

Учреждение здравоохранения
«20-я городская детская
поликлиника»

УВЕДОМЛЕНИЕ

о разъяснении прав, связанных
с обработкой персональных
данных

ГЛАВА 1. ПОРЯДОК ДАЧИ И ОТЗЫВА СОГЛАСИЯ НА ВНЕСЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА, ИНФОРМАЦИИ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

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. Согласие дается однократно при первичном посещении государственной организации здравоохранения:

Совершеннолетним пациентом – по месту закрепления в государственной организации здравоохранения 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 пациентом восемнадцатилетнего возраста или приобретения полной дееспособности;

опекуном пациента – по месту закрепления пациента, являющегося лицом, признанным в установленном порядке недееспособным, в государственной организации здравоохранения и действует до его отзыва;

супругом (супругой) или одним из близких родственников – по месту закрепления в государственной организации здравоохранения пациента, не способного по состоянию здоровья к принятию осознанного решения до его отзыва.

3. До получения согласия медицинским работником пациенту или лицам, указанных 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, установлении заболевания, лечения, проведения медицинской абилитации, оказания медицинской помощи, медицинской профилактики, проведении 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 медицинским работником либо формируется в форме электронного документа, подписывается пациентом или лицом указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», и медицинским работником, и включается в электронную медицинскую карту пациента в виде электронной копии документа на бумажном носителе либо электронного документа.

5. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», вправе при обращении в государственную организацию здравоохранения по месту закрепления пациента 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. 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 2. ПОРЯДОК ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ПРАВЕ НА ОТКАЗ ОТ ВНЕСЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ЦЕНТРАЛИЗОВАННУЮ ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ДАЛЕЕ – ЦИЗС)

7. При первичной регистрации в ЦИЗС пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», должны быть проинформированы медицинским работником о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИЗС.

8. Информация о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИЗС предоставляется пациенту или лицам, указанным в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», в доступной для них форме.

9. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», вправе отказаться от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИЗС.

10. Отказ пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИЗС оформляется в виде документа на бумажном носителе или иным способом, не запрещенным законодательством, по форме, согласно приложению.

11. Информация об отказе от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИЗС вносится медицинским работником в ЦИЗС.

12. 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 Республики Беларусь.

ГЛАВА 3. ОБЯЗАННОСТИ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

13. Субъект персональных данных обязан:

предоставлять УЗ «20-я городская детская поликлиника» достоверные персональные данные;

своевременно сообщать УЗ «20-я городская детская поликлиника» об изменениях и дополнениях своих персональных данных;

осуществлять свои права в соответствии с законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами УЗ «20-я городская детская поликлиника» в области обработки и защиты персональных данных;

исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами УЗ «20-я городская детская поликлиника» в области обработки и защиты персональных данных.