

УТВЕРЖДЕНО

приказ главного врача Минской ЦРКБ

от 10.07.2023 г. № 304

(в ред. от 20.09.2023 г., от 06.12.2023г.)

ПОЛОЖЕНИЕ

о политике в отношении обработки персональных данных

ГЛАВА 1

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Утверждение Положения о политике в отношении обработки персональных данных (далее – Политика) является одной из принимаемых Учреждением здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» мер по защите персональных данных, предусмотренных статьей 17 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных» (далее – Закон).

Политика разъясняет субъектам персональных данных как и для каких целей их персональные данные собираются, используются или иным образом обрабатываются, а также отражает имеющиеся в связи с этим у субъектов персональных данных права и механизм их реализации. Политика не применяется к обработке персональных данных в процессе трудовой деятельности и при осуществлении административных процедур (в отношении работников и бывших работников), а также пользователей интернет-сайта (в части cookie-файлов).

Почтовый адрес Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница»: ул. Фрунзенская, 1, 223053, д. Боровляны, Минский район, Минская область, Республика Беларусь; адрес в сети Интернет: mcrb.by mcrkb.by.

2. Организация осуществляет обработку персональных данных в следующих случаях:

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе в Минской ЦРКБ	Призывники	Фамилия, собственное имя, отчество, домашний адрес (адрес места проживания), личный (идентификационный) номер пациента	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства обороны Республики Беларусь 29 июля 2019 г. № 76/12 «Об организации и проведении медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе» (форма 053/у «Медицинская карта призывника»)	25 лет
Оформление медицинской документации на бумажном носителе (медицинская карта стационарного больного) в больничных структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи	Пациенты больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество, домашний адрес (адрес места проживания), личный (идентификационный) номер пациента	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10.2007 № 792 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения,	25 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>			<p>оказывающих стационарную помощь» (форма № 003/у-07 «Медицинская карта стационарного больного»)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе (медицинская карта амбулаторного больного) в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>Пациенты амбулаторно-поликлинических структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, домашний адрес (адрес места проживания), личный (идентификационный) номер пациента</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.08.2007 № 710 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических организациях» (форма № 025/у-07 «Медицинская карта амбулаторного больного»)</p>	<p>10 лет</p>
<p>Оформление медицинской документации на</p>	<p>Пациенты амбулаторно-поликлинических</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество,</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения</p>	<p>25 лет</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>бумажном носителе в Минской ЦРКБ (стоматологическая амбулаторная карта) в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>(больничных) структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>домашний адрес (адрес места проживания), личный (идентификационный) номер пациента</p>	<p>Республики Беларусь от 14.01.2011 № 24 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии» (форма № 043/у-10 «Стоматологическая амбулаторная карта»)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе с целью учета пациентов, лечившихся в кабинете лечебной физкультуры (форма N 042/у «Карта лечащегося в кабинете лечебной физкультуры») в рамках оказания</p>	<p>Пациенты амбулаторно-поликлинических (больничных) структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, домашний адрес (адрес места проживания)</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.03.2004 N 75 «Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения» (форма N 042/у «Карта</p>	<p>3 года</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции			лечащегося в кабинете лечебной физкультуры”)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе на пациентов, лечащихся в физиотерапевтическом отделении (кабинете) (карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете)) в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.03.2004 N 75 “Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения” (форма N 044/у «Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете)”)	1 год
Оформление медицинской документации на	Пациенты амбулаторно-поликлинических и	Фамилия, собственное имя, отчество,	Приказ Министерства здравоохранения	Постоянно

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>бумажном носителе в рамках медицинской информационной системы Минской ЦРКБ (электронные медицинские карты и др.) в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>домашний адрес (адрес места проживания), личный (идентификационный) номер пациента</p>	<p>Республики Беларусь от 25.05.2018 N 536 “О некоторых вопросах формирования интегрированных электронных медицинских карт в Республике Беларусь”</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.03.2018 N 244 “Об утверждении Концепции развития электронного здравоохранения Республики Беларусь”</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета движения пациентов в больничных структурных</p>	<p>Пациенты больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, домашний адрес (адрес места проживания), личный (идентификационный)</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10.2007 N 792 (ред. от 18.11.2008) “Об утверждении форм</p>	<p>10 лет</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживающим в пределах своей компетенции</p>		<p>номер пациента</p>	<p>первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь” (форма N 066/у-07 «Статистическая карта выбывшего из стационара»)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета посещений, заболеваний и пролеченных пациентов врачом в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту</p>	<p>Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, домашний адрес (адрес места проживания)</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.08.2007 N 710 “Об утверждении форм первичной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических организациях” (форма N 025-3/у-07 “Ведомость учета посещений, заболеваний и</p>	<p>1 год</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
обслуживания в пределах своей компетенции			пролеченных больных врачом в амбулаторно-поликлинических организациях”)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета посещений пациентов врачом в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции	Пациенты и врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество врача, фамилия, собственное имя, отчество пациента	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.08.2007 N 710 “Об утверждении форм первичной медицинской документации в амбулаторно-поликлинических организациях” (форма N 025-1/у-07 «Талон на прием к врачу»)	1 год
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в	Пациенты и врачи больничных структурных подразделений Минской	Фамилия, инициалы врача-хирурга, ассистента	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от	50 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>рамках учета хирургических вмешательств в больничных структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>ЦРКБ</p>	<p>(ассистентов) врача-анестезиолога-реаниматолога; фамилия, собственное имя, отчество пациента</p>	<p>01.10.2007 N 792 “Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь” (форма N 008/у-07 “Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре”)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета приема больных в больничных структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту</p>	<p>Пациенты и врачи больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, инициалы врача; фамилия, собственное имя, отчество пациента, домашний адрес (адрес места проживания)</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10.2007 N 792 “Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих</p>	<p>25 лет</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
обслуживания в пределах своей компетенции			стационарную помощь” (форма N 001/у-07 “Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации”)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета хирургических вмешательств в амбулаторно-поликлинических подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции	Пациенты и врачи амбулаторно-поликлинических структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, инициалы врача; фамилия, собственное имя, отчество пациента	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 33 от 17.02.2004 «Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения» (форма N069/у “Журнал записи амбулаторных операций”)	5 лет
Оформление медицинской документации на	Пациенты больничных структурных	Фамилия, фамилия, собственное имя,	Приказ Министерства здравоохранения	

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>бумажном носителе в рамках учета трансфузионных средств в больничных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживанию в пределах своей компетенции</p>	<p>подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>отчество пациента</p>	<p>Республики Беларусь № 33 от 17.02.2004 «Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения» (форма N 005/у-04 «Лист регистрации переливания трансфузионных средств»)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета работы врачей-стоматологов (фельдшеров зубных) структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживанию в пределах</p>	<p>Пациенты и врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество пациента; домашний адрес (адрес места проживания) пациента; фамилия, собственное имя, отчество врача</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №24 от 14.01.2011 «Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии» (форма № 037/у-10 «Листки ежедневного учета работы врачей-стоматологов (фельдшеров зубных)»)</p>	<p>1 год</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
своей компетенции				
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета лабораторных исследований в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживанию в пределах своей компетенции	Пациенты и врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество пациента; домашний адрес (адрес места проживания) пациента; фамилия, инициалы врача лабораторной диагностики; фамилия инициалы фельдшера-лаборанта	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 N 787 “Об утверждении форм первичной медицинской документации по лабораторной диагностике” (форма N 227/у-07 “Журнал регистрации лабораторных исследований и их результатов”)	50 лет
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета биопсийного материала в структурных подразделениях Минской	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество пациента; домашний адрес (адрес места проживания) пациента	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.05.2021 N 46 “О порядке проведения	10 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции			патологоанатомического исследования” (журнал регистрации биопсийного (операционного) материала, направляемого на патологогистологическое исследование)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета направления биопсийного материала в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество пациента; домашний адрес (адрес места проживания) пациента; идентификационный номер пациента	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.05.2021 N 46 “О порядке проведения патологоанатомического исследования” (направления на патологогистологические исследования)	1 год
Оформление медицинской	Главная медицинская	Фамилия, инициалы	Постановление	3 года

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>документации на бумажном носителе в рамках учета наркотических (психотропных) лекарственных средств в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>сестра, старшие медицинские сестры больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>(инициал), подпись главной (старшей) медицинской сестры; фамилия, инициалы (инициал), подпись медицинской сестры, получающей наркотические средства (психотропные вещества)</p>	<p>Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2004 N 51 (ред. от 15.11.2022) “Об утверждении Инструкции о порядке приобретения, хранения, реализации, отпуска (распределения) наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях” (Журнал предметно-количественного учета наркотических средств (психотропных веществ) главной медицинской сестрой больницы, старшей медицинской сестрой отделения больницы)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на</p>	<p>Медицинские сестры больничных структурных</p>	<p>Фамилия, инициалы процедурной</p>	<p>Постановление Министерства</p>	<p>3 года после проведения</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>бумажном носителе в рамках учета наркотических (психотропных) лекарственных средств в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>(дежурной) медицинской сестры отделения; фамилия, инициалы пациента, получившего наркотические средства (психотропные вещества); фамилия, инициалы медицинской сестры, производившей выдачу (введение) наркотических средств (психотропных веществ)</p>	<p>здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2004 N 51 (ред. от 15.11.2022) “Об утверждении Инструкции о порядке приобретения, хранения, реализации, отпуска (распределения) наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях” (Журнал предметно-количественного учета наркотических средств (психотропных веществ) процедурной (дежурной) медицинской сестрой отделения больницы</p>	<p>налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет</p>
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета наркотических</p>	<p>Медицинские сестры больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) медицинского работника сдавшего</p>	<p>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2004 N 51 (ред. от</p>	<p>3 года</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>(психотропных) лекарственных средств в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>		<p>ампулы (флаконы), трансдермальные терапевтические системы и флаконы из-под раствора наркотического средства или психотропного вещества)</p>	<p>15.11.2022) “Об утверждении Инструкции о порядке приобретения, хранения, реализации, отпуска (распределения) наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях” (Отчет о сдаче использованных ампул (флаконов), трансдермальных терапевтических систем и флаконов из-под раствора наркотического средства или психотропного вещества)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета использованных ампул (флаконов),</p>	<p>Медицинские сестры больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, инициалы (инициал) и подпись сдавшего (старшая медицинская сестра); фамилия, инициалы (инициал) и подпись</p>	<p>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.12.2004 N 51 (ред. от 15.11.2022) “Об</p>	<p>3 года после проведения налоговыми органами проверки соблюдения</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>трансдермальных терапевтических систем, флаконов из-под раствора наркотического средства или психотропного вещества в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>		<p>принявшего (главная медицинская сестра)</p>	<p>утверждении Инструкции о порядке приобретения, хранения, реализации, отпуска (распределения) наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях” (Журнал учета использованных ампул (флаконов), трансдермальных терапевтических систем, флаконов из-под раствора наркотического средства или психотропного вещества главной медицинской сестрой больницы)</p>	<p>налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет</p>
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета выдачи врачебных свидетельств о</p>	<p>Врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; умершие</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) умершего (фамилия матери)</p>	<p>Постановление Минздрава от 16.12.2010 N 168 (форма 106/у-10 «Корешок врачебного свидетельства о смерти</p>	

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
смерти	(мертворожденные); лица, получившие врачебное свидетельство о смерти	мертворожденного), идентификационный номер умершего; место жительства умершего (матери мертворожденного или умершего ребенка); фамилия, инициалы, должность выдавшего свидетельство о смерти; фамилия, инициалы получившего свидетельство	(мертворождении)»»)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета сведений о несогласии лиц на забор органов и (или) тканей человека для трансплантации после смерти	Граждане Беларуси, подавшие заявление о несогласии на забор органов для трансплантации после смерти, законные представители несовершеннолетних, подавшие заявление о	фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется), адрес, документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, идентификационный	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.03.2013 N 19 “Об утверждении Инструкции о порядке создания и ведения Единого регистра трансплантации”	постоянно

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
	<p>несогласии на забор органов для трансплантации после смерти, несовершеннолетние, от лица которых подано заявление; врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>номер; фамилия, инициалы, подпись, должность уполномоченного лица Минской ЦРКБ</p>	<p>(Заявление о несогласии на забор органов для трансплантации после смерти)</p>	
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в рамках учета рентгеновских исследований в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту</p>	<p>Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>Фамилия, имя, отчество пациента</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.02.2004 N 33 “Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения” (форма N050/у “Журнал записи рентгеновских</p>	<p>50 лет</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
обслуживания в пределах своей компетенции			исследований”	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета выдачи листков нетрудоспособности в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется), адрес временно нетрудоспособного; фамилия и инициалы врача, выдавшего листок нетрудоспособности; фамилия и инициалы врача, закрывшего листок нетрудоспособности	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 N 1/1 “Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности” (Журнал регистрации выданных листков нетрудоспособности)	3 года после проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет
Оформление медицинской документации на	Пациенты амбулаторно-поликлинических и	Фамилия, собственное имя, отчество (если	Постановление Министерства	3 года после проведения

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
<p>бумажном носителе в целях учета выдачи справок о временной нетрудоспособности в структурных подразделениях Минской ЦРКБ в рамках оказания медицинской помощи контингенту обслуживания в пределах своей компетенции</p>	<p>больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; врачи амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ</p>	<p>такое имеется), адрес временно нетрудоспособного; фамилия и инициалы врача, выдавшего справку о временной нетрудоспособности</p>	<p>здравоохранения Республики Беларусь, Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 N 1/1 “Об утверждении Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности” (Журнал регистрации выданных справок о временной нетрудоспособности)</p>	<p>налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет</p>
<p>Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета работников, подлежащих обязательным периодическим</p>	<p>Работники, подлежащие обязательным периодическим медицинским осмотрам, руководители организаций</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) работников, подлежащих обязательным периодическим</p>	<p>Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 29 июля 2019 г. № 74 «О проведении обязательных и внеочередных</p>	<p>3 года</p>

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
медицинским осмотрам		медицинским осмотрам, адрес места жительства (места пребывания) фамилия и инициалы руководителя юридического лица (обособленного подразделения), работники которого подлежат обязательным медицинским осмотрам	медицинских осмотров работающих» (Список работников, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях регистрации переливаний трансфузионных сред	Пациенты больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; врачи больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, имя, отчество пациента, которому осуществляется трансфузия; подпись, инициалы, фамилия врача трансфузиолога	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 N 788 (ред. от 13.08.2021) «Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации по	5 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
			трансфузиологии” (Форма N 464/у-07 «Журнал регистрации переливаний трансфузионных сред»)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета движения в больничных структурных Минской ЦРКБ полученных изосерологических стандартов	Медицинские работники больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Инициалы, фамилия, подпись лица, выдавшего стандарты; инициалы, фамилия, подпись лица, получившего стандарты	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 N 788 (ред. от 13.08.2021) “Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации по трансфузиологии” (Форма N 463/у-07 «Журнал учета движения в организации здравоохранения полученных изосерологических стандартов)	5 лет
Оформление медицинской	Медицинские	Инициалы, фамилия,	Приказ Министерства	5 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
документации на бумажном носителе в целях учета движения в организации здравоохранения полученных препаратов крови	работники больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	подпись лица, выдавшего препарат; инициалы, фамилия, подпись лица, получившего препарат	здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 N 788 (ред. от 13.08.2021) «Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации по трансфузиологии» (Форма N 462/у-07 «Журнал учета движения в организации здравоохранения полученных препаратов крови»)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета движения в организации здравоохранения полученных компонентов крови	Медицинские работники больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Инициалы, фамилия, подпись лица, выдавшего продукт; инициалы, фамилия, подпись лица, получившего продукт	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 N 788 (ред. от 13.08.2021) «Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации по	5 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
			трансфузиологии” (Форма N 461/у-07 «Журнал учета движения в организации здравоохранения полученных компонентов крови»)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета гемотрансфузий	Пациенты больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; медицинские работники больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, имя, отчество больного; фамилия, инициалы врача, который провел медкомиссию, фамилия, инициалы медицинской сестры	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 N 788 (ред. от 13.08.2021) “Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации по трансфузиологии” (Форма N 460/у-07 «Протокол гемотрансфузии»)	25 лет
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в	Пациенты больничных структурных подразделений Минской	Фамилия, имя, отчество больного; подпись, фамилия,	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от	5 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
целях регистрации посттрансфузионных реакций (осложнений)	ЦРКБ; врачи больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	инициалы врача-трансфузиолога	28.09.2007 N 788 (ред. от 13.08.2021) “Об утверждении форм первичной учетной медицинской документации по трансфузиологии” (Форма N 459/у-07 «Журнал регистрации посттрансфузионных реакций (осложнений)»)	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета выдачи листков нетрудоспособности	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место работы и должность временно нетрудоспособного	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 N 1/1 «Об утверждении инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и	3 года после проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
			справок о временной нетрудоспособности» Форма «Контрольный талон к листку нетрудоспособности»)	налогового законодательства не проводилась – 10 лет
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях регистрации решений врачебно-консультационных комиссий	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; врачамбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента, место жительства (место пребывания) пациента, место работы (службы) пациента, его профессия (специальность), должность (звание), адрес места жительства; фамилия, инициалы врача-специалиста, направившего пациента на заседание ВКК; фамилия,	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.12.2014 N 93 “Об утверждении Инструкции о порядке создания и деятельности врачебно-консультационных и иных комиссий” (форма «Журнал регистрации решений врачебно-консультационных комиссий»)	25 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
		инициалы председателя и других членов ВКК		
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях регистрации протоколов заседаний врачебно-консультационных комиссий	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ; врачамбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента, место жительства (место пребывания) пациента, место работы (службы) пациента, его профессия (специальность), должность (звание), адрес места жительства; фамилия, инициалы врача-специалиста, направившего пациента на заседание ВКК; фамилия, инициалы председателя и других	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.12.2014 N 93 “Об утверждении Инструкции о порядке создания и деятельности врачебно-консультационных и иных комиссий” (Протокол заседаний врачебно-консультационных комиссий)	50 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
		членов ВКК		
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета движения пациентов и коечного фонда стационара	Пациенты больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилии, инициалы поступивших в стационар пациентов; фамилии, инициалы выписанных их стационара пациентов; фамилии, инициалы пациентов, переведенных в другие отделения данного больничного подразделения; другие больничные организации; фамилии, инициалы умерших	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.10.2007 N 792 “Об утверждении форм первичной медицинской документации в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную помощь” (форма N 007/у-07 «Листок учета движения пациентов и коечного фонда стационара)	3 года
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета вызовов врача на дом	Пациенты и врачи амбулаторно-поликлинических структурных подразделений Минской	Фамилия, имя, отчество, адрес пациента; фамилия, инициалы врача, обслужившего вызов	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.03.2004 N 75 “Об утверждении форм	3 года

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
	ЦРКБ	на дом	учетной медицинской документации организаций здравоохранения” (Журнал вызовов врача на дом (Форма N 031/у))	
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры, акушерки	Пациенты и медицинские сестры (акушерки) амбулаторно-поликлинических структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, имя, отчество, адрес пациента; подпись медицинской сестры (акушерки)	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.03.2004 N 75 (ред. от 04.01.2023) “Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения” (форма N 116/у) «Журнал учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры, акушерки»)	5 лет

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях учета процедур	Пациенты амбулаторно-поликлинических и больничных структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, имя, отчество пациента	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.02.2004 N 33 “Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения” (форма N 029/у-03 «Журнал учета процедур»)	1 год
Оформление медицинской документации на бумажном носителе в целях регистрации амбулаторных пациентов	Пациенты амбулаторно-поликлинических структурных подразделений Минской ЦРКБ	Фамилия, имя, отчество, домашний адрес пациента	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.02.2004 N 33 “Об утверждении форм учетной медицинской документации организаций здравоохранения” (форма N 074/у «Журнал регистрации амбулаторных больных»)	5 лет

<p>Рассмотрение обращений, в том числе внесенных в книгу замечаний и предложений</p>	<p>1. Лица, направившие обращение 2. Иные лица, чьи персональные данные указаны в обращении</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество либо инициалы, адрес места жительства (места пребывания), суть обращения, иные персональные данные, указанные в обращении</p>	<p>Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 и абзац шестнадцатый пункта 2 статьи 8 Закона, пункт 1 статьи 3 Закона Республики Беларусь "Об обращениях граждан и юридических лиц")</p>	<p>5 лет с даты последнего обращения; 5 лет после окончания ведения книги замечаний и предложений</p>
<p>Предварительная запись на личный прием</p>	<p>Лица, обращающиеся на личный прием</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии), контактный телефон, суть вопроса</p>	<p>Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 Закона, пункт 7 статьи 6 Закона Республики Беларусь "Об обращениях граждан и юридических лиц")</p>	<p>1 год со дня предварительной записи на личный прием</p>
<p>Проведение «прямых</p>	<p>1. Лица, обратившиеся</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, адрес</p>	<p>Обработка персональных данных является</p>	<p>5 лет</p>

<p>телефонных линий»</p>	<p>на ”прямую телефонную линию“ 2. Иные лица, чьи персональные данные указаны в ходе проведения ”прямой телефонной линии“</p>	<p>места жительства и (или) работы (учебы), контактный телефон (при необходимости), суть обращения, иные персональные данные, указанные в ходе проведения ”прямой телефонной линии“</p>	<p>необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 Закона, абзац второй подпункта 1.1 пункта 1 Директивы Президента Республики Беларусь от 27 декабря 2006 г. № 2 ”О де бюрократизации государственного аппарата и повышении качества обеспечения жизнедеятельности населения“)</p>	
<p>Подготовка материалов для признания граждан недееспособными, ограниченно дееспособными, направление уведомлений, запросов; Подготовка проекта заключения органа, осуществляющего функции органа опеки и попечительства, в суд при рассмотрении дел о</p>	<p>Граждане, нуждающиеся в опеке и попечительстве</p>	<p>фамилия, имя, отчество; дата рождения; гражданство; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.); сведения о семейном положении и составе семьи с указанием фамилий, имен и отчеств (при наличии) членов семьи, даты рождения, места работы и/или учебы;</p>	<p>глава 14 Кодекса Республики Беларусь от 09.07.1999 г. № 278-3 (ред. от 19.05.2022) «Кодекс Республики Беларусь о браке и семье», постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 г. № 1676 «Об утверждении Положения об органах опеки и попечительства»</p>	<p>3 года</p>

<p>признании граждан недееспособными ограниченно дееспособными; Проверка информации о необходимости признания граждан недееспособными, ограниченно дееспособными</p>		<p>сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации); сведения о месте фактического проживания; сведения медицинского характера; сведения о социальных льготах и выплатах; контактные данные (включая номера рабочего, домашнего и/или мобильного телефона, электронной почты и др.).</p>		
<p>Подготовка проекта доверенности на представление интересов пациента и совершение сделок от имени пациента, регистрация доверенностей и завещаний в журнале</p>	<p>Пациенты учреждения, находящиеся на стационарном лечении в учреждении</p>	<p>фамилия, имя, отчество; дата рождения; гражданство; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации);</p>	<p>глава 14 Инструкции о порядке совершения нотариальных действий, утвержденной постановлением Министерства юстиции Республики Беларусь от 23 октября 2006 г. N 63;</p> <p>пункты 25 и 33 Инструкции о порядке удостоверения завещаний и доверенностей, приравняваемых к нотариально удостоверенным, утвержденной постановлением Министерства юстиции</p>	<p>5 лет 75 лет</p>

			Республики Беларусь от 19 февраля 2002 г. N 3.	
Получение постановлений суда о признании граждан ограниченно дееспособными, недееспособными, дееспособными, приговоров суда	Граждане, нуждающиеся в опеке и попечительстве; граждане, в отношении которых вынесен обвинительный приговор	фамилия, имя, отчество; дата рождения; сведения о месте фактического проживания; сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации)	глава 14 Кодекса Республики Беларусь от 09.07.1999 г. № 278-3 (ред. от 19.05.2022) «Кодекс Республики Беларусь о браке и семье», постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.10.1999 г. № 1676 «Об утверждении Положения об органах опеки и попечительства», ГК, ГПК	3 года
Подготовка проектов договоров найма жилых помещений в общежитии, договоров найма арендного жилья, и проектов дополнительных соглашений к ним	граждане; работники учреждения	фамилия, имя, отчество; дата рождения; гражданство; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации).	Жилищный кодекс	3года после окончания срока действия договора, проведения налоговыми органами проверки соблюдения законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения законодательства не проводилась – 10лет

				после окончания срока действия договора
Заключение договоров на оказание платных медицинских услуг	Граждане, иностранные граждане, лица без гражданства	фамилия, имя, отчество; дата рождения; гражданство; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.);	постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10.02.2009 №182 (ред. от 10.04.2023) “Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения”	3года после окончания срока действия договора, проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10лет после окончания срока действия договора (пункт 66 Перечня)
Внесение данных пациента в электронную медицинскую карту пациента, информационные ресурсы, информационные ресурсы, базы (банки) данных, реестры (регистры)	Пациенты Родственники пациентов Законные представители	Фамилия, собственное имя, отчество, идентификационный номер, дата рождения, возраст, пол, сведения о документах, удостоверяющих личность, о месте жительства и/или пребывания, контактные данные, данные о семейном положении, родословной пациента (наследственных и перенесенных болезнях, факторах риска	Согласие (пункт 4 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2021 № 74)	До отзыва согласия (п.5 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2022 № 74)

		<p>возникновения заболеваний), информация об аллергических заболеваниях пациента, информация обо всех проведенных пациенту профилактических прививках, сведения о проведенных лабораторных исследованиях и их результатах, лучевые и радиологические исследования, функциональные исследования; оперативные вмешательства; скорая медицинская помощь; информация о перенесенных пациентом заболеваниях и их осложнениях, посещениях пациента, их периодичности, результатах медицинских осмотров, информация о назначениях лекарственных препаратов врачом и обеспечении ими пациента, данные о выданных пациенту листках нетрудоспособности и иные данные, составляющие врачебную тайну</p>		
<p>Заключение и исполнение гражданско-правовых договоров, (например, поставка,</p>	<p>Лица, уполномоченные на подписание договора</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество либо инициалы лица, должность лица, подписавшего договор, иные данные</p>	<p>1. В случае заключения договора с физическим лицом – обработка на основании договора</p>	<p>3 года после окончания срока действия договора, проведения налоговыми органами</p>

<p>купля-продажа, подряд ит.п.)</p>		<p>всоответствии сусловиями договора (принеобходимости)</p>	<p>ссубъектом персональных данных (абзац пятнадцатый статьи 6 Закона) 2.Вслучае заключения договорас юридическим лицом – обработка персональных данных является необходимой длявыполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 Закона, статья 49, пункт 5 статьи 186Гражданского кодекса)</p>	<p>проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства непроводилась – 10лет после окончания срока действия договора (пункт 66 Перечня)</p>
<p>Оказание медицинской помощи</p>	<p>1. Пациенты 2. Родственники пациентов 3. Законные представители</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество,идентификационный номер, дата рождения, возраст, пол, сведения о документах, удостоверяющих личность, о месте жительства и/или пребывания, контактные данные, данные о семейном положении, родословной пациента (наследственных и перенесенных болезнях, факторах риска</p>	<p>Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (Закон Республики Беларусь «О здравоохранении»)</p>	<p>10 лет после выбытия (глава 2 п. 19 Перечня документов) Приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11</p>

		<p>возникновения заболеваний), информация об аллергических заболеваниях пациента, информация обо всех проведенных пациенту профилактических прививках, сведения о проведенных лабораторных исследованиях и их результатах, лучевые и радиологические исследования, функциональные исследования; оперативные вмешательства; скорая медицинская помощь; информация о перенесенных пациентом заболеваниях и их осложнениях, посещениях пациента, их периодичности, результатах медицинских осмотров, информация о назначениях лекарственных препаратов врачом и обеспечении ими пациента, данные о выданных пациенту листках нетрудоспособности и иные данные, составляющие врачебную тайну</p>		
<p>Осуществление административных процедур</p>	<p>Пациенты Родственники пациентов Законные</p>	<p>В соответствии с перечнем административных процедур, осуществляемых государственными органами и</p>	<p>Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей</p>	<p>В зависимости от административной процедуры в соответствии</p>

	представители	иными организациями по заявлениям граждан, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200	(полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац двадцатый статьи 6 Закона) (ст.ст. 14 и 15 Закона Республики Беларусь от 28 октября 2008 г. № 433-3 «Об основах административных процедур»)	спостановлением Министерства юстиции Республики Беларусь от 24мая 2012 г. №140 «Оперечне типовых документов Национального архивногофонда Республики Беларусь» (п. 458 Перечня)
Запись на прием к врачу (при личном обращении (выдача талона к врачу)	граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства	Фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, адрес проживания	Согласие (пункт 4 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2022 №74) Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (Закон Республики Беларусь «О здравоохранении») Правила внутреннего распорядка для пациентов Минской ЦРКБ	1 год п. 51 перечня приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11

<p>Предварительная запись на прием к врачу (по телефону)</p>	<p>граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, адрес проживания</p>	<p>Согласие (пункт 4 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2022 №74) Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (Закон Республики Беларусь «О здравоохранении») Правила внутреннего распорядка для пациентов Минской ЦРКБ</p>	<p>1 год п. 50 перечня приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11</p>
<p>Регистрация вызова врача на дом</p>	<p>граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства</p>	<p>Фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, адрес проживания</p>	<p>Согласие (пункт 4 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2022 №74) Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий),</p>	<p>3 года п. 52 перечня приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11</p>

			предусмотренных законодательными актами (Закон Республики Беларусь «О здравоохранении») Правила внутреннего распорядка для пациентов Минской ЦРКБ	
Оказание медицинской помощи гражданам вне их места жительства (места пребывания) (заявления, уведомление, переписка и др)	Граждане Республики Беларусь	ФИО, дата рождения, адрес проживания	Согласие (пункт 4 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.06.2022 №74), постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.12.2008 N 229 Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами	3 года п. 97 перечня приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11
Учет посещений в	граждане	ФИО, дата рождения, адрес	Обработка персональных	1 год (п. 49 Перечня

поликлиниках (амбулаториях), диспансерах, консультаций на дому	Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства	проживания	данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами	документов, приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)
Регистрация амбулаторных пациентов	граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства	Фамилия, собственное имя, отчество, идентификационный номер, дата рождения, возраст, пол, сведения о документах, удостоверяющих личность, о месте жительства и/или пребывания, контактные данные, данные о семейном положении	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами	5 лет (п. 49 Перечня документов, приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)
Выдача и регистрация направлений на консультации	граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства	Фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, возраст, пол, сведения о месте жительства и/или пребывания, диагноз (предварительный диагноз)	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами	3 года (п. 54 Перечня документов, приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)
Учет амбулаторных операций	граждане Республики Беларусь, иностранные	Фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, возраст, пол, сведения о месте жительства и/или пребывания,	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей	5 лет (п. 56 Перечня документов, приказ Департамента по архивам и

	граждане, лица без гражданства	диагноз, информация о проведенной операции	(полномочий), предусмотренных законодательными актами	делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)
Регистрация аварийных контактов работников учреждения здравоохранения с биологическим материалом пациента	граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства, работники учреждения здравоохранения	Фамилия, собственное имя, отчество пациента, прививочный статус, результат медицинского наблюдения, клинический, эпидемиологический диагнозы Фамилия, собственное имя, отчество работника организации здравоохранения, прививочный статус	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.02.2013 N 11)	5 лет (п. 57 Перечня документов, приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)
Учет профилактических прививок	граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства	Фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, возраст, пол, сведения о месте жительства и/или пребывания, информация о проведенной вакцинации, информация о противопоказаниях к проведению прививок	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами	Карты профилактических прививок – 5 лет после выбытия; учет профилактических прививок – 3 года; учет экстренной профилактики столбняка -1 год; учет регистрации длительных и постоянных

				противопоказаний к проведению прививок - 10 лет (п. 58-64 Перечня документов, приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)
Освидетельствование на предмет выявления состояния алкогольного опьянения	граждане Республики Беларусь, иностранные граждане, лица без гражданства работники учреждения здравоохранения	фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица, составившего акт проведения освидетельствования; фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) работающего, место работы (структурное подразделение), профессия результат освидетельствования (состояние работающего на момент его проведения); сведения о месте работы и/или учебы	Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами	3 года (п. 57 и п. 67 Перечня документов, приказ Департамента по архивам и делопроизводству Министерства юстиции Республики Беларусь от 01.04.2019 N 11)

3. Персональные данные могут быть также использованы Учреждением здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» в научных или иных исследовательских целях после обязательного обезличивания таких персональных данных, в частности: для подготовки и публикации ежегодных отчетов о своей деятельности; для подготовки и дачи разъяснений по вопросам применения законодательства о персональных данных; для подготовки и осуществления публикаций и выступлений, связанных с исполнением работниками Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» своих должностных обязанностей.

4. Учреждение здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» осуществляет обработку только тех персональных данных, которые необходимы для выполнения заявленных целей и не допускает их избыточной обработки.

5. Учреждение здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» не осуществляет передачу персональных данных третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами.

6. Субъект персональных данных имеет право:

6.1. на отзыв своего согласия, если для обработки персональных данных Учреждение здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» обращалось к субъекту персональных данных за получением согласия. В этой связи право на отзыв согласия не может быть реализовано в случае, когда обработка осуществляется на основании договора (например, при реализации образовательных программ) либо в соответствии с требованиями законодательства (например, при проведении контроля либо рассмотрении поступившего обращения);

6.2. на получение информации, касающейся обработки своих персональных данных Учреждением здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница», содержащей: место нахождения Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница»; подтверждение факта обработки персональных данных обратившегося лица Учреждением здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница»; его персональные данные и источник их получения; правовые основания и цели обработки персональных данных; срок, на который дано его согласие (если обработка персональных данных осуществляется на основании согласия); наименование и место нахождения уполномоченного лица (уполномоченных лиц); иную информацию, предусмотренную законодательством;

6.3. требовать от Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» внесения изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными. В этих целях субъект персональных данных прилагает соответствующие документы и (или) их заверенные в установленном порядке копии, подтверждающие необходимость внесения изменений в персональные данные;

6.4. получить от Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» информацию о предоставлении своих персональных данных, обрабатываемых Учреждением здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница», третьим лицам. Такое право может быть реализовано один раз в календарный год, а предоставление соответствующей информации осуществляется бесплатно;

6.5. требовать от Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» бесплатного прекращения обработки своих персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных Законом и иными законодательными актами;

6.6. обжаловать действия (бездействие) и решения Учреждения здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница», нарушающие его права при обработке персональных данных, в суд в порядке, установленном гражданским процессуальным законодательством.

7. Для реализации своих прав, связанных с обработкой персональных данных Учреждением здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница», субъект персональных данных подает в Учреждение здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» заявление в письменной форме или в виде электронного документа (а в случае реализации права на отзыв согласия – также в форме, в которой такое согласие было получено) соответственно по почтовому адресу или адресу в сети Интернет, указанным в части пятой пункта 1 настоящей Политики. Такое заявление должно содержать: фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется) субъекта персональных данных, адрес его места жительства (места пребывания); дату рождения субъекта персональных данных; изложение сути требований 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 субъектом персональных данных при даче своего согласия или обработка персональных данных осуществляется без согласия субъекта персональных данных; личную подпись (для заявления в письменной форме) либо электронную цифровую подпись (для заявления в виде электронного документа) субъекта персональных данных. Учреждение здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница» не рассматривает заявления субъектов персональных данных, направленные иными способами (e-mail, телефон, факс и т.п.).

8. За содействием в реализации прав субъект персональных данных может также обратиться к лицу, ответственному за осуществление внутреннего контроля за обработкой персональных данных в Учреждении здравоохранения «Минская центральная районная клиническая больница», заместителю главного врача Минской ЦРКБ, по адресу: ул. Фрунзенская, 1, 223053, д. Боровляны, Минский район, Минская область, Республика Беларусь, (административный корпус, 2 этаж); адрес в сети Интернет: uz-mcrb@mcrkb.by.