[redacted]

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr

4.10.2013 r.

DO/083/5/2/13

Szanowny Pan
dr Wojciech R. Wiewiórowski
Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa

W odpowiedzi na pismo z dnia 6 września 2013 r. znak DOLiS-035-3818/72/MM/57-342 w sprawie *podjęcia działań mających na celu wyeliminowanie rozwiązania polegającego na zamieszczaniu na łóżkach pacjentów Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr* [illegible] *kartek z ich danymi osobowymi* uprzejmie informuję, co następuje.

W celu zapewnienia należytej ochrony danych osobowych oraz poszanowania prawa pacjenta do zachowania w tajemnicy informacji o jego stanie zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz 926 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52 poz. 417 z późn zm.), tutejszy Szpital zapewnia poufność informacji zawartych na tzw. kartach gorączkowych, umieszczanych na łóżkach pacjentów.

Dla zapewnienia ochrony danych zamieszczonych w karcie gorączkowej przed dostępem osób niepowołanych przyjęto rozwiązanie polegające na stosowaniu dwustronnych kart gorączkowych. Po dokonaniu przez personel medyczny wpisu do karty gorączkowej, karta odwracana jest na drugą stronę w taki sposób, że informacje w niej zawarte nie są widoczne dla osób postronnych.

Powyższe nie dotyczy miejsc w których przebywają pacjenci w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, tj. oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii, oddziału intensywnego nadzoru kardiologicznego oraz sal intensywnej opieki medycznej w pozostałych oddziałach Szpitala, gdzie szybki dostęp osób podejmujących akcję ratunkową do informacji zawartych w dokumentacji medycznej jest warunkiem wyboru właściwego toku postępowania. Miejsca te znajdują się jednak pod stałym nadzorem personelu medycznego, który zapewnia należytą ochronę informacji zawartych w kartach gorączkowych przed dostępem osób postronnych.

Nadmieniam, że stosowane w tutejszym Szpitalu rozwiązania zgodne są ze stanowiskiem Ministra Zdrowia wyrażonym w piśmie z dnia 24.04.2012 r. znak MZ-OZZ-073-28035-1/AWI/12, którego kopię przekazuję w załączeniu.

Ewentualne przypadki braku należytego zabezpieczenia informacji zawartych w karcie gorączkowej przed dostępem osób niepowołanych wynikać mogą wyłącznie z indywidualnych pomyłek lub niedopatrzeń personelu. W celu wyeliminowania takich sytuacji wydane zostało polecenie służbowe przypominające o zasadach prawidłowego postępowania z kartami gorączkowymi.

Z poważaniem

Załączniki:
1) Pismo Ministra Zdrowia z dnia 24.04.2012 r. znak MZ-OZZ-073-28035-1/AWI/12

Otrzymują:
1) Adresat
2) A/a

Do wiadomości:
1) Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
2) Naczelna Pielęgniarka

MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2012 04- 24

MZ-OZZ-073-28035-1/AWI/12

Państwo Dyrektorzy

W nawiązaniu do wystąpienia Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, dotyczącego praktyki umieszczania przy łóżku pacjenta karty gorączkowej zawierającej jego dane osobowe oraz informacje o stanie zdrowia, uprzejmie przypominam o konieczności zapewnienia należytej ochrony tego rodzaju informacji i danych przed dostępem osób nieuprawnionych.

Zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159) informacje dotyczące pacjenta, uzyskane w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w szczególności związane z jego stanem zdrowia, w tym także informacje i dane zawarte w dokumentacji medycznej, podlegają ochronie prawnej. Odpowiedzialnym za zapewnienie takiej ochrony jest podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych.

W przypadku umieszczania karty gorączkowej przy łóżku pacjenta należy zatem zadbać o zabezpieczenie jej treści przed dostępem osób nieuprawnionych, np. osób odwiedzających lub innych pacjentów. Rozwiązaniem kompromisowym może być dwustronna karta gorączkowa, z zastrzeżeniem, iż nie może być ona stosowana w oddziałach, w których przebywają pacjenci w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, gdzie szybki dostęp osób podejmujących akcję ratunkową do informacji zawartych w dokumentacji medycznej, jest warunkiem wyboru właściwego toku postępowania.

Mając powyższe na uwadze, uprzejmie proszę o zwrócenie szczególnej uwagi na sposób realizacji praw pacjenta w omawianym zakresie, przez stosowanie takich rozwiązań, które pozwolą na uszanowanie prywatności pacjenta w czasie pobytu w szpitalu.