

## 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 (далее – 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 «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 «16-я городская клиническая поликлиника» (далее – УЗ «16-я ГКП»).

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 здравоохранении (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 государственной УЗ «16-я ГКП»:

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;

опекуну 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 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, 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.

6. 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 3 к Инструкции.

Уведомления (приложения 2 и 3) размещаются в электронном виде на официальном сайте УЗ «16-я ГКП» в рубрике «Работа с персональными данными».

7. 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 (ответственным лицом) либо формируется в форме электронного документа, подписывается пациентом или лицом, указанным в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, и медицинским работником (ответственным лицом) и включается в

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

8. Пациент или лица, указанные в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, вправе при обращении в УЗ «16-я ГКП» 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.

9. 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.

10. 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

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

12. 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.

13. 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.

Информация об отказе от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ вносится медицинским работником в электронную медицинскую карту пациента, ЦИСЗ.

## ГЛАВА 4 ОБЯЗАННОСТИ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

14. Субъект персональных данных обязан:
- представлять УЗ «16-я ГКП» достоверные персональные данные;
  - своевременно сообщать УЗ «16-я ГКП» об изменениях и дополнениях своих персональных данных;
  - осуществлять свои права в соответствии с законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами УЗ «16-я ГКП» в области обработки и защиты персональных данных;
  - исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами УЗ «16-я ГКП» в области обработки и защиты персональных данных.

Учреждение здравоохранения «16-я  
городская клиническая  
поликлиника»

Приложение 1  
к Инструкции, утвержденной  
приказом главного врача  
19.07.2022 № 234

**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 \_\_\_\_ г., 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.

## УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении информации об Операторе

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

1. Учреждение здравоохранения «16-я городская клиническая поликлиника» (далее – Оператор), находящееся по адресу: г.Минск, ул. Щедрина, д. 83 является Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

2. Цели обработки персональных данных: для соблюдения требований законодательства Республики Беларусь о защите персональных данных пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении; для внесения и обработки персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в здравоохранении (далее – информационная система).

3. Перечень персональных данных, на обработку которых запрашивается согласие пациента или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении:

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, дабу 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, должность);

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; трансфизиологический 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, составляющей врачебную тайну (факт обращения за медицинской помощью; состояние здоровья; сведения о наличии заболеваний; диагноз; методы оказания медицинской помощи; риски, связанных с медицинским вмешательством; альтернативы предлагаемому медицинскому вмешательству; иные сведения, в том числе 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 будут 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, распространение, предоставление, удаление персональных данных.

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

## 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 и лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона о здравоохранении, на внесение и обработку персональных данных пациента, информации, составляющей врачебную тайну (далее – согласие).

2. Согласие дается однократно при первичном посещении государственной УЗ «16-я ГКП»:

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.

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 учреждении, 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 абилитации, 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 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 ЗДРАВООХРАНЕНИЕ (ДАЛЕЕ –ЦИСЗ)

7. При первичной регистрации в ЦИСЗ 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 ЦИСЗ.

8. Информация о праве на отказ от внесения информации, составляющей врачебную тайну, в ЦИСЗ 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 ЦИСЗ.

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

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

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:

- представлять УЗ «16-я ГКП» достоверные персональные данные;
- своевременно сообщать УЗ «16-я ГКП» об изменениях и дополнениях своих персональных данных;
- осуществлять свои права в соответствии с законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами УЗ «16-я ГКП» в области обработки и защиты персональных данных;
- исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами УЗ «16-я ГКП» в области обработки и защиты персональных данных.