

ИНСТРУКЦИЯ

о формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, отказа от их внесения и обработки и порядке информирования о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет формы и порядок дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 № 2435-ХП «О здравоохранении» (далее – Закон о здравоохранении), информации, составляющей врачебную тайну, отказа от их внесения и обработки и порядок информирования пациентов или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения (далее – ЦИСЗ) в учреждении здравоохранения «25-я городская детская поликлиника» (далее – УЗ «25-я ГДП»).

2. Настоящая Инструкция применяется при внесении и обработке персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в учреждении (далее, если не указано иное, – информационная система), а также при информировании пациентов или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ.

ГЛАВА 2. ПОРЯДОК ДАЧИ И ОТЗЫВА СОГЛАСИЯ НА ВНЕСЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА, ИНФОРМАЦИИ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

3. Перед внесением персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, в электронную медицинскую карту пациента, информационную систему должно быть получено письменное согласие пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, на внесение и обработку персональных данных пациента,

информации, составляющей врачебную тайну (далее - согласие) (по форме согласно приложению № 1 к Инструкции).

4. Согласие дается однократно при первичном посещении УЗ «25-я ГДП» и действует до его отзыва:

одним из законных представителей несовершеннолетнего пациента – по месту закрепления несовершеннолетнего пациента в государственной организации здравоохранения и действует до его отзыва или достижения несовершеннолетним пациентом восемнадцатилетнего возраста или приобретения полной дееспособности.

5. До получения согласия ответственным лицом пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, предоставляется в доступной для них форме (устно, путем размещения информации на официальном сайте, на информационном стенде в учреждении, а также путем письменного уведомления) полная информация о сборе, систематизации, хранении, изменении, использовании, обезличивании, блокировании, предоставлении, удалении персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, для целей диагностики, постановки диагноза, установления заболевания, лечения, проведения медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, медицинской профилактики, проведения медицинской реабилитации.

6. До получения согласия субъекта персональных данных оператор в письменной либо электронной форме, соответствующей форме выражения такого согласия, обязан предоставить субъекту персональных данных информацию, содержащую:

наименование (фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) и место нахождения (адрес места жительства (места пребывания)) оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;

цели обработки персональных данных;

перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;

срок, на который дается согласие субъекта персональных данных;

информацию об уполномоченных лицах в случае, если обработка персональных данных будет осуществляться такими лицами;

перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие субъекта персональных данных, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;

иную информацию, необходимую для обеспечения прозрачности процесса обработки персональных данных.

До получения согласия субъекта персональных данных оператор обязан простым и ясным языком разъяснить субъекту персональных данных его права, связанные с обработкой персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи согласия субъекта персональных данных или отказа в даче такого согласия. Эта информация должна быть предоставлена оператором субъекту персональных данных в письменной либо электронной форме, соответствующей форме выражения его согласия, отдельно от иной

предоставляемой ему информации.

7. Письменное уведомление о предоставлении информации об операторе предоставляется субъекту персональных данных по форме согласно приложению № 2 к Инструкции.

Письменное уведомление о разъяснении прав, связанных с обработкой персональных данных предоставляется субъекту персональных данных по форме согласно приложению № 3 к Инструкции.

Уведомления (приложения № 2 и № 3) размещены в электронном виде на официальном сайте УЗ «25-я ГДП» в рубрике «Работа с персональными данными».

8. Согласие оформляется в виде документа на бумажном носителе по форме согласно приложению № 1 к Инструкции, подписывается пациентом или иным лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, и медицинским работником либо формируется в форме электронного документа, подписывается пациентом или лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, и медицинским работником и включается в электронную медицинскую карту пациента в виде электронной копии документа на бумажном носителе либо электронного документа.

9. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, вправе при обращении в УЗ «25-я ГДП» отозвать свое согласие на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационной системы, предоставив отзыв согласия по форме согласно приложению № 1 к Инструкции.

10. Отказ пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, от внесения и обработки персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационной системы, оформляется по форме согласно приложению № 1 к Инструкции.

11. В целях обеспечения полноты и достоверности статистического учета данных о случаях оказания медицинской помощи пациентам владелец (оператор) информационной системы с момента оформления отказа от внесения и обработки персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну, вправе продолжить хранение и обработку обезличенных данных (информации) пациента в порядке, установленном законодательными актами.

ГЛАВА 3.

ПОРЯДОК ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ПРАВЕ НА ОТКАЗ ОТ ВНЕСЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ЦИСЗ

12. При первичной регистрации в ЦИСЗ пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, должны быть проинформированы ответственным лицом о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ.

13. Информация о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ предоставляется пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, в доступной для них форме.

14. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, вправе отказаться от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ.

Отказ пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ оформляется в виде документа на бумажном носителе или иным способом, не запрещенным законодательством, по форме согласно приложению № 1 к Инструкции.

15. Информация об отказе от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ вносится ответственным лицом в ЦИСЗ.

Приложение № 1
к Инструкции, утвержденной
приказом главного врача
14.10.2024 № 218

**Согласие (отказ), отзыв согласия пациента (лиц, указанных в части второй статьи 18
Закона Республики Беларусь «О здравоохранении») на (от) внесение(я) и обработку(и)
персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну**

Я, _____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

(дата рождения пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18
Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»)

документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ номер _____ кем выдан _____,
дата выдачи _____, идентификационный номер _____,
проживающий по адресу: _____,
адрес электронной почты _____,
контактный номер телефона: _____

(«даю согласие на», «отказываюсь от», «отзываю согласие на»)
нужное указать

внесение(я) и обработку(и) персональных данных и информации, составляющей
врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента,
информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров
(регистров) в здравоохранении в отношении

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента (заполняется в случае дачи
согласия (отказа), отзыва согласия лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики
Беларусь «О здравоохранении»)

(подпись)

(инициалы, фамилия пациента, или лиц, указанных в части второй
статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»)

(подпись)

(инициалы, фамилия медицинского работника)

20__ г.

(дата)

Уведомление о предоставлении информации об Операторе, уведомление о
разъяснении прав, связанных с обработкой персональных данных, получены в
письменной форме на руки.

(подпись)

(инициалы, фамилия пациента, или лиц, указанных в
части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь
«О здравоохранении»)

(дата)

УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении информации об Операторе

До получения Вашего согласия на обработку персональных данных предоставляем Вам следующую информацию:

1. Учреждение здравоохранения «25-я городская детская поликлиника» (далее – Оператор), находящееся по адресу: г. Минск, ул. Одинцова, 75, является Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

Информируем Вас о следующем:

Мы собираем Ваши персональные и персональные данные несовершеннолетнего пациента, законным представителем которого Вы являетесь, в целях:

соблюдения требований законодательства Республики Беларусь о защите персональных данных пациента, или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»;

внесения и обработки персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в здравоохранении (далее – информационная система);

осуществления функций, полномочий и обязанностей, прав и законных интересов, возложенных на УЗ «25-я ГДП» Уставом, действующим законодательством Республики Беларусь;

защиты здоровья и иных законных прав и интересов субъектов персональных данных;

исполнения судебных актов, актов государственных органов, подлежащих исполнению в соответствии с законодательством;

в иных законных целях.

3. Для реализации вышеуказанных целей УЗ «25-я ГДП» запрашивает согласие на обработку следующих Ваших персональных данных и/или персональных данных несовершеннолетнего, законным представителем которого Вы являетесь:

фамилия, имя, отчество;

гражданство;

дата рождения;

паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.);

сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации);

сведения о месте фактического проживания;

контактные данные (включая номера рабочего, домашнего и (или) мобильного телефона, электронной почты и др.);

сведения о трудовой деятельности (место работы, должности);

сведения о социальных льготах;

пол;

рост, вес;

биометрические персональные данные (включая фотографии, изображения с камер видеонаблюдения, записи голоса);

генетические персональные данные;

медицинские данные: семейный анамнез; анамнез жизни; аллергологический анамнез; лекарственная непереносимость; реакция на ИЛС; трансфузиологический анамнез; акушерско-гинекологический анамнез (для женщин); метрические данные; профилактические прививки; заключительные (уточненные) диагнозы; лабораторные исследования, лучевые и радиологические исследования, функциональные исследования; оперативные вмешательства; скорая медицинская помощь; лекарственное обеспечение и обеспечение изделиями медицинского назначения; немедикаментозное лечение; физиотерапевтическое лечение; ЛФК и массаж; нетрадиционное лечение; лучевая терапия; диспансеризация; временная нетрудоспособность; инвалидность; регистры;

информация, составляющая врачебную тайну (факт обращения за медицинской помощью; состояние здоровья; сведения о наличии заболеваний; диагноз; методы оказания медицинской помощи; риски, связанные с медицинским вмешательством; альтернативы предполагаемому медицинскому вмешательству; иные сведения личного характера; информация о результатах патологоанатомического исследования);

иные данные, необходимые для медицинского обслуживания пациентов, регистрации и рассмотрения их обращений.

4. Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных: на период медицинского обслуживания в учреждении.

5. Ответственные лица, которые будет осуществлять обработку персональных данных: медицинские работники учреждения.

6. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Вами дается согласие: любое действие или совокупность действий, совершаемые с персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, предоставление, удаление персональных данных.

7. Просим сообщить Оператору в письменной форме о Вашем согласии или несогласии на обработку Ваших персональных данных.

УВЕДОМЛЕНИЕ

субъекту персональных данных о разьяснении прав, связанных с обработкой персональных данных

1. Перед внесением персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, в электронную медицинскую карту пациента, информационную систему Оператором должно быть получено письменное согласие пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну (далее - согласие).

Учреждение здравоохранения «25-я городская детская поликлиника» (далее – Оператор), находящееся по адресу: г. Минск, ул. Одинцова, 75, является Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

2. Согласие дается однократно при первичном посещении УЗ «25-я ГДП» и действует до его отзыва:

одним из законных представителей несовершеннолетнего пациента – по месту закрепления несовершеннолетнего пациента в государственной организации здравоохранения и действует до его отзыва или достижения несовершеннолетним пациентом восемнадцатилетнего возраста или приобретения полной дееспособности.

3. В отношении Ваших персональных данных и/или персональных данных несовершеннолетнего, законным представителем которого Вы являетесь, посещении УЗ «25-я ГДП» будут осуществляться следующие действия: сбор, систематизация, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, предоставление, удаление персональных данных.

4. Разьясняем, что Вы как субъект персональных данных вправе в любое время без объяснения причин отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством подачи ответственному лицу Оператора заявления в письменной форме либо в виде электронного документа, которое должно содержать:

фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется);

адрес Вашего места жительства (места пребывания);

дату Вашего рождения;

Ваш идентификационный номер, при отсутствии такого номера – номер документа, удостоверяющего личность;

изложение сути Ваших требований как субъекта персональных данных;

Вашу личную подпись либо электронную цифровую.

Оператор обязан в 15-тидневный срок после получения Вашего заявления в соответствии с его содержанием прекратить обработку Ваших персональных данных, осуществить их удаление и уведомить об этом Вас, если иное не предусмотрено Законом Республики Беларусь от 07.05.2021 № 99-З «О защите персональных данных» и иными законодательными актами.

При отсутствии технической возможности удаления персональных данных УЗ «25-я ГДП» обязано принять меры по недопущению дальнейшей обработки персональных данных, включая их блокирование, и уведомить об этом Вас в тот же срок.

6. Вы имеете право на получение информации, касающейся обработки Ваших персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, законным представителем которого Вы являетесь, содержащей: наименование (фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) и место нахождения (адрес места жительства (места пребывания)) оператора; подтверждение факта обработки персональных данных оператором (уполномоченным лицом); Ваши персональные данные и источник их получения; правовые основания и цели обработки персональных данных; срок, на который дано согласие на обработку персональных данных; наименование и место нахождения уполномоченного лица, которое является государственным органом, юридическим лицом Республики Беларусь, иной организацией, если обработка персональных данных поручена такому лицу; иную информацию, предусмотренную законодательством.

Для получения указанной информации Вы должны подать оператору (ответственному лицу УЗ «25-я ГДП») заявление. При этом Вы не должны обосновывать свой интерес к запрашиваемой информации.

Оператор обязан в течение пяти рабочих дней после получения Вашего заявления предоставить Вам в доступной форме информацию либо уведомить Вас о причинах отказа в ее предоставлении. Предоставляется такая информация Вам бесплатно, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

7. Вы вправе требовать от Оператора внесения изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными. В этих целях Вы подаете Оператору заявление с приложением соответствующих документов и (или) их заверенных в установленном порядке копий, подтверждающих необходимость внесения изменений в персональные данные.

Оператор обязан в пятнадцатидневный срок после получения Вашего заявления внести соответствующие изменения в Ваши персональные данные и уведомить об этом Вас либо уведомить Вас о причинах отказа во внесении таких изменений, если иной порядок внесения изменений в персональные данные не установлен законодательными актами.

8. Вы вправе получать от оператора информацию о предоставлении своих персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно, если иное не предусмотрено иными законодательными актами.

Для получения указанной информации Вы должны подать заявление Оператору.

Оператор обязан в пятнадцатидневный срок после получения Вашего заявления предоставить Вам информацию о том, какие Ваши персональные данные и кому предоставлялись в течение года, предшествовавшего дате подачи заявления, либо уведомить Вас о причинах отказа в ее предоставлении.

Указанная информация может не предоставляться, если обработка персональных данных осуществляется в соответствии с законодательством об исполнительном производстве, при осуществлении правосудия и организации деятельности судов общей юрисдикции.

9. Вы вправе требовать от Оператора бесплатного прекращения обработки своих персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательными актами.

Для реализации указанного права Вы должны подать Оператору заявление.

Оператор в этом случае обязан в пятнадцатидневный срок после получения Вашего заявления прекратить обработку персональных данных, а также осуществить их удаление (обеспечить прекращение обработки персональных данных, а также их удаление уполномоченным лицом) и уведомить об этом Вас.

При отсутствии технической возможности удаления персональных данных оператор обязан принять меры по недопущению дальнейшей обработки персональных данных, включая их блокирование, и уведомить об этом Вас в тот же срок.

Оператор вправе отказать Вам в удовлетворении требований о прекращении обработки Ваших персональных данных и (или) их удалении при наличии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательными актами, в том числе если они являются необходимыми для заявленных целей их обработки, с уведомлением об этом Вас в пятнадцатидневный срок.

10. Вы как субъект персональных данных вправе обжаловать действия (бездействие) и решения Оператора, нарушающие Ваши права при обработке персональных данных, в уполномоченном органе по защите прав субъектов персональных данных в порядке, установленном законодательством об обращениях граждан и юридических лиц.

Принятое уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных решение может быть обжаловано Вами в суде в порядке, установленном законодательством.

Просим сообщить в письменной форме об ознакомлении с указанными разъяснениями Ваших прав.