



Ο Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας και ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων

Λίλιαν Μήτρου

Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Αιγαίου – Δικηγόρος

L.Mitrou@aegean.gr

Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος – Ινστιτούτο Επιστημονικών Ερευνών

Αθήνα, 28 Απριλίου 2018

Ένα νέο περιβάλλον

- ✦ **Ευχερέστερη, συνηθέστερη και φθηνότερη** χρήση αλλά και αύξουσα σημασία των δεδομένων υγείας/γενετικών δεδομένων
- ✦ Η **διακινδύνευση** των δικαιωμάτων των προσώπων πρέπει να γίνει κατανοητή στο **πλαίσιο των τεχνολογικών εξελίξεων** (..big data, φορητές συσκευές, φαρμακοεπαγρύπνηση!!)
- ✦ Επεξεργασία δεδομένων / Εφαρμογή τεχνολογίας σε όλο το εύρος των λειτουργιών που αφορούν/ επηρεάζουν **την πρόληψη, περίθαλψη αλλά και τις πολιτικές υγείας/ ασφάλισης** (ορθολογική διαχείριση, εξοικονόμηση δαπανών)

Τεχνολογία και δικαιώματα ασθενών

- ✦ Η παροχή υπηρεσιών υγείας δεν χαρακτηρίζεται πλέον από τη στενά προσωπική σχέση ιατρού και ασθενούς αλλά από τον κατακερματισμό των δομών και αντίστοιχα των πληροφοριών
- ✦ Η διαχείριση της πληροφορίας που αφορά την υγεία χαρακτηρίζεται από την ευρεία ψηφιοποίηση των σχετικών διαδικασιών, ανταλλαγή και διάδοση της πληροφορίας, αυξανόμενη τάση και ευχέρεια για χρήση των σχετικών πληροφοριών για πολλαπλούς σκοπούς

Ειδική κανονιστική μέριμνα

- ✚ Υπό το καθεστώς της Οδηγίας 95/46/ΕΚ παρατηρούνταν **διαφοροποίηση της νομικής αντιμετώπισης** των – ευαίσθητων - δεδομένων υγείας / γενετικών και συνακόλουθα **έλλειψη ασφάλειας δικαίου**
- ✚ **Εισαγωγή ορισμών** στον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων
- ✚ Ρύθμιση στο πλαίσιο της **ενισχυμένης προστασίας των ειδικών κατηγοριών δεδομένων** αλλά και
- ✚ ...ευχέρεια για αποκλίσεις και (ειδική/ ενισχυμένη;) **προστασία** των δεδομένων που αφορούν την υγεία και τα γενετικά δεδομένα.

● Τα δεδομένα που αφορούν την υγεία στον ΓΚΠΔ/1

- ☛ Δεδομένα που σχετίζονται με τη **σωματική ή ψυχική υγεία** ενός φυσικού προσώπου, περιλαμβανομένης της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής φροντίδας, τα οποία αποκαλύπτουν πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση της υγείας του. [άρθρο 4(15) ΓΚΠΔ]
- ☛ ..δηλ. έχουν σαφή και στενή σχέση με την υγεία, παρελθούσα, παρούσα και μέλλουσα
- ☛ δίνουν μία ιδέα για την κατάσταση της υγείας ενός προσώπου (όπως π.χ. η κατανάλωση αλκοόλ, νικοτίνης, ναρκωτικών)
- ☛ Υγεία: η κατάσταση της **σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας** και όχι μόνο η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας (Π.Ο.Υ.)

Τα δεδομένα που αφορούν την υγεία στον ΓΚΠΔ/2

- ☛ αριθμός, σύμβολο ή ένα χαρακτηριστικό ταυτότητας που αποδίδεται σε φυσικό πρόσωπο με σκοπό την πλήρη ταυτοποίησή του για σκοπούς υγείας
- ☛ πληροφορίες που προκύπτουν από εξετάσεις ή αναλύσεις σε μέρος ή ουσία του σώματος, μεταξύ άλλων από γενετικά δεδομένα και βιολογικά δείγματα και
- ☛ κάθε πληροφορία σχετικά με ασθένεια, αναπηρία, κίνδυνο ασθένειας, ιατρικό ιστορικό, κλινική θεραπεία ή τη φυσιολογική ή βιοϊατρική κατάσταση του προσώπου (ΓΚΠΔ - αιτιολογική σκέψη 35)

Θεμιτή επεξεργασία δεδομένων υγείας κατά τον ΓΚΠΔ (1)

- ✿ **Κανόνας η απαγόρευση** επεξεργασίας δεδομένων υγείας και γενετικών δεδομένων (άρθρο 9)
- ✿ **Εξαιρέσεις** όταν η επεξεργασία είναι απαραίτητη για σκοπούς που σχετίζονται με το πρόσωπο
 - προληπτικής ή επαγγελματικής ιατρικής
 - εκτίμησης της ικανότητας προς εργασία του εργαζομένου
 - ιατρικής διάγνωσης,
 - παροχής υγειονομικής ή κοινωνικής περίθαλψης
 - θεραπείας

Θεμιτή επεξεργασία δεδομένων υγείας κατά τον ΓΚΠΔ (2)

- ✦ Εξαιρέσεις για σκοπούς που σχετίζονται (και) με κοινωνικό σύνολο / δημόσιο συμφέρον όπως
 - ✦ η διαχείριση υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών
 - ✦ το δημόσιο συμφέρον στον τομέα της δημόσιας υγείας, όπως η διασφάλιση υψηλών προτύπων ποιότητας και ασφάλειας της υγειονομικής περίθαλψης και των φαρμάκων ή των ιατροτεχνολογικών προϊόντων
- ✦ Άλλες εξαιρέσεις
 - ✦ **Επιστημονική έρευνα** [ελευθερία έρευνας/ δημόσιο συμφέρον]
 - ✦ Σύμβαση με επαγγελματία του τομέα της υγείας
 - ✦ Συγκατάθεση .

Συγκατάθεση

- ✚ **Παρέκκλιση** από γενική απαγόρευση επεξεργασίας
- ✚ Αφορά το **σύνολο των δραστηριοτήτων επεξεργασίας** που διενεργείται για τον **ίδιο σκοπό**
- ✚ **Ενημερωμένη, ελεύθερη, αδιαμφισβήτητη** και ειδικά για τα δεδομένα υγείας και τα γενετικά δεδομένα (ειδικές κατηγορίες δεδομένων) και «**ρητή**» (explicit)
- ✚ Ζητήματα ως προς **ποιότητα/ κατανόηση ενημέρωσης** και «**σχέση εξάρτησης**» ασθενούς
- ✚ **Ευρεία συγκατάθεση (broad consent)** για περισσότερους ερευνητικούς σκοπούς;

Γενικές αρχές

- ☛ Δέσμευση από αρχή του σκοπού- έλεγχος «συμβατότητας» περαιτέρω σκοπών
- ☛ Δεν είναι επιτρεπτή η διαβίβαση κι επαναχρησιμοποίηση των δεδομένων υγείας και – κατά μείζονα λόγο - των γενετικών δεδομένων **εκτός του ιατρικού πλαισίου**
- ☛ Δεν θα πρέπει να έχει ως αποτέλεσμα την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για άλλους σκοπούς από τρίτους, όπως εργοδότες ή ασφαλιστικές εταιρείες και τράπεζες (Αιτιολογική σκέψη 54).

Δεδομένα υγείας και profiling

- ✦ «**κατάρτιση προφίλ**»: οποιαδήποτε μορφή αυτοματοποιημένης επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνίσταται στη χρήση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για την **αξιολόγηση ορισμένων προσωπικών πτυχών ενός φυσικού προσώπου**, ιδίως για την ανάλυση ή την πρόβλεψη πτυχών που αφορούν την απόδοση στην εργασία, την οικονομική κατάσταση, την **υγεία**, τις προσωπικές προτιμήσεις, τα ενδιαφέροντα, την αξιοπιστία, τη συμπεριφορά, τη θέση ή τις μετακινήσεις του
- ✦ Δικαίωμα να μην υπόκειται σε απόφαση, η οποία μπορεί να περιλαμβάνει κάποιο **μέτρο**, με την οποία **αξιολογούνται προσωπικές πτυχές** που το αφορούν, λαμβανόμενη **αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας** και η οποία παράγει **έννομα αποτελέσματα έναντι του προσώπου αυτού ή το επηρεάζει σημαντικά κατά ανάλογο τρόπο**
- ✦να προλαμβάνει, μεταξύ άλλων, τα αποτελέσματα διακρίσεων σε βάρος **φυσικών προσώπων βάσει.... της γενετικής κατάστασης ή της κατάστασης της υγείας ... (Αιτιολογική σκέψη 71)**

Ιατρικός φάκελος

✦ Όλα τα έγγραφα που περιέχουν **δεδομένα, εκτιμήσεις και πληροφορίες** κάθε είδους σχετικά με την κατάσταση και την κλινική εξέλιξη του ασθενούς καθ' όλη τη διαδικασία περίθαλψης.

(άρθρο **3 ιγ του ν. 4213/13** Προσαρμογή στην Οδηγία 2011/24/ΕΕ περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης)

Περιληπτικός φάκελος

- ✦ Βασικά λειτουργικά στοιχεία **ταυτοποίησης** του ασθενούς,
- ✦ **δημογραφικά** στοιχεία,
- ✦ ιατρικά δεδομένα, που διασφαλίζουν το **συντονισμό**, τη **συνέχεια** και την **ασφάλεια** των παρεχόμενων υπηρεσιών στον ασθενή
- ✦ ιστορικός (πχ. αλλεργίες ή δυσανεξίες σε φαρμακευτικές ή άλλες ουσίες) και πληροφορίες για τρέχουσες θεραπευτικές οδηγίες και φαρμακευτικές αγωγές κ.α

Εκτενής φάκελος

- Πλήρης, εκτεταμένος και λεπτομερής
- εθνικός, διαδικτυακός;
- προσβάσιμος ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες του ασθενούς,
 - σε όλους τους εντεταλμένους επαγγελματίες υγείας, που εμπλέκονται στην παρακολούθησή του και στην παροχή υπηρεσιών,
 - σε άλλους πιστοποιημένους χρήστες του συστήματος,
 - στον ίδιο τον ασθενή

Το «ιατρικό αρχείο» στον ΚΙΔ /1

- ✿ Άρθρο 14: ο ιατρός υποχρεούται να τηρεί **ιατρικό αρχείο** σε ηλεκτρονική ή μη μορφή, τηρώντας τις διατάξεις του ν. 2472/1997 με δεδομένα που συνδέονται **αρρήκτως ή αιτιωδώς με την ασθένεια ή την υγεία** των ασθενών του (παρ.1) κι ελάχιστο αναγκαίο περιεχόμενο
- ✿ ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, φύλο, ηλικία, επάγγελμα, διεύθυνση του ασθενούς,
- ✿ ημερομηνίες της επίσκεψης, καθώς και **κάθε άλλο ουσιώδες στοιχείο που συνδέεται με την παροχή φροντίδας** στον ασθενή, όπως, ενδεικτικά και ανάλογα με την ειδικότητα, τα ενοχλήματα της υγείας του και τον λόγο της επίσκεψης, την πρωτογενή και δευτερογενή διάγνωση ή την αγωγή που ακολουθήθηκε (παρ. 2).

Το «ιατρικό αρχείο» στον ΚΙΔ /2

- ✦ **νδεν πρέπει να αναγράφονται κρίσεις ή σχολιασμοί για τους ασθενείς, παρά μόνον εάν αφορούν στην ασθένειά τους (παρ. 7).**
- ✦ **ο ιατρός υποχρεούται να τηρεί τα επαγγελματικά του βιβλία με τέτοιο τρόπο, ώστε να εξασφαλίζεται το ιατρικό απόρρητο και η προστασία των προσωπικών δεδομένων (παρ. 6).**
- ✦ **Το ιατρικό απόρρητο καλύπτει και όλα εκείνα που ΔΕΝ περιλαμβάνονται στο αρχείο**

● Η πρόσβαση στον «ιατρικό φάκελο» κατά τον ΚΙΔ

- ✱ Το δικαίωμά του ασθενούς είναι απεριόριστο, ασκείται με επιτόπιο έλεγχο και με δικαίωμα λήψης αντιγράφου, χωρίς εισαγγελική παραγγελία
- ✱ Το άρθρο 12 παρ. 6 του ν. **2472/1997** προβλέπει ότι τα δεδομένα υγείας γνωστοποιούνται στον **ασθενή μέσω του ιατρού**.
- ✱ Δικαίωμα πρόσβασης στα ιατρικά αρχεία ασθενούς έχουν, εκτός προφανώς από τον ίδιο τον ασθενή, **μόνο οι ιατροί** (14 παρ. 5), οι **συγγενείς του ασθενούς**, μετά το θάνατό του (14 παρ. 8), οι **δικαστικές και εισαγγελικές αρχές** (παρ. 9) και **άλλα όργανα της πολιτείας** (14 παρ. 9).
- ✱ **Παράλληλη εφαρμογή του ν. 2472/97** : χρήση δεδομένων υγείας για την άσκηση κι υπεράσπιση δικαιώματος ενώπιον δικαστηρίου₇

Ηλεκτρονικός ιατρικός φάκελος στον ν. 3235/2004

- ✿ **Ιατρικές πληροφορίες** που παράγονται για *[κάθε πολίτη της χώρας]* σε οποιονδήποτε φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας
- ✿ **Πλήρης υποδομή** *[σε κάθε Κέντρο υγείας]* για την **τήρηση και ενημέρωση στοιχείων του ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου** και για την **πρόσβαση σε στοιχεία** τα οποία τηρούνται σε **άλλους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας**
- ✿ **Υποχρέωση** οικογενειακού/ προσωπικού ιατρού να **ενημερώνει τους ηλεκτρονικούς ιατρικούς φακέλους** με τις πληροφορίες που παράγονται από τον ίδιο

● Η πρόσβαση στον ηλεκτρονικό ιατρικό φάκελο κατά τον ν.3235/2004

- Πρόσβαση από τον ίδιο [τον πολίτη]
- Ο προσωπικός/ οικογενειακός ιατρός, εκτός από τις πληροφορίες στις οποίες ο πολίτης αρνείται την πρόσβαση
- Οι καθ' ύλην αρμόδιοι επαγγελματίες υγείας στο σύνολο των πληροφοριών του πολίτη, στον οποίο παρέχει υπηρεσίες
- Πρόσβαση για ερευνητικούς σκοπούς, μετά από συναίνεση ή και χωρίς αυτή, εφόσον δεν δημοσιοποιείται η ταυτότητά του....

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4238/14 -1

- ..για όλους τους Έλληνες πολίτες!
- .. το συνοπτικό ιστορικό υγείας κάθε πολίτη, ως μέρος του ιατρικού φακέλου, καθώς και τις πληροφορίες της περίπτωσης ιγ΄ του άρθρου 3 του ν. 4213/2013
- καταρτίζεται από τον οικογενειακό ιατρό ή από το ιατρικό προσωπικό της μονάδας υγείας, στην οποία παρακολουθείται ο ασθενής
- Οι οικογενειακοί και οι άλλοι ιατροί υποχρεούνται να τηρούν και να ενημερώνουν τους ηλεκτρονικούς φακέλους των ασθενών, με όλες τις ιατρικές πληροφορίες που είναι αναγκαίες για την παρακολούθηση, τη θεραπεία και την αποκατάσταση των ασθενών.

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4238/14 -2

- ✦ Τα δεδομένα του ΑΗΦΥ αποτελούν **ιδιοκτησία του πολίτη** και **τηρούνται ασφαλώς**, υπό την ευθύνη του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί **προστασίας προσωπικών δεδομένων**
- ✦ Πρόσβαση στις πληροφορίες του ΑΗΦΥ του έχει ο **πολίτης**, ο **εκάστοτε οικογενειακός ιατρός** του, καθώς και ο **θεράπων επαγγελματίας υγείας**, κατά τη νοσηλεία ή επίσκεψη του πολίτη σε δημόσια ή ιδιωτική μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας.

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4486/17 -1

- Σύμφωνα με την αιτιολογική έκθεση σκοπός του ΑΗΦΥ είναι
- ✦ Η δημιουργία, διατήρηση και ενημέρωση του ΑΗΦΥ απαραίτητη προϋπόθεση της μεταρρύθμισης.
 - ✦ Αναγκαίο και ικανό ηλεκτρονικό εργαλείο το οποίο θα διασφαλίσει την **συνέχεια στη φροντίδα και προαπαιτούμενο της ορθής και αποτελεσματικής εφαρμογής της παραπομπής.**
 - ✦ Η προσδοκώμενη παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού ευθύνης υλοποιείται μόνο με τον Α.Η.Φ.Υ., ο οποίος οφείλει να αποτελεί ένα φιλικό στον χρήστη, ασφαλές, σύγχρονο, διαδραστικό και διασυνδεδεμένο περιβάλλον.

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4486/17 -2

- ✦ για όλους τους κατόχους Α.Μ.Κ.Α. και Α.Υ.Π.Α..
- ✦ το συνοπτικό ατομικό ιστορικό υγείας, καθώς και τις πληροφορίες της περίπτωσης ιγ΄ του άρθρου 3 του ν. 4213/2013
- ✦ Ο Α.Η.Φ.Υ. καταρτίζεται από τον **οικογενειακό ιατρό** ή από τους **επαγγελματίες υγείας της Το.Μ.Υ..**
- ✦ Οι οικογενειακοί, οι άλλοι ιατροί, οι οδοντίατροι και οι άλλοι επαγγελματίες υγείας που είναι πιστοποιημένοι χρήστες του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης υποχρεούνται να καταχωρούν στον Α.Η.Φ.Υ. όλες τις πληροφορίες που προκύπτουν από εξέταση ή επίσκεψη και είναι αναγκαίες για την παρακολούθηση, τη θεραπεία, τη νοσηλεία και την αποκατάσταση του ατόμου.

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4486/17 -3

- ❖ **ιδιοκτησία του ατόμου** και τηρούνται ασφαλώς, υπό την ευθύνη του Υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων
- ❖ **Πρόσβαση** στις πληροφορίες του Α.Η.Φ.Υ. του έχει ο **κάτοχος Α.Μ.Κ.Α. ή Α.Υ.Π.Α, ο εκάστοτε οικογενειακός ιατρός του, καθώς και ο θεράπων ιατρός, οδοντίατρος ή άλλος επαγγελματίας υγείας, κατά τη νοσηλεία ή επίσκεψη σε δημόσια ή ιδιωτική μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας, ύστερα από συναίνεση του ατόμου.**»

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4486/17 -4

- ✦ **Κατά την εγγραφή** του σε οικογενειακό ιατρό με τη γνωστοποίηση σε αυτόν του Α.Μ.Κ.Α. ή του Α.Υ.Π.Α. του, **ενημερώνεται από εκείνον ότι ο ιατρός θα έχει πρόσβαση και θα μπορεί να επεξεργάζεται τα προσωπικά και ιατρικά δεδομένα του στο σύστημά του Α.Η.Φ.Υ..**
- ✦ **Έχει δικαίωμα να ανακαλεί τη συναίνεσή του** οποτεδήποτε και να αποκλείει την οποιαδήποτε χρήση των προσωπικών και ιατρικών του δεδομένων

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4486/17 -5

- ☛ **Για την πρόσβαση και επεξεργασία προσωπικών και ιατρικών δεδομένων του Α.Η.Φ.Υ. από άλλον ιατρό, εκτός του οικογενειακού, οδοντίατρο ή άλλο επαγγελματία υγείας απαιτείται προηγούμενη συναίνεση του λήπτη υπηρεσιών υγείας**
- ☛ **Ο λήπτης υπηρεσιών υγείας έχει δικαίωμα να απαγορεύσει την πρόσβαση σε συγκεκριμένα ή και σε όλα τα δεδομένα του σε ιατρούς, οδοντιάτρους ή άλλους επαγγελματίες υγείας**

Ο ΑΗΦΥ στον ν. 4486/17 -6

- ☛ Η καταχώριση και αποθήκευση δεδομένων, που προκύπτουν κατόπιν επίσκεψης σε επαγγελματία υγείας, χωρίς την πρόσβαση στα ιατρικά δεδομένα του Α.Η.Φ.Υ., δεν απαιτούν συναίνεση
- ☛ Δεν επιτρέπεται η πρόσβαση τρίτων, εκτός των υπό του νόμου προβλεπόμενων περιπτώσεων, σύμφωνα με τον Κ.Ι.Δ. και τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 2472/1997.

Η τήρηση του ΑΗΦΥ

✦ Ο φορέας λειτουργίας του συστήματος του Α.Η.Φ.Υ. είναι υπεύθυνος για την τήρηση, διακίνηση, επεξεργασία, αποθήκευση και φύλαξη των πληροφοριών με ασφάλεια, σύμφωνα με το ν. 2472/1997.

✦ Τα ιατρικά αρχεία που τηρούνται σε μη ηλεκτρονική μορφή εξακολουθούν να φυλάσσονται, σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 14 του Κ.Ι.Δ..

ΑΗΦΥ προς τί και πώς;

- ✦ **Ποια η νόμιμη βάση** : συγκατάθεση ή υποστήριξη της ορθολογικής και αποτελεσματικής παροχής υπηρεσιών υγείας.
- ✦ **Αναγκαιότητα σαφούς προσδιορισμού σκοπού επεξεργασίας**
- ✦ **Δυσχέρεια ως προς τον προσδιορισμό και την αξιολόγηση**
 - Της έκτασης και του είδους των δεδομένων που περιλαμβάνονται
 - Της έκτασης της πρόσβασης στα δεδομένα αυτά.

ΓΚΠΔ και εκτίμηση αντικτύπου

- ✦ Πράξεις επεξεργασίας ενδέχεται να έχουν ως αποτέλεσμα **υψηλό κίνδυνο** για τα δικαιώματα και τις ελευθερίες των φυσικών προσώπων
- ✦ **Κίνδυνοι** για τα δικαιώματα και τις ελευθερίες στην περίπτωση που λαμβάνει χώρα **επεξεργασία γενετικών δεδομένων ή δεδομένων υγείας**.
- ✦ **Πριν από την επεξεργασία**
- ✦ **Υποχρεωτική** όταν πρόκειται για **δημόσιο φορέα** ή συντρέχει επεξεργασία δεδομένων σε «**μεγάλη κλίμακα**» (εφαρμογές ηλεκτρονικού φακέλου/νοσοκομεία/ ασφαλιστικές)
- ✦ Η εκτίμηση επιπτώσεων **δεν θα πρέπει να είναι υποχρεωτική εφόσον πρόκειται για σχέση ιατρού-ασθενούς**.

ΓΚΠΔ και εθνική νομοθεσία


- ✱ **Επιδιώκεται άμεση εφαρμογή , χωρίς διαφοροποιήσεις και αποκλίσεις και συνεπώς κοινό επίπεδο προστασίας/ υποχρεώσεων**
- ✱ **ΓΚΠΔ – γενικής αλλά όχι άμεσης εφαρμογής! 24/5/2018!**
- ✱ **Τα κράτη μέλη μπορούν να διατηρούν ή να θεσπίζουν περαιτέρω όρους, μεταξύ άλλων και περιορισμούς, όσον αφορά την επεξεργασία γενετικών δεδομένων, βιομετρικών δεδομένων ή δεδομένων που αφορούν την υγεία (άρθρο 9)**
- ✱ **Ειδικές και κατάλληλες εγγυήσεις για σκοπούς επιστημονικής έρευνας**
- ✱ **Ειδικές και κατάλληλες εγγυήσεις για εργαζόμενους**

Βασικές επιλογές του προσχεδίου νόμου

- ✦ Όταν η επεξεργασία δεδομένων υγείας θεμελιώνεται στη **συγκατάθεση** αυτή πρέπει να είναι **έγγραφη**
- ✦ Δυνατότητα **μη ικανοποίησης δικαιωμάτων ενημέρωσης και πρόσβασης**, εφόσον ο περιορισμός απαιτείται για τη διασφάλιση της **τήρησης επαγγελματικού απορρήτου**.
- ✦ Προηγούμενη **διαβούλευση με ΑΠΔΠΧ**
 - **Μεγάλης κλίμακας συστηματική επεξεργασία δεδομένων υγείας/δημόσιας υγείας για σκοπούς δημοσίου συμφέροντος**, όπως η χρήση συστημάτων ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, η εισαγωγή και χρήση ηλεκτρονικού φακέλου ή ηλεκτρονικής κάρτας υγείας.
 - **Μεγάλης κλίμακας συστηματική επεξεργασία δεδομένων υγείας για σκοπούς διαχείρισης υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών.**

Και τώρα τι πρέπει να κάνουμε;

- ✦ Ανάγκη για επαναθεώρηση του κανονιστικού πλαισίου ώστε να υπάρξει εναρμόνιση με ΓΚΠΔ
- ✦ Ανάγκη για ένα συνολικό και συνεκτικό πλαίσιο προστασίας και διαχείρισης των πληροφοριών
- ✦ Άρση αλληλεπικαλύψεων και αντιφατικών ρυθμίσεων
- ✦ Σαφής προσδιορισμός του «τί θέλουμε» και πώς μπορούμε σύννομα να το αναπτύξουμε.



**Σας ευχαριστώ πολύ για την προσοχή
και την υπομονή σας**