

PROTOCOL DE INFORMARE AL PACIENȚILOR REFERITOR LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE ADRESAT PACIENȚILOR

Spital & Policlinica Sfântul Ioan SRL, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal: codul numeric personal, seria și numărul actului de identitate, date privind starea de sănătate, date privind viața sexuală, prin mijloace automatizate/manuale, având ca scop „serviciile de sănătate”.

Sunteți obligat(ă) să furnizați datele dvs. cu caracter personal și medical, acestea fiind necesare prelucrării în scopul furnizării „serviciilor de sănătate”.

Refuzul dumneavoastră determină limitarea capacității de furnizare de servicii medicale specifice patologiei.

Menționăm că:

1. Pentru activități de diagnostic și tratament medical se utilizează modelele de consimțământ informat scris. Refuzul pacientului privind furnizarea datelor cu caracter personal va afecta calitatea îngrijirilor și tratamentul de care beneficiază în cabinet.

2. Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai următorilor destinatari:

- Ministerului Sănătății
- Direcția de Sănătate Publică,
- Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
- Casa Județeană de Asigurări de Sănătate,
- Școală Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar.
- ANMCS. ’
- Organe competente (instanțe judecătorești), organe de cercetare (Parchet, Poliție), IML.
- Administratorii autorizați ai Registrelor naționale de boli, prevăzuți de legislația în vigoare, cu avizul operatorului de prelucrare date personale..
- Mass-media, numai cu acordul pacientului, cu respectarea Legii nr. 46/2003 a drepturilor pacientului și a Regulamentului intern al cabinetului.

Prelucrarea datelor privind starea de sănătate poate fi efectuată numai de către medic, ori sub supravegherea unui cadru medical, cu condiția respectării secretului profesional, cu excepția situației în care persoana vizată și-a dat în scris și în mod neechivoc consimțământul, atât timp cât acest consimțământ nu a fost retras, precum și cu excepția situației în care prelucrarea este necesară pentru prevenirea unui pericol iminent.

Cadrele medicale, instituțiile de sănătate și personalul medical al acestora pot prelucra date cu caracter personal referitoare la starea de sănătate, fără autorizația autorității de supraveghere, numai dacă prelucrarea este necesară pentru protejarea vieții, integrității fizice sau sănătății persoanei vizate.

În situațiile în care se solicită informații cu caracter confidențial, unitatea noastră are obligația să asigure respectarea cadrului legal privind furnizarea acestora.

În situația în care datele referitoare la viața privată, familială a pacientului influențează pozitiv stabilirea diagnosticului, tratamentul sau îngrijirile acordate, instituția noastră le pot utiliza, dar numai cu consimțământul acestora, fiind considerate excepții cazurile în care pacienții reprezintă pericole pentru ei înșiși sau pentru sănătatea publică. Conform Regulamentului nr. 679/2016, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor de a nu fi supus unei decizii individuale. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea datelor.

Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la sediul cabinetului, în atenția medicului și operatorului de date cu caracter personal. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției.

Securitatea datelor personale privitoare la dumneavoastră:

Cabinetul va asigura măsuri de securitate adecvate pentru protejarea datelor furnizate de dumneavoastră împotriva accesului neautorizat, distrugerii accidentale sau ilegale, pierderii, modificării sau dezvaluirii, precum și împotriva oricărei alte forme de prelucrare ilegală, în conformitate cu prevederile Ordinului Avocatului Poporului nr. 52/2002.

Utilizatorii beneficiază de următoarele drepturi, conform Regulamentului nr. 679/2016:

- dreptul de acces la date (de a obține de la spital, la cerere și în mod gratuit, o solicitare pe an, confirmarea faptului ca datele Dumneavoastră sunt sau nu prelucrate),
- dreptul de intervenție asupra datelor (de a solicita rectificarea, actualizarea, blocarea sau ștergerea datelor Dumneavoastră incomplete sau inexacte),
- dreptul de a vă opune în orice moment, în mod gratuit și fără nicio justificare, ca datele care vă vizează să fie prelucrate în scop de marketing direct, în numele operatorului sau al unui tert, sau să fie dezvaluite unor terti în asemenea scop, în conformitate cu art. 15 alin. 2 din Legea nr. 679/2016, modificată și completată,
- dreptul de a vă adresa justiției dacă apreciați ca drepturile Dumneavoastră nu sunt respectate, etc.
- dreptul de a fi informat, în scris, prin intermediul documentelor prin care datele personale sunt colectate și prin afisarea unei note informative pe pagina de web a operatorului cu privire la toate informațiile prevăzute de art. 12 din Legea nr. 679/2016, modificată și completată.
- dreptul de a nu fi obiectul unei decizii individuale.

Sunt de acord ca rezultatele mele să fie trimise pe adresa de e-mail.....

Sunt de acord ca rezultatele analizelor și investigațiilor mele medicale să fie eliberate către aparținătorul.....

Nume pacient.....Semnatura

Anexa consimtamant informat FO NR:.....

CONSIMTAMANT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Nume Prenume CNP.....

Certific că am citit/ca mi s-a citit, am înțeles și accept pe deplin cele de mai sus și ca urmare le semnez.

Materialul biologic recoltat (sânge, țesuturi sau organe) în scop diagnostic **poate fi examinat și în scopuri de cercetare științifică**, instrucție, poate fi fotografiat și publicat, cu autorizația expresă din partea mea (formular de consimtamant), păstrându-se confidențialitatea.

Am fost informat că **procesul de asistență medicală este dublat de procesul educațional** și consimt ca, în limitele impuse de decență și bunul simț, să particip la procesul educațional, inclusiv în ceea ce privește vizite și mici manevre efectuate de personalul aflat în pregătire, atata timp cât aceasta nu afectează calitatea îngrijirilor medicale.

Am fost informat că pot refuza acest lucru de principiu sau în momentele pe care le aleg eu, fără a fi obligat să dau alte explicații și fără a fi afectate drepturile mele de pacient.

Am luat la cunostinta de prevederile stipulate în Legea nr. 679/2016 în legatura cu **“Protectia datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date”**.

“Cabinetul, prin intermediul serviciilor medicale furnizate, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal (nume și prenume, sexul, data și locul nașterii, cetatenia, date din actele de stare civilă, nr. asigurării de sănătate, adresa, profesie, situație familială, obisnuințe/ preferințe/comportament, date care denota originea etnică, CNP, seria și numărul actului de identitate și date privind starea de sănătate) prin mijloace automatizate / manuale, în scopul îmbunătățirii serviciilor de sănătate. Datele colectate cu scopul asigurării protecției sociale prin servicii de sănătate sunt necesare pentru a vă acorda aceste servicii. Refuzul dvs de a furniza aceste date determina imposibilitatea acordării acestor servicii.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către cabinet și sunt comunicate numai următorilor destinatari: Direcția de Sănătate Publică, Casa de Sănătate, Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar (SNSPMS), altor furnizori de servicii de sănătate acreditați sau dacă legea o cere în mod expres.

Potrivit Regulamentului 679/ 2016 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, aplicăm măsurile tehnice și organizatorice adecvate pentru protejarea datelor cu caracter personal împotriva distrugerii accidentale sau ilegale, pierderii, modificării, dezvăluirii sau accesului neautorizat.

Ca urmare, cabinetul a luat toate măsurile de securitate conform Ordinului nr. 52/2002 privind aprobarea Cerintelor minime de securitate a prelucrarilor de date cu caracter personal.

Conform Regulamentului. 679/2016, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc în scopuri strict de marketing. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Administratorul cabinetului.

De asemenea, va este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției. Datele dumneavoastră nu vor fi transferate în străinătate”.

Sunt/nu sunt de acord ca datele mele de identificare, de contact și datele referitoare la starea de sănătate și asistența medicală primită să intre în baza de date a Spital & Policlinica Sfântul Ioan SRL și să fie prelucrate statistic, sub rezerva respectării anonimatului și confidențialității.

Semnătura pacientului/reprezentantului legal¹ _____

PACIENT CU DISCERNAMANT, FĂRĂ CAPACITATE DE A SCRIE

Subsemnatul (cadru medical), _____, **în calitate de martor**, confirm că prezentul formular de consimțământ a fost citit de către dr..... în prezența mea și pacientul **și-a exprimat verbal acordul/refuzul** fără ca asupra lui să se fi exercitat vreă constrângere.

Semnătura martorului _____

Semnătura medicului care a făcut informarea