

Актуальные вопросы защиты персональных данных в сфере здравоохранения

Л.Е. МОЖАЕВА¹, А.А. МОЖАЕВА²

В настоящей статье авторы анализируют развитие законодательства о защите персональных данных в здравоохранении, требования к их обработке и защите, особенности обработки при формировании электронной медицинской карты, информационных систем и информационных ресурсов в здравоохранении. Особое внимание авторы уделяют вопросам защиты таких персональных данных, как фото- и видеозапись.

Ключевые слова: видеонаблюдение, врачебная тайна, обработка, организация здравоохранения, пациент, персональные данные, работник здравоохранения, согласие, специальные персональные данные, отзыв, защита.

In this article, the authors analyze the development of legislation on the protection of personal data in healthcare, the requirements for their processing and protection, and the specific features of processing while creating electronic medical records, information systems and information resources in healthcare. The authors pay particular attention to the issues related to the protection of personal data such as photo and video images.

Keywords: video observation, medical confidentiality, processing, healthcare organization, patient, personal data, healthcare worker, consent, special personal data, revocation, protection.

В Республике Беларусь персональным данным как части информации о частной жизни лица гарантируется защита со стороны государства. Именно на государство Конституция Республики Беларусь возлагает обязанность создать условия для их защиты. Это реализуется, прежде всего, через формирование соответствующего правового механизма.

Первым нормативным актом, регулирующим вопросы защиты персональных данных, стал Закон Республики Беларусь от 10 ноября 2008 г. № 455-З «Об информации, информатизации и защите информации». Его положения носили общий характер и предусматривали получение согласия физического лица на обработку его персональных данных в письменной форме, если иное не было установлено законодательными актами. Однако конкретный механизм обработки и защиты персональных данных в данном законе отсутствовал.

Механизм защиты персональных данных в сфере здравоохранения начал формироваться в 2019 г., когда после внесенных изменений в Закон Республики Беларусь от 21 июля 2008 г. № 418-З «О регистре населения» Министерство здравоохранения Республики Беларусь стало вносить в регистр населения персональные данные об инвалидности.

Далее регулирование вопросов защиты персональных данных в здравоохранении осуществляется нормативными правовыми актами, регламентирующими эксплуатацию централизованной информационной системы здравоохранения (ЦИСЗ), – Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении» (далее – Закон «О здравоохранении»), постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 мая 2021 г. № 64 и постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 июня 2021 г. № 74. Основным требованием к внесению и обработке персональных данных пациента было закреплено получение письменного согласия пациента или лиц, указанных в ч. 2 ст. 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», оформленного в государственной организации здравоохранения. Данное согласие может быть сформировано в форме электронного документа и включено медицинским работником в электронную медицинскую карту пациента в виде электронной копии документа на бумажном носителе либо электронного документа. Отметим, что утвержденная форма данного согласия не предусматривает срока его действия. Был предусмотрен и порядок отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных пациента.

Принятый 7 мая 2021 г. Закон Республики Беларусь № 99-З «О защите персональных данных» (далее – Закон «О защите персональных данных») закрепил определения основных терминов в данной сфере и стал основным нормативным актом, регулирующим вопросы защиты персональных данных в Республике Беларусь.

В сфере здравоохранения обрабатываются персональные данные таких физических лиц, как работники здравоохранения, соискатели, пациенты, их близкие родственники, посетители организаций здравоохранения. Объем такой информации является значительным. При этом на часть такой информации распространяется режим врачебной тайны.

Закон «О защите персональных данных» унифицировал их понятие. Именно в таком значении термин «персональные данные» используется в других нормативных правовых актах. Кроме того, данный Закон выделил общедоступные и специальные персональные данные. Каждая категория имеет свой правовой режим.

Физическое лицо, само распространяя свои персональные данные различными способами, делает их общедоступными. Общедоступными становятся и персональные данные, распространенные в соответствии с требованиями законодательных актов, например, информация о руководителе государственного учреждения здравоохранения и его заместителях, размещенная на официальном сайте. Это сведения о должности, фамилии, имени, отчестве, фотографическое изображение лица.

Что касается специальных персональных данных, то именно в сфере здравоохранения они обрабатываются чаще, например, данные, содержащиеся в медицинских картах, справках (заключениях) пациентов. Отдельным видом специальных персональных данных являются генетические, которыми располагают организации здравоохранения, имеющие специализированные лаборатории. Сведения о физиологии и здоровье человека не относятся к категории генетических персональных данных, но имеют режим специальных персональных данных. Отметим, что специальные персональные данные, касающиеся состояния здоровья, о наличии заболевания, диагнозе будут иметь правовой режим врачебной тайны и порядок защиты данной информации будет определяться именно ст. 46 Закона «О здравоохранении».

Организации здравоохранения, обрабатывая персональные данные, должны исходить из соразмерности их объема заявленным целям обработки. Запрещается обрабатывать избыточные персональные данные работников здравоохранения и пациентов.

Кроме того, организации здравоохранения вправе обрабатывать персональные данные после получения согласия физического лица на их обработку. Согласие физического лица необходимо получить при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных систем и информационных ресурсов в здравоохранении. Например, при ведении электронной карты пациента, внесении сведений о пациенте в информационную систему, записи на прием или вызове врача-специалиста на дом с помощью сети Интернет и т. п.

Однако ст. 6 и п. 2 ст. 8 Закона «О защите персональных данных» предусматриваются основания обработки персональных данных без согласия физического лица. Так, в целях организации оказания медицинской помощи при условии, что такие персональные данные обрабатываются медицинским, фармацевтическим или иным работником здравоохранения, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных и в соответствии с законодательством распространяется обязанность сохранять врачебную тайну, а также для осуществления административных процедур специальные персональные данные обрабатываются без согласия физического лица (п. 2 ст. 8 Закона «О защите персональных данных»). В случае офлайн-записи пациента на прием, выдачи талона персональные данные, которые не относятся к специальным, например, фамилия, имя, отчество, адрес и т. п., обрабатываются без согласия, поскольку обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей организации здравоохранения, предусмотренных законодательными актами.

Остальные персональные данные без согласия физического лица могут обрабатываться для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов субъекта персональных данных или иных лиц, если получение согласия субъекта персональных данных невозможно (абз. 18 ст. 6 Закона «О защите персональных данных»), например, в случае оказания ему

экстренной медицинской помощи. Также в деятельности организации здравоохранения могут встречаться такие основания для обработки персональных данных без согласия физического лица, как получение персональных данных организацией здравоохранения на основании договора, заключенного (заключаемого) с физическим лицом, в целях совершения действий, установленных этим договором, при оформлении трудовых (служебных) отношений, а также в процессе трудовой (служебной) деятельности работника здравоохранения в случаях, предусмотренных законодательством (ст. 6 Закона «О защите персональных данных»).

Осуществляя административные процедуры, организации здравоохранения также обрабатывают персональные данные. Такая обработка осуществляется без согласия физического лица (абз. 20 ст. 6 и абз. 13 п. 2 ст. 8 Закона «О защите персональных данных»).

Выполняя предусмотренные законодательными актами обязанности (реализуя полномочия), организации здравоохранения формируют определенные информационные ресурсы, ведут учет лиц в этих целях. В этих случаях обработка всех персональных данных осуществляется без согласия физического лица (абз. 20 ст. 6 и абз. 17 п. 2 ст. 8 Закона «О защите персональных данных»).

Отметим, что если пациент не дает согласия на внесение персональных данных в электронную медицинскую карту пациента, то обработка его персональных данных должна вестись на бумажных носителях. В целях организации оказания медицинской помощи обработка организацией здравоохранения персональных данных только на бумажных носителях без использования средств автоматизации осуществляется без согласия физического лица. Как видим, определяющим является способ обработки персональных данных.

В случае, когда субъект персональных данных (например, пациент) в организации здравоохранения является несовершеннолетним, до достижения им возраста шестнадцати лет, согласие на обработку его персональных данных дает один из его законных представителей (абз. 2 п. 9 ст. 5 Закона «О защите персональных данных»). При этом данному лицу необходимо подтвердить статус законного представителя соответствующими документами, например, свидетельством о рождении и документом, удостоверяющим личность.

Согласие физического лица должно быть свободным, однозначным и информированным. Как правило, в организациях здравоохранения используется получение согласия на бумажном носителе или иным способом, не запрещенным законодательством. Например, в электронной форме путем проставления физическим лицом соответствующей отметки на интернет-ресурсе. Получение согласия в устной форме не предусмотрено Законом «О защите персональных данных».

Статья 5 Закона «О защите персональных данных» содержит требования к согласию на обработку персональных данных. В 2022 г. Национальный центр защиты персональных данных Республики Беларусь разработал рекомендуемую форму данного документа. На основе данных документов организация здравоохранения разрабатывает собственную форму согласия.

В случае возникновения спорной ситуации доказать факт получения согласия на обработку персональных данных физического лица должна организация здравоохранения, а значит, получение согласия должно быть организовано таким образом, чтобы организация здравоохранения в любой момент могла подтвердить данный факт. Целесообразным представляется ведение учета полученных согласий.

Отметим, что согласие на обработку персональных данных может быть и отозвано физическим лицом (его законным представителем). Закон «О защите персональных данных» регламентирует форму подачи подобного заявления – письменная, в виде электронного документа или в форме, посредством которой получено согласие на обработку персональных данных. При этом отзыв согласия имеет действие только на будущее время.

Пациент или лица, указанные в ч. 2 ст. 18 Закона «О здравоохранении», при обращении в государственную организацию здравоохранения по месту закрепления пациента вправе отозвать свое согласие на внесение и обработку персональных данных пациента при формировании электронной медицинской карты пациента, информационной системы, предоставив отзыв согласия. Форма данного отзыва утверждена постановлением Министерства здраво-

охранения Республики Беларусь от 7 июня 2021 г. № 74. В то же время в целях обеспечения полноты и достоверности статистического учета данных о случаях оказания медицинской помощи пациентам владелец (оператор) информационной системы с момента оформления отказа от внесения и обработки персональных данных пациента вправе продолжить хранение и обработку обезличенных данных (информации) пациента в порядке, установленном законодательными актами.

Одним из направлений обработки персональных данных в организации здравоохранения является обеспечение внутриобъектового режима. Применение систем видеонаблюдения в организациях здравоохранения осуществляется на основании Указа Президента Республики Беларусь от 28 ноября 2013 г. № 527 «О вопросах создания и применения системы видеонаблюдения в интересах обеспечения общественного порядка». Постановлением Совета Министров Республики Беларусь 30 декабря 2013 г. № 1164 организации здравоохранения независимо от формы собственности отнесены к числу объектов, подлежащих обязательному оборудованию средствами системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности. Постановлением Министерства внутренних дел Республики Беларусь от 9 сентября 2022 г. № 234 утвержден Регламент функционирования республиканской системы мониторинга общественной безопасности, которым определен типовой перечень зон обзора и задач видеонаблюдения, объекты системы мониторинга и др. В частности, к объектам системы мониторинга отнесены центральные районные (городские) больницы, центральные районные (городские) поликлиники, республиканские научно-практические центры, аптеки 1-й и 2-й категории, а также аптеки с круглосуточным режимом работы. Зоны обзора камерами видеонаблюдения на этих объектах включают проезды на территорию объекта, территорию перед входами (выходами) в здания, а также прилегающую к ним, зоны обнаружения и идентификации лиц людей на входах (выходах) в здания, территорию вестибюля (фойе), приемное отделение, территорию помещения (коридора) перед регистратурой и (или) кабинетом распределения в стационар, а также помещения для хранения наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров. Для обработки персональных данных в рамках данной системы видеонаблюдения согласие физического лица не требуется. При этом видеонаблюдение не включает в себя запись голоса.

Применение камер видеонаблюдения как меры, направленной на борьбу с коррупцией, допустимо при наличии конкретных высоких рисков коррупционного характера, например, в кабинетах административно-управленческого персонала. Оборудование камерами видеонаблюдения для этих целей кабинетов других медицинских работников является недопустимым, поскольку является вмешательством в права и свободы пациентов, в том числе в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, как и осуществление видеонаблюдения с целью повышения качества оказания медицинской помощи.

Отметим, что на практике встречаются случаи аудио- и видеозаписи пациентами медицинских работников. Если сбор таких персональных данных физическими лицами осуществляется исключительно для личного использования, не связанного с профессиональной или предпринимательской деятельностью, то положения Закона «О защите персональных данных» на такую обработку не распространяются. В данной ситуации следует руководствоваться ч. 2 ст. 18 Закона «Об информации, информатизации и защите информации», в соответствии с которой сбор, хранение и другие действия с персональными данными медицинских работников должны осуществляться с согласия данного физического лица. При этом форма согласия может быть любой, в том числе устной. Представляется целесообразным регламентировать в локальных правовых актах порядок аудиозаписи, фото- и видеосъемки в учреждении здравоохранения. Данные положения должны учитывать необходимость защиты персональных данных работников, пациентов и посетителей учреждения здравоохранения. Поэтому механизм может предусматривать предварительное согласование аудиозаписи, фото- и видеосъемки в зданиях и служебных помещениях с администрацией организации здравоохранения.

Государственные учреждения здравоохранения регулярно размещают на своих интернет-сайтах фото- и видеоизображения физических лиц. Размещение данных персональных данных может осуществляться без согласия физического лица в новостных рубриках при ос-

вещении проведения мероприятий с участием представителей этого государственного учреждения (пп. 7.5 п. 7 Положения о порядке функционирования интернет-сайтов государственных органов и организаций, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 29 апреля 2010 г. № 645). В остальных случаях организациям здравоохранения необходимо получить согласие физического лица.

Отметим, что в каждой организации здравоохранения должен быть разработан и внедрен комплекс мер по обеспечению защиты персональных данных. Это утверждение документов, определяющих политику организации в отношении обработки персональных данных, определение структурного подразделения или лица, ответственного за осуществление внутреннего контроля за обработкой персональных данных и др.

Нормы Закона «О защите персональных данных» применяются в отношении организаций здравоохранения независимо от их формы собственности. В качестве методологического документа, направленного на оказание помощи в применении законодательства организациями здравоохранения, Национальным центром защиты персональных данных Республики Беларусь в 2024 г. были разработаны Рекомендации по обработке персональных данных в сфере здравоохранения, которые были согласованы с Министерством здравоохранения и размещены на официальном сайте центра [1].

Таким образом, в Республике Беларусь государственными органами проделана большая работа по созданию механизма защиты персональных данных. Зачастую обработка персональных данных в сфере здравоохранения осуществляется без согласия физического лица. На часть такой информации распространяется режим врачебной тайны, который будет иметь приоритетность в правовом регулировании. Организациям здравоохранения следует разработать целый комплекс локальных правовых актов, направленных на защиту персональных данных, в том числе предусмотреть порядок аудиозаписи, фото- и видеосъемки в зданиях и служебных помещениях пациентами и посетителями. Данный механизм может предусматривать предварительное согласование аудиозаписи, фото- и видеосъемки с администрацией организации здравоохранения, что будет способствовать защите персональных данных как работников, так и других пациентов и посетителей.

Литература

1. Национальный центр защиты персональных данных Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <https://cpd.by/storage/2025/01/16-Rekomendacii-po-obrabotke-personalnyh-dannyh-v-sfere-zdravoohranenija-1.pdf>. – Дата доступа : 10.12.2024.

¹Гомельский государственный
университета имени Франциска Скорины

²Белорусский государственный
медицинский университет

Поступила в редакцию 10.01.2025