



MIR mel
422-1/2018

GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOLÓGIAI INTÉZET

SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Készítette:	Nagy István informatikai osztályvezető	2018.05.07 dátum	Dokumentum kódja: SZ11
Jóváhagyta:	Dr. Andréka Péter mb. főigazgató főorvos	2018.05.07 dátum	Változatok száma: 5
Minőségügyi szempontból ellenőrizte:	Dohnál Erika szervezési és minőségirányítási igazgató	2018.05.07 dátum	Oldalak száma: 48
			Mellékletek száma: 4
			Érvénybelépés időpontja: 2018.05.07
			Felülvizsgálat időpontja:

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Aláírás/dátum	Változat száma	Módosított oldalszám	Jóváhagyta Aláírás/dátum	Kibocsátás időpontja

Az egyes példányok tulajdonosait a szétosztási lista tartalmazza sorszám szerint.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

TARTALOMJEGYZÉK

1. A szabályzat célja.....	4
2. Törvényi háttér	4
3. Értelmező rendelkezések	5
4. Szabályzat érvényességi területe	11
5. Az egészségügyi adatkezelés célja	12
6. Az adatvédelemért felelős személyek és feladataik	14
6.1. Az intézményvezető tevékenysége során	14
6.2. Az intézeti adatvédelmi felelős	15
6.3. Az intézeti adatvédelmi tisztviselőnek joga van	16
6.4. Az egység szintű adatvédelmi felelős feladatai.....	16
6.5. Az adatkezelők feladatai	17
7. A kórház adatkezelési munkahelyei	17
8. A betegek jogai a 1997. évi CLIV. törvény alapján	18
8.1. Az egészségügyi ellátáshoz való jog	18
8.2. Az emberi méltósághoz való jog	18
8.3. Kapcsolattartás joga	19
8.4. A gyógyintézet elhagyásának a joga.....	19
8.5. A tájékoztatáshoz való jog	19
8.6. Az önrendelkezéshez való jog.....	20
8.7. Az ellátás visszautasításának joga	21
8.8. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga.....	22
8.9. Az orvosi titoktartáshoz való jog.....	24
8.10. A betegek és a hozzátartozók kötelezettségei a 1997. évi CLIV. törvény alapján	24
9. A kórházban az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelésére jogosultak	25
10. Adatkezelés célja.....	25
10.1. Adatkezelés gyógykezelés céljából.....	25
10.2. Adatkezelés közegészségügyi, járványügyi célból.....	27
10.3. Adatkezelés tudományos kutatási, epidemiológiai vizsgálati, statisztikai célból	27
10.4. Adatkezelés a kórház eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése céljából	28
10.5. Egészségügyi dokumentáció	29
10.6. Orvosi titok védelme.....	29
10.7. A gyógykezelés során jelen lévő személyek	30
10.8. Adattovábbítás az intézményen belül	31
10.9. Adatkommunikáció más rendszerekkel	31
10.10. Adattovábbítás az intézményen kívülre	31
10.11. Társadalombiztosítási ellátás és az ellátás finanszírozása	32
10.12. Elektronikus adattovábbítással kapcsolatos előírások	32
10.13. Megnevezett hivatalos szervek	33
10.14. Bűncselekményből eredő sérülés esetén	33
10.15. Egyéb célokból	33
11. Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér	34
11.1. Az EESZT adatkezelésének körülményei.....	35
11.2. Az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartásban megvalósuló adatkezelés	35
11.3. Az adatkezelési naplóban megvalósuló adatkezelés	36
11.4. A központi eseménykatalógusban megvalósuló adatkezelés	36
11.5. Az önrendelkezési nyilvántartásban megvalósuló adatkezelés	37
11.6. Az egészségügyi profilban megvalósuló adatkezelés.....	38



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

11.7. Az egészségügyi dokumentáció nyilvántartása során megvalósuló adatkezelés	38
11.8. Elektronikus vénnyilvántartás	39
11.9. Digitális képtovábbítás és távkonzílium nyilvántartása	39
11.10. Elektronikus beutalók és időpontfoglalások nyilvántartása	40
11.11. Az adatokhoz hozzáférő személyek, adattovábbítás az EESZTből	40
11.12. Adatbiztonság	40
12. Az Érintett adatkezeléssel kapcsolatos jogai	41
12.1. Tájékoztatás kérése	41
12.2. Személyes adat helyesbítése, törlése, zárolása	41
12.3. Jogorvoslati lehetőségek	42
13. Tájékoztatással kapcsolatos ismeretek	43
13.1. A beteg joga a tájékoztatáshoz	43
13.2. Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása	43
13.3. Egészségügyi dokumentációval kapcsolatos tájékoztatás	44
13.4. Elhunyt beteggel kapcsolatos tájékoztatás	44
14. Az adatok biztonságos kezelése	44
14.1. Adatfelvétel	44
14.2. Adatmódosítás	44
14.3. Eljárás az adatok sérülése esetén	45
14.4. Egészségügyi dokumentáció megőrzése	45
14.5. Egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése	47
14.6. Diagnosztikai vizsgálatok leleteinek megőrzése	47
15. A közérdekű kérésekkel, panaszokkal és bejelentésekkel kapcsolatos eljárás	47
16. MELLÉKLETEK	48



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

1. A szabályzat célja

Az adatvédelmi szabályzat célja, hogy meghatározza a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet által üzemeltetett

- egészségügyi informatikai rendszerekben tárolt, az egészségi állapotra vonatkozó személyes adatok és az azokhoz kapcsolódó klinikai vizsgálati és finanszírozási adatok adatkezelését és adatvédelmét
- minden egyéb informatikai rendszerben tárolt adat védelmével kapcsolatos adatvédelmi és adatkezelési tennivalókat.

A szabályzat kiterjed a kórházban történő adatkezeléssel kapcsolatos kérdésekre is, úgymint:

- Értelmező rendelkezések
- A betegek jogai és kötelezettségei
- Az adatkezelés célja
- Az orvosi titok védelme
- Adattovábbítás intézményen belül és kívül
- A betegek és hozzátartozók tájékoztatása
- Egészségügyi dokumentáció kezelésével kapcsolatos kérdések
- Adatkezelés a gyógykezelési tevékenység elősegítése céljából
- Adatkezelés a közegészségügyi és járványügyi, kutatási és statisztikai célból
- Az adatok biztonsága (az adatfelvételtől a megsemmisítésig)
- Hozzáférések a tárolt adatokhoz

Jelen szabályzatnak az alábbi szabályzatok elválaszthatatlan részei:

- Vírusvédelmi szabályzat
- Iratkezelési szabályzat

2. Törvényi háttér

1. Polgári törvénykönyv
2. 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról
3. Az 1996 évi XX. Törvény a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról
4. Az 1997 évi XLVII törvény Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről
5. 1997. évi CLIV. tv. az egészségügyről
6. A 62/1997. (XII.21.) NM rendelet az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről
7. SZ ISO/IEC 17799: 2002 az informatikai biztonság menedzselésének eljárásrendje
8. 114/2007. (XII. 29.) GKM rendelet a digitális archiválás szabályairól
9. 1997. évi LXXXIII. Törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

10. 39/2016.(XII. 21.) EMMI rendelet az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel kapcsolatos részletes szabályokról.
11. Az európai parlament és a tanács (eu) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet)

3. Értelmező rendelkezések

Adatállomány: az egy nyilvántartásban kezelt adatok összessége¹;

Adatkezelés: az alkalmazott eljárástól függetlenül az adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége, így különösen gyűjtése, felvétele, rögzítése, rendszerezése, tárolása, megváltoztatása, felhasználása, lekérdezése, továbbítása, nyilvánosságra hozatala, összehangolása vagy összekapcsolása, zárolása, törlése és megsemmisítése, valamint az adatok további felhasználásának megakadályozása, fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítése, valamint a személy azonosítására alkalmas fizikai jellemzők (pl. ujj- vagy tenyérnyomat, DNS-minta, íriszkép) rögzítése²

Adatkezelő: az a természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely önállóan vagy másokkal együtt az adatok kezelésének célját meghatározza, az adatkezelésre (beleértve a felhasznált eszközt) vonatkozó döntéseket meghozza és végrehajtja, vagy az általa megbízott adatfeldolgozóval végrehajtatja³

Adattovábbítás: az adat meghatározott harmadik személy számára történő hozzáférhetővé tétele⁴

Adattörlés: az adatok felismerhetetlenné tétele oly módon, hogy a helyreállításuk többé nem lehetséges⁵

Néhány esetben (pl. bíróság döntés) lehet adatokat fizikailag is törölni egy rendszerből. Ilyen esetekben szükséges egy üres „place-holder” elemet tárolni a hierarchiának ezen pontján, hogy jelezze a törlést és azt, hogy az mikor és miért történt.

- Fizikai törlés: az adatok felismerhetetlenné tétele oly módon, hogy a helyreállításuk nem lehetséges.

Logikai törlés: téves adatbevitel esetén lehetséges az adatokat logikailag törölni. A törlés ebben az esetben nem jelenti az adatok megsemmisülését. A törölt adatok, a törlés ténye,

¹ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

² 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

³ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről+2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁴ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁵ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

oka és az ehhez kapcsolódó adatok tárolásra kerülnek (ki, hol és miért). A törölt adatok, mint egy előző verzió az arra jogosultak számára elérhetőek.

Adatmegjelölés: az adat azonosító jelzéssel ellátása annak megkülönböztetése céljából⁶

Adatzárolás: az adat azonosító jelzéssel ellátása további kezelésének végleges vagy meghatározott időre történő korlátozása céljából⁷

Adatmegsemmisítés: az adatokat tartalmazó adathordozó teljes fizikai megsemmisítése⁸;

Adatfeldolgozás: az adatkezelési műveletekhez kapcsolódó technikai feladatok elvégzése, függetlenül a műveletek végrehajtásához alkalmazott módszertől és eszköztől, valamint az alkalmazás helyétől, feltéve hogy a technikai feladatot az adatokon végzik⁹;

Adatfeldolgozó: az a természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely az adatkezelővel kötött szerződése alapján - beleértve a jogszabály rendelkezése alapján történő szerződéskötést is - adatok feldolgozását végzi¹⁰;

Adatfelelős: az a közfeladatot ellátó szerv, amely az elektronikus úton kötelezően közzéteendő közérdekű adatot előállította, illetve amelynek a működése során ez az adat keletkezett¹¹

Adatközlő: az a közfeladatot ellátó szerv, amely- ha az adatfelelős nem maga teszi közzé az adatot-az adatfelelős által hozzá eljuttatott adatait honlapon közzéteszi¹²

Adatvédelem: az adatok valamilyen szintű, előre meghatározott csoportjára vonatkozó olyan előírások, amelyek adatkezelések, adathozzáférések és adatfelhasználások jogszerűségeit szabályozzák.

Adatvédelmi incidens: személyes adat jogellenes kezelése vagy feldolgozása, így különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés¹³

Beavatkozás: azon megelőző, diagnosztikus, terápiás, rehabilitációs vagy más célú fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai eljárás, amely a beteg szervezetében változást idéz vagy idézhet

⁶ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁷ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁸ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁹ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

¹⁰ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

¹¹ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

¹² 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

¹³ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

elő, továbbá a holttesten végzett vizsgálatokkal, valamint szövetek, szervek eltávolításával összefüggő eljárás¹⁴

Beteg: az egészségügyi szolgáltatásokat igénybe vevő vagy abban részesülő személy¹⁵

Betegellátó: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész¹⁶

Bűnügyi személyes adat: a büntetőeljárás során vagy azt megelőzően a bűncselekménnyel vagy a büntetőeljárással összefüggésben, a büntetőeljárás lefolytatására, illetve a bűncselekmények felderítésére jogosult szerveknél, továbbá a büntetés-végrehajtás szervezeténél keletkezett, az érintettel kapcsolatba hozható, valamint a büntetett előéletre vonatkozó személyes adat;

Diagnosztikai vizsgálat: az egészségügyi szolgáltatóhoz forduló beteg panasza okának feltárására irányuló vizsgálat¹⁷

Egészségügyi adat: az érintett testi, értelmi és lelki állapotára, kóros szenvedélyére, valamint a megbetegedés, illetve az elhalálozás körülményeire, a halál okára vonatkozó, általa vagy róla más személy által közölt, illetve az egészségügyi ellátó-hálózat által észlelt, vizsgált, mért, leképzett, vagy származtatott adat; továbbá az előzőekkel kapcsolatba hozható, az azokat befolyásoló mindennemű adat (pl. magatartás, környezet, foglalkozás). Amennyiben a beteg gyógykezelése, vagy közegészségügyi okok azt indokoltá teszik, a szexuális szokásokra vonatkozó adat is egészségügyi adatnak minősül¹⁸.

Egészségügyi dokumentáció: a gyógykezelés során a betegellátó tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó feljegyzés(ek), nyilvántartás(ok), vagy bármilyen más módon rögzített adat vagy multimédiás információ, függetlenül annak hordozójától vagy formájától¹⁹.

Egészségügyi dolgozó: az orvos, a fogorvos, a gyógyszerész, az egyéb felsőfokú egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy, az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy, továbbá az egészségügyi tevékenységben közreműködő egészségügyi szakképesítéssel nem rendelkező személy²⁰

¹⁴ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

¹⁵ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

¹⁶ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

¹⁷ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

¹⁸ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

¹⁹ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről+1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

²⁰ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Egészségügyi ellátás: a beteg adott egészségi állapotához kapcsolódó egészségügyi szolgáltatások összessége²¹

Egészségügyi szolgáltató: a tulajdoni formától és a fenntartótól függetlenül minden, egészségügyi szolgáltatás nyújtására az egészségügyi hatóság által kiadott működési engedély alapján jogosult jogi személy, jogi személyiség nélküli szervezet és minden olyan természetes személy, aki a szolgáltatást saját nevében nyújtja²²

A külön jogszabály alapján egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosult természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet²³

Egészségügyi tevékenység: az egészségügyi szolgáltatás részét képező minden tevékenység, kivéve azon tevékenységeket, amelyek végzéséhez nem szükséges

- egészségügyi szakképesítés vagy
- egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy szakmai felügyelete²⁴

Életmentő beavatkozás: sürgős szükség esetén a beteg életének megmentésére irányuló egészségügyi szolgáltatás²⁵

Életfenntartó beavatkozás: a beteg életének mesterséges módon történő fenntartására, illetve egyes életműködéseinek pótlására irányuló egészségügyi szolgáltatás²⁶

Érintett: bármely meghatározott, személyes adat alapján azonosított vagy - közvetlenül vagy közvetve – azonosítható természetes személy²⁷

Gyógykezelés: minden olyan tevékenység, amely az egészség megőrzésére, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógyítása, a megbetegedés következtében kialakult állapotromlás szinten tartása vagy javítása céljából az érintett közvetlen vizsgálatára, kezelésére, ápolására, orvosi rehabilitációjára, illetve mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, gyógyfürdőellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is²⁸.

Harmadik személy: olyan természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely nem azonos az érintettel, az adatkezelővel vagy az adatfeldolgozóval²⁹

²¹ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

²² 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

²³ 1997. évi LXXXIII. törvény - a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól

²⁴ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

²⁵ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

²⁶ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

²⁷ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

²⁸ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

²⁹ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Hozzájárulás: az érintett akaratának önkéntes és határozott kinyilvánítása, amely megfelelő tájékoztatáson alapul, és amellyel félreérthetetlen beleegyezését adja a rá vonatkozó személyes adatok- teljes körű vagy egyes műveletekre kiterjedő - kezeléséhez³⁰;

Invazív beavatkozás: a beteg testébe bőrön, nyálkahártyán vagy testnyíláson keresztül behatoló fizikai beavatkozás, ide nem értve a beteg számára szakmai szempontból elhanyagolható kockázatot jelentő beavatkozásokat³¹

Kezelést végző orvos: a beteg adott betegségével, illetve egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, valamint ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, aki a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartozik vagy abban közreműködő orvos (pl.: konzílium, telemedicina, stb.)³².

Kezelőorvos: a beteg adott betegségével, illetve egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, továbbá ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, illetve orvosok, akik a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartoznak³³

Közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs³⁴.

Közérdekű adat: az állami vagy helyi önkormányzati feladatot, valamint jogszabályban meghatározott egyéb közfeladatot ellátó szerv vagy személy kezelésében lévő és tevékenységére vonatkozó vagy közfeladatának ellátásával összefüggésben keletkezett, a személyes adat fogalma alá nem eső, bármilyen módon vagy formában rögzített információ vagy ismeret, függetlenül kezelésének módjától, önálló vagy gyűjteményes jellegétől, így különösen a hatáskörre, illetékességre, szervezeti felépítésre, szakmai tevékenységre, annak eredményességére is kiterjedő értékelésére, a birtokolt adatfajtákra és a működést szabályozó jogszabályokra, valamint a gazdálkodásra, a megkötött szerződésekre vonatkozó adat³⁵.

Közérdekből nyilvános adat: a közérdekű adat fogalma alá nem tartozó minden olyan adat, amelynek nyilvánosságra hozatalát, megismerhetőségét vagy hozzáférhetővé tételét szabályzat közérdekből elrendeli³⁶;

³⁰ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

³¹ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

³² az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § b) pontja szerinti kezelő orvos

³³ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

³⁴ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről + 1997. évi LXXXIII. törvény - a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól+ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

³⁵ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

³⁶ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Különleges adat:

- a) a faji eredetre, a nemzeti és etnikai kisebbséghez tartozásra, a politikai véleményre vagy pártállásra, a vallásos vagy más világnézeti meggyőződésre, az érdekképviselési szervezeti tagságra, a szexuális életre vonatkozó személyes adat,
- b) az egészségi állapotra, a kóros szenvedélyre vonatkozó személyes adat, valamint a bűnügyi személyes adat³⁷;

Nyilvánosságra hozatal: az adat bárki számára történő hozzáférhetővé tétele

Orvosi titok: a gyógykezelés során az adatkezelő tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adat(ok), továbbá a szükséges, vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adat. Orvosi titok nem csak orvosnak juthat tudomására, illetve nem csak orvos kezelhet. Az orvosi titok megőrzése a jogszabály által előírt kivételektől eltekintve minden esetben kötelező³⁸.

Sürgős szükség: az egészségi állapotban hirtelen bekövetkezett olyan változás, amelynek bekövetkeztében azonnali egészségügyi ellátás hiányában az érintett közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne³⁹

Személyes adat: az érintettel kapcsolatba hozható adat – különösen az érintett neve, azonosító jele, valamint egy vagy több fizikai, fiziológiai, mentális, gazdasági, kulturális vagy szociális azonosságára jellemző ismeret –, valamint az adatból levonható, az érintettre vonatkozó következtetés⁴⁰.

Személyazonosító adat: a családi és utónév, leánykori név, a nem, a születési hely és idő, az anya leánykori családi és utóneve, a lakóhely, a tartózkodási hely, a társadalombiztosítási azonosító jel (a továbbiakban: TAJ szám) együttesen, vagy ezek közül bármelyik, amennyiben alkalmas, vagy alkalmas lehet az érintett azonosítására⁴¹.

Tiltakozás: az érintett nyilatkozata, amellyel személyes adatainak kezelését kifogásolja, és az adatkezelés megszüntetését, illetve a kezelt adatok törlését kéri⁴²;

Szűrővizsgálat: olyan vizsgálat, amelynek célja a betegség tüneteit nem mutató (tünetmentes) személy esetleges betegségének vagy kórmegelőző állapotának - ideértve a betegségre hajlamosító kockázati tényezőket is- korai felismerése⁴³

³⁷ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

³⁸ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

³⁹ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről+ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

⁴⁰ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁴¹ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről

⁴² 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról

⁴³ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Veszélyeztető állapot: az az állapot, amelyben az azonnali intézkedés hiánya a beteg vagy más személy életét, testi épségét vagy egészségét közvetlenül fenyegető helyzetet eredményezne, illetőleg a környezetére közvetlen veszélyt jelentene⁴⁴

Vizsgálat: az a tevékenység, amelynek célja a beteg egészségi állapotának felmérése, egészségének megőrzése, a betegségek, illetve kockázatuk felderítése, a konkrét betegség(ek) meghatározása, prognózisuk, változásuk megállapítása, a gyógykezelés eredményességének, valamint a halál bekövetkeztének és a halál okának megállapítása (lásd. Szűrővizsgálat, diagnosztikai vizsgálat)⁴⁵

4. Szabályzat érvényességi területe

A **szabályzat hatálya** kiterjed az intézet egész területére, valamennyi dolgozójára és az intézettel kapcsolatba került; annak szolgáltatásait igénybe vevő, vagy szolgáltatást nyújtó, minden természetes vagy jogi személyre (továbbiakban: **érintett**), függetlenül attól, hogy beteg vagy egészséges-e, valamint a törvény és e szabályzat előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokra.

Üzemegészségügyi ellátás vonatkozásában érintettnek minősül az intézettel közalkalmazotti vagy egyéb munkaviszonyban álló valamennyi munkavállaló.

Személyes adatot kezelni csak meghatározott célból, jog gyakorlása és kötelezettség teljesítése érdekében lehet. Az adatkezelésnek minden szakaszában meg kell felelnie e célnak. Csak olyan személyes adat kezelhető, amely az adatkezelés céljának megvalósulásához elengedhetetlen, a cél elérésére alkalmas, csak a cél megvalósulásához szükséges mértékben és ideig.

Az érintettel az adat felvétele előtt közölni kell, hogy az adatszolgáltatás önkéntes vagy kötelező. Kötelező adatszolgáltatás esetén meg kell jelölni az adatkezelést elrendelő jogszabályt is.

Az adatbiztonság érdekében az adatkezelő köteles gondoskodni az adatok biztonságáról, köteles továbbá megtenni azokat a technikai és szervezési intézkedéseket, melyek a titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek. Az adatokat védeni kell, különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, nyilvánosságra hozás, törlés, illetőleg sérülés, vagy megsemmisülés ellen.

Tájékoztatást kell adni az érintett kérésére a kezelt adatokról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról és arról, hogy kik és milyen célból kapják vagy kapták meg az adatokat. **A közérdekű adatok megismerésére irányuló kérelmek intézésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendjéről az Intézeti közzétételi szabályzat rendelkezik.**

⁴⁴ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

⁴⁵ 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Tudományos kutatás céljára felvett, vagy tárolt személyes adat csak tudományos kutatás céljára használható fel (részletesen lásd az Intézeti és adatvédelmi szabályzat 11.pontjában)

Amennyiben az adatkezelés célja az egészség megőrzésének, fenntartásának elősegítése, az érintett egészségi állapotának nyomon követése, vagy közegészségügyi és járványügyi érdekből szükséges, abban az esetben az adat kezelés a kóros szenvedélyre és szexuális szokásokra is kiterjed (ebben az esetben az intézet vezetője saját hatáskörében különleges adathozzáférési jogosultságok kialakítását engedélyezheti).

5. Az egészségügyi adatkezelés célja

1, Az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja⁴⁶:

- az egészség megőrzésének, fenntartásának előmozdítása,
- a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is,
- az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
- a népegészségügyi, a közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- a betegjogok érvényesítése.

Az egészségügyi adatok kezelésével kapcsolatos szabályozás az 1. számú mellékletben található

2, Egészségügyi és személyazonosító adatot az (1) bekezdésben meghatározottakon túl törvényben meghatározott esetekben az alábbi célból lehet kezelni az orvosi titoktartást nem szem elől tévesztve⁴⁷:

- egészségügyi szakember-képzés,
- orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése,
- statisztikai vizsgálat,
- hatásvizsgálati célú anonimizálás és tudományos kutatás,
- az egészségügyi adatot kezelő szerv vagy személy hatósági vagy törvényességi ellenőrzését, szakmai vagy törvényességi felügyeletét végző szervezetek munkájának elősegítése, ha az ellenőrzés célja más módon nem érhető el, valamint az egészségügyi ellátásokat finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása,
- a társadalombiztosítási, illetve szociális ellátások megállapítása, amennyiben az az egészségi állapot alapján történik,
- az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos

⁴⁶ 1997 évi XLVII törvény 4§ (1)

⁴⁷ 1997 évi XLVII törvény 4§ (2)



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása,

h) bűnüldözés, továbbá a rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvényben meghatározott feladatok ellátására kapott felhatalmazás körében bűnmegelőzés,

i) a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása, az abban kapott felhatalmazás körében,

j) közigazgatási eljárás,

k) szabálysértési eljárás,

l) ügyészségi eljárás,

m) bírósági eljárás,

n) az érintettnek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása,

o) a munkavégzésre való alkalmasság megállapítása függetlenül attól, hogy ezen tevékenység munkaviszony, közalkalmazotti és közszolgálati jogviszony, hivatásos szolgálati viszony vagy egyéb jogviszony keretében történik,

p) közoktatás, felsőoktatás és szakképzés céljából az oktatásra, illetve képzésre való alkalmasság megállapítása,

q) a katonai szolgálatra, illetve a személyes honvédelmi kötelezettség teljesítésére való alkalmasság megállapítása,

r) munkanélküli ellátás, foglalkoztatás elősegítése, valamint az ezzel összefüggő ellenőrzés,

s) az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére vényen rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás folyamatos és biztonságos kiszolgáltatása, illetve nyújtása érdekében,

t) a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések – ideértve a fokozott expozíciós eseteket is – kivizsgálása, nyilvántartása és a szükséges munkavédelmi intézkedések megtétele,

u) az egészségügyi dolgozókkal szemben lefolytatott etikai eljárás,

v.)eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, és ezen gyógyszerekkel kezelt kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása,

w) betegút-szervezés,

x) az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése,

y) az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése,

z) az egészségügyi ellátásokra jogosult részére a hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése, valamint a költséghatékony gyógyszeres terápia kialakítása érdekében,

zs) az Európai Unión belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése.

3, Az (1)–(2) bekezdésekben meghatározott céloktól eltérő célra is lehet az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője (a továbbiakban együtt: törvényes képviselő) – megfelelő tájékoztatáson alapuló – írásbeli hozzájárulásával egészségügyi és személyazonosító adatot kezelni.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

4, Az (1)–(2) bekezdések szerinti adatkezelési célokra csak annyi és olyan egészségügyi, illetve személyazonosító adat kezelhető, amely az adatkezelési cél megvalósításához elengedhetetlenül szükséges.

5, Az egészségügyi ellátó hálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésére - amennyiben e törvény másként nem rendelkezik - jogosult

- a) a betegellátó,
- b) az intézményvezető, valamint
- c) az adatvédelmi felelős,

6, A közegészségügyi-járványügyi veszélynek kitett személy, az ilyen személlyel kapcsolatban álló vagy kapcsolatba került és ezért közegészségügyi-járványügyi szempontból veszélyeztetett személy, valamint az ilyen személyekkel kapcsolatos egészségügyi és személyazonosító adatot

kezelő az egészségügyi és személyazonosító adatot, illetve telefonos vagy más elektronikus elérhetőséget

- a) az érintett kezelését végző orvos,
- b) az egészségügyi államigazgatási szerv keretében dolgozó tisztiorvos,
- c) a közegészségügyi-járványügyi felügyelő,
- d) a közegészségügyi-járványügyi célból adatkezelésre jogosult más személy vagy szerv, valamint
- e) az Egészségügyi Világszervezet 2009. évi XCI. törvénnyel kihirdetett Nemzetközi

Egészségügyi Rendszabályai (NER) végrehajtása körében a NER végrehajtásában közreműködő szerv feladatkörrel rendelkező alkalmazottja részére - kérésükre - a közegészségügyi-járványügyi cél által indokolt körben köteles haladéktalanul és ingyenesen átadni.

7, Az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelése és feldolgozása során biztosítani kell az adatok biztonságát véletlen vagy szándékos megsemmisítéssel, megsemmisüléssel, megváltoztatással, károsodással, nyilvánosságra kerüléssel szemben, továbbá, hogy azokhoz illetéktelen személy ne férjen hozzá⁴⁸.

6. Az adatvédelemért felelős személyek és feladataik

Az egészségügyi intézményen belül az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az intézmény vezetője a felelős.

6.1. Az intézményvezető tevékenysége során⁴⁹

Az Intézményvezető tevékenysége során

⁴⁸ 1997. évi XLVII. törvény - az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelés

⁴⁹ 1997. évi XLVII. törvény 32§ (2)



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- a. gondoskodik az adatvédelmi szabályok betartásáról,
- b. ellenőrzi az adatkezelők és adatfeldolgozók adatkezeléssel, illetve adatfeldolgozással összefüggő tevékenységét,
- c. kezdeményezi az adatvédelem, illetve az adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák és eszközök alkalmazását,
- d. biztosítja az adatkezeléssel és adatfeldolgozással foglalkozó személyek adatkezelési oktatását,
- e. tudományos kutatás esetén [21. § (1) bekezdés] engedélyezi az egészségügyi dokumentációba való betekintést,
- f. kijelöli az adatvédelmi felelőst (felelősöket),
- g. ellenőrzi az adatvédelmi felelős (felelősök) tevékenységét,
- h. gondoskodik az intézmény adatvédelmi szabályzatának elkészítéséről,
- i. dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről.

A szervezeti egységenként 20 főnél több adatkezelőt foglalkoztató munkáltató esetén az intézményvezető - szervezeti egységenként - adatvédelmi felelőst jelöl ki⁵⁰. Az a)-e) pontok szerinti tevékenységet az adatvédelmi felelős is elláthatja.

6.2. Az intézeti adatvédelmi felelős

Az adatfeldolgozó szervezetén belül, közvetlenül a szerv vezetőjének felügyelete alá tartozó - Jogi, közigazgatási, informatikai vagy ezeknek megfelelő, felsőfokú végzettséggel rendelkező - belső adatvédelmi felelőst kell kinevezni vagy megbízni⁵¹

- a) Adatvédelmi felelősnek kinevezhető: Szakorvos szakképesítéssel rendelkező orvos, vagy
- b) Legalább 2 év joggyakorlattal rendelkező jogi egyetemi végzettségű személy, vagy
- c) Felsőfokú végzettségű, az egészségügyi adatkezelésben legalább 2 év gyakorlatot szerzett személy.

2018. május 25-től az adatvédelmi felelős funkciót felváltja az adatvédelmi tisztviselő feladatkör az Európai parlament és a tanács (eu) 2016/679 rendelete szerint.

Az adatvédelmi tisztviselő legalább a következő feladatokat ellátja:

- a) tájékoztat és szakmai tanácsot ad az adatkezelő vagy az adatfeldolgozó, továbbá az adatkezelést végző alkalmazottak részére az e rendelet, valamint az egyéb uniós vagy tagállami adatvédelmi rendelkezések szerinti kötelezettségeikkel kapcsolatban;
- b) ellenőrzi az e rendeletnek, valamint az egyéb uniós vagy tagállami adatvédelmi rendelkezéseknek, továbbá az adatkezelő vagy az adatfeldolgozó személyes adatok védelmével kapcsolatos belső szabályainak való megfelelést, ideértve a feladatkörök kijelölését, az

⁵⁰ 1997. évi XLVII. törvény 32§ (4)

⁵¹ 2011. évi CXII. törvény - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

adatkezelési műveletekben részt vevő személyzet tudatosság-növelését és képzését, valamint a kapcsolódó auditokat is;

c) kérésre szakmai tanácsot ad az adatvédelmi hatásvizsgálatra vonatkozóan, valamint nyomon követi a hatásvizsgálat 35. cikk szerinti elvégzését;

d) együttműködik a felügyeleti hatósággal; és

e) az adatkezeléssel összefüggő ügyekben – ideértve a 36. cikkben említett előzetes konzultációt is – kapcsolattartó pontként szolgál a felügyeleti hatóság felé, valamint adott esetben bármely egyéb kérdésben konzultációt folytat vele.

Intézeti adatvédelmi tisztviselőt az intézet vezetője nevezi ki, illetve az intézet vezetője vonja vissza a jogosítványait.

A jogosítványok között biztosítani kell az adatvédelmi felelős függetlenségét.

Az intézeti adatvédelmi tisztviselő feladatai⁵²:

- a) közreműködik, illetve segítséget nyújt az adatkezeléssel összefüggő döntések meghozatalában, valamint az érintettek jogainak biztosításában;
- b) ellenőrzi e törvény és az adatkezelésre vonatkozó más jogszabályok, valamint a belső adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatok rendelkezéseinek és az adatbiztonsági követelményeknek a megtartását;
- c) kivizsgálja a hozzá érkezett bejelentéseket, jogosulatlan adatkezelés észlelése esetén annak megszüntetésére hívja fel az adatkezelőt vagy az adatfeldolgozót;
- d) elkészíti a belső adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatot;
- e) vezeti a belső adatvédelmi nyilvántartást;
- f) gondoskodik az adatvédelmi ismeretek oktatásáról.
- g) legalább 2 évenként felülvizsgálja az adatkezelési szabályzatokat

6.3. Az intézeti adatvédelmi tisztviselőnek joga van

- a) Betekinteni az adatvédelemmel kapcsolatos minden iratba és dokumentációba,
- b) Vitás kérdésekben, vagy ha a törvényi, illetve Adatkezelési szabályzatban előírt szempontok veszélyeztetését, be nem tartását észleli és közvetlen intézkedése nem járt eredménnyel, előterjesztési jog illeti meg az Intézményvezető felé.

6.4. Az egységszintű adatvédelmi felelős feladatai

- a) Az adatvédelemmel kapcsolatos törvények és előírások ismerete,
- b) Adatvédelemmel kapcsolatos problémákról folyamatosan tájékoztatja az Egység vezetőjét, szükség esetén az intézeti adatvédelmi felelőst,
- c) Aktívan közreműködik az Intézet vezetése által jóváhagyott személyes adatvédelemmel kapcsolatos intézkedések végrehajtásában,
- d) Gondoskodik az adatvédelmi szabályok egységszintű betartásáról,
- e) Az egység dolgozóit tájékoztatja az érvényben lévő adatvédelmi szabályozásokról és az esetleges módosításokról

⁵² 2011. évi CXII. törvény 24 (2)



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- f) Részt vesz az intézet adatvédelmi, adatkezelési szabályzatának elkészítésében.
- g) A szervezeti egységenként 20 főnél több adatkezelőt foglalkoztató munkáltató esetén az intézményvezető - szervezeti egységenként - adatvédelmi felelőst jelöl ki.

6.5. Az adatkezelők feladatai

Adatkezelő az adatkezeléssel meghatározott tevékenységet végző vagy mással végeztető szerv vagy személy.

Az adatkezelő

- 1) Köteles megtenni minden olyan technikai és szervezési intézkedést, amelyek szükségesek az adatvédelmi és titokvédelmi jogszabályok érvényre jutásához,
- 2) Védi az adatokat különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, nyilvánosságra hozás, törlés, sérülés vagy megsemmisülés ellen.

Az adatkezelő a személyes és különleges adatokkal kapcsolatosan a 2011. évi CXII. törvény és a belső adatvédelmi szabályzat előírásait valamint az orvosi titkot megtartani köteles (a 1997. évi XLVII. törvény 7§ (2) bekezdésben foglalt kivétellel).

Az adatkezelőknek ismerniük kell az adatkezelés szabályait:

- a) gondoskodniuk kell arról, hogy az általuk kezelt adatokhoz és adathordozókhoz illetéktelenek ne juthassanak hozzá,
- b) a munkájuk során tudomásukra jutott egészségügyi információkat a jogosultak kivételével, senkivel nem közölhetik,
- c) Az adatkezelő mentesül a titoktartási kötelezettség alól (1997. évi XLVII. törvény 7§ (2), ha
 - az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítására az érintett, illetve törvényes képviselője írásban hozzájárult, az abban foglalt korlátozásokon belül, valamint
 - az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítása törvény előírásai szerint kötelező.
- d) a titoktartási kötelezettség a közalkalmazotti jogviszony, megbízási jogviszony vagy munkaviszony megszűnése után is fennmarad.

7. A kórház adatkezelési munkahelyei

Az intézetben egészségügyi adatkezelés az alábbi munkahelyeken történik:

1. Főigazgatóság
2. Gazdasági igazgatóság és kapcsolódó osztályai
3. Központi betegfelvételi iroda (fekvő járóbeteg ellátás), porta
4. Gyermekek kardiológia
5. Felnőtt kardiológia
6. Csecsemő szívsebészet
7. Felnőtt szívsebészet
8. Csecsemő Intenzív
9. Felnőtt Intenzív



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

10. Központi labor
11. RTG – Hemodinamika – Elektrofiziológia és PM önálló osztály
12. Diagnosztikus laborok (Echo, Ergo, Angiológia, Holter, Klin.farmokológia)
13. Intézeti gyógyszertár
14. Informatikai osztály
15. Kontrolling csoport

8. A betegek jogai a 1997. évi CLIV. törvény alapján

8.1. Az egészségügyi ellátáshoz való jog

Minden betegnek joga van sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátáshoz, valamint fájdalmának csillapításához és szenvedéseinek csökkentéséhez.

Minden betegnek joga van - jogszabályban meghatározott keretek között - az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető” és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz.

A betegnek joga van az állapota által szakmailag indokolt szintű egészségügyi szolgáltató és - ha jogszabály kivételt nem tesz - a választott orvos⁵³ egyetértésével az ellátását végző orvos megválasztásához, amennyiben azt az egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma, az ellátás sürgőssége vagy az ellátás igénybevételének alapjául szolgáló jogviszony nem zárja ki.

A beteg bármely, a kezelőorvos által megállapított diagnózissal, illetőleg javasolt terápiával, valamint fekvőbeteg gyógyintézetből történő tervezett elbocsátásával vagy más egészségügyi szolgáltatóhoz történő beutalásával kapcsolatban kezdeményezheti más orvos által történő vizsgálatát.

8.2. Az emberi méltósághoz való jog

Az egészségügyi ellátás során a beteg emberi méltóságát tiszteletben kell tartani. A beteg - e törvény eltérő rendelkezésének hiányában - kizárólag az ellátásához szükséges beavatkozások végezhetőek el. Az ellátás során a beteg jogainak gyakorlásában csak az egészségi állapota által indokolt ideig - törvényben meghatározott - mértékben és módon korlátozható. A beteg személyes szabadsága – ellátása során – fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai módszerekkel vagy eljárásokkal kizárólag sürgős szükség esetén, illetőleg a beteg vagy mások élete, testi épsége és egészsége védelmében korlátozható. A kezelőorvos az alkalmazást megelőzően, - amennyiben ez nem lehetséges az alkalmazás megkezdését követően a lehető leg rövidebb időn belül - rögzíti az egészségügyi dokumentációban a korlátozó mód szereket vagy eljárásokat, megjelölve azok indítékát és alkalmazásuk időtartamát. A beteget csak méltányolható okból és ideig szabad várakoztatni. A beteg ellátása során szeméreméretére tekintettel ruházata csak a szükséges időre és a szakmailag indokolt mértékben távolítható el.

⁵³ Az orvosválasztás joga az egészségügyi szolgáltató működési rendjének megfelelően gyakorolható. Az orvosválasztás jogának gyakorlása során a betegnek joga van az ellátását végző olyan orvos megválasztásához, akivel az állapotának, illetve az egészségügyi szolgáltatás jellegének megfelelő, magyar nyelven történő kapcsolattartásra képes.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

8.3. Kapcsolattartás joga

A beteg a kapcsolattartás jogát fekvőbeteg-gyógyintézetben meglévő feltételektől függően, betegársai jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanságát biztosítva gyakorolhatja. Ennek részletes szabályait a fekvőbeteg-gyógyintézet házirendje határozza meg.

- A beteg fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezése során jogosult más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, továbbá látogatókat fogadni, valamint általa meghatározott személyeket a látogatásból kizárni.
- A beteg megtilthatja, hogy a gyógykezelésének tényét vagy a gyógykezelésével kapcsolatos egyéb információt más előtt feltárják.
- A súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjon
- A kiskorú betegnek joga van arra, hogy szülője, törvényes képviselője, illetőleg az általa vagy törvényes képviselője által megjelölt személy mellette tartózkodjon
- A beteget megilleti a vallási meggyőződésének megfelelő egyházi személlyel vagy vallási tevékenységet végző szervezet vallásos szertartást hivatásszerűen végző tagjával való kapcsolattartásnak és vallása szabad gyakorlásának joga.
- beteg - törvény eltérő rendelkezése hiányában - jogosult saját ruháinak és személyes tárgyainak a használatára.

8.4. A gyógyintézet elhagyásának a joga

- A betegnek joga van a gyógyintézetet elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. E jog csak törvényben meghatározott esetekben korlátozható. A beteg távozási szándékát a kezelőorvosnak bejelenti, aki ezt a tényt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti.
- A beteg gyógyintézetből történő elbocsátásáról a beteget, illetőleg hozzátartozóját előzetesen tájékoztatni kell, lehetőség szerint legalább 24 órával a tervezett elbocsátást megelőzően.

8.5. A tájékoztatáshoz való jog

- A betegnek joga van arra, hogy részletes tájékoztatást kapjon
 - egészségi állapotáról, beleértve ennek orvosi megítélését is,
 - a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról,
 - a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól,
 - a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól,
 - döntési jogáról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében,
 - a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről,
 - az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről,
 - a további ellátásokról, valamint
 - a javasolt életmódról.
- A betegnek joga van megismerni ellátása során az egyes vizsgálatok, beavatkozások elvégzését követően azok eredményét, esetleges sikertelenségét, illetve a várttól eltérő



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

eredményt és annak okait. A cselekvőképtelen, a korlátozottan cselekvőképes kiskorúnak is joga van a korának és pszichés állapotának megfelelő tájékoztatáshoz.

- A betegnek joga van megismerni az ellátásában közvetlenül közreműködő személyek nevét, szakképesítését és beosztását.
- A betegnek joga van arra, hogy számára érthető módon kapjon tájékoztatást, figyelemmel életkorára, iskolázottságára, ismereteire, lelkiállapotára, e tekintetben megfogalmazott kívánságára, valamint arra, hogy a tájékoztatáshoz szükség esetén és lehetőség szerint tolmácsot vagy jelnyelvi tolmácsot biztosítsanak.
- Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles a beteget - amennyiben állapota lehetővé teszi - arról tájékoztatni, hogy a vizsgálat és az azt követő ellátás térítési díját meg kell téríteni, ha a vizsgálat eredménye szerint sürgős szükség nem áll fenn és az ellátás költségének fedezete a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alapon keresztül sincs biztosítva.
- A tájékoztatás joga a beteget akkor is megilleti, ha beleegyezése egyébként nem feltétele a gyógykezelés megkezdésének.

8.6. Az önrendelkezéshez való jog

- A beteget megilleti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható.
- Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, illetve annak során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelembe véve a 20. §-ban előírt korlátozásokat.
- A betegnek joga van arra, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen.
- Az e törvényben foglalt kivételektől eltekintve bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy ahhoz a beteg megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését (a továbbiakban: beleegyezését) adja.
- Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, a beteg kérelmére biztosítani kell, hogy a támogató a beleegyezés megadása során jelen lehessen, azzal kapcsolatban a beteggel egyeztethessen.
- A beteg a bekezdésben foglalt beleegyezését szóban, írásban vagy ráutaló magatartással megadhatja, kivéve, ha e törvény eltérően nem rendelkezik.
- Az invazív beavatkozásokhoz és a 197.§ szerinti önkéntes gyógykezelésbe vételhez a beteg írásbeli vagy - amennyiben erre nem képes - két tanú együttes jelenlétében, szóban vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges.
- A beteg a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja. A beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- A cselekvőképes beteg - ha e törvény eltérően nem rendelkezik - közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban vagy - írásképtelensége esetén - két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal
 - a) megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki jogosult helyette a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát gyakorolni,
 - b) illetve a következő bekezdés szerinti személyek közül bárkit kizárhat a beleegyezés és a visszautasítás jogának helyette történő gyakorlásából, illetve a tájékoztatásból.
- Amennyiben a beteg cselekvőképtelen és nincs az előző bekezdés *a)* pontja alapján nyilatkozattételre jogosult személy, a beleegyezés és a visszautasítás jogának a bekezdésben foglalt korlátok közötti gyakorlására - az előző bekezdés *b)* pontjában foglaltak figyelembevételével - a megjelölt sorrendben az alábbi személyek jogosultak:
 - a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában
 - b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes
 - ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában
 - bb) gyermeke, ennek hiányában
 - bc) szülője, ennek hiányában
 - bd) testvére, ennek hiányában
 - be) nagyszülője, ennek hiányában
 - bf) unokája;
 - c) a *b)* pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a beteggel közös ház tartásban nem élő, cselekvőképes
 - ca) gyermeke, ennek hiányában
 - cb) szülője, ennek hiányában
 - cc) testvére, ennek hiányában
 - cd) nagyszülője, ennek hiányában
 - ce) unokája.
- Az egy sorban nyilatkozattételre jogosultak ellentétes nyilatkozata esetén a beteg egészségi állapotát várhatóan legkedvezőbben befolyásoló döntést kell figyelembe venni⁵⁴.

8.7. Az ellátás visszautasításának joga

- A cselekvőképes beteget - a (2)-(3) bekezdésekben foglaltakra tekintettel, illetőleg a (6) bekezdésben⁵⁵ foglalt eset kivételével - megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve, ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.
- A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza. Ez utóbbi esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.

⁵⁴ Egyéb részletek a 1997. évi CLIV. törvény - az egészségügyről 20-23§

⁵⁵ A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- A betegség természetes lefolyását lehetővé téve az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan. Az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás visszautasítása a (2) bekezdés szerinti alaki előírások betartásával történhet.
- A (3) bekezdés szerinti visszautasítás csak akkor érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg döntését annak következményei tudatában hozta meg, illetve, hogy a (3) bekezdés szerinti feltételek fennállnak, továbbá a beteg az orvosi bizottság nyilatkozatát követő 3. napon - két tanú előtt - ismételten kinyilvánítja a visszautasításra irányuló szándékát. Amennyiben a beteg nem járul hozzá az orvosi bizottság vizsgálatához, a kezelés visszautasítására vonatkozó nyilatkozata nem vehető figyelembe.
- A (4) bekezdés szerinti bizottság tagjai a beteg kezelőorvosa, egy - a beteg gyógykezelésében részt nem vevő -, a betegség jellegének megfelelő szakorvos, valamint egy pszichiáter szakorvos.
- A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.
- A (2)-(3) bekezdések szerinti visszautasítás esetén meg kell kísérelni a beteg döntése háttérében lévő okok – személyes beszélgetés alapján történő – feltárását és a döntés megváltoztatását. Ennek során a 13. § szerinti tájékoztatáson túl ismételten tájékoztatni kell a beavatkozás elmaradásának következményeiről.
- A beteg a visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát bármikor, alaki kötöttség nélkül visszavonhatja.
- Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvő képes kiskorú és a cselekvő képességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a 20. § (2) bekezdése szerinti ellátás nem utasítható vissza⁵⁶.

8.8. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

- A beteg jogosult megismerni a róla készült egészségügyi dokumentációban szereplő adatait, illetve joga van ahhoz, hogy - a 135. §-ban⁵⁷ foglaltak figyelembe vételével - egészségügyi adatairól tájékoztatást kérjen.
- Az egészségügyi dokumentációval az egészségügyi szolgáltató, az abban szereplő adattal a beteg rendelkezik.
- A beteg jogosult
 - (a) a gyógykezeléssel összefüggő adatainak kezeléséről tájékoztatást kapni,
 - (b) a rá vonatkozó egészségügyi adatokat megismerni,

⁵⁶ Részletesen lásd a 1997. évi CLIV. törvény - az egészségügyről 20-23 §

⁵⁷ 1997. évi CLIV. törvény - az egészségügyről



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- (c) az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot vagy másolatot készíteni vagy saját költségére másolatot kapni,
- (d) a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátásakor a 137. § a) pontja szerinti zárójelentést kapni,
- (e) a 137. § b) pontjában foglaltak szerint a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni,
- egészségügyi adatairól - saját költségére - összefoglaló vagy kivonatos írásos véleményt kapni.
 - A beteg jogosult az általa pontatlannak vagy hiányosnak vélt - rá vonatkozó - egészségügyi dokumentáció kiegészítését, kijavítását kezdeményezni, amelyet a kezelőorvos, illetve más adatkezelő a dokumentációra saját szakmai véleményének feltüntetésével jegyez rá. A hibás egészségügyi adatot az adatfelvételt követően törölni nem lehet, azt úgy kell kijavítani, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.
 - Amennyiben a betegről készült egészségügyi dokumentáció más személy magántitokhoz való jogát érintő adatokat is tartalmaz, annak csak a betegre vonatkozó része tekintetében gyakorolható a betekintési jogosultság.
 - Cselekvőképtelen beteg dokumentációjába való betekintési jog szerinti személyt, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott személy dokumentációjába való betekintési jog a beteget, a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ilyen személy hiányában a törvényes képviselőt illeti meg.
 - A beteg jogosult az adott betegségével kapcsolatos egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa meghatározott személyt írásban felhatalmazni a rá vonatkozó egészségügyi dokumentációba való betekintésre, illetve arra, hogy azokról másolatot készíttessen.
 - A beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően csak a beteg által adott teljes bizonyító erővel rendelkező magánokiratban felhatalmazott személy jogosult az egészségügyi dokumentációba való betekintésre, és arról másolat készítésére.
 - A beteg életében, illetőleg halálát követően házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásos kérelme alapján - akkor is jogosult az egészségügyi adat megismerésére, ha
 - a) az egészségügyi adatra
 - aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve
 - ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség; és
 - b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.
 - Az előző bekezdés értelmében csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek az előző bekezdés a) pontja szerinti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatók. Az egészségügyi adatokra vonatkozó tájékoztatást a beteg kezelőorvosa, illetve az egészségügyi szolgáltató orvosszakmai vezetője adja meg, az orvosi tájékoztatásra vonatkozó előírásoknak megfelelően, - szükség esetén - a kérelmező kezelőorvosával való szakmai konzultáció alapján.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- A beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - írásos kérelme alapján - jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot, másolatot készíteni vagy saját költségére másolatot kapni.
- Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének és védelmének részletes szabályait külön törvény állapítja meg⁵⁸.

8.9. Az orvosi titoktartáshoz való jog

- A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait (a továbbiakban: orvosi titok) csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék.
- A betegnek joga van arról nyilatkozni, hogy betegségéről, annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zár ki egészségügyi adatainak részleges vagy teljes megismeréséből.
- Az érintett beteg egészségügyi adatait annak hozzájárulása hiányában is közölni kell, amennyiben ezt
 - a) törvény elrendeli,
 - b) mások életének, testi épségének és egészségének védelme szükségessé teszi.
- Az érintett beteg hozzájárulása nélkül a beteg további ápolását, gondozását végző személlyel közölni lehet azokat az egészségügyi adatokat, amelyek ismeretének hiánya a beteg egészségi állapotának károsodásához vezethet.
- A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálata és gyógykezelése során csak azok a személyek legyenek jelen, akiknek részvétele az ellátásban szükséges, illetve azok, akiknek jelenlétéhez a beteg hozzájárult, kivéve, ha törvény másként nem rendelkezik.
- A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálatára és kezelésére olyan körülmények között kerüljön sor, hogy azt beleegyezése nélkül mások ne láthassák, illetve ne hallhassák, kivéve, ha a sürgős szükség és a veszélyeztető állapot esetén ez elkerülhetetlen.
- A betegnek joga van megnevezni azt a személyt, akit fekvőbeteg- gyógyintézetbe történő elhelyezéséről, egészségi állapotának alakulásáról értesíthetnek, illetve joga van bármely személyt ebből kizárni. A beteg által megnevezett személyt a fekvőbeteg gyógyintézet köteles értesíteni a beteg elhelyezéséről és annak megváltoztatásáról, valamint egészségi állapotának jelentős mértékű változásáról.

8.10. A betegek és a hozzátartozók kötelezettségei a 1997. évi CLIV. törvény alapján

- A beteg az egészségügyi szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani az erre vonatkozó jogszabályokat és az egészségügyi szolgáltató működési rendjét.

⁵⁸

1997. évi XLVII. törvény - az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- A beteg - amennyiben ezt egészségi állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködő egészségügyi dolgozókkal képességei és ismeretei szerint az alábbiak szerint együttműködni:
 - a) tájékoztatni őket mindarról, amely szükséges a kórisme megállapításához, a megfelelő kezelési terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez, így különösen minden korábbi betegségről, gyógykezeléséről, gyógyszer vagy gyógyhatású készítmény szedéséről, egészségkárosító kockázati tényezőiről,
 - b) tájékoztatni őket - saját betegségével összefüggésben - mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, így különösen a fertőző betegségekről és a foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról,
 - c) az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) rendeletében foglalt fertőző betegségek esetén megnevezni azon személyeket, akiktől a fertőző betegséget megkaphatta, illetve akiket megfertőzhetett,
 - d) tájékoztatni őket minden, az egészségügyi ellátást érintő, általa korábban tett jognyilatkozatáról,
 - e) a gyógykezelésével kapcsolatban tőlük kapott rendelkezéseket betartani,
 - f) a gyógyintézet házirendjét betartani,
 - g) a jogszabály által előírt térítési díjat megfizetni,
 - h) jogszabályban előírt személyes adatait hitelt érdemlően igazolni.
- A beteg köteles a jogszabály által előírt vagy a jogszabály alapján a szolgáltató által megállapított térítési díjat megfizetni.
- A beteg és hozzátartozói jogainak gyakorlása nem sértheti az egészségügyi dolgozóknak törvényben foglalt jogait.
- A betegjogok gyakorlásának módját – e törvény keretei között, ideértve a leletkiadás rendjét is - a szolgáltató működési rendje (gyógyintézet házirendje) szabályozza.

9. A kórházban az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelésére jogosultak

- a betegellátó,
- az intézményvezető,
- az adatvédelmi felelős,

A fenti körbe nem tartozó személyek adatkezelést az Intézményvezetőtől vagy az adatvédelmi felelőstől kapott megbízás alapján végezhetnek.

10. Adatkezelés célja

10.1. Adatkezelés gyógykezelés céljából

A gyógyítás sikere és az adatkezelési eljárás sérthetlensége, bizalmassága érdekében törekedni kell arra, hogy a kezelt személyes adatok pontosak, teljesek és időszerűek legyenek.

Az adatok tárolását biztosító rendszernek támogatniuk kell:

- a számítógépes adatrögzítési eljárások és adatrögzítési hibák felderítését, javítását



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- az adatfeldolgozási folyamatba beépített egyeztető kontrollokat
- az adatok tetszőleges összeállítás szerinti visszakereshetőségét és a gyors visszakeresés centrikus adattárolást
- a különböző egészségügyi adatokra tárolási és láthatósági szabályok és jogosultságok kialakíthatóságát
- azt, hogy a kezelt személyes adatokkal az érintettet csak a tárolás céljához szükséges ideig lehessen azonosítani (törlés a kezelés után)
- a különböző adattípusok tárolási módját, feltételeit (szöveg, adat, dátum, kulcsszó, kulcs-értékpár, stb.)

A fenti elvárásokat az informatikai rendszer beszerzése kapcsán az elvárások között fel kell tüntetni és az átadás átvételi folyamatok valamint az üzemeltetés kapcsán folyamatosan ellenőrizni.

Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. Az egészségügyi és a személyazonosító adatoknak a gyógykezelt személy részéről történő szolgáltatása – az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyazonosító kivételével – önkéntes. Abban az esetben, ha a gyógykezelt személy önként fordul a kórházhoz, a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatainak kezelésére szolgáló hozzájárulását - ellenkező nyilatkozat hiányában – megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet (törvényes képviselőjét) tájékoztatni kell (lásd: mellékletek). Sürgős szükség, valamint a gyógykezelt személy belátási képességének hiánya esetén az önkéntességet vélelmezni kell.

Az adatfelvétel során a gyógykezelés alatt az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell a szakmai szabályoknak megfelelően felvett adatokat. A kezelést végző orvos dönti el, hogy a szakmai szabályoknak megfelelően – a kötelezően felveendő adatokon kívül – mely egészségügyi adat felvétele szükséges.

Kerülni kell azon adatok rögzítését, amelyek közvetlenül nem kapcsolatosak a beteg gyógykezelésével. Ezen adatok felvételére a kórlapba csak akkor kerülhet sor, ha azok a beteg gyógykezelésében szerepet játszanak (ilyen adat lehet például a beteg családi állapota, foglalkozása).

A kóros szenvedélyre, illetve a szexuális életre vonatkozó adatok csak akkor rögzíthetők, ha azok az adott betegség ellátásához szakmai szempontból szükségesek. Az így felvett adatokat különös gondossággal kell kezelni. Ezen adatokat elsősorban az intézményen belüli egészségügyi dokumentációban lehet felhasználni, továbbításuk a zárójelentésben csak kivételes okból megengedett, az adatvédelmi felelős jóváhagyásával.

Ilyen adat például a nemi identitásra, nemi betegségekre, illetve a drogfogyasztásra vonatkozó adat, az alkoholizmus, illetve dohányzás szokása. Hasonlóan gondosan kell kezelni pl. a művi abortuszra vonatkozó adatok, a Wassermann-teszt vizsgálati eredménye, stb.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

A gyógykezelés során az egészségügyi dokumentáció kezelésének rendjét úgy kell kialakítani, hogy a dokumentációhoz, illetve a beteg személyes adataihoz kizárólag a gyógykezelt személy gyógykezelését végzők férhessenek hozzá.

A lázlapok nem tarthatók a betegágy végén vagy másutt a kórteremben, illetve szabadon hozzáférhetően nem tárolhatják, kivéve a vizit idejét. A beteg nevét nem lehet a kórtermek ajtajánál kifüggeszteni. A kórlapokat nem lehet a nővérpulton vagy másutt úgy tárolni, hogy a személyazonosító adatok a helyiségben tartózkodók, a beteg ellátásában részt nem vevők számára hozzáférhető legyen.

A gyógykezelés céljából rögzített adatokkal kapcsolatban biztosítani szükséges az alábbiakat:

- Bizalmasságot:
A rendszerben kezelt adatot csak az arra jogosultak és csak a jogosultságuk szerinti mértékben ismerhessék meg, használhassák fel, illetve rendelkezhetnek a felhasználásáról.
- Rendelkezésre állást:
Biztosítani kell, hogy a rendszerben rögzített adatok, illetve az informatikai rendszer elemeit az arra jogosultak számára a szükséges időpontban és időtartamra rendelkezésre álljanak.
- Sértetlenség (védelem):
Az adatok tárolását végző eszközök minden elemének védelmét (6. számú melléklet fizikai és algoritmikus védelem).

Az adatkezelés céljai:

10.2. Adatkezelés közegészségügyi, járványügyi célból

A közegészségügyi és járványügyi célból történt adatkezelés a kórház közegészségügyi és járványügyi szabályzata szerint történik.

10.3. Adatkezelés tudományos kutatási, epidemiológiai vizsgálati, statisztikai célból

Tudományos kutatás céljából kutatási kérelem alapján a tárolt adatokba be lehet tekinteni. A kutatási kérelemben meg kell határozni, a megismerni kívánt adatok körét, a kutatás célját. A kutatásra az engedélyt az Intézményvezető adja meg. A kutatási kérelmekről és a megadott engedély alapján adatokhoz hozzájutott személyekről nyilvántartást kell vezetni (lásd: 8. számú melléklet), melyet 10 évig meg kell őrizni. Tudományos közleményben nem szerepelhetnek egészségügyi és személyazonosító adatok oly módon, hogy a gyógykezelt személy személyazonossága megállapítható legyen. Tudományos kutatás során a tárolt adatokról nem készíthető személyazonosító adatokat is tartalmazó másolat.

Tudományos kutatás céljára felvett személyes adat csak tudományos kutatás céljára használható fel.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

A személyes adat érintettel való kapcsolatának megállapítását - mihelyt a kutatási cél megengedi - véglegesen lehetetlenné kell tenni. Ennek megtörténteig is külön kell tárolni azokat az adatokat, amelyek meghatározott vagy meghatározható természetes személy azonosítására alkalmasak. Ezek az adatok egyéb adatokkal csak akkor kapcsolhatók össze, ha az a kutatás céljára szükséges. A tudományos kutatást végző szerv vagy személy személyes adatot csak akkor hozhat nyilvánosságra, ha

a) az érintett ahhoz hozzájárult, vagy

b) az a történelmi eseményekről folytatott kutatások eredményeinek bemutatásához szükséges.

(1997. évi XLVII. törvény 12§)

Tudományos kutatás céljából az intézményvezető vagy az adatvédelmi felelős engedélyével a tárolt adatokba be lehet tekinteni, azonban tudományos közleményben nem szerepelhetnek egészségügyi és személyazonosító adatok oly módon, hogy az érintett személyazonossága megállapítható legyen. Tudományos kutatás során a tárolt adatokról nem készíthető személyazonosító adatokat is tartalmazó másolat.

A tárolt adatokba betekintett személyekről, a betekintés céljáról és időpontjáról nyilvántartást kell vezetni. A nyilvántartás kötelező megőrzési ideje 10 év.

A kutatási kérelem megtagadását az intézményvezető vagy az adatvédelmi felelős köteles írásban megindokolni. A kérelem megtagadása esetén a kérelmező bírósághoz fordulhat. A per megindítására és az eljárás lefolytatására az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvénynek a közérdekű adat megismerése iránti igény elutasítása esetén megindítható perre vonatkozó szabályai az irányadóak. (1997. évi XLVII. törvény 21§)

A kötelező adatkezelés keretében kezelt személyes adatokat - ha törvény eltérően nem rendelkezik - a Központi Statisztikai Hivatal statisztikai célból egyedi azonosításra alkalmas módon átveheti és törvényben meghatározottak szerint kezelheti.

A statisztikai célra felvett, átvett vagy feldolgozott személyes adatok - ha törvény eltérően nem rendelkezik - csak statisztikai célra kezelhetők. A személyes adatok statisztikai célra történő kezelésének részletes szabályait külön törvény határozza meg.

10.4. Adatkezelés a kórház eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése céljából

A kórház eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, az ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése céljából meghatározott személyek a tárolt egészségügyi adatokhoz hozzáférhetnek. A tárolt adatokhoz a hozzáférés nem korlátozott, azzal a kitételrel, hogy az adatokról személyazonosításra alkalmas másolat nem készíthető. A fenti célból az adatkezelés engedélyezett:

- az Intézményvezető,
- az adatvédelmi felelős,
- a minőségbiztosítási csoport tagjai részére, előzetesen írásban indokolt cél érdekében, annak eléréseig,



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- illetve más olyan személy részére, akit az Intézményvezető vagy adatvédelmi felelős e célból írásban megbíz. A megbízások megadott ideig érvényesek. A fenti céllal végzett adatkezelésről nyilvántartást kell vezetni.

Az egészségügyi ellátás finanszírozásához szükséges adatlapok elkészítése érdekében az osztályok kódoló orvosai jogosultak az érintettek az osztályukon történt gyógykezelésével kapcsolatos valamennyi tárolt adatba betekinteni, időbeni korlátozás nélkül. Az adatokról másolat nem készíthető. A jogosultság a kódolási megbízás tartamára szól, melyet minimum évente felül kell vizsgálni.

10.5. Egészségügyi dokumentáció

Az egészségügyi dokumentáció részét képezi:

- a beteg személyazonosító adatai,
- cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, kiskorú, illetve gondnokság alatt álló beteg esetében a törvényes képviselő neve, lakcíme, elérhetősége,
- a kórelőzmény, a kórtörténete,
- az első vizsgálat eredménye,
- a diagnózis(ok) és a gyógykezelési tervet megalapozó vizsgálat eredménye, a vizsgálatok elvégzésének időpontjai,
- az ellátást indokoló betegség megnevezése, a kialakulásának alapjául szolgáló betegség, a kísérőbetegségek és szövődmények,
- egyéb, az ellátást közvetlenül nem indokoló betegség, illetve a kockázati tényezők megnevezése,
- az elvégzett beavatkozások ideje és azok eredménye,
- a gyógyszeres és egyéb terápia, annak eredménye,
- a beteg gyógyszer-túlérzékenységre vonatkozó adatok,
- a bejegyzést tevő egészségügyi dolgozó neve és a bejegyzés időpontja,
- a betegnek illetőleg tájékoztatásra jogosult más személynek nyújtott tájékoztatás tartalmának rögzítése,
- a beleegyezés, illetve visszautasítás ténye, valamint ezek időpontja,
- minden olyan egyéb adat és tény, amely a beteg gyógyulására befolyással lehet. Ide tartozik az orvosi dekurzus, illetve az ápolási dokumentáció.

Fekvő beteg esetén a kórlapot az egészségügyi dokumentáció részei alkotják, együtt a beteg lázlapjával, dekurzusával. A kórlapba a kezelés befejezése után a zárójelentés egy példányát be kell illeszteni.

10.6. Orvosi titok védelme

A betegellátót, valamint a kórházzal közalkalmazotti jogviszonyban álló más személyt a beteg egészségi állapotával kapcsolatos adat, továbbá a munkavégzéssel kapcsolatosan tudomására



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

jutott egyéb adat vonatkozásában időbeni korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terheli⁵⁹. A titoktartási kötelezettség független attól, hogy az adatokat milyen módon ismerte meg.

A titoktartási kötelezettség tehát nemcsak a kezelőorvost, illetve az ápolószemélyzetet köti, hanem az intézmény minden dolgozóját. Ilyen személyek lehetnek például a betegszállítók vagy a beteg diétáját készítő konyhai dolgozók.

A betegellátót – a gyógykezelt személy választott háziorvosa, valamint az igazságügyi orvos szakértő kivételével – a titoktartási kötelezettség azzal a betegellátóval szemben is köti, aki a beteg gyógykezelésében nem működött közre, kivéve, ha az adatok a gyógykezelt személy további gyógykezelése érdekében szükségesek.

A titoktartási kötelezettség alól írásban felmentést adhat a beteg, vagy jogszabályi kötelezettség.

Az orvosi titok védelme érdekében szükséges, hogy az intézmény valamennyi dolgozója kötelezettséget vállaljon az orvosi titok megtartására. A kötelezettséget a dolgozó munkaköri leírásába kell foglalni, illetve ahhoz csatolni kell.

10.7. A gyógykezelés során jelen lévő személyek

A gyógykezelés során a kezelést végző orvos és a betegellátásban részt vevő más személyek lehetnek jelen.

Jelen lehet továbbá:

- más személy, ha a gyógykezelés rendje több beteg egyidejű ellátását igényli (Ilyen eset például az intenzív osztályokon történő kezelés, vagy más olyan osztályokon, ahol a beteg vagy a betegtársak mobilizálása állapotromlás veszélyével járhat.),
- fogva tartott vagy szabadságelvonással büntetett személy esetében a rendőrség hivatásos állományú tagja vagy a büntetés-végrehajtási szervezet jogviszonyban álló tagja. (Fenti esetekben a gyógykezelt személy hozzájárulására nincs szükség, de a beteg emberi jogait és méltóságát tiszteletben kell tartani.),
- más személy, ha a gyógykezelt személy ehhez hozzájárult.

Ezen túlmenően jelen lehet az:

- aki a beteget az adott betegség miatt már kezelte,
- akinek az orvos igazgató vagy az adatvédelmi megbízott szakmai ok miatt engedélyt adott. A gyógykezelt személy kifejezett tiltakozásának ebben az esetben helyt kell adni.

Kórházunkban egészségügyi szakemberképzés céljából – oktatókórház jellegére tekintettel – jelen lehet:

- orvos, orvostanhallgató,

⁵⁹ 1997. évi XLVII. törvény - az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelése 7§



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

- egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola, középiskola vagy szakiskola hallgatója, feltéve, hogy a megjelölt személy képzésére a kórház ki van jelölve. Ebben az esetben a gyógykezelt személy hozzájárulására nincs szükség, de a beteg tájékoztatásban a kórház oktató jellegéről és a szakemberképzésről a gyógykezeltet tájékoztatni kell.

Fentiekén kívül olyan személy lehet jelen, akinek a jelenlétéhez a gyógykezelt személy hozzájárul (pl.: szülő, gyerek, más közeli hozzátartozó, stb.). A hozzájárulást a gyógykezelt személy szóban is megteheti a kezelőorvosnak.

10.8. Adattovábbítás az intézményen belül

Az adatok akkor továbbíthatók, valamint a különböző adatkezelések akkor kapcsolhatók össze, ha az érintett ahhoz hozzájárult, vagy törvény azt megengedi, és ha az adatkezelés feltételei minden egyes személyes adatra nézve teljesülnek.

A gyógykezelt személy betegségével kapcsolatba hozható minden egészségügyi adat továbbítható az intézményen belül, amely a gyógykezelés érdekében fontos. A beteg a kórházba történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról, hogy ezt megtiltsa. A beteget a rendelkezés lehetőségéről tájékoztatni kell. A tiltás nem érvényes akkor, ha az adattovábbítást jogszabály írja elő.

Nem továbbítható ugyanakkor a gyógykezelt személy hozzájárulása nélkül olyan adat, mely a fennálló betegséggel össze nem függő, korábbi betegségre vonatkozik (lásd: 8. számú melléklet).

10.9. Adatkommunikáció más rendszerekkel

Adatkommunikációt más rendszerekkel csak zárt módon API (application programming interface) kommunikáció kialakításával szabad megvalósítani. A kommunikáció lehet file vagy port kommunikáció.

A kommunikációs protokollokat írásban rögzíteni szükséges. Ilyen módon működik például a labor, ultrahang és a PACS kommunikáció.

A kommunikáció indítása során próbaüzemet kell tartani és rendszeres időközönként ellenőrizni kell a kommunikáció validitását.

10.10. Adattovábbítás az intézményen kívülre

Egészségügyi és személyazonosító adatokat is tartalmazó elektronikus dokumentum az intézményen kívülre kizárólag deperszonalizálás után kerülhet kivéve, ha az adattovábbítás a beteg gyógykezelése érdekében fontos. Ebben az esetben az adatok akkor továbbíthatók, valamint a különböző adatkezelések akkor kapcsolhatók össze, ha az érintett ahhoz hozzájárult, vagy törvény azt megengedi, és ha az adatkezelés feltételei minden egyes személyes adatra nézve teljesülnek.

A 11 pontban az ágazati informatikai rendszerbe (EESZT) történő továbbítást írjuk le.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Személyes adat az országból - az adathordozótól vagy az adatátvitel módjától függetlenül - külföldi adatkezelő részére csak akkor továbbítható, ha az érintett ahhoz hozzájárult, vagy törvény azt lehetővé teszi, feltéve hogy az adatkezelés feltételei a külföldi adatkezelőnél minden egyes adatra nézve teljesülnek.

10.11. Társadalombiztosítási ellátás és az ellátás finanszírozása

A társadalombiztosítási igazgatási szervek részére abban az esetben továbbítható egészségügyi és személyazonosító adat, amennyiben

- arra az érintettnek járó társadalombiztosítási ellátások megállapítása, folyósítása céljából van szükség, és az egészségi állapot alapján történik, valamint
- az a társadalombiztosítási alapok kezelői gazdálkodásának, továbbá a társadalombiztosítási ellátások folyósításának ellenőrzése céljából indokolt.

A társadalombiztosítási igazgatási szervek által lefolytatott ellenőrzés során a társadalombiztosítás szerveinek csak orvos, illetve gyógyszerész végzettségű alkalmazottja ismerheti meg a gyógykezelt személy összekapcsolt egészségügyi és személyazonosító adatait.

Az egészségügyi ellátást finanszírozó szervek részére a betegforgalmi összesítéseket az informatikai osztály továbbítja.

10.12. Elektronikus adattovábbítással kapcsolatos előírások

Elektronikus adattovábbítás esetén az adatkezelő, illetve az adatfeldolgozó köteles gondoskodni az adatok biztonságáról, köteles továbbá megtenni azokat a technikai és szervezési intézkedéseket és kialakítani azokat az eljárási szabályokat, amelyek e törvény, valamint az egyéb adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek. Az adatokat védeni kell különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés ellen.

A személyes adatok technikai védelmének biztosítása érdekében külön védelmi intézkedéseket kell tennie az adatkezelőnek, az adatfeldolgozónak, illetőleg a távközlési vagy informatikai eszköz üzemeltetőjének, ha a személyes adatok továbbítása hálózaton vagy egyéb informatikai eszköz útján történik.

Elektronikus adattovábbítás esetén az alábbi műszaki paraméterek vizsgálata és minősítése szükséges az adattovábbítás megkezdése előtt:

- Átviteli vonalkárosodás, megszakadás
- A hálózati szoftver és hardver manipulálhatósága
- Az adó és a fogadó hiányzó azonosítása
- Függés az átvitel sorrendjétől
- Valamely adattovábbítás elküldésének, kézhezvételének hiányzó bizonyítása



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

10.13. Megnevezett hivatalos szervek

Az egyes szervek részére adat írásbeli megkeresés alapján adható ki. A megkeresésnek tartalmaznia kell a megismerni kívánt adat megnevezését és az adatkezelés pontos célját. Csak annyi és olyan adat továbbítható, mely az adatkezelési cél megvalósulásához elengedetlenül szükséges. A következő szervek igényelhetik a gyógykezelt személy egészségügyi és személyazonosító adatait:

- büntetőügyben a nyomozó hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos szakértő, polgári és közigazgatási ügyben az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos szakértő,
- szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek,
- hadköteles személy esetén az illetékes jegyző, a hadkiegészítő parancsnokság, illetve a katonai egészségügyi alkalmasságot megállapító bizottság,
- a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében.

10.14. Bűncselekményből eredő sérülés esetén

A kezelőorvos a gyógykezelt személy első ellátása során a rendőrségnek haladéktalanul bejelenti a gyógykezelt személy személyes adatait, ha gyógykezelt személy 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett, és a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye. A bejelentéshez a gyógykezelt személy hozzájárulása nem szükséges. A bejelentés az első ellátó orvos által történik, telefonon. A jelentés tényét az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell.

10.15. Egyéb célokból

Daganatos eredetű betegség észlelése esetén a gyógykezelt személy egészségügyi és személyazonosító adatait a Nemzeti Rákregiszternek kell továbbítani. A Nemzeti Rákregisztert az Országos Onkológiai Intézet vezeti. Az adattovábbítást az informatikai osztály végzi. Más betegség esetén személyazonosításra alkalmas módon adat epidemiológiai céllal nem továbbítható.

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma irányítása alá tartozó országos szervek és intézetek – saját szakterületükön – kezelhetik az esetszám meghatározása céljából a cél eléréséig a gyógykezelt személy TAJ azonosítóját és egészségügyi adatait, továbbá a személyazonosító adatai közül minden olyan adatot, amely önmagában nem teszi lehetővé a gyógykezelt személyének azonosítását (pl. nem, életkor, postai irányítószám). Az ilyen célú adattovábbításához az engedélyt az orvosigazgató vagy adatvédelmi felelős adja meg. A továbbított adatok köréről nyilvántartást kell vezetni.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Egészségügyi és személyazonosító adatot közigazgatási eljárás, illetve az érintettek intézményi elhelyezése, gondozása céljából akkor lehet továbbítani, ha arra a gyógykezelt személyjogai érvényesítéséhez vagy kötelezettségei teljesítéséhez van szükség.

A fentieken kívül adat csak a gyógykezelt személy vagy törvényes képviselője, vagy teljes bizonyító erejű okirattal meghatalmazottja írásbeli hozzájárulásával adható ki. Ide tartozik például a szülések vagy elhalálozások jelentése tömegtájékoztatási eszköznek, illetve a biztosítótársaságok részére történő adattovábbítás.

Az adatkezelő az adattovábbítás jogszerűségének ellenőrzése, valamint az érintett tájékoztatása céljából adattovábbítási nyilvántartást vezet, amely tartalmazza az általa kezelt személyes adatok továbbításának időpontját, az adattovábbítás jogalapját és címzettjét, a továbbított személyes adatok körének meghatározását, valamint az adatkezelést előíró jogszabályban meghatározott egyéb adatokat.

11. Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (a továbbiakban: EESZT) egy európai uniós forrásból létrehozott egységes informatikai környezet, ami az egészségügyi ágazat hatékony és biztonságos információáramlását valósítja meg. Az EESZT önállóan és az egészségügyi ellátó hálózat informatikai rendszereihez csatlakozva tölti be központi szerepét.

Az EESZT emellett lehetővé teszi, hogy az Érintettek átláthassák és felügyeljék az egészségügyi adataik EESZT rendszeren belüli kezelését. Az EESZT szolgáltatásainak működésére vonatkozó részletes leírás a <http://www.e-egeszsegugy.gov.hu> weboldalon található.

Az adatok kezelője (a továbbiakban: EESZT Adatkezelő vagy Működtető) az Állami Egészségügyi Ellátó Központ, ide nem értve azokat a szolgáltatásokat, melyek esetében kifejezetten adatfeldolgozónak minősül.

Az ÁEEK adatkezelőként való megjelölése az Állami Egészségügyi Ellátó Központról szóló 27/2015. (II. 25.) Korm. rendelet 6. § (4)-(6) bekezdésein alapul, mely az EESZT működtetőjének, az EESZT-hez kapcsolódó önrendelkezési nyilvántartás vezetőjének és az EESZT-ben használt kapcsolati kódot kezelő szervnek az Állami Egészségügyi Ellátó Központot jelölte ki. A Kormányrendelet az intézmény e feladatokra történő kijelölését az Eüak. 38. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján végezte.

Az adatfeldolgozó feladatait a központosított informatikai és elektronikus hírközlési szolgáltatásokat egyedi szolgáltatási megállapodás útján igénybe vevő szervezetekről, valamint a központi szolgáltató által üzemeltetett vagy fejlesztett informatikai rendszerekről szóló 7/2013. (II. 26.) NFM rendelet – mely 1. számú melléklete 1.23. és 1.24. pontja szerint kizárólagos joggal rendelkezik az EESZT rendszer üzemeltetésében - valamint a Működtetővel kötött szerződés alapján végzi. Az adatfeldolgozó elsődleges feladata információtechnológiai infrastruktúra biztosítása. Az adatfeldolgozó a nemzeti vagyronról szóló 2011. évi CXCVI. törvény alapján átlátható szervezetnek minősül.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

11.1. Az EESZT adatkezelésének körülményei

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér több, önállóan tekinthető adatkezelést valósít meg. Az adatkezelések az EESZT egyes, az Eüak. által létrehozott nyilvántartásaiban valósul meg. A nyilvántartások közös célja, hogy az egészségügyben fellelhető, egy adott személyre vonatkozó információkat összegyűjtse, és ezeket biztonságos elektronikus csatornán keresztül az adatok megismerésére jogosult felhasználók számára hozzáférhetővé tegye. Az EESZT Adatkezelő adatkezelése részben törvény felhatalmazása alapján, a létrehozott nyilvántartásokban történik, részben pedig az Érintett hozzájárulásán alapul. Az adatkezelés kevés kivételtől eltekintve kötelező, azaz ahhoz az Érintett kifejezett hozzájárulása nem szükséges. A kötelező adatkezelést az Infotv. 5.§ (1) bekezdés b) pontja szerint törvény írja elő. A kötelező adatkezelésen alapuló nyilvántartások vezetését az alábbi jogszabályok határozzák meg:

- a. azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartást az Eüak. 35/C. § (2) bekezdése
- b. adatkezelési naplót az Eüak. 35/D. § (1) bekezdése
- c. központi eseménykatalógust az Eüak. 35/F. §-a
- d. önrendelkezési nyilvántartást az Eüak. 35/H. § (1) bekezdése
- e. egészségügyi profilt az Eüak. 35/J. § (1) bekezdése
- f. egészségügyi dokumentáció nyilvántartását az Eüak. 35/K. § (1) bekezdése
- g. az elektronikus vénnyilvántartást az Eüak. 14/A. § (1c) bekezdése
- h. digitális képtovábbítás és távkonzílium nyilvántartását az Eüak. 35/M. § (1) bekezdése
- i. az elektronikus beutalók és időpontfoglalások nyilvántartását a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (Ebtv.) 18/A. § (3) bekezdése.

A jogszabályok egyben meghatározzák a nyilvántartásokban megvalósuló kötelező adatkezelés körülményeit is. A fentiekől eltérően, az Érintett hozzájárulása szükséges a digitális önrendelkezés szolgáltatás használata során, az értesítésére használt személyes adatok (pl.: e-mail cím) kezeléséhez. Ez az adatkezelés így az Infotv. 5. § (1) bekezdés a) pontja szerinti, az Érintett jelen tájékoztatás ismeretében adott hozzájárulásán alapul.

11.2. Az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartásban megvalósuló adatkezelés

Az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartás az EESZT útján történő adatkezelés jogszerűségének ellenőrzése és biztosítása érdekében vezetett nyilvántartás. A nyilvántartás tehát azt biztosítja, hogy csak azok a kezelőorvosok, egészségügyi dolgozók és házi orvosok férhessenek hozzá az adatokhoz, akik erre jogosultsággal rendelkeznek, például azért, mert kezelik az adott Érintettet. Az EESZT egyes (ágazati) felhasználóinak azonosítására és jogosultságaiknak jelölésére szolgáló nyilvántartás az EESZT működésének alapja.

Az EESZT-t igénybe vevő egészségügyi szakember természetes személyek (orvosok, egészségügyi dolgozók) az EESZT felhasználói. Az EESZT felhasználóinak azonosítását a nyilvántartás alapján a Működtető végzi el. Az EESZT-t használó, az állampolgári portálon



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

belépő felhasználók adatait a nyilvántartás nem tartalmazza és azonosításukat sem a Működttető végzi el⁶⁰.*

A nyilvántartás első sorban az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személyeket tartalmazza, akiknek adatai az ügynevezett alap- és működési nyilvántartásából (ez a nyilvántartás tartalmazza az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személyek adatait) az Eüak. felhatalmazása alapján automatikusan kerülnek be. A nyilvántartásba az EESZT Adatkezelő személyes adatot ezen kívül kizárólag annak Érintettjének felhatalmazásával, egyedileg rögzít.

Az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartás természetes személy azonosítása érdekében tartalmazza annak személyazonosító adatait, lakcímét, alapnyilvántartási számát, e-mail címét és telefonszámát.

Az alapnyilvántartási számot a nyilvántartás egy-egy felhasználó vonatkozásában csak akkor tartalmazza, ha a felhasználó adatait (annak személyazonosító adataival és lakcímével együtt) az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személyek alap- és működési nyilvántartása tartalmazza. Ebben az esetben az adatokat az EESZT nyilvántartása ebből átveszi.

Az elektronikus levélcím és a telefonszám megadása nem kötelező. Az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartás természetes személy jogosultságait is tartalmazza annak érdekében, hogy meghatározható legyen, mely felhasználó milyen adathoz férhet hozzá. Az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartás adatai a nyilvántartás alapjául szolgáló adat törléséig kezelhetők.

11.3. Az adatkezelési naplóban megvalósuló adatkezelés

Az adatkezelési napló célja az EESZT útján történő adatkezelések jogszerűségének ellenőrzése, valamint az Érintett tájékoztatása arról, hogy adatait ki, mikor, milyen célból érte el.

Az adatkezelés céljának elérése érdekében a napló az Érintett azonosítása érdekében tartalmazza az Érintett családi és utónevét, TAJ számát; az adatkezelési műveletre vonatkozóan az adatkezelési művelet végző EESZT felhasználó megnevezését, az adatkezelési művelet időpontját, az adatkezelési művelet jogalapját, valamint az adatkezeléssel Érintett személyes adatok körének meghatározását.

A napló adatainak nyilvántartásban való megőrzésének ideje 25 év.

A napló rá vonatkozó adataihoz az Érintett az EESZT állampolgári portálján, ügyfélkapus azonosítást követően férhet hozzá.

11.4. A központi eseménykatalógusban megvalósuló adatkezelés

A központi eseménykatalógus az Érintett egészségügyi ellátására vonatkozó, naprakész adatokat tartalmaz. Az adatok kezelésének célja a kezelőorvosok, háziorvosok tájékoztatása az Érintett aktuális állapotáról, valamint a legfontosabb ellátási eseményeken idősoros bemutatásával az ellátás javítása, tehát az Eüak. 4. § (1) bekezdés a)-c) pontjában foglalt cél. Az eseménykatalógus tehát helyettesíti a papír alapú jelentéseket és iratokat, mivel az orvosok az eseménykatalóguson keresztül meg tudják nézni például azt, hogy a szakrendelésre beutalt betegükön milyen

⁶⁰ A nyilvántartás nem csak a természetes személy felhasználók, hanem az egészségügyi intézmények (ügynevezett szervezeti felhasználók) adatait is tartalmazza. A nyilvántartásban szereplő minden felhasználó közös elnevezése az ágazati felhasználó.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

vizsgálatokat végeztek el és azoknak mi lett az eredménye. A központi eseménykatalógus adattartalma egy-egy meghatározott személy ellátási eseményeiből és azok adataiból áll.

Az Érintett egyértelmű azonosítására szolgál az Érintett TAJ száma, családi és utóneve, születési ideje, neme, valamint az EESZT útján továbbított vény és beutaló esetében a vényben és beutalóban foglalt egyéb személyazonosító adatok, valamint az Érintett EESZT-ben képzett azonosítója. Ez biztosítja, hogy az ellátási eseményt a megfelelő személynél tartsa nyilván a rendszer és ne keveredjenek össze az adatok.

Az ellátási eseményekre vonatkozóan minden ellátási esemény esetében tartalmazza a nyilvántartás az ellátási esemény megjelölését, típusát, időpontját és időtartamát; az ellátási eseményt nyújtó egészségügyi szolgáltató megjelölését, EESZT azonosítóját, valamint az ellátást végző vagy abban közreműködő személy EESZT azonosítóját.

A nyilvántartás továbbá ellátási eseményenként eltérő, az ellátási esemény jellegéből fakadó további adatokat tartalmaz. Ezen adatokat részleteiben az EESZT rendelet 1. melléklete határozza meg.

Nem minden ellátási esemény kerül be a nyilvántartásba. Az Eüak. felhatalmazás alapján a központi eseménykatalógus körébe vont legfontosabb ellátási események kimerítő felsorolását az EESZT rendelet tartalmazza.

Az előírt adatokat az egészségügyi szolgáltatók informatikai rendszerei az Eüak. felhatalmazása alapján automatikusan továbbítják az EESZT nyilvántartásába.

Az Érintett adatai az eseménykatalógus nyilvántartásában az Érintett halálát követő 5 évig érhetőek el.

11.5. Az önrendelkezési nyilvántartásban megvalósuló adatkezelés

Az önrendelkezési nyilvántartás tartalmazza az Érintettnek az EESZT digitális önrendelés szolgáltatásán keresztül megtett, az adatkezeléssel kapcsolatos nyilatkozatait. Az adatkezelési nyilatkozatokban korlátozni lehet egyes adatkezeléseket, szűkíteni lehet az adatokhoz hozzáférő személyek körét, vagy külön engedélyt lehet adni ezek megismeréséhez. Mielőtt a Működtető engedélyezi a személyes adatokhoz történő hozzáférést egy EESZT felhasználó számára, minden esetben figyelembe veszi az önrendelkezési nyilvántartásba tett nyilatkozatok tartalmát is.

Az önrendelkezési nyilvántartás a cél elérése érdekében, a nyilatkozatot tevő személyének azonosítása érdekében tartalmazza annak családi és utónevét, TAJ számát; a nyilatkozattal kapcsolatban pedig az rendelkezéssel Érintett adatkörök megjelölését, és a konkrét nyilatkozatot (hozzáférést korlátozó vagy engedélyező) tartalmazza. Ha az Érintett a nyilatkozatot nem elektronikusan (hanem kormányablaknál) teszi meg, akkor a nyilvántartás a nyilatkozat megtételének helyét is tartalmazza.

A nyilatkozat tartalmának megismerésére az nyilatkozattal Érintett adatok kezelője akkor jogosult, ha ezt az Érintett a nyilatkozattételkor engedélyezi.

Az önrendelkezési nyilvántartás Érintettre vonatkozó bejegyzései az Érintett halála után 5 évvel kerülnek törlésre.

Az Érintett a rá vonatkozó adatkezelési műveletekről azonnali értesítést is kérhet. A szolgáltatás használata nem kötelező. Ebben az esetben az megadott személyes adat kezelésének célja az



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

EESZT segítségével megvalósuló adatkezeléssel kapcsolatos informáltság elősegítése, az adatkezelés jogszerűségének személyes ellenőrzése.

Az önrendelkezési nyilvántartás a kapcsolattartáshoz önként megadott elektronikus levélcímet is tartalmazza. Az Érintett nyilatkozatai az önrendelkezési nyilvántartásban az Érintett halálát követő 5 évig kezelhetők. Az Érintett által önként megadott adatokat az EESZT adatkezelő az értesítési szolgáltatás nyújtása érdekében, a szolgáltatás nyújtásának ideje alatt kezeli.

Az önrendelkezési nyilvántartás működéséről, a digitális önrendelkezés lehetőségéről és szabályairól további információ a <http://www.e-egeszsegugy.gov.hu> weboldalon olvasható.

11.6. Az egészségügyi profilban megvalósuló adatkezelés

Az egészségügyi profilhoz kapcsolódó nyilvántartás tartalmazza az Érintett általános egészségügyi állapotát (aktuális betegségeit, általános egészségügyi adatait) leíró adatokat. A nyilvántartás célja az Érintett ellátása érdekében a kezelőorvos számára naprakész és áttekinthető jellegű egészségügyi információk szolgáltatása, tehát az Eüak. 4. § (1) bekezdés a)-c) pontjában foglalt cél. Az egészségügyi profil adatai nem egyenlők az eseménykatalógusban található adatokkal. Az egészségügyi profil általános adatokat (pl.: vércsoport, betegségek felsorolása), az eseménykatalógus pedig a konkrét ellátással (pl.: műtét, vizsgálat) kapcsolatos adatokat tartalmaz.

A cél elérése érdekében a nyilvántartás az Érintett egyértelmű azonosítására annak TAJ számát, születési idejét és nemét tartalmazza. Minden egyes, az Érintett egészségügyi állapotát leíró jellemző esetében tartalmazza a bejegyzést rögzítő személy (Kezelőorvos, vagy házi orvos) azonosítóját és a bejegyzés időpontját. A nyilvántartás az egyes jellemzők esetében az **EESZT rendelet 3. mellékletében** meghatározott, az Érintett egészségi állapotával, kórelőzményével, egyes beavatkozásaival kapcsolatos egészségügyi adatokat tartalmazza.

Az adatokat az Érintett kezelőorvosa vagy házi orvososa rögzíti az EESZT nyilvántartásában. Az Érintett jogosult megtiltani, hogy adatait kezelőorvosa vagy házi orvososa rögzítse. A nyilvántartás adatait a kezelőorvos vagy házi orvos ismerheti meg.

Az Érintett adatai az egészségügyi profil nyilvántartásában az Érintett halálát követő 5 évig érhetőek el.

11.7. Az egészségügyi dokumentáció nyilvántartása során megvalósuló adatkezelés

Az egészségügyi dokumentáció központi nyilvántartásának célja, hogy a kezelőorvosok hozzáférhessenek betegeik egészségügyi dokumentumaihoz. Az adatkezelés az Eüak. 4. § (1) bekezdés a)-d) pontjában foglalt célokhoz kapcsolódik. Ennek érdekében az ezt megvalósító nyilvántartás a TAJ számmal azonosított Érintetthez kapcsolatosan tartalmazza a dokumentumokat, és azokhoz tartozó, az egészségügyi dokumentum előállítójának azonosításához szükséges adatokat, az egészségügyi dokumentumnak az Érintett egészségi állapotára vonatkozó adatot nem tartalmazó leírását és az egészségügyi dokumentumhoz való hozzáféréshez szükséges információkat.

A nyilvántartás az **EESZT rendelet 4. mellékletében** meghatározott egészségügyi dokumentumokat tartalmazza. Ezek jelenleg a fekvőbeteg-szakellátásban kiállított zárójelentés, a járóbeteg-szakellátásban kiállított ambuláns lapot, általános laboratóriumi ellátás lelete,



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

mikrobiológiai laboratóriumi ellátás lelete, szövettani és patológiai lelet, egyéb laboratóriumi ellátás lelete, CT és MR vizsgálatokról készült lelet, egyéb képalkotó diagnosztikai ellátások lelete és a műtéti leírás.

Az előírt dokumentumokat az egészségügyi szolgáltatók informatikai rendszerei az Eüak. felhatalmazása alapján automatikusan továbbítják az EESZT nyilvántartásába.

Egészségügyi dokumentáció nyilvántartásába kerülő dokumentációra és a hozzá kapcsolódó más nyilvántartási adatokra az egészségügyi dokumentáció megőrzésére vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.

11.8. Elektronikus vénnyilvántartás

Az elektronikus vénnyel központi nyilvántartásának célja a gyógykezelés, az, hogy a gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz kiszolgálója hozzáférjen az elektronikus úton kiállított vénnyel adataihoz és ezek alapján el tudja végezni a termék kiszolgálását.

Ez a központi nyilvántartás a vénnyírásra jogosultak által kiállított kiállított vénnyel adatait és a vénny felhasználhatóságára vonatkozó információk mellett, a vénny továbbítására, módosítására és visszavonására vonatkozó adatokat, valamint a vénny felhasználására vonatkozó adatokat tartalmazza.

A nyilvántartásba adatot a kapcsolódó orvosi és patikai információs rendszerek segítségével, a vénnyírasi joggal rendelkező felhasználók szolgáltatnak. A nyilvántartás adatait az Érintetten kívül az Érintett kezelőorvosa, valamint a gyógyszer, a gyógyszertárban forgalmazható gyógyászati segédeszköz kiszolgálója ismerheti meg.

A nyilvántartásban található, személyhez kötött vénnyadatok a vénny visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától számított 5 évig kezelhetők.

11.9. Digitális képtovábbítás és távkonzílium nyilvántartása

Az EESZT e szolgáltatásai biztosítják az Érintetttről képalkotó diagnosztikai eljárással készített felvétel vagy más digitális képi információhoz való hozzáférést és ezek EESZT felhasználók egymás közötti továbbítását, így a szolgáltatás célja az Eüak. 4. § (1) bekezdés a)-d) pontja. Ez a szolgáltatás tehát azt biztosítja, hogy például az egyik kórházban készített CT felvételt a másik kórházban is meg tudják nézni az orvosok anélkül, hogy ehhez az Érintettnek azt személyesen be kelljen vinni.

Az adatfeldolgozási tevékenysége részeként az ÁEEK az adatkezelők (egészségügyi szolgáltatók) számára biztonságos informatikai hátteret nyújt a csatlakozott adatkezelő feladatainak ellátásához, a képek egymás közötti megosztásához.

A cél elérése érdekében létrehozott nyilvántartás az Érintett TAJ számához kapcsoltan tartalmazza annak tényét, hogy ilyen felvétel készült, illetve tartalmazza a felvétel fellelhetőségével kapcsolatos információt.

A nyilvántartás adatai az Érintett halálát követő 5 évig kezelhetők.

A képtovábbítás során továbbított képi információt és leleteket a Működtető konzultáció lefolytatása érdekében 30 napig tárolja, majd ezt követően törli.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

Távkonzílium esetén (amely csak abban különbözik a hagyományos konzíliumtól, hogy itt az orvosok elektronikus kapcsolaton keresztül egyeztetnek egymással) a konzíliumra felkért orvos – amennyiben a felkérést elfogadja – a nyilvántartás adott Érintettre vonatkozó adatait jogosult megismerni.

11.10. Elektronikus beutalók és időpontfoglalások nyilvántartása

Az elektronikus beutalók központi nyilvántartásának célja, hogy az orvosi beutaló a beutaló elektronikus úton is kiállítható, valamint az EESZT útján továbbítható legyen. A szolgáltatás keretében például így a beutalót a háziorvosa kiállíthatja elektronikusan, ezt a szolgáltatáson keresztül jelzi a szakrendelés felé és időpontot is foglal. Ez esetben a hagyományos beutaló helyett egy feljegyzést kap, hogy milyen beutalóval rendelkezik és hova és mikor kell mennie. A cél elérése érdekében létrehozott nyilvántartás TAJ-hoz kötötten tartalmazza a beutaló adatait, valamint annak felhasználására vonatkozó adatokat.

Az időpontfoglalás nem kötelezően igénybe veendő szolgáltatás. A nyilvántartás az időpontfoglalásokkal kapcsolatban tartalmazza azok idejét és azok sikerességére vonatkozó információt.

A nyilvántartás adatai a beutaló visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától, vagy az időpontfoglalás időpontjától számított 5 évig kezelhetők.

11.11. Az adatokhoz hozzáférő személyek, adattovábbítás az EESZTből

Az EESZT Adatkezelő az EESZT-ben fellehető adatokhoz történő hozzáférést a vonatkozó jogszabályok, az azonosítási és jogosultságkezelési nyilvántartás és az Érintett által az önrendelkezési nyilvántartásba tett nyilatkozatok tartalma alapján határozza meg.

Az EESZT-ben kezelt egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok megismerésére kizárólag a Kezelőorvos lehet jogosult, amennyiben ezt az Érintett nem korlátozza.

Az EESZT Adatkezelő részéről az Érintett adataihoz az alkalmazások üzemeltetésével kapcsolatos feladatok ellátásával megbízott személyek kizárólag feladatuk ellátása érdekében férhetnek hozzá, de ők sem férhetnek hozzá egészségügyi adatokhoz.

Az EESZT nyilvántartásaiból történő adattovábbítás kizárólag megfelelő joggalalappal, egyedi elbírálás alapján lehetséges.

11.12. Adatbiztonság

Az EESZT adatkezelője különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából fakadó hozzáférhetetlenné válás elleni adminisztratív, fizikai és logikai védelmi intézkedéseket tesz.

A jogosulatlan hozzáférés megakadályozására az adatok titkosított tárolása mellett az azokhoz való hozzáférés kizárólag megbízható azonosítás (tanúsítvány alapú, vagy kétfaktoros azonosítás) után lehetséges. Az EESZT tekintetében minden üzleti és rendszeresemény naplózásra, az adminisztrációs tevékenységek a módosítást ellehetetlenítő módon rögzítésre kerülnek. A külső



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

hozzáférés megakadályozása érdekében a rendszert tűzfalak védik, valamint a rendszer bizonyos felületei (pl. adminisztrációs felületek) kizárólag belső hálózathoz érhetők el.

Az adatok véletlen megsemmisülésének, sérülésének megakadályozása érdekében az adatállományok rendszeresen mentésre, földrajzilag elkülönülő helyen kerülnek tárolásra.

Az EESZT adatkezelője fokozott figyelmet fordít arra, hogy megakadályozza az Érintettek adatainak helytelen rögzítését, valamint azt is, hogy az Érintettek adatai más Érintetthez kerüljenek rögzítésre. Az Érintett azonosítását szolgáló adatkezelések mind azt a célt szolgálják, hogy a kezelés biztonságossága, megbízhatósága biztosított legyen.

12. Az Érintett adatkezeléssel kapcsolatos jogai

12.1. Tájékoztatás kérése

Az Érintett bármikor jogosult tájékoztatást kérni az EESZT Adatkezelő által kezelt, rá vonatkozó személyes adatokról.

EESZT Adatkezelő az Érintett kérésére tájékoztatást ad a rá vonatkozó, általa kezelt adatokról, az általa vagy rendelkezése szerint megbízott adatfeldolgozó által feldolgozott adatairól, azok forrásáról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, továbbá az adatfeldolgozó nevééről, címéről és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről, az adatvédelmi incidens körülményeiről, hatásairól és az elhárítására megtett intézkedésekről, továbbá - az Érintett személyes adatainak továbbítása esetén - az adattovábbítás jogalapjáról és címzettjéről. EESZT Adatkezelő a kérelem benyújtásától számított 25 napon belül írásban adja meg a kért tájékoztatást. EESZT Adatkezelő - ha belső adatvédelmi felelőssel rendelkezik, a belső adatvédelmi felelős útján - az adatvédelmi incidenssel kapcsolatos intézkedések ellenőrzése, valamint az Érintett tájékoztatása céljából nyilvántartást vezet, amely tartalmazza az Érintett személyes adatok körét, az adatvédelmi incidenssel Érintettek körét és számát, az adatvédelmi incidens időpontját, körülményeit, hatásait és az elhárítására megtett intézkedéseket, valamint az adatkezelést előíró jogszabályban meghatározott egyéb adatokat.

Az Érintett bármely, az adatkezeléssel kapcsolatos kérdéssel, illetve észrevétellel EESZT adatvédelmi felelőséhez fordulhat.

12.2. Személyes adat helyesbítése, törlése, zárolása

A hozzájárulásán alapuló adatkezelés esetén az érintett bármikor jogosult a helytelenül rögzített adatainak helyesbítését vagy azok törlését kérni a megjelölt elérhetőségek valamelyikén. EESZT Adatkezelő a kérelem beérkezésétől számított 5 munkanapon belül törli az adatokat, ez esetben azok nem lesznek újra helyreállíthatók. A törlés nem vonatkozik a jogszabály alapján szükséges adatkezelésekre, azokat EESZT Adatkezelő a szükséges időtartamig megőrzi. Az Érintett kérheti továbbá adatainak zárolását. EESZT Adatkezelő zárolja a személyes adatot, ha az Érintett ezt kéri, vagy ha a rendelkezésére álló információk alapján feltételezhető, hogy a törlés sértené az Érintett jogos érdekeit. Az így zárolt személyes adat kizárólag addig kezelhető, ameddig fennáll az adatkezelési cél, amely a személyes adat törlését kizárta.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

A helyesbítésről, a zárolásról és a törlésről az Érintettet, továbbá mindazokat értesíteni kell, akiknek korábban az adatot adatkezelés céljára továbbították. Az értesítés mellőzhető, ha ez az adatkezelés céljára való tekintettel az Érintett jogos érdekét nem sérti.

Ha EESZT Adatkezelő az Érintett helyesbítés, zárolás vagy törlés iránti kérelmét nem teljesíti, a kérelem kézhezvételét követő 30 napon belül írásban közli a helyesbítés, zárolás vagy törlés iránti kérelem elutasításának ténybeli és jogi indokait.

12.3. Jogorvoslati lehetőségek

Az Érintett – amennyiben álláspontja szerint az adatkezelés nem felel meg a jogszabályi követelményeknek, illetőleg az EESZT Adatkezelő megsértette személyes adataihoz fűződő jogait – a

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz

(székhely: 1125 Budapest Szilágyi Erzsébet fasor 22/C;

postacím: 1530 Budapest, Pf. 5,

telefon: +36 (1) 391-1400,

e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu,

web: <http://naih.hu>) fordulhat, vagy a Bíróság előtt érvényesítheti jogait.

A jogérvényesítés az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a 2013. évi V. törvény (Polgári Törvénykönyv) alapján lehetséges.

Az adatvédelmi hatóságnál bejelentéssel bárki vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezelésével kapcsolatban jogsérelem következett be vagy annak közvetlen veszélye fennáll.

A bírósági jogérvényesítés esetén az ügyben soron kívül jár el. A per elbírálása az Adatkezelő székhelye szerinti, azaz a

Fővárosi Törvényszék

(1055 Budapest, Markó u. 27,

levelezési cím: 1363 Pf. 16.,

tel.: +36-1-354-6000)

hatáskörébe tartozik, de a per - az Érintett választása szerint - az Érintett lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindítható.

Az Érintett a jogainak megsértése esetén közvetlenül az EESZT Adatkezelő adatvédelmi felelőséhez is fordulhat.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

13. Tájékoztatással kapcsolatos ismeretek

13.1. A beteg joga a tájékoztatáshoz

A beteget felvételkor tájékoztatni kell a kórház adatvédelmi rendjéről. Abban az esetben, ha az érintett önként fordul az egészségügyi ellátó hálózathoz, a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatainak kezelésére szolgáló hozzájárulását – ellenkező nyilatkozat hiányában – megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet (törvényes képviselőjét) tájékoztatni kell /1997. évi XLVII. tv. 12§ (2)/. A beteg tájékoztatása a kórházi adatvédelemről a felvevő orvosnak kötelessége. Amennyiben a fent hivatkozott önkéntesség nem áll fenn a beteggel aláíratandó tájékoztató a szabályzat a 8. számú mellékletében található. A tájékoztatás megadását a beteg aláírásával igazolja. Az aláírt tájékoztatót a beteg egészségügyi dokumentációjához csatolni kell. A beteg dokumentációjához csatolni kell a beteg esetleges korlátozó nyilatkozatát.

A gyógykezelt személy gyógykezelésével kapcsolatos tájékoztatást a beteg kezelőorvosa vagy a betegellátó osztály vezetője adja meg. A beteg gyógykezelésének ápolási vonatkozásairól az őt ellátó diplomás ápoló is felvilágosítást adhat. Ápoló, illetve más dolgozó a beteg gyógykezeléséről tájékoztatást nem adhat, kivéve, ha a beteg kezelőorvosa erre az adott beteg esetében felhatalmazta. A tájékoztatás személyesen történik.

Telefonon a beteg gyógykezeléséről érdemi tájékoztatás nem adható. A kezelőorvos, az osztály más orvosa, illetve ápoló a beteg kórházi kezelésének tényét – a beteg ellenkező értelmű nyilatkozata hiányában – megerősítheti. Ezen túlmenően a beteg általános állapotára vonatkozó információt orvos megadhat azon közeli hozzátartozóknak, akiket azonosítani tud és a beteg erre az általános tájékoztató keretén belül feljogosítja.

13.2. Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása

A beteg a kórházba történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról, hogy egyes közeli hozzátartozóit kizárja a tájékoztatásra jogosultak köréből. A beteget a rendelkezés lehetőségéről tájékoztatni kell. Az ehhez használatos nyilatkozat mintája a szabályzat 8. számú mellékletében található. Ennek hiányában a közeli hozzátartozók tájékoztatásához a beteg hozzájárulása megadottnak tekinthető.

A beteg a kórházba történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról is, hogy valamennyi személyt kizár a tájékoztatásra jogosultak köréből. A beteget a rendelkezés lehetőségéről tájékoztatni kell. Ebben az esetben intézkedni kell, hogy a beteg tájékoztatási tiltása megjelenjen az informatikai rendszerből lekérhető listákon is.

Más hozzátartozók és egyéb személyek csak a gyógykezelt személy írásos felhatalmazása alapján kaphatnak tájékoztatást.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

13.3. Egészségügyi dokumentációval kapcsolatos tájékoztatás

A beteg (törvényes képviselője) jogosult tájékoztatást kapni a rá vonatkozó személyazonosító és egészségügyi adatokról, betekinthez az egészségügyi dokumentációba, illetve azokról saját költségére másolatot kérhet.

Megkezdett, de még nem befejezett ellátás esetén a tájékoztatást az adott ellátással kapcsolatban a kezelőorvos adja meg. Folyamatban levő ellátás esetén a beteg a dokumentációról másolatot saját költségére kaphat a kezelőorvos által.

Távozott beteg esetén a dokumentációba betekintést és másolat kiadását a törvényi feltételek vizsgálata mellett az irattározással megbízott személy biztosítja. A tájékoztatásról nyilvántartást kell vezetni.

13.4. Elhunyt beteggel kapcsolatos tájékoztatás

A gyógykezelt beteg személy halála esetén a halál okával összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkeztét megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos adatokat megismerheti az elhunyt

- törvényes képviselője,
- közeli hozzátartozója,
- örököse,

a jogcím hiteles igazolása után. A megjelölt személyek a fenti adatokról – saját költségükre – másolatot kaphatnak. A másolat kiadása az igazgatóságon történik.

14. Az adatok biztonságos kezelése

Az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelése során biztosítani kell az adatok biztonságát véletlen vagy szándékos megsemmisítéssel, megsemmisüléssel, megváltoztatással, károsodással, nyilvánosságra kerüléssel szemben, továbbá, hogy azokhoz illetéktelen személy ne férjen hozzá.

14.1. Adatfelvétel

Az adatfelvétel során az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell az adatfelvétel időpontját és az adatfelvevő személyét. A gyakorlatban a beteg dokumentációjába történt minden feljegyzést, beírást aláírással vagy kézjeggyel, és ha szükséges, dátummal hitelesíteni kell.

Az osztályokon a dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni. A nyilvántartás vezetéséért az osztályos adatvédelmi felelős felel.

14.2. Adatmódosítás

Ha tévesztés, vagy más ok miatt a beírt adatot módosítani kell, ez csak úgy végezhető, hogy az eredeti adat megállapítható legyen. Módosításnál is kézjeggyel el kell látni a módosítást.



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

14.3. Eljárás az adatok sérülése esetén

Az egészségügyi és személyes adatokat ért sérülés, vagy megsemmisülés esetén a rendelkezésre álló egyéb adatforrásokból meg kell kísérelni a lehetséges mértékig a károsodott adatok pótlását. A sérült adat pótlására annak a szervezeti egységnek a vezetője felelős, ahol a sérülés bekövetkezett. Az adatpótlásba be kell vonni azon betegellátó osztályok vezetőit, ahol a beteget kezelték és a kezelésről az adatok megsérültek. A pótolta adatokon a pótlás tényét fel kell tüntetni. A Pótlásról jegyzőkönyvet kell felvenni, amit az igazgatónak kell hitelesítenie.

14.4. Egészségügyi dokumentáció megőrzése⁶¹

Sorsz.	Egészségügyi dokumentum leírása	Megőrzési időtartam
1	Zárójelentés	legalább 50 évig
2	Képkalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételt az annak készítésétől számított	10 évig
3	A képkalkotó diagnosztikai felvételtől készített lelet	A felvétel készítésétől számított 30 évig
4	A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatója vagy nyújtója a papíralapú vényeket, illetve elektronikus vény kiváltásakor az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló rendelet szerint nyomtatott kiadási igazolást	5 évig
5	Elektronikus vénnyilvántartás az EESZT-ben	Vény visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától számított 5 év
6	Gyógyászati segédeszköz szaküzletben kiszolgáltattott olyan gyógyászati segédeszköz esetén, amelynek kihordási ideje 5 évnél hosszabb, a papíralapú vény, valamint a kiadási igazolás megőrzési ideje.	a kihordási idővel azonos
7	Az EESZT-hez informatikai rendszere útján csatlakozásra köteles gyógyszer-tár az egyes vényekre vonatkozó adatokat a vény visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától számítva.	30 év
8	Önrendelkezési nyilvántartás az EESZT rendszerében	az érintett halálát követő 5 év
9	Központi eseménykatalógus az EESZT-ben	az érintett halálát követő 5 év
10	Egészségügyi dokumentáció az EESZT-ben	Az Eüak. egészségügyi dokumentáció megőrzésére vonatkozó

⁶¹ 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről 30-31 §



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

		szabályai szerint
11	Egészségügyi profil az EESZT-ben	az érintett halálát követő 5 év
12	Elektronikus beutalók és foglalások az EESZT-ben Abeutaló visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától számítva	5 év (Ebtv. 18/A. § (3))
13	Digitális képtovábbítás	az érintett halálát követő 5 év (Eüak. 35/M. (1))
14	Adatkezelési napló (adattovábbítási nyilvántartás)	25 év
15	Nemzeti Szívinfarktus Regiszter	50 év
16	Protézis Regiszter	50 év
17	Egészségbiztosítási szerv	50 év
18	A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatója vagy nyújtója a papíralapúvényeket, illetve elektronikus vény kiváltásakor az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló rendelet szerint nyomtatott kiadási igazolást 5 évig őrzi meg	

Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

- az egyes vizsgálatokról készült leleteket,
- a gyógykezelés és a konzílium során keletkezett iratokat,
- az ápolási dokumentációt,
- a képkötő diagnosztikus eljárások felvételeit illetve az azokról készült leleteket

Az egészségügyi dokumentáció részét képező iratok megőrzéséért a betegellátó osztály és a titkárság vezetője a felelős az alábbi szabályozás szerint.

Az elektronikus adatok megőrzéséért a számítástechnikai osztály vezetője az írott anyagok kórlaptárba történő megőrzéséért a titkárság vezetője a felelős az érvényes kórlaptári szabályzat szerint.

A diagnosztikus eljárások felvételeinek megőrzéséért annak az osztálynak a vezetője a felelős, ahol a felvétel keletkezett.

A kötelező nyilvántartási időt követően gyógykezelés vagy tudományos kutatás érdekében - amennyiben indokolt - az adatok továbbra is nyilvántarthatók. Ha a további nyilvántartás nem indokolt - a⁶² (3) bekezdés kivételével - a nyilvántartást meg kell semmisíteni. (1997.évi XLVII törvény 30§).

⁶² Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

14.5. Egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése

A 30, illetve 50 éves őrzés után az egészségügyi dokumentációt ezt követően meg kell semmisíteni. A megsemmisítés alól kivételt képeznek azok a dokumentumok, amelyek:

- a gyógykezelt személy 30 évnel korábbi kezelésével kapcsolatba hozhatók, vagy
- tudományos jelentőségük van.

Tudományos jelentőségük lehet a dokumentumoknak a betegség vagy a kezelés jellege, a gyógykezelt személy, személyi vagy általános kultúrtörténeti okok miatt. Fentiek alapján a tudományos jelentőség elbírálására a kórház tudományos bizottsága jogosult.

A megsemmisítés alóli kivételre a betegellátó osztály vagy részleg vezetője tesz javaslatot az orvosigazgatónak. Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére. A megsemmisítés elbírálását, illetve a megsemmisítési eljárást valamennyi, a kórházban tárolt dokumentáció esetében le kell folytatni a dokumentációs szabályzat alapján.

A megsemmisítési eljárást az intézményi dokumentációs szabályzat szabályozza.

A megsemmisítés során is biztosítani kell az adatvédelmet. Ha a megsemmisítés az intézményen belül történik, a dokumentumokat olyan eljárással kell megsemmisíteni, ami lehetetlenné teszi a dokumentumok rekonstruálását. A megsemmisítésre vállalkozó szervezetnél is az adatvédelmet biztosítani kell.

14.6. Diagnosztikai vizsgálatok leleteinek megőrzése

A diagnosztikai vizsgálatok leleteinek megőrzése a diagnosztikai egységben történik. A kórházi informatikai rendszerben tárolt adatok esetében helyszíni adattárolás nem szükséges.

15. A közérdekű kérelmekkel, panaszokkal és bejelentésekkel kapcsolatos eljárás

A panasz, illetőleg a közérdekű bejelentés alapján - ha alaposnak bizonyul - gondoskodni kell:

- a) a jogszerű, illetőleg a közérdeknek megfelelő állapot helyreállításáról vagy az egyébként szükséges intézkedések megtételéről;
- b) a feltárt hibák okainak megszüntetéséről;
- c) az okozott sérelem orvoslásáról, továbbá;
- d) indokolt esetben a felelősségre vonás kezdeményezéséről.

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 30. § (6) bekezdés, valamint az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII.31.) Korm. rendelet 13. § (2) bekezdés h) pontjának előírásai alapján Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézetnél a közérdekű adatok megismerésére irányuló kérelmek



SZABÁLYZAT

Belső adatkezelési és adatvédelmi szabályzat

intézésének, továbbá a kötelezően közzéteendő adatok nyilvánosságra hozatalának rendje a *Közzétételi szabályzat* című szabályzatban került szabályozásra.

16. MELLÉKLETEK

A szabályzat 4 mellékletet tartalmaz:

1. számú melléklet: GDPR szerinti adatkezelési elvek
2. számú melléklet: Az intézet területén működő számítógépes rendszerek adatvédelmi és adatmentési előírásai
3. számú melléklet: Várólisták
4. számú melléklet: Iratminták