



**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΑ.Γ.Ν.Η. ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΓΚΠΔ/GDPR) Ε.Ε. 476/2016  
(18 ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ)**

α/α	ΕΡΩΤΗΜΑ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ
1	Απαιτείται όπως κάθε φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας να έχει οπωσδήποτε λάβει την προηγούμενη <b>συγκατάθεση κάθε ασθενούς</b> για την επεξεργασία των δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, προκειμένου να του παράσχει υπηρεσίες υγείας;	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 9 παρ. 2) Καν. Ε.Ε. 476/2016 Δεν απαιτείται η προηγούμενη συγκατάθεση του ασθενούς διότι πρόκειται για παροχή υπηρεσιών υγείας υπέρ του υποκειμένου επεξεργασίας (ασθενή).
2	Απαιτείται όπως κάθε φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας να έχει οπωσδήποτε λάβει την προηγούμενη συγκατάθεση κάθε εργαζομένου του για την επεξεργασία των ευαίσθητων δεδομένων του προσωπικού χαρακτήρα, <b>στο πλαίσιο της εργασιακής του σχέσης;</b>	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 9 παρ. 2) Δεν απαιτείται επειδή η επεξεργασία <b>είναι απαραίτητη</b> για την εκτέλεση των υποχρεώσεων του υπευθύνου επεξεργασίας ή του υποκειμένου των δεδομένων με διασφάλιση των δικαιωμάτων του.
3	Δικαιούται ένας ασθενής <b>να λάβει</b> αντίγραφα του ιατρικού του φακέλου από φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας;	<b>ΝΑΙ</b> (άρθρο 10 και 15) Κάθε ασθενής έχει δικαίωμα να λαμβάνει γνώση ή αντίγραφα του ιατρικού του φακέλου. Συνιστά άσκηση δικαιώματος του ασθενή.
4	Δικαιούται ασθενής, ως υποκείμενο δεδομένων, να ζητήσει από φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας <b>να διαγράψει</b> τον ιατρικό του φάκελο από τα αρχεία του;	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 17 ) Σύμφωνα με Ν. 3418/2005 άρθρο 14, η υποχρέωση διατήρησης των ιατρικών αρχείων για δημόσια Νοσοκομεία είναι μια 20ετία από την τελευταία επίσκεψη του ασθενή.
5	Δικαιούται φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, να χορηγήσει αντίγραφα του ιατρικού φακέλου ασθενούς, που <b>έχει αποβιώσει</b> , σε τρίτο;	<b>ΝΑΙ</b> (άρθρο 4) Επειδή μόνο <b>ζώντες</b> φυσικά πρόσωπα είναι υποκείμενα δεδομένων, πρέπει να αποδειχθεί ειδικό έννομο συμφέρον (Ν.3418/2005 άρθρο 13).
6	Δικαιούται <b>τρίτος</b> να λάβει από φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αντίγραφα ιατρικού φακέλου ασθενούς;	<b>ΝΑΙ</b> (άρθρο 4 & 9 παρ. 2) Η διαβίβαση σε τρίτο, συνιστά επεξεργασία ευαίσθητων δεδομένων σχετικών με την υγεία του υποκειμένου. Για τη νομιμότητα της χορήγησης απαιτείται η τήρηση των (3) προβλεπόμενων προϋποθέσεων με παράλληλη ενημέρωση του υποκειμένου.

7	Δικαιούται <b>συγγενής</b> ασθενούς να λάβει από φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αποτελέσματα εξετάσεων του ασθενούς, εφόσον αυτός <b>δεν είναι σε θέση</b> να τα παραλάβει ο ίδιος;	<b>ΝΑΙ</b> (άρθρο 9 παρ. 2) Εφόσον το υποκείμενο των δεδομένων είναι σωματικά ή νομικά ανίκανο να συγκατατεθεί και η λήψη είναι απαραίτητη για άσκηση νόμιμης ενέργειας και προστασίας ζωτικών συμφερόντων του υποκειμένου
8	Δικαιούται τρίτος να λάβει από φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αντίγραφα ιατρικού φακέλου ασθενούς στη βάση <b>εισαγγελικής παραγγελίας</b> ;	<b>ΝΑΙ</b> (άρθρο 4 παρ. 9) Υπό προϋποθέσεις όσον αφορά τη νομιμότητα (δύο προϋποθέσεις) με προηγούμενη ενημέρωση του υποκειμένου. Σε άρνηση του φορέα ενημέρωση του Εισαγγελέα.
9	Δικαιούται <b>δικηγόρος</b> να λάβει από φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα εντολέα του;	<b>ΝΑΙ</b> (άρθρο 15) Προϋποθέτει νόμιμη εξουσιοδότηση (δημόσια αρχή - ΚΕΠ) ή πληρεξούσιο έγγραφο και όχι απλή διαβεβαίωση
10	Δικαιούται φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας να παράσχει <b>τηλεφωνικά</b> πληροφορίες για την κατάσταση της υγείας ασθενούς (και, μάλιστα αποτελέσματα εξετάσεών του);	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 12 παρ. 1) Η παροχή πληροφοριών από τηλεφώνου δεν επιτρέπεται οι πληροφορίες παρέχονται στο υποκείμενο γραπτώς ή π.χ. ηλεκτρονικά. Προϋπόθεση η έγγραφη νόμιμη συγκατάθεση του ασθενούς. Τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα πρέπει να είναι κρυπτογραφημένα κατά μείζονα λόγω πρέπει να αποκλεισθεί, η από τηλεφώνου σε τρίτους παροχή πληροφοριών για ασθενή.
11	Δικαιούται νοσηλευτικό ίδρυμα να αναρτά σε οθόνη, στον χώρο αναμονής, ορατά από όλους, <b>τα ονοματεπώνυμα</b> των εξεταζόμενων, την ώρα του ραντεβού τους και το ιατρείο, το οποίο επισκέπτονται;	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 9 και 5) Αυτού του τύπου η επεξεργασία <b>απαγορεύεται απολύτως</b> .
12	Δικαιούται νοσηλευτικό ίδρυμα να αναρτά σε οθόνη, στον χώρο αναμονής, ορατά από όλους, αντί των ονοματεπωνύμων των εξεταζόμενων, <b>τον ΑΜΚΑ</b> τους ή τα αρχικά των ονοματεπωνύμων τους, την ώρα του ραντεβού τους και το ιατρείο, το οποίο επισκέπτονται;	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 9) Αυτού του τύπου η επεξεργασία απαγορεύεται επειδή η ανάρτηση του ΑΜΚΑ δεν συνιστά μορφή ανωνυμοποίησης. Η ΗΔΙΚΑ διερευνά λύση.
13	Δικαιούται φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, να διαβιβάζει <b>σε ασφαλιστική εταιρεία</b> πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση της υγείας ασθενούς;	<b>ΌΧΙ</b> Κατ' αρχήν. Ο ασθενής λαμβάνει <b>ο ίδιος</b> τα κρίσιμα ιατρικά δεδομένα από το φορέα και τα προσκομίζει στην ασφαλιστική εταιρεία. <b>ΝΑΙ</b> Υπό προϋποθέσεις. Για τη νομιμότητα όμως της διαβίβασης σε ασφαλιστική εταιρεία απαιτούνται σωρευτικά προϋποθέσεις (άρθρο 9 παρ. 2) για θεμελίωση ή άσκηση έννομου συμφέροντος.

14	Μπορεί ένα νοσηλευτικό ίδρυμα να αποστείλει ιατρικές εξετάσεις ασθενούς και αποτελέσματά τους <b>σε άλλα νοσηλευτικά</b> ιδρύματα, στη λογική λήψης «δεύτερης γνώμης» και με ποιο τρόπο;	<b>ΌΧΙ</b> (άρθρο 9 παρ. 2) Είναι δυνατή η αποστολή για προληπτική ή ιατρική διάγνωση ή διαβίβαση ιατρικών εξετάσεων ή αποτελεσμάτων μετά από προηγούμενη ενημέρωση του ασθενή. Ο τρόπος διαβίβασης να διασφαλίζει εμπιστευτικότητα για απόρρητα και σε ηλεκτρονική αποστολή να γίνεται με ψευδωνυμοποίηση, για ασφάλεια των δεδομένων.
15	Έχουν υποχρέωση τα νοσηλευτικά ιδρύματα ή άλλοι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας να διαθέτουν τα δεδομένα <b>αγορών και αναλώσεων φαρμάκων</b> σε εταιρείες στατιστικής ανάλυσης και μελετών;	Ενδεχομένως ΝΑΙ εφόσον είναι <b>απολύτως</b> ανωνυμοποιημένα τα αιτήματα των εταιρειών, να υποβάλλονται στο Υπουργείο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και να διατίθενται από το ΒΙ του Υπουργείου Υγείας. Δεν επιτρέπεται προσβαση στο Πληροφοριακό σύστημα.
16	Επιτρέπεται η χρήση <b>καμερών</b> σε εξωτερικούς ή εσωτερικούς χώρους νοσηλευτικού ιδρύματος; Εάν επιτρέπεται η καταγραφή σε μορφή video, για πόσο χρονικό διάστημα μπορεί να φυλάσσεται το υλικό;	<b>ΝΑΙ</b> Είναι νόμιμη σε ειδικές μονάδες, ταμεία, κρίσιμες εγκαταστάσεις, για το σκοπό της ασφάλειας προσώπων και αγαθών. Σε χώρους μη προσβάσιμους από τρίτους. Έχει καταργηθεί η λήψη άδειας από την Ανεξάρτητη Αρχή.
17	Ποιοι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας οφείλουν να έχουν DPO; Υπάρχει η ίδια απαίτηση και σε επίπεδο ΥΠΕ και λοιπών εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας φορέων (ΕΟΦ, ΕΟΠΥΥ, ΙΦΕΤ, ΟΚΑΝΑ, ΚΕΘΕΑ, ΚΕΕΛΠΝΟ, ΕΟΜ, ΕΚΑΠΤΥ, ΕΚΑΠΥ, Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Ινστιτούτο Παστέρ, ΕΚΑΒ, ΕΚΕΑ, κτλ); DPO : Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων	<b>ΝΑΙ</b> Όλες οι νοσοκομειακές μονάδες, όταν η επεξεργασία διενεργείται α) από δημόσια αρχή ή φορέα β) αφορά τακτική και συστηματική παρακολούθηση υποκείμενων σε μεγάλη κλίμακα γ) αφορά ειδική κατηγορία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Ο DPO ορίζεται με τον Αναπληρωτή του, κατά σειρά είτε με εθελοντική ανάληψη είτε με πρόσκληση ενδιαφέροντος προς το προσωπικό του φορέα είτε με δημόσια πρόσκληση για πληρωμή θέσης με υπογραφή σύμβασης παροχής υπηρεσιών.
18	Με ποιους όρους και <b>με ποιες προϋποθέσεις επιτρέπεται η ανάρτηση</b> εγγράφων στο « <b>Διαύγεια</b> » από φορείς παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας του Δημόσιου τομέα και ευρύτερα από εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας;	Διενεργείται η ανάρτηση διοικητικών πράξεων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010. Προϋποθέσεις : να είναι πράγματι αναρτητέες, να μην περιέχουν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα των άρθρων 9 παρ. 1 και 10