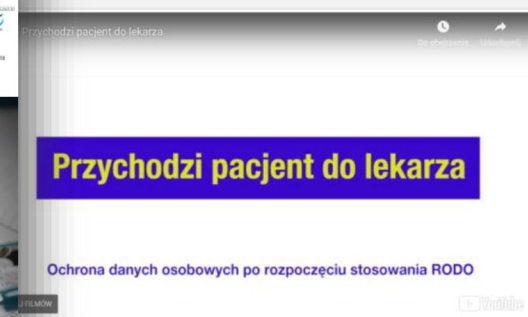
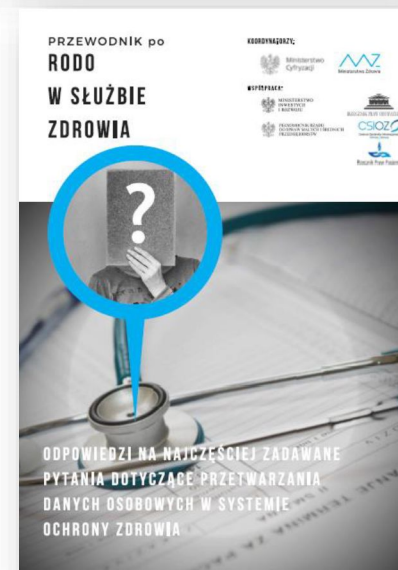


# RODO w sektorze medycznym

Kodeks dla ochrony zdrowia

# Dlaczego postanowiliśmy przygotować projekt kodeksu?

- Pierwsze miesiące stosowania RODO wykazały wiele praktycznych problemów;
- Nowe regulacje wymagały jasnych interpretacji;
- Placówki medyczne potrzebowały wsparcia;



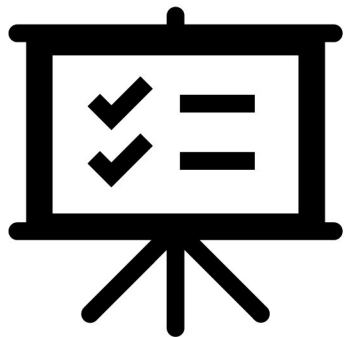
# Kto był zaangażowany w prace nad projektem kodeksu?

- **Podmiotami tworzącymi** kodeks w rozumieniu art. 40 RODO są Polska Federacja Szpitali, Fundacja Telemedyczna Grupa Robocza, Pracodawcy Medycyny Prywatnej, Konfederacja Lewiatan, Polska Izba Informatyki i Telekomunikacji, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie oraz inne podmioty tworzące Komitet Sterujący.
- Kodeks powstawał przy **aktywnym udziale strony publicznej**, w szczególności Ministerstwa Zdrowia, Centrum e-Zdrowia, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia;
- **W prace nad projektem zaangażowany był także szereg podmiotów wspierających**, w szczególności Województwo Wielkopolskie, Naczelna Izba Lekarska, Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Izba Aptekarska, Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych, Krajowa Izba Fizjoterapeutów, Fundacja My Pacjenci, Fundacja Urszuli Jaworskiej, Gdański Uniwersytet Medyczny, Kancelaria Domański Zakrzewski Palinka **oraz wielu innych osób fizycznych, prawnych i jednostek organizacyjnych** uczestniczących w pracach nad projektem kodeksu w ramach szeroko zakrojonych konsultacji.



# Jak przebiegały prace nad projektem kodeksu?

- **Spotkanie inaugurujące** prace nad kodeksem odbyło się w lipcu 2017 r. w Warszawie;
- Pierwsza wersja kodeksu została zaprezentowana na stronie [www.rodowzdrowiu.pl](http://www.rodowzdrowiu.pl) w marcu 2018 r.
- Na konferencji 14 marca 2018 r. zaprezentowano projektu kodeksu szerszej publiczności – uczestniczyło w niej ponad **550 osób**. Po konferencji, kolejne wersje kodeksu były publikowane na stronie [www.rodowzdrowiu.pl](http://www.rodowzdrowiu.pl). Każdy mógł bezpłatnie zapisać się do newslettera, by na bieżąco śledzić zmiany – zapisało się do niego ponad **2000 osób**;
- Informacje o kodeksie były także rozpowszechniane w mediach branżowych;
- Autorzy przewidywali terminy na przesyłanie uwag przez wszystkich zainteresowanych do kolejnych wersji – **otrzymaliśmy kilkaset uwag i opinii**;
- Kolejne wersje projektu kodeksu były także konsultowane z UODO w ramach spotkań roboczych, a w okresie pandemii w formie korespondencyjnej;
- W lutym 2021 r. otrzymaliśmy pozytywną opinię PUODO (z zastrzeżeniem monitorowania podmiotów publicznych).





# Do kogo adresowany jest kodeks i jaki jest jego zakres?

## Kryterium podmiotowe

- Podmioty wykonujące działalność leczniczą (PWDL);
- Podmioty przetwarzające, które na zlecenie PWDL przetwarzają dane osobowe pozyskane przez PWDL w celu prowadzenia działalności leczniczej;

## Kryterium przedmiotowe

Kodeks zbudowany jest wokół procesów związanych z przetwarzaniem danych osobowych **pacjentów**, do których dochodzi w PWDL oraz wyznacza minimalne wymogi z nimi związane. Kodeks reguluje następujące procesy

- przetwarzanie danych w związku z prowadzoną działalnością leczniczą;
- przetwarzanie danych w innych celach

- Kodeks nie reguluje czynności przetwarzania prowadzonych w kilku państwach członkowskich w rozumieniu art. 40 ust. 7 RODO;
- Kodeks nie reguluje przetwarzania danych o osobach zmarłych;

# Co zawiera kodeks?

Kodeks zawiera **zbiór zasad mających służyć podnoszeniu poziomu ochrony danych osobowych**, zgodnych z RODO i ustawodawstwem krajowym. Postanowienia zawarte w kodeksie opisują najczęstsze przypadki przetwarzania danych w placówkach medycznych;

## Część „materialna”

- Podstawowe zasady przetwarzania danych osobowych;
- Bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych;
- Prawa pacjenta jako osoby, której dane są przetwarzane;

## Część „procesowa”

- Zasady przystąpienia do stosowania kodeksu;
- Zasady monitorowania projektu kodeksu przez podmiot monitorujący;
- Współpraca na rzecz okresowego przeglądu kodeksu;

Do projektu kodeksu opracowano także dziesięć załączników

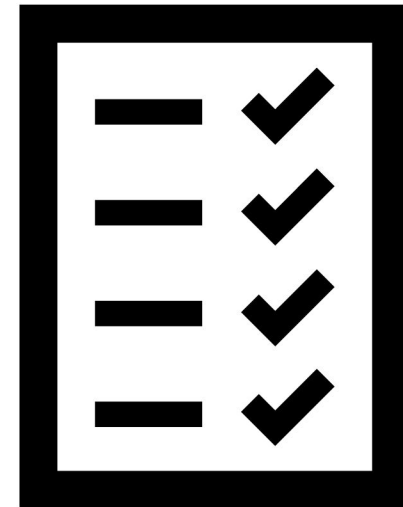
# Jak monitorowany będzie projekt kodeksu?



- Podmiot, który przystąpi do stosowania kodeksu, będzie podlegał **kontroli** w zakresie zgodności postępowania z postanowieniami kodeksu.
- Kodeks postępowania musi przewidywać mechanizmy pozwalające prowadzić **obowiązkowe monitorowanie przestrzegania przepisów kodeksu** przez administratorów lub podmioty przetwarzające, którzy podjęli się jego stosowania.
- Kontrolę będzie sprawował podmiot monitorujący akredytowany przez PUODO.

# Jaką „wartość dodaną” zapewnia kodeks?

- Projekt kodeksu uwzględnia **przepisy z zakresu prawa medycznego** w zakresie, w jakim powiązane są one z zagadnieniami ochrony danych osobowych;
- Projekt kodeksu uwzględnia **orzecznictwo sądowe**,
- Projekt kodeksu uwzględnia **wytyczne EROD**,
- Projekt kodeksu zawiera proponowane **procedury postępowania**;





# Dlaczego warto stosować kodeks?

- **Jasne wytyczne w zakresie stosowania RODO** - zapisy kodeksu uwzględniają specyfikę przetwarzania danych osobowych w sektorze ochrony zdrowia oraz szczególnych potrzeb podmiotów wykonujących działalność leczniczą jako administratorów danych osobowych.
- Stosowanie kodeksu stanowić będzie **okoliczność potwierdzającą wywiązywanie się z części obowiązków nałożonych przez RODO** na administratorów danych oraz podmioty przetwarzające, w tym w szczególności stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych. Tym samym Kodeks służy realizacji zasady rozliczalności.
- **Minimalizacja ryzyka prawnego** – w przypadku jakichkolwiek naruszeń zasad ochrony danych, stosowanie kodeksu można przedstawić jako argument na rzecz dołożenia staranności w tym zakresie.
- **Pozytywny wizerunek i zaufanie pacjentów** – informacja o przystąpieniu i stosowaniu kodeksu będzie mogła zostać podana do publicznej wiadomości.

