

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач санатория «Жемчужина»
Ни
01.07.2022 А.А.Новацкая
2022

ИНСТРУКЦИЯ
О ФОРМАХ И ПОРЯДКЕ ДАЧИ И ОТЗЫВА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ИНФОРМАЦИИ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ
ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ОТКАЗА ОТ ИХ ВНЕСЕНИЯ И ОБРАБОТКИ

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящая Инструкция определяет формы и порядок дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных отдыхающих или лиц, получающих платные медицинские услуги без фактического пребывания на санаторно-курортном лечении (далее по тексту – пациент), информации, составляющей врачебную тайну, отказа от их внесения и обработки в санатории «Жемчужина» УП «АзотСервис» (далее – Санаторий).
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 Санатории (далее, если не указано иное, - информационная система), а также при информировании пациентов или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении.

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 Республики Беларусь «О здравоохранении», на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну (далее - согласие) (по форме согласно приложению №1 к Инструкции).
4. Согласиедается однократно при первичном посещении Санатория 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.
5. До получения согласия ответственным лицом пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»,

предоставляется в доступной для них форме (устно, путем размещения информации на официальном сайте, на информационном стенде в Санатории) 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 абилитации, оказания медицинской помощи, медицинской профилактики, проведения медицинской реабилитации.

6. 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.

7. Форма уведомление о разъяснении прав, связанных с обработкой персональных данных устанавливается приложением №2 к настоящей Инструкции и размещается совместно с инструкцией в электронном виде на официальном сайте Санатория в разделе «Документы».

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 Республики Беларусь «О здравоохранении» и включается в электронную амбулаторную медицинскую карту пациента.

9. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», вправе при обращении в Санаторий 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 в письменно виде.

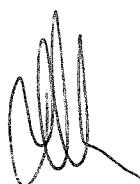
ГЛАВА 3. ОБЯЗАННОСТИ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

10. Субъект персональных данных обязан:

- представлять Санаторию достоверные персональные данные;
- своевременно сообщать Санаторию об изменениях и дополнениях своих персональных данных;
- осуществлять свои права и исполнять свои обязанности в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

Согласовано:

Ведущий юрисконсульт



В.Г.Липский

Согласие на обработку персональных данных и разъяснение прав субъекта персональных данных

Я, _____, _____. ____ года рождения, идентификационный номер (при отсутствии - номер документа, удостоверяющего личность) _____, даю согласие УП «АзотСервис» (Санаторий «Жемчужина») (далее - Оператор), юридический и почтовый адрес: 230013, г.Гродно, пр-т. Космонавтов, 100, на обработку моих нижеперечисленных персональных данных:

Фамилия, имя, отчество, гражданство, дата рождения, данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, место работы, контактные данные (в том числе номер рабочего, домашнего и (или) мобильного телефона, адрес электронной почты), пол, рост, вес, биометрические персональные данные (включая записи с камер видеонаблюдения, записи голоса), генетические персональные данные, семейный анамнез, анамнез жизни, аллергологический анамнез, лекарственная непереносимость, акушерско-гинекологический анамнез (для женщин), метрические данные, профилактические прививки, диагнозы, оперативные вмешательства, лабораторные, лучевые, радиологические, функциональные исследования, немедикаментозное, физиотерапевтическое лечение, ЛФК и массаж, нетрадиционные методы лечения, лучевая терапия, диспансеризация, 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) данные страхового полиса, амбулаторная карта больного, история болезни, данные о перенесенных заболеваниях, а также иные данные, необходимые для оказания медицинских услуг.

Цели обработки:

Взаимодействие с пациентом: заключение и исполнение договоров на оказание платных услуг в сфере здравоохранения, организация лечебного и реабилитационного процесса, установление медицинского диагноза, контроль за оплатой оказанных услуг, реализация действующих систем единовременных и накопительных скидок и бонусов на услуги Оператора, акций и программ лояльности, осуществление информационной и рекламной рассылки (обзвонов), другое _____.

Осуществление функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством Республики Беларусь на оператора, в том числе по предоставлению персональных данных в органы государственной власти, защита здоровья и иных интересов пациентов, оказание медицинских услуг населению.

Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных:

75 (семьдесят пять) лет с даты подписания настоящего согласия.

В указанных целях я даю согласие на осуществление следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, распространение,

предоставление, удаление. Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом. Мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.

Я ознакомлен(а) с тем, что я как субъект персональных данных вправе:

в любое время без объяснения причин отозвать свое согласие посредством подачи заявления либо в форме, посредством которой получено согласие;

получать информацию, касающуюся обработки персональных данных, содержащую наименование и место нахождения оператора, подтверждение факта обработки персональных данных оператором, персональные данные и источник их получения, правовые основания и цели обработки персональных данных, срок, на который дано согласие, иную информацию, предусмотренную законодательством, путем подачи заявления;

требовать от оператора внесения изменений в персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, или неточными, путем подачи заявления с приложением соответствующих документов и (или) их заверенных в установленном порядке копий, подтверждающих необходимость внесения изменений в персональные данные;

получать от оператора информацию о предоставлении персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно путем подачи заявления;

требовать от оператора бесплатного прекращения обработки персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательством, путем подачи заявления.

Реализация вышеуказанных прав осуществляется путем подачи оператору заявления в письменной форме или в виде электронного документа. Заявление должно содержать фамилию, собственное имя, отчество (если такое имеется) субъекта персональных данных, адрес его места жительства (места пребывания), дату рождения субъекта персональных данных, идентификационный номер субъекта персональных данных, при отсутствии такого номера – номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, в случаях, если эта информация указывалась при даче согласия оператору или обработка персональных данных осуществляется без согласия субъекта персональных данных, изложение сути требований субъекта персональных данных, личную подпись или электронную цифровую подпись субъекта персональных данных. Ответ на заявление направляется субъекту персональных данных в форме, соответствующей форме подачи заявления, если в самом заявлении не указано иное.

Субъект персональных данных вправе обжаловать действия (бездействие) и решения оператора, нарушающие его права при обработке персональных данных в уполномоченный орган 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 субъектом персональных данных в суд в порядке, установленном законодательством.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о разъяснении 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).
2. Согласиедается однократно при первичном посещении Санатория:
 - совершеннолетним пациентом;
 - одним из законных представителей несовершеннолетнего пациента;
 - опекуном пациента;
 - супругом (супругой) или одним из близких родственников пациента, не способного по состоянию здоровья к принятию осознанного решения.
3. До получения согласия медицинским работником пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», предоставляется в доступной для них форме 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.
4. Согласие оформляется в виде документа на бумажном носителе по форме согласно приложению, подписывается пациентом или иным лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и включается в электронную медицинскую карту пациента.
5. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», вправе при обращении в Санаторий 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.
6. Пациент или лицо, указанное в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», как субъект персональных данных вправе обжаловать действия (бездействие) и решения оператора, нарушающие его права при обработке персональных данных, в уполномоченном органе по защите прав субъектов персональных данных в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.