



REPUBLIKA SLOVENIJA

INFORMACIJSKI
POOBLAŠČENEC

Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana
T: 01 230 9730
F: 01 230 9778
gp.ip@ip-rs.si
www.ip-rs.si

Številka: 007-32/2022/2

Datum: 29. 9. 2022

Ministrstvo za zdravje
gp.mz@gov.si

ZADEVA: Predlog Zakona o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni Covid-19 na področju zdravstva – MNENJE

ZVEZA: vaš e-dopis, prejet dne 27. 9. 2022 in priloženo gradivo

Spoštovani,

na podlagi vašega zaprosila 48. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) ter 57. člena Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba) v nadaljevanju posredujemo mnenje Informacijskega pooblaščenca (v nadaljevanju IP) k prejetemu gradivu 50. člena Predloga Zakona o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni Covid-19 na področju zdravstva (predlog zakona).

Kot navajate, ste za sprotno, točno in zanesljivo spremljanje podatkov, ki je ključno za spremljanje okužb s COVID-19 in za načrtovanje ukrepov za njegovo obvladovanje, pripravili predlog besedila 50. člena predloga zakona, ki ureja to materijo. Ta naj bi določal:

»50. člen

(zbiranje podatkov o hospitaliziranih pacientih, obolelih za COVID-19)

(1) Za namen epidemiološkega spremljanja COVID-19 in spremljanja ukrepov ali programov za varstvo prebivalstva pred COVID-19 in okužbami z virusom SARS-CoV-2 bolnišnice Nacionalnemu inštitutu za javno zdravje (NIJZ), v skladu z metodološkimi navodili NIJZ za epidemiološko spremljanje (EPI) hudo potekajočih okužb dihal (v angl.: Severe Acute Respiratory Infection – SARI), navodili za EPISARI, tedensko sporočajo podatke o:

- *številu pacientov, sprejetih v bolnišnice zaradi resnih akutnih okužb dihal, od tega številu potrjenih COVID-19,*
- *številu pacientov, sprejetih v enote intenzivnega zdravljenja zaradi resnih akutnih okužb dihal, od tega številu potrjenih COVID-19,*
- *številu pacientov, ki so bili sprejeti v bolnišnico zaradi COVID-19, ki ob sprejemu niso imeli znakov resne akutne okužbe dihal, ampak druge znake bolezni COVID-19 (npr. tromboze, embolije),*
- *številu pacientov, ki so bili sprejeti v enote intenzivnega zdravljenja zaradi COVID-19, ki ob sprejemu niso imeli znakov resne akutne okužbe dihal, ampak druge znake bolezni COVID-19 (npr. tromboze, embolije),*

- številu pacientov s potrjeno okužbo z virusom SARS-CoV-2, ki so bili v bolnišnico sprejeti zaradi drugih razlogov (npr. porod),
- številu pacientov s potrjeno okužbo z virusom SARS-CoV-2, ki so bili sprejeti v enoto intenzivnega zdravljenja zaradi drugih razlogov in ne zaradi bolezni COVID-19,
- številu primerov COVID-19, ki so se razvili v bolnišnici, ker so bili v inkubaciji ob sprejemu v bolnišnico,
- številu primerov COVID-19, ki so se razvili v bolnišnici in so bili pridobljeni v bolnišnici,
- številu pacientov, obolelih za COVID-19, ki so bili odpuščeni iz bolnišnice,
- številu pacientov s COVID-19, ki so bili premeščeni v drugo bolnišnico,
- številu umrlih pacientov, obolelih za COVID-19, od teh številu umrlih v enotah intenzivnega zdravljenja,

(2) Bolnišnice NIJZ za namen povezovanja z zbirko NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni ZZPPZ sporočajo tudi podatek o EMŠO pacientov, obolelih za COVID-19.

(3) Za pripravo informacij za ukrepe preprečevanja in obvladovanja COVID-19 se podatke iz prvega odstavka lahko povezuje z drugimi zbirkami podatkov, ki jih upravlja NIJZ: Centralni register podatkov o pacientih – CRPP, NIJZ 48 – Evidenca nalezljivih bolezni, eRCO – Elektronski register cepljenih oseb in neželenih učinkov po cepljenju, NIJZ 46 – Zdravniško poročilo o umrli osebi, NIJZ 8 – Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici.

(4) NIJZ omogoči dostop do objavljenih podatkov v anonimizirani obliki ter v strojno berljivem formatu.

(5) Ukrep iz tega člena velja od uveljavitve tega zakona do 31. decembra 2023. Vlada Republike Slovenije lahko ukrep iz tega člena največ dvakrat s sklepom podaljša največ za šest mesecev. Sklep se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije. Če Vlada Republike Slovenije ugotovi, da so prenehali razlogi za ukrep, o tem izda sklep, ki se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije. «.

Kot smo že izpostavili v preteklosti (mnenje IP št. 007-24/2022/2, z dne 6. 9. 2022), je iz prejete dikcije nekoliko nejasno, kateri podatki točno naj bi se zbirali na podlagi navedenega člena. Tako prvi odstavek predvideva zgolj poročanje statističnih podatkov (brez osebnih podatkov), drugi odstavek pa dodatno predvideva 'tudi' poročanje osebnih podatkov (konkretno podatkov o EMŠO). Predlagamo, da jasneje opredelite, ali to pomeni (tako sklepamo), da se bo za vse kategorije pacientov, ki so navedene v prvem odstavku, poteg statističnih podatkov posredovalo tudi podatek o EMŠO, in v kateri zbirki naj bi se ta podatek zbiral? Sklepamo, da bo šlo za novo zbirko tako na strani bolnišnic kot tudi na strani NIJZ in ne za izpis podatkov pripravljenih v okviru v okviru poročanja za zbirko NIJZ 48. Evidenca nalezljivih bolezni?

Nadalje izpostavljamo, da v drugem odstavku ni naveden namen povezovanja zbirk. Glede na prejeto gradivo sklepamo, da je namen povezovanja in obdelav iz drugega odstavka enak namenom posredovanja iz prvega odstavka. Če je temu tako, predlagamo, da to v člen zapišete.

Prav tako glede tretjega odstavka izpostavljamo, da iz besedila člena ni razvidno, da se bodo (kot razberemo iz obrazložitve) povezovali vsi podatki o EMŠO (iz drugega odstavka), in sicer zbrani po kategorijah podatkov iz prvega odstavka (torej ne zgolj statistični podatki iz prvega odstavka).

Glede 4. odstavka predlagamo, da se navede točno, katere podatke objavi NIJZ (glede na obrazložitev sklepamo, da gre za številčne podatke iz prvega odstavka predlaganega člena) npr. na način število pacientov, sprejetih v bolnišnice (vse skupaj ali posamezne) v določenem časovnem obdobju zaradi resnih akutnih okužb dihal, od tega število s potrjenim COVID-19. Zgolj navedba pojma

'anonimizirana oblika' glede na zgoraj omenjene nejasnosti bi namreč v praksi, kot kažejo izkušnje, lahko predstavljala težave, saj bodo morali v tem primeru pristojni za vsak primer posebej ugotavljati, katere podatke se objavlja. Navedeno bi lahko rešili bodisi z navedbo točnih kategorij podatkov bodisi z dodatkom sklica na prvi odstavek. Ob tem iz previdnosti dodajamo, da bi bila za morebitno objavo psevdonimiziranih podatkov (torej ne zgolj statističnih, ki ne omogočajo določljivosti posameznika), kot veste, potrebna ustrezna pravna podlaga (slednji namreč predstavljajo varovane osebne podatke).

Predlagamo, da se določbe člena v skladu z zgoraj navedenim ustrezno dopolni in opredeli nabor podatkov, namene obdelave in morebitne upravljavce morebitne nove zbirke.

Hvala za sodelovanje in lep pozdrav,

Mojca Prelesnik, univ. dipl. prav.,
informacijska pooblaščenka

Pripravila:

Alenka Jerše, univ. dipl. prav.
namestnica informacijske pooblaščenke