



Адрес: ул. Советская, д. 6 «Б», г. Видное, М.О.
ООО «МЕДАРТА»
Тел.: 8 (495) 108-25-94
Эл. почта: info@medarta-clinic.ru

г. Видное
10.02.2023г

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «МЕДАРТА»
Н. М. Шафар



Приказ № 36

Об утверждении Политики в отношении обработки персональных данных пациентов ООО «МЕДАРТА»

С целью организации обработки персональных данных пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Политика в отношении обработки персональных данных пациентов ООО МЕДАРТА» (Приложение №1).
2. Утвердить «Согласие на обработку персональных данных пациента ООО «МЕДАРТА» (Приложение №2)
3. Главному врачу разместить «Политику в отношении обработки персональных данных пациентов ООО «МЕДАРТА» на сайте клиники в сети интернет.
4. Старшему администратору Волковой Т.Б. разместить «Политику в отношении обработки персональных данных пациентов ООО «МЕДАРТА» на информационном стенде.
5. Главному врачу ознакомить работников клиники с документом под подпись.
6. Контроль за исполнением приказа возложить на главного врача

Главный врач

Ворошнина О.В.

Приложение №1
к приказу № 36 ООО
«МЕДАРТА»
от 10 февраля 2023г.

Утверждаю
Генеральный директор
ООО «МЕДАРТА»
Н. М. Шафар



Политика ООО «МЕДАРТА» в отношении обработки персональных данных пациентов

1. Общие положения

1. Обеспечение конфиденциальности и безопасности обработки персональных данных в ООО «МЕДАРТА» является одной из приоритетных задач организации.
2. Обработка, хранение, обеспечение конфиденциальности и безопасности персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ в сфере защиты персональных данных.
3. Настоящая Политика определяет принципы, порядок и условия обработки персональных данных пациентов ООО «МЕДАРТА» и иных лиц, чьи персональные данные обрабатываются организацией, с целью обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, а также устанавливает ответственность должностных лиц ООО «МЕДАРТА», имеющих доступ к персональным данным, за невыполнение требований норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных.
4. Основные понятия, используемые в Политике:
 - **персональные данные**- любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному, или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных);
 - **оператор персональных данных (оператор)**- учреждение, самостоятельно или совместно с другими лицами организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели обработки, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными;
 - **обработка персональных данных**- любое действие (операция) или совокупность действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без их использования. Обработка персональных данных включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
 - **автоматизированная обработка персональных данных**- обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники;
 - **распространение персональных данных**- действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц;
 - **предоставление персональных данных**- действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц;
 - **субъект персональных данных**- физическое лицо, данные которого обрабатываются;
 - **конфиденциальность персональных данных**- обязательное для оператора и иных лиц, получивших доступ к персональным данным, требование не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом.

2. Понятие о персональных данных, их составе, понятие об обработке персональных данных

1. Сведениями, составляющими персональные данные, является любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному, или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).
2. Перечень персональных данных, подлежащих обработке и защите в ООО «МЕДАРТА», соответствует положениям Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О

персональных данных» (с изм.), Федерального закона от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм.), Трудового кодекса РФ и других нормативно-правовых актов.

3. Обработкой персональных данных является любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

3. Цели обработки персональных данных

1. ООО «МЕДАРТА» осуществляет обработку персональных данных в следующих целях:

- оказание медицинской помощи в виде профилактических, диагностических, лечебных и иных медицинских услуг в рамках договоров добровольного медицинского страхования, договоров граждан и организаций с ООО «МЕДАРТА» на оказание медицинских услуг;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- организация кадрового учета сотрудников организации, исполнение требований налогового и пенсионного законодательства в отношении сотрудников ООО «МЕДАРТА»;
- продвижение товаров и услуг Клиники;
- изучение конъюнктуры рынка;
- получение и исследование статистических данных об объеме продаж и качестве услуг Клиники;
- осуществление заочных опросов с целью изучения мнения о качестве услуг Клиники;
- совершенствование уровня предоставляемых Клиникой услуг и товаров;
- оповещение пациента о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, их результатах;
- иные цели, предусмотренные законодательством.

Отказ пациента от предоставления согласия на обработку его персональных данных влечет за собой невозможность достижения целей обработки.

4. Сроки обработки персональных данных

Сроки обработки персональных данных определяются в соответствии со сроком действия договора с пациентом, с медицинскими страховыми компаниями, нормативными сроками хранения медицинских документов, а также иными требованиями законодательства РФ.

5. Права и обязанности

ООО «МЕДАРТА» как оператор персональных данных вправе предоставлять персональные данные субъектов третьим лицам, только в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Субъект персональных данных имеет право:

- требовать уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;
- требовать перечень своих персональных данных, обрабатываемых в ООО «МЕДАРТА»;
- получать информацию о сроках обработки своих персональных данных, в том числе о сроках их хранения;
- обладает иными правами, предусмотренными законодательством.

6. Заключительные положения

1. Политика является общедоступным документом.

2. Ответственность лиц, имеющих доступ к персональным данным, определяется действующим законодательством Российской Федерации.

Главный врач



Ворошнина О.В.

Приложение №2
к приказу № 36 ООО
«МЕДАРТА»
от 10 февраля 2023г.

Утверждаю
Генеральный директор
ООО «МЕДАРТА»
Н. М. Шафар



Согласие на получения информации по каналам связи и обработку персональных данных

Я, _____
(Ф. И. О. субъекта персональных данных)

зарегистрированный по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(серия и номер документа, кем и когда выдан)

В соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных ООО «МЕДАРТА» (далее – Оператор), находящемуся по адресу: г Видное, ул. Советская 6 «Б», в целях оказания мне медицинских услуг и иных услуг, в том числе идентификации, отражения информации в медицинской документации, предоставления сведений страховым компаниям (в случае оплаты ими оказываемых услуг), предоставления установленной законодательством отчетности в отношении оказанных медицинских услуг. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, адрес проживания, паспортные данные, СНИЛС, гражданство, данные о состоянии здоровья, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), тип занятости, место работы, должность, другая информация, содержащаяся в относящихся ко мне документах и иных источниках, предоставленных Оператору или полученных им в установленном законом порядке.

В отношении указанных персональных данных я даю Оператору согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничную, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иных действий, предусмотренных действующим законодательством, совершаемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых, в том объеме, который необходим для достижения целей обработки, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва либо на срок хранения документации, установленный в законодательстве. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления. Я настоящим подтверждаю, что ознакомлен с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных.

Цели обработки персональных данных: Продвижение товаров и услуг Клиники; Изучение конъюнктуры рынка; Получение и исследование статистических данных об объеме продаж и качестве услуг Клиники; Осуществление заочных опросов с целью изучения мнения о качестве услуг Клиники; Совершенствование уровня предоставляемых Клиникой услуг и товаров; Оповещение пациента о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, их результатах; Осуществление других видов деятельности в рамках законодательства РФ с обязательным выполнением требований законодательства РФ в области персональных данных.

Я выражаю свое согласие на получение от Клиники информационных, рекламных и иных материалов, связанных с продвижением товаров и услуг Клиники, путем осуществления прямых и опосредованных контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь, почтовую рассылку, СМС-рассылку, голосовую рассылку, рассылку электронных писем.

Персональные данные, полученные Клиникой, хранятся в соответствии с требованиями РФ на условиях конфиденциальности.

В процессе оказания Оператором мне медицинских услуг я предоставляю право Оператору передавать мои персональные данные, в том числе составляющие врачебную тайну, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту, в интересах моего обследования, лечения и учета следующим лицам:

- должностным лицам Оператора, а также лицам, обрабатывающим персональные данные с Оператором на основании заключенного с ним договора;
- страховым медицинским организациям (в рамках ОМС, ДМС), контролирующим органам: ФОМС, ТФОМС, Пенсионный фонд РФ, ФНС, ФСС, Росстату, иным государственным органам.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20__ г

Подпись субъекта персональных данных _____

_____ (расшифровка подписи)

Главный врач

Ворошникова О.В.

Согласие на получения информации по каналам связи и обработку персональных данных

Я, представитель Пациента, _____,
(Ф.И.О. представителя полностью)

зарегистрированный по адресу: _____,
проживающий по адресу: _____, документ, удостоверяющий
личность _____ серия _____ номер _____,
выдан _____,
(дата выдачи и название выдавшего органа)

на основании: _____
(степень родства и/или документ, подтверждающий опеку/попечительство/усыновление/удочерение пациента; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя пациента)

представляющий интересы Пациента _____
(Ф.И.О. Пациента полностью)

зарегистрированного по адресу: _____,
проживающего по адресу: _____, документ, удостоверяющий
личность _____ серия _____ номер _____,
выдан _____,
(дата и название выдавшего органа)

В соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных представляемого мной лица **ООО «МЕДАРГА»** (далее – Оператор), находящемуся по адресу: г Видное, ул. Советская 6 «Б», в целях оказания мне медицинских услуг и иных услуг, в том числе идентификации, отражения информации в медицинской документации, предоставления сведений страховым компаниям (в случае оплаты ими оказываемых услуг), предоставления установленной законодательством отчетности в отношении оказанных медицинских услуг. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, адрес проживания, паспортные данные, СНИЛС, гражданство, данные о состоянии здоровья, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), тип занятости, место работы, должность, другая информация, содержащаяся в относящихся ко мне документах и иных источниках, предоставленных Оператору или полученных им в установленном законом порядке.

В отношении указанных персональных данных я даю Оператору согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничную, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иных действий, предусмотренных действующим законодательством, совершаемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых, в том объеме, который необходим для достижения целей обработки, указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва либо на срок хранения документации, установленный в законодательстве. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления. Я настоящим подтверждаю, что ознакомлен с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных.

Цели обработки персональных данных: Продвижение товаров и услуг Клиники, Изучение конъюнктуры рынка; Получение и исследование статистических данных об объеме продаж и качестве услуг Клиники; Осуществление заочных опросов с целью изучения мнения о качестве услуг Клиники; Совершенствование уровня предоставляемых Клиникой услуг и товаров; Оповещение пациента о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, их результатах; Осуществление других видов деятельности в рамках законодательства РФ с обязательным выполнением требований законодательства РФ в области персональных данных.

Я выражаю свое согласие на получение от Клиники информационных, рекламных и иных материалов, связанных с продвижением товаров и услуг Клиники, путем осуществления прямых и опосредованных контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь, почтовую рассылку, СМС-рассылку, голосовую рассылку, рассылку электронных писем.

Персональные данные, полученные Клиникой, хранятся в соответствии с требованиями РФ на условиях конфиденциальности.

В процессе оказания Оператором мне медицинских услуг я предоставляю право Оператору передавать мои персональные данные, персональных данных представляемого мной лица, в том числе составляющие врачебную тайну, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту, в интересах моего обследования, лечения и учета следующим лицам:

- должностным лицам Оператора, а также лицам, обрабатывающим персональные данные с Оператором на основании заключенного с ним договора;

- страховым медицинским организациям (в рамках ОМС, ДМС), контролирующим органам: ФОМС, ТФОМС, Пенсионный фонд РФ, ФНС, ФСС, Росстату, иным государственным органам.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г

Подпись субъекта персональных данных _____

(расшифровка подписи)

Главный врач

Ворошнина О.В.