



Общество с ограниченной ответственностью

«АДЕНТЕ»

(ООО «АДЕНТЕ»)

109542, г. Москва, ул. Хлобыстова,

д. 10, копр.1.

Тел: +7 (495) 106 32-10

E-mail: client@sculpturesmile.ru

ОГРН 1217700162118

ИНН/КПП 9728033505/ 772101001

ПРИКАЗ

г. Москва

№12/26-ОП

03.06.2026

Об утверждении Положения о врачебной тайне

В целях соблюдения конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну, и установления порядка предоставления информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Уставом ООО «АДЕНТЕ»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о врачебной тайне в ООО «АДЕНТЕ» (далее – Положение) в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (далее - Согласие) в соответствии с приложением № 1 к Положению.
3. Утвердить форму заявления направления документов, составляющих врачебную тайну (далее - Заявление) в соответствии с приложением № 2 к Положению.
4. Исполняющему обязанности главного врача Мартянову К.В. в течение 3 (трех) дней с момента издания настоящего приказа ознакомить работников ООО «АДЕНТЕ» с Положением под подпись.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

А.В. Краснов



ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ В ООО «АДЕНТЕ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение о врачебной тайне в клинике ООО «АДЕНТЕ» (далее – Положение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Уставом ООО «АДЕНТЕ» (далее - медицинская организация, клиника).

1.2. Настоящее Положение определяет правила работы со сведениями, составляющими врачебную тайну, регламентирует процесс взаимодействия сотрудников медицинской организации с пациентами и третьими лицами, и направлено на защиту пациентов от неправомерного разглашения сведений, отнесенных к врачебной тайне.

1.3. Соблюдение настоящих Правил является обязательным всеми сотрудниками клиники, а также лицами, состоящими с медицинской организацией в договорных отношениях.

II. СОХРАНЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ В КЛИНИКЕ

2.1. К врачебной тайне в силу положений ч.1 ст. 13 Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» относятся:

- факт обращения гражданина за оказанием медицинской помощи,
- состояние здоровья и диагноз пациента,
- иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении (результаты медицинского исследования, анализы, заключения медицинского работника о результатах инструментальных медицинских исследований, назначения лечащего врача и т.д.).

2.2. Сохранение врачебной тайны должны обеспечивать все сотрудники клиники. В целях сохранения врачебной тайны сотрудники не вправе распространять сведения, ставшие им известными в связи с работой в клинике, за исключением случаев, прямо предусмотренных настоящим Положением.

2.3. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, допускается с письменного согласия пациента или его законного представителя. Такое согласие может быть выражено в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство или в ином документе в произвольной форме, которая позволит установить факт согласия пациента на разглашение врачебной тайны.

2.4. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по их запросу, если гражданин или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

2.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя допускается:

- 2.5.1. в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который не способен выразить свою волю (при наличии угрозы жизни человека),
- 2.5.2. при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений, в случае оказания медицинской помощи лицу, не достигшему возраста 15 лет (для лиц больных наркоманией – 16 лет) для информирования одного из его родителей или иного законного представителя,
- 2.5.3. при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи,
- 2.5.4. в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования,
- 2.5.5. в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности,
- 2.5.6. в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему больному наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медосвидетельствовании несовершеннолетнего - для информирования одного из его родителей или иного законного представителя,
- 2.5.7. по запросу федеральных органов исполнительной власти для контроля исполнения обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию за:
- лицами, признанными больными наркоманией,
 - лицами, потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества,
- 2.5.8. по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством,
- 2.5.9. по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора,
- 2.5.10. по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного,
- 2.5.11. в целях информирования органов внутренних дел:
- о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
 - о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;
 - о смерти пациента, личность которого не установлена.

III. ПРАВИЛА РАБОТЫ СО СВЕДЕНИЯМИ И ДОКУМЕНТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

- 3.1. В рабочее время документы, содержащие персональные данные пациентов, должны размещаться таким образом, чтобы отсутствовала возможность их просмотра посторонними лицами. Указанное требование относится и к информации, которая содержится в компьютере.
- 3.2. По окончании работы все документы, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, должны быть убраны с рабочего стола во избежание разглашения врачебной тайны третьим лицам.
- 3.3. При работе на компьютере все сотрудники должны использовать индивидуальные логины и пароли. Запрещено передавать логины и пароли от компьютера иным лицам.
- 3.4. Сотрудникам запрещается осуществлять фото и видео съемку в помещениях клиники таким образом, чтобы на нее попадали пациенты, их вещи, документы или иные предметы, или сведения, которые могут идентифицировать пациента, а также размещать такие фото и видео материалы в сети «Интернет» или в социальных сетях.

3.5. При осуществлении фото и видеосъемки в процессе оказания медицинских услуг сотрудникам запрещено использовать личные телефоны или фото/видеокамеру.

3.6. Размещение фото- или видеоматериалов с изображением пациентов в социальных сетях возможно только при наличии согласия пациента с указанием конкретного аккаунта в социальной сети. Указанное согласие оформляется по форме, приведенной в Приложении № 1 к настоящему Положению.

3.7. Сотрудникам клиники запрещается осуществлять отправку пациентам сведений медицинского характера, а также медицинских документов путем переписки в мессенджерах.

3.8. При поступлении от пациента заявления о направлении документов/сведений на его адрес электронной почты оно должно быть оформлено по форме, указанной в Приложении № 2 к настоящему Положению, с уведомлением пациента о том, что отправка документов/сведений по электронной почте происходит по незащищенным каналам связи и возможен несанкционированный доступ третьих лиц к информации после ее отправки.

3.9. Представление каких-либо сведений, относящихся к врачебной тайне, по телефону не допускается. Указанное правило распространяется независимо от того, кто запрашивает указанные сведения (пациент, его родственник, сотрудник правоохранительных органов). Информация, составляющая врачебную тайну, предоставляется только при возможности установить личность лица, которое делает такой запрос, а также наличие оснований для получения таких сведений.

3.10. При поступлении в клинику запроса о предоставлении сведений, относящихся к врачебной тайне, сотруднику, поступившего от лица, не являющегося пациентом или его законным представителем, ответственному в клинике за предоставление ответа на такой запрос, необходимо свериться с основаниями, указанными в пункте 2.5 настоящего Положения в части предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя. Если запрос не подпадает ни под одно из указанных оснований, в удовлетворении такого запроса должно быть отказано со ссылкой на отсутствие возможности разглашения врачебной тайны.

IV. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СВЕДЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ПО ЗАПРОСУ

4.1. Сведения, составляющие врачебную тайну, выдаются пациентам при их личном обращении или обращении их законных представителей за получением указанных документов при предъявлении документа, удостоверяющего личность. К документам, удостоверяющим личность, относятся:

- для граждан России в возрасте 14 лет и старше – паспорт гражданина РФ или временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта;
- для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах», – удостоверение беженца, или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ;
- для иностранных граждан, постоянно проживающих в России, – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором России в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
- для лиц без гражданства, постоянно проживающих в России, – документ, признаваемый в соответствии с международным договором России в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

– для иностранных граждан, временно проживающих в России, – паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором России в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в России;

– для лиц без гражданства, временно проживающих в России, – документ, признаваемый в соответствии с международным договором России в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с разрешением на временное проживание в России либо документ установленной формы, выдаваемый в России лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность.

4.2. Законные представители несовершеннолетних в возрасте до 18 лет обязаны предъявить документ, удостоверяющий личность, а также документ, удостоверяющий рождение ребенка у данного родителя, в случае если такая информация отсутствует в документе, удостоверяющем личность, либо документы, подтверждающие статус усыновителя, опекуна или попечителя.

4.3. В случае выдачи медицинского заключения о причине смерти и диагнозе заболевания супругу или родственникам умершего последние обязаны предъявить документы, подтверждающие заключение брака или родство с умершим пациентом.

4.4. Выдача сведений, составляющих врачебную тайну, без предъявления получателем документов, указанных пунктах 4.1. - 4.3. настоящего Положения, не допускается.

4.5. При личном обращении пациента или его законного представителя для получения сведений, составляющих врачебную тайну, сотрудник клиники, ответственный за работу с обращениями, обязан:

– проверить наличие у запрашиваемого лица документов, предусмотренных пунктом 4.1.- 4.3. настоящего Положения;

– проверить наличие письменного запроса о предоставлении сведений, составляющих врачебную тайну;

– предоставить сведения, составляющие врачебную тайну, в том числе предоставление запрашиваемых копий медицинской документации. Медицинская документация выдается только в виде копий, оригиналы остаются на хранении в клинике;

– внести в оригинал медицинской документации сведения о выдаче копии медицинской документации с указанием даты выдачи и Ф.И.О. получателя;

– обеспечить сохранность запроса о предоставлении сведений, составляющих врачебную тайну.

4.6. При поступлении запроса от федеральных органов исполнительной власти (далее – ФОИВ) для контроля исполнения обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию за лицами, указанными в п. 2.5.9., сотруднику клиники, ответственному за предоставление ответа на такой запрос, необходимо:

– проверить наличие в запросе Ф.И.О. лица, подписавшего запрос, его должности, наименования и адреса ФОИВ, а также основания для предоставления сведений, содержащих врачебную тайну;

– в случае соответствия запроса требованиям настоящего Положения подготовить письменный ответ и запрашиваемые по пациенту сведения или копии медицинской документации, а в случае несоответствия – ответ об отсутствии возможности раскрыть врачебную тайну;

– передать проект ответа для подписания главному врачу;

– после подписания ответа направить его запрашиваемому лицу по почте или выдать его нарочно;

– внести в оригинал медицинской документации сведения о выдаче копии медицинской документации с указанием даты выдачи и Ф.И.О. получателя.

4.7. При поступлении запроса от органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, сотруднику клиники, ответственному за предоставление ответа на такой запрос, необходимо:

- проверить указано ли в запросе, что сведения о пациенте запрашиваются в связи с возбуждением уголовного дела, проведением расследования или судебным разбирательством (с указанием номера дела / материала),
- проверить наличие в запросе Ф.И.О. и должности следователя (дознателя) или судьи, наименования следственного органа, органа дознания или суда и их адреса, подписи,
- в случае соответствия запроса требованиям настоящего Положения подготовить письменный ответ и запрашиваемые по пациенту сведения или копии медицинской документации, а в случае несоответствия – ответ об отсутствии возможности раскрыть врачебную тайну;
- передать проект ответа для подписания главному врачу;
- после подписания ответа направить его запрашиваемому лицу по почте или выдать его нарочно;
- внести в оригинал медицинской документации сведения о выдаче копии медицинской документации с указанием даты выдачи и Ф.И.О. получателя.

4.8. В случае производства выемки потребовать составления протокола о производстве выемки, в котором должно быть указано: место и дата производства следственного действия; время его начала и окончания с точностью до минуты; должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол; фамилия, имя и отчество каждого лица, участвующего в следственном действии, а в необходимых случаях его адрес и другие его данные.

4.9. При поступлении запроса от органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора сотруднику клиники, ответственному за предоставление ответа на такой запрос, необходимо:

- проверить наличие в запросе Ф.И.О. лица, подписавшего запрос, его должности, наименования прокуратуры, адреса и основания для предоставления сведений, содержащих врачебную тайну;
- в случае соответствия запроса требованиям настоящего Положения подготовить письменный ответ и запрашиваемые по пациенту сведения или копии медицинской документации, а в случае несоответствия – ответ об отсутствии возможности раскрыть врачебную тайну;
- передать проект ответа для подписания главному врачу;
- после подписания ответа направить его запрашиваемому лицу по почте или выдать его нарочно;
- внести в оригинал медицинской документации сведения о выдаче копии медицинской документации с указанием даты выдачи и Ф.И.О. получателя.

4.10. При поступлении запроса от органов уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного сотруднику клиники, ответственному за предоставление ответа на такой запрос, необходимо:

- проверить наличие в запросе Ф.И.О. лица, подписавшего запрос, его должности, наименования и адреса органа уголовно-исполнительной системы и основания для предоставления сведений, содержащих врачебную тайну;
- в случае соответствия запроса требованиям настоящего Положения подготовить письменный ответ и запрашиваемые по пациенту сведения или копии медицинской документации, а в случае несоответствия – ответ об отсутствии возможности раскрыть врачебную тайну;
- передать проект ответа для подписания главному врачу;
- после подписания ответа направить его запрашиваемому лицу по почте или выдать его нарочно;

— внести в оригинал медицинской документации сведения о выдаче копии медицинской документации с указанием даты выдачи и Ф.И.О. получателя.

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ

5.1. За неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязанностей, предусмотренных настоящим Положением, сотрудники клиники несут ответственность в пределах, определенных трудовым, гражданским, административным и уголовным законодательством Российской Федерации. Кроме того, в случае причинения клинике убытков в результате разглашения врачебной тайны, виновный сотрудник может быть привлечен к материальной ответственности.

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я _____ (ФИО)
проживающий(ая) по адресу: _____
_____, паспортные данные: серия и номер
паспорта _____, дата выдачи _____
выдавший орган _____, контактные
данные (номер телефона / адрес электронной почты _____) в
соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»
своей волей и в своем интересе настоящим даю согласие Обществу с ограниченной
ответственностью «АДЕНТЕ», ОГРН 1217700162118, адрес места нахождения: 109542, город
Москва, улица Хлобыстова, д. 10, к. 1, помещ. 1/1 (далее – Оператор) на обработку в форме
распространения моих персональных данных для размещения информации об оказанных мне
услугах на любых информационных ресурсах Оператора (сайте <https://sculpturesmile.ru/>,
страницах в социальных сетях, в том числе расположенных по следующим адресам:
<https://t.me/sculpturesmile>, https://vk.com/sculpture_smile, <https://m.youtube.com/@sculpturesmile>),
геосервисах Яндекс.Карты, 2ГИС, а также в печатных изданиях (буклеты, газеты, журналы,
календари и т.д.), и рекламных материалах, в целях продвижения услуг Оператора в следующем
порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Наличие условий и запретов (да/нет)
Специальная категория персональных данных	сведения о диагнозе и оказанных медицинских услугах	Да	Нет
Общая категория персональных данных	фото с моим изображением	Да	Нет
	видео с моим изображением	Да	Нет

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует в течение 10 (десяти) лет с даты подписания.

(подпись) / _____ (ФИО)
« ____ » _____ 202__ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОРЯДКЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ,
СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ**

В целях получения результатов медицинских исследований (результаты анализов), медицинских отчетов, информационных сообщений, связанных с оказанием медицинских услуг в ООО «АДЕНТЕ», ИНН 9728033505, адрес: 109542, город Москва, улица Хлобыстова, д. 10, к. 1, помещ. 1/1, я прошу направлять указанные сведения и документы на мой адрес электронной почты:

_____.
Я осведомлен(а), что отправка сведений / документов по электронной почте происходит по незащищенным каналам связи, в связи с чем Клиника не несет ответственность за несанкционированный доступ третьих лиц к информации после ее отправки.

Пациент:

_____/_____
(ФИО) (подпись)

√ «_____» _____ 20__ г.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПОЛОЖЕНИЕМ О ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ
В ООО «АДЕНТЕ»

[illegible]