

ШАБЛОНИ ДОКУМЕНТІВ**1. Типовий зміст зобов'язання працівників закладів охорони здоров'я, які користуються інформаційними послугами ІКС (зобов'язання користувачів ІКС)**

Я, _____, проживаю за адресою: _____ паспорт _____ виданий _____ «__» _____ року, на період співпраці з _____ (далі – «Заклад охорони здоров'я»)

та після її закінчення, зобов'язуюся:

- зберігати ідентифікатори доступу до інформаційно-комунікаційної системи «Медична інформаційна система «HEALTH24» (далі – «ІКС»), в тому числі власні логін та пароль, в таємниці та не розголошувати їх третім особам, у тому числі іншим співробітникам Закладу охорони здоров'я;

- докладати всіх можливих зусиль для недопущення розголошення власних ідентифікаторів доступу та інформації з обмеженим доступом, у тому числі конфіденційної інформації, комерційної таємниці, персональних даних кінцевих користувачів ІКС;

- не передавати право/можливість доступу до ІКС та отримання відомостей з неї третім особам;
- не допускати третіх осіб до роботи з ІКС під власним обліковим записом;
- не залишати пристрої, з яких відбувався вхід в ІКС, без нагляду до моменту виходу з ІКС;
- використовувати для доступу до ІКС виключно безпечне обладнання (тобто таке, на якому оновлені, до останньої доступної версії, операційна система та браузер; здійснені налаштування адміністрування операційної системи, що не дозволяють встановлювати без дозволу адміністратора операційної системи іншого програмного забезпечення, що зокрема унеможливорює встановлення кейлогерів; встановлений і оновлений до останньої доступної версії антивірус тощо);

- використовувати для введення ідентифікаторів доступу до ІСТ виключно екранну клавіатуру;
- негайно доповідати уповноваженим особам Закладу охорони здоров'я та ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24»:

- а) про компрометацію облікового запису (розголошення ідентифікаторів доступу);

- б) про виникнення підозри або виявлення факту доступу до ІКС, отримання відомостей з неї третіми особами;

- в) про намагання сторонніх осіб у будь-який спосіб отримати інформацію щодо їх ідентифікаторів доступу до ІКС;

- негайно змінювати ідентифікатори доступу та/або блокувати обліковий запис у випадку розголошення або підозри розголошення ідентифікаторів доступу;

- після закінчення професійних, службових, договірних чи трудових відносин або при переведенні на іншу посаду, що не пов'язана з роботою в ІКС, повідомити про це уповноважених осіб Закладу охорони здоров'я та ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24»;

- дотримуватися правил зміни та відновлення паролю, а також вимог до складу паролю, встановлених у ІКС;

- зберігати носій електронного підпису (особистого ключа), який використовується для роботи у ІКС (в тому числі для підписання медичних документів), у недоступному для третіх осіб місці;

- негайно повідомляти Заклад охорони здоров'я, ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24» та кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг, який видав відповідний особистий ключ про його компрометацію, тобто будь-яку подію та/або, що призвела або може призвести до несанкціонованого використання особистого ключа;

- не використовувати ІКС в цілях, що суперечать чинному законодавству України або правам чи законним інтересам третіх осіб;

- вносити до ІКС виключно повну, правдиву, вичерпну та актуальну інформацію (в тому числі інформацію про стан здоров'я пацієнтів, інші медичні дані, інформацію щодо графіку прийому лікарів, відвідування прийомів пацієнтами та ін.).

Я погоджуюся, що ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24» має право:

- відмовити мені у наданні ідентифікаторів доступу до ІКС у разі виникнення об'єктивних сумнівів у можливості збереження в таємниці ідентифікаторів доступу;

- в разі необхідності, з метою уникнення розголошення інформації з обмеженим доступом, в тому числі – конфіденційної інформації, комерційної таємниці, персональних даних користувачів ІКС, в односторонньому порядку обмежити або заблокувати мій доступ до ІКС та вимагати усунення порушень.

Я підтверджую:

- інформація, що вноситься мною в ІКС (в тому числі про стан здоров'я пацієнтів, інші медичні дані) є повною, актуальною, правдивою, вичерпною та не порушує чинного законодавства України;

- взяття на себе зобов'язання зі збереження у таємниці ідентифікаторів доступу до ІКС;

- прийняття мною адекватних заходів для збереження ідентифікаторів доступу до таємниці;

- розуміння наслідків порушення цього зобов'язання, результатом якого стало розголошення інформації з обмеженим доступом (в тому числі конфіденційної інформації, комерційної таємниці, персональних даних користувачів ІКС), а також будь-яких незаконних дій відносно інформації, внесеної в ІКС (таких як знищення персональних даних, зміна персональних даних чи іншої інформації, в тому числі тимчасова, тощо); такими наслідками є можливість притягнення до дисциплінарної, адміністративної чи кримінальної відповідальності згідно з вимогами законодавства України, а також відшкодування шкоди, завданої подібними діями.

Посада

підпис

ініціали

« ____ » _____ року

2. ПОВІДОМЛЕННЯ

Про обробку персональних даних

Медичний заклад _____, який має статус володільця чи розпорядника персональних даних згідно до Закону України «Про захист персональних даних», повідомляє про початок збирання та обробки Ваших персональних даних (особи, що якої ви маєте статус законного представника _____).

Збирання та обробка персональних даних здійснюється з метою належного функціонування електронної системи охорони здоров'я, в порядку, визначеному Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

Склад та зміст персональних даних для обробки: відомості про фізичну особу, відомості про здоров'я особи, в тому числі але не виключно, про надані медичні послуги та лікарські засоби, контакті дані, а також інші відомості, що підлягають внесенню до електронної системи охорони здоров'я.

Права суб'єкта персональних даних визначені Законом України «Про захист персональних даних»:

1) знати про джерела збирання, місцезнаходження своїх персональних даних, мету їх обробки, місцезнаходження або місце проживання (перебування) володільця чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;

2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;

3) на доступ до своїх персональних даних;

4) отримувати не пізніше як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються його персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;

5) пред'являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;

6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними.

7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, неподанням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;

- 8) звертатися із скаргами на обробку своїх персональних даних до Уповноваженого або до суду;
- 9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;
- 10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;
- 11) відкликати згоду на обробку персональних даних;
- 12) знати механізм автоматичної обробки персональних даних;
- 13) на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки.

Володілець може вчиняти з персональними даними всі дії, передбачені Законом України «Про захист персональних даних».

Обробка персональних даних здійснюється протягом часу, необхідного для досягнення зазначеної вище мети.

Персональні дані передаються ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24», яке є авторизованим оператором Електронної системи охорони здоров'я НСЗУ, з використанням інформаційно-комунікаційної системи «Медична інформаційна система «HEALTH24». Персональні дані також передаються відповідно до вимог законодавства до НСЗУ та ДП «Електронне здоров'я», а також, згідно до системи КСЗІ ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24.

З Повідомленням про обробку персональних даних ознайомлений _____

(ПІБ, особистий підпис)

« ____ » _____ 20 ____ року

Постачальник:

ТОВ «ЗДОРОВ'Я 24»

Адреса: 04119 Україна
м. Київ, вул. Дегтярівська, буд.21 літ «А»
Тел./факс: 0503737376
E-mail: seo@h24.ua
Код ЄДРПОУ: 39138976
Рахунок у стандарті IBAN:
UA913052990000026004016221292 в «ПАТ КБ
Приватбанк»
ПІН 39138976597

Директор **А.В.Нироженко**
мп



Користувач:

**Комунальне некомерційне підприємство
Миколаївської міської ради «Пологовий будинок
№3»**

Адреса: 54058, м. Миколаїв, вул. Київська, 3
Тел./факс: 0990512177
E-mail: roddom3-mk@ukr.net
Код ЄДРПОУ: 02774349
Рахунок у стандарті IBAN: UA
663052990000026004001705013
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

директор **Іщенко Олег Миколайович**
мп

