

## ПРИКАЗ

№ 60 от «18» января 2017 г.

«О внесении изменений в соглашение  
о неразглашении персональных данных пациентов,  
обратившихся в ГБУЗ РССМП и МК»

В целях более точного определения обязательств работников ГБУЗ  
РССМП и МК по неразглашению персональных данных пациентов,

Приказываю:

1. Внести изменение в приказ ГБУЗ РССМП и МК №851 от 19.10.2016г.  
«О защите информации по персональным данным», изложив форму  
«Соглашение о неразглашении персональных данных пациента,  
обратившегося в ГБУЗ РССМП и МК» (приложение 10), в новой редакции  
(приложение №1).

2. Заведующим подстанциями, руководителям структурных  
подразделений:  
обеспечить заключение новых соглашений с персоналом Станции, о  
неразглашении персональных данных пациентов, обратившихся в ГБУЗ  
РССМП и МК согласно приложению №1 настоящего приказа в срок до  
01.02.2017г.;

2.3 передать в отдел кадров пакет соглашений, заключенных с  
персоналом Станции, согласно утверждённым приложениям №1 настоящего  
приказа в срок до 03.02.2017г.;

2.4 Отчеты об ознакомлении с настоящим приказом вновь принимаемых  
работников предоставлять начальнику отдела кадров Фахретдиновой Э.З. в  
течение 2 рабочих дней со дня ознакомления работника.

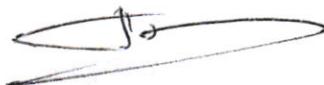
3. Начальнику ОК Фахретдиновой Э.З. обеспечить:

3.1 сбор из подразделений Станции пакетов утверждённой формы соглашения о неразглашении персональных данных пациентов и их хранение в отделе кадров в срок до 03.02.2017г.;

3..2 заключение соглашения с вновь прибывшими работниками, имеющими доступ к персональным данным.

4. Контроль исполнения в части сбора пакета соглашений о неразглашении персональных данных пациентов, обратившихся в ГБУЗ РССМП и МК на начальника отдела кадров Фахретдинову Э.З.

Главный врач



М.М. Зиганшин

Подг.  
Зареева Р.Ф.

**Соглашение о неразглашении персональных данных пациентов,  
обратившегося в ГБУЗ РССМП и МК:**

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный,  
\_\_\_\_\_

понимаю, что получаю доступ к персональным данным пациентов, обратившихся за помощью в ГБУЗ РССМП и МК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных пациентов, обратившихся за помощью в ГБУЗ РССМП и МК (нужное подчеркнуть).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб пациентам, обратившимся за помощью в ГБУЗ РССМП и МК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство, при работе (сбор, обработка, хранение) с персональными данными пациентов, обратившихся за помощью в ГБУЗ РССМП и МК, соблюдать все описанные в «Положении о защите персональных данных пациентов, обратившихся в ГБУЗ РССМП и МК» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать следующие сведения (кроме случаев, предусмотренных Федеральными законами №323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», № 152 – ФЗ от 27.07.2007г. «О персональных данных»):

- Ф.И.О. больного, Возраст, Пол, Социальное положение;
- Повод к вызову, Место вызова;
- Домашний адрес, Домашний и мобильный телефон;
- Кратность вызова;
- Жалобы;
- Анамнез, Объективные данные;
- Диагноз, Оказанная помощь;
- Место, время госпитализации;
- Результат вызова.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных пациентов, обратившихся за помощью в ГБУЗ РССМП и МК, или их утраты я несу ответственность в соответствии со ст. 90 Трудового Кодекса Российской Федерации.

Подпись сторон:

Заместитель главного врача ГБУЗ РССМП и МК

Работник

\_\_\_\_\_/Р.Х. Поморцева  
подпись

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.