

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Стоматологическая поликлиника № 2»**

16.02.2016 г.

**ПРИКАЗ**  
г. Новочеркасск

№

**Об утверждении «Положения о защите персональных данных  
пациентов в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»**

Во исполнение требований Постановления от 1 ноября 2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», а также прочих нормативных документов по защите информации

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить «Положение о защите персональных данных пациентов в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» (Приложение).
  - 1.2. Форму заявления о согласии субъекта на обработку его персональных данных.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Л.Г. Исаева

**Положение о защите персональных данных пациентов  
в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»**

1.1 Положение о защите персональных данных (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и определяет основные принципы обработки персональных данных.

1.2 Положение декларирует соответствие МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» требованиям законодательства РФ к обработке персональных данных.

1.3 МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» является оператором персональных данных и внесено в реестр операторов, осуществляющих обработку персональных данных.

1.4 Все работники, участвующие в обработке персональных данных, должны быть ознакомлены с Положением.

## **2 ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ**

2.1 В Положении используются следующие понятия и определения:

- 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;

- 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;

- 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;

- обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная) – обработка персональных данных, содержащихся в информационной системе персональных данных либо извлеченных из такой системы, если такие действия с персональными данными, как использование, уточнение, распространение, уничтожение персональных данных в отношении каждого из субъектов персональных данных, осуществляются при непосредственном участии человека;

- 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;

### **3 ЦЕЛИ И ОСНОВАНИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

3.1 Обработка персональных данных в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» осуществляется в целях оказания медицинских услуг населению.

3.2 Обработка персональных данных в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» осуществляется на основании:

- Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ;

- Федерального закона «О правах пациентов»;

- Трудового Кодекса (ст.ст. 85-90);

- Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ (ст.6);

- Постановления Правительства РФ от 1 ноября 2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

### **4 ПОРЯДОК ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

4.1 Перечень обрабатываемых в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» персональных данных определяется приказом главного врача.

4.2 Получение персональных данных осуществляется от субъектов персональных данных на основании согласия (форма согласия приведена в приложении 1) или в рамках договоров, одной из сторон которых является субъект персональных данных.

4.3 Доступ к персональным данным имеют сотрудники МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2», которые, в связи с исполнением своих должностных обязанностей, занимаются обработкой персональных данных. Перечень сотрудников, которые имеют доступ к персональным данным, утверждается приказом главного врача МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2».

4.4 В МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» персональные данные хранятся в бумажном и электронном виде в информационных системах персональных данных.

4.5 Обработка персональных данных в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

4.6 Обработка персональных данных в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» включает: сбор, систематизацию, использование, хранение, передачу, обновление и уничтожение персональных данных.

4.7 При обработке персональных данных в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» соблюдаются следующие требования:

- хранение персональных данных осуществляется не дольше, чем этого требуют цели обработки или законодательство РФ;
- объем, характер и способы обработки персональных данных соответствуют заявленным целям;
- не допускается объединение созданных для несовместимых между собой целей баз данных информационных систем персональных данных;
- обрабатываемые персональные данные должны быть достоверными, а их объем должен быть достаточным для целей обработки;
- не допускается обработка персональных данных избыточных по отношению к целям обработки;
- в случае достижения целей обработки и истечении срока хранения, обработка персональных данных незамедлительно прекращается и персональные данные уничтожаются в срок, установленный

законодательством РФ.

## **5 ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ**

5.1 Обработка персональных данных в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 1 ноября 2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

5.2 Обработка персональных данных осуществляется в информационной системе «Электронная медицина».

5.3 Информационные системы персональных данных МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» классифицированы в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 1 ноября 2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

5.4 Требования к автоматизированной обработке персональных данных в информационных системах персональных данных устанавливаются внутренними организационно-распорядительными документами МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2».

## **6 ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ АВТОМАТИЗАЦИИ**

6.1 Обработка персональных данных без использования средств автоматизации осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 15 сентября 2008 г. № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации».

6.2 Без использования средств автоматизации обрабатываются персональные данные, содержащиеся в документах на бумажных носителях.

6.3 Использование, хранение и уничтожение документов, содержащих персональные данные, осуществляется в соответствии с установленным в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» порядком.

## **7 ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

7.1 Защита ПДн обеспечивается МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» в соответствии с требованиями законодательства РФ и нормативно-методическими документами ФСТЭК России и ФСБ России.

7.2 Приказом главного врача МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» назначен сотрудник, ответственный за обеспечение безопасности персональных данных.

7.3 Мероприятия по обеспечению безопасности ПДн проводятся в соответствии с внутренними организационно-распорядительными документами МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2».

7.4 Для защиты ПДн используются необходимые средства защиты информации, сертифицированные в системе сертификации средств защиты.

## **8 ПРАВА СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ОБЯЗАННОСТИ ОПЕРАТОРА ПРИ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

8.1 Субъекты персональных данных имеют права, определенные в главе 3 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.2 МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» как оператор персональных данных выполняет обязанности, определенные главой 4 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

## **9 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И ОБЯЗАННОСТИ СОТРУДНИКОВ**

9.1 Работники МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» при обработке ПДн должны руководствоваться Положением и другими организационно-распорядительными документами МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2».

9.2 Работники МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2», нарушившие требования законодательства РФ в области защиты ПДн и организационно-распорядительных документов МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2», несут дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

**Приложение №1 к Положению по обработке персональных  
данных пациентов в МБУЗ «Стоматологическая поликлиника  
№2»**

МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»  
г. Новочеркасск, ул. Народная, 64

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» 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), номер и серию паспорта, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, данные свидетельства о рождении, 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 мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам МБУЗ «Стоматологической поликлинике №2», в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» 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) по ОМС (договором ДМС), обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховыми медицинскими организациями 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 осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

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

Настоящее согласие действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБУЗ «Стоматологическая поликлиника №2».

Подпись пациента \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

ИИТ Титаренко М.С.