effi
ЧАСТНАЯ КЛИНИКА

ООО «Альтра»
660018, г. Красноярск, ул. Историческая, 111, стр.3 корп.2
т. +7 (391) 205-00-11 e-mail: info@effi-clinic.ru

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор ООО «Альтра»
Андриянов В.Г.
_____
01.09.2026 г.

Политика в отношении обработки и защиты персональных данных в ООО «Альтра»

1. Общие положения

1.1. Настоящий документ «Политика в отношении обработки и защиты персональных данных» (далее - Политика) является внутренним документом ООО «Альтра» (далее по тексту Клиника), регламентируется Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативными правовыми актами в области обработки и защиты персональных данных.

1.2. Цель «Политики» - выполнение требований законодательства РФ в сфере обработки и защиты ПД, обеспечение защиты прав и свобод гражданина при обработке его ПД Клиникой, в том числе для трудовых отношений, защиты врачебной тайны и частной жизни граждан.

1.3. Клиника осуществляет обработку ПД в связи с осуществлением своей деятельности, на основании учредительных документов, лицензий на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.

1.4. Обработка персональных данных работника осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия работнику в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности работника, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

1.5. Обработка персональных данных пациента осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, исполнение условий Договора об оказании платных медицинских услуг (лечение, консультирование, диагностика, разбор конфликтных ситуаций и.т.д.).

1.6. Все персональные сведения о работниках и пациентах Клиника может получить только от них самих. В случаях когда медицинская организация получает необходимые персональные данные работников и пациентов только у третьего лица, медицинская организация уведомляет об этом работников и пациентов и получает от них письменное согласие.

1.7. Клиника сообщает работникам и пациентам о целях, способах и источниках получения персональных данных, а также о характере подлежащих получению персональных данных и возможных последствиях отказа работников и пациентов дать письменное согласие на их получение.

1.8. Персональные данные работников и пациентов являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы Клиникой или любым иным лицом в личных целях.

1.9. Клиника разрабатывает и принимает меры защиты персональных данных работников и пациентов.

1.10. Клиника за свой счет обеспечивает защиту персональных данных работников и пациентов от неправомерного их использования или утраты в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.11. Настоящий документ «Политика в отношении обработки и защиты персональных данных» хранится по месту фактического нахождения ООО «Альтра» по адресу г.Красноярск, ул. Историческая 111, стр. 3 корп. 2 помещение 10, публикуется на официальном сайте Клиники www.effi-clinic.ru и на информационном стенде-стойке в помещениях Клиники

2. Термины, понятия и сокращения

2.1. **ПД (персональные данные)** - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).
2.2. **Работник (или сотрудник)** - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с ООО «Альтра»
2.3. **Персональные данные работника** - информация, необходимая клинике в связи с трудовыми отношениями и касающаяся конкретного работника. К персональным данным работника относятся:
- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- место жительства;
- место регистрации;
- дата регистрации;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- сведения об образовании, в том числе данные об организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования, о документах об образовании и (или) о квалификации, о договоре о целевом обучении, а также данные о сертификате специалиста или о прохождении аккредитации специалиста;
- наименование организации, осуществляющей медицинскую деятельность;
- занимаемая должность в организации, осуществляющей медицинскую деятельность;
- сведения о членстве в медицинских профессиональных некоммерческих организациях;
- иные сведения, необходимые работодателю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных, с помощью которых можно идентифицировать субъекта персональных данных.

2.4. **Пациент (потребитель)** - физическое лицо, получающее медицинские услуги лично в соответствии с договором, на него распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей», термины «пациент» и «потребитель» являются идентичными.

2.5. **Персональные данные пациента** - информация, полученная медицинской организацией при первоначальном поступлении пациента, при заключении с пациентом договора на оказание медицинских услуг, а также информация, полученная в процессе оказания медицинской помощи.
К персональным данным пациента относятся:
- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- место рождения;
- гражданство;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- место жительства;
- место регистрации;
- дата регистрации;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица;
- анамнез;
- диагноз;
- сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность;
- вид оказанной медицинской помощи;
- условия оказания медицинской помощи;
- сроки оказания медицинской помощи;
- объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
- результат обращения за медицинской помощью;
- серия и номер выданного листка нетрудоспособности;
- сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;
- примененные клинические рекомендации;

- сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;
- иные сведения, необходимые медицинской организации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных, с помощью которых можно идентифицировать субъекта персональных данных.

2.6. **Врачебная тайна** - сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.7.**Обработка персональных данных** - 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;

2.8.**Автоматизированная обработка персональных данных** - обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники;

2.9.**Распространение персональных данных** - действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц

2.10. **Передача (предоставление) персональных данных** - действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц (например, самому субъекту персональных данных, лабораториям для производства исследований, анализов)

2.11.**Блокирование персональных данных** - временное прекращение обработки персональных данных (за исключением случаев, если обработка необходима для уточнения персональных данных);

2.12. **Уничтожение персональных данных** - действия, в результате которых становится невозможным восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных и (или) в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных;

2.13. **Обезличивание персональных данных** - действия, в результате которых становится невозможным без использования дополнительной информации определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных;

2.14.**Информационная система персональных данных** - совокупность содержащихся в базах данных персональных данных и обеспечивающих их обработку информационных технологий и технических средств;
Передача персональных данных -

2.15. **Трансграничная передача персональных данных** - передача персональных данных на территорию иностранного государства органу власти иностранного государства, иностранному физическому лицу или иностранному юридическому лицу

3. Безопасность персональных данных.
3.1. Основной задачей обеспечения безопасности ПД при их обработке в Клинике является предотвращение несанкционированного доступа к ним третьих лиц, предупреждение преднамеренных программно-технических и иных воздействий с целью хищения ПД, разрушения (уничтожения) или искажения их в процессе обработки.
3.2. Для обеспечения безопасности ПД Клиника руководствуется следующими принципами:
- законность: защита ПД основывается на положениях нормативных правовых актов и методических документов уполномоченных государственных органов в области обработки и защиты ПДн\;

- системность: обработка ПД в Клинике осуществляется с учетом всех взаимосвязанных, взаимодействующих и изменяющихся во времени элементов, условий и факторов, значимых для понимания и решения проблемы обеспечения безопасности ПД.
- комплексность: защита ПД строится с использованием функциональных возможностей информационных технологий, реализованных в информационных системах Клиники
- непрерывность: защита ПД обеспечивается на всех этапах их обработки и во всех режимах функционирования систем обработки ПД, в том числе при проведении ремонтных и регламентных работ;
- своевременность: меры, обеспечивающие надлежащий уровень безопасности ПД, принимаются до начала их обработки;
- преемственность и непрерывность совершенствования: модернизация и наращивание мер и средств защиты ПД осуществляется на основании результатов анализа практики обработки ПД в Клинике с учетом выявления новых способов и средств реализации угроз безопасности ПД, опыта в сфере защиты информации;
- персональная ответственность: ответственность за обеспечение безопасности ПД возлагается на сотрудников Клиники (в том числе на лиц по договорам оказания услуг) в пределах их обязанностей, связанных с обработкой и защитой ПД.
- минимизация прав доступа: доступ к ПД предоставляется Сотрудникам только в объеме, необходимом для выполнения их должностных обязанностей;
- специализация и профессионализм: реализация мер по обеспечению безопасности ПД осуществляется сотрудниками, имеющими необходимые квалификацию и опыт;
- эффективность процедур отбора кадров: кадровая политика Клиники предусматривает тщательный подбор Сотрудников, позволяющий исключить или минимизировать возможность нарушения ими безопасности ПД;
- наблюдаемость и прозрачность: меры по обеспечению безопасности ПД должны быть спланированы так, чтобы результаты их применения могли быть оценены лицами, осуществляющими контроль;

3.3. Клиника принимает меры, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных Законом о персональных данных и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами. Медицинская организация самостоятельно определяет состав и перечень мер, необходимых и достаточных для обеспечения выполнения обязанностей, предусмотренных Законом о персональных данных и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами. К таким мерам, в частности, относятся:
1) назначение ответственного за организацию обработки персональных данных;

2) издание документов, определяющих политику Клиники в отношении обработки персональных данных, локальных актов по вопросам обработки персональных данных, определяющих для каждой цели обработки персональных данных категории и перечень обрабатываемых персональных данных, категории субъектов, персональные данные которых обрабатываются, способы, сроки их обработки и хранения, порядок уничтожения персональных данных при достижении целей их обработки или при наступлении иных законных оснований, а также локальных актов, устанавливающих процедуры, направленные на предотвращение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации, устранение последствий таких нарушений. Такие документы и локальные акты не могут содержать положения, ограничивающие права субъектов персональных данных, а также возлагающие на Клинику не предусмотренные законодательством Российской Федерации полномочия и обязанности;

3) применение правовых, организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных;

4) осуществление внутреннего контроля и (или) аудита соответствия обработки персональных данных Закону о персональных данных и принятым в соответствии с ним нормативным правовым актам, требованиям к защите персональных данных, политике Клиники в отношении обработки персональных данных, ее локальным актам;
5) оценка вреда, который может быть причинен субъектам персональных данных в случае нарушения Закона о персональных данных, соотношение указанного вреда и принимаемых медицинской организацией мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных названным Федеральным законом;
6) ознакомление работников Клиники, непосредственно осуществляющих обработку персональных данных, с положениями законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе

требованиями к защите персональных данных, документами, определяющими политику Клиники в отношении обработки персональных данных, локальными актами по вопросам обработки персональных данных, и (или) обучение указанных работников.

3.4. Клиника осуществляет передачу персональных данных работников и пациентов только в соответствии с настоящим положением и законодательством Российской Федерации.

3.5. Клиника предоставляет персональные данные работников и пациентов только уполномоченным лицам и только в той части, которая необходима им для выполнения их трудовых обязанностей, в соответствии с настоящим положением и законодательством Российской Федерации.

3.6. Клиника обеспечивает работникам и пациентам свободный бесплатный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей их персональные данные, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

3.7. В Клинике не производится обработка ПД, несовместимая с целями их сбора. Если иное не предусмотрено федеральным законом, по окончании обработки ПД в Организации, в том числе при достижении целей их обработки или утраты необходимости в достижении этих целей, обрабатывавшиеся Клиникой ПД уничтожаются (ликвидируются) или обезличиваются.
3.8. При обработке ПД в Клинике обеспечиваются их точность, достаточность, а при необходимости — и актуальность по отношению к целям обработки. Организация принимает необходимые меры по удалению или уточнению неполных или неточных ПД.
3.9. Клиника обеспечивает:
- режим безопасности помещений, в которых размещена информационная система, препятствующий возможности неконтролируемого проникновения или пребывания в этих помещениях лиц, не имеющих права доступа в эти помещения;
- сохранность носителей персональных данных;
3.10. Клиника (руководитель) утверждает перечень работников, доступ которых к персональным данным, обрабатываемым в информационной системе, необходим для выполнения ими служебных (трудовых) обязанностей, использует средства защиты информации, прошедшие процедуру оценки соответствия требованиям законодательства Российской Федерации в области обеспечения безопасности информации.

4. Обработка персональных данных

4.1. Получение ПД.

4.1.1. Все ПД следует получать лично от самого субъекта. В случае если ПД субъекта можно получить только у третьей стороны, то субъект должен быть уведомлен об этом или от него должно быть получено согласие.
4.1.2. Клиника обязана сообщить субъекту о целях, предполагаемых источниках и способах получения ПД, характере подлежащих получению ПД, перечне действий с ПД, сроке, в течение которого действует согласие, и порядке его отзыва, а также о последствиях отказа субъекта дать письменное согласие на их получение.
4.1.3. Документы, содержащие ПД, собираются (создаются) путем:
а) копирования оригиналов документов (паспорт, документ об образовании, свидетельство ИНН, пенсионное свидетельство и др.);
б) внесения сведений в учетные формы;
в) получения оригиналов необходимых документов (трудовая книжка, медицинское заключение, характеристика и др.).

4.2. Обработка ПД.

4.2.1. Обработка персональных данных осуществляется:
- с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных;
- в случаях, когда обработка персональных данных необходима для осуществления и выполнения возложенных законодательством РФ, полномочий и обязанностей;
- в случаях, когда осуществляется обработка персональных данных, доступ неограниченного круга лиц к которым предоставлен субъектом персональных данных либо по его просьбе (далее — персональные данные, сделанные общедоступными субъектом персональных данных).
4.3. Порядок доступа субъекта ПД к его ПД, обрабатываемым Клиникой, определяется в соответствии с законодательством и внутренними регулятивными документами Организации.

4.2.2. Доступ Сотрудников к обрабатываемым ПД осуществляется в соответствии с их должностными обязанностями и требованиями внутренних регулятивных документов Клиники. Допущенные к обработке ПД Сотрудники знакомятся с документами Клиники (под роспись), устанавливающими порядок обработки ПД,

4.2.3. Цели обработки ПД:

- организация оказания медицинской помощи населению, исполнение требований действующего законодательства (№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659 и др.)
- осуществление трудовых отношений;
- осуществление гражданско-правовых отношений.

4.2.4. Обработка персональных данных ведется:

- с использованием средств автоматизации;
- без использования средств автоматизации.

4.3. Передача ПД.

4.3.1 Клиника передает ПД третьим лицам в следующих случаях:

- субъект выразил свое согласие на такие действия
- передача предусмотрена российским или иным применимым законодательством в рамках установленной законодательством процедуры.

4.3.2. Перечень лиц, которым передаются ПД:

- Пенсионный фонд РФ для учета (на законных основаниях);
- Налоговые органы РФ (на законных основаниях);
- Фонд социального страхования (на законных основаниях);
- Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (на законных основаниях);
- страховые медицинские организации по обязательному и добровольному медицинскому страхованию (на законных основаниях);
- судебные и правоохранительные органы в случаях, установленных законодательством;
- организации, работающие в рамках законодательства РФ (лаборатории, исследовательские центры, высококвалифицированные консультанты, зубопротезные мастерские и т.д.) – с согласия субъекта ПД,

5. Хранение персональных данных.

5.1. Персональные данные, полученные Клиникой, хранятся исключительно на территории России в электронном виде и на бумажных носителях.

5.2. При хранении в электронном виде – Клиника использует исключительно отечественные серверы (сервисы).

5.3. При хранении персональных данных на бумажных носителях Клиника в целях обеспечения их защиты:

- назначает должностное лицо (работника), ответственного за обработку и хранение персональных данных;
- ограничивает допуск в помещения, в которых хранятся документы, содержащие персональные данные работников или пациентов.

5.4. В целях обеспечения конфиденциальности документы, содержащие персональные данные работников, оформляются, ведутся и хранятся только работниками, отвечающими за кадровые вопросы и бухгалтерию, а документы, содержащие персональные данные пациентов, оформляются, ведутся и хранятся только лечащими врачами и оперативными менеджерами.

5.5. Лица, допущенные к персональным данным работников или пациентов, подписывают обязательства о неразглашении персональных данных. В противном случае до обработки персональных данных работников или пациентов не допускаются.

5.6. Руководитель Клиники передавать персональные данные третьим лицам и организациям в случаях, установленных законодательством

5.7. Передача информации, содержащей сведения о персональных данных работников или пациентов, по телефону, в связи с невозможностью идентификации лица, запрашивающего информацию, запрещается без письменного.

5.8. Персональные данные работника хранятся в кабинете помощника руководителя в сейфе на бумажных носителях: трудовая книжка, личная карточка и на электронных носителях с ограниченным доступом.

Право доступа к персональным данным работника имеют:

- руководитель организации;

- помощник руководителя по кадровым вопросам

5.9. Персональные данные пациента хранятся в специально оборудованном помещении Клиники на бумажных носителях: медицинская карта и на электронных носителях с ограниченным доступом. Право доступа к персональным данным пациента имеют: руководитель Клиники, главный врач Клиники, заместитель главного врача по медицинской части, представитель Клиники по юридическим вопросам (имеющий доверенность руководителя Клиники) при возникновении конфликтных ситуаций и судебных разбирательств.

5.10. Клиника осуществляет передачу персональных данных работников и пациентов только при наличии согласия указанных лиц на обработку персональных данных, разрешенных ими для распространения.

5.11. Согласие работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных ими для распространения, оформляется отдельно от иных согласий указанного лица на обработку его персональных данных.

5.12. Клиника организация обеспечивает работникам и пациентам возможность определить перечень персональных данных по каждой категории персональных данных, указанной в согласии на обработку персональных данных, разрешенных этими лицами для распространения.

5.13. Молчание или бездействие работника или пациента ни при каких обстоятельствах не может считаться согласием на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения.

5.14. В согласии работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, работник или пациент вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих персональных данных Клиникой неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц. Отказ Клиники в установлении работником или пациентом запретов и условий, предусмотренных в настоящем пункте, не допускается.

5.15. Установленные работником или пациентом запреты на передачу (кроме предоставления доступа), а также на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных, разрешенных им для распространения, не распространяются на случаи обработки персональных данных в государственных, общественных и иных публичных интересах, определенных законодательством Российской Федерации.

5.16. Все сведения о передаче персональных данных работников и пациентов учитываются для контроля правомерности использования данной информации лицами, ее получившими.

5.17. ПД субъектов, обрабатываемые с использованием средств автоматизации в разных целях, хранятся в разных папках (вкладках), попасть в которые имеется возможность с помощью пароля, на специальных устройствах (фотоаппаратах, телефонах), являющихся собственностью Клиники, к которым исключен свободный доступ.

5.18. Не допускается хранение и размещение документов, содержащих ПД, в открытых электронных каталогах (файлообменниках) со свободным доступом.

5.19. Хранение ПД в форме, позволяющей определить субъекта ПД, осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их обработки и хранения, и они подлежат уничтожению по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в их хранении.

5.20. Помещения, в которых располагаются технические средства информационных систем персональных данных или хранятся носители персональных данных, должны соответствовать требованиям пожарной безопасности, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

5.21. Размещение оборудования информационных систем персональных данных, специального оборудования и охрана помещений, в которых ведется работа с персональными данными, организации режима обеспечения безопасности в этих помещениях должны обеспечивать сохранность носителей персональных данных и средств защиты информации, а также исключать возможность неконтролируемого проникновения или пребывания в этих помещениях посторонних лиц. Кроме указанных мер по специальному оборудованию и охране помещений, в которых устанавливаются криптографические средства защиты информации или осуществляется их хранение, реализуются дополнительные требования, определяемые методическими документами Федеральной службы безопасности России.

5. Защита персональных данных

5.1. В соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, Клиникой создана система защиты персональных данных (СЗПД), состоящая из подсистем правовой, организационной и технической защиты.

5.2. Подсистема правовой защиты представляет собой комплекс правовых, организационно-распорядительных и нормативных документов, обеспечивающих создание, функционирование и совершенствование СЗПД.
5.3. Подсистема организационной защиты включает в себя организацию структуры управления СЗПД, разрешительной системы, защиты информации при работе с сотрудниками, партнерами и сторонними лицами, защиты информации в открытой печати, публикаторской и рекламной деятельности, аналитической работы.
5.4. Подсистема технической защиты включает в себя комплекс технических, программных, программно-аппаратных средств, обеспечивающих защиту ПД.
5.5. Основными мерами защиты ПД, используемыми Организацией, являются:
- назначение лица, ответственного за обработку ПД, которое осуществляет организацию обработки ПД,
- обучение и инструктаж, внутренний контроль за соблюдением Клиникой требований к защите ПД
- определение актуальных угроз безопасности ПД при их обработке, разработка мер по защите ПД
- разработка политики в отношении обработки персональных данных;
- установление правил доступа к ПД, обеспечение регистрации и учета всех действий, совершаемых с ПД
- установление индивидуальных паролей доступа Сотрудников в информационную систему в соответствии с их производственными обязанностями;
- применение прошедших в установленном порядке процедуру оценки соответствия средств защиты информации, учет машинных носителей ПД, обеспечение их сохранности.
- соблюдение условий, обеспечивающих сохранность ПД и исключающие несанкционированный к ним доступ, оценка эффективности принимаемых и реализованных мер по обеспечению безопасности ПД;
- установление правил доступа к обрабатываемым ПД, обеспечение регистрации и учета действий, совершаемых с ПД, а также обнаружение фактов несанкционированного доступа к персональным данным и принятия мер
- восстановление ПД, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним;
- обучение работников Клиники, непосредственно осуществляющих обработку ПД, положениям законодательства РФ о ПД, в том числе требованиям к защите персональных данных, документам, определяющим политику Клиники в отношение обработки ПД.
- осуществление внутреннего контроля и аудита.

6. Права работников и пациентов в отношении их персональных данных

6.1. Работник или пациент имеет право:
- на дачу согласия на обработку своих ПД, а также отзыв такого согласия, получение информации, касающейся обработки его персональных данных
- на получение полной информации о своих персональных данных, их обработке, хранении и передаче;
- на определение своих представителей для защиты своих персональных данных;
- на доступ к относящимся к нему медицинским данным с помощью медицинского специалиста по их выбору;
- на требование исключения или исправления неверных или неполных персональных данных, а также данных, обработанных с нарушениями настоящего положения и законодательства Российской Федерации.

При отказе медицинской организации исключить или исправить его персональные данные работник или пациент вправе заявить в письменном виде о своем несогласии с соответствующим обоснованием;
- на требование извещения всех лиц, которым ранее были сообщены неверные или неполные персональные данные работника или пациента, обо всех произведенных в них исключениях, исправлениях или дополнениях.

6.2. Если работник или пациент считает, что Клиника осуществляет обработку его персональных данных с нарушением требований Закона о персональных данных или иным образом нарушает его права и свободы, работник или пациент вправе обжаловать действия или бездействие медицинской организации в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке.
6.3. Работник или пациент вправе обратиться с требованием прекратить передачу (распространение, предоставление, доступ) своих персональных данных, ранее разрешенных им для распространения, к любому лицу, обрабатывающему его персональные данные, в случае несоблюдения положений Закона о персональных данных или обратиться с таким требованием в суд.

7. Обязанности Клиники в отношении персональных данных.

7.1. Клиника обязана:
- при сборе ПД предоставить информацию об обработке его ПД;
- в случаях если ПД были получены не от субъекта ПД уведомить субъекта;
- при отказе в предоставлении ПД субъекту разъясняются последствия такого отказа;
- опубликовать на официальном сайте Клиники, разместить на информационном стенде (стойке) - обеспечить неограниченный доступ к настоящему документу «Политике»
- принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты ПД от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения ПД, а также от иных неправомерных действий в отношении ПД;
- давать ответы на запросы и обращения субъектов ПД, их представителей и уполномоченного органа по защите прав субъектов ПД в установленный законом срок.

8. Обезличивание персональных данных при получении требования о предоставлении персональных данных, полученных в результате обезличивания персональных данных

8.1. При получении требования о предоставлении персональных данных, полученных в результате обезличивания персональных данных, Клиника обезличивает обрабатываемые ею персональные данные в соответствии с требованиями к обезличиванию персональных данных, методами обезличивания персональных данных и порядком обезличивания персональных данных, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 1 августа 2025 г. N 1154.
8.2. При обезличивании персональных данных Клиника обеспечивает:
- соблюдение Правил обезличивания персональных данных и методов обезличивания персональных данных, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 августа 2025 г N 1154;
- раздельное хранение персональных данных и обезличенных данных;
- принятие мер по обеспечению безопасности обезличенных данных в соответствии с Законом о персональных данных;
- исключение из обезличенных данных информации, доступ к которой ограничен федеральными законами;
- использование алгоритмов и программы для электронных вычислительных машин для обезличивания персональных данных, обеспечивающих возможность предоставления обезличенных данных и информационной системы медицинской организации в государственную информационную систему Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, указанную в статье 13 Закона о персональных данных, без потери таких данных и (или) их изменения;
- возможность внесения изменений и дополнений в обезличенные данные, поддержку актуальности обезличенных данных и возможность повторного применения методов обезличивания персональных данных, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 августа 2025 г N 1154, без возможности преобразования обезличенных данных к исходному виду, позволяющему определить их принадлежность конкретному работнику или пациенту, а также целостность массива обезличенных данных и их соответствие требованию о предоставлении обезличенных данных.
8.3. Выполнение Клиникой требований к обезличиванию должно исключить наличие в персональных данных, полученных в результате обезличивания, информации, доступ к которой ограничен федеральными законами.
8.4. Клиника в соответствии с требованием о предоставлении персональных данных, полученных в результате обезличивания персональных данных, предоставляет персональные данные, полученные в результате обезличивания персональных данных, в государственную информационную систему уполномоченного органа в сфере регулирования информационных технологий в порядке установленном Правительством Российской Федерации по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области обеспечения безопасности.

9. Порядок уничтожения, блокирования персональных данных

9.1. В случае выявления неправомерной обработки персональных данных при обращении работника или пациента Клиника осуществляет блокирование неправомерно обрабатываемых персональных данных относящихся к этому работнику или пациенту, с момента такого обращения на период проверки.
9.2. В случае выявления неточных персональных данных при обращении работника или пациента медицинская организация осуществляет блокирование персональных данных, относящихся к этому работнику или пациенту, с момента такого обращения на период проверки, если блокирование

персональных данных не нарушает права и законные интересы работника или пациента, или третьих лиц.

9.3. В случае подтверждения факта неточности персональных данных Клиника на основании сведений, представленных работником или пациентом, или иных необходимых документов уточняет персональные данные в течение семи рабочих дней со дня представления таких сведений и снимает блокирование персональных данных.

9.4. В случае поступления требования работника или пациента о прекращении распространения его персональных данных передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных таким работником или пациентом для распространения, должна быть прекращена в течение трех рабочих дней с момента получения такого требования.

Действие согласия работника или пациента на обработку персональных данных, разрешенных им для распространения, прекращается с момента поступления в медицинскую организацию указанного требования.

9.5. В случае выявления неправомерной обработки персональных данных, осуществляемой медицинской организацией, медицинская организация в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты этого выявления, прекращает неправомерную обработку персональных данных.

9.6. В случае если обеспечить правомерность обработки персональных данных невозможно, медицинская организация в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты выявления неправомерной обработки персональных данных, уничтожает такие персональные данные.

9.7. Об устранении допущенных нарушений или об уничтожении персональных данных медицинская организация уведомляет работника или пациента.

7.8. В случае установления факта неправомерной или случайной передачи (предоставления, распространения, доступа) персональных данных, повлекшей нарушение прав работника или пациента, Клиника с момента выявления такого инцидента медицинской организацией, уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных или иным заинтересованным лицом уведомляет уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных:

- в течение двадцати четырех часов о произошедшем инциденте, о предполагаемых причинах, повлекших нарушение прав работника или пациента, и предполагаемом вреде, нанесенном правам работника или пациента, о принятых мерах по устранению последствий соответствующего инцидента, а также предоставляет сведения о лице, уполномоченном медицинской организацией на взаимодействие с уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных, по вопросам, связанным с выявленным инцидентом;
- в течение семидесяти двух часов о результатах внутреннего расследования выявленного инцидента, а также предоставляет сведения о лицах, действия которых стали причиной выявленного инцидента (при наличии).

9.9. В случае достижения цели обработки персональных данных медицинская организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено трудовым договором или договором на оказание медицинских услуг.

9.10. В случае отзыва работником или пациентом согласия на обработку его персональных данных Клиника прекращает их обработку и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожает персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва, если иное не предусмотрено трудовым договором или договором на оказание медицинских услуг.

9.11. В случае обращения работника или пациента в Клинику с требованием о прекращении обработки персональных данных медицинская организация в срок, не превышающий десяти рабочих дней с даты получения ей соответствующего требования, прекращает их обработку, за исключением случаев, предусмотренных Законом о персональных данных.

Указанный срок может быть продлен, но не более чем на пять рабочих дней в случае направления медицинской организацией в адрес работника или пациента мотивированного уведомления с указанием причин продления срока предоставления запрашиваемой информации.

9.12. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение срока, указанного в пунктах 9.4-9.11 настоящего положения, медицинская организация осуществляет блокирование таких персональных данных и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев, если иной срок не установлен федеральными законами.

9.13. После истечения срока нормативного хранения документов, содержащих персональные данные работника или пациента, или при наступлении иных законных оснований документы подлежат уничтожению.

9.14. Медицинская организация для этих целей создает экспертную комиссию и проводит экспертизу ценности документов.
9.15. По результатам экспертизы документы, содержащие персональные данные работника или пациента и подлежащие уничтожению:
- на бумажном носителе - уничтожаются путем **измельчения в шредере.**
- в электронном виде - стираются с информационных носителей либо физически уничтожаются сами носители, на которых хранится информация.
9.16. В случае если обработка персональных данных осуществляласьклиникой без использования средств автоматизации, документом, подтверждающим уничтожение персональных данных работников или пациентов, является акт об уничтожении персональных данных.
7.17. В случае если обработка персональных данных осуществлялась Клиникой с использованием средств автоматизации, документами, подтверждающими уничтожение персональных данных работников или пациентов, являются акт об уничтожении персональных данных и выгрузка из журнала регистрации событий в информационной системе персональных данных.

10. Ответственность за нарушение норм, регулирующих обработку и защиту персональных данных работников и пациентов

10.1. Лица, виновные в нарушении норм, регулирующих получение, обработку и защиту персональных данных работника или пациента, привлекаются к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
10.2. Моральный вред, причиненный работнику или пациенту вследствие нарушения его прав, нарушения правил обработки персональных данных, установленных Законом о персональных данных, а также требований к защите персональных данных, установленных в соответствии с названным Федеральным законом, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации. Возмещение морального вреда осуществляется независимо от возмещения имущественного вреда и понесенных работником или пациентом убытков.

11. Заключительные положения

11.1. Настоящий документ «Политика в отношении обработки и защиты персональных данных» вступает в силу с момента его утверждения.
11.2. Клиника обеспечивает неограниченный доступ к настоящему документу путем размещения его на официальном сайте Клиники www.effi-clinic.ru и на информационном стенде-стойке в помещениях Клиники
11.3. Настоящий документ «Политика в отношении обработки и защиты персональных данных» доводится до сведения всех работников персонально под роспись.