

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Политике в отношении обработки персональных
данных в ТФОМС Забайкальского края
от « 13 » 08 2026г.

Сведения о персональных данных, обрабатываемых в ТФОМС Забайкальского края

Перечень обрабатываемых ПДн*	Способы обработки ПДн	Срок обработки ПДн	Срок хранения ПДн
Цель обработки ПДн: выполнение требований законодательства Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования; обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов в сфере здравоохранения			
<i>застрахованные лица:</i> <u>иные:</u> Код региона регистрации по месту жительства; код региона проживания (фактический); сведения о смене ФИО; пол; реестровый номер страховой медицинской организации; дата рождения; сведения об адресе регистрации; сведения об адресе места проживания (фактическом); территория страхования застрахованного лица; единый номер полиса ДМС; дата смерти застрахованного лица; способ подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации; признак наличия ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица; причина подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации; категория застрахованного лица; способ подачи заявления о выдаче полиса ОМС (выдаче дубли-	автоматизированная	до достижения цели обработки персональных данных	в соответствии с нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок хранения персональных данных
	неавтоматизированная	до достижения цели обработки персональных данных	5 лет

ката полиса) или переоформлении полиса; форма полиса ОМС; причина подачи заявления о выдаче полиса ОМС (выдаче дубликата полиса) или переоформлении полиса; контактная информация застрахованного лица; ФИО представителя застрахованного лица; контактная информация представителя застрахованного лица; сведения о прикреплении к МО; объем, сроки, качество и условия предоставления оказанной медицинской помощи; Сведения о страховой медицинской организации; сведения о плательщике (СМО/ТФОМС); сумма, выставленная к оплате МО; перечень медицинских услуг, оказанных застрахованному лицу, в т.ч. с указанием медицинского работника, оказавшего услугу; примененный медико-экономический стандарт; результат обращения за медицинской помощью; результаты проведенной медико-экономической экспертизы; участок подразделения медицинской организации; Данные медицинской организации застрахованного; сведения о документе, удостоверяющем личность; данные о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом или определенной застрахованному лицу; сведения о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации для получения первичной медико-санитарной помощи; сведения о медицинском работнике, выбранном застрахованным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации для получения первичной медико-санитарной помощи (при наличии); сведения о законных представителях ребенка; сведения о медицинской организации, оказавшей медицинскую помощь; стоимость оказанной медицинской помощи; сведения о направлениях на госпитализацию;			
---	--	--	--

участковый врач; формы оказания медицинской помощи; профиль оказания медицинской помощи; Реквизиты документа, подтверждающего факт страхования по ОМС; Данные заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации; Данные заявления о выдаче полиса ОМС (выдаче дубликата полиса) или переоформлении полиса; Форма временного свидетельства; фамилия, имя, отчество; СНИЛС; гражданство; семейное положение; сведения о составе семьи; данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего полномочия законного представителя; дата регистрации по месту жительства; сведения о регистрации по месту жительства; адрес электронной почты; данные медицинского страхового полиса; Реквизиты полиса ОМС; дата регистрации в качестве застрахованного лица в субъекте Российской Федерации; сроки оказания медицинской помощи; статус застрахованного лица (работающий, неработающий); данные документа, подтверждающего смену фамилии, имени, отчества <u>специальные:</u> сведения о состоянии здоровья; сведения об оказанной медицинской помощи застрахованному лицу и о примененных лекарственных препаратах; примененные стандарты медицинской помощи;			
--	--	--	--

диагноз в соответствии с МКБ-10; исход заболевания; результаты проведенной экспертизы качества медицинской помощи; вид оказанной медицинской помощи			
Цель обработки ПДн: ведение кадрового и бухгалтерского учета			
<i>работники:</i> <u>специальные:</u> сведения об инвалидности <u>иные:</u> ФИО; семейное положение, наличие детей, родственные связи; сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке и повышении квалификации; сведения о смене фамилии, имени, отчества; данные документа, подтверждающего смену фамилии, имени, отчества; степень родства; табельный номер; ИНН; СНИЛС; реквизиты трудового договора; пол; дата рождения; данные документа о квалификации; стаж работы; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации; адрес места жительства; контактные телефоны (или иной вид связи); адрес электронной почты; сведения о воинском учете;	автоматизированная	до достижения цели обработки персональных данных	5 лет
	неавтоматизированная	до достижения цели обработки персональных данных	50 лет

отношение к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, сведения из военного билета, приписного свидетельства, сведения о постановке на воинский учет; данные документа, удостоверяющего отношение к воинской обязанности; сведения о приеме на работу и переводах на другую работу; сведения о замещаемой должности; сведения о трудовой деятельности; дополнительные сведения, которые субъект персональных данных пожелал сообщить о себе; сведения о доходах; банковские реквизиты			
---	--	--	--

*ПДн – персональные данные