

Утверждено
приказом заведующего
филиалом «Бобруйская
городская поликлиника № 5»
от 17.03.2022 №113

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 порядка информирования о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в централизованную информационную систему здравоохранения

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. 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 г. № 2435-ХІІ «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 филиале «Бобруйская городская поликлиника №5» (далее - филиал).

1.2. 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 филиале (далее - 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

2.1. 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).

2.2. Согласие дается однократно при первичном посещении филиала «Бобруйская городская поликлиника №5» и действует до его отзыва: совершеннолетним пациентом;

представителем совершеннолетнего пациента, осуществляющего свои полномочия на основании актов законодательства, либо актов уполномоченных на то государственных органов, либо доверенности, оформленной в порядке, установленном гражданским законодательством;

опекуном пациента, являющегося лицом, признанным в установленном порядке недееспособным;

супругом (супругой) или одним из близких родственников, не способного по состоянию здоровья к принятию осознанного решения.

2.3. 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 филиале, а также путем письменного уведомления) полная информация о сборе, систематизации, хранении, изменении, использовании, обезличивании, блокировании, распространении, 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.

2.4. 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) и место нахождения (адрес места жительства) 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.

2.5. 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.

2.6. Письменное уведомление о предоставлении информации об Операторе предоставляется субъекту персональных данных для ознакомления по форме согласно приложению № 2 к Инструкции.

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

2.8. Уведомления (приложения № 2 и № 3) размещены в электронном виде на официальном сайте филиала «Бобруйская городская поликлиника №5» в рубрике «Работа с персональными данными».

2.9. 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 амбулаторную медицинскую карту пациента в виде электронной копии документа на бумажном носителе.

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

2.11. 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.

2.12. 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

3.1. 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.

3.2. 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.

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

3.4. 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.

3.5. Информация об отказе от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ вносится ответственным лицом в электронную амбулаторную медицинскую карту пациента, ЦИСЗ.

ГЛАВА 4

ОБЯЗАННОСТИ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

4.1. Субъект персональных данных обязан:

4.1.1. представлять учреждению достоверные персональные данные;

4.1.2. своевременно сообщать филиалу об изменениях и дополнениях своих персональных данных;

4.1.3. осуществлять свои права в соответствии с законодательством Республики Беларусь и локальными актами филиала в области обработки и защиты персональных данных;

4.1.4. исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и локальными нормативными актами филиала в области обработки и защиты персональных данных.