



Minister Zdrowia

Warszawa, 01 kwietnia 2021

DSZ.075.2.2019.JP

Pani
Katarzyna Sobańska-Laskowska
Pełnomocnik Terenowy Rzecznika
Praw Obywatelskich we Wrocławiu
ePUAP

Szanowna Pani,

odpowiadając na pismo znak: BPW.520.6.2015.JS z dnia 11 lutego 2021 r. nawiązując do wcześniejszej korespondencji¹ w sprawie postępowania z niepodjętymi depozytami pieniężnymi byłych pacjentów szpitala psychiatrycznego w tym publikowania na stronach internetowych ogłoszenia z danymi osobowymi pacjentów, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Korespondencja dotycząca problematyki postępowania z nieodebranymi depozytami byłych pacjentów podmiotów leczniczych głównie szpitali psychiatrycznych związana z publikowaniem na stronach internetowych ogłoszenia z danymi osobowymi pacjentów, prowadzona była w ubiegłym roku z Prezesem Urzędu Ochrony danych Osobowych. W udzielonej odpowiedzi² Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych wskazał, iż „*wciąż aktualne pozostaje stanowisko Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych z 30 października 2015 r. sformułowane w opublikowanym pod linkiem: <https://archiwum.giodo.gov.pl/pl/1520001/8934> wywiadzie pt. „Szpital musi chronić informacje dotyczące pacjentów”, w którym ówczesny Zastępca Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych podkreślił, że przepis art. 6 ust. 5 ustawy o likwidacji niepodjętych depozytów powinien być doprecyzowany tak, by jego stosowanie nie prowadziło do naruszenia prawa do ochrony danych osobowych.*”

¹ Pismo znak: DSZ.075.2.2019.JP z dnia 2 lipca 2021 r. oraz z dnia 31 marca 2020 r.

² Pismo PUODO znak: ZSZS.027.300.2019.MP.69724 z dnia 9 marca 2020 r.

Ze względu, że do postępowania z nieodebranymi depozytami pacjentów podmiotów leczniczych - w stosunku do podmiotów leczniczych będących jednostkami sektora finansów publicznych - odpowiednie zastosowanie ma art. 6 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o likwidacji niepodjętych depozytów (Dz. U. Nr 208, poz. 1537, z późn. zm.), wystąpiono do Ministerstwa Sprawiedliwości z prośbą o analizę kwestii zagrożenia dóbr osobistych pacjentów, poprzez ujawnianie danych wrażliwych na stronach internetowych związanych z publikacją ogłoszeń „ostateczne wezwanie do odbioru depozytu” oraz wyrażenie stanowiska w sprawie konieczności podjęcia zmian legislacyjnych w tym zakresie

W przekazanym stanowisku³ Pan Marcin Romanowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Sprawiedliwości wskazał, że *„zasadniczym celem opublikowania wezwania do podjęcia depozytu jest zawiadomienie konkretnej, wskazanej w wezwaniu osoby, której miejsce pobytu jest nieznane, bądź zawiadomienie spadkobierców lub opiekunów prawnych osoby wskazanej w ogłoszeniu o konieczności odebrania depozytu. Brak wskazania w wezwaniu osoby, której ono dotyczy, w zasadzie zniweczy cel jego dokonania i w konsekwencji może doprowadzić do pozbawienia uprawnionych prawa do odebrania depozytu. W tym kontekście należy podkreślić, że ustawa ma charakter generalny i jest odpowiednio stosowana także do wielu innych aktów prawnych oraz do wszystkich podmiotów przechowujących depozyty, a nie tylko do podmiotów leczniczych.”*

Jako przykład wskazano, że *„omawiany przepis stosuje się także przy likwidacji depozytu egzekucyjnego - art. 41, 42 i 165 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U z 2020 r., poz. 1427), depozytu napojów alkoholowych - art. 16 i 42 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2019 r., poz. 2277), depozytu celnego - art. 35 ustawy z dnia 19 marca 2004 r. prawo celne (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1382) oraz przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z 22 lutego 2017 r. w sprawie depozytu urzędu celno-skarbowego (Dz.U. z 2017 r. poz. 373), czy też depozytu z art. 79a § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny wykonawczy (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 53 z późn.zm).”*

W przedmiotowym piśmie Ministerstwo Sprawiedliwości poinformowało także, iż nie otrzymało żadnych innych sygnałów, aby w procesie stosowania art. 6 ust.5 ww. ustawy o likwidacji niepodjętych depozytów dochodziło do naruszania dóbr osobistych lub

³ Pismo MS znak: IK 2022276 z dnia 18 marca 2021 r.

przepisów o ochronie danych osobowych, natomiast analiza poruszanej problematyki, w tym orzecznictwa sądów powszechnych nie wykazała, aby przedstawiony problem miał charakter powszechny.

W dalszej części pisma zauważono także, że „skoro wątpliwości dotyczące możliwości naruszenia przepisów regulujących ochronę danych osobowych (poprzez ujawnienie danych dotyczących stanu zdrowia w wyniku zastosowania tej regulacji) pojawiły się wyłącznie w odniesieniu do podmiotów leczniczych, to wydaje się, że nie należy wprowadzać zmian w obrębie art. 6 ust. 5 ustawy o likwidacji niepodjętych depozytów, a jedynie rozważyć możliwość wprowadzenia regulacji szczególnej odnoszącej się wyłącznie do podmiotów leczniczych. W tym kontekście najwłaściwsze wydaje się takie podejście do ewentualnych zmian legislacyjnych, które w sposób jak najmniej dolegliwy wyeliminuje zauważone zjawisko, przy jednoczesnym pozostawieniu regulacji o charakterze ogólnym, która przez inne podmioty jest stosowana w sposób odpowiedni i nie naruszający danych osobowych (ani dóbr osobistych) właścicieli niepodjętych depozytów.”

W oparciu o powyższe oraz z uwagi, iż placówki medyczne stosują przepisy ustawy o likwidacji niepodjętych depozytów jedynie odpowiednio z braku szczegółowych regulacji, Ministerstwo Zdrowia rozważa przygotowanie przepisów szczególnych, które odrębnie regulowałyby postępowanie z zakresu likwidacji depozytów złożonych w tych podmiotach, w sposób, który wykluczyłby możliwość naruszenia wspomnianych dóbr.

Osobne uregulowanie tej kwestii sprawiłoby, że art. 6 ust. 5 ww. ustawy o likwidacji niepodjętych depozytów nie miałby odpowiedniego zastosowania w tego rodzaju sprawach.

Pod rozwagę poddane zostanie również rozwiązanie związane ze zmianą § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej poprzez wprowadzenie obowiązku podania przez pacjenta – do wiadomości placówki medycznej – danych (imię i nazwisko, adres dla doręczeń) osoby lub osób, do których należy skierować wezwanie do odbioru depozytu w razie braku możliwości wysłania wezwania lub odbioru depozytu przez pacjenta. Dane tej osoby (lub osób) mogłyby zostać umieszczone w karcie depozytowej, która opatrywana jest własnoręcznym podpisem pacjenta.

Jednym ze sposobów na rozwiązanie omawianego zagadnienia mogłoby także być wprowadzenie w praktyce podmiotów leczniczych wzoru wezwania do podjęcia

depozytu, względnie wydanie nowego aktu wykonawczego (rozporządzenia), który regulowałby w sposób szczegółowy m. in. zasady opisywania przedmiotów wydawanych z depozytu.

Alternatywnym rozwiązaniem zaproponowanym przez Ministerstwo Sprawiedliwości mogłoby być dookreślenie w wezwaniu uprawnionego z imienia (w ramach w/w rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie prowadzenia depozytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej), np. pierwszej litery nazwiska oraz daty przyjęcia do jednostki leczniczej lub daty urodzenia.

Pomocniczo rozważone zostanie również użycie daty wypisania ze szpitala lub daty zgonu pacjenta. Wydaje się, że informacje te mogłoby być wystarczające do autoidentyfikacji uprawnionego do depozytu, a jednocześnie nie ujawniałyby wystarczających danych osobowych do bezpośredniej jego identyfikacji przez osoby trzecie.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:

Pan Damian Jakubik, Dyrektor Departamentu Prawnego w/m