**Αγαπητές και αγαπητοί συνάδελφοι,**

Το ζήτημα των ιατρικών βεβαιώσεων, ιδίως για εμάς τους παιδιάτρους της πρωτοβάθμιας φροντίδας, αποτελεί αναπόσπαστο και κρίσιμο μέρος της καθημερινής μας πρακτικής. Σχεδόν καθημερινά καλούμαστε να ανταποκριθούμε σε ποικίλα αιτήματα για τη χορήγηση βεβαιώσεων κάθε είδους, συχνά χωρίς επαρκές θεσμικό πλαίσιο, με ασαφή όρια και πιέσεις από τρίτους.

Ήρθε πλέον η στιγμή όλα αυτά να τακτοποιηθούν, με τρόπο οργανωμένο, σαφή και τεκμηριωμένο. Ήρθε η στιγμή να διεκδικήσουμε αυτό που θεμελιώνεται τόσο στον επιστημονικό μας ρόλο όσο και στο επαγγελματικό μας κύρος: **το δικαίωμα και την ευθύνη να είμαστε εμείς οι μόνοι αρμόδιοι για τη διατύπωση, το περιεχόμενο και τη χορήγηση των ιατρικών βεβαιώσεων που φέρουν την υπογραφή μας.**

Στην παρούσα επιστολή θα βρείτε όλες τις απαραίτητες πληροφορίες για τη διαδικασία έκδοσης ιατρικών βεβαιώσεων, το σχετικό σκεπτικό που στηρίζει την προσπάθεια αυτή, καθώς και ένα πλήρες σετ προτύπων εγγράφων προς άμεση χρήση στην καθημερινή πράξη.

Η επιτυχία της πρωτοβουλίας αυτής **προϋποθέτει τη συλλογική αποδοχή και υιοθέτηση της πρότασης από όλους τους παιδιάτρους της χώρας**. Δεν μπορούμε να επιτρέψουμε τη συνέχιση πρακτικών κατά τις οποίες ο καθένας μπορεί να ζητά ό,τι επιθυμεί και να υπαγορεύει το περιεχόμενο των βεβαιώσεων σύμφωνα με τις δικές του ανάγκες ή επιθυμίες. Οφείλουμε να προστατεύσουμε τη λειτουργία μας, τη σχέση εμπιστοσύνης με τις οικογένειες και την επιστημονική μας αξιοπρέπεια.

Για τη δική σας διευκόλυνση, η ενημέρωση περιλαμβάνει **δύο επιστολές**:

* Η πρώτη (παρούσα) εξηγεί το θεσμικό και νομικό πλαίσιο στο οποίο στηρίχθηκαν τα πρότυπα και το σκεπτικό της πρότασης.
* Η δεύτερη περιλαμβάνει **όλο το απαραίτητο υλικό** (βεβαιώσεις, υποδείγματα, οδηγίες χρήσης) που μπορείτε να αξιοποιήσετε στην καθημερινή σας πρακτική.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,  
**Κωνσταντίνος Ι. Νταλούκας**  
Παιδίατρος  
Πρόεδρος ΠΟΜΕΠ

**Λίγα λόγια για το νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει την προστασία προσωπικών δεδομένων υγείας**

Στην Ελλάδα, το θεσμικό πλαίσιο που ρυθμίζει την προστασία των προσωπικών δεδομένων υγείας ανηλίκων περιλαμβάνει:

**Α. Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 – GDPR**

* Ορίζει τα **δεδομένα υγείας** ως **ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα (άρθρο 9)** και απαγορεύει κατ’ αρχήν την επεξεργασία τους, εκτός εάν υπάρχει ρητή νομική βάση.
* Για ανήλικους, **η συγκατάθεση του γονέα/κηδεμόνα** είναι απαραίτητη για οποιαδήποτε επεξεργασία.

**Β. Νόμος 4624/2019 (Εθνική εφαρμογή του GDPR)**

* Ρυθμίζει τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες μπορούν να γίνουν **ιατρικές βεβαιώσεις** που περιλαμβάνουν ευαίσθητα στοιχεία.
* Επιβάλλει ότι η **βεβαίωση πρέπει να περιέχει μόνο τα απολύτως αναγκαία για τον σκοπό στοιχεία** (αρχή της ελαχιστοποίησης).

**Αναλυτική Τεκμηρίωση για την διαχείριση δεδομένων (GDPR)**

**Γονική συναίνεση**

**1. Κατηγορίες δεδομένων που συλλέγονται**

**Ακόμα και για «υγιή» παιδιά,** οι ενδιαφερόμενοι φορείς που μας ζητούν βεβαιώσεις συλλέγουν:

* Δεδομένα ταυτοποίησης (όνομα, ηλικία, ΑΜΚΑ κλπ),
* Δεδομένα επικοινωνίας των γονέων,
* Πληροφορίες για εμβολιαστική κάλυψη,
* Ιατρικά δεδομένα, έστω και αρνητικά (π.χ. «δεν έχει αλλεργίες», «δεν λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή»),
* Ενδεχομένως και **ειδικές κατηγορίες δεδομένων** (άρθρο 9 του GDPR), εάν αναφέρεται οποιοδήποτε ιστορικό ή γίνεται προληπτική καταγραφή.

Άρα, **ακόμα και η δήλωση “το παιδί είναι υγιές” συνιστά επεξεργασία ευαίσθητων δεδομένων υγείας**, εφόσον διατυπώνεται, καταγράφεται και αρχειοθετείται.

**2. Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων (GDPR)**

* **Άρθρο 6 παρ. 1**: Η επεξεργασία δεδομένων είναι νόμιμη μόνο αν πληρούται τουλάχιστον μία από τις προβλεπόμενες νομικές βάσεις – η συγκατάθεση είναι η πλέον κοινή βάση για τέτοιες δραστηριότητες.
* **Άρθρο 8**: Όταν η επεξεργασία αφορά **παιδιά κάτω των 15 ετών στην Ελλάδα**, η συγκατάθεση πρέπει να δίνεται **από τον γονέα ή νόμιμο κηδεμόνα**.

**3. Ειδικά για τα δεδομένα υγείας (ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα)**

* **Άρθρο 9 GDPR**: Η επεξεργασία επιτρέπεται μόνο υπό αυστηρές προϋποθέσεις – η **ρητή συγκατάθεση** του υποκειμένου των δεδομένων (ή του γονέα, ανήκοντος στο παιδί) είναι απαραίτητη εφόσον δεν υπάρχει άλλη νομική βάση (π.χ. επείγουσα ιατρική ανάγκη, δημόσιο συμφέρον κλπ.).

**4. Απόψεις της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΑΠΔΠΧ)**

Η Αρχή έχει επανειλημμένα επισημάνει ότι:

* **Η συγκατάθεση** πρέπει να είναι **έγγραφη, τεκμηριωμένη, ρητή και ειδική για τον σκοπό της επεξεργασίας**.
* **Δεν επαρκεί προφορική ή σιωπηρή αποδοχή, ειδικά σε περιβάλλοντα που περιλαμβάνουν παιδιά και υγειονομικές πληροφορίες.**

**Συμπερασματικά**

Η **έγγραφη συναίνεση του γονέα είναι υποχρεωτική**, ακόμη και όταν το παιδί **δεν έχει διαγνωσμένο πρόβλημα υγείας**. Οποιαδήποτε επεξεργασία στοιχείων που σχετίζονται με την υγεία (συμπεριλαμβανομένου και του ιστορικού «δεν υπάρχει κάτι») **υπάγεται στις ρυθμίσεις του άρθρου 9 του GDPR**, και άρα απαιτεί τη ρητή συγκατάθεση του ασκούντος τη γονική μέριμνα.

***Πηγές:***

1. *Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων –* [*Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679, Άρθρα 6, 8, 9*](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679)
2. *Νόμος 4624/2019 – Ελληνική εφαρμογή του GDPR*
3. *Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα – Ειδικές Οδηγίες για την επεξεργασία δεδομένων ανηλίκων*

**Επειδή τελευταία πιεζόμαστε να συμπληρώσουμε στοιχεία παιδιών και ιατρικές πληροφορίες που τα αφορούν και μάλιστα διαδικτυακά, παραθέτω τι ισχύει ειδικά για τις κατασκηνώσεις.  
  
Οι κατασκηνώσεις έχουν θεσμική υποχρέωση (βάσει του ΦΕΚ 2811/Β/2022) να ζητούν βεβαίωση από γιατρό για τη δυνατότητα συμμετοχής των παιδιών, προκειμένου να διασφαλιστεί η υγεία και ασφάλεια όλων των συμμετεχόντων.**

**Σας κοινοποιείται ξεχωριστή επιστολή που μπορείτε να στέλνετε σε κάθε κατασκήνωση ή άλλο ενδιαφερόμενο, όταν σας ζητά να υπογράψετε δική του προτυποποιημένη φόρμα ή ακόμα χειρότερα η φόρμα να είναι μέσω διαδικτύου.**

**Όμως**

* Οι ιατρικές βεβαιώσεις για συμμετοχή παιδιών σε κατασκηνώσεις **πρέπει να περιέχουν μόνον τις απολύτως απαραίτητες πληροφορίες, που σχετίζονται με μεταδοτικά νοσήματα και την ικανότητα του παιδιού να συμμετέχει σε ομαδικές δραστηριότητες.**
* **Περαιτέρω ιατρικές πληροφορίες** (π.χ. χρόνιες παθήσεις, φαρμακευτική αγωγή, αλλεργίες) δύνανται να αναγράφονται **μόνο κατόπιν ρητής, έγγραφης συγκατάθεσης του γονέα/κηδεμόνα, με σαφή προσδιορισμό του σκοπού (συμμετοχή σε κατασκήνωση).**
* **Τα εκτενή ερωτηματολόγια** που ζητούν πλήρες ιατρικό ιστορικό χωρίς νομική βάση, **αντίκεινται στις διατάξεις περί απορρήτου και προστασίας ευαίσθητων δεδομένων**, και **δεν μπορούν να συμπληρωθούν** από τον παιδίατρο **χωρίς νομικά τεκμηριωμένη συναίνεση.**

*Πηγές*

* *Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων (GDPR) – Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679:*[*https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX:32016R0679*](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX:32016R0679)
* *Νόμος 4624/2019 (ΦΕΚ Α΄ 137/29.08.2019):  
  https://www.dpa.gr/el/enimerwtiko/praktikes-odigies/nomos-46242019*
* *ΦΕΚ 2811/Β/2022 – Λειτουργία κατασκηνώσεων  
  https://www.et.gr/idocs-nph/search/pdfViewerForm.html?args=5C7QrtC22fH3AFgYy15BdXdtvSoClrL8zzCJ4cKuTgXtIl9LGWgTSnePzYJHWYkL7w-rczSk3MZmHuxYrgQ6FcL-J\_JQHtCXkZ1p\_-GAZKejTRdsCQnSQMzrfnZk8EbkzK0U5qF8z6c.*

**Ποιες είναι οι Ευθύνες από το μέρος του παιδιάτρου, του γονιού και του φορέα που ζητά μια βεβαίωση**

**1. Ευθύνες Παιδιάτρου**

* Να εξετάζει αυτοπροσώπως το παιδί πριν την έκδοση της βεβαίωσης.
* Να βασίζει τις διατυπώσεις στη βεβαίωση σε πραγματικά, αντικειμενικά, κλινικά δεδομένα.
* Να επιβεβαιώνει την τήρηση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών (ΕΠΕ).

**Νομική συμμόρφωση**:

* Να ζητά ρητή συναίνεση για την επεξεργασία των ευαίσθητων δεδομένων υγείας και για την παράδοση της βεβαίωσης στον γονέα (άρθρα 6 και 9, GDPR).
* Να διατηρεί στο αρχείο μόνο τις απολύτως αναγκαίες πληροφορίες και για όσο χρόνο ορίζει η νομοθεσία περί ιατρικών αρχείων (π.χ. τουλάχιστον 10 έτη για ιδιώτες γιατρούς βάσει Π.Δ. 84/2001).

**Εμπιστευτικότητα**:

* Να παραδίδει τη βεβαίωση αποκλειστικά στον γονέα ή τον εξουσιοδοτημένο παραλήπτη.
* Να αποφεύγει την αποστολή με ανασφαλή μέσα (π.χ. email χωρίς κρυπτογράφηση).

**2. Ευθύνες Γονέα / Κηδεμόνα**

* Να ζητά ο ίδιος τη βεβαίωση από τον παιδίατρο, γνωρίζοντας εκ των προτέρων τον σκοπό.
* Να δηλώνει στον παιδίατρο σε ποιον φορέα πρόκειται να υποβληθεί το έγγραφο.
* Να συναινεί γραπτώς στην επεξεργασία των δεδομένων και στη διαβίβασή τους.

**Ασφαλής διαβίβαση**

* Να παραδίδει τη βεβαίωση στον φορέα με τρόπο που διασφαλίζει την εμπιστευτικότητα (π.χ. με σφραγισμένο φάκελο, προσωπικά ή μέσω ασφαλούς ψηφιακού καναλιού).

**3. Ευθύνες του Φορέα που Ζητά τη Βεβαίωση (π.χ. σχολείο, αθλητικός σύλλογος)**

* Να παραλαμβάνει και να διατηρεί μόνο τις απολύτως απαραίτητες ιατρικές πληροφορίες, όπως ορίζονται από τον σκοπό (π.χ. συμμετοχή σε δραστηριότητα).
* Να τηρεί αρχείο αποδεκτών δεδομένων υγείας και να εφαρμόζει μέτρα ασφαλείας για την αποθήκευσή τους (άρθρο 32, GDPR).
* Να έχει εσωτερική πολιτική για τη διαχείριση τέτοιων δεδομένων και να την καθιστά γνωστή στους γονείς (δικαίωμα ενημέρωσης – άρθρο 13, GDPR).

**Περιορισμός σκοπού**

* Να μην κάνει χρήση της βεβαίωσης για άλλους σκοπούς από αυτούς για τους οποίους τη ζήτησε.
* Να διατηρεί τη βεβαίωση για όσο διάστημα είναι απολύτως απαραίτητο για τον σκοπό της επεξεργασίας.

**Επιπλέον Συστάσεις**

* Ο παιδίατρος μπορεί να κρατά ένα *γενικό υπόδειγμα* συναίνεσης για επαναλαμβανόμενες βεβαιώσεις, αλλά η τελική βεβαίωση πρέπει να παραδίδεται πάντα με *ρητή συναίνεση* και σαφή δήλωση σκοπού κάθε φορά.
* Συνιστάται να υπάρχει αναρτημένο στο ιατρείο ή διαθέσιμο σε έντυπο/ψηφιακό μέσο *Ενημερωτικό για την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων*.

***Πηγές και Τεκμηρίωση***

1. *Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 (GDPR) –* [*EUR-Lex*](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679)
2. *Π.Δ. 84/2001 (ΦΕΚ Α’ 70/02.04.2001) – Τήρηση Ιατρικών Αρχείων στην Ελλάδα.*
3. *Εθνική Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα – Οδηγίες για φορείς υγείας και σχολεία* [*www.dpa.gr*](https://www.dpa.gr/)

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ (ενημερωτικά)**

**ΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΤΗΝ ΝΟΜΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΝΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΙΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ**

**Η παραλαβή ιατρικής βεβαίωσης καταλληλότητας παιδιού για συμμετοχή σε κατασκήνωση, παιδικό σταθμό, δραστηριότητα κλπ, η οποία περιλαμβάνει ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα υγείας, υπόκειται σε συγκεκριμένες νομικές απαιτήσεις ως προς την προστασία αυτών των δεδομένων.**

Οι βασικές αρχές που διέπουν τη διαδικασία περιλαμβάνονται στον **Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων της ΕΕ (GDPR - Κανονισμός 2016/679)** και στον **εφαρμοστικό ελληνικό νόμο 4624/2019**.

**Νομικό Πλαίσιο – Βασικά Σημεία**

**1. Χαρακτηρισμός ως «ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα»**

* Η πληροφορία που αφορά την υγεία ενός παιδιού θεωρείται **ευαίσθητο προσωπικό δεδομένο** (GDPR άρθρο 9).
* Η επεξεργασία αυτών των δεδομένων απαιτεί ειδικές εγγυήσεις και ρητή συναίνεση.

**2. Ποιος μπορεί να παραλαμβάνει τα έγγραφα**

* **Η βεβαίωση πρέπει να παραδίδεται μόνο σε πρόσωπα που είναι ρητά εξουσιοδοτημένα και πιστοποιημένα** (π.χ. υπεύθυνοι GDPR ή αρμόδια πρόσωπα σε παιδικούς σταθμούς, σχολεία ή κατασκηνώσεις). Αυτό διασφαλίζει ότι τα δεδομένα δεν αποκαλύπτονται σε μη εξουσιοδοτημένα άτομα.
* **Οποιοδήποτε μέλος του προσωπικού** της κατασκήνωσης, του παιδικού σταθμού κλπ που **παραλαμβάνει ή χειρίζεται ιατρικές βεβαιώσεις** πρέπει:
  + να έχει **εξειδικευμένη εκπαίδευση ή πιστοποίηση** σε θέματα προστασίας δεδομένων
  + **ή** να λειτουργεί **υπό την επίβλεψη** υπευθύνου προστασίας δεδομένων (Data Protection Officer – DPO).
* Η παραλαβή πρέπει να γίνεται με **ασφαλή και τεκμηριωμένο τρόπο** (π.χ. κλειστός φάκελος, υπογραφή παραλαβής).

**3. Υποχρέωση του υπευθύνου επεξεργασίας**

* Να **ορίσει ρητά** ποιοι υπάλληλοι είναι αρμόδιοι για παραλαβή και διαχείριση των ιατρικών δεδομένων.
* Να τους έχει **εκπαιδεύσει** στη διαχείριση ευαίσθητων πληροφοριών.
* Να εφαρμόζει **τεχνικά και οργανωτικά μέτρα προστασίας** (άρθρο 32 GDPR).

**4. Ελάχιστη αρχή (data minimization)**

* **Η βεβαίωση δεν πρέπει να περιλαμβάνει περισσότερα στοιχεία από όσα είναι απολύτως απαραίτητα.**
* **Η ευθύνη περιορισμού των στοιχείων αφορά και τον παιδίατρο, και τον παραλήπτη.**
* Η βεβαίωση οφείλει να περιλαμβάνει ρητή υπενθύμιση ή αναφορά στις υποχρεώσεις των αποδεκτών όσον αφορά την τήρηση εμπιστευτικότητας, την προστασία των δεδομένων και την απαγόρευση περαιτέρω κοινοποίησης χωρίς νόμιμη βάση ή τη ρητή συγκατάθεση του γονέα/κηδεμόνα.

**Τι σημαίνει αυτό για τις κατασκηνώσεις, τους παιδικούς σταθμούς κλπ**

**Δεν μπορούν να παραλαμβάνονται ιατρικά έγγραφα από οποιονδήποτε υπάλληλο χωρίς επαρκή εκπαίδευση ή πρόβλεψη** στον εσωτερικό κανονισμό της κατασκήνωσης ή του παιδικού σταθμού ή άλλου φορέα. Αν δεν έχει **πιστοποιημένο DPO**, πρέπει να ορίζονται εγγράφως συγκεκριμένοι υπάλληλοι με περιορισμένη πρόσβαση.

**Συμπερασματικά**

Ο φορέας **πρέπει να διασφαλίζει** ότι τα ιατρικά δεδομένα παραλαμβάνονται **από πρόσωπα με εκπαίδευση και εξουσιοδότηση**, και να το αποδεικνύει σε περίπτωση ελέγχου από την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

***Πηγές:***

* [*Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων (GDPR), άρθρα 4, 9 και 32*](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679)
* *Ν. 4624/2019 – ΦΕΚ Α' 137/29.08.2019*
* *Απόφαση ΑΠΔΠΧ 26/2019 για επεξεργασία δεδομένων από κατασκηνώσεις*

**Προτείνεται να αναρτήσετε σε εμφανές μέρος του ιατρείου σας το πιο κάτω κείμενο**  
  
**Ενημερωτικό Σημείωμα Πολιτικής Απορρήτου Ιατρείου**

Το ιατρείο δεσμεύεται απόλυτα στην προστασία των προσωπικών δεδομένων και της ιδιωτικότητας των ασθενών και των γονέων/κηδεμόνων τους, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ 2016/679) και την ελληνική νομοθεσία (Ν.4624/2019).

**1. Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δεδομένων**  
Υπεύθυνος για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων είναι ο/η παιδίατρος του ιατρείου. Τα στοιχεία επικοινωνίας αναγράφονται στην εκάστοτε φόρμα βεβαίωσης και στο ενημερωτικό υλικό του ιατρείου.

**2. Τύπος και Πεδίο Επεξεργασίας Δεδομένων**  
Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται περιλαμβάνουν:

* Στοιχεία ταυτοποίησης (ονοματεπώνυμο, ημερομηνία γέννησης, ΑΜΚΑ)
* Ιατρικό ιστορικό και στοιχεία υγείας του παιδιού
* Στοιχεία επικοινωνίας γονέων/κηδεμόνων  
  Τα δεδομένα αυτά επεξεργάζονται αποκλειστικά για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών, την έκδοση βεβαιώσεων και την παρακολούθηση της υγείας του παιδιού.

**3. Νομική Βάση Επεξεργασίας**  
Η επεξεργασία βασίζεται στη ρητή συγκατάθεση του γονέα/κηδεμόνα, ο οποίος ενημερώνεται πλήρως για τους σκοπούς και τα δικαιώματά του σύμφωνα με τον GDPR.

**4. Δικαιώματα Υποκειμένου των Δεδομένων**  
Οι γονείς/κηδεμόνες έχουν δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης, καθώς και διαγραφής των προσωπικών δεδομένων, εκτός εάν η διατήρηση των δεδομένων είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με νομικές υποχρεώσεις ή την παροχή ιατρικών υπηρεσιών.

**5. Αποδέκτες Δεδομένων**  
Τα προσωπικά δεδομένα δεν κοινοποιούνται σε τρίτους χωρίς ρητή συγκατάθεση, εκτός από περιπτώσεις όπου επιβάλλεται από το νόμο ή όταν είναι απαραίτητο για την παροχή υπηρεσιών υγείας (π.χ. εργαστήρια, εξειδικευμένοι ιατροί).

**6. Διάρκεια Αποθήκευσης**  
Τα δεδομένα φυλάσσονται για χρονικό διάστημα που καθορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία για ιατρικά αρχεία και μετά διαγράφονται με ασφαλή τρόπο.

**7. Μέτρα Ασφάλειας**  
Το ιατρείο εφαρμόζει τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την προστασία των δεδομένων από μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση, απώλεια ή αλλοίωση.

**8. Τρόπος Άσκησης Δικαιωμάτων**  
Για την άσκηση των δικαιωμάτων τους, οι γονείς/κηδεμόνες μπορούν να επικοινωνούν απευθείας με τον υπεύθυνο επεξεργασίας στο τηλέφωνο και το email του ιατρείου.

**9. Καταγγελίες στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων**  
Σε περίπτωση παραπόνων για την επεξεργασία δεδομένων, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).

Η προστασία της υγείας και της ιδιωτικότητας των παιδιών αποτελεί βασική προτεραιότητά μας. Ευχαριστούμε για την εμπιστοσύνη σας.

**ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ μπορείτε να αναρτήσετε μια Σύντομη Εκδοχή**

**Ενημερωτικό Σημείωμα Πολιτικής Απορρήτου Ιατρείου**

Το ιατρείο τηρεί αυστηρά τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (GDPR - ΕΕ 2016/679) και της ελληνικής νομοθεσίας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Τα προσωπικά και ιατρικά δεδομένα των παιδιών και των γονέων/κηδεμόνων συλλέγονται και επεξεργάζονται μόνο για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών και την έκδοση βεβαιώσεων.

Η επεξεργασία γίνεται με τη ρητή συγκατάθεση των γονέων/κηδεμόνων, οι οποίοι έχουν το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής των δεδομένων.

**Ποιος έχει το δικαίωμα και την ευθύνη σύνταξης της ιατρικής βεβαίωσης;**

**Δηλαδή είναι νόμιμο και ορθό να μας υποδεικνύεται τι πρέπει να γράφουμε στην βεβαίωση από τους διάφορους φορείς; ή να μας στέλνουν να συμπληρώσουμε έτοιμη δική τους φόρμα;**

Η σύνταξη ιατρικής βεβαίωσης αποτελεί **ιατρική πράξη** και **ευθύνη αποκλειστικά του θεράποντος ιατρού**, ο οποίος φέρει και την **επιστημονική, επαγγελματική και νομική ευθύνη** για το περιεχόμενο της βεβαίωσης.

**Νομικό και Επαγγελματικό Πλαίσιο στην Ελλάδα**

**1. Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005)**

**Ορίζεται σαφώς:**

**Άρθρο 14 – Ιατρικές Βεβαιώσεις:**  
Ο ιατρός συντάσσει βεβαιώσεις βασιζόμενος **αποκλειστικά στην επιστημονική του κρίση**, μετά από **προσωπική εξέταση ή επιβεβαιωμένη γνώση** για τον ασθενή. Δεν επιτρέπεται η σύνταξη βεβαίωσης κατά παραγγελία ή κατ’ υπόδειξη τρίτων.

**2. Αρχές Ιατρικής Πρακτικής και GDPR**

Η βεβαίωση είναι **επεξεργασία ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων** και πρέπει να συμμορφώνεται με τον **Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR - ΕΕ 2016/679)**. Ο ιατρός οφείλει να διασφαλίσει ότι η **ελάχιστη αναγκαία πληροφορία** γνωστοποιείται στον τρίτο φορέα και μόνο **με ρητή συγκατάθεση του γονέα/κηδεμόνα**.

**Είναι νόμιμο να μας υποδεικνύουν τι να γράφουμε;**

**ΟΧΙ**, δεν είναι νόμιμο ούτε δεοντολογικά ορθό να υποδεικνύεται από οποιονδήποτε τρίτο (π.χ. σχολείο, παιδικός σταθμός, σύλλογος, ασφαλιστικό φορέα) **τι ακριβώς πρέπει να γράψει ο ιατρός** σε μία ιατρική βεβαίωση.

**Ο ιατρός**

* **Δεν δεσμεύεται** από τη μορφή ή διατύπωση που επιθυμεί ο φορέας.
* Μπορεί να χρησιμοποιεί **δική του πρότυπη φόρμα**.
* Μπορεί να **αρνηθεί να συμπληρώσει φόρμα τρίτου**, εφόσον περιέχει διατυπώσεις που δεν τεκμηριώνονται επιστημονικά ή υπερβαίνουν την ιατρική του αρμοδιότητα.

**Είναι υποχρεωτικό να συμπληρώσουμε έτοιμη φόρμα φορέα;**

**ΟΧΙ**, **δεν υποχρεούστε να συμπληρώσετε την φόρμα της εταιρείας**

Καμία ιδιωτική εταιρεία, συμπεριλαμβανομένων ασφαλιστικών, **δεν μπορεί να επιβάλει** σε ιατρό να χρησιμοποιήσει **δικό της έντυπο ή διατύπωση**. Ο ιατρός έχει **αποκλειστική αρμοδιότητα και ευθύνη** να συντάξει ιατρική βεβαίωση με βάση την **επιστημονική του κρίση** και τις **κατευθυντήριες γραμμές του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005)**.

**Εάν το έντυπο της εταιρείας περιέχει ερωτήματα όπως:**

* «Το παιδί είναι πλήρως υγιές;»
* «Υπάρχει ιστορικό αλλεργιών ή χρόνιων παθήσεων;»
* «Θεωρείτε το παιδί ασφαλίσιμο;»

…ο ιατρός **δεν μπορεί να τα απαντήσει** χωρίς να **υποπέσει σε ενδεχόμενο νομικό ή δεοντολογικό σφάλμα**, είτε γιατί απαιτεί γνώση μελλοντικών καταστάσεων, είτε γιατί διακινδυνεύει τη διαρροή υπερευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

**εκτός εάν**

* Η φόρμα ζητά **τεχνικά ή πληροφοριακά στοιχεία** (όπως ημερομηνία εξέτασης, γενική κατάσταση υγείας) και **όχι ιατρική αξιολόγηση ή διατύπωση υπό όρους** που δεν εγκρίνει ο ιατρός.
* Ο γιατρός **συμφωνήσει** οικειοθελώς και **δεν θίγεται η επιστημονική του κρίση ή ανεξαρτησία**.

**Συμπέρασμα**

Η ιατρική βεβαίωση είναι **αποκλειστικό έργο και ευθύνη του παιδιάτρου**, ο οποίος αποφασίζει **τι και πώς θα γράψει**, με βάση την **κλινική του εκτίμηση, την ισχύουσα ιατρική γνώση, τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και το GDPR**.  
Κάθε υπόδειξη από τρίτους είναι **μη δεσμευτική** και μπορεί να απορριφθεί.

**Ενδεικτικές πηγές:**

* Ν. 3418/2005 – Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας: https://www.e-nomothesia.gr/kat-ygeia/n-3418-2005.html
* Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων (GDPR): <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679>
* Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών – Οδηγίες για τη σύνταξη βεβαιώσεων και γνωματεύσεων.

**Τι μπορείτε να κάνετε πρακτικά;**

**Επιλογή 1: Παροχή δικής σας ιατρικής βεβαίωσης** (βλέπε πρότυπο)

Μπορείτε να παρέχετε **τυποποιημένη, επιστημονικά τεκμηριωμένη και περιορισμένη βεβαίωση** με βάση την εξέταση του παιδιού, π.χ.:

***«Κατόπιν κλινικής εξέτασης του ανηλίκου Χ, κατά την ημερομηνία ΧΧ/ΧΧ/202Χ, δεν διαπιστώθηκαν ενδείξεις ενεργού παθολογίας. Η παρούσα βεβαίωση συντάσσεται για γενική χρήση και δεν περιλαμβάνει πρόγνωση για μελλοντικές καταστάσεις υγείας.»***

Η εταιρεία **δεν έχει νομικό δικαίωμα να απορρίψει το παιδί επειδή δεν συμπληρώθηκε η δική της φόρμα**, εκτός αν αυτό το προβλέπει ρητά στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο, οπότε η ευθύνη μετακυλίεται στον ασφαλιζόμενο (γονέα), όχι στον ιατρό.

**Επιλογή 2: Συμπλήρωση φόρμας υπό όρους**

Εφόσον ορισμένα πεδία της φόρμας είναι **ουδέτερα ή περιγραφικά** (όπως εμβολιαστική κάλυψη, βάρος/ύψος, γνωστά νοσήματα), μπορείτε να συμπληρώσετε **μόνο αυτά** με συνοδευτική υποσημείωση:

***«Τα ανωτέρω στοιχεία βασίζονται στην κλινική αξιολόγηση κατά την ημερομηνία ΧΧ/ΧΧ/202Χ και δεν συνιστούν ιατρική πρόβλεψη ή διαβεβαίωση για μελλοντική κατάσταση υγείας.»***

Εάν όμως η φόρμα περιλαμβάνει ερωτήσεις που:

* Απαιτούν **πρόγνωση**,
* Επιβάλλουν **κατηγορηματική δήλωση** ότι το παιδί είναι πλήρως υγιές ή «ασφαλίσιμο»,
* Απαιτούν **αποκάλυψη ευαίσθητων δεδομένων** χωρίς ρητή συναίνεση,

τότε **έχετε το δικαίωμα και την υποχρέωση να αρνηθείτε** να την συμπληρώσετε.

**Τι μπορείτε να πείτε στον γονέα;**

*«Η ασφαλιστική εταιρεία (ή ο χ φορέας), ζητά διατύπωση που δεν επιτρέπεται να παρέχω, βάσει του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας και του Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων. Αν επιθυμείτε, μπορώ να σας χορηγήσω δική μου ιατρική βεβαίωση που να περιγράφει τη σημερινή κατάσταση υγείας του παιδιού, χωρίς να προδικάζει ή να διαβεβαιώνει για το μέλλον.»*

**Επιπλέον Ενέργειες**

* **Καταγγελία στον Ιατρικό Σύλλογο** ή **προς την Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδας**, αν υπάρξει **πίεση ή εκβιασμός** για τη συμπλήρωση αντιδεοντολογικής φόρμας.
* **Ενημέρωση γονέων** ότι η ευθύνη για την αποδοχή ή μη του ασφαλιζόμενου **ανήκει στην εταιρεία**, όχι στον γιατρό.
* Μπορεί να ζητηθεί από τον ασφαλισμένο να υπογράψει **συγκατάθεση** για τη χορήγηση πληροφοριών, αλλά **και τότε ισχύει η αρχή της ελάχιστης αναγκαίας πληροφορίας**.

***Νομοθετικά και ηθικά ερείσματα:***

* *Ν. 3418/2005, άρθρα 2, 5, 14 (Ιατρική Δεοντολογία)*
* *ΓΚΠΔ (GDPR) – Κανονισμός ΕΕ 2016/679*
* *Απόψεις Ιατρικών Συλλόγων για γνωματεύσεις κατ’ απαίτηση τρίτων*

**Γιατί πρέπει να αποφεύγεται η διατύπωση**

***«Το παιδί είναι υγιές» ή «Δεν πάσχει από κανένα νόσημα»***

**1. Ιατρική ακρίβεια**

Δεν μπορεί να βεβαιωθεί από έναν γιατρό σε **μία χρονική στιγμή** και μόνο μέσω **εξέτασης χωρίς πλήρη εργαστηριακό/ειδικό έλεγχο** ότι ένα παιδί:

* δεν πάσχει από τίποτα,
* είναι καθολικά υγιές (χωρίς υποκείμενα νοσήματα, γενετικές/υποκλινικές καταστάσεις, αναδυόμενες συμπεριφορικές δυσκολίες κ.λπ.).

Αυτό υπερβαίνει τη φύση της **ιατρικής βεβαίωσης**, η οποία αφορά τη **σύγχρονη παρατήρηση και εκτίμηση**, όχι προφητεία.

**2. Νομική ευθύνη**

Η φράση «είναι υγιές» μπορεί να:

* ερμηνευθεί στο μέλλον ως **απόλυτη εγγύηση**,
* χρησιμοποιηθεί σε **νομικές διαμάχες** (π.χ. για αποζημιώσεις ή ευθύνες από μετέπειτα συμβάντα),
* στραφεί εναντίον σου σε περίπτωση που αργότερα ανακαλυφθεί κάτι που «θα έπρεπε να είχες δει».

**Αντί του απόλυτου «είναι υγιές», γράψτε**

*«****είναι κλινικά υγιές κατά την παρούσα εξέταση****»*

Αυτό:

* αφορά **τη συγκεκριμένη επίσκεψη**,
* βασίζεται στην **κλινική αξιολόγηση**,
* **σε καλύπτει νομικά** και είναι **συμβατό με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (άρθρο 17 §1, Ν. 3418/2005)**.

Εναλλακτικά, αν χρειαστείς ακόμη πιο ουδέτερη διατύπωση (π.χ. για περιπτώσεις σχολείων ή ασφαλιστικών με αυστηρές απαιτήσεις), μπορεί να χρησιμοποιηθεί:

*«****Κατά την παρούσα ιατρική εξέταση, το παιδί δεν παρουσίασε ευρήματα που να παραπέμπουν σε παθολογική κατάσταση.****»*

Αυτό είναι εξίσου ασφαλές, αν όχι και πιο «στεγανό» από νομικής άποψης.