

Na temelju UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i članka 32. Statuta Klinike za psihijatriju Vrapče, ravnateljica Klinike za psihijatriju Vrapče donosi

PROTOKOL

o dijeljenju osobnih podataka pacijenta

Članak 1.

Ovim Protokolom o dijeljenju osobnih podataka pacijenta (*u daljnjem tekstu: Protokol*) uređuje se postupak dijeljenja osobnih podataka pacijenta trećima te samom pacijentu kao ispitaniku, u Klinici za psihijatriju Vrapče (*u daljnjem tekstu: Bolnica*).

Pod pojmom osobnih podataka pacijenta iz prethodnog stavka, podrazumijevaju se i podaci iz medicinske dokumentacije pacijenta ako oni omogućuju identifikaciju pacijenta.

Članak 2.

Pojmovi koji se koriste u ovom Protokolu imaju jednako značenje kao i pojmovi korišteni u UREDBI (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (*u daljnjem tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka*).

Izrazi koji se koriste u ovom Protokolu, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muški i ženski rod.

Članak 3.

Voditelj obrade osobnih podataka pacijenata je Klinika za psihijatriju Vrapče, Bolnička cesta 32, 10090 Zagreb, MB 3221679, OIB 86937855002, tel. 3780-666, fax: 3483-660, e-mail: bolnica@bolnica-vrapce.hr.

Bolnica je voditelj obrade osobnih podataka kada sama ili zajedno s drugima određuje svrhe i sredstva obrade osobnih podataka.

U slučaju da dva ili više voditelja obrade, od kojih je jedan Bolnica, zajednički određuju svrhe i načine obrade, oni su zajednički voditelji obrade.

Članak 4.

Osobni podaci pacijenta koji se odnose na njegovo zdravlje, liječenje, dijagnozu i sl. predstavljaju posebno osjetljive podatke te stoga Bolnica osigurava posebnu razinu zaštite takvih podataka kako ne bi došlo do povreda temeljnih prava i sloboda pacijenta u slučaju njihovog dijeljenja neovlaštenim osobama.

Članak 5.

Pacijent ima pravo uvida u svoje osobne podatke koje Bolnica obrađuje, uključujući medicinsku dokumentaciju koja se odnosi na njegovo liječenje.

Članak 6.

Sukladno članku 6. Opće uredbe o zaštiti podataka, dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima dopušteno je samo ako je ispunjena jedna od sljedećih pretpostavki:

1. pacijent je dao privolu da se njegovi osobni podaci dijele konkretnoj trećoj osobi, instituciji i sl.,
2. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je radi poštivanja pravnih obveza Bolnice,
3. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je kako bi se zaštitili ključni interesi ispitanika ili druge fizičke osobe,
4. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je za izvršavanje zadaća od javnog interesa ili pri izvršavanju službene ovlasti Bolnice,
5. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je za potrebe legitimnog interesa Bolnice kao voditelja obrade ili treće strane, osim kada su od tih interesa jači interesi ili temeljna prava i slobode ispitanika koji zahtijevaju zaštitu osobnih podataka.

Članak 7.

U slučaju dijeljenja osobnih podataka pacijenta koji su posebno osjetljive naravi u smislu članka 4. ovog Protokola (osobni podaci pacijenta koji se odnose na njihovo zdravlje, liječenje, dijagnozu i sl.), dopušteno je dijeliti takve osobne podatke samo ako je ispunjena jedna od pretpostavki iz članka 6. stavka 1. točke 1. i 2. ovog Protokola, odnosno:

1. pacijent je dao privolu da se njegovi osobni podaci dijele konkretnoj trećoj osobi, instituciji i sl.,
2. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je radi poštivanja pravnih obveza Bolnice,

Članak 8.

Iznimno od članka 7. ovog Protokola, dijeljenje osobnih podataka pacijenata koji su posebno osjetljive naravi u smislu članka 4. ovog Protokola (osobni podaci pacijenata koji se odnose na njihovo zdravlje, liječenje, dijagnozu i sl.), dopušteno je temeljem članka 6. stavka 1. točke 3., 4. i 5. ovog Protokola, odnosno:

1. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je kako bi se zaštitili ključni interesi ispitanika ili druge fizičke osobe,
2. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je za izvršavanje zadaća od javnog interesa ili pri izvršavanju službene ovlasti Bolnice,
3. dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima nužno je za potrebe legitimnog interesa Bolnice kao voditelja obrade ili treće strane, osim kada su od tih interesa jači interesi ili temeljna prava i slobode ispitanika koji zahtijevaju zaštitu osobnih podataka,
4. dijeljenje osobnih podataka odnosi se na osobne podatke za koje je očito kako ih je objavio ispitanik,
5. dijeljenje osobnih podataka je nužno u svrhu javnog interesa u području javnog zdravlja,

U slučaju ispunjenja pojedine pretpostavke iz prethodnog stavka ovog članka, zaposlenik Bolnice koji obrađuje osobne podatke pacijenta, prije dijeljenja osobnih podataka pacijenta trećima, dužan se savjetovati sa imenovanim službenikom za zaštitu osobnih podataka Bolnice.

Članak 9.

Ako je pravna osnova za dijeljenje osobnih podataka pacijenta trećima privola, takvu privolu pacijenti mogu dati zaposleniku Bolnice koji obrađuje osobne podatke pacijenta pisanim putem. Iznimno, ako narav predmeta to zahtjeva, privola se može dati i usmenim putem.

Ako se privola daje pisanim putem, popunit će se obrazac A1 koji je prilog ovog Protokola. Valjani su i drugi dokumenti kojima se daje privola pacijenta na dijeljenje njegovih osobnih podataka ako sadrže sve bitne sastojke kao i Obrazac A1.

Ako je privola dana usmenim putem, činjenica davanja usmene privole naznačit će u povijesti bolesti u najkraćem mogućem roku.

Članak 10.

Nakon prijema pacijenta na bolničko liječenje, čim to bude moguće ovisno o zdravstvenom stanju pacijenta, nadležni liječnik (dežurni liječnik, a iznimno, liječnik na odjelu) upoznat će pacijenta s njegovim pravima iz područja dijeljenja podataka iz medicinske dokumentacije te će mu ponuditi obrazac privole na dijeljenje podataka iz medicinske dokumentacije (Obrazac B1) u kojem pacijent može navesti osobe koje ovlašćuje na dobivanje podataka iz njegove medicinske dokumentacije (tj. podataka o njegovom zdravstvenom stanju), odnosno podatka o činjenici liječenja u Klinici za psihijatriju Vrapče.

Ispunjavanje obrasca B1 nije obvezno.

Privola dana u obrascu B1 može se opozvati u svako vrijeme.

Privola dana u obrascu B1 odnosi se samo na konkretnu epizodu liječenja.

Ispunjeni obrazac B1 odlaže se u povijest bolesti.

Članak 11.

Prilikom dijeljenja osobnih podataka pacijenta trećima ili samom pacijentu kao ispitaniku, potrebno je nedvojbeno utvrditi identitet osobe kojoj se dijele osobni podaci.

Članak 12.

S obzirom da telefonskim putem nije moguće utvrditi identitet osobe koja traži podatke o pacijentu, u smislu članka 10. ovog Protokola, zabranjeno je telefonskim putem dijeliti bilo kakve osobne podatke pacijenta.

Iznimno od prethodnog stavka ovog članka, dopušteno je telefonskim putem dijeliti osobne podatke o pacijentu ako se nedvojbeno može utvrditi identitet osobe sa kojom se telefonski razgovara (npr. pacijent je osobno potvrdio identitet te osobe, zatim ako je odgovorna osoba Bolnice prethodno uživo utvrdila identitet osobe te, kumulativno, ta osoba telefonski dijeli podatke koje samo ona može znati i sl.). I u ovom slučaju potrebno je da je ispunjena jedna od pretpostavki iz članka 6. ovog Protokola. Ako postoji bilo kakva sumnja u identitet osoba sa kojom se telefonski razgovara, odbit će se davanje podataka telefonskim putem.

Članak 13.

Pravo na uvid u osobne podatke (te u medicinsku dokumentaciju) pacijenta od trećih ili od pacijenta osobno kao ispitanika, ostvaruje se podnošenjem propisanog Obrasca A2 koji je prilog ovog Protokola.

Predaja ispunjenog Obrasca A2 nije preduvjet za ostvarivanje prava na uvid u osobne podatke pacijenta. Ako osoba preda zahtjev koji sadrži sve nužne podatke kao i Obrazac A2 ili osobno usmeno u Bolnici odgovornoj osobi pruži sve nužne podatke, omogućit će joj se uvid u osobne podatke pacijenta ako je ispunjena neka od pretpostavki iz članka 6. ovog Protokola.

Članak 14.

Zahtjev za uvid u osobne podatke pacijenta može se predati osobno u Bolnici, poslati poštom, telefaksom ili E-mailom.

Ako se zahtjev (usmeni ili pisani zahtjev) predaje osobno u Bolnici, zaposlenik Bolnice koji obrađuje osobne podatke pacijenta izvršit će uvid u osobnu iskaznicu kako bi se utvrdio identitet osobe koja podnosi zahtjev.

Ako je zahtjev dostavljen poštom, telefaksom ili E-mailom, potrebno je da podnositelj, uz zahtjev, priloži presliku osobne iskaznice kako bi se utvrdio identitet osobe koja podnosi zahtjev. Nakon što zaposlenik Bolnice koji obrađuje osobne podatke izvrši uvid u presliku

osobne iskaznice, ispunit će Obrazac A3 koji je prilog ovog Protokola te uništiti predmetnu presliku osobne iskaznice, kako ne bi došlo do prekomjerne obrade osobnih podataka.

Ako postoji bilo kakva sumnja u vjerodostojnost zahtjeva, kao što je npr. sumnja u identitet podnositelja zahtjeva ili na druge moguće zloupotrebe, zaposlenik Bolnice koji obrađuje osobne podatke odbit će dijeliti osobne podatka pacijenta podnositelju zahtjeva dok se ne otkloni sumnja u vjerodostojnost zahtjeva. U svrhu otklanjanja sumnje u vjerodostojnost zahtjeva, zaposlenik Bolnice koji obrađuje osobne podatke ovlašten je poduzeti određene radnje kao što su npr. podnositelja zahtjeva pozvati da osobno dođe u Bolnicu kako bi dokazao svoj identitet ili dostavi dodatnu dokumentaciju koja dokazuje njegov identitet, kontaktirati pacijenta radi provjere vjerodostojnosti zahtjeva i sl.

Članak 15.

Ako treća osoba dostavlja zahtjev za pristup osobnim podacima pacijenta pozivajući se na pravnu osnovu privole pacijenta, a pacijent se trenutno ne nalazi na liječenju u Bolnici, potrebno je da priloži dokument iz kojeg je vidljivo da pacijent daje privolu na dijeljenje njegovih osobnih podataka trećoj osobi (Obrazac A1 ispunjen od strane pacijenta ili drugi odgovarajući dokument).

U slučaju iz prethodnog stavka ovog članka, potrebno je da se dostavi preslika osobne iskaznice pacijenta u svrhu dokazivanja njegovog identiteta. Nakon što zaposlenik Bolnice koji obrađuje osobne podatke izvrši uvid u presliku osobne iskaznice, ispunit će Obrazac A3 koji je prilog ovog Protokola te uništiti predmetnu presliku osobne iskaznice, kako ne bi došlo do prekomjerne obrade osobnih podataka.

Članak 16.

Bolnica će kontinuirano educirati svoje zaposlenike o sadržaju Protokola te o ostalim odredbama pravnih propisa koji uređuje dijeljenje osobnih podataka pacijenata.

Protokol stupa na snagu danom donošenja te će biti objavljen na internetskim stranicama Bolnice.

Članak 17.

Sastavni dio Protokola su obrasci:

1. Obrazac A1 – Privola na dijeljenje osobnih podataka i/ili podataka iz medicinske dokumentacije
2. Obrazac A2 – Zahtjev za dostavljanje preslike medicinske dokumentacije pacijenta
3. Obrazac A3 – Izjava zaposlenika Bolnice kojom potvrđuje da je izvršio uvid u osobnu iskaznicu
4. Obrazac B1 – Privola na dijeljenje podataka iz medicinske dokumentacije koja se ispunjava prilikom prijema na bolničko liječenje

Članak 18.

Ovim protokolom stavlja se izvan snage Protokol o dijeljenju osobnih podataka pacijenata od 14. listopada 2020. godine, Ur. broj: 23-15/6-20.

Članak 19.

Ovaj Protokol stupa na snagu danom potpisa.

Ur.broj: 23-816/3-23
Zagreb, 17. travnja 2023.

RAVNATELJICA BOLNICE

prof. prim. dr. sc. Petrana Brečić, dr. med.

Petrana Brečić



Podaci pacijenta koji daje privolu:

Ime i prezime: _____

OIB: _____

PRIVOLA
na dijeljenje osobnih podataka i/ili
podataka iz medicinske dokumentacije

Dajem privolu da Klinika za psihijatriju Vrapče dijeli moje osobne podatke/podatke iz medicinske dokumentacije sljedećoj osobi/instituciji:

Osobni podaci, medicinska dokumentacija za koju dajem privolu da se dijeli:

Eventualna ograničenje u dijeljenju osobnih podataka/podataka iz medicinske dokumentacije:

Ostale napomene:

Zaposlenik Bolnice ili druga osoba koja upoznaje pacijenta o dijeljenju njegovih osobnih podataka/podataka iz medicinske dokumentacije dužna je pacijenta upoznati sa svim okolnostima konkretne situacije za koju pacijent daje privolu te sa pravnim propisima o zaštiti osobnih podataka i zaštiti pacijenata koji su relevantni u konkretnom predmetu. Pacijent može dati privolu samo za konkretne situacije dijeljenja osobnih podataka, a ne za općenito dijeljenje osobnih podataka.

Molimo Vas da dostavite presliku vlastite osobne iskaznice kako biste dokazali svoj identitet.

Sve dostavljene preslike osobnih iskaznica služe isključivo za dokazivanje identiteta te će se uništiti nakon uvida zaposlenika Bolnice kako ne bi došlo do prekomjerne obrade osobnih podataka.

Datum: _____

Vlastoručni potpis

Podaci podnosioca Zahtjeva:

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt telefon: _____

ZAHTJEV

Molim da mi se dostavi preslika medicinske dokumentacije.

A. Tražim presliku svoje osobne medicinske dokumentaciju

B. Tražim presliku medicinske dokumentacije druge osobe

Ime i prezime pacijenta: _____

OIB pacijenta: _____

Vrijeme boravka u Bolnici: _____

Razlog zbog kojeg mi je potrebna preslika medicinske dokumentacije te ostale napomene:

Molimo Vas da dostavite presliku vlastite osobne iskaznice kako biste dokazali svoj identitet.

Ako tražite presliku medicinske dokumentacije druge osobe te ako je pravna osnova za isto privola te druge osobe, molimo Vas da dostavite ispunjeni Obrazac A1 zajedno sa preslikom osobne iskaznice te osobe.

Sve dostavljene preslike osobnih iskaznica služe isključivo za dokazivanje identiteta te će se uništiti nakon uvida zaposlenika Bolnice kako ne bi došlo do prekomjerne obrade osobnih podataka.

Datum: _____

Vlastoručni potpis

Podaci zaposlenika Klinike za psihijatriju Vrapče koji ispunjava Izjavu:

Ime i prezime: _____

IZJAVA

Potvrđujem da sam izvršio/izvršila uvid u osobnu iskaznicu/presliku osobne iskaznice sa sljedećim podacima:

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Ako mi je dostavljena preslika osobne iskaznice, istu ću uništiti nakon ispunjavanja ove Izjave kako ne bi došlo do pretjerane obrade osobnih podataka.

Datum: _____

Vlastoručni potpis

PRIVOLA NA DIJELJENJE PODATAKA IZ MEDICINSKE DOKUMENTACIJE

Poštovani pacijenti i pacijentice,

Klinika za psihijatriju Vrapče (u daljnjem tekstu: Bolnica), provodeći Vaše liječenje, obrađuje podatke o Vašem zdravstvenom stanju. Navedeni podaci zaštićeni su propisima o zaštiti osobnih podataka i propisima o zaštiti podataka iz medicinske dokumentacije. Bolnica strogo poštuje sve prethodno navedene propise te posebnu pažnju ulaže u sprječavanje dijeljenja podataka iz Vaše medicinske dokumentacije neovlaštenim osobama.

Prilikom ispunjavanja ovog obrasca, odgovorna osoba upoznat će Vas s Vašim pravima iz područja dijeljenja podataka iz medicinske dokumentacije. Za sve daljnje detalje, pripremili smo za Vas dokument „Obavijest o obradi osobnih podataka“ koji se nalazi na pristupačnom mjestu na svakom odjelu te na web stranica Bolnice.

Kako bi se izbjeglo davanje podataka iz medicinske dokumentacije neovlaštenim osobama, pripremili smo ovaj obrazac kojim možete izraziti volju u pogledu osoba koje su ovlaštene dobivati podatke iz Vaše medicinske dokumentacije, odnosno podatke o Vašem zdravstvenom stanju.

Naglašavamo kako ispunjavanje ovog obrasca nije obvezno te kako se dana privola može opozvati u svako vrijeme.

Ime i prezime pacijenta: _____

OIB: _____

Dajem privolu da Klinika za psihijatriju Vrapče dijeli moje podatke iz medicinske dokumentacije sljedećoj osobi/instituciji:

Eventualna ograničenje u dijeljenju osobnih podataka/podataka iz medicinske dokumentacije:

Ostale napomene:

Datum i vrijeme: _____

Vlastoručni potpis pacijenta

Faksimil i potpis liječnika: