

## **Защита персональных данных пациентов в Российской Федерации: понятия, условия**

*Литвак София Глебовна*

*Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема*

*Студент*

### **Аннотация**

В статье рассматриваются вопросы юридического подхода к предоставлению, использованию и обработке персональных данных пациентов. Даны определения основным понятиям, в соответствии с законодательством Российской Федерации. Определены условия использования персональных данных в информационных базах медицинских организациях.

**Ключевые слова:** персональные данные, согласие, оператор, пациент.

## **Protection of personal data of patients in the Russian Federation: concepts, conditions**

*Litvak Sofiia Glebovna*

*Sholom-Aleichem Priamursky State University*

*Student*

### **Abstract**

The article discusses the issues of a legal approach to the provision, use and processing of personal data of patients. Definitions of the basic concepts are given, in accordance with the legislation of the Russian Federation. The conditions for the use of personal data in the information databases of medical organizations are defined.

**Keywords:** personal data, consent, operator, patient.

Актуальность исследования. В современном мире компании собирают, хранят и используют большое количество информации, это число значительно больше, чем когда-либо прежде. Эта информация в основном используется для разработки инновационных продуктов, стимулирования спроса и предоставления более качественных продуктов и услуг потребителям, что в целом повышает эффективность рынка.

Однако существует множество угроз для сбора и хранения значимых (персональных) личных данных, с которыми участники рынка могут столкнуться без государственного регулирования. Необходимость обеспечения защиты данных, в том числе персональных данных, возникла в России с 90-х годов прошлого века, и чем больше в жизнь граждан проникали информационные и коммуникационные технологии, тем острее становилась эта необходимость.

Цель исследования. Дать определения ключевым понятиям, основываясь на законодательстве Российской Федерации, определить условия защиты персональных данных пациента.

В работе В. В. Андриановой и М. А. Асташкиной представлен анализ судебной практики по делам о нарушении законодательства в сфере защиты персональных данных [3]. Особенности обработки персональных данных выявили в своей статье Г. Ф. Ваулин, А. А. Тихомирова и П. Е. Котиков [4]. Анализируются некоторые аспекты способов защиты персональных данных пациентов в работе Е. А. Исаенко [5].

Здоровье человека - это высшее и неотъемлемое благо, без которого другие ценности теряют свое значение. Конституция Российской Федерации содержит одно из важнейших прав человека - право каждого человека на охрану здоровья и медицинское обслуживание. В процессе осуществления этого права у пациента возникает обязанность предоставить некоторую информацию, необходимую для оказания медицинских услуг. Но одновременно с этим, медицинская организация обязана совершать все необходимые действия по сохранению этой информации.

Согласно законодательству, медицинские организации являются операторами персональных данных своих пациентов. Они непосредственно участвуют в сборе, систематизации, хранении, обновлении, распространении и уничтожении такой информации.

Персональные данные - это информация, прямо или косвенно относящаяся к конкретному или определяемому лицу (который является субъектом персональных данных). Данное определение содержится в статье 3 федерального закона «О персональных данных» [1].

Понятие «персональные данные» считается относительно молодым, его появление связано с периодом после окончания Второй мировой войны, когда постепенно возрастает потребность в кибербезопасности, а позже и в сетевой безопасности. Задолго до появления термина распространение персональных данных о других лицах в определенной степени регулировалось как обществом, так и государством [3].

Медицинская организация, которая получает персональные данные от пациента, например, во время первичной госпитализации, заключения договора на оказание медицинских услуг или во время лечения, становится оператором персональных данных. В дополнение к этому новому статусу у организации есть определенные обязательства по обработке и сохранению полученных персональных данных.

В соответствии со статьей 3 Федерального закона «О персональных данных», оператором персональных данных является государственный орган, муниципальный орган, юридическое лицо или физическое лицо, которое самостоятельно или совместно с другими лицами обрабатывает, хранит, собирает персональные данные и определяет цели, для которых обрабатываются персональные данные, состав обрабатываемых персональных данных, действия, совершаемые с персональными данными [1].

Информация о состоянии здоровья пациента относится к особым категориям персональных данных, обработка которых не допускается, за исключением случаев, когда: пациент дал письменное согласие на обработку своих персональных данных; персональные данные были обнародованы самим пациентом; обработка персональных данных необходима для защиты жизни, здоровья или других жизненно важных интересов пациента или других лиц, и получить согласие пациента невозможно; обработка персональных данных осуществляется в лечебно-профилактических целях, для составления медицинского диагноза, для оказания медицинских, медико-социальных услуг, при условии, что обработка осуществляется профессиональным практикующим медицинским работником, который обязан сохранять врачебную тайну в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласно статье 13 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», врачебная представляет собой сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении. Разглашение не допускается [2].

Обработка персональных данных - это любое действие или совокупность действий, выполняемых с использованием средств автоматизации или без них, включая сбор, хранение, систематизацию, накопление, уточнение (обновление), использование, передачу (распространение, предоставление доступа), уничтожение [1].

Прежде чем получать информацию от пациента, медицинская организация должна запросить его согласие на обработку персональных данных [5]. Однако, пациент имеет право отказаться (полностью или частично) от предоставления согласия на обработку персональных данных. Поэтому медицинская организация должна правильно подходить к типу и объему запрашиваемой информации. Запрашивать необходимо только ту информацию, которая соответствует целям запроса. Информация не должна быть избыточной.

При сборе персональных данных оператор обязан предоставить субъекту данных, по его запросу, следующую информацию: подтверждение обработки персональных данных; правовые основания и цели обработки; виды использования и используемые методы обработки; условия обработки персональных данных, включая их хранение; иная информация, предусмотренная федеральными законами.

Согласие на обработку персональных данных может быть получено в электронном виде или в письменной форме. Важно отметить, что при этом согласие на обработку биометрических данных должно быть получено от пациента в письменной форме, поскольку они представляют собой физиологические и биологические характеристики, позволяющие определить личность [4].

При заключении договора с пациентом медицинская организация обязана предоставить пациенту информацию о номере своей лицензии, сроке

её действия и органе, выдавшем лицензию. Такая информация может быть включена непосредственно в договор или быть в виде ссылки на источник.

Так же, когда заключается договор на сложные и дорогостоящие услуги, пациенту должно быть предоставлено описание этих услуг, методы их предоставления, возможные последствия и т.д. Пациент должен предоставить информированное добровольное согласие на проведение медицинской процедуры. Оно должно быть предоставлено в письменной форме, к примеру, запись в истории болезни, заверенная подписью пациента (его или ее законного представителя) или его отдельной квитанцией или заявлением.

С 1 января 2018 года согласие также может быть дано в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной или простой электронной подписью пациента (законного представителя) и электронной подписью врача. Обновлённый порядок ускоряет процесс, тем самым способствует начать лечение быстрее.

Однако, если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство (процедура) является неотложным, его проведение определяется консилиумом или лечащим врачом. Медицинская деятельность без информированного добровольного согласия также возможна для пациентов: страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; страдающих серьёзными психическими расстройствами; совершивших преступления; были направлены на судебно-медицинскую и (или) судебно-психиатрическую экспертизу.

Статья 7 ФЗ «О персональных данных» запрещает разглашение и передачу персональных данных третьим лицам без согласия пациента. В данном случае положение относится к действиям, направленным на раскрытие персональных данных конкретному лицу или кругу лиц, а распространение относится к действиям, направленным на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц [1].

Однако в то же время ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» допускает раскрытие информации, составляющей врачебную тайну, с письменного согласия пациента или его законного представителя другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, путем её опубликования в научных публикациях, в образовательном процессе и для других целей [2].

Также возможно предоставление информации, составляющей врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя в следующих случаях: медицинское обследование и лечение пациента, который в силу своего состояния не может выразить свою волю; риск инфекционных заболеваний массового характера; по запросу следственных органов, суда, прокуратура и других органов; в целях надзора уполномоченными федеральными органами за исполнением приговора, вынесенного наркозависимым или тем, кто употребляет наркотики или психотропные вещества без рецепта врача; помощь несовершеннолетнему

(уведомление родителей или представителей); внедрение системы учёта и контроля обязательного социального страхования.

Подводя итог, можно сделать вывод, что врачебная тайна - это сложная медико-правовая категория, представляющая собой синтез личной и профессиональной тайн. Двойственность врачебной тайны возникает из-за того, что пациент предоставляет информацию, которая, в свою очередь, является личной тайной. А другая сторона (оператор) обязуется не допускать распространения информации, полученной в ходе осуществления ею профессиональной деятельности.

### **Библиографический список**

1. О персональных данных: офиц. текст ФЗ № 152 – ФЗ от 27. 07. 2006 – СПС КонсультантПлюс.
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: офиц. текст ФЗ № 323 – ФЗ от 21. 11. 2011 – СПС КонсультантПлюс.
3. Андрианова В. В., Асташкина М. А. Некоторые аспекты защиты персональных данных пациентов // Трансформация вузовского образования: от локальных кейсов к тенденциям развития. 2021. С. 8-16.
4. Ваулин Г. Ф., Тихомирова А. А., Котиков П. Е. Защита персональных данных пациентов в медицинских информационных системах // Forcipe. 2022. Т. 5. № S2. С. 111-112.
5. Исаенко Е. А. Защита персональных данных пациента в медицине // Актуальные проблемы управления здоровьем населения. 2019. С. 236-240.