

## Ενημέρωση

Με το παρόν θα θέλαμε να σας εφιστήσουμε την προσοχή αναφορικά με τη γνωστοποίηση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ασθενών προς την Ε.Ο.Π.Ε για την επίτευξη του σκοπού, για τους οποίους λαμβάνει χώρα η συλλογή και επεξεργασία των εν λόγω προσωπικών δεδομένων. Ειδικότερα, η διενέργεια μη παρεμβατικών μελετών καθώς και προγραμμάτων ανίχνευσης μεταλλάξεων απαιτεί τη λήψη συγκεκριμένων πληροφοριών που ενσωματώνουν προσωπικά δεδομένα τηρώντας τις αρχές της αναλογικότητας, της νομιμότητας, της υπευθυνότητας και της ελαχιστοποίησης. Για την επίτευξη, του προαναφερόμενου σκοπού επεξεργασίας, που είναι η διενέργεια των ως άνω προγραμμάτων υπό την ευθύνη της Ε.Ο.Π.Ε., η λήψη των κατάλληλων μέτρων ανωνυμοποίησης, αποτελεί προϋπόθεση για την ορθή προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων. Για τους λόγους αυτούς, επισημαίνουμε τα εξής :

- Απαραίτητη προϋπόθεση **είναι η λήψη συγκατάθεσης** εκ μέρους του ίδιου του/της ασθενούς ή εξουσιοδοτημένου/-ης προς τούτο τρίτου προσώπου. Για το λόγο αυτό, θα πρέπει πάντοτε ο ασθενής να υπογράφει σχετική φόρμα συγκατάθεσης, την οποία υποχρεούστε να τηρείτε στο δικό σας αρχείο. Μέσω του σχετικού εντύπου κάθε ασθενής θα ενημερώνεται αναλυτικά, αναφορικά με τους σκοπούς που συλλέγονται τα συγκεκριμένα προσωπικά δεδομένα, καθώς επίσης και για τα δικαιώματά του. Επιπλέον, σημειώνουμε ότι η συγκατάθεση του/της ασθενούς θα πρέπει να φέρει την ημερομηνία, τον τόπο, το όνομα, το επίθετο, καθώς και την υπογραφή του/της.
- Οι ιατροί που αποστέλλουν στην Ε.Ο.Π.Ε θα πρέπει να φροντίζουν με κάθε πρόσφορο τρόπο να αποστέλλουν στον Ε.Ο.Π.Ε τα δεδομένα εκείνα που είναι **απαραίτητα και μόνο**. Πιο συγκεκριμένα, τα δεδομένα που πρέπει να αποστέλλονται είναι το :

**1. Το Φύλο**

**2. Η Ηλικία (δεν συστήνεται η αναγραφή της ακριβούς ημερομηνίας γέννησης)**

**3. Τα αποτελέσματα των ιατρικών εξετάσεων**, και ειδικότερα η πορεία της νόσου, η χορηγούμενη αγωγή και ανεπιθύμητες ενέργειες από αυτήν, χωρίς να αποκαλύπτεται, έστω και έμμεσα η ταυτότητα των προσώπων, στα οποία και αντιστοιχούν τα εν λόγω προσωπικά δεδομένα. Ειδικότερα, οφείλεται να καλύπτετε με ειδική ταινία /μαύρο πλαίσιο ή με οποιοδήποτε άλλο μέσο κρίνετε εσείς σκόπιμο, την αναφορά σε οποιοδήποτε στοιχείο, με το οποίο είναι δυνατή η ταυτοποίηση του προσώπου, όπως το όνομα, το επίθετο, τον ΑΜΚΑ, τον αριθμό ταυτότητας, τηλέφωνο επικοινωνίας, κ.λ.π.

**Σημειώνεται ότι θα πρέπει να λαμβάνεται ιδιαίτερη μέριμνα ούτως ώστε οι πληροφορίες που αποστέλλονται να μην μπορούν να οδηγήσουν στην άμεση ή έμμεση ταυτοποίηση του ασθενούς.**

Στο σημείο αυτό, σημειώνεται, ότι σε περίπτωση που αποστείλετε προσωπικά δεδομένα, χωρίς την τήρηση των ως άνω προαναφερθέντων, η Ε.Ο.Π.Ε δεν φέρει καμία ευθύνη.

Για οποιοδήποτε ερώτημα σε σχέση με τα παραπάνω καθώς και για τον ορθό τρόπο διαβίβασης των απαραίτητων πληροφοριών για την υλοποίηση των προγραμμάτων που αφορούν μη παρεμβατικές μελέτες αλλά και ανίχνευσης μεταλλάξεων μπορείτε να επικοινωνήσετε με την ΕΟΠΕ στο τηλ. 2106457971 ή μέσω email: [privacy@hesmo.gr](mailto:privacy@hesmo.gr)