

## ОПИТУВАЛЬНА АНКЕТА

### Обробка персональних даних (ПД) з дотриманням вимог Закону України «Про захист персональних даних» (Ліцензійні умови провадження господарської діяльності з медичної практики)

1. Назва та адреса закладу охорони здоров'я (юридична, фактична):
2. Інформація про структуру закладу охорони здоров'я:
3. Визначити перелік посад, виконання професійних обов'язків за якими пов'язано із обробкою ПД, визначити ступінь їх до ПД:
4. Фактична наявність лікарів за штатним розкладом:
5. Інформована добровільна згода пацієнта на обробку персональних даних:
6. Інформація про обробку персональних даних пацієнтів:
7. Зобов'язання про нерозголошення персональних даних:
8. Облік працівників, що мають доступ до персональних даних:
9. Перелік приміщень, призначених для обробки ПД:
10. Облік носіїв інформації:
11. Носій ПД:
  - паперовий \_\_\_\_\_
  - інформаційна система \_\_\_\_\_
12. Внутрішні перевірки умов обробки ПД:
13. Облік нештатних ситуацій інформаційних систем ПД:
14. Наявність Положення про обробку ПД:
15. Наявність відповідальної особи, що організовує роботу, пов'язану із захистом ПД:
16. Посадові інструкції працівників з доповненнями про захист ПД