещения, в которых ведется обработка персональных данных, оборудуются техническими средствами охранной и пожарной сигнализации, замками, с целью обеспечения их сохранности, исключения возможности бесконтрольного проникновения в них посторонних лиц.

5.7. Документы, содержащие персональные данные, должны храниться в надежно запираемых хранилищах: шкафах, сейфах и т.д. Допускается хранение документов в не закрывающихся шкафах при условии, что бесконтрольный доступ посторонних лиц к данным хранилищам исключен.

5.8. По окончании рабочего времени помещения, предназначенные для обработки персональных данных, а также шкафы (ящики, хранилища) должны быть закрыты на ключ.

5.9. Ключи от помещений, сдаются ответственными работниками под охрану, с отметкой в Журнале приема-сдачи служебных помещений. В течение рабочего дня ключи от шкафов (ящиков, хранилищ), в которых содержатся персональные данные, а также помещений, где находятся средства вычислительной техники, предназначенные для обработки персональных данных, находятся на хранении у ответственных сотрудников.

6. Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных

6.1. Руководитель, разрешающий доступ сотрудника к конфиденциальному документу, содержащему персональные данные, несет персональную ответственность за

данное разрешение.

6.2. Работники несут ответственность за нарушение режима защиты персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Лица, которым сведения о персональных данных стали известны в силу их служебного положения, несут ответственность за их разглашение.

6.4. Обязательства по соблюдению конфиденциальности персональных данных остаются в силе и после окончания работы с ними вышеуказанных лиц.

6.5. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных, привлекаются к дисциплинарной и материальной ответственности в порядке, установленном Трудовым Кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами, а также привлекаются к гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном федеральными законами.

Приложение 1
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Типовая форма
письменного согласия гражданина
на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ

Я, нижеподписавшийся _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий по адресу (по месту регистрации)_____
_____,
паспорт_____
_____,
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку бюджетному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Лянторская городская больница» (далее – Оператор), юридический адрес: 628449, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Сургутский район, п.Лянтор, ул.Салавата Юлаева, стр.7, 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), 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 Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в системе ОМС (в рамках договора ДМС).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией, которой был предоставлен мой полис ОМС (полис ДМС), с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ХМАО-Югры, с Департаментом здравоохранения ХМАО – Югры, 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 моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 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.

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 представителям Оператора.

В случае отзыва мною настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. Уничтожению не подлежат те персональные данные, которые Оператор обязан хранить в соответствии с действующим законодательством.

Контактный телефон(ы) _____

Почтовый адрес _____

Подпись субъекта персональных данных _____

Приложение 2
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного

Я, _____, паспорт серии_____,номер ____, выданный _____ _____ _____« ___ » _____ _____ года, проживающий _____ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие БУ «Лянторская городская больница», расположенному по адресу г.Лянтор, ул.Салавата Юлаева, стр.7, на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) _____,
_____
(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях
Для обработки 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 Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать персональные данные моего/ей сына (дочери, подопечного), содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего/ей сына (дочери, подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего/ей сына (дочери, подопечного) посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в системе ОМС (в рамках договора ДМС).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) персональными данными моего/ей сына (дочери, подопечного) со страховой медицинской организацией, которой был предоставлен полис ОМС (полис ДМС) моего/ей сына (дочери, подопечного), с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования ХМАО-Югры, с Департаментом здравоохранения ХМАО – Югры, 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.

В случае отзыва мною настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. Уничтожению не подлежат те

персональные данные, которые Оператор обязан хранить в соответствии с действующим законодательством.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ___ » _____ 20___ г. _____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Отзыв согласия на обработку персональных данных

Наименование (Ф.И.О.) оператора
_____
Адрес оператора
_____
Ф.И.О. субъекта персональных данных
_____
Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных
_____
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
_____
(указать причину)

« ___ » _____ 20___ г. _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 4
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Главному врачу БУ «Лянторская
городская больница»
Л.А. Удовиченко

Заявление-согласие субъекта на получение его персональных данных у третьей стороны.

Я, _____, паспорт серии_____, номер ____, выданный _____ _____ _____«___» _____ _____ года, проживающий _____ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.на получение БУ «Лянторская городская больница»

(согласен/не согласен)

моих персональных данных, а именно:

_____

_____

(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес …)

Для обработки в целях _____

_____

(указать цели обработки)

У следующих лиц _____

_____

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, у которой собираются данные)

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ___ » _____ 20___ г. _____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 5
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Главному врачу БУ «Лянторская
городская больница»
Л.А. Удовиченко

Заявление-согласие субъекта на передачу его персональных данных третьей стороне.

Я, _____, паспорт серии_____,номер ____, выданный _____ _____ _____« ___ » _____ _____ года, проживающий _____ в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.на передачу БУ «Лянторская городская больница»

(согласен/не согласен)

моих персональных данных, а именно:

_____

_____

(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес …)

для _____

_____

(указать перечень действий и способ обработки)

в целях _____

(указать цели обработки)

следующим лицам _____

_____

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации, адрес, которым передаются данные)

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ___ » _____ 20___ г. _____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 6
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Образец запроса субъекта персональных данных или его законного представителя

Главному врачу БУ «Лянторская
городская больница»
Л.А. Удовиченко
от:_____
_____
Адрес: _____
Паспортные данные: номер _____серия_____
Выдан (кем и когда): _____
законного представителя:
_____
_____
(Фамилия, имя, отчество)
Адрес:_____
Паспортные данные: номер _____серия _____
Выдан (кем и когда): _____

ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, являюсь сотрудником/пациентом Оператора/законным представителем сотрудника/ законным представителем пациента Оператора (нужное подчеркнуть),
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» прошу предоставить мне следующие сведения в целях_____:
(далее проставьте галочки, чтобы выбрать нужное)

- ☐ подтверждение факта обработки персональных данных оператором;
- ☐ правовые основания и цели обработки персональных данных;
- ☐ цели и применяемые оператором способы обработки персональных данных;
- ☐ наименование и место нахождения оператора, сведения о лицах (за исключением работников оператора), которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с оператором или на основании федерального закона;
- ☐ обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом;
- ☐ сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- ☐ информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- ☐ наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка поручена или будет поручена такому лицу.

Указанную информацию прошу предоставить мне в письменной форме.

Напоминаю, что, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» указанная информация должна быть предоставлена мне в течение тридцати дней со дня получения настоящего запроса.

Дата: __.__._____ г.
Подпись_____(_____)

Приложение 7
к Положению об обработке и защите
персональных данных

Отказ от подписания согласия пациента на обработку персональных данных

Я,
нижеподписавшийся_____
(ФИО)

прочтя нижеследующее

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Лянторская городская больница» работает на основании Федерального закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее по тексту - 326-ФЗ), а полис обязательного медицинского страхования является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования.

Главой 10 326-ФЗ для БУ «Лянторская городская больница» предусмотрена организация персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования. Статья 44 326-ФЗ обязывает каждую медицинскую организацию вести персонифицированный учет сведений о застрахованных лицах и персонифицированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, а статьей 43 определяются цели персонифицированного учета, в том числе, создание условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи надлежащего качества и в соответствующем объеме в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Для учета сведений о застрахованных лицах части 2 статьи 44 326-ФЗ предусмотрен сбор, обработка, передача и хранение следующих сведений о застрахованных лицах: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) дата рождения; 4) место рождения; 5) гражданство; 6) данные документа, удостоверяющего личность; 7) место жительства; 8) место регистрации; 9) дата регистрации; 10) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования; 11) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица; 12) данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом; 13) дата регистрации в качестве застрахованного лица; 14) статус застрахованного лица (работающий, неработающий).

Для учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, части 4 статьи 44 326-ФЗ предусмотрен сбор, обработка, передача и хранение следующих сведений: 1) номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица; 2) медицинская организация, оказавшая соответствующие услуги; 3) виды оказанной медицинской помощи; 4) условия оказания медицинской помощи; 5) сроки оказания медицинской помощи; 6) объемы оказанной медицинской помощи; 7) стоимость оказанной медицинской помощи; 8) диагноз; 9) профиль оказания медицинской помощи; 10) медицинские услуги, оказанные застрахованному лицу, и примененные лекарственные препараты; 11) примененные медико-экономических стандарты; 12) специальность медицинского работника, оказавшего медицинскую помощь; 13) результат обращения за медицинской

помощью; 14) результаты проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Согласно статьи 47 326-ФЗ БУ «Лянторская городская больница» обязано предоставлять сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, предусмотренные пунктами 1- 13 части 4 статьи 44 326-ФЗ, в территориальный фонд и страховую медицинскую организацию в соответствии с порядком ведения персонифицированного учета, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в случае если обработка персональных данных необходима для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на оператора функций, полномочий, обязанностей, дополнительного согласия на обработку не требуется.

заключил и осознаю, что БУ «Лянторская городская больница» работает на основании Федерального закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ, что обязывает медицинскую организацию производить сбор, обработку, хранение сведений обо мне согласно частям 2 и 4 статьи 44 326-ФЗ, а так же производить передачу сведений об оказанной мне медицинской помощи, предусмотренные пунктами 1- 13 части 4 статьи 44 326-ФЗ, в территориальный фонд и страховую медицинскую организацию для бесплатного оказания мне медицинской помощи, предусмотренной базовой программой обязательного медицинского страхования. Мой полис является документом, удостоверяющим мое право, как застрахованного лица на бесплатное оказание мне медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» мое согласие как пациента на сбор, обработку, передачу и хранение сведений, предусмотренных частями 2 и 4 статьи 44 326-ФЗ, не требуется.

Понимая вышеизложенное, я:

1) отказываюсь от подписания мной согласия, но хочу, чтобы мне была оказана бесплатная медицинская помощь в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования, и я понимаю, что в этом случае БУ «Лянторская городская больница» имеет право на сбор, обработку и передачу моих персональных данных в рамках 326-ФЗ.

2) категорически отказываюсь от предоставления моих персональных данных БУ «Лянторская городская больница», а именно, предусмотренных частями 2 и 4 статьи 44 326-ФЗ, и осознаю, что на основании этого я теряю свое право на бесплатное оказание мне медицинской помощи, предусмотренной базовой программой обязательного медицинского страхования.

«__» _____ 20 __ г. Подпись_____