

**Жамилова Елена Анатольевна**  
**Студент магистратуры.**  
**Уральский институт управления-филиал РАНХиГС,**  
**г. Екатеринбург**

## **«РЕАЛИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

***Аннотация:** Статья посвящена проблеме утечки персональных данных в медицинских организациях. Целью является обеспечение защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну.*

*Данные обрабатываемые в медицинских организациях-это сведения, которые относятся к категории «врачебная тайна». Поэтому информационная безопасность переходит на новый уровень.*

***Ключевые слова:** здравоохранение, реализация государственной политики, «врачебная тайна», хранение персональных данных.*

***Resume:** The article is devoted to the problem of personal data leakage in medical organizations. The aim is to protect the rights and freedoms of a person and a citizen during the processing of his personal data, including the protection of rights to privacy, personal and family secrets.*

*The data processed in medical organizations is information that belongs to the category of “medical secret”. Therefore, information security is moving to a new level.*

***Key words:** healthcare, implementation of state policy, “medical secrecy”, storage of personal data.*

Главным результатом усилий и действий государственных органов исполнительной власти на всех уровнях является сохранение здоровья граждан Российской Федерации и исполнение главных целевых показателей в сфере охраны здоровья граждан и развитие системы здравоохранения.

На сегодняшний день в современном мире в связи с возникающими событиями и фактами особую актуальность приобрели вопросы о защите информации в сфере здравоохранения.

Медицинские организации, клиники, и другие учреждения здравоохранения, очень часто сталкиваются с обработкой персональных данных, как клиенты, так и сотрудники учреждений. ( Федеральный закон "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ).

Целью настоящего Федерального закона является обеспечение защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну.

Данные обрабатываемые в медицинских организациях-это сведения, которые относятся к категории «врачебная тайна». Поэтому информационная безопасность переходит на новый уровень.

Медицинские учреждения стали переходить с бумажных носителей на систему электронного документооборота (далее-СЭД). (Указ Президента РФ от 9 мая 2017 г. № 203 «О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы»).

Характерными особенностями применения СЭД являются:

- сведения о состоянии здоровья больного.
- контроль над получением и созданием документов, осуществляется намного быстрее и проще.
- с помощью СЭД обеспечивается более быстрый поиск, обработка и рассылка документов.
- повышается уровень конфиденциальности.
- введение медицинских карт в электронном виде.

Так же хотелось бы отметить, что наряду с СЭД, создана Единая государственная информационная система здравоохранения (далее-ЕГИСЗ), для информационного обеспечения медицинских организаций.

ЕГИСЗ предусматривает создание:

- региональных проектов электронных баз данных.
- норм документооборота между медицинскими организациями.
- всероссийского центра обработки данных и тд.

Таким образом, будет облегчено управление учреждением здравоохранения. С помощью подобной системы удастся решить множество проблем:

- сформировать единую базу лечебных учреждений.
- введение базовой системы надзора над качеством оказания медицинских услуг.
- сформировать общий список клиентов.
- сформировать реестр социальных неинфекционных болезней с учетом количества обратившихся и территории их проживания.

Из выше сказанного можно сделать вывод:

Реализацией государственной политики в сфере защиты информации в здравоохранении предполагает внедрение обязательного исследования состояния системы здравоохранения. Роль системы здравоохранения актуализирует потребность в более глубоком и тщательном подходе к формированию политики в этой сфере, разработке программ и концепций, а также к составлению алгоритмов реализации мероприятий. Важной задачей является обеспечение безопасности, целостности и доступности информации.

### **Список использованной литературы**

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30 декабря 2008 № 6-ФКЗ, от 30 декабря 2008 № 7-ФКЗ, от 05 февраля 2014 № 2-ФКЗ, от 21 июля 2014 № 11-ФКЗ). В данном виде документ опубликован не был. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант Плюс».

2. Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть четвертая: Федеральный закон от 18 декабря 2006 г. № 230-ФЗ (в ред. от 30 декабря 2015

г.). В данном виде документ опубликован не был. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант Плюс».

3. Федеральный закон «О персональных данных» от 27. Июля .2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (в ред. от 31 декабря 2017 г.). В данном виде документ опубликован не был. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант Плюс».

4. Постановление Правительства РФ от 19 июня 2012 № 608 (ред. от 01.12.2018) «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации». В данном виде документ опубликован не был. Доступ из справ.-правовой системы «Консультант Плюс».