

- А В. // Главный врач России. – 2017. – № 55. – С.22-24.
8. Леус, П. А. Клиническая индексная оценка стоматологического статуса : учеб.-метод. пособие / П. А. Леус. – Минск : БГМУ. – 2009. – 60 с.
9. Мосеева, М. В. Взаимосвязь кариеса с эрозивным гастродуоденитом и язвенной болезнью / Мосеева М. В., Белова Е. В. // Казанский медицинский журнал. – 2011. – Т. 92, № 92. – С. 191-193.
10. Наумова, В. Н. Взаимосвязь стоматологических и соматических заболеваний: обзор литературы / Наумова В. Н., Туркина С. В., Маслак Е. Е. // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2016. – № 2 (50). – С. 26-28.
11. Пустовойт, Е. В. Изменение показателей смешанной слюны у больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью на фоне антирефлюксной терапии / Пустовойт Е. В., Поликанова Е. Н. // Российская Стоматология. – 2009. – № 3. – С. 12-15.
12. Теппермен, Дж. Физиология обмена веществ и эндокринной системы. Вводный курс / Теппермен Дж., Теппермен Х.; пер. с англ. – М.: Мир, 1989. – 656 с.

Сведения об авторах

Л.А. Каминская — канд. хим. наук, доц., доцент кафедры биохимии, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. Адрес для переписки: ugma@yandex.ru.
А.И. Пасхина — студентка 2 курса стоматологического факультета, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.
Г.Ю. Шагеев — студент 2 курса стоматологического факультета, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.
Т.Н. Стати — канд. мед. наук, доц., доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

ОСОБЕННОСТИ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В МЕДИЦИНЕ

УДК. 33

О.Н. Пономарева

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

Цифровые технологии активно проникают во все отрасли народного хозяйства, включая медицину. Активная компьютеризация отрасли осуществляется в области диагностики заболеваний, делопроизводства, хранения медицинской информации и т.д. Все это в совокупности влечет повышение количества утечек персональной информации из медицинских учреждений различного типа и форм собственности. В таких обстоятельствах актуализируется вопрос защиты персональных данных в медицине.

Ключевые слова: персональные данные, медицина, утечка персональной информации, защита персональной информации.

FEATURES OF PERSONAL DATA PROTECTION IN MEDICINE

O. N. Ponomareva

Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation

Digital technologies are actively penetrating all sectors of the national economy, including medicine. Active computerization of the industry is carried out in the field of diagnostics of diseases, surgical operations, office work, storage of medical information, and more. All this together leads to an increase in the number of leaks of personal information from medical institutions of various types and forms of ownership. In such circumstances, the issue of personal data protection in medicine becomes relevant.

Keywords: personal data, medicine, personal information leakage, personal information protection.

Введение

Цифровые технологии активно внедряются во все отрасли народного хозяйства. Медицина также включилась в этот процесс. Сегодня это выражено в активной компьютеризации медицины в различных направлениях (диагностика, хирургические операции, делопроизводство и др.). Согласно статистическим данным, доля цифровой экономики в ВВП России составляет 3,9%, что в 2-3 раза меньше, чем в США и странах Евросоюза [8, с.61], но это не отменяет проблемы защиты персональной медицинской информации в нашей стране. Это обстоятельство позволяет России на основе положительного опыта других стран сформировать действенные инструменты по решению данной проблемы.

Цель исследования

Выделить основные принципы защиты персональных данных в медицине.

Исследования автора опираются на работы Вольской Е., Мавринской Т.В. и других. Используются законодательные документы по защите персональных данных и результаты исследований Центра «InfoWatch» за первое полугодие 2019 г.

Результаты исследования

Согласно ч. 1 ст. 3 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, под персональными данными понимается информация прямо или косвенно относящаяся к определенному или определяемому физическому лицу [1]; включает Ф.И.О. индивида, данные паспорта и т.п.; данные о национальной принадлежности и т.п.; данные о здоровье, а с июля 2019 г. — данные генетического материала [2, 3].

В странах Европы распространение и хранение персональных данных осуществляется согласно Общему регламенту № 2016/679 от

25.05.2018 «О защите физических лиц при обработке персональных данных и о свободном их обращении». Документ защищает данные субъектов клинических исследований и включает требования к физическим и юридическим лицам, работающим с такой информацией [4, с.7].

К государственным органам, регулирующими и обеспечивающими защиту персональных данных в России, относятся Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций, Министерство цифрового развития и массовых коммуникаций РФ, Федеральная служба по техническому и экспертному контролю России, Федеральная служба безопасности России [8, с.11].

Обратимся к статистике. В России общее количество утечек персональных данных в первом полугодии 2019 г. составило 1276 случаев, из них 242 — в медицине, что составляет 19%. Для сравнения, количество утечек в этот же период в банках и других финансовых учреждениях составило 10% [9, с. 3, 13]. Основными каналами утечек является сеть — 76,6%, бумажные документы — 6,3%; электронная почта — 8,4% [9, с. 3-21]. Количество утечек в государственных учреждениях за анализируемый период снизилось с 20,3% до 11,3%, но в негосударственных увеличилась с 79,7% до 88,7% [9, с. 21].

Анализ информации InfoWatch за несколько периодов позволяет сделать следующий вывод: количество утечек медицинской персональной информации будет увеличиваться как в государственных, так и в частных медицинских учреждениях вследствие ее высокой ликвидности, а также повышения количества частных медучреждений и уровня цифровизации медицины. В связи с этим рассмотрим следующие принципы защиты персональных данных, которые целесо-

образно применить в медицине:

- наличие согласия пациента на обработку персональных данных не отменяет его права на получение полной и достоверной информации о цели ее использования [5, с. 176];

- форма предоставления информации должна быть удобной и максимально (по возможности) понятной для восприятия человеку, не имеющему специальных медицинских знаний;

- наличие в лечебном учреждении программного обеспечения и специалистов, обеспечивающих необходимые условия для хранения и обработки персональных данных [4, с. 178];

- обезличивание данных пациента проходит шифрованием и заменой их кодом так, чтобы было невозможно без «ключа» идентифицировать его личность [8, с. 11; 6, с. 2-3];

- хранить медицинские персональные данные пациентов необходимо в больших базах данных («big data»), что позволит привлечь перспективные компьютерные технологии [4, с. 9] и обеспечить анонимности пациента;

- выделить персональные данные субъектов клинических и других медицинских исследований в отдельный информационный блок с повышенным уровнем защищенности;

- необходима общегосударственная стратегия кибербезопасности персональных медицинских данных [7, с. 135].

Вывод

Цифровизация несет в медицину не только много положительного, но и такую глобальную проблему, как защита персональных данных, поэтому уже сегодня необходимо определить государственные стандарты (принципы), обеспечивающие защиту медицинских данных человека.

Литература

1. Федеральный закон № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» (ред.от 24.04.2020).
2. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 (ред. от 08.06.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон № 149-ФЗ от 27.07.2006 (ред. от 03.04.2020) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации».
4. Вольская, Е. Защита персональных данных пациентов / Вольская Е., Александрова О. // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской помощи. – 2018. – № 10. – С.6-11. – Url: <http://zashita-personaln-h-dann-h-patsientov.pdf> (дата обращения: 26.09.2020). – Doi: 10.21518/1561-5936-2018-10-6-11
5. Крылова С. Принципы обработки персональных данных в праве Европейского Союза // Актуальные проблемы российского права. – 2017. – № 10 (83). – С.175-181. – URL: [http:// printsip-obrabotki-personaln-h-dann-h-v-prave-evropeyskogo-soguzha.pdf](http://printsip-obrabotki-personaln-h-dann-h-v-prave-evropeyskogo-soguzha.pdf) (дата обращения: 26.10.2020). – Doi: 10.17803/1994-1471.2017.83.10.175-181.
6. Мавринская, Т. В. Обезличивание персональных данных и технологий «Больших Данных» (BigData) / Мавринская Т. В., Лошкарев А. В., Чуракова Е. Н. // Центр научного сотрудничества «Интерактив плюс». – Url: <http://obezlichivanie-personaln-h-dann-h-i-tehnologii-bolshih-dann-h-bigdata.pdf> (дата обращения: 26.09.2020). – Doi: 10.21661/r-130405.
7. Талапина, Э. В. Защита персональных данных в цифровую эпоху: российское право в европейском контексте // Труды Института государства и права РАН. – 2018. – Том 13 (№ 5). – С.117-150. – Url: [http:// zahita-personaln-h-dann-h-v-tsifrovuyu-epohu-rossiyskoe-pravo-v-evropeyskom-kontekste.pdf](http://zahita-personaln-h-dann-h-v-tsifrovuyu-epohu-rossiyskoe-pravo-v-evropeyskom-kontekste.pdf) (дата обращения: 26.09.2020).
8. Швыдкина, С. А. Проблемы защиты персональных данных в медицине: что показывает практика // Презентация ФГУП «НИЦ ИТЭП». – С.1-60. – Url: <http://docplayer.ru> (дата обращения: 21.09.2020).
9. Глобальные исследования утечек конфиденциальной информации в первом полугодии 2019 г. // Аналитический центр InfoWatch. – URL: [http:// infowatch](http://infowatch) (дата обращения: 21.09.2020).

Сведения об авторе

О.Н. Пономарева — ст. преп. кафедры истории, экономики и правоведения, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.
Адрес для переписки: olg.p2017@yandex.ru