

Zarządzenie Nr 164/2019

Rektora Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie z dnia 27 listopada 2019 r. w sprawie wprowadzenia „Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV”

Na podstawie art. 222¹ §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.), art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.), art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2019 r. poz. 1239 z późn. zm.), §6 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. z 2018 r. poz. 1861 z późn. zm.) i § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 696), zarządzam, co następuje:

§1

1. Wprowadza się „Procedurę postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV” (dalej procedura), która stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
2. Procedura określa zasady postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał biologiczny ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) lub wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV), do której doszło w wyniku wypadku w trakcie realizacji zadań dydaktycznych.

§2

Procedurą objęci są:

- 1) pracownicy Uniwersytetu podczas wykonywania obowiązków służbowych,
 - 2) osoby zatrudnione w Uniwersytecie na podstawie umowy cywilnoprawnej,
 - 3) doktoranci,
 - 4) studenci polskojęzyczni,
 - 5) studenci anglojęzyczni,
 - 6) studenci z programu ERASMUS,
 - 7) stażyści
 - 8) wolontariusze
- zwani dalej Osobami Ekspozowanymi.

§3

Osoba Ekspozowana, wykonująca w momencie ekspozycji czynności na rzecz Szpitali Klinicznych lub innych podmiotów leczniczych i jednostek, z którymi PUM ma zawartą umowę w trybie art. 89 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz jednostek, z którymi PUM ma zawarte porozumienie o organizacji studenckich praktyk zawodowych i zajęć praktycznych, objęta jest procedurą

poekspozycyjną obowiązującą w tym szpitalu klinicznym, podmiocie leczniczym lub w tej jednostce.

§4

Po wystąpieniu ekspozycji na zakażenia wirusem HIV, HBV lub HCV należy postępować zgodnie z procedurą. Osoba Ekspozowana zobowiązana jest do zgłoszenia niezwłocznie każdego zdarzenia ekspozycji do osoby wskazanej w procedurze w przypadku wystąpienia narażenia zawodowego na materiał biologiczny potencjalnie zakaźny.

§ 5

Nadzór nad wdrożeniem i przestrzeganiem procedury sprawują:

- 1) w stosunku do pracowników, osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, doktorantów, stażystów i wolontariuszy odpowiednio bezpośredni przełożony lub kierownik jednostki organizacyjnej,
- 2) w stosunku do studentów polskojęzycznych, anglojęzycznych i z programu ERASMUS wskazani przez Dziekana pracownicy Uczelni, opiekunowie praktyk, koordynatorzy ćwiczeń, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

§ 6

1. Rejestr ekspozycji zawodowej dla osób wymienionych w § 2 prowadzi Dział BHP i Ochrony Środowiska.
2. Wprowadza się:
 - 1) bezwzględny zakaz zakładania osłonek na ostre narzędzia, zakaz ponownego wkładania igieł do osłonek po ich użyciu oraz zakaz odkładania igieł na stołach, szafkach itp. Wszystkie zużyte ostre narzędzia, igły należy umieszczać w sztywnych pojemnikach zgodnie z Zarządzeniem Rektora PUM w sprawie postępowania z odpadami medycznymi,
 - 2) bezwzględny obowiązek unikania dotykania i chwytania bez rękawic **ochronnych sprzętu wielokrotnego użytku (np. wiertła stomatologiczne) – przy odkażaniu; narzędzia należy umieszczać na tacach tak, aby nie stanowiły zagrożenia dla innych osób,**
 - 3) obowiązek przekładania narzędzi z tac do pojemników np. szczypcami, pęsetami lub poprzez spowodowanie ich zsunięcia przechylając tacę w czasie przekładania i bez dotykania ich ostrych części. Analogicznie należy postępować przy wycieraniu i wkładaniu narzędzi do np. pakietów sterylizacyjnych,
 - 4) nakaz stosowania narzędzi, które zapobiegają zranieniom np. do cięcia należy stosować lasery itp.


§ 7

Koszty związane z koniecznością przeprowadzenia konsultacji, badań specjalistycznych i leczenia antyretrowirusowego w związku z postępowaniem poekspozycyjnym ponosi PUM na podstawie faktury wystawionej przez **Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4** i opisanej przez Dział BHP i Ochrony Środowiska. W przypadku wykonania powyższych czynności w innych zakładach opieki

zdrowotnej na podstawie faktury wystawionej na: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1, NIP 852-000-67-57.

§ 8

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Z dniem wejścia w życie niniejszego Zarządzenia traci moc Zarządzenie Nr 22/2009 Rektora Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie z dnia 27 marca 2009 r. w sprawie wprowadzenia procedur po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM) dla pracowników i studentów PAM w Szczecinie.



prof. dr hab. Bogusław Machaliński
Rektor PUM

„ Procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV”.

§ 1

Użyte w niniejszej „Procedurze postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV” pojęcia oznaczają:

- 1) **Ekspozycja** – narażenie na czynniki o potencjalnym lub udowodnionym działaniu szkodliwym na ustrój człowieka (krew i IPIM),
- 2) **Ekspozycja zawodowa** – narażenie pracowników, osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, stażystów, wolontariuszy, studentów i doktorantów na czynniki wywołujące zakażenia związane z wykonywaniem zawodu, zajęciami praktycznymi, nauką zawodu,
- 3) **Materiał potencjalnie zakaźny** – każdy materiał biologiczny zawierający patogen, w tym wirusa w ilości niezbędnej do zakażenia:
 - a) krew (najbardziej niebezpieczne źródło zarażenia wirusami HIV, HBV i HCV),
 - b) inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM) – to płyny ustrojowe takie jak nasienie, wydzielina z pochwy, płyn mózgowo - rdzeniowy, płyn opłucnowy, maź stawowa, płyn osierdziowy, płyn otrzewnowy, płyn owodniowy, mleko kobiece, ślina podczas zabiegów dentystycznych i jakiegokolwiek płyn ciała oraz wszelkie płyny ustrojowe w sytuacji, gdy ich rozróżnienie jest trudne lub niemożliwe,
 - c) każda tkanka człowieka żywego albo martwego,
 - d) komórki, hodowle tkankowe, hodowle narządów lub pożywki zawierające HIV, HBV, HCV,
 - e) zwierzęta doświadczalne, ich tkanki, narządy,
- 4) **Osoba Ekspozowana** – pracownik, osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej, stażysta i wolontariusz, który w czasie wykonywania obowiązków służbowych bądź w przypadku studenta, doktoranta w czasie wykonywania zadań dydaktycznych został narażony w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym, potencjalnie zakaźnym, na ryzyko zakażenia HIV, HBV, HCV,
- 5) **Osoba Źródłowa** - osoba, która stanowi potencjalne źródło zakażenia HIV, HBV, HCV dla pracowników, osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, stażystów i wolontariuszy w czasie wykonywania przez nich obowiązków służbowych oraz dla studentów i doktorantów w czasie wykonywania przez nich zadań dydaktycznych.

§ 2

Kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym może nastąpić przez:

- 1) naruszenie ciągłości skóry poprzez: zakłucie, zadrapanie lub skaleczenie narzędziem zabrudzonym materiałem zakaźnym,
- 2) uszkodzoną wcześniej skórę – otwarta niezabezpieczona rana, skaleczenie, pęknięcie, zadrapanie, otarcie naskórka,
- 3) długotrwały kontakt nieuszkodzonej skóry z dużą ilością materiału zakaźnego,
- 4) zachłapanie błon śluzowych – jama ustna, spojówki oczu.

§ 3

Ekspozycja niewymagająca szczególnego postępowania obejmuje:

- 1) ekspozycję skóry nieuszkodzonej,
- 2) ekspozycję wątpliwą, tj.:
 - a) wcześniej nabyte skaleczenie lub rana skażona płynem ustrojowym innym niż krew lub IPIM, a nie zawierająca śladu krwi,
 - b) powierzchowne skaleczenie igłą uznaną za nieskażoną krwią lub IPIM,
 - c) powierzchowna rana bez widocznego krwawienia wywołana przez narzędzia uznane za nieskażone krwią lub IPIM.

§ 4

Ekspozycja wymagająca postępowania poekspozycyjnego i obserwacji poekspozycyjnej obejmuje:

- 1) ekspozycję prawdopodobną:
 - a) śródskórne skaleczenie igłą skażoną krwią lub IPIM,
 - b) powierzchowna rana bez widocznego krwawienia, wywołana przez narzędzie skażone krwią lub IPIM,
 - c) wcześniej nabyte skaleczenie skażone krwią lub IPIM,
 - d) kontakt śluzówek lub spojówek z krwią lub IPIM.
- 2) ekspozycję ewidentną:
 - a) uszkodzenie przenikające skórę igłą skażoną krwią lub IPIM,
 - b) wstrzyknięcie krwi,
 - c) skaleczenie lub podobna rana z następstwem krwawienia, wywołane przez narzędzie w sposób widoczny zanieczyszczone krwią lub IPIM,
 - d) każde bezpośrednie wprowadzenie materiału biologicznego (laboratorium).
- 3) ekspozycję masywną:
 - a) przetoczenie krwi,
 - b) wstrzyknięcie dużej ilości (powyżej 1 ml) krwi lub IPIM,
 - c) parenteralna ekspozycja na próbki laboratoryjne zawierające wysokie miano wirusów.

§ 5

Postępowanie natychmiastowe po wystąpieniu ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny wirusami krwiopochodnymi w miejscu zdarzenia obejmuje:

- 1) postępowanie po ekspozycji w sytuacji skóry nieuszkodzonej:
 - a) usunąć krew,
 - b) przemyć skórę dużą ilością letniej bieżącej wody z mydłem i zdezynfekować (wykonać higieniczne mycie rąk)
 - dalszej profilaktyki poekspozycyjnej nie stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną,
- 2) postępowanie po ekspozycji w sytuacji uszkodzonej skóry (zranienie, skaleczenie, przekłucie, uszkodzenie):
 - a) usunąć ostry przedmiot z rany i delikatnie przemyć zranioną skórę i okolicę ciepłą wodą z mydłem, trzymać miejsce zranione pod bieżącą wodą przez ok. 10 min.,
 - b) nie tamować wypływu krwi,

- c) nie należy uciskać brzegów rany – ułatwia aspirację materiału do rany,
 - d) nie wysysać miejsca ukłucia,
 - e) nie szorować szczotką,
 - f) odkazić ranę 3% wodą utlenioną - **nie dezynfekować środkiem dezynfekcyjnym na bazie alkoholu,**
 - g) założyć opatrunek jałowy (najlepiej wodoodporny).
- 3) postępowanie po ekspozycji oczu:
- a) wypłukać okolicę oczu delikatnie, dokładnie letnią bieżącą wodą przy otwartych powiekach,
 - b) przepłukać okolicę oczu delikatnie solą fizjologiczną (0.9% NaCl) przy otwartych powiekach,
- 4) postępowanie po ekspozycji jamy ustnej:
- a) wypłuć krew lub IPIM,
 - b) przepłukać kilkanaście razy jamę ustną bieżącą wodą. **Nie należy dezynfekować miejsca ekspozycji preparatem na bazie alkoholu.**
- 5) postępowanie po ekspozycji nosa:
- a) wydmuchać krew lub IPIM,
 - b) przepłukać letnią bieżącą wodą.

§ 6

1. Dalsze postępowanie po ekspozycji prawdopodobnej, ewidentnej lub masywnej:

- 1) osoba eksponowana powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie:
- a) pracownik, osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej, stażysta będący osobą eksponowaną - kierownikowi jednostki lub przełożonemu,
 - b) student, doktorant lub wolontariusz - nauczycielowi prowadzącemu zajęcia lub opiekunowi praktyki zawodowej lub opiekunowi stażu lub kierownikowi jednostki.
- 2) obowiązkiem osoby, która przyjęła zgłoszenie o w/w ekspozycji jest:
- a) przeprowadzenie wywiadu z osobą eksponowaną,
 - b) wypełnienie w **dwóch egzemplarzach** „Indywidualnej karty ekspozycji zawodowej na krew lub inny potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny IPIM” (dalej karta ekspozycji), która stanowi załącznik nr 1 procedury. Informację o braku zgody osoby źródłowej na przeprowadzenie badań należy zawrzeć w pkt 19 karty ekspozycji. W przypadku wyrażenia zgody na badania dla uzupełnienia pkt 19 karty ekspozycji o dane osobowe koniecznym jest pobranie od osoby źródłowej zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury). Jeżeli osoba źródłowa zgodziła się na badania, ale nie wyraziła zgody na przetwarzanie danych osobowych w pkt 19 karty ekspozycji podaje się ustalone wraz z osobą źródłową hasło,
 - c) wypełnienie skierowania na badanie lekarskie pracownika/osoby zatrudnionej na podstawie umowy cywilnoprawnej/studenta/doktoranta/stażysty/wolontariusza (załącznik nr 2 do procedury),
 - d) wypełnienie zlecenia (załącznik nr 3 do procedury) w celu wykonania badań przez osobę źródłową,

- e) niezwłoczne odesłanie Osoby Ekspozowanej wraz z ewentualną Osobą Źródłową na konsultację specjalistyczną do Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych w Szczecinie przy ul. Broniewskiego 12 (tel. 91 813-93-42) w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do godz. 14⁰⁰ lub po godzinie 14⁰⁰ w dni robocze i świąteczne (całą dobę) do Izby Przyjęć Kliniki Chorób Zakaźnych SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4 (tel. 91 813-94-40). Osoba Ekspozowana obowiązana jest udać się na konsultację również wtedy gdy osoba źródłowa nie wyraziła zgody na własny udział w badaniach oraz przedłożyć w Szpitalu wypełnioną kartę ekspozycji,
 - f) odesłanie jednego egzemplarza karty ekspozycji oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych w przypadku jej wyrażenia przez osobę źródłową do Działu BHP i Ochrony Środowiska.
2. Wszystkie niezbędne dokumenty dostępne są w sekretariatach jednostek organizacyjnych oraz na stronach internetowych Działu BHP i Ochrony Środowiska.

§ 7

1. Postępowania powyższe powinno być zrealizowane w miarę możliwości w ciągu 1-2 godzin od ekspozycji, nie później niż do 24 godzin.
2. Przeprowadzenie badania osoby źródłowej jest istotne z uwagi na sposób zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej i ewentualne wdrożenie dalszego leczenia.
3. W przypadku gdy konieczność uzyskania skierowania powodowałoby opóźnienie w zgłoszeniu się do Szpitala osoba ekspozowana zgłasza się bez skierowania. W takim przypadku należy je dostarczyć w terminie 7 dni.
4. Lekarz specjalista chorób zakaźnych zobowiązany jest w szczególności udzielić porady lekarskiej, zlecić badania serologiczne krwi, a w razie konieczności wdrożyć procedurę diagnostyczną i wystawić receptę na leki antywirusowe.

**INDYWIDUALNA KARTA EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW LUB INNY
POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ ZAKAŻNY IPIM**

.....
(Pieczęć jednostki organizacyjnej)

.....
(Data)

1. Imię i nazwisko osoby ekspozowanej:.....
 pracownik osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej student doktorant
 stażysta wolontariusz
2. Wiek..... 3. Data i godzina zdarzenia:.....
4. Płeć..... 5. PESEL.....
6. Miejsce zdarzenia
7. Szczepienia WZW typu B (data).....wyniki testów osoby ekspozowanej
(wypełnia poszkodowany o ile posiada taką wiedzę):

| WZW B | Hbs Ag <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | HBe Ag <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | Anty-HBs <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | Anty-HBc <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | data badania |
|-------|--|---|--|--|--------------|
| WZW C | Anty-HCV <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | HCV-RNA <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | ALT poziom <input type="checkbox"/> brak badania | | |
| HIV | Anty-HIV <input type="checkbox"/> dodatni <input type="checkbox"/> ujemny <input type="checkbox"/> brak badania | | | | |

8. Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie ekspozycji/stanowisko.....
.....

9. Rodzaj materiału infekcyjnego:

- Krew Płyn mózgowo-rdzeniowy Płyn opłucnowy Płyn owodniowy
 Płyn otrzewnowy Płyn osierdziowy Wydzielina pochwy Nasienie
 Maż stawowa Ślina podczas zabiegów dentystrycznych
 Jakikolwiek płyn ustrojowy, widocznie skażony krwią
 Jakikolwiek płyn ustrojowy, który jest niemożliwy do rozróżnienia Tkanka ludzka
 Pożywki zawierające HIV, HBV, HCV inny (podać jaki)

10. Środki ochrony osobistej stosowane w chwili ekspozycji:

- Rękawiczki Okulary ochronne Gogle
 Osłony pleksiglasowe na twarz Maski jednorazowego użycia Fartuch ochronny
 Czepek ochronny

Inne:.....

11. Narzędzie/sprzęt, będący przyczyną przerwania ciągłości tkanek:

- igła ze światłem
- igła bez światła
- inne ostre narzędzie *proszę podać*
- inny materiał *proszę podać*

12. Rodzaj czynności, w trakcie której doszło do ekspozycji.....
.....

13. Ekspozowana część ciała:.....

14. Głębokość zranienia

- rana powierzchowna (np. otarcie naskórka)
- rana głęboka z lub bez krwawienia *proszę podać*
- nie dotyczy (ekspozycja błon śluzowych, spojówki oczu)

15. Czy narzędzie było zauważalnie zanieczyszczone krwią?

- tak
- nie
- nie wiadomo
- nie dotyczy (np. ekspozycja błon śluzowych)

16. Zastosowano postępowanie miejscowe po ekspozycji u osoby ekspozowanej (udzielenie pierwszej pomocy):.....
.....godz.....

17. Zalecono postępowanie poekspozycyjne:.....

18. Świadcowie zdarzenia:

| Imię i nazwisko | stanowisko | Czytelny podpis | data |
|-----------------|------------|-----------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

19. Czy znane są dane osoby źródłowej

- źródło nieznane
- źródło znane

Imię i nazwisko lub hasło osoby źródłowej*

.....wiek.....płeć.....

.....
data

.....
podpis osoby ekspozowanej

*dla uzupełnienia pkt 19 o dane osobowe osoby źródłowej wymagane jest dobrowolne wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych przez osobę źródłową (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury)

.....
(pieczęć PUM w Szczecinie)

.....
(miejsce i data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

pracownika/osobę zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej/
studenta/doktoranta/stażystę/wolontariusza* Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie na konsultację po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny
materiał oraz monitorowanie osoby ekspozowanej

kieruję Panią/Pana
(imię i nazwisko)

do Izby Przyjęć Kliniki Chorób Zakaźnych w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4 (po godzinie
14⁰⁰ w dni robocze i świąteczne) lub do Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych
w Szczecinie przy ul. Broniewskiego 12 (w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do godz. 14⁰⁰) celem
udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistycznej profilaktyki poekspozycyjnej**
w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym i ryzykiem zakażenia
HIV, HBV, HCV w czasie wykonywania czynności zawodowych/pracy zleconej/realizacji
praktyk studenckich lub zajęć dydaktycznych* na stanowisku:

.....
w dniu..... o godzinie.....

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)

PUM jako Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów udzielonych świadczeń
zgodnie z wystawionymi fakturami.

Objaśnienia:

* niepotrzebne skreślić,

** profilaktyka poekspozycyjna obejmuje porady lekarskie osoby ekspozowanej oraz badania
laboratoryjne w niezbędnym zakresie u tej osoby oraz źródła ekspozycji (jeśli jest znane).

.....
(pieczęć PUM w Szczecinie)

.....
(miejsowość i data)

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

w kierunku zakażenia krwi wirusami HIV, HBV, HCV w Samodzielnym Publicznym
Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4
„Materiał osoby Źródłowej”

Pan/Pani*
(imię i nazwisko lub hasło)

Wiek.....Płeć.....

Imię i nazwisko osoby ekspozowanej:

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do wystawienia zlecenia

*dla uzupełnienia zlecenia o dane osobowe wymagane jest dobrowolne wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych przez osobę źródłową (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury)

Uwaga: osoba źródłowa udaje się do Izby Przyjęć Kliniki Chorób Zakaźnych w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4 (po godzinie 14⁰⁰ w dni robocze i świąteczne) lub do Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych w Szczecinie przy ul. Broniewskiego 12 (w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do godz. 14⁰⁰).

PUM jako Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów udzielonych świadczeń zgodnie z wystawionymi fakturami.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, wieku, płci przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin. - jako administratora danych osobowych (dalej: PUM) - w celach:

- 1) badania próbki materiału biologicznego ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) lub wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV)

W każdej chwili przysługuje Tobie prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Masz prawo zażądać przeprowadzenia badania z zachowaniem anonimowości podając hasło, które wpisuje się indywidualnej karty ekspozycji.

Miejscowość, data

podpis

| KLAUZULA INFORMACYJNA | |
|---|---|
| Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, – zwanym dalej RODO – w związku z wykorzystaniem danych osobowych w celach promocyjnych. | |
| Kto jest administratorem Twoich danych? | |
| Administratorem Twoich danych osobowych jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin. | |
| Z kim możesz się skontaktować? | |
| We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@pum.edu.pl lub pod numerem telefonu 914800790. | |
| W jakim celu przetwarzamy Twoje dane? | |
| Cel przetwarzania | Podstawa prawna |
| Badanie próbki materiału biologicznego ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) lub wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) | art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w zakresie danych zwykłych takich jak np. twoje imię, nazwisko czy dane kontaktowe |
| Kontakt w celu przekazania wyników | art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora |
| Komu udostępniamy Twoje dane? | |
| Twoje dane osobowe mogą być udostępnione następującym kategoriom odbiorców: <ol style="list-style-type: none">1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa;2) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczącym na naszą rzecz usługi, w szczególności informatyczne, prawne, księgowo, transportowe, ochrony, kurierskie oraz pocztowe);3) naszym kontrahentom, w związku z realizowanymi umowami. | |
| Przez jaki okres będziemy przetwarzać Twoje dane? | |
| W zakresie w jakim Twoje dane przetwarzane są na podstawie zgody będą one przetwarzane do czasu | |

jej odwołania. Okres przetwarzania danych osobowych może być przedłożony do czasu przedawnienia roszczeń.

Po odwołaniu zgody albo upływie ostatniego z tych okresów Twoje dane osobowe zostaną przez nas usunięte lub zanonimizowane.

Jakie prawa przysługują Tobie w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych?

W związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw: dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

W zakresie w jakim dane przetwarzane są na podstawie Twojej zgody w każdej chwili przysługuje Tobie prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Niezależnie od powyższych praw możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe przestaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.

Czy podanie danych jest obowiązkowe?

Podanie danych jest w pełni dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością ich wykorzystania dla celów przeprowadzenia badania.

O czym jeszcze powinieneś wiedzieć?

Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, czyli na podstawie automatycznej analizy danych.