

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 Г. УФА
(ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа)

П Р И К А З

09.01.2025 года

№ 4 - П

«Об обеспечение информационной безопасности, утверждению Плана мероприятий по внутреннему контролю за соблюдением безопасности персональных данных ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа и Плана внутренних проверок состояния защиты персональных данных ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа на 2025 год»

В целях исполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Постановления Правительства Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» и Приказа ФСТЭК России от 18 февраля 2013 г. №21 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за обеспечение информационной безопасности заместителя главного врача Яркееву Э.Р.
2. Назначить администратором безопасности ИСПДн программиста Арбузова Д.В.
3. Утвердить на 2025 год:
План мероприятий по внутреннему контролю за соблюдением безопасности персональных данных ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа (Приложение № 1);
План внутренних проверок состояния защиты персональных данных ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа (Приложение № 2);
4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Яркееву Э.Р.

Главный врач

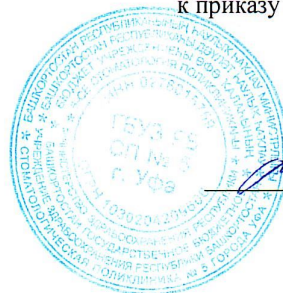
Т.В. Баширова

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

Т.В. Баширова

09 января 2025 года

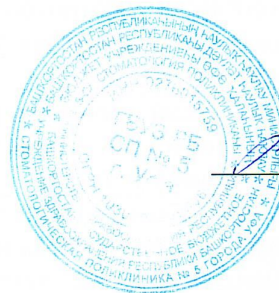


ПЛАН
мероприятий по внутреннему контролю
за соблюдением безопасности персональных данных
ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа

План мероприятий по внутреннему контролю за соблюдением безопасности персональных данных распространяется на все информационные системы персональных данных Учреждения.

№	Мероприятие	Периодичность	Исполнитель
1.	Обновление антивирусных баз, проверка компьютера на наличие вирусов	Еженедельно	Администратор безопасности
2.	Смена паролей доступа к персональным компьютерам, содержащих конфиденциальную информацию	Не позднее 45 дней	Администратор безопасности
3.	Разработка предложений по организации и совершенствованию всех процессов по обработке персональных данных	По мере необходимости и	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ, Администратор безопасности
4.	Инвентаризация программного обеспечения	Ежегодно	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ, Администратор безопасности
5.	Обеспечение резервного копирования	Постоянно	Администратор безопасности
6.	Организация информирования и обучения работников о порядке соблюдения норм при обработке персональных данных	По мере необходимости	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ
7.	Проведение внутреннего мониторинга обработки ПДн	Ежегодно	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ
8.	Актуализация локальных нормативных актов, содержащих информацию об обработке и защите ПДн	По мере необходимости	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ
9.	Актуализация документов (приказов, планов), содержащих информацию об обработке и защите ПДн	По мере необходимости	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ
10.	Организация работы по обработке ПДн в соответствии с требованиями законов от 27.06.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», других законодательных и иных нормативных правовых актов РФ.	Постоянно	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ, Администратор безопасности

«УТВЕРЖДАЮ»



Главный врач
Т.В. Баширова
09 января 2025 года

ПЛАН
внутренних проверок состояния защиты персональных данных
ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа

№	Мероприятие	Периодичность	Исполнитель/ Ответственный
1. Общие контрольные мероприятия			
1.	Контроль над соблюдением режима обработки персональных данных	Еженедельно (каждый четверг)	Администратор безопасности, Специалист по кадрам
2.	Контроль над соблюдением режима защиты	Ежедневно (постоянно)	Администратор безопасности
3.	Контроль над выполнением антивирусной защиты.	Еженедельно (каждый четверг)	Администратор безопасности
4.	Контроль над соблюдением режима защиты при подключении к сетям общего пользования и (или) международного обмена.	Еженедельно (каждый четверг)	Администратор безопасности
5.	Проведение внутренних проверок на предмет выявления изменений в режиме обработки и защиты персональных данных.	Ежегодно (ноябрь-декабрь)	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ, Администратор безопасности, Специалист по кадрам
6.	Контроль за обновлениями программного обеспечения и единообразия применяемого программного обеспечения на всех элементах ИСПДн	Еженедельно (каждый четверг)	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ, Администратор безопасности
7.	Контроль за обеспечением резервного копирования	Ежемесячно (четверг 3 недели)	Администратор безопасности
8.	Поддержание в актуальном состоянии нормативно-организационных документов.	Ежемесячно (четверг 3 недели)	Заместитель главного врача по медицинской части, ответственный за обеспечение ИБ
9.	Контроль за разработкой и внесением изменений в программное обеспечение собственной разработки или штатное программное обеспечение, специально дорабатываемое собственными разработчиками или сторонними организациями.	Ежемесячно (четверг 3 недели)	Администратор безопасности

2. Контроль за соблюдением законодательства РФ о персональных данных, в том числе требований к защите ПДн, проведением внутреннего мониторинга обработки ПДн			
10.	Проверка согласий работников на предмет соответствия требованиям законодательства РФ о персональных данных.	Ежегодно	Главный врач
11.	Проверка согласий пациентов, (представителей) на предмет соответствия требованиям законодательства РФ о ПДн	Ежегодно	Главный врач
12.	Проверка официального сайта поликлиники на предмет соответствия требованиям: Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ «О персональных данных», Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"», других законодательных и иных нормативных правовых актов РФ.	Ежегодно	Главный врач
13.	Проверка проведения работы по актуализации локальных нормативных актов, содержащих информацию об обработке и защите ПДн.	Ежегодно	Главный врач
14.	Проверка проведения работы по актуализации документов (приказов, планов), содержащих информацию об обработке и защите ПДн.	Ежегодно	Главный врач
15.	Контроль условий сохранности персональных данных на материальных носителях.	Ежегодно	Главный врач
16.	Контроль за приемом и обработкой обращений и запросов субъектов персональных данных и их представителей	Ежегодно	Главный врач
17.	Контроль за проведением разъяснений работникам положения законодательства РФ о персональных данных, локальных актов по вопросам обработки персональных данных, требований к защите персональных данных.	Ежегодно	Главный врач