

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ - ΠΡΟΣΘΗΚΗ



Στο Σχέδιο Νόμου « ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΑΧΥΝΣΗ ΤΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ» του Υπουργείου Υγείας

Αιτιολογική Έκθεση

Η συγκεκριμένη διάταξη σκιαγραφεί το περιεχόμενο και τον τρόπο συλλογής δεδομένων από τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ καθώς και από άλλους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς. Τα δεδομένα αυτά αφορούν στοιχεία λειτουργίας των Νοσοκομείων (π.χ. καταγραφή νοσηλευτικής κίνησης, κίνηση εξωτερικών ιατρείων, στελέχωση κ.τ.λ), οικονομικά δεδομένα (κίνηση λογιστηρίου, αποθήκης, φαρμακείου), προσωπικά δεδομένα καθώς και αρκετά ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα, όπως διάγνωση, στοιχεία επιδημιολογικής επιτήρησης, ιατρικές πράξεις, συνταγογράφηση, έκβαση θεραπείας κλπ.

Η απουσία ενός ευρέου φάσματος αξιόπιστων και άμεσα αξιοποιήσιμων δεδομένων δεν επιτρέπει στο Υπουργείο να σχεδιάσει και να υλοποιήσει στοχευμένες πολιτικές προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος. Η αξιοποίηση της πληροφορίας που έως σήμερα βρίσκεται κατακερματισμένη σε διάφορους εποπτευόμενους φορείς δεν είναι δυνατόν να πραγματοποιηθεί παρά μόνο με τη συλλογή των απαιτούμενων δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων αρκετών προσωπικών και ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων, σε μια ενιαία κωδικοποιημένη βάση δεδομένων τηρώντας πάντα τους όρους και τις προϋποθέσεις που τίθενται από την κείμενη νομοθεσία και την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΑΠΔΠΧ). Η στατιστική επεξεργασία των δεδομένων που θα τηρούνται στη βάση, πάντα υπό τους όρους της αρμόδιας αρχής, θα συμβάλει αποτελεσματικά στον έλεγχο της λειτουργίας των μονάδων υγείας (ορθολογική κατανομή οικονομικών πόρων, σωστή κατανομή προσωπικού) αλλά και στο σχεδιασμό αποτελεσματικότερων και στοχευμένων σχεδίων δράσης για την πρόληψη και την αντιμετώπιση ασθενειών καθώς και στην αποτελεσματικότερη περίθαλψη των πολιτών.

Σε κάθε περίπτωση, τα δεδομένα που συλλέγονται θα πρέπει να περιορίζονται στα απολύτως απαραίτητα για τη χάραξη της πολιτικής υγείας και θα πρέπει να διασφαλίζεται η ορθολογική και νόμιμη χρήση τους, εξαλείφοντας οποιαδήποτε κακόβουλη προσπάθεια απόκτησης μη νόμιμων δεδομένων. Για το λόγο αυτό, οι πληροφορίες που θα συλλέγονται κωδικοποιούνται με τη χρήση κρυπτογραφικών συναρτήσεων κατακερματισμού, ήδη πριν την αποστολή τους στο Υπουργείο Υγείας, έτσι ώστε να μην αποκαλύπτεται η ταυτότητα του ασθενή σε κεντρικό επίπεδο.

Επιπλέον, η πρόσβαση στα δεδομένα περιορίζεται και οριοθετείται από τις αρμοδιότητες του κάθε φορέα, όπως αυτές ορίζονται στο νομοθετικό του πλαίσιο. Συγκεκριμένα, η πρόσβαση στα στοιχεία που συλλέγονται θα έχει πυραμιδική μορφή, ήτοι, το Υπουργείο θα έχει πρόσβαση σε όλα τα δεδομένα που θα

συλλέγονται ανά Υγειονομικές Περιφέρειες, Μονάδες Υγείας και εποπτευόμενους φορείς, ενώ η εκάστοτε Υγειονομική Περιφέρεια θα έχει πρόσβαση μόνο στα συγκεντρωτικά στοιχεία που συλλέγει η ίδια και οι εποπτευόμενες Μονάδες Υγείας της. Τέλος, οι Μονάδες Υγείας και οι εποπτευόμενοι φορείς θα έχουν πρόσβαση μόνο στα στοιχεία τα οποία παράγονται και συλλέγονται από τους ίδιους.

Επιπρόσθετα, ανά παράγραφο του συγκεκριμένου άρθρου, επισημαίνονται τα εξής:

1. Αναφέρεται ο σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων του κωδικοποιημένου ηλεκτρονικού αρχείου σε σχέση με τις αρμοδιότητες της κάθε Γενικής Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας.

2. Α) Τα περισσότερα από αυτά τα στοιχεία τηρούνται ήδη από εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας, οι οποίοι έχουν σύμφωνα με το νόμο τη σχετική αρμοδιότητα, όπως τα Νοσοκομεία, το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων και το Εθνικό Κέντρο Έρευνας, Πρόληψης και Θεραπείας του Σακχαρώδη Διαβήτη και των Επιπλοκών του, ωστόσο οι σχετικές πληροφορίες δεν βρίσκονται άμεσα και ανά πάσα στιγμή στη διάθεση του Υπουργείου, αλλά διαβιβάζονται σε κάποιες περιπτώσεις έπειτα από έγγραφο αίτημα του Υπουργείου και σε κάποιες άλλες περιπτώσεις ανά τακτά χρονικά διαστήματα αλλά σε μορφή που δεν καθιστά δυνατή τη στατιστική επεξεργασία τους. Η συγκέντρωση αυτών των κωδικοποιημένων αναλυτικών στοιχείων στο Υπουργείο έχει σκοπό να θεραπεύσει αυτό το έλλειμμα άμεσης ενημέρωσης, που είναι κρίσιμο για την άσκηση πολιτικής υγείας και την έγκαιρη αντιμετώπιση κρίσιμων καταστάσεων, ενώ με κανέναν τρόπο δεν διαταράσσεται το έργο και η λειτουργία των εποπτευόμενων φορέων.

Β) Τα στοιχεία που αφορούν στα εμβόλια συγκεντρώνονται σήμερα και αποστέλλονται στο Υπουργείο Υγείας από τους αρμόδιους φορείς (Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας, Νοσοκομεία) κάθε φορά που ζητούνται, ωστόσο η διαχείριση των εθνικών αποθεμάτων εμβολίων, που αποτελεί κρίσιμο ζήτημα Δημόσιας Υγείας και ασκείται από το Υπουργείο παρουσιάζει συχνά δυσκολίες. Ο λόγος είναι ότι τα εθνικά αποθέματα σε κάθε φορέα και σε κάθε περιοχή της Ελλάδας μεταβάλλονται καθημερινά και υπάρχει η ανάγκη να βρίσκεται στη διάθεση του Υπουργείου μια συνολική εικόνα με την υφιστάμενη κατάσταση ανά πάσα στιγμή, με όσο το δυνατόν συντομότερο χρόνο διαβίβασης των δεδομένων, πράγμα που επιδιώκεται με τη συγκέντρωση αυτών των στοιχείων σε ένα ενιαίο ηλεκτρονικό αρχείο. Τα στοιχεία που αφορούν στην εξάρτηση συγκεντρώνονται και αποστέλλονται όποτε ζητούνται στο Υπουργείο Υγείας από αρμόδιους εποπτευόμενους φορείς (Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών, Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων, Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης), ωστόσο η έλλειψη της συνολικής εικόνας της υφιστάμενης κατάστασης ανά πάσα στιγμή, δημιουργεί προβλήματα στην αποτελεσματική χάραξη της πολιτικής κατά των εξαρτήσεων από το Υπουργείο Υγείας.

Γ) Τα στοιχεία αυτά σχετίζονται με την υλοποίηση και εφαρμογή του άρθρου 5 του ν.4238/2014. Με αυτόν τον τρόπο θα παρακολουθείται το ποσοστό των πολιτών που εξυπηρετείται από κάθε οικογενειακό ιατρό και θα μπορεί να υπολογιστεί ο αριθμός των θέσεων που πρέπει να προκηρυχθούν ανά περιοχή. Επίσης θα διαπιστώνεται το ποσοστό ικανοποίησης των πολιτών από συγκεκριμένους ιατρούς και θα αποφασίζεται η ανανέωση ή μη μιας σύμβασης με τον συγκεκριμένο ιατρό. Τέλος, θα συνάγεται συμπέρασμα για το ποσοστό εισροών-εκροών των πολιτών από και προς τους οικογενειακούς ιατρούς.

Δ) Τα στοιχεία αυτά αναφέρονται στην παρακολούθηση της διαμόρφωσης και εξέλιξης των οικονομικών μεγεθών που αφορούν στα φάρμακα και την άσκηση της πολιτικής φαρμάκου, γενικότερα, η οποία εμπίπτει στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας και είναι αδύνατον να ασκηθεί στοχευμένα και αποτελεσματικά χωρίς στατιστική ανάλυση των στοιχείων που σχετίζονται με τη συνταγογράφηση. Τα εν λόγω στοιχεία συγκεντρώνονται ήδη από τον ΕΟΠΥΥ, ωστόσο υπάρχει ανάγκη να βρίσκονται και στη διάθεση των αρμόδιων υπηρεσιών του Υπουργείου σε ηλεκτρονική μορφή προς αξιοποίηση, καθώς πρόκειται για αρχεία με χιλιάδες εγγραφές.

Ε) Με τον τρόπο αυτό επιδιώκεται η δημιουργία ενός συστήματος που θα δίνει ανά πάσα στιγμή τη συνολική εικόνα των επαγγελματιών υγείας και του λοιπού προσωπικού σε κάθε μονάδα υγείας, που σήμερα είναι κατακερματισμένη, με σκοπό την αποτελεσματική διαχείρισή τους ανάλογα με τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού και την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας σε όλους.

ΣΤ) Τα συγκεκριμένα στοιχεία, που συλλέγονται από τα Νοσοκομεία, είναι αναγκαίο να βρίσκονται στη διάθεση του Υπουργείου προκειμένου να μπορούν να αξιολογηθούν με αξιόπιστα δεδομένα οι ανάγκες υγείας του γενικού πληθυσμού, καθώς και ειδικών πληθυσμιακών ομάδων. Η αξιολόγηση αυτή είναι βασική προϋπόθεση για μια σειρά στοχευμένων ενεργειών και πολιτικών που εμπίπτουν στην αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας, όπως ενδεικτικά η σύσταση, μεταφορά, κατάργηση, συγχώνευση νοσοκομείων ή τμημάτων αυτών, καθώς και θέσεων ιατρών, επιστημονικού και λοιπού προσωπικού, ο προγραμματισμός για τη δημιουργία και ανάπτυξη υποδομής των νοσοκομείων, η μέτρηση και αξιολόγηση των ανισοτήτων υγείας, η μέτρηση απόδοσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας και ο σχεδιασμός, η ανάπτυξη, η υλοποίηση και η αξιολόγηση στοχευμένων προγραμμάτων και δράσεων προστασίας και προαγωγής της Δημόσιας Υγείας.

3. Η αρμοδιότητα συλλογής των στοιχείων παραμένει στους εποπτευόμενους φορείς, σύμφωνα με το θεσμικό τους πλαίσιο. Τα στοιχεία θα πρέπει να αποστέλλονται στο Υπουργείο Υγείας ηλεκτρονικά και κωδικοποιημένα σε μορφή που καθιστά δυνατή την επεξεργασία τους.

4. Υπεύθυνος επεξεργασίας των ως άνω τηρουμένων στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας ορίζεται η εκάστοτε αρμόδια Γενική Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας.

5. Σύμφωνα με το άρθρο 4 του ν.3329/2005, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα, η Υγειονομική Περιφέρεια έχει αρμοδιότητα, μεταξύ άλλων, για τη διοικητική και οικονομική διαχείρισή και εποπτεία των φορέων που υπάγονται σε αυτήν, καθώς και για την καταγραφή και ανάλυση των επιδημιολογικών, κοινωνιολογικών και περιβαλλοντικών στοιχείων, καθώς και κάθε άλλου στοιχείου

απαραίτητου για τη χάραξη της πολιτικής υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης στην Περιφέρεια. Κατά συνέπεια, κρίνεται αναγκαίο να έχει πρόσβαση στα συγκεντρωτικά στοιχεία που αναφέρονται σε αυτήν ή στις εποπτευόμενες Μονάδες Υγείας της.

6. Κάθε Μονάδα Υγείας έχει πρόσβαση μόνο στα στοιχεία τα οποία αναφέρονται σε αυτήν.

7. Για λόγους διασφάλισης της ανωνυμίας του ασθενούς σε κεντρικό επίπεδο, τα στοιχεία ταυτοποίησης πρέπει να μην είναι αναγνώσιμα από το Υπουργείο Υγείας το οποίο θα συλλέγει ορισμένες αναλυτικές πληροφορίες. Για το λόγο αυτό, επιβάλλεται η κωδικοποίηση των στοιχείων ταυτοποίησης τους (ΑΜΚΑ) με χρήση κρυπτογραφικών συναρτήσεων κατακερματισμού (cryptographic hash function) στην πηγή (κατά τόπους Μονάδες Υγείας), οι οποίες εγγυώνται ότι η έξοδος της εφαρμογής της συνάρτησης για κάθε διαφορετική είσοδο είναι μοναδική και συνεπώς επιτρέπουν την καταγραφή και παρακολούθηση των κινήσεων επαναεισαγωγής ενός ασθενούς σε διαφορετικό χρόνο ή/και τόπο. Η διασφάλιση της ανωνυμίας του ασθενούς στο σύστημα Επιχειρηματικής Ευφυΐας ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας, ολοκληρώνεται με τη διπλή κρυπτογράφηση των ήδη κατακερματισμένων στοιχείων ταυτοποίησης (ΑΜΚΑ) με χρήση συμμετρικών κλειδιών, αρχικά στο επίπεδο της εφαρμογής (application layer) και κατόπιν στο επίπεδο της σχεσιακής βάσης δεδομένων (database layer). Οι πολιτικές ασφαλείας της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης του Υπουργείου Υγείας διασφαλίζουν τη μη γνωστοποίηση των δύο συμμετρικών κλειδιών που χρησιμοποιούνται για την κρυπτογράφηση στο σύστημα Επιχειρηματικής Ευφυΐας ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας στο ίδιο φυσικό πρόσωπο.

8. Ο χρόνος τήρησης των δεδομένων ορίζεται στα είκοσι (20) έτη. Μετά το πέρας της εικοσαετίας, τα δεδομένα οδηγούνται σε καταστροφή εκτός εάν αποφασιστεί η διατήρησή τους για ιστορικούς, επιστημονικούς ή στατιστικούς σκοπούς από την Επιτροπή Διαχείρισης Ηλεκτρονικών Αρχείων. Αυτό έχει ιδιαίτερη σημασία σε κάποιες περιπτώσεις, όπως για παράδειγμα στην περίπτωση της επιδημιολογικής παρακολούθησης, όπου βασική προϋπόθεση για την αξιοπιστία ενός τέτοιου αρχείου, που μπορεί να συμβάλει στη διαμόρφωση πολιτικής υγείας, είναι να ανατρέχει σε μια μακρά σειρά ετών.

9. Η Επιτροπή Διαχείρισης Ηλεκτρονικών Αρχείων εδρεύει στο Υπουργείο Υγείας και είναι αρμόδια για τη διατήρηση των δεδομένων που αναφέρονται στις διατάξεις του παρόντος άρθρου πέρα από τον καθοριζόμενο χρόνο τήρησης, όπως αυτός αναφέρεται στην παράγραφο 8 του παρόντος. Αποτελείται από: α) τον Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας ως Πρόεδρο, β) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας, γ) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης, δ) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών και ε) τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

10. Στην εν λόγω παράγραφο δίνεται η εξουσιοδότηση για έκδοση υπουργικής απόφασης με την οποία ρυθμίζονται, ειδικότερα, τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα τήρησης, επεξεργασίας στοιχείων και δεδομένων, τόσο σε έντυπη όσο και σε ηλεκτρονική μορφή γενικότερα, κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την

ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, θέματα οργάνωσης και λειτουργίας της Επιτροπής Διαχείρισης Ηλεκτρονικών Αρχείων καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα.

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΡΥΘΜΙΣΗ
Άρθρο
Ηλεκτρονικό Αρχείο Υπηρεσιών Υγείας

Στο ν. 3370/2005 (Α' 176) προστίθεται νέο άρθρο 13^Α, ως εξής:

«1. Με σκοπό την προστασία και προαγωγή της Δημόσιας Υγείας σύμφωνα με τα άρθρα 1, 2 και 3 του παρόντος νόμου και σύμφωνα με τα άρθρα 17, 18, 19 και 21 του Π.Δ. 106/2014, η καθ' ύλην αρμόδια Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας τηρεί κωδικοποιημένο ηλεκτρονικό αρχείο με επιδημιολογικά δεδομένα και δεδομένα για την κατανάλωση φαρμάκων και εμβολίων. Με σκοπό την αποτελεσματικότερη παρακολούθηση της λειτουργίας των Μονάδων Υγείας του ΕΣΥ και της στελέχωσης και κατανομής του ανθρώπινου δυναμικού αλλά και των υπόλοιπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας Φορέων, σύμφωνα με τα άρθρα 6 και 7 του Π.Δ. 106/2014, η Γενική Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης τηρεί ηλεκτρονικό αρχείο με δεδομένα προσωπικού που υπηρετεί σε κάθε μονάδα, δεδομένα υλικού εξοπλισμού καθώς και κωδικοποιημένο αρχείο κίνησης ασθενών. Με σκοπό την παρακολούθηση της οικονομικής λειτουργίας και τον έλεγχο των δαπανών υγείας, η Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών, σύμφωνα με τα άρθρα 12 και 13 του Π.Δ. 106/2014, τηρεί δεδομένα διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης, που αφορούν της Μονάδες Υγείας του ΕΣΥ καθώς και της εποπτευόμενους φορείς του Υπουργείου Υγείας. Τα κωδικοποιημένα αρχεία δεδομένων τηρούνται σύμφωνα με τον τρόπο που περιγράφεται στην παράγραφο 7 του παρόντος άρθρου.

2. Συγκεκριμένα, τηρούνται:

Α) Κωδικοποιημένα αναλυτικά στοιχεία για την επιδημιολογική επιτήρηση όλων των μεταδιδόμενων και μη μεταδιδόμενων νοσημάτων, της διαγνώσεις αλλά και την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, της γεννήσεις και της θανάτους ανά αιτία, τον μητρικό θηλασμό, της τοκετούς, της εκτρώσεις, την υγεία και την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των νεογέννητων, της συγγενείς ανωμαλίες, τα σύνδρομα και τα σπάνια νοσήματα, την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, την άνοια, τον επιπολασμό του σακχαρώδη διαβήτη και της διενεργούμενες θεραπευτικές ή μη πράξεις στα Εξωτερικά Διαβητολογικά Ιατρεία και τα Διαβητολογικά Κέντρα.

Β) Συγκεντρωτικά στοιχεία για τα εθνικά αποθέματα εμβολίων, τη διάθεση και την κατανάλωση εμβολίων ανά μονάδα υγείας. Συγκεντρωτικά στοιχεία για τη σύσταση, οργάνωση και λειτουργία των κέντρων πρόληψης της εξάρτησης και των διαφόρων μονάδων αντιμετώπισης εξαρτήσεων, στοιχεία εργαζομένων, ωφελουμένων και διενεργούμενων θεραπευτικών ή μη πράξεων καθώς και οικονομικά στοιχεία των δομών αυτών.

Γ) Συγκεντρωτικά στοιχεία των πολιτών που εγγράφονται/αποχωρούν σε κάθε οικογενειακό ιατρό μέσα στο χρονικό διάστημα της έτους.

Δ) Συγκεντρωτικά στοιχεία για την συνταγογράφηση φαρμάκων ανά σκεύασμα, ανά μήνα, ανά έτος, ανά νομό, ανά νοσοκομείο, ανά δημόσια δομή παροχής υπηρεσιών υγείας και ανά ιατρό.

Ε) Αναλυτικά στοιχεία για της επαγγελματίες υγείας, καθώς και για το προσωπικό που υπηρετεί στα Νοσοκομεία και της δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του ΠΕΔΥ, ανά βαθμίδα γιατρού και ανά εκπαιδευτικό επίπεδο και ειδικότητα, με στοιχεία ταυτοποίησης για κάθε εργαζόμενο.

ΣΤ) Αναλυτικά κωδικοποιημένα στοιχεία σχετικά με την κίνηση των ασθενών της Μονάδες Υγείας ανά δημογραφικά χαρακτηριστικά, ασφαλιστικό φορέα, κλινική, τύπο διάγνωσης, κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο (ΚΕΝ), φάρμακα, ιατρικές πράξεις και το συγκεντρωτικό κόστος νοσηλείας.

3. Όλοι οι εποπτευόμενοι φορείς του Υπουργείου Υγείας που υποχρεούνται, σύμφωνα με το νόμο, στη συλλογή των παραπάνω στοιχείων, θα πρέπει να τα αποστέλλουν σ το Υπουργείο Υγείας, ηλεκτρονικά και κωδικοποιημένα σε ενιαία μορφή που καθιστά δυνατή την επεξεργασία της.

4. Υπεύθυνος επεξεργασίας των κατά το παρόν άρθρο τηρουμένων στοιχείων ορίζεται το Υπουργείο Υγείας δια των εκάστοτε αρμοδίων Γενικών Διευθύνσεων.

5. Κάθε Υγειονομική Περιφέρεια έχει πρόσβαση μόνο στα συγκεντρωτικά στοιχεία τα οποία αναφέρονται σε αυτήν ή της εποπτευόμενες Μονάδες Υγείας της.

6. Κάθε Μονάδα Υγείας έχει πρόσβαση μόνο στα στοιχεία τα οποία αναφέρονται σε αυτήν.

7. Ως στοιχείο ταυτοποίησης του ατόμου τηρείται μοναδικός κωδικός ο οποίος προκύπτει με κατάλληλη επεξεργασία (κωδικοποίηση) του ΑΜΚΑ και αποσκοπεί στη πλήρη παρεμπόδιση της εξακρίβωσης της ταυτότητας των υποκειμένων.

8. Ο χρόνος τήρησης των ως άνω δεδομένων από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας ορίζεται στα είκοσι (20) έτη. Μετά το πέρας της εικοσαετίας είναι δυνατή η διατήρηση όλων ή ορισμένων από τα ως άνω δεδομένα για ιστορικούς, επιστημονικούς ή στατιστικούς σκοπούς, έπειτα από απόφαση της Επιτροπής Διαχείρισης Ηλεκτρονικών Αρχείων.

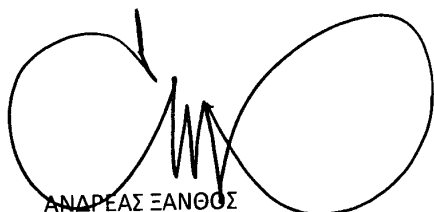
9. Η Επιτροπή Διαχείρισης Ηλεκτρονικών Αρχείων εδρεύει στο Υπουργείο Υγείας και είναι αρμόδια για τη διατήρηση των δεδομένων που αναφέρονται της διατάξεις του παρόντος άρθρου πέρα από τον καθοριζόμενο χρόνο τήρησης, της αναφέρεται στην παράγραφο 8 του παρόντος. Αποτελείται από πέντε μέλη, και συγκεκριμένα: α) τον Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας ως Πρόεδρο, β) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας, γ) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης, δ) τον Προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών και ε) τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

10. Για την τήρηση και επεξεργασία των ως άνω στοιχείων, το Υπουργείο Υγείας σχεδιάζει και λειτουργεί σχετικό Πληροφοριακό Σύστημα. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ρυθμίζονται, ειδικότερα, τεχνικά ή λεπτομερειακά θέματα

τήρησης, επεξεργασίας στοιχείων και δεδομένων, τόσο σε έντυπη όσο και σε ηλεκτρονική μορφή γενικότερα, κάθε οργανωτικό και τεχνικό μέτρο για την ασφάλεια της επεξεργασίας των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης τεχνικών ανωνυμοποίησης, θέματα οργάνωσης και λειτουργίας της Επιτροπής Διαχείρισης Ηλεκτρονικών Αρχείων καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο θέμα».

Αθήνα, 09-02-2016

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΡΧΟΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ



ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

Αριθμ. | Γεν. 182

Ειδ. 3

Κατατέθηκε σήμερα στις 10.2.2016 και ώρα 20.00'
ο Δ/ντής Νομ. Έργων

Α. Ξαρχος
Π. Πολακίης





ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

Αριθμ. 27 / 2 / 2016

Ε Κ Θ Ε Σ Η

**Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους
(άρθρο 75 παρ. 2 του Συντάγματος)**

Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»

A. Με την υπόψη τροπολογία προβλέπεται:

- η τήρηση ηλεκτρονικών αρχείων από τις ειδικώς οριζόμενες Υπηρεσίες Υγείας,
- ο σχεδιασμός και λειτουργία σχετικού Πληροφοριακού Συστήματος.

B. Από τα ανωτέρω δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού σύμφωνα με το επισπεύδον Υπουργείο.

Αθήνα, 10 Φεβρουαρίου 2016



Η Γενική Διευθύντρια

Σταυρούλα Μηλιάκου

Έκθεση Αξιολόγησης Συνεπειών Ρύθμισης

Η προτεινόμενη διάταξη προκαλεί άμεσα όφελος στην κοινωνία και τους πολίτες. Το Υπουργείο Υγείας, έχοντας ως αποστολή, μεταξύ άλλων, την προστασία και την προαγωγή της Δημόσιας Υγείας, καθώς και τη διασφάλιση παροχής υψηλής ποιότητας ιατρικών, φαρμακευτικών και νοσοκομειακών υπηρεσιών σε όλους τους πολίτες της χώρας, και ως ο καθ' ύλην αρμόδιος φορέας για την χάραξη της πολιτικής υγείας έχει ανάγκη από ένα ευρύ φάσμα πληροφοριών που προέρχονται από πολλούς διαφορετικούς εποπτευόμενους φορείς, με σκοπό τη συσχέτιση και την στατιστική ανάλυσή τους, για τη λήψη ορθολογικών αποφάσεων με κύριο πάντα στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους πολίτες. Η υποχρέωση αυτή του Υπουργείου Υγείας καθιστά και επιτακτική την εν λόγω ρύθμιση.