

UDHËZIM
Nr. 49, datë 2.3.2020

PËR MBROJTJEN E TË DHËNAVE PERSONALE SHËNDETËSORE

Në mbështetje të nenit 30, pika 1, germa “c”, dhe të nenit 31, pika 1, germat “ç” dhe “f”, të ligjit nr. 9887, datë 10.3.2008, “Për mbrojtjen e të dhënave personale”, të ndryshuar, Komisioneri për të Drejtën e Informimit dhe Mbrojtjen e të Dhënave Personale

UDHËZON:

Neni 1

Dispozita të përgjithshme

1. Ky udhëzim ka për qëllim të rregullojë përpunimin e të dhënave personale dhe sensitive që lidhen me shëndetin, duke synuar garantimin e respektimit të të drejtave dhe lirive themelore të çdo individi, veçanërisht, të drejtën për privatësi dhe mbrojtje të të dhënave personale, sipas legjislacionit në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

2. Ky udhëzim zbatohet për të gjithë personat fizikë dhe juridikë të cilët veprojnë në sistemin e kujdesit shëndetësor, publik ose privat, organet e tjera përgjegjëse për mbikëqyrjen ose kontrollin e kujdesit shëndetësor, si dhe përpunuesit e të dhënave që veprojnë për llogari të tyre.

3. Ky udhëzim zbatohet, gjithashtu, edhe për shkëmbimin dhe komunikimin e të dhënave që lidhen me shëndetin me anë të pajisjeve digjitale, për aq sa nuk rregullohet nga ligji i posaçëm dhe aktet nënligjore në fuqi.

4. Në këtë udhëzim, shprehjet e mëposhtme përkufizohen si më poshtë:

a) “anonimizim” i referohet procedurës që kryhet me të dhënat personale, në mënyrë që subjektet e të dhënave të mos jenë më të identifikueshme, drejtpërdrejt ose tërthorazi;

b) “komisioneri” nënkupton Komisionerin për të Drejtën e Informimit dhe Mbrojtjen e të Dhënave Personale;

c) “profesionistët e shëndetësisë”, janë të gjithë profesionistët e njohur si të tillë nga legjislacioni i brendshëm në sektorët e kujdesit shëndetësor, të cilët i nënshtrohen detyrimit të konfidencialitetit dhe që janë të përfshirë në ofrimin e kujdesit shëndetësor;

d) “pseudonimizim” do të thotë përpunimi i të dhënave personale, në atë mënyrë që ato nuk mund t’i shoqërohen më një subjekti të caktuar të të dhënave, pa përdorur informacione shtesë, të mbajtura veçmas dhe duke iu nënshtuar masave teknike dhe organizative për të siguruar që të dhënat personale nuk i shoqërohen një individi të identifikuar ose të identifikueshëm;

e) “të dhëna gjenetike” do të thotë çdo e dhënë shëndetësore që ka të bëjë me karakteristikat gjenetike të një individi, të trashëguar ose të përfutur gjatë periudhës së hershme të zhvillimit prenatal, që burojnë nga analiza e kampionit biologjik të këtij individi: analiza e kromozomeve, ADN-së apo ARN-së ose të çdo elementi tjetër;

f) “të dhëna që lidhen me shëndetin” u referohet të gjitha të dhënave personale që kanë të bëjnë me shëndetin fizik apo mendor të një individi, përfshirë ofrimin e shërbimeve të kujdesit shëndetësor, i cili përmban informacione mbi shëndetin e subjektit në të shkuarën, të tashmen dhe të ardhmen.

Neni 2

Parimet e ligjshmërisë së përpunimit të të dhënave shëndetësore

1. Çdo kontrollues që përpunon të dhëna që lidhen me shëndetin duhet të respektojë dhe të zbatojë parimet në vijim:

- a) të dhënat duhet të përpunohen në mënyrë transparente, të ligjshme dhe të drejtë;
 - b) të dhënat, duhet të mblidhen për qëllime të qarta, specifike e legjitime dhe nuk duhet të përpunohen në kundërshtim me këto qëllime. Përpunimi i mëtejshëm, për qëllim arkivimi në interes të publikut, për kërkime shkencore, historike ose për qëllime statistikore, nuk konsiderohet si i papajtueshëm me qëllimet fillestare, kur garancitë e duhura mundësojnë respektimin e të drejtave dhe lirive themelore;
 - c) përpunimi i të dhënave duhet të jetë proporcional dhe i nevojshëm në raport me qëllimin legjitim të synuar dhe duhet të realizohet vetëm bazuar në ligj ose në pëlqimin e subjektit të të dhënave;
 - d) të dhënat duhet të jenë të sakta, të qarta dhe jo të tepërta, në raport me qëllimet për të cilat ato janë duke u përpunuar dhe nëse është e nevojshme, të përditësuara;
 - e) duhet të merren masat e përshtatshme të sigurisë, të cilat duhet të parashikojnë zhvillimet më të fundit teknologjike, natyrën sensitive të të dhënave që lidhen me shëndetin dhe me vlerësimin e rrezikut të mundshëm, me qëllim parandalimin e rreziqeve, të tilla si: akses i paautorizuar te të dhënat, shkatërrimi, humbja, përdorimi, mospërdorimi, pamundësia e aksesimit të tyre;
 - f) duhen respektuar të drejtat e personit të cilit i përpunohen të dhënat, veçanërisht e drejta për akses te të dhënat e tij, për informim, korrigjim, fshirje dhe kundërshtim, sikurse parashikohet nga legjislacioni në fuqi dhe në këtë udhëzim.
2. Kontrolluesit e të dhënave dhe përpunuesit që veprojnë nën përgjegjësinë e tyre duhet të marrin të gjitha masat e duhura për të përmbushur detyrimet e tyre, në lidhje me mbrojtjen e të dhënave dhe duhet të jenë në gjendje të provojnë, në veçanti ndaj autoritetit kompetent mbikëqyrës, që përpunimi është në përputhje me këto detyrime.
3. Të dhënat që lidhen me shëndetin mund të përpunohen vetëm kur parashikohet shprehimisht nga legjislacioni i posaçëm, sipas masave mbrojtëse të përshtatshme dhe përpunimi është i nevojshëm, për:
- a) qëllimet mjekësore parandaluese, qëllimet e diagnostikimit, administrimin e kujdesit ose trajtimit, menaxhimin e shërbimeve shëndetësore nga profesionistët e shëndetësisë dhe ato të sektorëve të kujdesit shëndetësor apo mirëqenies sociale;
 - b) qëllimet e mbrojtjes së shëndetit publik, të tilla si: mbrojtja nga rreziqet shëndetësore, veprimet humanitare ose për të siguruar një standard të lartë të cilësisë dhe sigurisë për trajtimin mjekësor;
 - c) qëllimi i mbrojtjes së interesave jetësorë të subjektit të të dhënave ose të një tjetër individi;
 - d) arsyet që kanë të bëjnë me detyrimet e kontrolluesve dhe ushtrimin e të drejtave të tyre ose ato të subjekteve të të dhënave, lidhur me punësimin dhe mbrojtjen sociale, në përputhje me ligjin;
 - e) përpunimin për qëllime arkivimi në interes të publikut ose për qëllimet e kërkimit shkencor historik apo statistikor, sipas kushteve të përcaktuara me ligj;
 - f) mbrojtjen e interesit publik në bazë të ligjit. Në këtë rast, masat në fjalë duhet të jenë proporcionale me qëllimin e ndjekur, të respektojnë parimet e së drejtës për mbrojtjen e të dhënave dhe sigurojnë masa të përshtatshme dhe specifike për të mbrojtur të drejtat themelore dhe interesat e subjektit të të dhënave;
 - g) kur subjekti i të dhënave ka dhënë pëlqimin e tij. Kur ligji parashikon se përpunimi i të dhënave që lidhet me shëndetin nuk mund të kufizohet vetëm në pëlqimin e subjektit të të dhënave, ky i fundit njoftohet për të drejtën e tërheqjes së pëlqimit;
 - h) kur përpunimi është i nevojshëm për zbatimin e një kontrate të lidhur nga subjekti i të dhënave ose në emër të tij, me një profesionist të shëndetësisë, sipas kushteve të përcaktuara me ligj, duke përfshirë detyrimin e ruajtjes së sekretit profesional;
 - i) kur të dhënat që lidhen me shëndetin bëhen publike me pëlqimin e vetë subjektit të të dhënave. Në rastet e pacientëve të mitur, të cilët nuk janë në gjendje për të dhënë pëlqimin, pëlqimi jepet nga përfaqësuesit ligjorë (prindi apo kujdestari ligjor i të miturit).

4. Për të dhënat që lidhen me shëndetin e fëmijëve të palindur, si të dhënat që rezultojnë nga diagnoza prenatale dhe/ose nga identifikimi i karakteristikave gjenetike të këtyre fëmijëve, duhet të zbatohen garancitë e mësipërme, për aq sa është e mundur.

Neni 3

Të dhënat gjenetike

1. Të dhënat gjenetike duhet të mbliidhen vetëm kur ekzistojnë masat e përshtatshme të mbrojtjes, kur është parashikuar me ligj dhe/ose në bazë të pëlqimit të shprehur nga subjekti i të dhënave.

2. Të dhënat gjenetike të përpunuara, me qëllim parandalues, diagnostikues, trajtimin e subjektit të të dhënave apo të një anëtari të familjes biologjike të tij ose për kërkime shkencore, duhet të përdoren vetëm për këto qëllime.

3. Të dhënat gjenetike të mbledhura gjatë një procesi gjyqësor duhet të përpunohen vetëm kur nuk ka mjete alternative për administrimin e provave, të nevojshme për të parandaluar një rrezik real dhe të menjëhershëm apo për procedimin e një vepre penale të caktuar, sipas garancive procedurale të parashikuara në Kodin e Procedurës Penale.

4. Subjekti i të dhënave ka të drejtë të njihet me çdo informacion në lidhje me të dhënat e tij gjenetike. Kontrolluesi duhet t'i garantojë subjektit të të dhënave të drejtën e aksesit në formën dhe mënyrën më të përshtatshme. Kufizimi i kësaj të drejte mund të zbatohet vetëm në rastet e parashikuara shprehimisht në ligj.

Neni 4

Përhapja e të dhënave shëndetësore

1. Kur të dhënat që lidhen me shëndetin përhapen nga profesionistë të ndryshëm të shëndetit, për qëllime të ofrimit dhe administrimit të kujdesit shëndetësor për një individ, subjekti i të dhënave duhet të informohet paraprakisht, përveçse kur kjo është e pamundur për shkak të nevojës dhe urgjencës.

2. Kur përhapja bazohet në pëlqimin e subjektit të të dhënave, ky pëlqim mund të tërhiqet në çdo kohë. Kur përhapja është e përcaktuar me ligj, subjekti i të dhënave mund të kundërshtojë përhapjen e të dhënave të tij shëndetësore, sipas parashikimeve të ligjit.

3. Profesionistët e shëndetësisë, në sektorët të ndryshëm të kujdesit shëndetësor dhe të mirëqenies sociale, duhet t'u nënshtrohen rregullave mbi ruajtjen e konfidencialitetit.

4. Rregullat për përpunimin e të dhënave zbatohen edhe për dosjet mjekësore elektronike dhe komunikimin me adresat elektronike që mundësojnë përhapjen dhe shkëmbimin e të dhënave që lidhen me shëndetin.

5. Në shkëmbimin dhe përhapjen e të dhënave që lidhen me shëndetin, duhet të miratohen masat fizike, teknike dhe administrative të sigurisë, si edhe masat e nevojshme për të garantuar konfidencialitetin, integritetin dhe disponueshmërinë e të dhënave që lidhen me shëndetin.

6. Të dhënat që lidhen me shëndetin mund të komunikohen te kontrolluesit/përpunuesit që janë të autorizuar me ligj për të pasur akses në këto të dhëna.

7. Shoqëritë e sigurimit janë të autorizuar për të pasur akses në të dhënat që lidhen me shëndetin, deri në nivelin që parashikohet nga ligji i posaçëm ose deri në nivelin që subjekti i të dhënave ka dhënë pëlqimin, duke zbatuar masa mbrojtëse të përshtatshme në përputhje me ligjin dhe parimet e këtij udhëzimi.

8. Punëmarrësit nuk mund të cilësohen si marrës të autorizuar për të pasur akses në të dhënat që lidhen me shëndetin e individëve, përveç sipas kushteve që parashikohen nga ky udhëzim për përpunimin e të dhënave personale në kontekstin e punësimit.

Neni 5

Arkivimi dhe afati i ruajtjes së të dhënave shëndetësore

1. Të dhënat që lidhen me shëndetin nuk duhet të ruhen në atë formë që lejon identifikimin e subjekteve të të dhënave për më shumë se sa është e nevojshme apo në tejkallim të qëllimeve për të cilat përpunohen, nëse nuk përdoren për qëllime arkivimi në interes të publikut, qëllimet shkencore, historike apo statistikore.

2. Dispozitat e masave organizative të brendshme për ruajtjen, përpunimin dhe sigurinë e të dhënave, duhet të rezultojnë në masa teknike dhe organizative bashkëkohore, të rishikuara rregullisht, në mënyrë që të mbrohen të dhënat personale që lidhen me shëndetin nga çdo shkatërrim i paligjshëm ose aksidental, çdo humbje apo ndryshim dhe për t'i mbrojtur ato nga çdo akses i paautorizuar.

3. Arkivimi manual ose elektronik i të dhënave shëndetësore mund të kryhet nga vetë kontrolluesi publik ose privat, ose mund të delegohet te përpunues të tjerë, në përputhje me procedurat ligjore lidhur me delegimin e përpunimit.

4. Afati i ruajtjes së të dhënave shëndetësore, caktohet në përputhje me legjislacionin specifik dhe legjislacionin për mbrojtjen e të dhënave personale.

5. Të dhënat e përpunuara në mënyrë manuale ose automatike pas përfundimit të afatit, shkatërrohen ose anonimizohen në mënyrë që individët të mos identifikohen ose të bëhen të identifikueshëm.

Neni 6

Të drejtat e subjektit të të dhënave

1. Subjekti i të dhënave ka të drejtë të dijë nëse të dhënat personale të tij po përpunohen, të marrë pa vonesë informacion në një formë të kuptueshme rreth të dhënave, si dhe të ketë akses në informacionin e mëposhtëm:

- a) qëllimin ose qëllimet e përpunimit;
- b) kategoritë e të dhënave personale përkatëse që përpunohen;
- c) marrësit ose kategoritë e marrësve të të dhënave dhe transferimet e parashikuara të të dhënave në një vend të tretë ose organizatë ndërkombëtare;
- d) periudhën e ruajtjes;
- e) arsyen për përpunimin e të dhënave.

2. Subjekti i të dhënave ka të drejtë të kërkojë korrigjimin ose fshirjen e të dhënave, kur vihet në dijeni se të dhënat rreth tij nuk janë të rregullta, të vërteta të plota ose janë përpunuar dhe mbledhur në kundërshtim me ligjin. Përgjithësisht përbëjnë rastet kur të dhënat në fjalë janë anonimizuar, kur përpunimi kërkohet nga ligji specifik ose kur kontrolluesi provon arsye madhore për vazhdimin e përpunimit.

3. Nëse kërkesa për të korrigjuar ose për të fshirë të dhënat refuzohet, subjektit të të dhënave duhet t'i jepen arsyet ligjore për këtë qëllim. Në rast refuzimi të paargumentuar apo mosveprimi nga kontrolluesi, subjekti i të dhënave ka të drejtë të ushtrojë ankim pranë Zyrës së Komisionerit, sipas rregullave të parashikuara në ligjin për mbrojtjen e të dhënave personale.

Neni 7

Detyrimet e kontrolluesit dhe të përpunuesit

1. Kontrolluesi duhet të informojë subjektet e të dhënave për përpunimin e të dhënave të tyre që lidhen me shëndetin. Informacioni duhet të përfshijë:

- a) identitetin dhe detajet e kontaktit të kontrolluesit dhe të përpunuesit sipas rastit;
- b) qëllimin për të cilin janë përpunuar të dhënat dhe sipas rastit, bazën ligjore përkatëse;

- c) kohëzgjatjen e ruajtjes së të dhënave;
 - d) marrësit ose kategoritë e marrësve të të dhënave dhe transferimet e planifikuara të të dhënave në një vend të tretë ose në një organizatë ndërkombëtare;
 - e) mundësinë për të kundërshtuar përpunimin e të dhënave të tyre, sipas kushteve të përshkruara në legjislacionin për mbrojtjen e të dhënave personale;
 - f) kushtet dhe mjetet e disponueshme për subjektin e të dhënave për ushtrimin, nëpërmjet kontrolluesit, të së drejtës së tyre për akses, korrigjim dhe fshirjen e të dhënave të tyre.
2. Kur është e nevojshme dhe me qëllim garantimin e përpunimit të drejtë dhe transparent, informacioni duhet, gjithashtu, të përfshijë:
- a) mundësinë që të dhënat e tyre mund të përpunohen më pas për një qëllim të ligjshëm, në përputhje me masat mbrojtëse të përshtatshme të parashikuara me ligj dhe në pajtueshmëri me kushtet e përshkruara në këtë udhëzim;
 - b) të drejtën e ankimit pranë Komisionerit.
3. Ky informacion duhet të jepet përpara mbledhjes së të dhënave ose në komunikimin më të parë me subjektin e të dhënave.
4. Informacioni duhet të jetë i kuptueshëm dhe lehtësisht i aksesueshëm, në gjuhë të qartë dhe të përshtatshme, për t'i lejuar subjektit të të dhënave që të kuptojë plotësisht përpunimin e parashikuar. Në veçanti, kur subjekti i të dhënave është i paaftë për të marrë informacionin, ai duhet t'i jepet kujdestarit ligjor.
5. Kontrolluesit nuk i kërkohet të informojë subjektin e të dhënave kur përpunimi është parashikuar shprehimisht me ligj.
6. Kur përpunimi kryhet me mjete automatike, kontrolluesi/përpunuesi duhet t'i garantojë subjektit të të dhënave, sipas kushteve të përcaktuara me ligj, transmetimin në një format të strukturuar, interaktiv dhe të lexueshëm të të dhënave personale, me qëllim transferimin e tyre në një kontrollues tjetër.
7. Kontrolluesi/përpunuesi garanton sigurinë e informacionit të të dhënave shëndetësore me sisteme të menaxhimit të sigurisë së informacionit, sipas udhëzimit të komisionerit nr. 47, datë 14.9.2018, "Për përcaktimin e rregullave për ruajtjen e sigurisë së të dhënave personale të përpunuara nga subjektet përpunuese të mëdha", dhe udhëzimit nr. 48, datë 14.9.2018, "Për certifikimin e sistemeve të menaxhimit të sigurisë së informacionit, të dhënave personale dhe mbrojtjes së tyre".

Neni 8

Konfidencialiteti dhe siguria e të dhënave shëndetësore

1. Përpunimi i të dhënave shëndetësore është i ligjshëm vetëm kur kryhet nga profesionistët e shëndetësisë që kanë detyrimin për të ruajtur sekretin profesional dhe konfidencialitetin e të dhënave ose nga persona të tjerë që janë subjekte të një detyrimi të tillë.
2. Kontrolluesit duhet të marrin masat e nevojshme të sigurisë, në përputhje me legjislacionin në fushën e mbrojtjes së të dhënave personale. Këto masa duhet të rishikohen në mënyrë periodike.
3. Për të siguruar konfidencialitetin, integritetin, saktësinë e të dhënave të përpunuara, sigurinë dhe mbrojtjen e pacientëve, duhet të merren masa të përshtatshme:
 - a) për të parandaluar aksesin e çdo personi të paautorizuar në instalimet e përdorura për përpunimin e të dhënave personale (kontrolli i hyrjes në instalime);
 - b) për të parandaluar hyrjen e paautorizuar në të dhënat e përpunuara në sistemin e informacionit, si dhe çdo konsultim, modifikim ose fshirje të paautorizuar të të dhënave personale të përpunuara;
 - c) për të parandaluar përdorimin e sistemeve të automatizuara të përpunimit të të dhënave nga persona të paautorizuar me anë të pajisjeve të transmetimit të të dhënave (kontrolli i përdorimit);

d) për të garantuar mundësinë e kontrollit dhe të konstatimit për individët ose subjektet të cilët mund të komunikohen të dhënat shëndetësore me pajisjet e transmetimit të të dhënave (kontrolli i komunikimit);

e) për të garantuar mundësinë e kontrollit se kush ka pasur qasje në sistem dhe cilat të dhëna shëndetësore janë futur në sistemin e informacionit, kur dhe nga kush (kontrolli i hedhjes së të dhënave);

f) për të parandaluar leximin, kopjimin, ndryshimin ose fshirjen e paautorizuar të të dhënave shëndetësore gjatë komunikimit të të dhënave personale dhe transmetimit të bazës së të dhënave (kontrolli i transmetimit);

j) për të mbrojtur të dhënat duke bërë kopje të sigurisë.

4. Kontrolluesit/përpunuesit publikë dhe privatë të dokumentacionit mjekësor të hartojnë rregullore të brendshme, që reflekton parimet e përcaktuara në legjislacionin për mbrojtjen e të dhënave personale dhe në këtë udhëzim.

Neni 9

Kërkimi shkencor

1. Përpunimi i të dhënave shëndetësore për qëllimet e kërimit shkencor duhet t'u nënshtrohet masave të përshtatshme të mbrojtjes të parashikuara me ligj dhe në këtë udhëzim, duke garantuar të drejtat dhe liritë themelore të subjektit të të dhënave.

2. Nevoja e përpunimit të të dhënave shëndetësore për kërkimin shkencor duhet të vlerësohet në pikëpamjen e qëllimeve kërkimore, rreziqeve ndaj subjektit të të dhënave, si dhe për sa i përket përpunimit të të dhënave gjenetike, në kuadër të rrezikut për familjen biologjike.

3. Të dhënat shëndetësore, në parim, duhet të përpunohen vetëm në një projekt kërkimi shkencor, nëse subjekti i të dhënave ka dhënë pëlqimin, në përputhje me këtë udhëzim, me përjashtim të rasteve të parashikuara ndryshe me ligj.

4. Të dhënat duhet të anonimizohen kur qëllimet e kërimit shkencor e lejojnë. Kur qëllimet e kërimit nuk e lejojnë këtë, duhet të zbatohet pseudonimizimi i të dhënave në fazën e ndarjes së identifikimit, për të mbrojtur të drejtat dhe liritë themelore të subjektit të të dhënave.

5. Kur subjekti i të dhënave tërhiqet nga një projekt i kërimit shkencor, të dhënat që lidhen me shëndetin, të përpunuara në kuadër të atij kërkimi, duhet të shkatërrohen ose anonimizohen në një mënyrë që nuk kompromenton vlefshmërinë shkencore të kërimit, duke informuar subjektin e të dhënave.

6. Të dhënat personale të përdorura për kërkim shkencor nuk duhet të publikohen në një formë që mundëson identifikimin e subjektit të të dhënave, përjashtuar rastin kur subjekti i të dhënave ka dhënë pëlqimin dhe/ose kur parashikohet shprehimisht nga ligji.

Neni 10

Përpunimi i të dhënave nëpërmjet pajisjeve elektronike të lëvizshme

1. Për të dhënat që mblidhen nga pajisje elektronike të lëvizshme dhe që mund të zbulohet informacion mbi gjendjen shëndetësore fizike dhe mendore të subjektit të të dhënave, zbatohen të njëjtat parime dhe garanci për përpunimin e të dhënave të tjera që lidhen me shëndetin, të parashikuara në këtë udhëzim.

2. Çdo përdorim i pajisjeve elektronike të lëvizshme duhet të shoqërohet nga masa të përshtatshme sigurie që garantojnë verifikimin e personit përkatës dhe enkriptimin gjatë transmetimit të të dhënave.

Neni 11

Transferimi ndërkombëtar i të dhënave shëndetësore

1. Transferimi ndërkombëtar i të dhënave mund të kryhet kur sigurohet një nivel i përshtatshëm i mbrojtjes së të dhënave, në përputhje me parashikimet e legjislacionit në fuqi dhe aktet nënligjore të miratuara nga Komisioneri.

2. Të dhënat shëndetësore mund të transferohen në një shtet që nuk ka nivel të mjaftueshëm të mbrojtjes së të dhënave personale, nëse:

- a) subjekti i të dhënave ka dhënë pëlqimin për transferimin ndërkombëtar;
- b) është i nevojshëm për mbrojtjen e një interesi jetik të subjektit të të dhënave;
- c) me autorizim të Komisionerit;
- d) në çdo rast tjetër të parashikuar nga ligji dhe aktet nënligjore të miratuara nga Komisioneri.

Neni 12

Dispozita të fundit

1. Udhëzimi nr. 5, datë 26.5.2010, “Për rregullat themelore në lidhje me mbrojtjen e të dhënave personale në sistemin e kujdesit shëndetësor” dhe udhëzimi nr. 23, datë 20.11.2012, “Për përpunimin e të dhënave personale në sektorin e shëndetësisë”, të Komisionerit për Mbrojtjen e të Dhënave Personale, shfuqizohen.

2. Moszbatimi i këtij udhëzimi është subjekt i sanksioneve të parashikuara nga legjislacioni në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

Ky udhëzim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

KOMISIONER PËR TË DREJTËN E INFORMIMIT DHE MBROJTJEN E TË
DHËNAVE PERSONALE
Besnik Dervishi