



Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház
 6600 Szentes, Sima Ferenc u. 44-58. Pf.:60
 Főigazgató: Dr. Kalmár Mihály
 Telefon, fax: (63)313-244 (Központ) (63)313-972 (Fax)
 e-mail: igazgatas@sentesi-korhaz.hu



ÜI: *lh/11-1* /2020

ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

Készítette:

[Signature]
 Thurné dr. Tóth Edit
 Jogász

Véleményezte:

[Signature]
 Tripolszky Balázs
 Gazdasági igazgató

Ellenőrizte:

[Signature]
 Bendéné Berkó Ilona
 Minőségirányítási felelős

Jóváhagyta:

[Signature]
 Dr. Kalmár Mihály
 Főigazgató

Dátuma	Kiadás/Módosítás
2010.01.01.	Módosítás
2013.10.30.	Módosítás
2018.08.31.	Módosítás
2020.03.11.	Módosítás

Tartalomjegyzék

1. Az intézmény adatai.....	4
2. A szabályzat célja, hatálya, alapelvek	4
2.1. Bevezető rendelkezések.....	4
2.2. A Szabályzat célja	5
2.3. A szabályzat személyi hatálya.....	6
2.4. A szabályzat tárgyi hatálya	6
2.5. Dokumentálási kötelezettség	6
3. A Szabályzathoz kapcsolódó jogszabályok, belső szabályzatok:	7
4. Alapfogalmak	7
5. Az adatkezelés jogszerűsége	11
6. Az adatvédelmi tevékenység szervezete és irányítása a Kórháznál.....	11
7. Az adatvédelmi tisztviselő	13
8. Adatkezelés bevezetésével, módosításával és megszüntetésével kapcsolatos feladatok..	15
8.1. Adatkezelés bevezetése	15
8.2. Az egység adatkezelési felelős feladatai az adatkezelés során.....	15
8.3. Adatkezelés megszüntetése.....	16
9. Az érdekmérlegelési teszt	16
10. Az adatvédelmi hatásvizsgálat	16
11. Az érintettől származó kérelmek, panaszok megválaszolásának rendje	17
11.1. Az adatvédelmi bejelentések típusai.....	17
11.2. Az adatvédelmi beadványok elintézése	18
12. Az adatbiztonsági intézkedések (technikai és szervezési intézkedések) meghatározása és végrehajtása.....	19
13. A közös adatkezelői és az adatfeldolgozói szerződések megkötésének és végrehajtása ellenőrzésének szabályai.....	19
13.1. Közös adatkezelés.....	19
13.2. Adatfeldolgozói szerződések.....	20
14. Az Adatkezelési Nyilvántartás	20
15. Harmadik országba vagy nemzetközi szervezetek részére történő adattovábbítás különös szabályai.....	21
16. Adatvédelmi incidensek kezelése	21
17. Egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatok kezelése	22
17.1. Az adatkezelés célja:	22
17.2. Az egészségügyi ellátó hálózat szerveinek adatkezelése	24
17.3. Titoktartási kötelezettség	24
17.4. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga.....	25
17.5. Az egészségügyi dokumentáció kiadásának rendje.....	26
17.6. A gyógykezelés során jelenlévő személyek:	28
17.7. Gyógykezelés céljából történő adatkezelés	28
17.8. Adattovábbítás az egészségügyi ellátó hálózaton kívüli szerv megkeresésére.....	30
17.9. Közegészségügyi, járványügyi és munka-egészségügyi célból történő adatkezelés:	31
17.10. Népegészségügyi célból történő adatkezelés:	32
17.11. Statisztikai célú adatkezelés:.....	33

17.12. Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés:	33
17.13. A társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése:	34
17.14. Ellátó munkahelyek	34
17.15. Egészségügyi dokumentáció részei:	34
17.16. A betegellátó nyilvántartási feladatai:	35
17.17. Egészségügyi dokumentáció megőrzése	36
17.18. Dokumentációk, adatok tárolása	37
17.19. Egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése	37
17.20. Adatfelvétel és módosítása.....	38
17.21. Adatvédelem az elektronikus adatkezelés során	39
18. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK	42

1. Az intézmény adatai

Az intézmény neve: Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház (további hivatkozásokban: Kórház)

Székhelye: 6600 Szentes, Dr. Sima Ferenc u. 44-58.

Az intézmény telephelye: 6600 Szentes, Ady E. u. 44.

Jogállása: költségvetési szerv

2. A szabályzat célja, hatálya, alapelvek

2.1. Bevezető rendelkezések

A Kórház jelen szabályzatban (a továbbiakban: Szabályzat) határozza meg a természetes személyek személyes adatainak kezelésével és védelmével kapcsolatos irányelveket, valamint az adatvédelmi tevékenység ellátásában résztvevő szervezeti egységek feladatait és együttműködésük kereteit.

Magyarország Alaptörvénye VI. cikkének (3) bekezdésében biztosított alapjog szerint mindenkinek joga van a személyes adatai védelméhez, valamint a közérdekű adatok megismeréséhez és terjesztéséhez.

A Szabályzat hatálya alá tartozó személyek kötelesek a tevékenységük során a Kórház kezelésében lévő személyes adatokat a mindenkori jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően, így különösen a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.) alkalmazandó rendelkezései, valamint a Kórházra irányadó egyéb jogszabályok rendelkezései szerint kezelni. A Kórház a személyes adatok kezelésével járó tevékenysége során érvényre juttatja a GDPR alapelveit, így különösen:

- a) **jogszerűség, tisztességes eljárás és átláthatóság elve:** a személyes adatok kezelését jogszerűen és tisztességesen, valamint az érintett számára átlátható módon kell végezni;
- b) **célhoz kötöttség elve:** a személyes adatok gyűjtése csak meghatározott, egyértelmű és jogszerű célból történik, és azokat a Kórház nem kezeli ezekkel a célokkal össze nem egyeztethető módon; a GDPR. 89. cikk (1) bekezdésének megfelelően nem minősül az eredeti céllal össze nem egyeztethetőnek a közérdekű archiválás céljából, tudományos és történelmi kutatási célból vagy statisztikai célból történő további adatkezelés;
- c) **adattakarékosság elve:** a kezelt személyes adatok az adatkezelés céljai szempontjából megfelelőek és relevánsak kell, hogy legyenek, és a szükségesre kell korlátozódniuk;
- d) **pontosság elve:** a kezelt személyes adatoknak pontosnak és szükség esetén naprakésznek kell lenniük; minden ésszerű intézkedést meg kell tenni annak érdekében, hogy az adatkezelés céljai szempontjából pontatlan személyes adatokat haladéktalanul töröljék vagy helyesbítsék;
- e) **korlátozott tárolhatóság elve:** a személyes adatok tárolásának olyan formában kell történnie, amely az érintettek azonosítását csak a személyes adatok kezelése céljai-

- nak eléréséhez szükséges ideig teszi lehetővé; a személyes adatok ennél hosszabb ideig történő tárolására csak akkor kerülhet sor, amennyiben a személyes adatok kezelésére a GDPR. 89. cikk (1) bekezdésének megfelelően közérdekű archiválás céljából, tudományos és történelmi kutatási célból vagy statisztikai célból kerül majd sor, a GDPR-ban az érintettek jogainak és szabadságainak védelme érdekében előírt megfelelő technikai és szervezési intézkedések végrehajtására is figyelemmel;
- f) **integritás és bizalmas jelleg:** a személyes adatok kezelését oly módon kell végezni, hogy megfelelő technikai vagy szervezési intézkedések alkalmazásával biztosítva legyen a személyes adatok megfelelő biztonsága, az adatok jogosulatlan vagy jogellenes kezelésével, véletlen elvesztésével, megsemmisítésével vagy károsodásával szembeni védelmet is ideértve;
- g) **elszámoltathatóság elve:** az adatkezelő felelős a személyes adatok kezelésére vonatkozó elveknek való megfelelésért, továbbá képesnek kell lennie e megfelelés igazolásáért;
- h) **beépített adatvédelem elve:** olyan megfelelő technikai és szervezési intézkedések végrehajtása, amelyek már az adatkezeléssel járó folyamatok tervezésétől (az adatkezelés módjának meghatározásától) kezdődően az adatkezelés megszüntetéséig terjedő időszakban azt célozzák, hogy az adatvédelmi elvek hatékony megvalósítása, illetve a GDPR-ban foglalt követelmények teljesítéséhez és az érintettek jogainak védelméhez szükséges garanciák beépüljenek az adatkezelés folyamatába;
- i) **alapértelmezett adatvédelem elve:** olyan technikai és szervezési intézkedések végrehajtása, amelyek biztosítják, hogy alapértelmezés szerint kizárólag olyan személyes adatok kezelésére kerüljön sor, amelyek az adott konkrét adatkezelési cél szempontjából szükségesek, továbbá, hogy a gyűjtött személyes adatok mennyisége, kezelésük mértéke, tárolásuk időtartama és hozzáférhetőségük is csak az adatkezelési cél szempontjából szükséges mértékre korlátozódjon. Különösen azt kell biztosítani, hogy a személyes adatok alapértelmezés szerint természetes személy beavatkozása nélkül arra illetéktelen személyek számára ne válhassanak hozzáférhetővé.

A Szabályzat hatálya alá tartozó személyek kötelesek az olyan tevékenységük során, amely szükségszerűen együtt jár személyes adatok kezelésével, az adott tevékenységre vonatkozó speciális szabályzatokban foglalt rendelkezések mellett a jelen szabályzat rendelkezései szerint eljárni.

2.2. A Szabályzat célja

Jelen Szabályzat célja, hogy biztosítsa a Kórház tevékenysége során a személyes adatok védelméhez fűződő jog érvényesülését, továbbá, hogy a Kórház által kezelt személyes adatok jogosulatlan felhasználásának megakadályozása érdekében meghatározza a személyes és különleges adatok kezelése során irányadó adatvédelmi és adatbiztonsági szabályokat.

A Szabályzat célja továbbá, hogy meghatározza azokat a szervezési és technikai intézkedéseket, amelyek kialakításával a Kórház gondoskodik a személyes adatok kezelése során a személyes adatok biztonságáról. Erre tekintettel a Szabályzat a Kórház által folytatott adatkezelési tevékenységek során figyelembe veendő és követendő elveket, rendelkezéseket tartalmaz. Ezeket az előírásokat minden egyes adatkezelési folyamat, tevékenység során, annak teljes tartama alatt figyelembe kell venni.

A Szabályzat további célja, hogy meghatározza a Kórház szervezeti egységeinél vezetett, személyes adatokat tartalmazó nyilvántartások vezetésének és működtetésének jogszerű rendjét, valamint biztosítsa a személyes adatok védelme elveinek és az adatbiztonság követelményeinek érvényesülését.

2.3. A szabályzat személyi hatálya

Jelen Szabályzat személyi hatálya kiterjed a Kórház munkavállalóira, továbbá azon természetes személyekre (a továbbiakban: érintett), akik személyes adatait a jelen Szabályzat hatálya alá tartozó adatkezelések tartalmazzák, továbbá azon érintettek, akik jogait vagy jogos érdekeit az adatkezelés érinti. A Kórház megbízásából személyes adatok kezelését vagy feldolgozását végzők esetén az erre a jogviszonyra a Kórház által kötött szerződésben a GDPR 28. cikkének megfelelően rendelkezni kell arról, hogy a Kórház által megbízott adatfeldolgozó a feladata ellátása során hogyan juttatja érvényre jelen Szabályzat rendelkezéseit.

2.4. A szabályzat tárgyi hatálya

A Szabályzat tárgyi hatálya a Kórház mindazon adatkezeléseire kiterjed – függetlenül attól, hogy az adatkezelés elektronikusan vagy papíralapon történik –, amelyek

- a) az egészségügyi ellátás nyújtásához kapcsolódó adatkezelést valósítanak meg a Szabályzat 3. pontjában felsorolt jogszabályok és belső szabályzatok szerint;
- b) az egészségügyi ellátáson kívüli ügyfélkapcsolati jellegű adatkezelést valósítanak meg (a Kórházzal kapcsolatba lépni szándékozó, kapcsolatban álló vagy kapcsolatban állt személyek, beleértve ezek meghatalmazottait, képviselőit is);
- c) foglalkoztatási jogviszonyhoz kapcsolódó adatkezelést valósítanak meg a Kórházzal közalkalmazotti jogviszonyban, munkaviszonyban vagy egyéb foglalkoztatási jogviszonyban (együtt: foglalkoztatási jogviszony) álló, állt, vagy foglalkoztatási jogviszonyba lépni szándékozó személyek);
- d) a Kórházzal szerződéses kapcsolatban álló társaságok képviselőinek, kapcsolattartóinak az adataira vonatkoznak.

2.5. Dokumentálási kötelezettség

Az Kórház felelős a személyes adatok kezelésére vonatkozó alapelvek [GDPR 5. cikk (1) bek.] betartásáért. A Kórháznak képesnek kell lennie a személyes adatok kezelésére vonatkozó alapelvek betartásának igazolására [GDPR 5. cikk (2) bek.]. A megfelelés igazolása különösen az adatkezeléshez kapcsolódó döntéseket megalapozó körülmények és a döntések (pl. az adatkezelés feltételeit meghatározó döntéselőkészítő iratok), az érintetteknek szóló adatkezelési tájékoztatók, az érintettől származó nyilatkozatok (pl. hozzájáruló nyilatkozatok, az adatkezelési tájékoztató megismerését igazoló dokumentumok), továbbá a személyes adatokat tartalmazó (elektronikus vagy papír alapú) dokumentumok szervezeten belüli vagy azon kívüli mozgásának megfelelő dokumentálásával történik. A Kórház – a GDPR 30. cikkének megfelelően – nyilvántartást vezet az általa végzett adatkezelésekről.

3. A Szabályzathoz kapcsolódó jogszabályok, belső szabályzatok:

- Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016.04.27) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet – (továbbiakban: GDPR)
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről (továbbiakban: Eütv.)
- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről (továbbiakban Eüak.)
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról (továbbiakban: Infotv.)
- 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól
- 1992. évi XXXIII. törvény a közalkalmazottak jogállásáról
- 2012. évi I. törvény a Munka Törvénykönyvéről (továbbiakban Mt.)
- 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről (továbbiakban Ptk.)
- 62/1997. (XII.21.) NM rendelet az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről
- 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
- 2000. évi XXV. törvény a kémiai biztonságról
- 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól
- A Kórház Informatikai Biztonsági Szabályzata
- A Kórház Közérdekű adat megismerési és közzétételi szabályzata
- A Kórház Iratkezelési Szabályzata
- Az egyes munkahelyek – osztályok, ambulanciák, szakrendelések, gondozók, diagnosztikai munkahelyek – feladatvégzésének szabályait rögzítő vezetői utasítások

4. Alapfogalmak

Az irányadó fogalom meghatározások GDPR 4. cikkében, az Infotv. 3. § 3., 4., 6., 11., 12., 13., 16., 17., 21., 23-24. pontjában, és az Eüak. 3. §, 3/B § -ban, meghatározottak alapján kerülnek kiemelésre:

személyes adat: azonosított vagy azonosítható természetes személyre („érintett”) vonatkozó bármely információ; azonosítható az a természetes személy, aki közvetlen vagy közvetett módon, különösen valamely azonosító, például név, szám, helymeghatározó adat, online azonosító vagy a természetes személy testi, fiziológiai, genetikai, szellemi, gazdasági, kulturális vagy szociális azonosására vonatkozó egy vagy több tényező alapján azonosítható;

adatkezelés: a személyes adatokon vagy adatállományokon automatizált vagy nem automatizált módon végzett bármely művelet vagy műveletek összessége, így a gyűjtés, rögzítés, rendszerezés, tagolás, tárolás, átalakítás vagy megváltoztatás, lekérdezés, betekintés, felhasználás, közlés továbbítás, terjesztés vagy egyéb módon történő hozzáférhetővé tétel útján, összehangolás vagy összekapcsolás, korlátozás, törlés, illetve megsemmisítés;

az adatkezelés korlátozása: a tárolt személyes adatok megjelölése jövőbeli kezelésük korlátozása céljából;

profilalkotás: személyes adatok automatizált kezelésének bármely olyan formája, amelynek során a személyes adatokat valamely természetes személyhez fűződő bizonyos személyes jellemzők értékelésére, különösen a munkahelyi teljesítményhez, gazdasági helyzetéhez, egészségi állapothoz, személyes preferenciákhoz, érdeklődéshez, megbízhatósághoz, viselkedéshez, tartózkodási helyhez vagy mozgáshoz kapcsolódó jellemzők elemzésére vagy előrejelzésére használják;

álcavesítés: a személyes adatok olyan módon történő kezelése, amelynek következtében további információk felhasználása nélkül többé már nem állapítható meg, hogy a személyes adat mely konkrét természetes személyre vonatkozik, feltéve hogy az ilyen további információt külön tárolják, és technikai és szervezési intézkedések megtételével biztosított, hogy azonosított vagy azonosítható természetes személyekhez ezt a személyes adatot nem lehet kapcsolni;

nyilvántartási rendszer: a személyes adatok bármely módon – centralizált, decentralizált vagy funkcionális vagy földrajzi szempontok szerint – tagolt állománya, amely meghatározott ismérvek alapján hozzáférhető;

adatkezelő: az a természetes vagy jogi személy, közhatalmi szerv, ügynökség vagy bármely egyéb szerv, amely a személyes adatok kezelésének céljait és eszközeit önállóan vagy másokkal együtt meghatározza; ha az adatkezelés céljait és eszközeit az uniós vagy a tagállami jog határozza meg, az adatkezelőt vagy az adatkezelő kijelölésére vonatkozó különös szempontokat az uniós vagy a tagállami jog is meghatározhatja;

adatfeldolgozó: az a természetes vagy jogi személy, közhatalmi szerv, ügynökség vagy bármely egyéb szerv, amely az adatkezelő nevében személyes adatokat kezel;

címzett: az a természetes vagy jogi személy, közhatalmi szerv, ügynökség vagy bármely egyéb szerv, akivel vagy amellyel a személyes adatot közlik, függetlenül attól, hogy harmadik fél-e. Azon közhatalmi szervek, amelyek egy egyedi vizsgálat keretében az uniós vagy a tagállami joggal összhangban férhetnek hozzá személyes adatokhoz, nem minősülnek címzettnek; az említett adatok e közhatalmi szervek általi kezelése meg kell, hogy feleljen az adatkezelés céljainak megfelelően az alkalmazandó adatvédelmi szabályoknak;

harmadik fél: az a természetes vagy jogi személy, közhatalmi szerv, ügynökség vagy bármely egyéb szerv, amely nem azonos az érintettel, az adatkezelővel, az adatfeldolgozóval vagy azokkal a személyekkel, akik az adatkezelő vagy adatfeldolgozó közvetlen irányítása alatt a személyes adatok kezelésére felhatalmazást kaptak;

az érintett hozzájárulása: az érintett akaratának önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapuló és egyértelmű kinyilvánítása, amellyel az érintett nyilatkozat vagy a megerősítést félreérthetetlenül kifejező cselekedet útján jelzi, hogy beleegyezését adja az őt érintő személyes adatok kezeléséhez;

adatvédelmi incidens: a biztonság olyan sérülése, amely a továbbított, tárolt vagy más módon kezelt személyes adatok véletlen vagy jogellenes megsemmisítését, elvesztését, megváltoztatását, jogosulatlan közlését vagy az azokhoz való jogosulatlan hozzáférést eredményezi;

genetikai adat: egy természetes személy örökölt vagy szerzett genetikai jellemzőire vonatkozó minden olyan személyes adat, amely az adott személy fiziológiájára vagy egészségi állapotára vonatkozó egyedi információt hordoz, és amely elsősorban az említett természetes személyből vett biológiai minta elemzéséből ered;

biometrikus adat: egy természetes személy testi, fiziológiai vagy viselkedési jellemzőire vonatkozó minden olyan sajátos technikai eljárásokkal nyert személyes adat, amely lehetővé teszi vagy megerősíti a természetes személy egyedi azonosítását, ilyen például az arckép vagy a daktiloszkópiái adat;

egészségügyi adat: egy természetes személy testi vagy pszichikai egészségi állapotára vonatkozó személyes adat, ideértve a természetes személy számára nyújtott egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó olyan adatot is, amely információt hordoz a természetes személy egészségi állapotáról;

az információs társadalommal összefüggő szolgáltatás: az (EU) 2015/1535 európai parlamenti és tanácsi irányelv 1. cikke (1) bekezdésének b) pontja értelmében vett szolgáltatás;

különleges adat: a személyes adatok különleges kategóriába tartozó minden adat, azaz a faji vagy etnikai származásra, politikai véleményre, vallási vagy világnézeti meggyőződésre vagy szakszervezeti tagságra utaló személyes adatok, valamint a genetikai adatok, a természetes személyek egyedi azonosítását célzó biometrikus adatok, az egészségügyi adatok és a természetes személyek szexuális életére vagy szexuális irányultságára vonatkozó személyes adatok;

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

adattovábbítás: az adat meghatározott harmadik személy számára történő hozzáférhetővé tétele;

nyilvánosságra hozatal: az adat bárki számára történő hozzáférhetővé tétele;

adattörlés: az adat felismerhetetlenné tétele oly módon, hogy a helyreállítása többé nem lehetséges;

adatmegsemmisítés: az adatot tartalmazó adathordozó teljes fizikai megsemmisítése;

adatfeldolgozás: az adatkezelő megbízásából vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó által végzett adatkezelési műveletek összessége;

adatállomány: az egy nyilvántartásban kezelt adatok összessége;

EGT-állam: az Európai Unió tagállama és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más állam, továbbá az az állam, amelynek állampolgára az Európai Unió és tagállamai, valamint az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban nem részes állam között létrejött nemzetközi szerződés alapján az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam állampolgárával azonos jogállást élvez;

harmadik ország: minden olyan állam, amely nem EGT-állam;

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, gyógyászati ellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is;

orvosi titok: a gyógykezelés során az adatkezelő tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adat;

egészségügyi dokumentáció: a gyógykezelés során a betegellátó tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó feljegyzés, nyilvántartás vagy bármilyen más módon rögzített adat, függetlenül annak hordozójától vagy formájától;

kezelést végző orvos: az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. §b) pontja szerinti kezelőorvos;

betegellátó: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész;

közeli hozzátartozó: a háztárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs;

sürgős szükség: az egészségi állapotban hirtelen bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában az érintett közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne;

személyazonosító adat az Eüak. alkalmazásában: az olyan, az egészségügyi adat érintettjének azonosítására szolgáló személyes adat, amelyet az adatkezelő az egészségügyi adattal együtt, az egészségügyi adat kezelésével azonos vagy attól elválaszthatatlan céllal az egészségügyi dokumentáció részeként kezel.

A jogszabályokban foglalt fogalom meghatározásokon kívül jelen Szabályzat alkalmazása során az alábbi fogalom meghatározásokat kell alkalmazni:

adatbiztonság: a személyes adatok jogosulatlan kezelése, így különösen jogosulatlan megszerzése, feldolgozása, megváltoztatása és megsemmisítése elleni szervezési, technikai megoldások, valamint eljárási szabályok összessége; az adatkezelés azon állapota, amelyben az adatok sérülésének, illetéktelen felhasználásának, megsemmisülésének kockázati tényezőit – és ezáltal a fenyegetettséget – a szervezési, műszaki megoldások és intézkedések a minimálisra csökkentik,

Adatkezelési Nyilvántartás: a GDPR 30. cikkében meghatározott adattartalmú, folyamatosan karbantartott nyilvántartás;

adatkezelésért felelős szervezeti egység: a Kórház azon szervezeti egysége, amelynek feladatkörébe tartozik a Kórház kezelésében lévő valamely nyilvántartási rendszer létrehozása, fenntartása, illetve üzemeltetése,

egység adatkezelési felelős: az adatkezelésért felelős szervezeti egység azon, e feladatkör ellátására kijelölt munkavállalója, aki a jelen utasításban, illetve az adatkezelést szabályozó más belső szabályozó dokumentumokban meghatározottak szerint az adatkezelésért felelős szervezeti egység felelősségi körébe tartozó adatkezelések tekintetében, vagy adatkezeléseknek az adatkezelésért felelős szervezeti egység felelősségi körébe tartozó részében gondoskodik az adatkezelőt terhelő feladatok elvégzéséről,

adatvédelmi felügyeleti hatóság: a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (a továbbiakban: Hatóság),

adatvédelmi hatásvizsgálat: olyan vizsgálat, amelyet az adatkezelésért felelős szervezeti egység kijelölt munkavállalója köteles elvégezni, amennyiben valamely tervezett adatkezelés – figyelemmel annak jellegére, hatókörére, körülményeire és céljaira, ideértve különösen az új technológiák alkalmazásának esetét – valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve, és amelynek célja annak megállapítása, hogy a tervezett adatkezelés a személyes adatok védelmét hogyan érinti. Az adatvédelmi hatásvizsgálat egy olyan eljárás, amelynek során az adatkezelő a tervezett adatkezelési műveletet vagy műveleteket áttekinti, megvizsgálja az adatkezelés érintettekre gyakorolt esetleges hatását, felméri annak kockázatait, a kockázatok kezelésének módját, és mindezt megfelelően dokumentálja,

adatvédelmi tisztviselő: a Kórház szervezetében működő, a GDPR 39. cikkében meghatározott feladatokat a Kórházzal jelen szabályzatában foglaltak szerint ellátó, a Kórházzal foglalkoztatási jogviszonyban álló természetes személy,

álnevesítés (pszeudonimizálás): a személyes adatok olyan módon történő kezelése, amelynek következtében további információk felhasználása nélkül többé már nem állapítható meg, hogy a személyes adat mely konkrét természetes személyre vonatkozik, feltéve hogy az ilyen további információt külön tárolják, és technikai és szervezési intézkedések megtételével biztosított, hogy azonosított vagy azonosítható természetes személyekhez ezt a személyes adatot nem lehet kapcsolni,

deperszonalizálás (anonimizálás): a nyilvántartási rendszerben tárolt személyes adatok közül a személyazonosításra alkalmas adatok eltávolítása olyan, visszafordíthatatlan módon, hogy a nyilvántartási rendszerben megmaradó adatok a továbbiakban semmilyen körülmények között nem tezik lehetővé egy természetes személy azonosítását,

dolgozói személyes adat: a Kórházzal foglalkoztatási jogviszonyban álló személyek adata,

érdekmérlegelési teszt: jogos érdeken alapuló adatkezelés tervezett bevezetése esetén annak írásbeli dokumentálása, hogy az adatkezelő számba vette az adatkezelést megalapozó érdekeket, érveket, valamint az érintettek személyes adatok védelméhez fűződő – a tervezett adatkezelés ellen ható – jogait és érdekeit, és ezen érdekek és érvek összevetésével megalapozza az adatkezelés bevezetését vagy a bevezetés elutasítását,

titkosítás: az adatok olyan átalakítása, melynek során az adat értelmezhetetlenné válik a megfelelő kulcs ismerete nélkül,

törlés: az adat felismerhetetlenné tétele oly módon, hogy a helyreállítása a továbbiakban már nem lehetséges. A törlés célja megvalósítható deperszonalizálással (anonimizálással) is.

ügyvitel: a Kórház tevékenységére vonatkozó jogszabályokban a Kórház részére meghatározott közfeladatok ellátásával összefüggő eljárás.

5. Az adatkezelés jogszerűsége

A személyes adatok kezelése kizárólag akkor és annyiban jogszerű, amennyiben legalább az alábbiak egyike teljesül¹:

- a) az érintett hozzájárulását adta személyes adatainak egy vagy több konkrét célból történő kezeléséhez.
- b) az adatkezelés olyan szerződés teljesítéséhez szükséges, amelyben az érintett az egyik fél, vagy az a szerződés megkötését megelőzően az érintett kérésére történő lépések megtételéhez szükséges.
- c) az adatkezelés az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges
- d) az adatkezelés az érintett vagy egy másik természetes személy létfontosságú érdekeinek védelme miatt szükséges
- e) az adatkezelés közérdekű, vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges.
- f) az adatkezelés az adatkezelő vagy egy harmadik fél jogos érdekeinek érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha ezen érdekekkel szemben elsőbbséget élveznek az érintett olyan érdekei vagy alapvető jogai és szabadságai, amelyek személyes adatok védelmét teszik szükségessé, különösen, ha az érintett gyermek.

6. Az adatvédelmi tevékenység szervezete és irányítása a Kórháznál

A főigazgató főorvos

Az egészségügyi intézményen belül az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért a főigazgató főorvos felelős.²

A főigazgató főorvos tevékenysége során:

- 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 [Eüak. 21. § (1) bekezdés] engedélyezi az egészségügyi dokumentációba való betekintést,
- f) kijelöli az adatvédelmi tisztviselőt, és az adatvédelmi tisztviselő nevét és elérhetőségét bejelenti a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnak.
- g) ellenőrzi az adatvédelmi tisztviselő tevékenységét, munkajogi értelemben vett közvetlen felettese az adatvédelmi tisztviselőnek
- h) gondoskodik az intézmény adatvédelmi szabályzatának elkészítéséről,

¹ GDPR 6. cikk (1) bek.

² Eüak. 32.§ (1) bek.

- i) dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről.
- j) kijelöli az egység adatkezelési felelősöket

Orvos igazgató:

Betartja és betartatja az adat- és titokvédelmi, valamint a biztonsági és információbiztonsági előírásokat az irányítása alá tartozó dolgozókkal.

Ápolási igazgató:

Betartja és betartatja az adat- és titokvédelmi, valamint a biztonsági és információbiztonsági előírásokat az irányítása alá tartozó dolgozókkal.

Gazdasági igazgató:

Betartja és betartatja az adat- és titokvédelmi, valamint a biztonsági és információbiztonsági előírásokat az irányítása alá tartozó dolgozókkal.

A Kórház szervezeti egységeinek vezetői:

Az irányításuk alá tartozó szervezeti egység tekintetében:

- a) betartják és betartatják az adat- és titokvédelmi, valamint a biztonsági és információbiztonsági előírásokat,
- b) javaslatot tesznek az irányításuk alá tartozó szervezeti egység adatkezelési felelőse személyére,
- c) gondoskodnak arról, hogy az irányításuk alá tartozó szervezeti egységek felelősségi körébe tartozó nyilvántartási rendszerek naprakészek, megbízhatóak legyenek,
- d) gondoskodnak arról, hogy az irányításuk alatt álló személyek az adatkezelés meghatározott feltételeinek megfelelően járjanak el [GDPR 32. cikk (4) bek.],

Az informatikai csoport:

- a) ellátja az informatikai biztonsággal kapcsolatos feladatokat, különösen a Kórház informatikai biztonsági szabályzatában meghatározott feladatokat;
- b) ellátja az IT fejlesztéseknél és beszerzéseknél a beépített adatvédelem kontrolljai meglétének biztosításával, az adatminőség biztosításával, az informatikai biztonság kockázatarányos szintjét biztosító jogosultsági és naplózási rendszer kialakításának megfelelésével, a biztonságos szoftverfejlesztés alapelveinek érvényesítésével kapcsolatos feladatokat,
- c) az IT üzemeltetés területén ellátja a személyes adatok kezelésével kapcsolatos technikai védelem megvalósítását, ellátja – a Kórház informatikai biztonsági szabályzatban meghatározott – hatáskörébe tartozó információbiztonsági feladatokat, valamint rendelkezésre állási kontrollok biztosítását, a tárolt és továbbított személyes adatok bizalmosságának védelmét, az incidensfelderítési és -kezelési tevékenység támogatását. A MedSolution'97/eMedSolution rendszer üzemeltetése a Finanszírozási osztály informatikusainak feladata, ezen osztály az üzemeltetés területén ellátja az előzőekben említett feladatokat, szorosan együttműködve az informatikai csoporttal.

Az egység adatkezelési felelős

Az öt foglalkoztató szervezeti egység feladatkörén belül jelen szabályzat és egyéb belső szabályzatok szerint:

- a/ előkészíti az adatkezeléssel kapcsolatos, az adatkezelőt terhelő döntéseket, illetve abban közreműködik;
- b/ gondoskodik az adatkezeléshez kapcsolódó adminisztratív teendők ellátásáról (az adatkezeléssel összefüggő döntések dokumentálása, érdekmérlegelési teszt elvégzése, adatvédelmi hatásvizsgálat lefolytatása, az adatkezelések nyilvántartásának naprakészen tartása stb.), illetve abban közreműködik;
- c/ együttműködik az ugyanazon adatkezelésben érintett más egység adatkezelési felelősökkel;
- d/ közreműködik az érintettek jogai gyakorlásának biztosításában;
- e/ közreműködik az adatvédelmi incidensek következményeinek elhárításában;
- f/ közreműködik az adatvédelmi tisztviselő vizsgálataiban;
- g/ közreműködik az adatvagyon-felmérés elkészítésében,
- h/ közreműködik a Kórház kezelésében lévő az adatok biztonsági osztályba sorolásában.
- i/ vezeti az adott szervezeti egység adatkezelőinek, ill. a bejegyzést tenni jogosultak aláírás minta nyilvántartását,
- j/ észrevételeit továbbítja az adatvédelmi tisztviselőnek,
- k/ figyelemmel kíséri az irányítása alá tartozó szervezeti egységekben történő valamennyi adatkezelést, adattovábbítást hogy az Adatvédelmi Szabályzat előírásai teljesülnek – e.

Egység adatkezelési felelőst valamennyi olyan szervezeti egységnél ki kell jelölni, amelyben 20 főnél több dolgozó végez személyes és egészségügyi adatkezelési tevékenységet. Adatkezelési felelősnek olyan személyt kell kijelölni, aki az adott szakterületet, folyamatokat, illetve – az informatikai szakterületen – a szakterületek tevékenységét támogató IT rendszereket illetően kellő ismeretekkel bír. Az adatvédelemmel kapcsolatos feladatokat a munkaköri leírásban is szerepeltetni kell.

7. Az adatvédelmi tisztviselő

Az adatvédelmi tisztviselőt a főigazgató főorvos nevezi ki, a Kórházzal foglalkoztatási jogviszonyban álló természetes személyek közül. Az adatvédelmi tisztviselőt szakmai rátermettség és különösen az adatvédelmi jog és gyakorlat szakértői szintű ismerete, valamint a GDPR 39. cikkében említett feladatokra való alkalmasság alapján kell kijelölni.

Az adatvédelmi tisztviselő kinevezése mellett a Kórház adatvédelmi tanácsadási feladattal egyéb, jogi vagy természetes személy szakértőt is megbízhat.

Az adatvédelmi tisztviselő független, függetlensége biztosítása érdekében szakmai feladatai ellátása során utasítást nem fogadhat el, szakmai feladatai ellátásával összefüggésben nem bocsájtható el. Jelen szabályzatban foglalt tevékenysége ellátása során autonóm, szakmai ügyekben kizárólag a főigazgató főorvosnak tartozik felelősséggel.

Az adatkezelő és az adatfeldolgozó biztosítja, hogy az adatvédelmi tisztviselő a személyes adatok védelmével kapcsolatos összes ügybe megfelelő módon és időben bekapcsolódjon.

A Kórház támogatja az adatvédelmi tisztviselőt a GDPR. 39. cikkében említett feladatai ellátásában azáltal, hogy biztosítja számára azokat a forrásokat, amelyek e feladatok végrehajtásához, a személyes adatokhoz és az adatkezelési műveletekhez való hozzáféréshez, valamint az adatvédelmi tisztviselő szakértői szintű ismereteinek fenntartásához szükségesek.

Az adatvédelmi tisztviselő véleményét ki kell kérni az adatkezelést érintő döntések, szerződések tervezetéről.

Az adatvédelmi tisztviselő jogviszonyának fennállása alatt és annak megszűnését követően is titokként megőrzi a tevékenységével, annak ellátásával kapcsolatban tudomására jutott személyes adatot, minősített adatot, illetve törvény által védett titoknak és hivatás gyakorlásához kötött titoknak minősülő adatot, valamint minden olyan adatot, tényt vagy körülményt, amelyet az őt alkalmazó adatkezelő vagy adatfeldolgozó nem köteles törvény előírásai szerint a nyilvánosság számára hozzáférhetővé tenni.

A Kórházban nem lehet adatvédelmi tisztviselő az a természetes személy, aki a Kórházban az adatkezelési tevékenység céljainak, kereteinek, eszközeinek meghatározásáról dönt, különösen a főigazgató főorvos, adatkezelésért felelős szervezeti egység vezetője és a belső ellenőr.

Az adatvédelmi tisztviselő az adatvédelmi tisztviselői feladatokon kívül a főigazgató főorvos döntése alapján más munkakörhöz kötődő feladatokat is elláthat, amennyiben azok nem eredményeznek összeférhetlenséget.

Az adatvédelmi tisztviselő nevét és elérhetőségeit a Kórház honlapján, székhelyén, telephelyén a nyilvánosság részére mindenkor elérhetővé kell tenni. A Kórház továbbá közli az adatvédelmi tisztviselő nevét és elérhetőségét a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósággal.

Az adatvédelmi tisztviselő feladatai:

- a) közreműködik, illetve segítséget nyújt az adatkezeléssel összefüggő döntések meghozatalában, valamint az érintettek jogainak biztosításában;
- b) tájékoztat és szakmai tanácsot ad az adatkezelő vagy az adatfeldolgozó továbbá az adatkezelést végző alkalmazottak részére a GDPR valamint az egyéb uniós vagy tagállami adatvédelmi rendelkezések szerinti kötelezettségeikkel kapcsolatban
- c) ellenőrzi a GDPR, az Infotv. és az adatkezelésre vonatkozó más jogszabályok, valamint a jelen szabályzat, továbbá a Kórház személyes adatok védelmével kapcsolatos egyéb belső szabályainak való megfelelést, ideértve a feladatkörök kijelölését, az adatkezelési műveletekben részt vevő személyek tudatosság-növelését és képzését, valamint a kapcsolódó auditokat is.
- d) kivizsgálja – az érintett szakterületek bevonásával – a neki címzett panaszokat, jogosulatlan adatkezelés észlelése esetén annak megszüntetésére hívja fel az adatkezelőt vagy az adatfeldolgozót;
- e) gondoskodik az adatvédelmi ismeretek oktatásáról, oktatásban részesíti az egység adatvédelmi felelősöket és a szervezeti egységek adatkezelőit évente egy alkalommal. Az adatvédelmi szabályzat, jogszabályi változás esetén, illetve személyi, szervezeti változás esetén soron kívül oktatás, képzés történik.
- f) kérésre szakmai tanácsot ad az adatvédelmi hatásvizsgálatra vonatkozóan, valamint nyomon követi a hatásvizsgálat GDPR. 35. cikk szerinti elvégzését;

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

8. Adatkezelés bevezetésével, módosításával és megszüntetésével kapcsolatos feladatok

8.1. Adatkezelés bevezetése

Jogszabályban elrendelt vagy jogszabály rendelkezése miatt szükséges, vagy a Kórház döntése alapján létrehozandó nyilvántartási rendszer (a továbbiakban együtt: adatkezelés) bevezetése esetén, amennyiben az természetes személyek adatainak kezelésével (beleértve meglévő nyilvántartási rendszer adatainak új célú felhasználásával, új célú adatkezelés bevezetésével, nyilvántartási rendszerbe adatok felvételével, adatok tárolásával, harmadik személynek továbbításával stb.) jár, az adatkezelés bevezetése főigazgatói utasítással történik.

8.2. Az egység adatkezelési felelős feladatai az adatkezelés során

Az adatkezelés során az adatkezelésért felelős szervezeti egység adatkezelési felelőse az adatkezelésért felelős szervezeti egység feladatkörébe tartozó kérdésekben:

- a) figyelemmel kíséri az adatkezelés feltételeinek folyamatos fennállását (beleértve az adatkezelés jogszerűségéhez szükséges tájékoztatások megadását, nyilatkozatok beszerzését stb.) és szükség esetén megteszi vagy kezdeményezi a szükséges intézkedéseket az adatkezelés feltételeinek módosítása iránt;
- b) amennyiben az adatkezelés hozzájáruláson alapul, gondoskodik arról, hogy mindenkor igazolható legyen, hogy az érintett a hozzájárulását megadta [GDPR 7. cikk (1) bek.];
- c) gondoskodik arról, hogy legalább az érintettel való első kapcsolatfelvételkor felhívják a figyelmét a tiltakozási jogra, és hogy az erről szóló tájékoztatást egyértelműen és más információtól elkülönítve jelenítsék meg [GDPR 21. cikk (4) bek.];
- d) rendszeres időközönként, de legalább évente áttekinti a hatásvizsgálatban azonosított kockázatok alakulását, jelzi az adatvédelmi tisztviselőnek az adatkezeléssel járó kockázatok változását, közreműködik az adatvédelmi hatásvizsgálatok utóellenőrzésben [GDPR 35. cikk (11) bek.].

Az adatkezelés során (személyes adatok kezelési életciklusának üzemeltetési szakaszában) az informatikai csoport valamint velük szoros együttműködésben a Finanszírozási osztály informatikusai – a feladatkörükbe tartozó kérdésekben – gondoskodnak arról, hogy az adatkezelés általános adatbiztonsági kontrolljainak működtetése az erre vonatkozó eljárásrendeknek és az információbiztonsági szakterületen meghatározott elvárásoknak megfelelően történjék, ezen belül gondoskodva különösen

- a) a fizikai és logikai hozzáférés-védelem kontrolljairól,
- b) a rendkívüli esemény-kezelési eljárásokról (adatvédelmi incidensek feladatkörükbe tartozó kezelése, kedvezőtlen külső vagy belső behatásokkal szembeni ellenállási képesség biztosítása),

- c) jogosultságkezelésről és
- d) az adatminőséggel, illetve adatrejtéssel kapcsolatos intézkedések végrehajtásáról.

8.3. Adatkezelés megszüntetése

Amennyiben a kezelt adatokra a továbbiakban nincs szükség (az adatkezelési cél megvalósult), vagy jogszabályi változások miatt, vagy az adatvédelmi felügyeleti hatóság vagy bíróság döntése értelmében az adatok kezelését meg kell szüntetni, az egység adatkezelési felelős – az adatvédelmi tisztviselő és az informatikai csoportvezető véleményének kikérése után – javaslatot tesz a főigazgatónak. Az adatkezelés megszüntetéséről a főigazgató utasításban rendelkezik.

9. Az érdekmérlegelési teszt

Amennyiben a Kórház valamely adatkezelésének a Kórház vagy harmadik személy jogos érdeke a jogalapja [GDPR 6. cikk (1) bekezdés f) pont], érdekmérlegelési tesztet kell elvégezni és azt dokumentálni. Jogos érdek az a törvényes, jogszabályra visszavezethető, kellően pontosan megfogalmazott, valós és fennálló, illetve elérhető előny, amelyet az adatkezelő származtat – vagy a harmadik személy származtathat – az adatkezelésből.

Az érdekmérlegelési tesztet a tervezett adatkezelésért felelős szervezeti egység adatkezelési felelőse végzi el. Az érdekmérlegelési tesztet írásban kell elvégezni. Az elkészült dokumentumot – az adatvédelmi tisztviselőnek kell megküldeni, aki azt szakmai szempontból véleményezi. A jogos érdeken alapuló adatkezelés kizárólag az érdekmérlegelési teszt elvégzését és az adatvédelmi tisztviselő véleményének beszerzését követően kezdhető meg.

Az adatvédelmi tisztviselő véleményét az adatkezelés bevezetéséről való döntést kezdeményező előterjesztésben ismertetni kell. Az adatvédelmi tisztviselő véleményétől való eltérést az előterjesztésben részletesen meg kell indokolni.

10. Az adatvédelmi hatásvizsgálat

Ha az adatkezelés valamely - különösen új technológiákat alkalmazó - típusa valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira nézve az adatkezelést megelőzően hatásvizsgálatot kell végezni arra vonatkozóan, hogy a tervezett adatkezelési műveletek a személyes adatok védelmét hogyan érintik. Olyan egymással hasonló típusú adatkezelési műveletek, amelyek egymáshoz hasonló kockázatokat jelentenek, egyetlen adatvédelmi hatásvizsgálat keretei között is értékelhetők.

A hatásvizsgálat elvégzésének szükségességéről a tervezett adatkezelésért felelős szervezeti egység adatkezelési felelőse szükség esetén kikéri az adatvédelmi tisztviselő véleményét.

A hatásvizsgálat elvégzését a tervezett adatkezelésért felelős szervezeti egység adatkezelési felelőse koordinálja. A hatásvizsgálat megállapításait írásban kell rögzíteni. Az elkészült hatásvizsgálati dokumentációt az adatvédelmi tisztviselőnek és az informatikai csoportvezetőnek meg kell küldeni szakmai véleményezésre. Ha az egység adatkezelési felelős úgy ítéli meg,

hogy az adatkezelés nem jár magas kockázattal, úgy meg kell indokolnia és dokumentumokkal igazolnia a mellőzés okait. Az adatvédelmi tisztviselő véleményét az adatkezelés bevezetéséről való döntést kezdeményező előterjesztésben ismertetni kell. Az adatvédelmi tisztviselő véleményétől való eltérést az előterjesztésben részletesen meg kell indokolni. A bevezetendő adatkezelés kizárólag a hatásvizsgálat elvégzését követően kezdhető meg.

Adatvédelmi hatásvizsgálatot a GDPR 35. cikk (3) bekezdésében illetve a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság által közzétett jegyzékben szereplő adatkezelések, adatkezelési műveletek esetén kell végezni.

A fenti eseteken túl minden olyan bevezetésre kerülő – különösen az új technológiákat alkalmazó – adatkezelés esetén is hatásvizsgálatot kell végezni, mely adatkezelés az ügyfélre tekintettel jelentős joghatással bír/az ügyfelet jelentős mértékben érinti.

A hatásvizsgálat megállapításait az adatkezelési tevékenységbe vissza kell csatolni és ennek megfelelően kell kialakítani az adatkezelést.

11. Az érintettől származó kérelmek, panaszok megválaszolásának rendje

11.1. Az adatvédelmi bejelentések típusai

Az érintettől a következő, személyes adatai Kórház általi kezelését érintő beadványok érkezhettek:

- a) bejelentheti a Kórház által nyilvántartott adatok megváltozását;
- b) tájékoztatást kérhet arról, hogy személyes adatai kezelése folyamatban van-e, és ha ilyen adatkezelés folyamatban van, jogosult arra, hogy a személyes adatokhoz és a GDPR 15. cikkében meghatározott információkhoz hozzáférést kapjon (milyen személyes adato(ka)t milyen célból, milyen jogalapon, milyen forrásból szerezve meddig kezeli a Kórház, alkalmaz-e automatizált döntéshozatalt és/vagy profilalkotást az adatkezelés során, és a személyes adatokat kinek, milyen jogalapon továbbítja) – hozzáféréshez való jog (GDPR 15. cikk);
- c) kérheti a rá vonatkozó pontatlanul nyilvántartott személyes adatai helyesbítését, illetve vitathatja a nyilvántartott személyes adatok pontosságát; figyelembe véve az adatkezelés célját jogosult arra, hogy kérje a hiányos személyes adatok – egyebek mellett kiegészítő nyilatkozat útján történő - kiegészítését – helyesbítéshez való jog (GDPR 16. cikk);
- d) kérheti nyilvántartott személyes adatai törlését – törléshez való jog (GDPR 17. cikk);
- e) kérheti személyes adatai kezelésének korlátozását (a pontatlan adat helyesbítéséig terjedő időre; a jogellenesen kezelt személyes adatok törlése helyett; jogszerűen kezelt, de szükségtelenné vált adatok törlése helyett az érintett kérésére az érintett jogi igényének előterjesztéséhez, érvényesítéséhez vagy védelméhez; jogos érdeken alapuló adatkezelés elleni tiltakozás elbírálásáig) – az adatkezelés korlátozásához való jog (GDPR 18. cikk);

- f) kérheti, hogy a rá vonatkozó, általa a Kórház rendelkezésére bocsátott személyes adatokat tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban megkapja, továbbá jogosult arra, hogy ezeket az adatokat egy másik adatkezelőnek továbbítsa, ha az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) a) pontja vagy a 9.cikk (2) a) pontja szerinti hozzájáruláson vagy a 6.cikk (1) b) pontja szerinti szerződésen alapul és az adatkezelés automatizált módon történik. – adathordozhatósághoz való jog (GDPR 20. cikk);
- g) tiltakozhat személyes adatai kezelése ellen, ha az adatkezelés jogalapja az adatkezelő vagy harmadik fél jogos érdeke, illetve az adatkezelés közérdekű feladat vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges, beleértve mindkét esetben a profilalkotást is – tiltakozási jog gyakorlása (GDPR 21. cikk);
- h) automatizált döntéshozatal alkalmazása esetén az adatkezelő részéről emberi beavatkozást kérhet, közölheti álláspontját [GDPR 22. cikk (3) bek.];
- i) kifogást nyújthat be az automatizált döntéshozatal alkalmazásával meghozott döntéssel szemben [GDPR 22. cikk (3) bek.];
- j) panaszt nyújthat be a személyes adatok kezelését, illetve a GDPR szerinti jogaik gyakorlását érintően [GDPR 77. cikk, 38. cikk (4) bek.];
- k) az elhunyt érintett életében tett meghatalmazottjaként, vagy ha az érintett nem tett az Infotv 25. § (1) bekezdésnek megfelelő jognyilatkozatot, a Ptk. szerinti közeli hozzátartozójaként gyakorolni kívánja az érintett egyes jogait [Infotv. 25. §].

11.2. Az adatvédelmi beadványok elintézése

Az egyes belső szabályzatoknak az érintettek adatainak felvételére, módosítására vagy helyesbítésére, illetve törlésére vonatkozó rendelkezései alkalmazását jelen szabályzat nem érinti, az adatvédelmi tisztviselő azonban bármely esetben – az érintett beadványának kivizsgálása, illetve saját ellenőrzése eredményeként, továbbá az adatvédelmi felügyeleti hatóság vagy bíróság döntése végrehajtásaként – az említett szabályzatokban meghatározott hatásköri és eljárási rendtől függetlenül kezdeményezheti személyes adat helyesbítését, törlését vagy az adatkezelés korlátozását (zárolást).

A Kórházhoz érkező, az érintett GDPR. 15-22. cikk szerinti jogainak gyakorlására irányuló kérelmeket, beadványokat a GDPR 12. cikkében írt határidők figyelembevételével kell elintézni.

A 11.1. j) alpontban meghatározott panasz kivizsgálását az adatvédelmi tisztviselő végzi. A panasz kivizsgálása során az érintett szervezeti egységek kötelesek az adatvédelmi tisztviselővel együttműködni. A személyes adatok kezelését, illetve a GDPR szerinti jogok gyakorlását érintő panasz megalapozottsága esetén az adatvédelmi tisztviselő a főigazgató főorvos felé intézkedést kezdeményez a panasz kiváltó okainak orvoslására, az érintett folyamatok felülvizsgálatára, valamint – szükség esetén – a személyi felelősség megállapítására.

Az adatvédelmi tisztviselő véleményének kikérése után a főigazgató főorvos dönt abban a kérdésben, hogy a 11.1. pontban meghatározott tárgyú beadvány egyértelműen megalapozatlan vagy túlzó-e.

Az érintettek saját adatairól szóbeli tájékoztatás csak egyértelmű azonosítás után lehetséges, ellenkező esetben az ügyfelet írásbeli kérelem benyújtására kell megkérni.

12. Az adatbiztonsági intézkedések (technikai és szervezési intézkedések) meghatározása és végrehajtása

A Kórház működése során betartandó adatbiztonsági szabályokat (GDPR 32. cikk) külön szabályzatok tartalmazzák, így különösen a mindenkor hatályos informatikai biztonsági szabályzat. Az adatbiztonsági szabályok tervezetének kialakításába – a véleményezésre vonatkozó egyéb szabályokat nem érintve – az adatvédelmi tisztviselőt be kell vonni.

Az adatbiztonsági intézkedéseket érintően az adatkezelésért felelős szervezeti egység adatkezelési felelőse:

- a) a szakterületére vonatkozó információk szolgáltatásával közreműködik az érintett informatikai elemek védelmi osztályokba sorolásában;
- b) a szakterületére vonatkozó információk szolgáltatásával közreműködik az adatkezelés biztonságát fenyegető kockázatok felmérésében és meghatározásában;
- c) az informatikai rendszert üzemeltető szervezeti egységgel együttműködve közreműködik azon információbiztonságot érintő feladatok végrehajtásában, amelyek az adatbiztonsági követelmények megvalósulásához szükségesek;
- d) figyelemmel kíséri a belső adatvédelmi szabályok érvényre juttatását a szakterületen belül, felhívja a szakterületen dolgozók figyelmét a szabályok betartására, jelzi a szabályok megsértését az érintett munkavállaló felettesének, közreműködik a szakterületen dolgozók adatvédelmi tudatosságának növelésében.

Az adatbiztonság elveinek egy adatkezelés bevezetésének vagy személyes adatkezelést és/vagy -feldolgozást eredményező módosításának előkészítése során történő érvényesítése az informatikai csoport feladata, akit az adatkezelési tevékenységet támogató nyilvántartási rendszerek kifejlesztésének, módosításának folyamatába kötelezően be kell vonni.

Az adatbiztonsági intézkedések mindennapi működésben történő betartására a Kórház minden alkalmazottja, valamint a Kórház informatikai rendszereihez hozzáférő személy köteles.

13. A közös adatkezelői és az adatfeldolgozói szerződések megkötésének és végrehajtása ellenőrzésének szabályai

13.1. Közös adatkezelés

Közös adatkezelésnek minősül, ha az adatkezelés céljait és eszközeit a Kórház egy vagy több másik adatkezelővel közösen határozza meg (GDPR 26. cikk).

A közös adatkezelésről szóló megállapodásban meg kell határozni a GDPR. 26. cikkében foglaltakat.

Amennyiben döntés születik a közös adatkezelés bevezetéséről, az adatvédelmi jogi megfelelés biztosítása tekintetében az adatvédelmi tisztviselő és egyéb jogszabályi követelményeknek való megfelelés szerződéses biztosítása tekintetében a jogi képviselő, továbbá az informatikai csoportvezető véleményét ki kell kérni a közös adatkezelésről szóló megállapodás tervezetét illetően.

13.2. Adatfeldolgozói szerződések

Adatfeldolgozó igénybevétele esetén az adatfeldolgozóval kötendő szerződésnek tartalmaznia kell a GDPR 28. cikk (1)-(4) bekezdésében foglalt tartalmi elemeket.

Az adatbiztonsági intézkedések megfelelőségének megítélése az informatikai csoport hatáskörébe tartozik, beleértve azt is, hogy az adatfeldolgozó által egy magatartási kódexhez vagy tanúsítási mechanizmushoz való csatlakozás elegendő garanciát jelent-e az adatbiztonsági szabályok megfelelőségére.

Amennyiben döntés születik az adatfeldolgozó igénybevételéről, az adatvédelmi jogi megfelelés biztosítása tekintetében az adatvédelmi tisztviselő és egyéb jogszabályi követelményeknek való megfelelés szerződéses biztosítása tekintetében a jogi képviselő továbbá az informatikai csoportvezető véleményét ki kell kérni az adatfeldolgozóval kötendő szerződés tervezetét illetően.

14. Az Adatkezelési Nyilvántartás

Kórház a GDPR. 30. cikk előírásaiban foglaltaknak megfelelően adatkezelési nyilvántartást vezet.

Az Adatkezelési Nyilvántartás célja a Kórház mint adatkezelő adatkezelési tevékenysége átláthatóságának biztosítása, és ezzel az esetleges felesleges, párhuzamos adatkezelések elkerülése.

A nyilvántartási célú adatállományt kezelő szervezeti egység vezetője az új adatállomány kialakítását a tevékenység megkezdése előtt bejelenti az adatvédelmi tisztviselőnek, aki azt adatkezelési nyilvántartásba bejegyzi.

Az adatkezelési nyilvántartásba bejelentett adatok változását, vagy az adatkezelés megszűnését az adatkezelésért felelős szervezeti egység vezetője köteles bejelenteni az adatvédelmi tisztviselőnek, aki ennek megfelelően módosítja az adatkezelési nyilvántartás adatait.

Az Adatkezelési Nyilvántartással összefüggésben az adatvédelmi tisztviselő:

- a) ellenőrzi az adatkezelések, illetve adatfeldolgozás adatainak az Adatkezelési Nyilvántartásba történő rögzítését és jelzi az adatkezelésért felelős szervezeti egység vezetőjének a hiányos, hibás vagy valószínűleg megváltozott adatokat, információkat;
- b) a figyelemmel kíséri az adatkezelést érintő jogszabályok változását és a szükséges módosításokra felhívja az egység adatkezelési felelősök figyelmét;

15. Harmadik országba vagy nemzetközi szervezetek részére történő adattovábbítás különös szabályai

Olyan személyes adatok továbbítására – ideértve a személyes adatok harmadik országból vagy nemzetközi szervezettől egy további harmadik országba vagy további nemzetközi szervezet részére történő újbóli továbbítását is – amelyeket harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére történő továbbításukat követően adatkezelésnek vetnek alá vagy szándékoznak alávetni, csak abban az esetben kerülhet sor, a GDPR egyéb rendelkezéseinek betartása mellett, ha az adatkezelő és az adatfeldolgozó teljesíti a GDPR V. fejezetében rögzített feltételeket. A GDPR V. fejezetének valamennyi rendelkezését alkalmazni kell annak biztosítása érdekében, hogy a természetes személyek számára a GDPR-ban garantált védelem szintje ne sérüljön.

16. Adatvédelmi incidensek kezelése

Adatvédelmi incidens a biztonság olyan sérülése, amely a továbbított, tárolt vagy más módon kezelt személyes adatok véletlen vagy jogellenes megsemmisítését, elvesztését, megváltoztatását, jogosulatlan közlését vagy az azokhoz való jogosulatlan hozzáférést eredményezi.

Az adatvédelmi incidenst az adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül, és ha lehetséges, legkésőbb 72 órával azután, hogy az adatvédelmi incidens a tudomására jutott, bejelenti az adatvédelmi hatóságnak, kivéve, ha az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően nem jár kockázattal a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve. Ha a bejelentés nem történik meg 72 órán belül, mellékelni kell hozzá a késedelem igazolására szolgáló indokokat is.

Az adatfeldolgozó az adatvédelmi incidenst, az arról való tudomásszerzését követően indokolatlan késedelem nélkül bejelenti az adatkezelőnek.

Az adatvédelmi incidensről szóló bejelentésben legalább:

- ismertetni kell az adatvédelmi incidens jellegét, beleértve – ha lehetséges – az érintettek kategóriáit és hozzávetőleges számát, valamint az incidenssel érintett adatok kategóriáit és hozzávetőleges számát;
- közölni kell az adatvédelmi tisztviselő vagy a további tájékoztatást nyújtó egyéb kapcsolattartó nevét és elérhetőségeit;
- ismertetni kell az adatvédelmi incidensből eredő, valószínűsíthető következményeket;
- ismertetni kell az adatkezelő által az adatvédelmi incidens orvoslására tett vagy tervezett intézkedéseket, beleértve adott esetben az adatvédelmi incidensből eredő esetleges hátrányos következmények enyhítését célzó intézkedéseket.

Ha és amennyiben nem lehetséges az információkat egyidejűleg közölni, azok további indokolatlan késedelem nélkül később részletekben is közölhetők az adatvédelmi hatóság felé.

Ha az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve, az adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül tájékoztatja az érintettet az adatvédelmi incidensről.

Az érintettet nem kell a GDPR 34. cikk (1) bekezdésében említettek szerint tájékoztatni, ha a következő feltételek bármelyike teljesül:

- az adatkezelő megfelelő technikai és szervezési védelmi intézkedéseket hajtott végre, és ezeket az intézkedéseket az adatvédelmi incidens által érintett adatok tekintetében alkalmazták, különösen azokat az intézkedéseket – mint például a titkosítás alkalmazása –, amelyek a személyes adatokhoz való hozzáférésre fel nem jogosított személyek számára értelmezhetetlenné teszik az adatokat;
- az adatkezelő az adatvédelmi incidenst követően olyan további intézkedéseket tett, amelyek biztosítják, hogy az érintett jogaira és szabadságaira jelentett, a GPPR. 34. cikk (1)

bekezdésben említett magas kockázat a továbbiakban valószínűsíthetően nem valósul meg;

- a tájékoztatás aránytalan erőfeszítést tenne szükségessé. Ilyen esetekben az érintetteket nyilvánosan közzétett információk útján kell tájékoztatni, vagy olyan hasonló intézkedést kell hozni, amely biztosítja az érintettek hasonlóan hatékony tájékoztatását.

Az adatvédelmi incidensekről nyilvántartást kell vezetni, feltüntetve az adatvédelmi incidenshez kapcsolódó tényeket, annak hatásait és az orvoslására tett intézkedéseket.

Az incidens kivizsgálásával kapcsolatos dokumentumokat a Kórház 10 évig köteles megőrizni.

17. Egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatok kezelése

17.1. Az adatkezelés célja:

17.1.1. Az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja ³:

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

17.1.2. Egészségügyi és személyazonosító adatot a 17.1.1. pontban meghatározottakon túl - törvényben meghatározott esetekben - az alábbi célból lehet kezelni⁴:

- 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 egészségi állapot alapján történik; valamint a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény szerinti rendvédelmi egészségkárosodási ellátás megállapítása;
- Az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos 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, valamint a társadalombiztosítási ellátások megállapítása, kifizetése és a kifizetett ellátások visszafizetése, megtérítése érdekében;

³ Eüak. 4.§ (1)

⁴ Eüak. 4.§ (2)

- 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 hatósági 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, kormányzati szolgálati, politikai szolgálati, biztosági vagy közszolgálati jogviszony, hivatásos szolgálati viszony vagy egyéb jogviszony keretében történik;
- p) Köznevelés, szakképzés illetve felsőoktatás céljából az oktatásra, illetve képzésre való alkalmasság megállapítása;
- q) A katonai szolgálatra, illetve a személyes honvédelmi kötelezettség teljesítésére való alkalmasság megállapítása;
- r) Munkánélküli 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.

17.1.3. A 17.1.1. és 17.1.2. pontokban meghatározott céloktól eltérő célra is lehet **az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője (a továbbiakban együtt törvényes képviselő) - megfelelő tájékoztatáson alapuló önkéntes, egyértelműen kifejezett akaratot tartalmazó, és a szabályszerű nyilatkozat megtételét hitelt érdemlően bizonyító módon tett – hozzájárulásával** egészségügyi adatot kezelni teljeskörűen vagy egyes adatkezelési tevékenységekre kiterjedően.

17.1.4. A 17.1.1. és 17.1.2. pontok szerinti adatkezelési célokra csak annyi és olyan egészségügyi, illetve személyazonosító adat kezelhető, amely az adatkezelési cél megvalósításához elengedhetetlenül szükséges.

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 hozzá.

17.2. Az egészségügyi ellátó hálózat szerveinek adatkezelése

17.2.1. Az egészségügyi ellátó hálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésére - amennyiben a törvény másként nem rendelkezik - jogosult

- a betegellátó
- az intézményvezető
- az adatvédelmi tisztviselő

17.2.2. 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

- az érintett kezelését végző orvos,
- az egészségügyi államigazgatási szerv keretében dolgozó tisztiorvos,
- a közegészségügyi-járványügyi felügyelő,
- a közegészségügyi-járványügyi célból adatkezelésre jogosult más személy vagy szerv, valamint
- az Egészségügyi Világszervezet 2009. évi XCI. törvénnyel kihirdetett Nemzetközi Egészségügyi Rendszabályai (a továbbiakban: 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.

17.2.3. A 17.2.2. pont alapján megszerzett és kezelt adatokat kizárólag nemzetközi horderejű közegészségügyi-járványügyi szükséghelyzet megelőzése és kezelése érdekében, a nemzeti NER tájékoztatási központ részére lehet továbbítani.

17.3. Titoktartási kötelezettség

Az egészségügyi dolgozót, valamint az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló más személyt minden, a beteg egészségi állapotával kapcsolatos, valamint az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során tudomására jutott adat és egyéb tény vonatkozásában, időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terhel, függetlenül attól, hogy az adatokat közvetlenül a betegtől, vizsgálata, vagy gyógykezelése során, illetve közvetetten az egészségügyi dokumentációból vagy bármely más módon ismerte meg.⁵

A betegellátót - az érintett választott háziorvosa, valamint az igazságügyi szakértő kivételével - a titoktartási kötelezettség azzal a betegellátóval szemben is köti, aki az orvosi vizsgálatban, a kórisme megállapításában, illetve a gyógykezelésben vagy műtétnél nem működött közre, kivéve, ha az adatok közlése a kórisme megállapítása vagy az érintett további gyógykezelése érdekében szükséges.⁶

A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott információkat, különösképpen a beteg egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat a vonatkozó jogszabályok szerint kezeljék (a továbbiakban: orvosi titok).⁷

⁵ Eütv. 138.§(1)

⁶Eüak.8.§

⁷ Eütv. 25.§ (1)

A betegnek joga van arról nyilatkozni, hogy betegségéről, annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zár ki egészségügyi adatainak részleges vagy teljes megismeréséből.⁸

Az adatkezelő mentesül a titoktartási kötelezettség alól, 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.⁹

Az érintett illetve törvényes képviselője hozzájárulását eredetiben csatolni kell az érintett egészségügyi dokumentációjához.

Az érintett beteg egészségügyi adatait annak hozzájárulása hiányában is közölni kell, amennyiben ezt

- törvény elrendeli,
- mások életének, testi épségének és egészségének védelme szükségessé teszi.¹⁰

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.¹¹

17.4. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

17.4.1. A beteg jogosult a róla készült egészségügyi dokumentációban foglaltakat – az Eütv. 135. §-ban foglaltak figyelembevételével – megismerni.

17.4.2. A betegnek a rá vonatkozó személyes adataival kapcsolatos jogaira a GDPR, és az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény rendelkezései irányadóak.

17.4.3. A beteg jogosult:

- a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátásakor az Eütv. 137. § a) pontja szerinti zárójelentést kapni,
- az Eütv. 137. § b) pontjában foglaltak szerint a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni.

17.4.4. 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, illetve 17.4.3. pontban említett egyéb jogosultság.

17.4.5. Cselekvőképtelen beteg dokumentációjába való betekintési jog az Eütv. 16. § (1) és (2) bekezdése szerinti személyt, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott személy dokumentációjába való betekintési jog a beteget, az Eütv. 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ilyen személy hiányában a törvényes képviselőt illeti meg.

⁸ Eütv. 25. § (2)

⁹ Eüak. 7. § (2)

¹⁰ Eütv. 25. § (3)

¹¹ Eütv. 25. § (4)

17.4.6. 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.

17.4.7. 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.

17.4.8. 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.¹²

17.4.9. Az Eütv. 24.§.(9) bek. szerinti esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek az Eütv. 24.§ (9) bek 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.

17.4.10. 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.

17.4.11. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (a továbbiakban: EESZT) által elektronikusan kezelt egészségügyi dokumentáció vonatkozásában az EESZT útján is gyakorolható.

17.5. Az egészségügyi dokumentáció kiadásának rendje

17.5.1. Az érintettnek a GDPR 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok minden további másolatért miniszteri rendeletben meghatározott költség-elemek alapján díjat kell fizetni.¹³

17.5.2. A 17.5.1. pont szerinti jog

- az érintett ellátásának időtartama alatt az általa írásban felhatalmazott személyt,
- az érintett ellátásának befejezését követően az általa teljes bizonyító erejű magánokiratban felhatalmazott személyt illeti meg.

17.5.3. A beteg életében, illetőleg halálát követően az érintett házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásbeli kérelme alapján - akkor is jogosult a 17.5.1.pont szerinti jog gyakorlására, ha

a) az egészségügyi adatra

¹² Eütv.24. §(9)

¹³ Eüak. 7.§(3)

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.¹⁴

17.5.4. A 17.5.3. pont szerinti esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek a 17.5.3. bekezdés a) pontja szerinti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatóak.

17.5.5. Az érintett 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 - saját költségére - másolatot kapni.¹⁵

Az egészségügyi dokumentáció másolatának kiadására vonatkozó megkeresés érkezhethet postai úton, faxon, szkennelt formában, elektronikus levélben vagy személyesen a Központi Irattárba vagy a betegellátó osztályra.

➤ Központi Irattárba érkező kérelem esetén:

Amennyiben a dokumentáció kiadhatóságának feltételei fennállnak a Központi Irattár dolgozója 2 példányban kitölti a „Látlelet kiadása” nevű formanyomtatványt (Térítési díj szabályzat melléklete), majd tájékoztatja (írásban vagy személyesen) az igénylőt további másolat esetén a dokumentáció kiadásának költségeiről, valamint arról, hogy a díj befizetése a dokumentáció kiadásának feltétele. A kitöltött nyomtatványt készpénzes fizetés esetén a Kórház Házipénztárába, átutalással történő fizetés esetén a Közgazdasági osztályra továbbítja.

➤ Betegellátó osztályra érkező kérelem esetén:

Amennyiben a dokumentáció kiadhatóságának feltételei fennállnak az osztályos orvos 2 példányban kitölti a „Látlelet kiadása” nevű formanyomtatványt (Térítési díj szabályzat melléklete) majd tájékoztatja (írásban vagy személyesen) az igénylőt a dokumentáció kiadásának költségeiről, valamint arról, hogy a díj befizetése a dokumentáció kiadásának feltétele. A kitöltött nyomtatványt készpénzes fizetés esetén a Kórház Házipénztárába, átutalással történő fizetés esetén a Közgazdasági osztályra továbbítja.

Amennyiben a kiadhatóság feltételei nem állnak fenn, erről az igénylő minden esetben tájékoztatást kap (személyesen vagy írásban) és szükség esetén hiánypótlásra szólítja fel az intézmény az igénylőt.

A készpénzes befizetés a Kórház Házipénztárában történhet. A pénztáros kiállítja a befizetést igazoló bevételi bizonylatot, valamint a „Látlelet kiadása” nyomtatványon aláírásával igazolja a pénz átvételét. A pénztáros a befizetést igazoló bevételi bizonylat, valamint az aláírt nyomtatvány egy példányát átadja az igénylő részére. Egy további példány a Házipénztárban marad alapbizonylatként.

Az orvosi dokumentációt további másolat esetén abban az esetben adja ki a betegellátó osztály az igénylő részére, ha a megjelölt költség megtérítését igazolja (pénztári bizonylattal vagy átutalás bizonylatával). Az orvosi dokumentáció másolásának és kiadásának költségeit a Térítési díj szabályzat tartalmazza.

¹⁴ Eüak.7.§(5)

¹⁵ Eüak 7.§ (7)

Az orvosi dokumentáció kiadása történhet személyes átvétel útján vagy postai úton történő továbbítással, az igénylő kérésének megfelelően. (Amennyiben személyesen nem az igénylő veszi át az iratokat, úgy szükséges csatolni az átvételre feljogosító eredeti meghatalmazást.) Eredeti dokumentáció kiadása nem megengedett. A kérelem benyújtását és a befizetést igazoló, aláírt „Látlelet kiadása” nevű nyomtatványt a betegellátó osztály lefűzve megőrzi.

17.6. A gyógykezelés során jelenlévő személyek:

17.6.1. A gyógykezelés során a kezelést végző orvoson és az egyéb betegellátó személyeken kívül csak az lehet jelen, akinek jelenlétéhez az érintett hozzájárul.

Az érintett hozzájárulása nélkül jelen lehet az érintett emberi jogainak és méltóságának tiszteletben tartásával:

- a.) más személy, ha a gyógykezelés rendje több beteg egyidejű ellátását igényli,
- b.) a rendőrség hivatásos állományú tagja, ha amennyiben a gyógykezelésre fogvatartott személy esetében kerül sor
- c.) a büntetés-végrehajtási szervezet szolgálati jogviszonyban álló tagja, amennyiben a gyógykezelésre olyan személy esetében kerül sor, aki a büntetés-végrehajtási intézetben szabadágelvonással járó büntetését tölti, és a gyógykezelést végző betegellátó biztonsága, illetve szökés megakadályozása céljából erre szükség van,
- d.) b)-c)pontok szerinti személyek, ha bűnüldözési érdekből a beteg személyi biztonsága ezt indokoltá teszi, és a beteg nyilatkozattételre képtelen állapotban van.

17.6.2. Egészségügyi szakember-képzés céljából - a betegellátó és a 17.6.3.pontban foglaltak kivételével - az érintett (törvényes képviselője) hozzájárulásával lehet jelen a gyógykezelés során orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola, egészségügyi szakiskola vagy egészségügyi szakközépiskola hallgatója, valamint tanulója.

17.6.3. Az egészségügyi ellátóhálózat egészségügyi szakember-képzésre kijelölt intézményeiben az érintett (törvényes képviselője) 17.6.2. pont szerinti hozzájárulására nincs szükség. Erről az érintettet (törvényes képviselőjét) fekvőbeteg-intézmény esetén legkésőbb az intézménybe történő beutaláskor, beutaló hiányában a felvételt közvetlenül megelőzően, az egészségügyi ellátóhálózat egyéb intézményei esetén legkésőbb a gyógykezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell.

17.6.4. Az érintett hozzájárulása nélkül is jelen lehet az 17.6.3. pontban meghatározott személyeken túl az, aki az érintettet az adott betegség miatt korábban gyógykezelte, továbbá akinek erre az intézményvezető szakmai-tudományos célból engedélyt adott, kivéve, ha ez ellen az érintett kifejezetten tiltakozott.

17.7. Gyógykezelés céljából történő adatkezelés

17.7.1. Az egészségügyi és a személyazonosító adatoknak az érintett részéről történő szolgáltatása - az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyazonosító adatok és a 17.7.2. pontban foglaltak kivételével - önkéntes.

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.

Sürgős szükség, valamint az érintett belátási képességének hiánya esetén az önkéntességet vélelmezni kell.¹⁶

¹⁶ Eüak.12.§

17.7.2. Az érintett (törvényes képviselője) köteles a betegellátó felhívására az egészségügyi és személyazonosító adatait átadni:¹⁷

- o ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy a törvényben (Eüak.1.sz. melléklet) felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzéses eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved, kivéve az Eüak. 15. § (6) bekezdése /→HIV/szerinti esetet
- o ha arra a törvényben (Eüak. 2. sz. melléklet) felsorolt szűrő, -és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség,
- o heveny mérgezés esetén,
- o ha valószínűsíthető, hogy az érintett a törvényben felsorolt (Eüak.3.számú melléklet) szerinti foglalkozási eredetű megbetegedésben szenved,
- o ha az adatszolgáltatásra a magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében van szükség,
- o ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte,
- o ha az adatszolgáltatásra nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség.

17.7.3. Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. A kezelést végző orvos, illetve a tisztiorvos dönti el, hogy a szakmai szabályoknak megfelelően, – a kötelezően felveendő adatokon kívül - mely egészségügyi adat felvétele szükséges az Eüak. 4.§ (1) bekezdése szerinti célból.

17.7.4. Az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy a kezelést végző orvos utasításainak megfelelően, illetve a feladatai ellátásához szükséges mértékben vehet fel egészségügyi adatot.

17.7.5. Az érintett háziorvosa és a kezelését végző orvos a 17.1.1. pont [Eüak.4. § (1)] bekezdése szerinti cél érdekében - ha az érintett ezt írásban nem tiltotta meg - jogosult az érintett által a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybevett egészségügyi ellátás adatairól tudomást szerezni úgy, hogy az adatokat az egészségbiztosítási szerv elektronikus lekérdezés formájában biztosítja számára. A háziorvos a hozzá bejelentkezett biztosított adatait ismerheti meg. Az érintettet a kezelést végző orvos írásban vagy szóban tájékoztatja a tiltakozás lehetőségéről. Az érintett a tiltakozását az egészségbiztosítási szerv részére személyesen, postai úton vagy elektronikus úton juttatja el.¹⁸

17.7.6. A 17.7.5. pont [Eüak.11. §. (3) bek.] szerinti egyedi adatbetekintésre, illetve adatkezelésre történő felhatalmazás nem jogosítja fel a kezelőorvost sem az adatok esetleges továbbadására, sem más célú felhasználására.¹⁹

17.7.7. A 17.1.1.-17.1.3. pontok [Eüak.4. § (1)-(3) bek.] szerinti célból történő adatkezelés és adatfeldolgozás esetén az egészségügyi ellátóhálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbíthatók, illetve összekapcsolhatók. Az egészségbiztosítási szervnek a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 81. §-ában meghatározott feladata ellátása érdekében egészségügyi adatok és a társadalombiztosítási azonosító jelek (a továbbiakban: TAJ szám) az egészségügyi ellátóhálózat és az egészségbiztosítási szerv között is továbbíthatók és összekapcsolhatók, a feladat ellátásához szükséges mértékben. A különböző forrásból származó egészségügyi és személyazonosító adatokat csak addig az időpontig és olyan mértékig lehet összekapcsolni, ameddig az a megelőzés, a gyógykezelés, a népegészségügyi, közegészségügyi-járványügyi intézkedések megtétele érdekében feltétlenül szükséges.²⁰

¹⁷Eüak.13.§

¹⁸ Eüak.11.§ (3)

¹⁹ Eüak.11.§ (4)

²⁰ Eüak. 10.§(1)

17.7.8. A 17.7.7. pont [Eüak. 10. § (1) bekezdés] alkalmazásánál az egészségügyi ellátóhálózaton belüli egészségügyi és személyazonosító adatok továbbítására és összekapcsolására – az Eüak. 4. § (1) és (3) bekezdésében foglaltakon túl – az Eüak. 4. § (2) bekezdésében meghatározott célok esetén csak akkor kerülhet sor, ha azok az egészségügyi és betegellátó rendszer működésével közvetlenül összefüggnek.

17.7.9. A 17.1.1. pont [Eüak. 4. § (1)] bekezdése szerinti adatkezelés és adatfeldolgozás esetén az érintett betegségével kapcsolatba hozható minden olyan egészségügyi adat továbbítható, amely a kezelőorvos vagy a háziorvos döntése alapján a gyógykezelés érdekében fontos, kivéve, ha ezt az érintett írásban vagy önrendelkezési nyilvántartásba vett nyilatkozatában megtiltja. Ennek lehetőségéről a továbbítás előtt az érintettet tájékoztatni kell. Az Eüak.13. § szerinti esetekben az érintett tiltása ellenére is továbbítani kell az egészségügyi és személyazonosító adatot²¹.

17.7.10. A 17.7.9. pont szerinti adattovábbítás esetén sem lehet – az Eüak.11. § (3) bekezdésében és az Eüak. 13. §-ban foglaltak kivételével - az érintett hozzájárulása nélkül továbbítani a továbbítás idején fennálló betegséggel össze nem függő, korábbi betegségre vonatkozó egészségügyi adatokat.²²

17.7.11. Sürgős szükség esetén a kezelést végző orvos által ismert, a gyógykezeléssel összefüggésbe hozható minden egészségügyi és személyazonosító adat továbbítható.

17.8. Adattovábbítás az egészségügyi ellátó hálózaton kívüli szerv megkeresésére

A következő szervek adatkérésére vagy írásbeli megkeresésére a kezelést végző orvos az érintett egészségügyi- és a megkereső vagy adatszolgáltatást kérő szerv által törvény alapján kezelhető, az azonosításhoz szükséges személyazonosító adatait átadja a megkereső vagy adatszolgáltatást kérő szervnek. A megkereső vagy adatszolgáltatást kérő szervek a következők lehetnek:

- büntetőügyben a bíróság, az ügyészség, a nyomozó hatóság, az előkészítő eljárást folytató szerv, az igazságügyi szakértő, polgári peres és nemperes, valamint közigazgatási hatósági ügyben a közigazgatási hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi szakértő,
- szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek,
- potenciális hadköteles és hadköteles személy esetén a fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) hivatala, a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, valamint a katonai egészségügyi alkalmasságot megállapító bizottság,
- a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében
- a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, a kiképzett tartalékosok békeidőszakban történő hadi beosztásra történő kiírása és a kiképzett tartalékosok gyors és differenciált behívása érdekében, a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló törvényben meghatározott körben,
- az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv,
- a rendőrségről szóló törvényben meghatározott belső bűnmegelőzési és bűnfelderítési feladatok ellátó, valamint a terrorizmust elhárító szervek a törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében,
- halottvizsgálat során a halottvizsgálatot végző orvos,

²¹ Eüak.10.§ (2)

²² Eüak.10.§ (3)

- a légi-, a vasúti és a víziközlekedési balesetek és egyéb közlekedési események szakmai vizsgálatáról szóló törvényben, valamint a polgári légiközlekedési balesetek és repülőesemények vizsgálatáról és megelőzéséről és a 94/56/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló, 2010. október 20-i 996/2010/EU európai parlamenti és tanácsi rendeletben meghatározott szakmai vizsgálat során a közlekedésbiztonsági szerv.

A megkeresésben vagy adatkérésben az adatkezelés pontos célját és a kért adatok körét meg kell jelölni. Amennyiben a megkeresésben az adatkezelés pontos célja és a kért adatok köre nincs meghatározva, úgy az orvosigazgató

- megfelelő indoklással elutasítja a kérelmet, vagy
- ha a kérelem formailag nem megfelelő, kiegészítésre hívja fel az adatkérőt.

Az érintett első ízben történő orvosi ellátásakor a kezelőorvos a rendőrségnek haladéktalanul bejelenti az érintett személyazonosító adatait, ha az érintett *8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett*, és a sérülés *feltehetően bűncselekmény következménye*. Az adattovábbításhoz az érintett beleegyezése nem szükséges.

A kiskorú érintett első ízben történő egészségügyi ellátásakor -az érintett beleegyezése nélkül a Kórház megbízott orvosa köteles a Kórház telephelye szerinti illetékes gyermekjóléti szolgálatot haladéktalanul értesíteni, ha:

- feltételezhető, hogy a gyermek sérülése vagy betegsége bántalmazás, illetve elhanyagolás következménye,
- a gyermek egészségügyi ellátása során bántalmazásra, elhanyagolásra utaló körülményekről szerez tudomást.

Egészségügyi és személyazonosító adatot közigazgatási eljárás, illetve az érintettnek intézményi elhelyezése, gondozása céljából akkor lehet továbbítani, ha arra az érintett jogai érvényesítéséhez vagy kötelezettségei teljesítéséhez van szükség.

Amennyiben az érintett egészségügyi adatai más személyt is érintenek, az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbításához e harmadik személy (törvényes képviselője) írásbeli hozzájárulását be kell szerezni. Nincs szükség a hozzájárulásra az Eüak. 13. §, az Eüak. 20. § (3) bekezdése és az Eüak. 23. § (1) bekezdés a) pont szerinti esetekben azzal, hogy polgári peres eljárás során a harmadik személyt érintő - szexuális úton terjedő fertőző betegségre vonatkozó - egészségügyi adat nem adható ki.

A személyazonosításra alkalmatlan egészségügyi adat időbeli és területi korlát nélkül továbbítható.

17.9. Közegészségügyi, járványügyi és munka-egészségügyi célból történő adatkezelés:

A betegellátó haladéktalanul továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az adatfelvétel során tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatot, ha az Eüak.1. számú melléklet A) pontjában szereplő fertőző betegséget észlel vagy annak gyanúja merül föl.

Az Eüak. 1. számú mellékletben nem szereplő fertőző, illetve az Eüak.1. számú melléklet B) pontjában felsorolt betegségek előfordulása esetén a betegellátó személyazonosító adatok nélkül csak az egészségügyi adatokat jelentheti az egészségügyi államigazgatási szervnek. Az egészségügyi államigazgatási szerv közegészségügyi vagy járványügyi közérdekre hivatkozva - az anonim szűrővizsgálat keretében vizsgált HIV fertőzött és AIDS beteg kivételével - kérheti az érintett személyazonosító adatait.

A tüdőgondozó intézetek a tuberkulózis, illetve a bőr- és nemibeteg ellátás intézményei az Eüak.1. számú mellékletben szereplő nemi betegségek előfordulása esetén - további személyek veszélyeztetésére tekintettel – az Eüak. 4. § (1) bekezdése szerinti célból egymás között továbbíthatják az érintett kontaktusaira vonatkozó személyazonosító adatok közül a családi és utónevet, a leánykori nevet, valamint a lakó- és tartózkodási helyet.

A betegellátó továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek azon személyek egészségügyi és személyazonosító adatait, akiknél a mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálati eredmény az Eüak. 1. számú melléklet A) pontja szerinti fertőzések, fertőzőes eredetű betegségek, mérgezések fennállását, illetve kórokozók jelenlétét valószínűsíti vagy igazolja. A betegellátó továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az Eüak.1. számú melléklet A) pontja szerinti fertőzések, fertőzőes eredetű betegségek, mérgezések közül a miniszteri rendeletben meghatározott betegségekre vonatkozó azon vizsgálati eredményt is, amely a korábbi valószínűsítés ellenére nem igazolja az adott betegség fennállását.

Amennyiben az érintett annak megállapítása érdekében, hogy HIV vírusával fertőződött-e - személyazonosságának előzetes felfedése nélkül - szűrővizsgálaton kíván részt venni, személyazonosító adatait a betegellátó részére nem köteles átadni.²³

Az észlelő orvos köteles haladéktalanul továbbítani a munkavédelmi hatóságnak a munkavállaló egészségügyi és személyazonosító adatát, ha

- a) az Eüak. 3. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedést észlel vagy annak gyanúja merül fel,
- b) az érintett foglalkozása gyakorlása közben, azzal összefüggésben
 - ba) miniszteri rendeletben meghatározott vegyi anyag hatásának van kitéve, és szervezetében az anyag koncentrációja a megengedett mértéket meghaladja, valamint
 - bb) zaj esetében a 4000 Hz-en 30 dB bármely fülön bekövetkező halláscsökkenés fordul elő.

17.10. Népegészségügyi célból történő adatkezelés:

17.10.1. Ha az érintett beteg (ideértve a magzatot is) miniszteri rendeletben meghatározott veleszületett rendellenességben vagy ORPHA kóddal rendelkező ritka betegségben (a továbbiakban: ritka betegség) szenved, az Eüak. 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és az Eüak. 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból a rendellenességet vagy ritka betegséget észlelő orvos a rendellenesség vagy ritka betegség észlelésétől számított 30 napon belül az érintett személyazonosító és egészségügyi adatait, valamint - kiskorú esetén - törvényes képviselője nevét és lakcímét miniszteri rendeletben meghatározott módon továbbítja a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére.²⁴

17.10.2. Az Eüak. 16. § (1) bekezdés szerinti bejelentést megelőzően az észlelő orvos ellenőrzi, hogy az érintett beteg adatai szerepelnek-e a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartásában. Ha az adatok még nem kerültek bejelentésre, az orvos az Eüak.16.§ (1) bekezdésben foglaltak szerint jár el. Ha az ellenőrzés során megállapításra kerül, hogy a beteg nyilvántartott adatai nem teljes körűek, a bejelentő orvos azokat kiegészíti.

17.10.3. Ha a magzatnál - ideértve a spontán vagy indukált magzati halálozást, illetve halvaszületés esetét is - olyan elváltozást észlelnek, amely veleszületett rendellenességet vagy ritka betegséget

²³Eüak.15.§ (6)

²⁴ Eüak.16.§(1)

eredményezhet, az Eüak.16.§ (1) bekezdés szerint kell eljárni, azzal, hogy az érintett személyazonosító adatain a várandós nő adatait kell érteni.

17.10.4. Az Eüak. 16.§ (1) bekezdés szerinti bejelentő orvos és az érintett gondozását végző védőnő együttműködik a Veszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szervvel a veleszületett fejlődési rendellenességek, illetve ritka betegségek okainak feltárása céljából, azok megelőzése, a betegek gyógykezelésének nyomon követése érdekében.

17.10.5. Az egészségügyi ellátóhálózat szervei a Veszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv megkeresésére az Eüak. 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és az Eüak. 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból továbbítják a kezelésükben lévő, veleszületett rendellenességekkel és ritka betegségekkel kapcsolatos egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatokat a Veszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv részére.

17.10.6. Ha a betegellátó az érintett betegnél népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű vagy egyébként jelentős költségteherrel járó, a miniszteri rendeletben felsorolt megbetegedések valamelyikét észleli, vagy annak időszakos felülvizsgálatát végzi, az Eüak. 16. § (7) bekezdés szerinti célokból továbbítja az érintett személynek a miniszteri rendeletben²⁵ meghatározott személyazonosító és az észlelt megbetegedéssel összefüggő egészségügyi adatait az észlelt megbetegedést nyilvántartó, az Eüak.16. § (7) bekezdés szerint létrehozott és működtetett elektronikus betegségregiszterbe.

17.11. Statisztikai célú adatkezelés:

Az érintett egészségügyi adatai statisztikai célra az alábbi bekezdésekben foglaltak kivételével - személyazonosításra alkalmatlan módon kezelhetők.

Az érintett egészségügyi és személyazonosító adata statisztikai célú felhasználásra személyazonosításra alkalmas módon az érintett írásbeli hozzájárulásával adható át.

Élveszületés és halálozás esetén a születés, illetve halálozás helye szerint illetékes anyakönyvvezető útján a Központi Statisztikai Hivatal részére az Eüak. 4. § (2) bekezdés c) pontja szerinti célból az élveszületett, illetve elhalálozott személy egészségügyi és személyazonosító adatait át kell adni. A születéssel, illetve halálozással kapcsolatos események anyakönyvezése céljából teljesítendő bejelentési kötelezettsége során a betegellátó megismerheti és továbbíthatja élveszületés esetén a gyermek szülei, halálozás esetén az életben lévő házastárs, bejegyzett élettárs személyi azonosító adatait.

17.12. Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés:

Tudományos kutatás céljából az intézményvezető 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 fenti bekezdés alapján a tárolt adatokba betekintett személyekről, a betekintés céljáról és időpontjáról nyilvántartást kell vezetni. A nyilvántartás kötelező megőrzési ideje 10 év.

²⁵ 49/2018.(XII.28.) EMMI rendelet

A kutatási kérelem megtagadását az intézményvezető köteles írásban megindokolni. A kérelem megtagadása esetén a kérelmező bírósághoz fordulhat.

17.13. A társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése:

A társadalombiztosítási igazgatási szervek és az Egészségbiztosítási Alap működtetéséért felelős minisztérium részére abban az esetben továbbítható egészségügyi és személyazonosító adat, amennyiben

- arra az érintettnek járó társadalombiztosítási ellátások megállapítása, folyósítása céljából van szükség, és az az egészségi állapot alapján történik,
- az a társadalombiztosítási alapok kezelői gazdálkodásának, továbbá a társadalombiztosítási ellátások folyósításának ellenőrzése céljából indokolt,
- az az Eüak. 4. § (2) bekezdésének g) pontjában foglalt célok teljesítéséhez szükséges.

17.14. Ellátó munkahelyek

Fekvőbeteg ellátó osztályok:

A betegnek fekvőbeteg-gyógyintézeti keretek között végzett egészségügyi ellátása. Olyan kórházi osztályok, ahol a beteg egészségügyi ellátása a beteg folyamatos ellátását végző orvos, a kezelőorvos vagy az arra feljogosított más személy beutalása, valamint a beteg jelentkezése alapján történik.

Járóbeteg-szakellátás Olyan szakellátás, amely kizárólag járóbetegek részére (azaz a beteget csak az ellátási idejéig hospitalizálón) nyújtja az ellátást. A beteg folyamatos ellátását, gondozását végző orvos beutalása vagy a beteg jelentkezése alapján, szakorvos által végzett egyszeri, illetve alkalmasszerű egészségügyi ellátás tartozik ide, továbbá fekvőbeteg-ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozást igénylő esetek.

Szakambulanciák: a kórházi osztály szervezetében működő speciális járóbeteg szakellátást végző egységek.

Diagnosztikai egységek: fekvő – és járóbeteg ellátásnál a betegség megállapításához szükséges vizsgálatok elvégzése, kiértékelése és azok közlése (lelet) az orvossal.

- képalkotó diagnosztika (RTG, CT, UH, izotóp),
- labordiagnosztika

A beteg vizsgálatával, és gyógykezelésével kapcsolatos adatokat az egészségügyi dokumentáció tartalmazza. Az egészségügyi dokumentációt úgy kell vezetni, hogy az a valóságnak megfelelően tartalmazza az ellátás folyamatát.

17.15. Egészségügyi dokumentáció részei:

A beteg vizsgálatával és gyógykezelésével kapcsolatos adatokat az egészségügyi dokumentáció tartalmazza. Az egészségügyi dokumentációt úgy kell vezetni, hogy az a valóságnak megfelelően tükrözze az ellátás folyamatát.

Az egészségügyi dokumentációban fel kell tüntetni:

a) a betegnek az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvényben meghatározott személyazonosító adatait,

- b) cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, valamint - ha a beteg kéri - a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogató nevét, lakcímét, elérhetőségét, továbbá kiskorú, illetve a cselekvőképességet részlegesen vagy teljesen korlátozó gondnokság alatt álló beteg esetében a törvényes képviselő nevét, lakcímét, elérhetőségét,
- c) a kórelőzményt, a kórtörténetet,
- d) az első vizsgálat eredményét,
- e) a diagnózist és a gyógykezelési tervet megalapozó vizsgálati eredményeket, a vizsgálatok elvégzésének időpontját,
- f) az ellátást indokoló betegség megnevezését, a kialakulásának alapjául szolgáló betegséget, a kíséribetegségeket és szövödményeket,
- g) egyéb, az ellátást közvetlenül nem indokoló betegség, illetve a kockázati tényezők megnevezését,
- h) az elvégzett beavatkozások idejét és azok eredményét,
- i) a gyógyszeres és egyéb terápiát, annak eredményét,
- j) a beteg gyógyszer-túlérzékenységére vonatkozó adatokat,
- k) a bejegyzést tévő egészségügyi dolgozó nevét és a bejegyzés időpontját,
- l) a betegnek, illetőleg tájékoztatásra jogosult más személynek nyújtott tájékoztatás tartalmának rögzítését,
- m) a beleegyezés [Eüak.15. § (3) bekezdés], illetve visszautasítás (Eüak.20-23. §) tényét, valamint ezek időpontját,
- n) minden olyan egyéb adatot és tény, amely a beteg gyógyulására befolyással lehet. (dekurzus és ápolási dokumentáció)

Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

- a) az egyes vizsgálatokról készült leleteket,
- b) a gyógykezelés és a konzílium során keletkezett iratokat,
- c) az ápolási dokumentációt,
- d) a képző diagnosztikus eljárások felvételeit, valamint
- e) a beteg testéből kivett szövetmintákat.

Fekvőbeteg esetén a KÓRLAP-ot az egészségügyi dokumentáció részei alkotják, a beteg lázlapjával, decurzus lapjával együtt. A Zárójelentés egy példányát a kórlapba be kell helyezni a kezelés befejezésekor.

17.16. A betegellátó nyilvántartási feladatai:

17.16.1. Az érintettről felvett, a gyógykezelés érdekében szükséges egészségügyi és személyazonosító adatot, valamint azok továbbítását nyilván kell tartani. Az adattovábbításról szóló feljegyzésnek tartalmaznia kell az adattovábbítás címzettjét, módját, időpontját, valamint a továbbított adatok körét.

A nyilvántartás eszköze lehet minden olyan adattároló eszköz vagy módszer, amely biztosítja az adatok Eüak. 6. § szerinti védelmét.

A kezelést végző orvos az általa vagy az egyéb betegellátó által felvett egészségügyi adatokról, valamint az azzal összefüggő saját tevékenységéről és intézkedéseiről feljegyzést készít. A feljegyzés a nyilvántartás részét képezi.²⁶

17.16.2. A betegellátó nyilvántartja

- a) azokat az érintetteket, akikről bebizonyosodott vagy valószínűsíthető, hogy az Eüak. 1. számú melléklet szerinti fertőző betegségben szenvednek. Ezzel összefüggésben nyilván kell

²⁶ Eüak.28.§

- tartani a megelőző gyógyszeres kezelésre, a szűrővizsgálatra, a járványügyi megfigyelésre, a járványügyi ellenőrzésre, a járványügyi zárlatra kötelezett személyeket,
- b) a védőoltásra kötelezett személyeket,
 - c) azokat, akik kábítószer-élvezők, gyógyszert kóros mértékben fogyasztók, illetve egyéb, hasonló jellegű függőséget okozó anyagot használnak.²⁷

Az Eüak.29.§ (1) c) szerinti személyekre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat egymástól elkülönítetten kell tárolni.²⁸

A gyógyszerész nyilvántartást vezet az orvosi rendelvényre kábítószer igénybe vett érintettek-ről.

17.17.Egészségügyi dokumentáció megőrzése

Az egészségügyi dokumentáció részét képező iratok megőrzéséért annak az osztálynak a vezetője felelős, ahol az adott vizsgálati eredmény keletkezett.

Az egészségügyi dokumentációt az adatfelvételtől számított legalább 30 évig, a zárójelentést legalább 50 évig, a képalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételt az annak készítésétől számított 10 évig, a felvételtől készített leletet a felvétel készítésétől számított 30 évig kell megőrizni.²⁹

A kötelező nyilvántartási időt követően gyógykezelés vagy tudományos kutatás érdekében - amennyiben indokolt - az adatok továbbra is nyilvántarthatók.

Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni az illetékes levéltár részére.

A kötelező nyilvántartási időt követően - az előzőekben említett eseteket kivéve – a Kórház az egészségügyi dokumentációt az Iratkezelési szabályzatban foglaltak alapján megsemmisíti.

Az egészségügyi dokumentációnak az Eüak.-ban előírt határidőt követően történő megőrzésére abban az esetben van lehetőség, ha

- a) az az érintett egyéb, 30 évnél nem régebbi egészségügyi adatkezelésével kapcsolatba hozható, valamint
- b) a betegség természete,
- c) a kezelés jellege,
- d) az érintett személy, vagy
- e) általános tudomány- és kultúrtörténeti okok miatt annak tudományos jelentősége van.³⁰

Az egészségügyi dokumentáció kötelező megőrzési idejét meghaladó megőrzéséről a főigazgató főorvos dönt. Amennyiben annak tudományos jelentősége van, elbírálás: Intézményi Kutatás Etikai Bizottság.

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 őrzi meg, azzal, hogy ha a működési nyilvántartásban nem szereplő, de valamely államban gyógyszer rendelésére jogosult személy által rendelt vényköteles gyógyszer kiadásának alapjául szolgáló külföldi vény visszaadásra kerül, a vény másolatát kell megőrizni és az expedálás tényét a vény eredeti példá-

²⁷ Eüak 29. § (1)

²⁸ Eüak.29.§(3)

²⁹ Eüak. 30. §

³⁰ 62/1997.(XII.21.) NM rendelet 5.§

nyán fel kell tüntetni. Gyógyászati segédeszköz szaküzletben kiszolgáltatót olyan gyógyászati segédeszköz esetén, amelynek kihordási ideje 5 évnél hosszabb, a papíralapú vény, valamint a kiadási igazolás megőrzési ideje a kihordási idővel azonos. A kötelező őrzési időt követően a papíralapú vényeket és a kiadási igazolásokat meg kell semmisíteni.

A fentiekől eltérő, betegellátó munkahelyen keletkezett egyéb egészségügyi dokumentációval kapcsolatosan a mindenkor hatályban lévő Iratkezelési szabályzat szerint kell eljárni

17.18. Dokumentációk, adatok tárolása

Mindazon munkahelyeken, ahol a beteg megbetegedésével, testi, lelki, értelmi állapotával, az ellátás körülményeire utaló, személyes illetve egészségügyi adatokat tárolnak, gondoskodni kell a szakszerű tárolásról.

a. Eü. munkahelyeken való tárolás: Elemi károktól mentes, zárható helységekből, e célra létrehozott – irattárként működő – tároló helységekből vagy zárható szekrényben (kórlapok, kartonok, leletek, ambuláns lapok, rtg. filmek), valamint floppyk, CD-k esetén zárható kazetta, vagy szekrény.

b. Központi irattár:

A központi irattárhoz kapcsolódó – az alábbiakban felsorolt - feladatokat az iktató látja el.

- Fekvőbeteg ápolásával kapcsolatban keletkező dokumentációk - nyilvántartások, osztálynaplók, műtéti naplók, kórtörténetek - megőrzése.
- A betegdokumentációk irattározása, az intézményen belüli, és a kívülről érkező megkeresések – kórlapok visszaadása, zárójelentések másolása.
- Tudományos munkák készítéséhez kért több éves átfogó nagy mennyiségű kórlapok előkészítése, irattárba visszahelyezése.

Irattározási elv: egy adott éven belül távozottak időrend szerint növekvő sorrendben kerülnek rendezésre, hajtogató dossziéban.

17.19. Egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése

A kötelező megőrzés után, a 17.17. pontban írtakra figyelemmel, az egészségügyi dokumentációt meg kell semmisíteni.

A megsemmisítés alóli kivételre a betegellátó osztály vagy részleg vezetője tesz javaslatot a Főigazgatónak. Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, úgy a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a **Semmelweis Orvostörténeti Múzeumnak vagy Levéltárnak**.

Az egészségügyi adatokat és személyes adatokat tartalmazó dokumentumok irattári/selejtezési terv (lásd Iratkezelési Szabályzat) szerinti selejtezését az adatvédelmi tisztviselő és az orvos igazgató felügyeli és ellenőrzi. A megsemmisítendő dokumentációt az intézményi tisztviselő és az orvos igazgató jegyzőkönyvbe veszi, majd az elszállításra szolgáló zárható konténerbe helyezi. A Főigazgató felelőssége és hatásköre a megsemmisítendő dokumentáció megfelelő megsemmisítéséről történő gondoskodás.

Az egészségügyi és személyes adatot tartalmazó adatok, dokumentumok selejtezését a Selejtezési Szabályzat, valamint az Iratkezelési Szabályzat előírásai alapján kell végrehajtani az alábbiak figyelembe vételével:

- Olyan eljárással történhet a megsemmisítés, ami lehetetlenné teszi a dokumentumok rekonstruálását.
- Az Kórház főigazgatója az orvos-igazgató javaslata alapján dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről, az általános tudomány- és kultúrtörténeti okokra figyelemmel.
- A megsemmisítésre való engedélyt a jegyzőkönyv alapján a Kórház főigazgatója adja meg.
- A megsemmisítést dokumentálni kell, melynek a következőket kell tartalmaznia:
 - a megsemmisítés jogszabályi alapja
 - a megsemmisítés helye, ideje
 - a megsemmisítés alá vont iratok terjedelme
 - megsemmisítés alá vont iratok évköre
 - megsemmisítési eljárás leírása
 - a dokumentum készítésének helye, ideje, készítőjének és jóváhagyójának adatai.
- A megsemmisítésről szóló dokumentációt min. 20 évig kell őrizni. A dokumentáció előkészítésénél, értékelésénél a területileg illetékes közlevéltárat – szükség esetén – szaktanácsadásra fel lehet kérni.

Diagnosztikai vizsgálatok megőrzése a diagnosztikai egységekben történik. Selejtezésükre a mindenkori, érvényben lévő szabályok a mérvadók.

Az egyéb dokumentációk megőrzési idejét, selejtezésére vonatkozó intézkedéseket a mindenkori érvényben lévő intézményi selejtezési szabályzat, valamint az iratkezelési szabályzat tartalmazza.

17.20. Adatfelvétel és módosítása

Az adatfelvétel során az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell az adatfelvétel időpontját és az adatfelvevő személyét.

Az osztályokon dolgozók **aláírás mintáját** nyilvántartásban kell rögzíteni.

Az egészségügyi dokumentációban szereplő hibás egészségügyi adatot – az adatfelvételt követően – úgy kell **kijavítani** vagy **törölni**, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen. A módosítást kézjeggyel el kell látni.

A nyilvántartott adatokról, az egészségügyi dokumentációról az adatkezelő hiteles másolatot készít, ha ezt az adatbiztonság vagy a tárolt adatok fizikai védelme, illetve azt törvényben előírt adatközlési kötelezettség szükségessé teszi.

Az egészségügyi és személyes adatokat ért sérülés vagy megsemmisülés esetén a rendelkezésre álló adatforrásból meg kell kísérelni – a lehetséges mértékig – a károsodott adatok pótlását. Sérült adat pótlására annak a szervezeti egységnek a vezetője felelős, ahol a sérülés bekövetkezett. A pótolat adatokon a pótlás tényét fel kell tüntetni. A pótlásról jegyzőkönyvet kell felvenni.

17.21. Adatvédelem az elektronikus adatkezelés során

Az adatvédelmi szabályzat elvei megkülönböztetés nélkül érvényesek valamennyi adatkezelésre, függetlenül attól, hogy az adatkezelés milyen adathordozón (papír, film, elektronikus) történt. Intézményünkben a járó- és fekvőbeteg dokumentáció a MEDSOL, a THETIS és TELLUS, a PACS – DIVAS, Főnix integrált egészségügyi rendszerekben, továbbá a Tüdőgondozó, Szájsebészet szakrendelés, Vérellátó állomás valamint a Foglalkozás egészségügyi alapellátás esetében speciálisan kifejlesztett szoftverekben kerülnek dokumentálásra.

A Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház egészségügyi-informatikai rendszerei eleget tesznek az elektronikus adatok védelméről szóló jogszabályoknak.

Az akkreditált MEDSOLUTION informatikai rendszerben az elektronikusan tárolt információ megegyezik a papír alapú dokumentációkban lévő adatokkal.

Adathozzáférés

Adatkezelők jogosultsági szintjei az informatikai rendszerben:

A felhasználók egyéni felhasználónév jelszó párossal hitelesítést követően tudnak bejelentkezni, ezután csakis a hozzájuk társított hozzáférési jogkör listán szereplő funkciókat és munkahelyeket érhetik el. Csoportos belépési kód nem képezhető.

A Kórház orvos informatikai rendszer egyes moduljaiban az adathozzáférés a menürendszer egyes elemeinek és a közvetlenül indítható funkciók engedélyezésével, illetve letiltásával szabályozható. A hozzáférési jogok az intézetben központilag meghatározott irányelveket követik. Az irányelvektől eltérni csak a Főigazgató engedélyével lehet.

Az egyes modulokba a hozzáférési listára felvetteken kívül csak a rendszer-adminisztrátor léphet be.

A hozzáférési jogkörök három szinten vannak definiálva, úgymint: adminisztrátori – szakdolgozói – orvosi jogkör.

Minden menüpont jogosultsággal van védve. Azok a menüpontok, melyek a bejelentkezettnek nincsenek engedélyezve, meg sem jelennek a menürendszerben.

A jogosultságokból tetszőleges csoportok (*szerepkörök*) képezhetők, melyek az azonos funkcionálitással rendelkező felhasználókat egy csoportba sorolják, ugyanazon hozzáférési jogok birtokában.

Az egyéni jelszavakról helyi nyilvántartás nem vezethető, azt csak az illető felhasználó ismerheti, s igény szerint – illetve ha az informatikai alkalmazás automatizmusa meghatározott időközönként erre készíti – módosítani tudja.

Betegek adatainak tárolása, továbbítása az informatikai rendszerben:

Kórházba felvett, vagy szakrendelésen ellátott beteg gyógykezelésével kapcsolatba hozható minden egészségügyi adat kezelhető. A beteget a gyógykezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell annak lehetőségéről, hogy szabályozhatja az egészségügyi és személyazonosító adataihoz való hozzáférést, - csak a kezelést végző praxison jogosultsággal rendelkezők részére engedélyezi, vagy az adatok továbbíthatók az intézményen belül más gyógyító ellátást végző munkahelynek, illetve a házi-orvosnak is.

Az ellátott beteg adatai az informatikai rendszer adatbázisában tárolódnak, melyek a későbbi betegmegjelenés során előhívhatók.

Adatmódosítás, adattörlés

Az informatikai adatokban történő módosítás, törlés a rendszer által naplózásra kerül, - a módosítás időpontja, a felhasználó neve és az is, hogy milyen adatváltozás történt, ezzel biztosított, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható marad.

Az elektronikusan tárolt adatok megőrzési ideje megegyezik a papír alapú egészségügyi dokumentáció megőrzési idejével. A megőrzési időn belül nem törölhetők adatok. Abban az esetben, ha adattörlésre kerül sor, a rendszer akkor is tárolja a törléskori állapotot, a törlés időpontját, illetve a műveletet végző felhasználó nevét a rendszerben „visszavont státusz” megjelöléssel.

AdatbiztonságHitelesség:

- **Belépés - Jelszó:** az orvos informatikai rendszerekben adat-kezelést csak a hozzáférési listára felvett, nyilvántartott felhasználó végezhet. A felhasználónak egyéni, felhasználói névvel és titkos jelszóval kell bejelentkeznie a rendszerbe. Az adatkezelés befejeztével a rendszerből ki kell lépnie.
- **Adatkezelés - Regisztrálás:** az orvos informatikai rendszerbe történt belépést és használatát, a kórházi informatikai rendszer regisztrálja. A kórházi informatikai rendszerben rögzített adatokról megállapítható, hogy az adatrögzítés ki által és milyen időpontban történt.
- **Adatkezelés – Felelősség:** Az esetleges visszaélések elkerülése érdekében a felhasználó kötelezettsége és felelőssége, hogy egyéni jelszava titkosságát biztosítsa. A kórház informatikai rendszerében végzett adatkezelésekért a felhasználó felelősséggel tartozik.
- **Adattárolás - mentés:** a kórházi orvos informatikai rendszerben tárolt, a beteg egészségi állapotával, gyógykezelésével kapcsolatos adatot a rendszer úgy rögzíti, hogy az adathoz kapcsolja az adatkezelő kódját, az adat létrehozásának az idejét, és bevitelre használt munkahely kódját.

Egyes adattípusok esetén az adat hitelesítéséhez a leletet vagy a jelentést kiadó orvos validálása szükséges.

Kártékony kódok elleni védelem

A Kórház informatikai rendszereit védeni kell a kártékony kódok ellen. A kártékony kódok elleni védelmet és a hálózati forgalom védelmét a megfelelő szoftverekkel kell biztosítani.

A vírusvédelmi rendszer megválasztása, beindítása és karbantartása az informatikai csoport munkatársainak feladata.

Az egyes osztályokon kerülni kell az eltávolítható adathordozók (pl.: floppy, pendrive, disk drive, CD, DVD, BlueRay) használatát. Amennyiben az osztály munkájában szükséges eltávolítható adathordozók használata, a kártékony kódok elleni védelemre fokozottan ügyelni kell.

Fizikai védelem:Elemi kár:

A kórházi informatikai rendszer központi szervereit önálló, klimatizált gépteremben kell elhelyezni. Előírások a gépteremben:

- Tűzvédelem miatt a gépteremben való dohányzás tilos, tűzvédelmi riasztóberendezést kell elhelyezni, mely portaszolgálatot riaszt.
- a teremben a burkolatnak nehezen éghetőnek kell lennie.
- a gépterem ajtaja nehezen éghető anyagú legyen.
- Vízkár elleni védekezésül a gépteremben a számítógépeket a padlózat feletti magasságban kell elhelyezni.
- A gépterem áramellátása szünetmentes áramforrással legyen biztosított. Tartós áramhiány esetén tartalék áramforrást kell biztosítani. Túlfeszültség ellen a gépterem áramellátását galvanikusan el kell különíteni részhálózattá.

Bármilyen nem informatikai karbantartás vagy szerelés, és takarítás a gépteremben, csak az informatikai csoport vezetőjének engedélyével és felügyelete mellett történhet. A takarító-személyzetet a takarítás során követendő speciális eljárásokra ki kell oktatni.

Jogosulatlan tartózkodás elleni védelem:

A gépteremben csak az informatikai csoport által felhatalmazott személy tartózkodhat. A géptermet riasztóberendezéssel kell ellátni, ami jogosulatlan behatolás esetén riasztást ad a portaszolgálatnak.

Hálózati elemek védelme:

A számítógépes hálózaton a kezelőszervvel ellátott részegységek csak megfelelő fizikai védelemmel (zártan) helyezhetők el. A közüzemi hálózaton történő karbantartás, vagy szerelés esetén különös gondot kell fordítani a számítógépes hálózat kábelezésének épségére. A számítógépes hálózat vázlatát a karbantartó részlegnek át kell adni.

A telephelyek közötti kapcsolatot a jogosulatlan hozzáférés ellen nagyobb védelmet adó optikai kábellel kell megoldani.

Eljárás a kórházi informatikai rendszer üzemzavara esetén:

A kórházi informatikai rendszer átmeneti üzemzavara esetén – amennyiben az ellátás rendje miatt az adatfelvétel nem szünetelhet – az adatrögzítés hagyományosan, papíron történik. Az így keletkező dokumentációra az adatkezelés általános szabályai vonatkoznak.

A kórházi informatikai rendszer üzemzavarának megszüntetése után az üzemzavar alatt történt adatfelvételeket a kórházi informatikai rendszerében rögzíteni kell.

Eljárás a kórházi informatikai rendszer üzemzavara, központi elemeinek sérülése vagy megsemmisülése esetén:

A rendszer központi elemeinek konfigurációját tartalmazó műszaki leírás naprakész változatát, illetéktelen hozzáférés ellen védetten, a főigazgató által utasításban meghatározott helyen kell tárolni. A számítógépes központ szoftvereinek naprakész változatát telepíthető formában, a szerverek helységeitől elkülönülő épületben kell tárolni.

A rendszer súlyos sérülése esetén a műszaki leírás és a tartalék szoftverek, mentések alapján kell a számítógépes központ konfigurációját helyreállítani.

A kórház informatikai rendszerének bármilyen okból bekövetkező üzemzavarából adódó esetleges adatvesztés elkerülése érdekében a kórházi informatikai rendszerben tárolt adatok-

ból rendszeres időközönként biztonsági mentés készítendő. A mentés szabályait az informatikai csoport vezetője határozza meg.

Az adat-archiválások során a korábbi archivált másolatokat felül kell vizsgálni az adathordozó technikai elévülése tekintetében. Szükség esetén a korábbi archivált másolatokat korszerűbb adathordozóra kell átvinni és a régebbi példányokat a 17.19. pont szerint kell megsemmisíteni.

Elektronikus adatkezelés a kórházi informatikai rendszerbe nem integrált önálló vagy rendszerbe kapcsolt számítógépen:

A kórházi informatikai rendszerbe nem integrált önálló számítógépeken az adatkezelés nem tekinthető biztonságosnak, és hosszabb távon az integrált számítógépes hálózattal váltandó fel.

Átmeneti ideig engedélyezett az egészségügyi adatok kezelése a gyógykezelés vagy törvényi kötelezettség teljesítése érdekében önálló számítógéppel. Az ilyen számítógépeken történő elektronikus adatkezelésre ugyanazok az előírások érvényesek, mint a kórházi informatikai rendszerre. Különös figyelmet kell arra fordítani, hogy az adatvédelmi szabályzat előírásai érvényesüljenek. Az önálló számítógépet az eltulajdonítás ellen fizikai eszközökkel is védeni kell.

A kórházi informatikai rendszerbe nem integrált, hálózatba kapcsolt rendszerben történő elektronikus adatkezelésre ugyanazok az előírások, mint a kórházi informatikai rendszerre.

Az ellenőrzés megkönnyítésére az intézményben valamennyi olyan komputeres adatrögzítés bejelentendő, ahol személyes és különleges adatokat együttesen a kórházi informatikai rendszerrel külön kezelnek.

18. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

Jelen szabályzat az aláírást követő napon lép hatályba. A szabályzat rendelkezéseit a hatályba lépést követően kell alkalmazni.

A szabályzat az intézmény minden munkavállalója számára a hatálybalépést követően belső informatikai hálózaton belül (Intranet) elérhető.

A szabályzatot a szervezeti egységek vezetői kötelesek az irányításuk alá tartozó dolgozókkal megismertetni, és ezt a dolgozók aláírásával igazolni. („A szabályzat tartalmát megismertem”)

Jelen szabályzat ismerete minden dolgozó munkaköri kötelessége, ezért a szervezeti egységek vezetői kötelesek a szabályzatba való állandó betekintés jogát a dolgozóknak biztosítani, az adott szervezeti egységen belül legalább egy számítógépen.

Jelen szabályzat hatályba lépésével egyidejűleg a Kórház korábban kiadott ÜI: 14/11-1/2018. számú szabályzata hatályát veszti.

Szentés, 2020.03.11.

Dr. Kalmár Mihály
Főigazgató





Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház
6600 Szentés, Sima Ferenc u. 44-58. Pf.:60
Főigazgató: Dr. Kalmár Mihály
 Telefon, fax: (63)313-244 (Központ) (63)313-972 (Fax)
 e-mail: igazgatas@szentesi-korhaz.hu



Management
System
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9105064298



1/a. számú melléklet

MEGBÍZÁS

INTÉZMÉNYI ADATVÉDELMI TISZTVISELŐI FELADATOK ELLÁTÁSÁRA

Alulírott megbízom.....munkatársat azzal, hogy a Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórházban intézményi adatvédelmi tisztviselői feladatokat lásson el.

Megbízatása keretén belüli feladata a jelen megbízással a Kórházban a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet (általános adatvédelmi rendelet) /GDPR/ 4. szakasz szerinti adatvédelmi tisztviselői feladatok ellátása.

Jelen megbízás:

- a besorolási illetményt nem érinti,
- az aláírás napján lép hatályba, határozatlan időre szól, és visszavonásig érvényes.

Szentés,

.....
Főigazgató



Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház
6600 Szentés, Sima Ferenc u. 44-58. Pf.:60
Főigazgató: Dr. Kalmár Mihály
Telefon, fax: (63)313-244 (Központ) (63)313-972 (Fax)
e-mail: igazgatas@sentesi-korhaz.hu



1/b. számú melléklet

MEGBÍZÁS

EGYSÉG ADATVÉDELMI FELELŐSI FELADAT ELLÁTÁSÁRA

Név:

Osztály:

Nevezett munkatársat megbízom azzal, hogy a Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórházban egység adatvédelmi felelősi feladatokat lásson el.

Tevékenységét a hatályos Adatvédelmi Szabályzatnak megfelelően köteles végezni. Megbízása keretén belül feladata az adatvédelmi, adatkezelési szabályok betartása, betartatása.

Jelen megbízás:

- a besorolási illetményt nem érinti,
- az aláírás napján lép hatályba, határozatlan időre szól, és visszavonásig érvényes.

Szentés,.....

Az egység adatvédelmi felelős személyére javaslatot tevő szervezeti egység vezetőjének aláírása:

.....

Jóváhagyva:

.....

Főigazgató
munkáltatói jogkör gyakorló

A megbízás 1 példányát végrehajtás céljából átvettem:
munkakör betöltője