

SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT
ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

VERZIÓ: 2.4

ELFOGADVA: 2014. 06. 18.



ELLENJEGYEZTE:

Prof. Dr. Vécsei László
SZTE AOK
Dékán



Prof. Dr. Pál Attila
Klinikai Központ
Elnök



PREAMBULUM

Az SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (a továbbiakban: KK) és Általános Orvostudományi Kar (a továbbiakban: ÁOK) fontosnak tartja, hogy személyes adatokat csak a törvényes cél eléréséhez szükséges esetekben és mértékben kezeljenek. A KK által végzett betegellátó tevékenységben részt vevő valamennyi betegellátó a tudomására jutott személyes adatokat orvosi titokként kezeli. A KK és ÁOK vallja azt az elvet, hogy tevékenységének jó minősége csak a dokumentáció jó minőségével együtt érhető el. Ezért minőségbiztosítási törekvéseiben is kifejezésre juttatja a dokumentáció és adatkezelés korrektségét és fontosságát, kimondja, hogy a dokumentáció az intézmény, az abban foglalt személyes adat az érintett tulajdona, és azt az érintettek javára és érdekében kell karbantartani és megőrizni.

A Szabályzat célja, hogy a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően és a Szegedi Tudományegyetem Adatvédelmi Szabályzatával összhangban, a társadalom és az érintettek érdekeinek megfelelően meghatározza az intézményben nyilvántartott személyi adatok kezelésének feltételeit, módját.

A Szabályzatban foglaltaknak a gyakorlati adatvédelmi tevékenység során történő megvalósítását, e tevékenység ellenőrzésének módját külön eljárás (E-11 Adatvédelmi eljárásrend) szabályozza.



I. RÉSZ

ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

A Szabályzat célja, hatóköre

A Szabályzat célja, hogy az információs önrendelkezési jogról, valamint az egészségügyi adatok és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvények és a kapcsolódó jogszabályok értelmében meghatározza az egészségügyi állapotra vonatkozó különleges személyes adatok és az ahhoz kapcsolódó személyes adatok kezelésének feltételeit és módját az SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ és Általános Orvostudományi Kar betegellátásban részt vevő munkatársai, szolgáltató illetve közreműködő partnerei számára. Hatóköre a személyes (szóbeli és írott) adatkezelésre, valamint az elektronikus adatkezelés irányelveire terjed ki. Az információbiztonsággal kapcsolatos részletes szabályozást az E-06.7.4 Információbiztonsági Szabályok (IBSZ) – felhasználóknak és az E-10.3 IT üzemeltetési és biztonsági szabályok Integrált Irányítási Eljárások tartalmazzák.

A Szabályzat területi és személyi hatálya

1. § (1) A Szabályzat területi és személyi hatálya kiterjed:

- a) Azon szervezeti egységekre, ahol személyes adatot kezelnek.
- b) Minden személyre, aki személyes adatot kezel.
- c) Minden, a 4. §-ban meghatározott törvény és egyéb jogszabály által személyesnek minősített adatra.
- d) Az adatkezeléssel kapcsolatba került vagy kerülő külső szolgáltatóra, amely a KK és az ÁOK illetékességi körébe tartozó személyes adatot kezel, vagy azzal kapcsolatba kerül.

Az adatkörök csoportosítása adatkezelők szerint

2. § (1) A KK és az ÁOK a Szegedi Tudományegyetemen definiált adatkörök mellett (Hallgatói nyilvántartás, Személyzeti nyilvántartás, Bér- munkügyi nyilvántartás) mellett a *Betegellátó egységek által ellátottak* adatkört definiálta.

(2) A személyi adatokat (dolgozók, hallgatók stb. adatai) a munkaköri beosztás szerint illetékesek kezelik.

(3) Az ellátottak (betegek és ügyfelek) személyi és egészségügyi adatait az egészségügyi dolgozók (orvosok, paramedikális személyzet, asszisztencia, adminisztrátorok) közül azok kezelik, akik az adott beteg ellátásában részt vesznek.

A Szabályzat időbeli hatálya

3. § (1) A Szabályzat időbeli hatálya határozatlan időre terjed ki, azonban a hatálybalépéstől számított legfeljebb három év elteltével, illetve a (2) bekezdés szerinti esetekben felül kell vizsgálni.

(2) A KK Elnöke és az ÁOK dékánja a szabályzatot a KK és ÁOK adatvédelmi felelős bevonásával felülvizsgálja, ha jogszabályi változás, szakmai-technikai fejlődés, feltárt hiányosság, illetve egyéb ok miatt erre szükség van.



Jogszabályi környezet

4. § (1) A 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról (a továbbiakban: *Inftv*)
- (2) Az 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről (a továbbiakban: *Eüak.*)
- (3) Az egészségügyről rendelkező 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: *Eütv.*)
- (4) A felsőoktatásról rendelkező 2005. CXXXIX. törvény (a továbbiakban: *Fetv.*)
- (5) Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről rendelkező 62/1997. (XII.21.) NM rendelet (a továbbiakban: *Eünr.*)
- (6) Az egyes daganatos megbetegedések bejelentésének rendjéről szóló 24/1999. (VII.6.) EüM rendelet. (a továbbiakban: *Dbtv.*)
- (7) Informatikai Tárcaközi Bizottság 8. sz. ajánlása.
- (8) Az évenként esedékes OEP szerződésben meghatározott adatközlések.

A Szabályzat megismerése és használata

5. § (1) A Szabályzat a KK és ÁOK minden dolgozója előtt nyitott. Egy teljesen összeállított szabályzatnak a KK és ÁOK adatvédelmi felelősének a kezelésében kell lennie.
- (2) A Szabályzat szükséges mértékű ismerete a kinevezési okirat aláírásának feltétele.
- (3) A Szabályzat egy nyomtatott példányát a KK Elnöki Hivatalban és a Dékáni Hivatalban kell elhelyezni, az elektronikus változat, és a 4. pontban hivatkozott, valamint egyéb vonatkozó jogforrások elektronikus verziója minden dolgozó számára a KK és ÁOK intraneten hozzáférhető (intranet.szote.u-szeged.hu/Minőségügy).
- (4) Valamennyi dolgozónak a munkaköréhez szükséges mértékben meg kell ismernie a Szabályzatot és annak előírásait mindenki köteles betartani.
- (5) A Szabályzat naprakészségének biztosítása a KK és ÁOK adatvédelmi felelősének a feladata.

A Szabályzattal kapcsolatos fogalmak magyarázó értelmezése

6. § (1) *Érintett*: minden, az adatkezelő szervvel kapcsolatba került vagy kerülő, illetve annak szolgáltatásait igénybe vevő természetes személy.
- (2) *Adatkezelés*: az alkalmazott eljárástól függetlenül a személyes adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége, így pl. gyűjtése, felvétele, rögzítése, rendszerezése, tárolása, megváltoztatása, felhasználása, továbbítása, nyilvánosságra hozatala, összehangolása vagy összekapcsolása, zárolása, törlése és megsemmisítése, valamint az adatok további felhasználásának megakadályozása. Adatkezelésnek számít a fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítése, valamint a személy azonosítására alkalmas fizikai jellemzők (pl. ujj- vagy tenyérnyomat, DNS-minta, íriszkép) rögzítése is.
- (3) *Adatfeldolgozás*: az adatkezelési műveletekhez kapcsolódó technikai műveletek elvégzése függetlenül a műveletek végrehajtásához alkalmazott módszertől és eszköztől, valamint az alkalmazás helyétől.
- (4) *Adattovábbítás*: ha az adatot meghatározott harmadik személy számára hozzáférhetővé teszik.
- (4)/A *Adattörlés*: az adatok felismerhetetlenné tétele oly módon, hogy a helyreállításuk többé nem lehetséges
- (4)/B *Adatmegjelölés*: az adat azonosító jellel ellátása annak megkülönböztetése céljából
- (4)/C *Adatzárolás*: az adat azonosító jellel ellátása további kezelésének végleges vagy meghatározott időre történő korlátozása céljából



- (4)/D Adatmegsemmítés: az adatokat tartalmazó adathordozó teljes fizikai megsemmisítése
- (5) *Adathordozó*: minden olyan anyag vagy eszköz, amely adatok lejegyzésére, tárolására és visszaolvasására alkalmas.
- (6) *Adatkezelő*: a betegellátó, az intézményvezető, az adatvédelmi felelős, illetve az adatkezeléssel általuk megbízott egyéb személy, betegjogi képviselő, munkavédelmi-, munkahigiénés-, foglalkozás-egészségügyi dolgozók, a tolmács és a jeltolmács, valamint a külön törvény alapján adatkezelésre felhatalmazott személy vagy szerv vezetője.
- (7) *Adatfeldolgozó*: az a természetes vagy jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely szerződés alapján – beleértve a jogszabály rendelkezése alapján kötött szerződést is - a személyes adatok feldolgozását végzi.
- (8) *Harmadik személy*: olyan természetes, vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely nem azonos az érintettel, az adatkezelővel vagy az adatfeldolgozóval.
- (9) *Egészségügyi ellátóhálózat*: egészségügyi ellátást nyújtó, valamint szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző szervezet és természetes személy
- (10) *Személyes adat*: bármely meghatározott (azonosított vagy azonosítható) természetes személlyel (a továbbiakban: érintett) kapcsolatba hozható adat, az adatból levonható, az érintettre vonatkozó következtetés. A személyes adat az adatkezelés során mindaddig megőrzi e minőségét, amíg kapcsolata az érintettel helyreállítható. A személy különösen akkor tekinthető azonosíthatónak, ha őt - közvetlenül vagy közvetve - név, azonosító jel, illetőleg egy vagy több, fizikai, fiziológiai, mentális, gazdasági, kulturális vagy szociális azonosságára jellemző tényező alapján azonosítani lehet
- (11) *Egészségügyi adat*: az érintett testi, értelmi és lelki állapotára, kóros szenvedélyére, valamint megbetegedés, illetve az elhalálozás körülményeire, a halál okára vonatkozó, általa vagy róla más személy által közölt, illetve az egészségügyi ellátó hálózat által észlelt, vizsgált, mért, leképzett vagy származtatott adat, továbbá az előzőekkel kapcsolatba hozható, az azokat befolyásoló mindennemű adat (pl. magatartás, környezet, foglalkozás).
- (12) *Személyazonosító adat*: a családi és utónév, leánykori név, a nem, a születési hely és idő, az anya leánykori családi és utóneve, a lakóhely, a tartózkodási hely, a társadalombiztosítási azonosító jel (a továbbiakban: TAJ szám) együttesen vagy ezek közül bármelyik, amennyiben alkalmas vagy alkalmas lehet az érintett azonosítására.
- (13) *Különleges adat*:
- a faji eredetre, a nemzeti és etnikai kisebbséghez tartozásra, a politikai véleményre vagy pártállásra, a vallásos vagy más világnézeti meggyőződésre, az érdekképviseleti szervezeti tagságra, a szexuális életre vonatkozó személyes adat,
 - az egészségi állapotra, a kóros szenvedélyre valamint a bűnügyi személyes adat.
- (14) *Gyógykezelés*: minden olyan tevékenység, amely az egészség megőrzésére, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógyítása, a megbetegedés következtében kialakult állapotromlás szinten tartása vagy javítása céljából az érintett közvetlen vizsgálatára, kezelésére, ápolására, orvosi rehabilitációjára, illetve mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök gyógyfürdőellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is.
- (15) *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.
- (16) *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.



(17) *Kezelést végző orvos:* a beteg adott betegségével, illetve egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, továbbá ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, illetve orvosok, akik a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartoznak.

(18) *Betegellátó:* a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész.

(19) *Közelii hozzátartozó:* a háztárs, az egyenes ágbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.

(20) *Sürgős szükség:* az egészségi állapotában hirtelen bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában az érintett közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne.

(21) *A-szintű adattárolás:* dokumentumtárolás az osztályirodán(hivatalban) a beteg bent fekvése alatt, illetve az emisszió hónapjában.

B-szintű adattárolás: dokumentumtárolás az osztályon, az emissziót követő 48 hónapig.

C-szintű adattárolás: központi archív dokumentumtárolás és kezelés az utolsó emissziót követő 30 évig, kórlapok és zárójelentések esetében kezelés az utolsó emissziót követő 50 évig.

(22) *KK és ÁOK adatvédelmi felelős:* a KK Elnöke és az ÁOK Dékánja által megbízott, a KK és ÁOK egészére vonatkozóan, az egyes szervezeti egységek vezetőivel és az egység adatvédelmi felelősökkel együttműködve ellátja az adatvédelmi feladatokat.

(23) *Egység adatvédelmi felelős:* a KK és az ÁOK szervezeti egységeiben, az adott szervezeti egység vezetője által megbízott, a szervezeti egység alkalmazásában lévő személy, aki a szervezeti egység vezetőjével együttműködve ellátja az adott szervezeti egység adatvédelmét érintő, rá vonatkozó feladatokat.

(24) *Hatóság:* Nemzeti Adatvédelmi és Információvédelmi Hatóság





II. RÉSZ

A SZEMÉLYES ADATOK VÉDELME

Adatkezelés

7. § (1) Személyes adat akkor kezelhető, ha

a) ahhoz az érintett hozzájárul, vagy

b) azt törvény vagy - törvény felhatalmazása alapján, az abban meghatározott körben – helyi önkormányzat rendelete elrendeli.

c) az érintett hozzájárulásának beszerzése lehetetlen, vagy aránytalan költséggel járna, és a személyes adat kezelése

✦ az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettségek teljesítése céljából szükséges, vagy

✦ az adatkezelő vagy harmadik személy jogos érdekének érvényesítése céljából szükséges, és ezen érdek érvényesítése a személyes adatok védelméhez fűződő jog korlátozásával arányban áll

d) az érintett cselekvőképtelensége folytán vagy más elháríthatatlan okból nem képes hozzájárulását megadni, akkor a saját vagy más személy létfontosságú érdekeinek védelméhez, valamint a személyek életét, testi épségét vagy javait fenyegető közvetlen veszély elhárításához vagy megelőzéséhez szükséges mértékben a hozzájárulás akadályainak fennállása alatt

e) a személyes adat felvételére az érintett hozzájárulásával került sor (törvény eltérő rendelkezésének hiányában) további külön hozzájárulás nélkül, valamint az érintett hozzájárulásának visszavonását követően is

a) a rá vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése céljából, vagy

b) az adatkezelő vagy harmadik személy jogos érdekének érvényesítése céljából, ha ezen érdek érvényesítése a személyes adatok védelméhez fűződő jog korlátozásával arányban áll

(2) Különleges adat akkor kezelhető, ha

a) az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul, vagy

b) a 6. § (13) a) pontjában foglalt adatok esetében az nemzetközi egyezményen alapul, vagy Alkotmányban biztosított alapvető jog érvényesítése, továbbá a nemzetbiztonság, a bűnmegelőzés vagy a bűnüldözés érdekében törvény elrendeli

c) a 6. § (13) b) foglalt esetekben törvény közérdeken alapuló célból elrendeli

d) Az *Inftv.* 6. §-ban meghatározott azon esetekben, ha a hozzájárulás beszerzése lehetetlen, vagy aránytalan költséggel járna, és az adatkezelés az adatkezelő jogi kötelezettségei, illetve az adatkezelő vagy harmadik személy jogos érdekében szükséges, és ugyanakkor ezen érdek arányban áll a személyes adatok védelméhez fűződő jog korlátozásával.

(3) A 16. életévét betöltött kiskorú érintett hozzájárulását tartalmazó jognyilatkozatának érvényességéhez törvényes képviselőjének beleegyezése vagy utólagos jóváhagyása nem szükséges.

Adatfeldolgozás

9. § (1) Az adatfeldolgozónak a személyes adatok feldolgozásával kapcsolatos jogait és kötelezettségeit az *Inftv.*, valamint az adatkezelésre vonatkozó külön törvények keretei között az adatkezelő határozza meg. Az adatkezelési műveletekre vonatkozó utasítások jogszerűségért az adatkezelő felel.

(2) Az adatfeldolgozó tevékenységi körén belül, illetőleg az adatkezelő által meghatározott keretek között felelős a személyes adatok feldolgozásáért, megváltoztatásáért, törléséért, továbbításáért és



nyilvánosságra hozataláért. Az adatfeldolgozó – az adatkezelő rendelkezése szerint - tevékenységének ellátásához további adatfeldolgozót is igénybe vehet.

(3) Az adatfeldolgozó az adatkezelést érintő érdemi döntést nem hozhat, a tudomására jutott személyes adatokat kizárólag az adatkezelő rendelkezései szerint dolgozhatja fel, saját céljára adatfeldolgozást nem végezhet, továbbá a személyes adatokat az adatkezelő rendelkezései szerint köteles tárolni és megőrizni.

(4) Az adatfeldolgozásra vonatkozó megbízási szerződést írásba kell foglalni. Az adatfeldolgozásra nem adható megbízás olyan vállalkozásnak, amely a feldolgozandó személyes adatokat felhasználó üzleti tevékenységben érdekelt.

Célhoz kötöttség

10. § (1) Személyes adatot kezelni csak meghatározott célból, jog gyakorlása és kötelezettség teljesítése érdekében lehet. Az adatkezelésnek minden szakaszában meg kell felelnie e célnak.

(2) csak olyan személyes adat kezelhető, amely az adatkezelés céljának megvalósulásához elengedhetetlen, a cél elérésére alkalmas, csak a cél megvalósulásához szükséges mértékben és ideig.

11. § (1) Az érintettel az adat felvétele előtt közölni kell, hogy az adatszolgáltatás önkéntes vagy kötelező. Kötelező adatszolgáltatás esetén meg kell jelölni az adatkezelést elrendelő jogszabályt is (pl. Eütv 13.§ a) pont: fertőző megbetegedések[3. sz. melléklet], b) bejelentendő foglalkozási megbetegedések [5. sz. melléklet]).

(2) Az érintettet – egyértelműen és részletesen – tájékoztatni kell az adatai kezelésével kapcsolatos minden tényről, így különösen az adatkezelés céljáról és jogalapjáról, az adatkezelésre és adatfeldolgozásra jogosult személyről, az adatkezelés időtartamáról, illetve arról, hogy kik ismerhetik meg az adatokat. A tájékoztatásnak ki kell terjednie az érintett adatkezeléssel kapcsolatos jogaira és jogorvoslati lehetőségeire is.

(3) Az adatkezelésről való tájékoztatás megtörténik azzal is, hogy jogszabály rendelkezik a már létező adatkezelésből továbbítással vagy összekapcsolással az adat felvételéről.

(4) A tájékoztatás – különösen statisztikai, vagy tudományos célú adatkezelés esetén – megtörténhet az adatgyűjtés tényének, az érintettek körének, az adatgyűjtés céljának, az adatkezelés időtartamának és az adatok megismerhetőségének mindenki számára hozzáférhető módon történő nyilvánosságra hozatalával, ha az egyénre szóló tájékoztatás lehetetlen, vagy aránytalan kötelességgel járna.

Adattovábbítás, az adatkezelések összekapcsolása

12. § Az adatok akkor továbbíthatók, valamint a különböző adatkezelések akkor kapcsolhatók össze, ha az érintett ahhoz hozzájárult, vagy törvény azt megengedi, és ha az adatkezelés feltételei minden egyes személyes adatra nézve teljesülnek. Az adatok továbbításáról nyilvántartást kell vezetni, amelynek tartalmaznia kell az adattovábbítás jogalapját és címzettjét, módját, időpontját, valamint a továbbított adatok körét.

12/A §. A külföldre történő adattovábbításra vonatkozóan az Inftv 8. §-ban foglaltak az irányadók.

Adatbiztonság

Adatok védelme

13. § (1) Az adatkezelő, illetőleg tevékenységi körében az adatfeldolgozó köteles gondoskodni, az adatok biztonságáról, köteles továbbá megtenni azokat a technikai és szervezési intézkedéseket, és



kialakítani azokat az eljárási szabályokat, amelyek az *Inftv*, valamint az egyéb adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek.

(2) Az adatokat védeni kell különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés ellen. Az személyes adatok technikai védelmének biztosítása érdekében külön védelmi intézkedéseket kell tennie az adatkezelőnek, az adatfeldolgozónak, illetőleg a távközlési vagy informatikai eszköz üzemeltetőjének, ha a személyes adatok továbbítása hálózaton, vagy egyéb informatikai eszköz útján történik.

14. § Minden adatkezeléssel foglalkozó személy munkája közben köteles az elvárható legnagyobb gondossággal eljárni az adatok hitelessége, megőrzése és az illetéktelen hozzáférés megakadályozása érdekében.

15. § Az adatok tárolása és továbbítása során az általános baleset- és tűzvédelmi előírásokat figyelembe kell venni.

Manuálisan kezelt adatok

16. § Az adatokat keletkezésükkor megfelelő minőségű (hagyományos papír, formanyomtatvány) adathordozóra kell rögzíteni.

17. § Az adatok olvashatóságáért az azokat felvevő, illetve rögzítő (leíró) személy felel.

18. § Az adatokat az ellátás időtartama alatt rendezett, visszakereshető formában, zárható körülmények között, illetve megfelelő felügyelet mellett kell tárolni.

19. § Az adatok visszakereshetőségét olyan megoldással kell biztosítani, hogy az ellátáshoz szükséges optimális időn belül, illetve egyéni igény esetén elfogadható határidővel megvalósítható legyen.

20. § A Szabályzat előírásainak megfelelő adatkezelést évente egyszer, vagy az adatkezelés körülményeinek megváltozása esetén az egység adatvédelmi felelős ellenőrzi, és arról jegyzőkönyvet vesz fel. Az ellenőrzés eredményéről az intézetvezetőt tájékoztatni kell.

Elektronikusan tárolt adatok

21. § Elektronikusan tárolt adatok esetében adatot csak a hozzáférési listára felvett, nyilvántartott adatkezelő kezelhet. Az adatkezelőnek egyéni, titkos jelszóval kell bejelentkeznie a rendszerbe. Az adatkezelés befejeztével a rendszerből ki kell lépni. A rendszerbe történt, jelszóval védett adatkezelésért az adatkezelő felel. Az esetleges visszaélések elkerülése érdekében az adatkezelő kötelessége, hogy egyéni jelszava titkosságát biztosítsa.

22. § A rendszer fejlesztése az adatkezelés aktuális adatait tároló és működtető egységeitől elkülönítetten történhet. A fejlesztés során a fejlesztő köteles együttműködni az egység, központi rendszer esetén a KK és ÁOK adatvédelmi felelőssel az adatvédelmet érintő kérdésekben.

23. § A hálózati rendszerek esetén a szerverekben tükrözött adattárolást kell alkalmazni.

Az adatok környezetének védelme

Manuális adatok környezetének védelme

24. § (1) Személyes adatokat tartalmazó hagyományos adathordozó kezelésében csak a KK-al illetve az ÁOK-val munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló dolgozó vehet részt.

(2) Azokban a helyiségekben, amelyekben személyes adatok kezelése történik, csak az alábbi személyek tartózkodhatnak:

a) munkavégzés vagy oktatás, tanulás céljából jelen lévő személy,

c) b) az érintett vagy törvényes képviselője, valamint az érintett által írásban felhatalmazott személyek



- (3) A manuálisan kezelt dokumentációt előfordulási helyeiken el kell zárni, vagy folyamatos felügyeletet kell biztosítani
- (4) A kommunális térben történő kényszer tárolás esetében a tárolók zárhatóságát és a zárás tényét az egység adatvédelmi felelős köteles rendszeresen ellenőrizni. Mindemellett törekedni kell arra, hogy ilyen helyiségekben dokumentáció ne kerüljön tárolásra.
- (5) A nagy mennyiségű adat tárolására szolgáló helyiségek biztonsági zárhatóságáról gondoskodni kell. Ugyanakkor kerülni kell a biztonsági berendezések túlzott és kihívó alkalmazását.

Az elektronikusan tárolt adatok környezetének védelme

(6) Hálózati rendszerek esetén a szervereket önálló gépteremben kell elhelyezni. A tűzvédelem miatt a gépteremben a dohányzás tilos. A teremben a burkolatnak nehezen éghetőnek kell lenni. A gépterem ajtaja nem éghető anyagú legyen. A gépteremben tűzvédelmi riasztóberendezést kell felszerelni, mely a portaszolgáltatón riaszt.

A megfelelő hőmérsékletet klímaberendezéssel kell biztosítani.

A vízkár elleni védekezésül a potenciálisan veszélyeztetett helyiségek esetén a gépteremben a számítógépeket minimálisan 1 m padlózat feletti magasságban kell elhelyezni.

A gépterem számítástechnikai eszközeinek áramellátása szünetmentes áramforrással legyen biztosított. Tartós áramhiány esetén tartalék áramforrást kell biztosítani. Túlfeszültség ellen a gépterem áramellátását galvanikusan el kell különíteni részhálózatá.

Bármilyen nem informatikai karbantartás vagy szerelés a gépteremben csak az üzemeltetést végző szervezeti egység adatvédelmi felelősének engedélyével és felügyelete mellett történhet. A takarító-személyzetet a takarítás során követendő speciális eljárásokra ki kell oktatni. Az oktatás az egység adatvédelmi felelős feladata.

(7) *Jogosulatlan tartózkodás elleni védelem:* A gépteremben csak az üzemeltetést végző szervezeti egység vezetője, a KK és ÁOK illetve az egység adatvédelmi felelőse, vagy az ezek által felhatalmazott személy tartózkodhat. A géptermet riasztóberendezéssel kell ellátni, ami jogosulatlan behatolás esetén riasztást ad a portaszolgáltatónak.

(8) *Hálózati elemek védelme:* A számítógépes hálózaton kezelőszervvel ellátott részegység csak megfelelő fizikai védelemmel (zártan) helyezhető el. A közüzemi hálózaton történő karbantartás vagy szerelés esetén különös gondot kell fordítani a számítógépes hálózat vezetékének épségére. A számítógépes hálózat vázlatát a szerelést, karbantartást végző részlegeknek – külső vállalkozók esetében a szerelés, karbantartás idejére - át kell adni. Az átadásért, vagy a korábbi átadás megtörténtének ellenőrzéséért a KK illetve az ÁOK kapcsolattartója (elrendelő, szakmai irányító) felelős.

(9) *Munkaállomások védelme:* A munkaállomásokat, különösen az adatok saját adathordozón történő tárolása esetén az eltulajdonítás ellen fizikai eszközökkel is védeni kell (a helyiségekben folyamatos személyes jelenlétet kell biztosítani, ennek hiányában azokat zárva kell tartani).

Archiválás

Manuálisan kezelt adatok

25. § (1) A nyilvántartások iratainak archiválását évente egyszer el kell végezni.

(2) az archiválásról nyilvántartást kell vezetni amely tartalmazza:

- az adatok megnevezését
- az adatok származási helyét, tartalmát
- az archiválást végző nevét és aláírását



- az adattároló azonosítóját
 - az archiválás időpontját
 - ellenőrzésekkel, rendkívüli eseményekkel és a selejtezéssel kapcsolatos bejegyzéseket
- (3) az archivált adatokhoz történő minden hozzáférésről nyilvántartást kell vezetni, amely tartalmazza:
- az engedélyező neve, aláírása
 - a felhasználó neve
 - a felhasználás célja
 - a felhasználás időpontja
- 4) az iratokat az egyes adattípusokra jogszabályban előírt kötelező tárolási idő leteltével az adatvédelmi előírások betartásával meg kell semmisíteni, a selejtezést az archiválási nyilvántartásban rögzíteni kell
- 5) az archiválást évente el kell végezni, és a nyilvántartás vezetését rendszeresen ellenőrizni kell. Az archiválást az adatkezelő, annak ellenőrzését az egység adatvédelmi felelős végzi.

Elektronikus adatkezelés

- (6) Elektronikus adatkezelés esetén az adatok biztonságos és gyors rendelkezésre állása érdekében szükséges az adatok kezelt és archivált állapota között elhelyezkedő közbenső állapot, a mentett adat állapot. Az archiválást évente egyszer, „csak írható” adathordozóra kell elvégezni, a mentés naponta történik, az adathordozók újra felhasználásra kerülnek. Tárolásuknál elsődleges szempont, hogy az eredeti adattároló sérülése esetén az adatok helyreállítása a legrövidebb időn belül megtörténhessen.
- (7)
- (8) A mentés/archiválás alapelvei:
- a)
- b) az archiválást mágnesszalagra, illetve CD- vagy DVD ROM-ra kell elvégezni.
- c) a mentés/archiválás visszatölthetőségéről meg kell győződni
- d) az adathordozókat megfelelő tűzálló dobozban vagy szekrényben, az eredeti adatokat tartalmazó eszköztől eltérő helyiségben kell tárolni
- e) az adathordozókon fel kell tüntetni
- az egyedi azonosítót
 - az eredeti adathordozó eszköz nevét
 - a használatba vétel dátumát
 - a mentés dátumát, időpontját
 - a minősítést
- f) a mentés/archiválásról nyilvántartást kell vezetni amely tartalmazza:
- az adatok megnevezését
 - a mentést végző nevét és aláírását
 - a mentési eljárás megnevezését
 - a mentett adatok terjedelmét
 - az adathordozó azonosítóját
 - ellenőrzésekkel, rendkívüli eseményekkel és a selejtezéssel kapcsolatos bejegyzéseket
- g) az adathordozókhoz történő minden hozzáférést a mentési nyilvántartásban rögzíteni kell
- az engedélyező neve aláírása





- a felhasználó neve
- a felhasználás célja
- a felhasználás időpontja

h) a selejtezendő adathordozókat fizikai roncsolással meg kell semmisíteni, a selejtezést a mentési nyilvántartásban rögzíteni kell

i)

Az érintettek jogai és a jogok érvényesítése

26. § (1) Az érintett

a) tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint

b) kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – törlését vagy zárolását.

27. § (1) Az érintett kérelmére az adatkezelő tájékoztatást ad az általa kezelt adatairól, azok céljáról, jogalapjáról, időtartamáról valamint arról, hogy kik és milyen célból kapják meg az adatokat, illetve az adatfeldolgozó nevről, címéről, adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről. Az adattovábbításra vonatkozó nyilvántartás - és ennek alapján a tájékoztatási kötelezettség - időtartamát az adatkezelésre vonatkozó jogszabály korlátozhatja.

(2) Az adatkezelő köteles a tájékoztatást a benyújtást követő legrövidebb idő alatt, legfeljebb azonban 30 napon belül, írásban, közérthető formában megadni.

(3) A tájékoztatás folyó évben adott területre első ízben kért adatszolgáltatás esetén ingyenes, egyéb esetben költségtérítés állapítható meg.

28. § (1) Az érintett tájékoztatását az adatkezelő csak az *Inftv 16. §*-ában foglaltak esetében tagadhatja meg.

(2) Érintettet a megtagadás okáról, és a bírósági jogorvoslat illetve a Nemzeti Adatvédelmi és Információvédelmi Hatósághoz való fordulás lehetőségéről írásban tájékoztatni kell.

(3) Az elutasított kérelmekről a KK és ÁOK adatvédelmi felelős az Hatóságot évente értesíti.

29. § (1) A valóságnak nem megfelelő személyes adatot adatkezelő köteles helyesbíteni

(2) A személyes adatot törölni kell, ha

a) kezelése jogellenes,

b) az érintett kéri,

c) az hiányos vagy téves – és ez az állapot jogszerűen nem korrigálható -, feltéve, hogy a törlést törvény nem zárja ki,

d) az adatkezelés célja megszűnt, vagy az adatok tárolásának határideje lejárt,

e) azt a bíróság vagy a Hatóság elrendelte.

f) Az egészségügyi dokumentációban szereplő hibás egészségügyi adatot – az adatfelvételt követően – úgy kell módosítani, vagy törölni, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.

g) Törlés helyett a személyes adatot zárolni kell ha érintett ezt kéri, vagy ha a rendelkezésre álló információk alapján feltételezhető, hogy a törlés sértené érintett jogos érdekeit. A zárolt adat kizárólag addig kezelhető, amíg a fennáll az az adatkezelés cél, mely a törlést kizárta.

h) Meg kell jelölni az olyan személyes adatot, amelynek helyességét érintett vitatja, de a helytelenség vagy pontatlanság egyértelműen nem megállapítható.

(3) A helyesbítésről, törlésről, zárolásról az érintettet, továbbá mindazokat, akiknek korábban az adatot továbbították, tájékoztatni kell. Az értesítés mellőzhető, ha ez az adatkezelés céljára való tekintettel az érintett jogos érdekét nem sérti.



(4) A helyesbítés, zárolás, törlés megtagadása esetén az érintettet 30 napon belül írásban tájékoztatni kell a megtagadás ténybeli és jogi indokairól, valamint a bírósági jogorvoslat, továbbá a Hatósághoz fordulás lehetőségéről.

30. § Az érintett jogait az *Inftv* 16. §-ában foglaltak (honvédelmi, nemzetbiztonsági, bűnüldözési, stb. érdekek) korlátozhatják.

Tiltakozási jog

31. § (1) Az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, ha

a) a személyes adatok kezelése, továbbítása kizárólag az adatkezelő, adatátvevő jogának, vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést a törvény rendelte el

b) az adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos-kutatás céljára történik

c) a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi

(2) A tiltakozás kivizsgálásával, a további intézkedésekkel, tájékoztatási kötelezettségekkel, jogorvoslattal kapcsolatban az *Inftv* 21. § (2)-(7) bekezdései az irányadóak.

Bírósági jogérvényesítés

32. § (1) Az érintett a jogainak megsértése esetén, valamint az *Inftv* 21. § -ban meghatározott esetekben az adatátvevő az adatkezelő ellen bírósághoz fordulhat. A bíróság az ügyben soron kívül jár el.

(2) Azt, hogy az adatkezelés a jogszabályban foglaltaknak megfelel, az adatkezelő köteles bizonyítani. Az *Inftv* 21. §. (5) és (6) bekezdése szerinti esetben a részére történő adatátadás jogszerűségét az adatátvevő köteles bizonyítani

(3) A bírósági per körülményeire, a per következményeire vonatkozóan az *Inftv* 22. § (3)-(7) bekezdései az irányadóak.

Kártérítés és sérelemdíj

33. § (1) Az adatkezelő az érintett adatainak jogellenes kezelésével vagy az információbiztonság követelményeinek megszegésével másnak okozott kárt köteles megtéríteni, valamint személyes jogainak megsértése esetén érintett adatkezelőtől sérelemdíjat követelhet. Az érintettel szemben az adatkezelő felel az adatfeldolgozó által okozott kárért, illetve köteles megfizetni az adatfeldolgozó által okozott személyes jogszéts esetén járó sérelemdíjat is. Az adatkezelő mentesül a felelősség alól, ha bizonyítja, hogy a kárt, vagy az érintett személyes jogainak megsértését az adatkezelés körén kívül eső elháríthatatlan ok idézte elő.

(2) Nem kell megtéríteni a kárt annyiban, amennyiben az a károsult szándékos, vagy súlyosan gondatlan magatartásából származott.





III. RÉSZ

AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE, SZABÁLYOZÁSA

34. § (1) A KK és az ÁOK az *Inftv* és az *Eüak* rendelkezései és ajánlásai alapján belső adatvédelmi felelősi rendszert alakít ki, és annak működését jelen Szabályzatban határozza meg.

Az adatvédelmi szervezet felépítése

35. § A KK és az ÁOK adatvédelmi rendszerének szervezeti felépítését az 1. sz. melléklet tartalmazza.

Az Elnök feladatai

36. § (1) A KK és az ÁOK tevékenységi körén belül a betegellátással kapcsolatos, a betegekre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatok, valamint az ezzel összefüggésbe hozható személyzeti-, bér- munkaügyi adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért a KK vonatkozásában az Elnök a felelős illetve illetékes.

(2) Az Elnök tevékenysége során a közvetlen irányítása alá tartozó egységekre vonatkozóan:

- a) biztosítja az adatkezeléssel és adatfeldolgozással foglalkozó személyek adatkezelési oktatását,
- b) tudományos kutatás esetén intézmények közötti viszonylatban engedélyezi az orvosi dokumentációba való betekintést,
- c) az ÁOK dékánjával egyetértésben kijelöli a KK és ÁOK adatvédelmi felelőst
- d) az ÁOK dékánjával közösen ellenőrzi a KK és ÁOK adatvédelmi felelős tevékenységét,
- e) gondoskodik a KK és ÁOK adatvédelmi szabályzatának elkészítéséről,
- f) dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről

Az ÁOK dékánja feladatai:

37. § (1) Az ÁOK tevékenységi körén belül az oktatás, kutatás, személyzeti nyilvántartás és az azzal összefüggő bér- munkaügyi adatok adatainak védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az ÁOK vonatkozásában az ÁOK dékánja a felelős.

(2) Az ÁOK dékánja tevékenysége során a közvetlen irányítása alá tartozó egységekre vonatkozóan:

- a) biztosítja az adatkezeléssel és adatfeldolgozással foglalkozó személyek adatkezelési oktatását,
- b) az Elnökkel közösen kijelöli a KK és ÁOK adatvédelmi felelőst,
- c) az Elnökkel közösen ellenőrzi a KK és ÁOK adatvédelmi felelős tevékenységét,
- d) gondoskodik a KK és ÁOK adatvédelmi szabályzatának elkészítéséről,
- e) dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről

Az Intézetvezető feladatai:

38. § (1) Az intézményen belül a személyes adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az Elnök illetve az ÁOK dékánja által delegált jogkörben az adatot kezelő intézmény vezetője felelős.

Tevékenysége során

- a) gondoskodik az adatvédelmi szabályok intézeti szintű betartatásáról,



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK

ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

III. RÉSZ: AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE, SZABÁLYOZÁSA

15. oldal

- b) ellenőrzi az adatkezelők és adatfeldolgozók adatkezeléssel, illetve adatfeldolgozással összefüggő tevékenységét,
- c) kezdeményezi az adatvédelem, illetve az adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák, eszközök alkalmazását,
- d) tudományos kutatás esetén intézeti és intézetek közötti viszonylatban engedélyezi az orvosi dokumentációba való betekintést,
- e) Kijelöli az egység adatvédelmi felelőst
- f) Ellenőrzi az egység adatvédelmi felelős tevékenységét
- g) Ellenőrzi, jóváhagyja az egység adatvédelmi felelős érintettek kéréseivel kapcsolatban benyújtott előterjesztéseit. Szükség esetén megkéri a KK és ÁOK adatvédelmi felelős állásfoglalását.

A KK és ÁOK adatvédelmi felelős feladatai

39. § (1) A KK és ÁOK adatvédelmi felelős alapvető funkciója, hogy jelen Szabályzatában rögzített feladatait teljesítve a KK és ÁOK adatvédelmi és az ezzel összefüggő adatbiztonsági szempontokat kielégítő működésének letéteményese legyen.

(2) Az adatvédelmi felelős feladatait jellemzi, hogy a KK és ÁOK vezetése felé tájékoztató, előterjesztő, javaslattevő, véleményező hatásköre van, ennek kifejtése érdekében jogok illetik és kötelezettségek terhelik.

(3) A KK és ÁOK adatvédelmi felelősét az Elnök az ÁOK dékánjával egyetértésben nevezi ki (bízta meg), tevékenységét felügyeli.

(4) Az adatvédelmi felelős kötelezettségei

a) Az adatvédelmi és az ezzel összefüggő adatbiztonsági feladatokról, az adatvédelemmel kapcsolatos problémákról, folyamatosan tájékoztatja illetékességüknek megfelelően az Elnököt illetve az ÁOK Dékánját.

b) Kezdeményezi az engedélyeztetési, jóváhagyási eljárásokat.

c) Előkészíti a különleges - jelen Szabályzatban nem meghatározott - adatkezeléssel kapcsolatos igények engedélyezését.

d) Javasolja és támogatja az adatvédelem, illetve az ahhoz kapcsolódó adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák és eszközök alkalmazását,

e) Közreműködik az egységek adatvédelmi felelőseinek kijelölésében,

f) Gondoskodik a KK és ÁOK adatvédelmi, illetve adatkezelési szabályzatának naprakészségéről,

g) Továbbképzést tart a szervezeti egységek adatvédelmi felelőseinek,

(3) h) az intézetvezető felkérésére megadja az érintettek kéréseivel kapcsolatos állásfoglalását

(5) Az adatvédelmi felelős jogai

a) Rendelkezésre kell, hogy álljon minden olyan dokumentáció és egyéb információ, amely munkájának ellátásához szükséges. Betekinthet az adatvédelemmel kapcsolatos bármely iratba és dokumentációba.

b) Tanácskozási és jóváhagyási joggal részt vesz minden olyan fórumon, ahol a hatáskörébe tartozó témák szerepelnek a napirenden.

c) Indítványozza az egység adatvédelmi felelősök megbízását és a megbízás visszavonását.

d) Vitás kérdésekben, vagy ha a törvényi, illetve jelen Szabályzatban előírt szempontok veszélyeztetését, be nem tartását észleli és közvetlen intézkedése nem járt eredménnyel, előterjesztési jog illeti meg az Elnök, illetve az ÁOK dékánja felé.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

III. RÉSZ: AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE, SZABÁLYOZÁSA

16. oldal

Az egység adatvédelmi felelős feladatai

40. § (1) Az egység adatvédelmi felelős alapvető funkciója, hogy az ellátási egységek (önálló szervezeti egységek) adatbiztonsági, adatvédelmi szempontokat kielégítő működésének letéteményese legyen.

(2) Az egyes területek vezetőinek és munkatársainak az adatvédelmi feladatok megvalósításából adódó kötelezettségeit, az adatvédelmi előírások megtartásához fűződő személyi felelősségét az egység adatvédelmi felelős nem helyettesíti, hanem azt támogatja, koordinálja.

(3) Az egység adatvédelmi felelőse feladatait jellemzi, hogy tájékoztató, koordináló, döntéselőkészítő, ellenőrzési, ügymeneti, szervezési hatásköre van, és ennek kifejtése érdekében jogok illetik és kötelezettségek terhelik.

(4) Az egységek adatvédelmi felelősét az önálló szervezeti egység vezetője bízza meg, és ellenőrzi. A megbízással szemben a KK és ÁOK adatvédelmi felelős nyomós szakmai okok esetén kifogást emelhet. Megegyezés hiányában az egység adatvédelmi felelősét az Elnök bízza meg.

(5) Az egység adatvédelmi felelős kötelezettségei az intézetvezető átruházott jogkörében:

a) A különböző munkakörökben folytatandó adatvédelmi tevékenység helyi megszervezése és koordinálása.

b) Az adatvédelmi, és a hozzájuk kapcsolódó adatbiztonsági feladatok folyamatos belső ismertetése.

c) Engedélyeztetési, jóváhagyási eljárások kezdeményezése és megszervezése. Ennek kapcsán előkészíti az érintettek adatbetekintésre, adattörlésre, adatkezelés tiltására vonatkozó kérelmeit és azokat az intézetvezető elé terjeszti. Az e tevékenységgel kapcsolatos nyilvántartásokat vezeti.

d) A hatáskörébe tartozó adatvédelmi tevékenység folyamatos és tervszerű ellenőrzése.

e) Az adatvédelemmel kapcsolatos problémák jelzése a KK és ÁOK adatvédelmi felelősnek.

f) Vezeti a manuálisan kezelt dokumentációba bejegyzést tenni jogosultak aláírás minta nyilvántartását.

g) Eljár az elektronikusan kezelt adatokhoz történő hozzáférés szabályozásában

h) Az egység dolgozóinak továbbképzést tart az Adatvédelmi Szabályzat végrehajtásáról.

(6) Az egység adatvédelmi felelős jogai:

a) Az adott szervezeti egységben folyó összes adatkezelési folyamat felügyelete.

b) Betekinthez az adatvédelemmel kapcsolatos bármely iratba és dokumentációba.

c) Tanácskozási joggal részt vesz minden olyan fórumon, ahol a hatáskörébe tartozó témák szerepelnek a napirenden.

Az adatvédelmi képzés szabályozása

41. § (1) Az önálló szervezeti egységek dolgozóinak adatkezelési és adatvédelmi képzése az egység adatvédelmi felelős kötelezettsége.

(2) Az új, belépő közalkalmazottak adatvédelemmel kapcsolatos felkészítését az egység adatvédelmi felelős végzi, annak módját maga választhatja meg. Az alapismeretek oktatását és a tudomásul vételt írásban rögzíteni kell.

(3) Jogszabályi változások esetén a változás jellegétől, terjedelmétől függően körlevél, vagy szervezett tájékoztatás alkalmazandó. Ennek koordinálása, szervezése a KK és ÁOK adatvédelmi felelős feladata. Jelentősebb jogi kérdés esetén az átfogó tájékoztatást jogi végzettségű szakembernek kell tartania.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

III. RÉSZ: AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE, SZABÁLYOZÁSA

17. oldal

Az adatvédelmi jelentési kötelezettség szabályozása

42. § Az egység adatvédelmi felelős éves beszámolója

- (1) Előírt formájának betartása az egységesítés és összesíthetőség miatt kötelező.
- (2) Készíti az egység adatvédelmi felelős.
- (3) Leadásának határideje tárgyévet követő január 15.
- (4) Példányszám: 3 db (1 db az intézetvezető ellenjegyzésével a KK és ÁOK adatvédelmi felelősnek küldendő, 1 db a szervezeti egység irattárba helyezendő, 1 db az egység adatvédelmi felelős saját példánya).

43. § A KK és ÁOK adatvédelmi felelős éves tájékoztatója

- (1) Készíti a KK és ÁOK adatvédelmi felelős.
- (2) Leadásának határideje: tárgyévet követő február 15.
- (3) Példányszám: 3 db (1db az Elnöknek küldendő, 1db az ÁOK dékánjának küldendő, 1 db a KK és ÁOK adatvédelmi felelős saját példánya).

44. § Különleges eseményekről (pl. érintettek bármely kérésének megtagadása) szóló jegyzőkönyv, feljegyzés, bejelentés.

- (1) Készíti az egység adatvédelmi felelős
- (2) Példányszám: 3 db (1. pl. az egység irattárba helyezendő, 1 pl. az intézetvezető ellenjegyzésével a KK és ÁOK adatvédelmi felelősnek megküldendő, 1 pl. a KK és ÁOK adatvédelmi felelős által intézkedési jogkörében az Elnöknek illetve az ÁOK dékánnak megküldendő).
- (3) Leadásának határideje: eseményt követő 72 órán belül, amennyiben a sürgősség és az esemény jelentősége mást nem indokol.





IV. RÉSZ

AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

Adatkezelés célja

45. § Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének célja

(1) az egészség megőrzése, javítása, fenntartása, a gyógykezelés elősegítése, szakfelügyelete, az egészségi állapot nyomon követése, népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi intézkedések megvalósítása, a betegjogok érvényesítése

(2) eü-i szakemberképzés, orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az eü-i ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése, statisztikai vizsgálat és tudományos kutatás, hatósági, törvényességi ellenőrzés segítése, ellátást finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása, eü.-i szolgáltatások rendelésének és nyújtásának, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelés megfeleltetésének vizsgálata, ellátások finanszírozása, ártámogatás elszámolása, hatósági eljárások támogatása, elhelyezés, gondozás nem eü-i intézményben, munkavégzésre, oktatásra való alkalmasság megállapítása, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatása és nyújtása, munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések kivizsgálása, nyilvántartása, eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása, betegút szervezés, az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése, az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése, az egészségügyi ellátásokra jogosult részére a hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése, valamint a költséghatékony gyógyszeres terápia kialakítása érdekében, az Európai Unió belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése.

Területi és személyi hatály

46. § (1) A Szabályzat e részének területi és személyi hatálya kiterjed:

a) minden egészségügyi ellátást nyújtó szervezeti egységre, szakmai felügyeletet, ellenőrzést végző szervezetre és természetes személyre, és egyéb adatkezelő szervre, amely vagy aki egészségügyi és személyazonosító adatot kezel.

b) minden, az egészségügyi ellátóhálózattal, valamint az egyéb adatkezelő szervvel kapcsolatba került vagy kerülő, illetve annak szolgáltatásait igénybe vevő természetes személyre (a továbbiakban: *érintett*)

c) minden, az *Eüak* törvény előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatra.

d) Az adatkezeléssel kapcsolatba került vagy kerülő külső szolgáltatóra, amely a KK illetve az ÁOK illetékességi körébe tartozó személyes adatot kezel, vagy azzal kapcsolatba kerül.

Az egészségügyi ellátóhálózat szerveinek adatkezelése

Adatfelvétel

47. § (1) Az adatfelvétel során az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell az adatfelvétel időpontját és az adatfelvevő személyét.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

19. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

(2) A gyakorlatban, a beteg dokumentációjában történt minden feljegyzést, beírást aláírással vagy kézjeggyel, és ha szükséges, dátummal kell hitelesíteni, illetve elektronikus adatkezelés esetén a bejegyzést végző egyértelmű azonosítását a rendszernek biztosítani kell.

(3) A dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni. A nyilvántartás vezetéséért az adott szervezet egység adatvédelmi felelőse felel. Elektronikus adatkezelés esetén az adatkezelő bejelentkező nevének és jelszavának titkosan történő kezelése az adatkezelő kötelezettsége.

Adatmódosítás

48. § Ha tévesztés, vagy más ok miatt a beírt adatot módosítani kell, ez csak úgy végezhető, hogy az eredeti adat megállapítható legyen. Módosításnál is kézjeggyel el kell látni a módosítást, elektronikus adatkezelés esetén a bejegyzést végző egyértelmű azonosítását és a bejegyzés naplózását a rendszernek biztosítani kell.

Adat törlés

49. § Adatot törölni csak az érintett írásos kérelme alapján lehet. A törlés során be kell tartani az adatvédelmi előírásokat különös tekintettel a jogosulatlan hozzáférésre. A törlés során a manuálisan kezelt adatokat fizikailag meg kell semmisíteni, elektronikusan tárolt adatok esetében azokat helyrehozhatatlanul meg kell változtatni. Érintettet a törlés következményeiről és veszélyeiről a törlés előtt tájékoztatni kell, és ezt az érintettel aláírva a beteg dokumentációjában a kérelemmel együtt meg kell őrizni. A törlést az egység adatvédelmi felelős és az intézetvezető együttes engedélyével lehet elvégezni, és erről nyilvántartást kell vezetni. Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére.

Adatbiztonság

Az adatok eltulajdonítása elleni védekezés szabályai

50. § Manuálisan tárolt adatok esetében:

(1) A beteg személyes és egészségügyi adatait tartalmazó hagyományos betegdokumentáció gyógyító-megelőző munkát támogató eszköz, elsősorban ennek a célnak kell alárendelni. A betegdokumentáció a gyógyítási folyamat során mindazon helyeken jelen van, ahol az ellátással kapcsolatos gyógyító-, ápolási-, ezekhez társuló kapcsolt-, illetve kiegészítő tevékenység zajlik (pl. betegszállítás, esetdokumentáció, finanszírozás).

(2) Az eltulajdonítás ellen az alábbi rendelkezések betartása minden dolgozó kiemelt feladata:

a) Az ellátás alatti, illetve az azzal kapcsolatos dokumentálást követően a betegdokumentációt el kell zárni, illetve olyan helyen kell tartani, ahol az egészségügyi dolgozók folyamatos jelenléte által a felügyelet biztosított.

b) A beteg szállítása, más intézményben történő vizsgálata során a betegdokumentációt személy szerint a vizsgálatért, vagy beavatkozásért felelős, vagy az átvételt intéző egészségügyi dolgozónak kell átadni. Az átvétel tényét az időpont megadásával az átvevő által aláírva a beteg dokumentációjában fel kell tüntetni, és az adatok helyességéről meg kell győződni.

c) A betegdokumentációk megfelelő biztonságos tárolásának tárgyi feltételeit, az archiválás feltételeit a KK vezetésének biztosítani kell.

d) A beteggel kapcsolatos dokumentációk, adatok eltulajdonításának gyanúja esetén az egység adatvédelmi felelőst, távollétében a szervezeti egység vezetőjét kell értesíteni. Tényleges adat eltulajdonításkor jegyzőkönyvet kell felvenni, és az adatvédelmi felelőst tájékoztatni kell az eseményről, a jegyzőkönyv egy példányának eljuttatása mellett.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

20. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

e) Az adattárolás megfelelőségét havi rendszerességgel az egység adatvédelmi felelős ellenőrzi.

51. § (1) Az elektronikusan tárolt adatok esetében a központi szerverek védelme a **24. § (6)** bekezdésében foglaltak szerint történik.

(2) Az adatok archiválása során használt adathordozók védelme a **24. § (6)** bekezdésében foglaltak szerint történik.

Az adatkezelő azonosítása

52. § (1) A szervezeti egységekben az adatkezeléssel foglalkozó dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni. A nyilvántartást az egység adatvédelmi felelős vezeti. Ennek eredeti példányát az egység irattárában kell elhelyezni, a másolatokat minden papíralapú dokumentumot kezelő helységeken. Elektronikus adatkezelés esetén az aláírást az elektronikus felhasználó név - jelszó páros helyettesíti. A nyilvántartás vezetéséért, illetve a belépési jogosultság engedélyezéséért az egység adatvédelmi felelős felel. A jelszó titkosan történő kezeléséért, azzal történő bármilyen visszaéléseért a jelszó tulajdonosa felel. Csak olyan elektronikus rendszert szabad alkalmazni, amely a jelszavak kezelését képes titkosan kezelni, beleértve ebbe a „rendszergazdát” is.

(2) Hagyományos adatkezelés esetén az adatkezelő, vagy módosító személy azonosítása az aláírásnak a nyilvántartásban rögzített aláírás mintával való összevetésével történik. Elektronikus adatkezelés esetén a rendszernek naplózni kell a beavatkozás tényét.

Az adatkezelők jogosultságának nyilvántartása

53. § (1) A manuális dokumentációs rendszerben az elvárt adminisztratív tevékenységet a munkaköri leírás határozza meg. A dolgozók belépésekor illetve távozásakor végrehajtandó hivatalos eljárás része az ellenjegyeztetés az egység adatvédelmi felelőssel, aki ennek alapján aktualizálja az aláírás mintákat.

(2) Elektronikus adatkezelés esetén a hozzáférési jogosultság belépő dolgozó részére csak a rendszer kezelését ismertető tanfolyam sikeres elvégzése után adható az intézetvezető által aláírt *Jogosultság igénylő lap* adatainak megfelelő adatkezelési szintre az adatvédelmi felelős engedélyével és közreműködésével. A dolgozó távozásakor a hozzáférési jogosultság megszűnik, amelyet az adatvédelmi felelős a távozási adatlapon ellenjegyzésével hitelesít, majd a megszüntetés érdekében eljár.

(3) A munkaviszony alatti, adatkezelési jogosultsággal összefüggő változásokról a munkaügyi, személyügyi előadó haladéktalanul értesíti az intézetvezetőt.

Eljárás az adatok sérülése esetén

54. § (1) Az adatok, dokumentumok sérülése, elvesztése vonatkozásában a fő hangsúly a megelőzésen van. Ennek biztosítására a Szabályzatban foglaltak betartása, betartatása, azok ellenőrzése egyaránt fontos.

(2) Az egészségügyi és személyes adatokat ért sérülés vagy megsemmisülés esetén a rendelkezésre álló egyéb adatforrásokból meg kell kísérelni a lehetséges mértékig a károsodott adatok pótlását.

A sérült adat pótlásáért annak a szervezeti egységnek a vezetője felelős, ahol a sérülés bekövetkezett.

Az adatpótlásba be kell vonni azon betegellátó osztályok vezetőit, ahol a beteget kezelték és a kezeléskor fakadóan az adatok megsérültek. A pótlott adatokon a pótlás tényét fel kell tüntetni. A pótlásról jegyzőkönyvet kell felvenni, amit a szervezeti egységnek vezetőjének kell hitelesítenie.

(3) Elektronikusan tárolt adatok esetén a mentési – archiválási eljárás során alkalmazott adathordozók adatait felhasználva kell az adatok helyreállítását végrehajtani.

55. § A manuálisan kezelt adatok esetén

(2) A hagyományos adathordozók tárolásakor a fizikai védelem biztosításán túl a KK és ÁOK általános iratkezelési és iktatási szabályai szerint kell eljárni az adatok visszakéreshetőségének érdekében.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

21. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

(3) A következmények felszámolásakor a lehetőségek az irányadók és a szabnak határt, a visszaállítás érdekében minden lehető el kell követni, felhasználva a bármely egységben, vagy a betegnél fennmaradt hiteles dokumentumot.

(4) A visszaállítást és annak mértékét - a lehetőségek felméréseivel, indokolásával és mérlegelésével - az egység adatvédelmi felelős írásban rendeli el. Amennyiben a visszaállítás nem valósítható meg, arról az egység adatvédelmi felelős írásos feljegyzést készít, melyet az Irattárban az ADATVÉDELMI iktatási jelzéssel archiválnak.

(5) A visszaállításról, amennyiben az méltányos és megoldható, a mulasztásért felelős köteles gondoskodni. A személyes felelősség megítélésében az irányadó és hatályos jogszabályokat kell alkalmazni. A személyes felelősség megállapítása - az adatvédelmi felelős írásbeli véleményének megkérése alapján - a szervezeti egység vezető hatáskörébe tartozik. A visszaállításról nyilvántartást kell vezetni.

Az adatkezelési rendszer sérülése, illetve károsodása esetére tervezett intézkedések

56. § (1) Az adatkezelési rendszer az adatkezelés fizikai-technikai-környezeti feltételeinek valamint a szervezésre, oktatásra, ellenőrzésre hozott rendelkezések együttese.

(2) Manuális adatkezelés esetén

a) a dokumentumokat a tároló hely sérülésének elhárítása idejéig szükség esetén biztonságos helyre kell szállítani

b) az adatok hozzáféréseinek biztonságát veszélyeztető állapot elhárítását azonnal meg kell kezdeni, az elhárítás idejére folyamatos felügyeletet kell biztosítani, vagy a dokumentumokat zárható helyre kell szállítani.

(3) Elektronikus adatkezelés esetén

a) hálózat esetén a központi egységeinek (szerverek) sérülésekor az *Adatfeldolgozóval* kötött szerződésben foglalt feltételeknek megfelelően azokat helyettesíteni kell

b) a rendszer működésképtelensége alatt az adatokat manuális módszerekkel kell rögzíteni, és a helyreállítást követően azokat a rendszerbe pótlólag felvenni

Az adatok pontosságának, valóságának ellenőrzése

57. § Az adatok pontosságának, valóságának ellenőrzési rendszerét a KK és ÁOK minőségbiztosítási rendszerével összhangban fokozatosan kell kialakítani.

58. § Az elektronikusan tárolt adatok valóságát évente legalább egy alkalommal ellenőrizni kell. Az ellenőrzés során a KK és ÁOK adatvédelmi felelős által kijelölt 5, az intézményben az előző naptári év során kezelt fekvőbeteg elektronikusan rögzített adatait összehasonlítják a beteg kórlapjában tárolt, kinyomtatott fekvőbeteg adatlapokkal. Az ellenőrzésen jelen van az *Adatfeldolgozó* képviselője, a Kontrolling Igazgató vagy az általa írásban megbízott személy és a KK és ÁOK adatvédelmi felelős. Pontatlanság esetén annak okát az egység adatvédelmi felelős kivizsgálja, a vizsgálat eredményéről jelentést tesz az intézetvezetőnek, aki annak megszüntetésével kapcsolatban eljár.

A gyógykezelés céljából történő adatkezelés

59. § (1) Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. Az egészségügyi és a személyazonosító adatoknak a gyógykezelt személy (törvényes képviselője) részéről történő szolgáltatása - az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyazonosító adatok és a (2) bekezdésben foglaltak kivételével - önkéntes. Abban az esetben, ha a gyógykezelt személy önként fordul az intézményhez, a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatainak kezelésére szolgáló hozzájárulását - ellenkező nyilatkozat hiányában - megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet (törvényes képviselőjét) tájékoztatni kell a 11. § (2) bekezdésében foglaltak szerint.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

22. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

(1a) A kezelőorvos és a háziorvos érintett egészségügyi ellátása és jogainak érvényesítése érdekében – ha érintett azt írásban nem tiltotta meg - jogosult a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vett egészségügyi ellátás adatait az egészségbiztosítási szerv nyilvántartásából, az általa biztosított elektronikus lekérdezés útján megismerni. Érintettet a tiltakozás lehetőségéről és módjáról a kezelőorvosnak tájékoztatnia kell. A tiltakozást érintettnek kell írásban eljuttatnia az Országos Egészségbiztosítási Pénztár illetékes területi hivatalához.

(1b) A gyógyszerész a hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése, valamint a költséghatékony gyógyszeres terápia kialakítása – ha érintett azt írásban, vagy elektronikus kapcsolattartás keretében nem tiltotta meg - jogosult a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vett, gyógyszereléssel kapcsolatos egy éven belüli adatokat (gyógyszer neve, mennyisége, kiváltás ideje) – ide nem értve a mentális és viselkedészavarok kezelésére, illetve a szexuális úton terjedő betegségek kezelésére szolgáló gyógyszerek vonatkozó adatokat - azok rögzítése nélkül az egészségbiztosítási szerv nyilvántartásából, az általa biztosított elektronikus lekérdezés útján megismerni. Érintettet a tiltakozás lehetőségéről és módjáról tájékoztatni kell. A tiltakozást érintettnek kell írásban eljuttatnia az Országos Egészségbiztosítási Pénztár illetékes területi hivatalához, vagy azt megteheti a gyógyszerésznél. Utóbbi esetben a gyógyszerész azt továbbítani az egészségbiztosítási szerv részére. A betekintés megtörténtét érintett aláírásával igazolja. A gyógyszerész a fenti adatokat csak abban az esetben ismerheti meg, ha a gyógyszerellátásban részesülő személyesen jár el, kérésére őt a megismert adatokról tájékoztatni kell.

(2) Az érintett (törvényes képviselője) köteles a betegellátó felhívására egészségügyi és személyazonosító adatait átadni,

a) ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy a 3. számú mellékletben felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzőes eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved, kivéve a 68. § (3) bekezdése szerinti esetet,

b) ha arra a 4. számú mellékletben felsorolt szűrő- és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség,

c) heveny mérgezés esetén,

d) ha valószínűsíthető, hogy az érintett a 5. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedésben szenved,

e) ha az adatszolgáltatásra a magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében van szükség,

f) ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte,

g) ha az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség.

(2) Sürgős szükség, valamint a gyógykezelt személy belátási képességének hiánya esetén az önkéntes-séget vélelmezni kell.

(3) A gyógykezelés alatt az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell a szakmai szabályoknak megfelelő adatokat. A kezelést végző orvos dönti el, hogy a szakmai szabályoknak megfelelően - a kötelezően felveendő adatokon kívül - mely egészségügyi adat felvétele szükséges. A felvett adatok indokolt, a betegdokumentáció pontossága érdekében szükséges utólagos módosítását a kezelőorvoson kívül egyéb betegellátó csak a kezelőorvos utasítására, az általa meghatározott tartalommal végezheti el.

(4) Kerülni kell azon adatok rögzítését, amik közvetlenül nem kapcsolatosak a beteg gyógykezelésével. Ezen adatok felvételére a kórlapba csak akkor kerülhet sor, ha azok a beteg gyógykezelésében szerepet játszanak.

(5) A pszichiátriai beteg esetében kivételesen korlátozható a betegnek az egészségügyi dokumentáció megismeréséhez való joga, ha alapos okkal feltételezhető, hogy a beteg gyógyulását nagymértékben veszélyeztetné, vagy más személy személyiségi jogait sértené az egészségügyi dokumentáció megis-



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

23. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

merése. A korlátozás elrendelésére kizárólag orvos jogosult. A korlátozás elrendeléséről a betegjogi képviselőt és a beteg törvényes vagy meghatalmazott képviselőjét haladéktalanul értesíteni kell. Az e bekezdésben foglalt betegjogi korlátozásokat részletesen dokumentálni és indokolni kell.

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

(7) A lázlapok nem tarthatók a betegágy végén vagy másutt a kórteremben, illetve szabadon hozzáférhetően nem tárolhatják, kivéve a vizit idejét. A betegek nevét nem lehet a kórtermek ajtajánál ki függeszteni. A kórlapokat nem lehet a nővérpulton vagy másutt úgy tárolni, hogy a személyazonosító adatok a helyiségben tartózkodók, a beteg ellátásában részt nem vevők által hozzáférhetőek legyenek. A diagnosztikai vizsgálatoknál be kell vezetni, hogy a vizsgálatra behívás ne a beteg nevének szólításával történjen, hanem anonim módon, pl. hívószám alkalmazásával.

59/A §. (1) Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás rendelése esetén a vényen fel kell tüntetni

a) az érintett nevét, lakcímét, születési dátumát,

b) társadalombiztosítási támogatással történő rendelés esetén az a) pontban foglaltak mellett az érintett TAJ-számát, betegségének a betegségek nemzetközi osztályozása szerinti kódját (BNO kód), valamint

c) közgyógyellátott beteg esetén az a) és b) pontban foglaltak mellett a közgyógyellátási igazolvány számát.

(1a) A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás rendelésére szolgáló vény elektronikus kezelésű is lehet.

Orvosi titok védelme

60. § (1) A betegellátót, valamint a kórházzal közalkalmazotti jogviszonyban álló más személyt a beteg egészségi állapotával kapcsolatos adat, továbbá a munkavégzéssel kapcsolatosan tudomására jutott egyéb adat vonatkozásában időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terheli. A titoktartási kötelezettség független attól, hogy az adatokat milyen módon ismerte meg. A titoktartási kötelezettség tehát nemcsak a kezelést végző orvost, illetve a nővéreket köti, hanem az intézmény minden dolgozóját. Ilyen személyek lehetnek például a betegszállítók vagy a beteg diétáját készítő dolgozók.

(2) A betegellátót - a gyógykezelt személy választott háziorvosa, valamint az igazságügyi orvosszakértő kivételével - a titoktartási kötelezettség azzal a betegellátóval szemben is köti, aki a beteg gyógykezelésében nem működött közre, kivéve, ha az adatok a gyógykezelt személy további gyógykezelése érdekében szükségesek

(3) A titoktartási kötelezettség alól írásban felmentést adhat a beteg, vagy törvényen alapuló adatszolgáltatási kötelezettség.

(4) Az orvosi titok védelme érdekében szükséges, hogy az intézmény valamennyi dolgozója kötelezettséget vállaljon az orvosi titok megtartására. A kötelezettséget a dolgozó munkaköri leírásába kell foglalni, illetve ahhoz csatolni kell. A hallgatók eskütételét követően az esküt tettek névsorát a hallgatókkal aláírva a hallgatói dokumentáció részeként meg kell őrizni.

A gyógykezelés során jelen lévő személyek

61. § (1) A gyógykezelés során a kezelést végző orvos és a betegellátásban részt vevő más személyek lehetnek jelen, valamint akinek jelenlétéhez a beteg hozzájárult.

a) Jelen lehet továbbá a beteg hozzájárulása nélkül

- más személy, ha a gyógykezelés rendje több beteg egyidejű ellátását igényli (Ilyen eset például az intenzív osztályokon történő kezelés, vagy más olyan osztályokon, ahol a beteg vagy a betegársak mobilizálása állapotromlás veszélyével járhat)



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

24. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

- fogva tartott vagy szabadságelvonással büntetett személy esetében a rendőrség hivatásos állományú tagja vagy a büntetés-végrehajtási szervezet jogviszonyban álló tagja.

A beteg emberi jogait és méltóságát ilyenkor is tiszteletben kell tartani

b) Ezen túlmenően jelen lehet az,

- aki a beteget az adott betegség miatt már kezelte,

- akinek a klinikaigazgató szakmai ok miatt engedélyt adott. A gyógykezelt személy kifejezett tiltakozásának ebben az esetben helyt kell adni.

(2) Az egészségügyi szakemberképzés céljából jelen lehet:

- orvos, orvostanhallgató,

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

A hozzájárulást a gyógykezelt személy szóban is megteheti a kezelést végző orvosnak.

Adattovábbítás a háziorvos részére

63. § (1) A kezelést végző orvos az általa megállapított, a betegre vonatkozó adatokat – amennyiben a beteg ezt kifejezetten nem tiltotta meg – továbbítja a beteg háziorvosának. A tiltás lehetőségéről, annak következményeiről a beteget a kezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell.

63/A §. A háziorvos jogosult a hozzá bejelentkezett biztosított által a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vett egészségügyi ellátás adatairól tudomást szerezni az egészségbiztosítási szervtől, kivéve, ha az erre vonatkozó tiltakozását a beteg az egészségbiztosítási szerv részére írásban eljuttatta. A háziorvos ezen jogáról köteles érintettet tájékoztatni.

A beteg joga a tájékoztatáshoz

64. § (1) A betegellátás megkezdése előtt a beteget tájékoztatni kell a KK és ÁOK adatvédelmi rendjéről. A beteg tájékoztatása az adatvédelemről a felvevő, illetve a kezelést végző orvos kötelessége. A tájékoztatás megadását a beteg aláírásával igazolja. A beteg dokumentációjához csatolni kell a beteg esetleges korlátozó nyilatkozatát is.

(2) A gyógykezelt személy gyógykezelésével kapcsolatos tájékoztatást a beteg kezelését végző orvos vagy a betegellátó osztály vezetője adja meg. A beteg gyógykezelésének ápolási vonatkozásairól az őt ellátó diplomás ápoló, rehabilitációs vonatkozásairól az őt ellátó főiskolai végzettségű gyógytornász is felvilágosítást adhat. Nővér, illetve más dolgozó a beteg gyógykezeléséről tájékoztatást nem adhat, kivéve, ha a beteg kezelését végző orvos erre az adott beteg esetében felhatalmazta. A tájékoztatás személyesen történik.

(3) Telefonon a beteg gyógykezeléséről tájékoztatás nem adható, kivéve, ha erről, és a tájékoztatás pontos feltételeiről a beteg írásban rendelkezik.

Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása

65. § A beteg az intézménybe történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról, betegségéről, annak várható kimeneteléről, egészségi állapotának változásáról mely személyeknek adható részleges vagy teljes felvilágosítás illetve ebből kik zárandók ki. A beteget a rendelkezés lehetőségéről tájékoztatni kell.



Egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

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

(2) Fekvőbeteg – gyógyintézetből történő elbocsátáskor a beteg jogosult zárójelentést kapni.

(3) Egészségügyi adatairól indokolt célra – saját költségére – jogosult összefoglaló vagy kivonatos írásos véleményt kapni.

(4) A beteg élhet azon jogával, hogy az (1) bekezdés szerinti jogát más személy számára megengedje, vagy megtiltsa.

(4b) A tájékoztatásra vonatkozó jog az érintett házastársát, egyeneságbeli rokonát, testvérét valamint élettársát – írásos kérelme alapján – megilleti, ha az egészségügyi adatra az ő, vagy leszármazottaik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása vagy egészségügyi ellátása érdekében van szükség, és az adat más módon való megismerése, az arra vonatkozó következtetés más módon nem lehetséges, de ez esetben is csak a fenti célok eléréséhez közvetlenül összefüggésbe hozható adatok adhatók ki.

(5) A felhatalmazást a gyógykezelés ideje alatt írásban lehet megtenni, azon kívül magánokirat formájában.

(6) Megkezdett, de még nem befejezett ellátás esetén a tájékoztatást az adott ellátással kapcsolatban a kezelést végző orvos adja meg. Folyamatban lévő ellátás esetén a beteg a dokumentációról másolatot saját költségére kaphat a kezelést végző orvos által.

67. § (1) A gyógykezelt személy halála esetén a halál okával összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkeztét megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos adatokat megismerheti az elhunyt

- törvényes képviselője,
- közeli hozzátartozója,
- örököse,

a jogcím hiteles igazolása után.

(2) A megjelölt személyek a fenti adatokról - saját költségükre - másolatot kaphatnak. A másolat kiadása az intézetvezető engedélyével és az egység adatvédelmi felelős jóváhagyásával történhet.

Közegészségügyi, járványügyi és munka-egészségügyi célból történő adatkezelés

68. § (1) A betegellátó haladéktalanul továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az egészségügyi és személyazonosító adatot, ha a 3. sz. melléklet A) pontjában szereplő fertőző betegséget észlel, vagy annak gyanúja merül fel

(2) A 3. számú mellékletben nem szereplő fertőző, illetve annak 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 kérheti az érintett személyazonosító adatait.

(2a) A betegellátó továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az Eüak 15. §. (2a) – (2c) pontjaiban foglalt egészségügyi és személyazonosító adatokat és vizsgálati eredményeket az ott meghatározott módon és tartalommal.

(2b) A betegellátó adatokat szolgáltat az egészségügyi államigazgatási szervnek az Eüak 15. §. (3a) pontjában meghatározott módon és tartalommal a sürgősségi ellátásra vonatkozóan.

(3) 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.

(4) A betegellátó az orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése szerinti célból az életkorhoz kötött oltáshoz szükséges oltó-



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

26. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

anyag igénylése és elszámolása során továbbítja az oltandó személyek nevét és társadalombiztosítási azonosító jelét az egészségügyi államigazgatási szervnek.

68/A. § (1) Az észlelő orvos köteles haladéktalanul továbbítani a munkavédelmi hatóságnak a munkavállaló egészségügyi és személyazonosító adatait, ha

a) a 5. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedést észlel, vagy annak gyanúja merül fel,

b) az érintett foglalkozása gyakorlása közben, azzal összefüggésben

ba) a 6. számú mellékletben szereplő 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.

(2) A munkavédelmi hatóság és a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések - ideértve a fokozott expozíciós eseteket is - kivizsgálása, nyilvántartása és a szükséges munkavédelmi intézkedések megtétele pontja szerinti célból, a munkabalesetek, a foglalkozási megbetegedések és fokozott expozíciós esetek kivizsgálása, nyilvántartása érdekében, a feladat ellátásához szükséges ideig és mértékben kezelheti a munkavállaló személyazonosító és egészségügyi adatait.

Népegészségügyi célból történő adatkezelés

68/B. § (1) Amennyiben az érintett beteg (ideértve a magzatot is) a miniszteri rendeletben meghatározott veleszületett rendellenességben szenved, a rendellenességet észlelő orvos az észleléstől 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.

(2) Amennyiben a magzathoz olyan elváltozást észlelnek – ide értve a spontán vagy indukált magzati halálozást, illetve halvaszületést is - amely veleszületett rendellenességet eredményezhet, az (1) bekezdés szerint kell eljárni azzal, hogy az érintett személyazonosító adatait a várandós nő adatait kell érteni.

(3) Az észlelő orvos és az érintett gondozását végző védőnő együttműködik a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását végző szervvel a veleszületett rendellenességek okainak feltárása céljából, azok megelőzése, a betegek gyógykezelésének nyomon követése érdekében.

(4) Spontán vagy indukált magzati halálozást, illetve halvaszületést esetén a (3) bekezdés szerinti kérdőívet a kezelőorvos tölti ki.

(5) Daganatos eredetű betegség észlelése esetén a betegellátó továbbítja az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a külön jogszabály szerint vezetett Nemzeti Rákregiszternek.

(6) Szívinfarktusos diagnosztizált betegség észlelése esetén a betegellátó továbbítja az érintett személyazonosító és a szívinfarktus megbetegedésre vonatkozó adatait a Nemzeti Szívinfarktus Regiszter részére, és szükség esetén adategyeztetést folytat a Regiszterrel.

(7) A lakossági célzott szűrővizsgálatok, a népegészségügyi szűrővizsgálatok, valamint a népegészségügyi szűrővizsgálatok körébe is tartozó szűrést végző egészségügyi szolgáltatók szűrővizsgálatai eredményeinek értékelése, monitorozása érdekében az egészségügyi szolgáltató a szűrővizsgálatban részt vett személyek személyazonosító adatait és a szűrővizsgálatra vonatkozó egészségügyi adatait, valamint a szűrővizsgálat időpontját továbbítja az egészségügyi államigazgatási szerv részére.

Egészségügyi szakemberképzés

69. § A gyógykezelés során szakember-képzés céljából – tekintettel arra, hogy a KK oktatásra is kijelölt intézmény - jelen lehet az érintett hozzájárulása nélkül is orvos, orvostanhallgató, egészségügyi



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

27. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

szakdolgozó, valamint egészségügyi főiskola, szakközépiskola, szakiskola hallgatója, tanulója. Erről érintettet (törvényes képviselőjét) a fekvőbeteg ellátás esetén legkésőbb a beutaláskor, beutaló hiányában a felvételt megelőzően, egyéb ellátás esetén legkésőbb a gyógykezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell.

Epidemiológiai vizsgálatok, elemzések, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, minőség- és teljesítményértékelés

70. § (1) Az egészségügyi miniszter, és az irányítása alá tartozó országos szervek és intézetek, a térségi betegút-szervezésért felelős szerv, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv a számára előírt adatkezelés érdekében kezelheti az érintettek egészségügyi adatait, valamint – más személyazonosító adattal történő összekapcsolás nélkül – az érintett TAJ számát, a nemét, a születési dátumát és a postai irányítószámát. Fenti szervek megkeresésére az egészségügyi szolgáltató továbbítja az adatokat számára.

(2) A szakmai minőségértékelésért felelős szerv az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése céljából jogosult a fenti célok eléréséhez szükséges egészségügyi adatok, valamint – más személyazonosító adattal történő összekapcsolás nélkül – a TAJ szám, a nem, a születési dátum és a postai irányítószám kezelésére. Fenti szerv megkeresésére az egészségügyi szolgáltató az adatokat átadja számára, vagy gondoskodik azok hozzáféréséről.

(3) A teljesítményértékelésért felelős szerv az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése céljából jogosult a fenti célok eléréséhez szükséges egészségügyi adatok, valamint – más személyazonosító adattal történő összekapcsolás nélkül – a TAJ szám, a nem, a születési dátum és a postai irányítószám kezelésére. Fenti szerv megkeresésére az egészségügyi szolgáltató továbbítja az adatokat a átadja számára, vagy gondoskodik azok hozzáféréséről.

Statisztikai célú adatkezelés

71. § (1) Az egészségügyi adatok statisztikai célra személyazonosításra alkalmatlan módon korlátlanul kezelhetők, személyazonosításra alkalmas módon csak az érintett írásos hozzájárulásával.

(2) Élve születés és halálozás esetén a Központi Statisztikai Hivatal részére az adatok továbbíthatók, a bejelentési kötelezettség során a betegellátó kezelheti és továbbíthatja élve születés esetén a gyermek szülei, elhalálozás esetén az életben lévő házastárs, bejegyzett élettárs személyi azonosító adatait.

Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés

72. § (1) Tudományos kutatás céljából kutatási kérelem alapján a tárolt adatokba be lehet tekinteni. A kutatási kérelemben meg kell határozni a megismerni kívánt adatok körét, a kutatás célját. A kutatásra az engedélyt a szervezeti egységben felvett adatok tekintetében a szervezeti egység vezetője, vagy az egység adatvédelmi felelős, egyéb esetben illetékességi körében az Elnök illetve az ÁOK Dékánja adja meg. A kutatási kérelmek kezeléséről az egység adatvédelmi felelős nyilvántartást vezet.

(2) A kutatási kérelmekről és a megadott engedély alapján adatokhoz hozzájutott személyekről nyilvántartást kell vezetni, melyet 10 évig meg kell őrizni.

(3) Tudományos közleményben nem szerepelhetnek egészségügyi és személyazonosító adatok oly módon, hogy a gyógykezelt személy személyazonosságát megállapítható legyen, kivéve, ha ehhez érintett kifejezetten hozzájárult. Tudományos kutatás során a tárolt adatokról nem készíthető személyazonosító adatokat is tartalmazó másolat.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

28. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

(4) A kutatási kérelem megtagadását írásban meg kell indokolni. A kérelmező a megtagadás esetén bírósághoz fordulhat. E tekintetben az *Inftv* szabályai az irányadóak.

Társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése

73. § (1) A társadalombiztosítási igazgatási szervek részére abban az esetben továbbítható egészségügyi és személyazonosító adat, amennyiben

a) arra az érintettnek járó társadalombiztosítási ellátások megállapítása, folyósítása céljából van szükség, és az az egészségi állapot alapján történik,

b) az a társadalombiztosítási alapok kezelői gazdálkodásának, továbbá a társadalombiztosítási ellátások folyósításának ellenőrzése, valamint

c) az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelkezési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása célok végrehajtása érdekében szükséges

(1a) Az (1) bekezdés c) pontban foglalt tevékenysége során a társadalombiztosítási igazgatási szerv kezelheti:

a) az egészségügyi szolgáltató, az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő, a beutaló (a szolgáltatást rendelő) orvos azonosítását szolgáló - külön jogszabály szerinti - adatokat,

b) az a) pontban foglaltakon túl az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő TAJ számát, közgyógyellátásra való jogosultság esetén a közgyógyellátási igazolvány számát,

c) az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő diagnózisának, a részére nyújtott egészségügyi szolgáltatásnak (ideértve a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszereket) a megnevezését, kódját.

(2) A társadalombiztosítási igazgatási szervek által lefolytatott ellenőrzés során a társadalombiztosítás szerveinek csak felsőfokú szakképesítéssel rendelkező alkalmazottja ismerheti meg a gyógykezelt személy összekapcsolt egészségügyi és személyazonosító adatait.

(3) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény felhatalmazása alapján a 43/1999.(III.3) kormányrendeletben foglalt kötelezettségek teljesítése érdekében az *Eatv* 4.§ (2) b) és f) pontjában, valamint meghatározott célok érdekében a finanszírozási adatokra vonatkozóan adatkezelést végezhetnek a központi szervezeti egységekben az Elnök, valamint az egyes betegellátást végző szervezeti egységekben az intézetvezetők által erre felhatalmazott személyek.

Központi implantátumregiszter

73/A. §. Az egészségügyi szolgáltató együttműködik az egészségbiztosítási szerv által működtetett központi implantátumregiszter vezetésében. A Regiszter az érintetteket a személyazonosító adatok tekintetében kapcsolati kóddal azonosítja.

Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv adatkezelése

73/B. § (1) Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv az érintettnek járó társadalombiztosítási vagy szociális ellátásra, kedvezményre való jogosultsága egészségi állapota alapján történő megállapításához, illetve ellenőrzéséhez szükséges szakértői tevékenységének ellátása céljából kezelhet egészségügyi és személyazonosító adatokat, melyeket részére az egészségbiztosítási szerv továbbítja. Amennyiben az egészségbiztosítási szerv a szükséges adatokkal nem rendelkezik, az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv az adattovábbítás érdekében megkeresheti a kezelőorvost. A megkeresésre és a kezelőorvos adattovábbítási kötelezettségére vonatkozóan alkalmazni kell a 74. §-ban foglaltakat.

_(2) Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv kezelheti



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

29. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

- a) az egészségügyi szolgáltató, az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő, a beutaló (a szolgáltatást rendelő) orvos azonosítását szolgáló adatokat,
 - b) az a) pontban foglaltakon túl az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő TAJ-számát,
 - c) az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő diagnózisának, a részére nyújtott egészségügyi szolgáltatásnak (ideértve a gyógyszert, gyógyászati segédeszközt, valamint a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszereket) a megnevezését, kódját,
- amennyiben az a)-c) pont szerinti adatok az (1) bekezdés szerinti szakértői tevékenység végzésével összefüggésben vannak.

Adattovábbítás az egészségügyi ellátóhálózaton kívüli szerv megkeresésére

Továbbítás hatályossága

74. § (1) A személyazonosításra alkalmatlan egészségügyi adat időbeli és területi korlát nélkül továbbítható.

(2) Az alábbi szervek részére írásbeli megkeresés alapján a kezelést végző orvos átadja az érintett egészségügyi és személyes adatait:

- a) büntetőügyben a nyomozó hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos szakértő, polgári peres és nem peres, valamint közigazgatási hatósági ügyben a közigazgatási hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos szakértő,
- b) szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek,
- c) potenciális hadköteles és hadköteles személy esetén az illetékes jegyző, a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, illetve a katonai egészségügyi alkalmasságot megállapító bizottság,
- d) a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében.
- e) 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
- f) az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv.
- g) a rendőrségről szóló törvényben meghatározott belső bűnmegelőzési és bűnfelderítési feladatokat ellátó, valamint a terrorizmust elhárító szervek
- h) halottvizsgálat során halottvizsgálatot végző orvos

(3) A megkeresésnek tartalmaznia kell az adatkezelés célját, és meg kell jelölni az adatok körét. Csak annyi és olyan adat továbbítható, mely az adatkezelési cél megvalósulásához elengedhetetlenül szükséges.

(4) A kezelést végző orvos a nyomozó hatóságot a „halaszthatatlan intézkedés” jelzéssel ellátott, külön jogszabályban előírt ügyészi jóváhagyást nélkülöző megkeresésére is köteles tájékoztatni az általa kezelt, az adott ügygel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatokról.

(5) Ha az egészségügyi adatokra a halottvizsgálat során soron kívül van szükség,

- a) büntetőügyben a nyomozó hatóság, valamint az ügyészség halaszthatatlan nyomozási cselekmény keretében
- b) a rendkívüli halállal kapcsolatos hatósági eljárás során a bűncselekményre utaló adat kizárása érdekében az eljáró hatóság a megkeresést rövid úton is előterjesztheti, a kezelőorvos a megkeresést soron kívül teljesíti



Bűncselekményből eredő sérülés esetén

75. § (1) A kezelést végző orvos a gyógykezelt személy első ellátása során a rendőrségnek haladéktalanul bejelenti a gyógykezelt személy személyes adatait, ha a gyógykezelt személy 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett, és a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye.

(2)

(3) Kiskorú érintett első ízben történő ellátása esetén, amennyiben feltételezhető, hogy sérülése vagy betegsége bántalmazás, vagy elhanyagolás következménye, illetve az ellátás során erre utaló körülményekről szerez tudomást, a kezelést végző orvos köteles értesíteni az illetékes gyermekjóléti szolgálatot.

(4) A bejelentéshez a gyógykezelt személy hozzájárulása nem szükséges. A bejelentés az első ellátó orvos által történik, telefonon. A jelentés tényét az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell.

Közigazgatási eljárás, intézményi elhelyezés

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

Adattovábbítás más személy érintettsége esetén

77. § (1) 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. § (3. sz. mellékletben felsorolt fertőző betegség, szűrő és alkalmassági vizsgálatok, mérgezés, foglalkozási eredetű megbetegedés, gyermek gyógykezelése, bűnüldözés, bűnmegelőzés, nemzetbiztonság), a 20. § (3) bekezdése (Élveszületés és halálozás) és a 24. § (1-3) bekezdés (az érintett első ízben történő orvosi ellátásakor, ha az érintett 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett és a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye) szerinti esetekben azzal, hogy polgári peres eljárás során a harmadik személyt érintő - szexuális úton terjedő fertőző betegségekre vonatkozó - egészségügyi adat nem adható ki.

Az egészségügyi és személyazonosító adatok nyilvántartása

78. § (1) Az érintettől 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.

(2) A nyilvántartás eszköze lehet minden olyan adattároló eszköz, amely biztosítja az adatok szándékos megsemmisítéssel, megsemmisüléssel, megváltoztatással, károsodással, nyilvánosságra kerüléssel szembeni védelmét, valamint azt, hogy azokhoz illetéktelen személy ne férhessen hozzá.

(3) A betegellátó saját feljegyzései a nyilvántartás részét képezik.

79. § (1) A betegellátó nyilvántartja

a) azokat az érintetteket, akikről bebizonyosodott, vagy valószínűsíthető, hogy fertőző betegségben szenvednek. Ezzel összefüggésben nyilván kell tartani a megelőző gyógyszeres kezelésre, a szűrővizsgálatra, járványügyi megfigyelésre, járványügyi zárlatra kötelezett személyeket.

b) a védőoltásra kötelezett,

c) kábítószerrel élvező, kóros mértékben gyógyszert fogyasztó, egyéb, függőséget okozó anyagot használó személyeket



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

31. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

(2) az (1) bekezdés c) pontja szerinti személyek esetében a személyazonosító és egészségügyi adatokat elkülönítetten kell tárolni

80. § Az egészségügyi dokumentációban szereplő egészségügyi hibás adatot – az adatfelvételt követően – úgy kell kijavítani, vagy törölni, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.

Az egészségügyi dokumentáció tárolásának és archiválásának rendje

81. § (1) Az egyes önálló szervezeti egységek eltérő adottságai és működési rendje miatt a konkrét helyi szabályozás speciális részét és annak rögzítését az egység adatvédelmi felelősnek kell - az önálló szervezeti egység vezetőjének jóváhagyásával - felügyeleti körén belül megvalósítania, figyelembe véve a jelen Szabályzatban megadott irányelveket. A helyi szabályozás leírását - e Szabályzat mellékleteként - a szervezeti egységekben hozzáférhető helyen kell elhelyezni

(2) Irányelvek a helyi szabályozás speciális részének elkészítéséhez:

Az egészségügyi dokumentáció tárolási rendszerét a törvény előírásainak és a KK és ÁOK lehetőségeinek figyelembe vételével, a gyógyító-megelőző munkához, a szervezeti egységben kialakult munkarendhez kell illeszteni.

(3) A dokumentáció tárolását három szinten célszerű kialakítani:

(2) a) "A" szint: Napi tevékenységgel kapcsolatos dokumentumtárolás bent fekvő, vagy tárgyhónapban elbocsátott betegek esetében

- Javasolt helye: az osztály (klinikai) iroda.

- Cél: a napi betegellátással és kapcsolódó tevékenységekkel összefüggő dokumentumok biztonságos és könnyen kezelhető tárolásának és hozzáféréseinek a biztosítása.

- Fő funkciók: a dokumentumok rendszerezett elhelyezése, egyedi dokumentumok nyilvántartása, a havonta elbocsátott betegek dokumentumainak kötegelése, havonta lezárt havi dokumentum kötegek áthelyezése „B” szint-re, egyéb adminisztratív műveletek.

b) "B" szint: Közepes időtartamú archív tárolás 2-től 48 hónapos időszakra.

- Javasolt helye: az osztályon kialakított közepes időtartamú archív tároló helyiség.

- Cél: a 48 hónapon belül távozott és ismételten felvett betegek dokumentumainak visszakereséséhez biztonságos és könnyen kezelhető tárolás és hozzáférés, valamint a kivételek követhetőségének biztosítása. A fenti időszakon belül távozott összes beteg dokumentumainak biztonságos és könnyen kezelhető közepes időtartamú archiválása.

- Fő funkciók: a dokumentumok rendszerezett elhelyezése, a dokumentumok kivételének nyilvántartása, a havonta elbocsátott betegek dokumentumainak kötegelt átvétele és a közepes időtartamú tárolási rendszerbe történő elhelyezése. Évente egy egyeztetett alkalommal a tárolt 4 éves anyag első 12 hónapos részének áthelyezése a „C” szintre, egyéb adminisztratív műveletek.

c) "C" szint: Hosszú időtartamú archív tárolás (az emissziót követő 48 hónap utáni ellátási események dokumentumai).

Javasolt helye: centralizáltan a központi archív dokumentumtárban.

Cél: a 48 hónapnál régebben távozott és a Törvény által meghatározott 30 évig megőrzendő betegdokumentáció tárolása, az esetenkénti osztályos-, egyéni-, vagy kutatási igény szerinti visszakereséshez biztonságos és könnyen kezelhető tárolás és hozzáférés, valamint a kivételek követhetőségének biztosítása.

Fő funkciók: a dokumentumok rendszerezett elhelyezése, a dokumentumok kivételének nyilvántartása. Évente a "B" szintről áthelyezett dokumentumok kötegelt átvétele és a tárolási rendszerbe történő rendezett lerakása. Évente egy alkalommal a tárolt anyagból a 30 évnél idősebb kórlapok selejtezése, az azokból kivett zárójelentések rendszerezett tárolása. Évente egy alkalommal a tárolt zárójelentésekből az 50 évnél idősebb zárójelentések selejtezése. Egyéb adminisztratív műveletek.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

32.oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

(4) Valamennyi tárolási szinten a dokumentumok védelmét az illetéktelen hozzáférés-, eltulajdonítás, meghamisítás, valamint fizikai megsemmisülés ellen biztosítani kell.

(5) A tárolási rendszer „B” és „C” szintjein a dokumentumok kivételekor egyszerű, de a követést biztosító jelző és nyilvántartó rendszert kell alkalmazni.

Ennek kötelező alapadatai:

- dokumentum azonosító (pl. Kórlap esetén a Regiszterben feltüntetett és visszakeresést könnyítő szám (jelzés),
- beteg neve,
- betegazonosító,
- melyik egységre,
- kiadás kelte,
- kivétel célja,
- ki kérte.

Az egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése

82. § (1) A egészségügyi dokumentációt - a képalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételek, az arról készített leletek, valamint a vények kivételével - az adatfelvételtől számított legalább 30 évig, a zárójelentést legalább 50 évig kell megőrizni. A kötelező nyilvántartási időt követően gyógykezelés vagy tudományos kutatás érdekében - amennyiben indokolt - az adatok továbbra is nyilvántarthatók. Ha a további nyilvántartás nem indokolt - a tudományos jelentőségű dokumentumok kivételével - a nyilvántartást meg kell semmisíteni.

(1a) Képalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételt az annak készítésétől számított 10 évig, a felvételtől készített leletet a felvétel készítésétől számított 30 évig kell megőrizni.

(1b) A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatója, illetve nyújtója a vényeket 5 évig őrzi meg. Gyógyászati szaküzletben kiszolgáltatót olyan gyógyászati segédeszköz esetén, amelynek kihordási ideje 5 évnél hosszabb, a vény megőrzési ideje a kihordási idővel azonos. A kötelező őrzési időt követően a vényeket meg kell semmisíteni.

A megsemmisítés alól kivételt képeznek azok a dokumentumok, amelyek

- a) a gyógykezelt személy 30 évnél korábbi kezelésével kapcsolatba hozhatók, vagy
- b) tudományos jelentőségük van.

(2) Tudományos jelentőségük lehet a dokumentumoknak a betegség vagy a kezelés jellege, a gyógykezelt személy, személyi vagy általános kultúrtörténeti okai miatt. Fentiek alapján a tudományos jelentőség elbírálására az Elnök jogosult.

(3) A megsemmisítés alóli kivételre a szervezeti egység vezetője tesz javaslatot az Elnöknek. Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére. A megsemmisítés elbírálását, illetve a megsemmisítési eljárást valamennyi tárolt dokumentáció esetében le kell folytatni.

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

Adatkezelés az egészségügyi ellátóhálózaton kívül

83. § (1) Az egészségügyi ellátóhálózaton kívüli intézmény, illetve szerv vagy személy (a továbbiakban: nem egészségügyi intézmény) a feladatai ellátásához szükséges mértékben az *Eüak* 4. §-ban



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

33. oldal

IV. RÉSZ AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATRA VONATKOZÓ SPECIÁLIS SZABÁLYOK

foglaltak (az egészség megőrzésének, fenntartásának előmozdítása, a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, az érintett egészségi állapotának nyomon követése, a közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele) szerinti célból kezelhet egészségügyi és személyazonosító adatot.

(2) Nem egészségügyi intézmény esetén – a betegellátón kívül – adatkezelő az intézményvezető által adatkezeléssel megbízott, továbbá külön hatósági jogkört gyakorló személy lehet.





V. KÜLÖNLEGES RENDELKEZÉSEK

Személyes adatok feldolgozása és felhasználása tudományos kutatás során

83. § (1) Tudományos kutatás céljára felvett vagy tárolt személyes adat csak tudományos kutatás céljára használható fel.

(2) A személyes adatot – mihelyt a kutatási cél megengedi – anonimizálni kell. Addig is külön kell tárolni azokat az adatokat, amelyek meghatározott, vagy meghatározható természetes személy azonosítására alkalmasak. Ezek az adatok egyéb adatokkal csak akkor kapcsolhatók össze, ha az kutatás céljára szükséges.

(3) A tudományos kutatást végző szerv vagy személy személyes adatot csak akkor hozhat nyilvánosságra, ha az érintett abba beleegyezett.

Személyes adatok felhasználása statisztikai célra

84. § (1) A statisztikai célra felvett, átvett vagy feldolgozott személyes adatok csak statisztikai használhatók fel. A külön törvény szerinti egyedi statisztikai adatok – beleértve a személyes adatokat is – a statisztikai céltól eltérő célra semmilyen módon vagy jogcímen nem adhatók és vehetők át, nem dolgozhatók fel, és nem hozhatók nyilvánosságra.

Intézményi várólista

Adatkezelés

84/A. § (1) Az intézményi várólista kezelését az intézmény finanszírozási szerződésében feltüntetett személyek, vezetését az intézmény szervezeti és működési szabályzatában rögzített személy végezheti.

(2) A várólista az adott egészségügyi ellátásra besorolt biztosítottak legfontosabb személyazonosító adatait (családi és utónév, anyja neve, nem, születési év, lakóhely, társadalombiztosítási azonosító jel) és az ellátásra való jogosultság sorrendjét, és az ellátás igénybevételének várható időpontját tartalmazza. A biztosítottak egyéb adatait az egészségügyi dokumentáció tartalmazza. A várólistán szereplő adatokat és a biztosítottak egyéb adatait az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelésére vonatkozó jogszabályokban meghatározott rendelkezések szerint kell kezelni.

(3) A biztosítottak várólistán történő azonosítása érdekében egyedi azonosítót kell meghatározni. Az egyedi azonosító nem tartalmazhat a biztosított egészségügyi és személyazonosító adataival összefüggő, továbbá a várólistára történő felvétel időpontjára vonatkozó adatot. Az egészségügyi szolgáltatónál az intézményi várólista kezelésével megbízott az egyedi azonosítót annak meghatározásakor, személyesen vagy kezelőorvosa útján zárt borítékban átadja a beteg számára.

(4) A várólista személyes adatokat is tartalmazó változatához való hozzáférés esetén biztosítani kell a jogosulatlan hozzáférés elleni teljes körű védelmet (jelszavas bejelentkezés, tűzfalal ellátott internet csatlakozás, adatbázisok védelme).

Tájékoztatás

84/B. § (1) A kezelőorvos a várólistán szereplő beteget - kérésére - legkésőbb 5 napon belül tájékoztatni köteles a várólistának a honlapon közzétett, az adott betegre vonatkozó tartalmáról.

(2) Az egyedi azonosító tartalmára vonatkozó szabályokról a biztosítottat kezelőorvosa tájékoztatja.

(3) A kezelőorvosnak tájékoztatási kötelezettsége keretében fel kell világosítania a beteget az adott ellátás esetében létező transzplantációs várólistára való felkerülés lehetőségéről.



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

V. RÉSZ: KÜLÖNLEGES RENDELKEZÉSEK

35.oldal

Nyilvános adatok megjelenítése

84/C. § (1) A várólista adatai - kizárólag személyazonosításra alkalmatlan módon - az ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató honlapján megtekinthetők, ebben a formájukban nyilvánosak.

(2) Az egészségügyi szolgáltató honlapján az egyedi azonosítót, az ellátás igénybevételének várható időpontját és helyét, a várólistán elfoglalt aktuális helyet, és a várólistára történő felkerülés időpontját kell feltüntetni.





VI.RÉSZ

ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

88. §. A Szabályzat 2.2. verziószámú változatát a SZTE Általános Orvostudományi Kar Kari Tanácsa 2010. 04. 28-i ülésén hozott 87/2009-2010. (IV.28.) sz. ÁOK K.T. számú határozatával és a SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Klinikai Tanácsa 2010. 04. 21-i ülésén hozott 2010.04.21./3. számú határozatával elfogadta.

89. §. A Szabályzat 2.2. verziószámú változatát a Szenátus 2010. 05. 31-i ülésén hozott 142/2010. számú határozatával jóváhagyta.

90. §. A Szabályzat 2.2. verziószámú változata a 89. §-ban meghatározott időpontban lépett hatályba a SZTE Adatvédelmi Szabályzata mellékleteként.

90/A. §. A Szabályzat 2.3. verziószámú változatát a 91. §-ban foglalt felhatalmazása alapján az ÁOK dékánja és a Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ elnöke aktualizálta és 2012. 04. 01-i dátummal léptette hatályba.

90/B. §. A Szabályzat 2.4. verziószámú változatát a 91. §-ban foglalt felhatalmazása alapján az ÁOK dékánja és a Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ elnöke aktualizálta és 2014. 06. 18.-i dátummal léptette hatályba.

91.§. Felhatalmazást kap az ÁOK dékánja és a Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ elnöke, hogy jelen Szabályzatot a vonatkozó jogszabályi változásokkal összhangban folyamatosan aktualizálja.

92.§. Jelen Szabályzat változatai két jegyű azonosítóval különböztetjük meg. Az első számjegy szenátusi jóváhagyás esetén, míg a második számjegy a **91.§.**-ban leírtaknak megfelelő esetekben változik.

93. § A KK és ÁOK által kötött szolgáltató és közreműködői szerződésekben elő kell írni az Adatvédelmi Szabályzat vonatkozó előírásainak kötelező betartását.

Kapcsolódó szabályzatok

- (1) SZTE Általános Orvostudományi Kar Higiénés szabályzat
- (2) Szegedi Tudományegyetem Iratkezelési szabályzat
- (3) MedSolution/eMedSolution rendszer részletes szabályzata
- (4) Egység szabályzat kiegészítések

Mellékletek

1. sz. melléklet: A KK és ÁOK Adatvédelmi rendszer szervezeti felépítése
2. sz. melléklet: Tájékoztató
- 2/A sz. melléklet: Information
3. sz. melléklet: Fertőző betegségek és kórokozók listája az érintett részéről történő kötelező adatszolgáltatás, valamint az egészségügyi államigazgatási szerv részére történő kötelező adattovábbítás esetén
4. sz. melléklet: Szűrő és alkalmassági vizsgálatok az érintett részéről történő kötelező adatszolgáltatás esetén
5. sz. melléklet: Bejelentendő foglalkozási megbetegedések jegyzéke
6. sz. melléklet: Biológiai mintában vizsgált anyagok



Tartalomjegyzék

Preambulum	2
I. RÉSZ	3
Általános rendelkezések	3
A Szabályzat területi és személyi hatálya	3
Az adatkörök csoportosítása adatkezelők szerint	3
A Szabályzat időbeli hatálya	3
Jogszabályi környezet	4
A Szabályzat megismerése és használata	4
A Szabályzattal kapcsolatos fogalmak magyarázó értelmezése	4
II. RÉSZ	7
A személyes adatok védelme	7
Adatkezelés	7
Adatfeldolgozás	7
Célhoz kötöttség	8
Adattovábbítás, az adatkezelések összekapcsolása	8
Adatbiztonság	8
Adatok védelme	8
Manuálisan kezelt adatok	9
Elektronikusan tárolt adatok	9
Az adatok környezetének védelme	9
Manuális adatok környezetének védelme	9
Az elektronikusan tárolt adatok környezetének védelme	10
Archiválás	10
Manuálisan kezelt adatok	10
Az érintettek jogai és a jogok érvényesítése	12
Tiltakozási jog	13
Bírószági jogérvényesítés	13
Kártérítés és sérelemdíj	13
III. RÉSZ	14
Az adatvédelmi rendszer felépítése, szabályozása	14
Az adatvédelmi szervezet felépítése	14
Az Elnök feladatai	14
Az ÁOK dékánja feladatai:	14
Az Intézetvezető feladatai:	14
A KK és ÁOK adatvédelmi felelős feladatai	15
Az egység adatvédelmi felelős feladatai	16
Az adatvédelmi képzés szabályozása	16



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

38.oldal

Az adatvédelmi jelentési kötelezettség szabályozása	17
IV. RÉSZ.....	18
Az egészségügyi ellátóhálózatra vonatkozó speciális szabályok.....	18
Adatkezelés célja.....	18
Területi és személyi hatály.....	18
Az egészségügyi ellátóhálózat szerveinek adatkezelése	18
Adatfelvétel.....	18
Adatmódosítás.....	19
Adat törlés.....	19
Adatbiztonság.....	19
Az adatok eltulajdonítása elleni védekezés szabályai	19
Az adatkezelő azonosítása	20
Az adatkezelők jogosultságának nyilvántartása.....	20
Eljárás az adatok sérülése esetén.....	20
Az adatkezelési rendszer sérülése, illetve károsodása esetére tervezett intézkedések.....	21
Az adatok pontosságának, valóságának ellenőrzése.....	21
A gyógykezelés céljából történő adatkezelés	21
Orvosi titok védelme	23
A gyógykezelés során jelen lévő személyek	23
Adattovábbítás a háziorvos részére	24
A beteg joga a tájékoztatáshoz.....	24
Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása.....	24
Egészségügyi dokumentáció megismerésének joga	25
Közegészségügyi, járványügyi és munka-egészségügyi célból történő adatkezelés	25
Egészségügyi szakemberképzés	26
Epidemiológiai vizsgálatok, elemzések, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, minőség- és teljesítményértékelés.....	27
Statisztikai célú adatkezelés	27
Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés.....	27
Társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése	28
Központi implantátumregiszter	28
Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv adatkezelése	28
Adattovábbítás az egészségügyi ellátóhálózaton kívüli szerv megkeresésére	29
Továbbítás hatályossága	29
Bűncselekményből eredő sérülés esetén.....	30
Közigazgatási eljárás, intézményi elhelyezés	30
Adattovábbítás más személy érintettsége esetén.....	30
Az egészségügyi és személyazonosító adatok nyilvántartása	30
Az egészségügyi dokumentáció tárolásának és archiválásának rendje.....	31
Az egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése.....	32
Adatkezelés az egészségügyi ellátóhálózaton kívül	32
V. Különleges rendelkezések	34



SZTE SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS ÁOK

ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

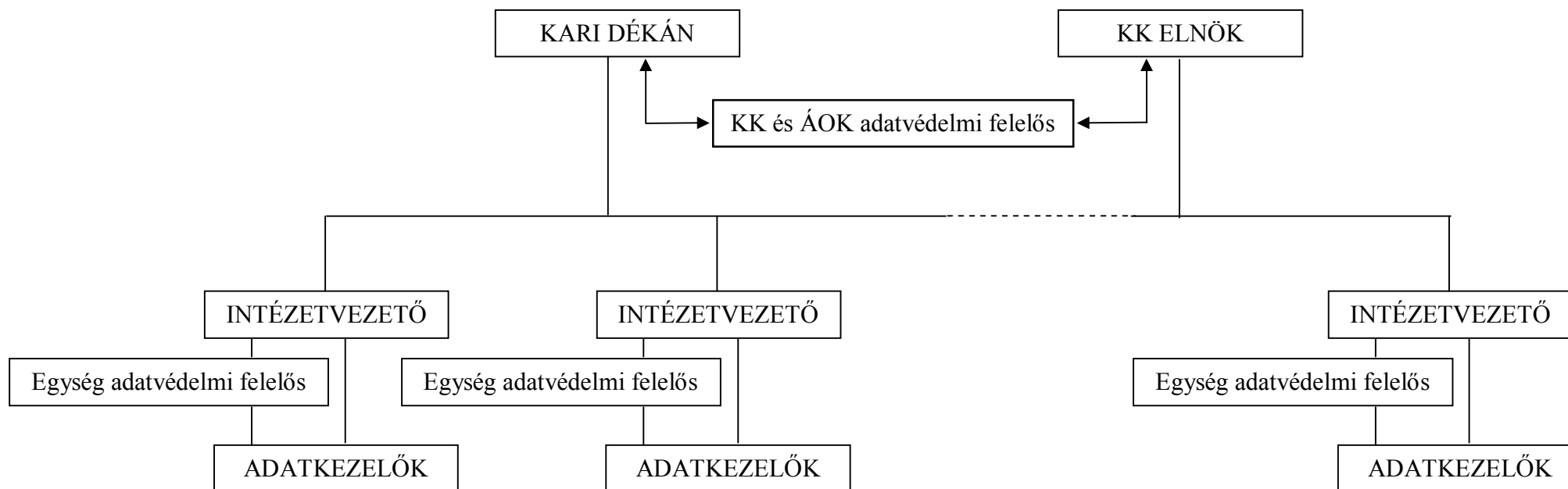
39.oldal

Személyes adatok feldolgozása és felhasználása tudományos kutatás során.....	34
Személyes adatok felhasználása statisztikai célra	34
Intézményi várólista.....	34
Adatkezelés	34
Tájékoztatás	34
Nyilvános adatok megjelenítése.....	35
VI.RÉSZ.....	36
Záró rendelkezések	36
Kapcsolódó szabályzatok.....	36
Mellékletek.....	36





A KK ÉS ÁOK ADATVÉDELMI RENDSZER SZERVEZETI FELÉPÍTÉSE





TÁJÉKOZTATÓ

Az intézményben az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatokat az 1997. évi XLVII. (az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről) szóló törvény 4. és 5. §-a alapján az egészség megőrzése, javítása, fenntartása, a gyógykezelés elősegítése, szakfelügyelete, az egészségi állapot nyomon követése, népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi intézkedések megtétele, a betegjogok érvényesítése, valamint eü-i szakemberképzés, orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az eü-i ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése, statisztikai vizsgálat és tudományos kutatás, hatósági, törvényességi ellenőrzés segítése, ellátást finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása, eü.-i szolgáltatások rendelkezésére és nyújtásának, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelés megfelelőségének vizsgálata, ellátások finanszírozása, ártámogatás elszámolása, hatósági eljárások támogatása, elhelyezés, gondozás nem eü-i intézményben, munkavégzésre, oktatásra való alkalmasság megállapítása, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatása és nyújtása, munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések kivizsgálása, nyilvántartása, eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása, betegút szervezés, az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése, az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése, az egészségügyi ellátásokra jogosult részére a hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése, valamint a költséghatékony gyógyszeres terápia kialakítása érdekében, az Európai Unió belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése érdekében kezeljük. E célok elérése érdekében az adatokat a betegellátásban, az egészségügyi ellátás finanszírozásában részt vevő munkatársaink, az intézetvezetők, valamint az adatvédelmi felelősök kezelik. Az adatok feldolgozását a kórház-informatikai rendszerünk üzemeltetője, a T-Systems Magyarország Zrt(1117 Budapest, Budafoki út 56.) végzi, melynek során biztosítja az adatok rögzítését, módosítását, szükség esetén zárolását, az elektronikus dokumentáció vezetését, tárolását, lekérdezések, kimutatások elkészítését. Ezen túlmenően az adatokhoz csak szabályozott esetekben, a hatályos törvények által felhatalmazott egyes hivatalos szervek és hatóságok férhetnek hozzá. A betegnyilvántartásban szereplő adatait a fenti törvény rendelkezése értelmében 30 évig, a zárójelentéseket 50 évig megőrizzük.

Az intézmény minden dolgozóját köti az orvosi titok megtartásának kötelezettsége, akik adatokhoz hozzáférhetnek.

Az adatszolgáltatáshoz való hozzájárulás az egészségügyi ellátást igénybe vevők részéről önkéntes, kivéve az egészségügyi törvényben meghatározott fertőzőes megbetegedések, mérgezések, szűrő- és alkalmassági vizsgálatok, heveny mérgezés esetén, ha magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében, ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte, vagy ha az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség. Tájékoztatjuk, hogy amennyiben önként fordul intézményünkhöz, a hozzájárulását az adatainak kezelésre megadottnak tekintjük, de jogában áll ezzel eltérő nyilatkozat megadásával a hozzájárulást megtagadni. Tájékoztatjuk, hogy a tudományos kutatási célra történő adatkezelés során nem publikálhatók összekapcsolt egészségügyi és személyazonosító adatok, de ettől függetlenül az ilyen jellegű adatkezelés ellen jogában áll tiltakozni.

Önnek jogában áll az intézményben kezelt adatait megismerni, az orvosi dokumentációkba betekinteni, az adatokról másolatot kérni. Ellátása során írásban, azt követően magánokiratban rendelkezhet arról, hogy fenti jogait mely személyek számára kívánja biztosítani. Tájékoztatjuk, hogy házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásbeli kérelme alapján - adatait akkor is megtekintheti, ha azokra nem az Ön érdekében, hanem fenti személyek, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve egészségügyi ellátása céljából van szükség, feltéve, hogy azok megismerése más módon nem lehetséges.

A gyógykezelésével kapcsolatos adatok továbbítását az adatszolgáltatáshoz való hozzájárulással kapcsolatban fentebb ismertetett esetek kivételével írásban megtilthatja, beleértve ebbe a háziorvosát is. Kifejezett tiltakozása hiányában kezelőorvosa, illetve gyógyszerésze jogosult az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által Önről nyilvántartott egészségügyi, illetve a gyógyszerelésével kapcsolatos, törvényben meghatározott adatok megismerésére. Felhívjuk a figyelmét arra, hogy az adattovábbítás, ezáltal a megfelelő tájékoztatás megtiltása a gyógykezelésére, egészségi állapotára kedvezőtlen következményekkel járhat, amelyekért ilyen esetben a



TÁJÉKOZTATÓ

felelősség Önt terheli. Sürgős szükség esetén a kezelést végző orvos által ismert, a gyógykezeléssel összefüggésbe hozható adatait az Ön hozzájárulása nélkül is továbbíthatjuk.

Önnek joga van ahhoz, hogy a kezelést végző orvostól az általa megállapított egészségügyi adatairól közvetlen tájékoztatást kapjon. Kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve - a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével (pl. az adatszolgáltatáshoz való hozzájárulással kapcsolatban fentebb ismertetett esetek) – törlését.

A tájékoztatásra vonatkozó jogait törvény korlátozhatja

- az állam külső és belső biztonsága, így a honvédelem, a nemzetbiztonság, a bűnmegelőzés vagy a bűnüldözés érdekében
- állami vagy önkormányzati gazdasági vagy pénzügyi érdekből, illetve az Európai Unió jelentős gazdasági vagy pénzügyi érdekéből
- a foglalkozások gyakorlásával összefüggő fegyelmi és etikai vétségek, a munkajogi és munkavédelmi kötelezettségzegések megelőzése és feltárása céljából - beleértve minden esetben az ellenőrzést és a felügyelet is -
- érintett vagy mások jogainak védelme érdekében.

Kérésének fentiek alapján történő esetleges megtagadásának okáról Önt tájékoztatjuk.

Az intézményben a gyógykezelés során a kezelő orvoson és az egyéb betegellátókon kívül egyéb személyek csak az Ön hozzájárulásával lehetnek jelen. Rajtuk kívül az egészségügyi adatvédelmi törvény rendelkezése alapján jelen lehet más személy, ha

- a gyógykezelés rendje több beteg egyidejű ellátását igényli,
- a rendőrség hivatásos állományú tagja, amennyiben a gyógykezelésre fogvatartott személy esetében kerül sor,
- a büntetés-végrehajtási szervezet szolgálati jogviszonyban álló tagja, amennyiben a gyógykezelésre olyan személy esetében kerül sor, aki a büntetés-végrehajtási intézetben szabadságelvonással járó büntetését tölti, és a gyógykezelést végző betegellátó biztonsága, illetve szökés megakadályozása céljából erre szükség van.

Jelen lehet még az, aki Önt az adott betegség miatt korábban gyógykezelte, és akiknek erre az intézet vezetője szakmai-tudományos célból engedélyt adott, de csak akkor, ha Ön ezt kifejezetten meg nem tiltja. Tekintettel arra, hogy intézményünk egészségügyi szakember-képzésre kijelölt betegellátó hely, így a képzésben részt vevő orvosok, egészségügyi szakdolgozók, valamint az egyetem hallgatói is jelen lehetnek a gyógykezelés során.

Kezelőorvosának Önt tájékoztatnia kell a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-rendelés során a gyógyszeres kezelés, és gyógyászati segédeszközzel való ellátás alternatíváiról, az azonos hatóanyag tartalmú készítmények és azonos funkcionális csoportba tartozó gyógyászati segédeszközök Önt terhelő várható költségei közötti különbségekről és a helyettesíthetőség lehetőségeiről.

Amennyiben a fentiekben ismertetett jogai nem érvényesülnek, írásban fordulhat a gyógykezelését végző intézet vezetőjéhez, illetve amennyiben kérésének teljesítése nem az Ön számára elfogadható módon történt, a betegjogi képviselőhöz, valamint a Nemzeti Adatvédelmi és Információvédelmi Hatósághoz.

Szeged, 2014. ____ . ____ .





INFORMATION

In the institution, the medical and related personal data are managed in accordance with the Act XLVII of 1997 (on the management and protection of medical and related personal data), Section 4 and 5, in favour of the following: promotion of preservation and maintenance of health, facilitating the efficient medical treatment activity, professional controlling, monitoring of the medical condition of the person involved and making appropriate steps necessary due to public health and epidemiology reasons, as well as the training of medical professionals, medical-professional and epidemiological study, analysing health care planning, organisation of medical service provision, financial planning, statistical study, research, authority or legal supervision, fulfilling the tasks of organisations financing the medical services, defining the social security and social attendance services, investigation and record-keeping of work accidents, employment diseases, and taking the necessary labour safeguarding measures, district attorney procedure, court of justice procedure, statement of capability to perform work, and ordering medications and medical aids, developing and analysing the quality of health services, reconsidering and developing the evaluation methodology, regular controlling of the efficacy, the measurement and the evaluation of the health system, supporting the effective and safe medical treatment of patients, in relation to all rights in the European Union.

In order to achieve these aims, the data are managed by our employees participating in the patient attendance and the financing of medical services, as well as the leaders of the institution and the data protection representatives. The data processing is performed by T-Systems Hungary Ltd. (1117 Budapest, Budafoki út 56.), the operator of our hospital information system. They provide the recording, modifications, - if necessary – blocking of data, electronic document management and storage, preparation of queries and reports. In addition to these, the data can only be accessed by official organisations and authorities empowered by the laws in effect. Your data in the patient attendance register will be preserved for 30 years and the final reports will be preserved for 50 years, in accordance with the above law.

All the employees of the institution who have access to the data are bound to keep medical privacy.

The consent to the data provision is voluntary from the part of those taking the medical services, except for the cases, defined in the Health Act, of infectious disease, poisonings, screening and capability examinations, acute poisoning, in favour of medical treatment preserving or protecting the health condition of the foetus, child of minor age, or for the purpose of performing a prosecution, preventing crime, and further on, if the competent authority has ordered the examination during a district attorney, a court of justice procedure or public authority procedure, or the data are necessary for the purpose of supervision in accordance with the law on the national security services. We inform you that in the event that you turn to our institution voluntarily, we consider your consent to the management of your data as given; however, you are entitled to withdraw from this consent by a declaration contrary to this one. We inform you that, during any data management for the purpose of research, no related medical and personal data can be published, however, independently from this fact, you are entitled to protest against this type of data management.

You are entitled to learn about your data managed at the institution, to inspect the medical documentation and to request a copy of the data. During your medical attendance you can make a provision in writing, and later in a private treaty, about which persons you wish to empower with your above rights. We inform you that your spouse or registered partner, direct line relative and sibling can, at a written request, inspect your data even if these are needed not in your favour, but for the purpose of detection of a cause affecting the life and health of the above persons and their descendants or their medical attendance, assuming that the cognition of these is not possible in another way.

You can prohibit, in writing, the forwarding of the data related to your medical treatment with the exception of the cases included above with respect to the consent to data provision, including your home physician. In absence of your expressive protest, your physician or pharmacist are authorised to become acquainted with your medical records registered by the Hungarian Health Care. We call your attention to



INFORMATION

the fact that the prohibition of data forwarding and, by this, the appropriate information may have adverse consequences to your medical treatment and health condition, the responsibility for which shall be borne by you in such cases.

In emergency, we can forward your data related to the medical treatment and known by the attending physician, even without your consent. You are entitled to receive direct information from the physician performing the treatment about your medical data discovered by him/her. You can request the correction of your personal data and the deletion of these – with the exception of the data management ordered by the legal regulation (e.g. cases presented above related to the consent to data management).

Your rights related to providing information can be restricted by the law

- in favour of the external and internal security of the state, thus the national defence, national security, crime prevention or criminal prosecution
- in the economic or financial interest of the state or self-government or the significant economic or financial interest of the European Union
- in order to prevent and detect disciplinary and ethical delinquencies and to detect any breaching of employment law and labour safeguarding duties (including in each case the monitoring and supervision),
- in favour of protection of the rights of the involved person or others.

We will inform you about the reason for the possible refusal of your request, based on the above.

In the institution, during the medical treatment, any other persons than the attending physician and other medical attendants can only be present with your consent. In addition to these, another person can be present, in accordance with the provisions of the medical data protection law, if

- the order of the medical treatment requires the simultaneous attendance to several patients,
- the person is a professional staff member of the police on condition that the medical treatment is provided in the case of an arrested person,
- the person is a member of the penitentiary organisation, in a service legal relation, if the medical treatment is provided in the case of such a person who is spending his/her punishment under forfeit of freedom in a penitentiary institution, and this is required for the safety of the medical attendant or for the prevention of escape.

The person who earlier provided medical treatment for you because of the given disease and who has been given permission by the leader of the institution for professional-scientific purposes can also be present, but only if you do not prohibit this in an expressed way. Considering that our institution is a patient treatment place assigned for medical professional training, thus the physicians, medical professional employees participating in the training, and the university students can also be present during the medical treatment.

During the prescription of the medications and medical aids, your attending physician shall inform you about the alternatives of the treatment by medication and provision of medical aids, about the differences between the expected costs, charged to you, of the medicinal products with the same agent content and the medical aids belonging to the same functional group, as well as about the possibilities of their substitution.

If your rights defined above are not enforced, you can contact the leader of the institution performing the treatment in writing, or, if the solution of your request has not been performed in a way acceptable by you, to the National Privacy and Information Protection Authority.

Szeged, ___/___/2014.



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
3. SZ. MELLÉKLET

FERTŐZŐ BETEGSÉGEK ÉS KÓROKOZÓIK LISTÁJA AZ ÉRINTETT RÉSZÉRŐL TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ
ADATSZOLGÁLTATÁS, VALAMINT AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAMIGAZGATÁSI SZERV RÉSZÉRE TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ
ADATTOVÁBBÍTÁS ESETÉN

Betegség megnevezése	Jelentendő kórokozó
A) Személyazonosító adatokkal együtt jelentendő betegségek	
Acut flaccid paralysis (heveny petyhüdt bénulás)	
Amoebiasis	Entamoeba histolytica
Anthrax (lépfene)	Bacillus anthracis
Botulizmus	a Clostridium botulinum A, B, és F típusú neurotoxint termelő biovariánsai
Brucellosis	Brucella spp.
Campylobacteriosis	Campylobacter spp.
Creutzfeldt-Jacob-betegség (CJB)	
Variáns Creutzfeldt-Jacob-betegség (vCJB)	prion
Chikungunya-láz	Chikungunya-vírus
Cholera (kolera)	Vibrio cholerae
Cryptosporidiosis	Cryptosporidium spp.
Diphtheria (torokgyík)	Corynebacterium diphtheriae, Corynebacterium ulcerans, Corynebacterium pseudotuberculosis
Echinococcosis	Echinococcus spp.
Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés	
Egészségügyi ellátással összefüggő Clostridium difficile által okozott fertőzés	C. difficile toxin pozitív törzsek
Egészségügyi ellátással összefüggő multirezisztens kórokozó által okozott fertőzés	Vérből, liquorból és más szövetekből kitenyésztett multirezisztens kórokozók: Staphylococcus aureus MRSA; Enterococcus spp. VRE; Enterobacter spp. MENB; Escherichia coli MECO; Klebsiella spp. MKLE; Acinetobacter baumannii MACI; Pseudomonas aeruginosa MPAE; Stenotrophomonas maltophilia MSTM; Staphylococcus aureus VISA; Klebsiella pneumoniae CRKL; Egyéb Enterobacteriaceae CRE
Egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés	Bármely baktérium, gomba, vírus (leggyakoribb kórokozók: CNS, S. aureus, Enterococcus spp, E. coli, P. aeruginosa, Enterobacter spp, K. pneumoniae, Candida spp, Acinetobacter spp)
Encephalitis infectiosa (fertőző agyvelőgyulladás)	agyvelőgyulladást okozó bármely vírus (leggyakoribb kórokozók: enterovírusok, herpesvírusok, LCM vírus, CMV, kullancsencephalitis vírusa, nyugat-nílusi vírus, stb.
Enterohaemorrhagiás/verotoxin-(shigatoxin-) termelő Escherichia coli okozott megbetegedés	verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli
Egyéb patogén Escherichia coli által okozott megbetegedés	Escherichia coli (patogenitási markerekkel rendelkező, toxintermelő)
Ételfertőzés	az ételfertőzés kórokozójaként azonosított bármely baktérium vagy vírus
Ételmérgezés	az ételmérgezés kórokozójaként azonosított bármely baktérium, toxin



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
3. SZ. MELLÉKLET

FERTŐZŐ BETEGSÉGEK ÉS KÓROKOZÓIK LISTÁJA AZ ÉRINTETT RÉSZÉRŐL TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ
ADATSZOLGÁLTATÁS, VALAMINT AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAMIGAZGATÁSI SZERV RÉSZÉRE TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ
ADATTOVÁBBÍTÁS ESETÉN

Febris flava (sárgaláz)	Sárgalázvírus
Giardiasis	Giardia lamblia
Haemophilus influenzae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Haemophilus influenzae
Hantavírus okozta veseszindróma	Hantavírusok
Hepatitis infectiosa (heveny fertőző májgyulladás)	
Hepatitis A vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis A vírus
Hepatitis B vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis B vírus
Hepatitis B vírus által okozott krónikus fertőzés (újonnan diagnosztizált)	Hepatitis B vírus
Hepatitis C vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis C vírus
Hepatitis C vírus által okozott krónikus fertőzés (újonnan diagnosztizált)	Hepatitis C vírus
Hepatitis E vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis E vírus
Influenza	Influenzavírus
Keratoconjunctivitis epidemica (fertőző kötőhártya- és szaruhártya-gyulladás)	conjunctiva váladékból kimutatott Adenovírusok
Kullancsencephalitis	Kullancsencephalitis vírus
Legionárius betegség	Legionella spp.
Leptospirosis	Leptospira spp.
Listeriosis	Listeria monocytogenes
Lyme-kór erythema migrans és heveny neuroborreliosis	Borrelia burgdorferi sensu lato csoportba tartozó humán patogén spirocheták
Lyssa (veszettség)	Rabiesvírus
Lyssa fertőzésre gyanús sérülés	
Madárinfluenza	Humán megbetegedést okozó madárinfluenzavírus
Malaria	Plasmodium spp.
Malleus (takonykór)	Burkholderia (Pseudomonas) mallei
Meningitis purulenta (gennyos agyhártyagyulladás)	gennyos meningitist okozó bármely baktérium
Meningitis serosa (savós agyhártyagyulladás)	asepticus meningitist okozó vírusok (különféle enterovírusok (Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus, enterovírus 71), herpesvírusok, adenovírusok, LCM vírus, CMV stb.
Meningococcus által okozott invazív betegség (meningitis epidemica, meningococcoemia)	normálisan steril helyről kimutatott Neisseria meningitidis
Morbilli (kanyaró)	Kanyaróvírus
Nyugat-nílusi láz	Nyugat-nílusi vírus
Ornithosis (papagájkór)	Chlamydia Psittaci
Paratyphus	Salmonella Paratyphi A,B,C
Parotitis epidemica (mumpsz)	Mumpsz vírus
Pertussis (szamárköhögés)	Bordetella pertussis
Pestis	Yersinia pestis
Poliomyelitis anterior acuta (járványos gyermekbénulás)	Poliovírus 1, 2, 3 típusa
Q-láz	Coxiella burnetii
Rotavírus okozta gastroenteritis	Rotavírus
Rubeola (rózsahimlő)	Rubeolavírus
Congenitalis rubeola syndroma	Rubeolavírus
Salmonellosis	Salmonella spp.
Scarlatina (vörheny)	Streptococcus pyogenes erythrogen toxint termelő törzsei
Shigellosis	Shigella spp.



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
3. SZ. MELLÉKLET

FERTŐZŐ BETEGSÉGEK ÉS KÓROKOZÓIK LISTÁJA AZ ÉRINTETT RÉSZÉRŐL TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ
ADATSZOLGÁLTATÁS, VALAMINT AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAMIGAZGATÁSI SZERV RÉSZÉRE TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ
ADATTOVÁBBÍTÁS ESETÉN

Súlyos akut légúti tünetegyüttes (SARS)	SARS-coronavírus
Streptococcus pneumoniae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Streptococcus pneumoniae
Strongyloidosis	Strongyloides stercoralis
Taeniasis	Taenia spp.
Tetanus (merevgörcs)	Clostridium tetani
Toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
Congenitalis toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
Tuberculosis	Mycobacterium tuberculosis complex
Trichinellosis	Trichinella spp.
Tularemia	Francisella tularensis
Typhus abdominalis	Salmonella Typhi
Typhus exanthematicus	Rickettsia prowazeki
Varicella (bárányhimlő)	(nem jelentendő a kórokozó)
Variola (himlő)	Himlővírus
Vírusos haemorrhagiás lázak	Dengue-vírus, Ebola-vírus, Hantavírus, Lassa-vírus, Marburg-vírus, Rift-völgyi láz vírusa, Krími-kongói haemorrhagiás láz vírusa
Yersiniosis	Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis
Korábban Magyarországon nem észlelt, különösen veszélyes fertőző betegség	
Új influenzavírus által okozott emberi megbetegedések	Influenzavírus A, B, C
B) Személyazonosító nélkül jelentendő betegségek	
AIDS-megbetegedés	HIV
HIV-fertőzés	HIV
Acut urogenitalis chlamydiasis	Chlamydia trachomatis D-K szerotípusa
Gonorrhoea (kankó)	Neisseria gonorrhoeae
Lymphogranuloma venereum	Chlamydia trachomatis L1, L2 és L3 szerotípusai
Syphilis (vérbaj)	Treponema pallidum
Connatalis syphilis	Treponema pallidum



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

**ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT**
4. SZ. MELLÉKLET

**SZŰRŐ ÉS ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATOK AZ ÉRINTETT RÉSZÉRŐL TÖRTÉNŐ KÖTELEZŐ ADATSZOLGÁLTATÁS
ESETÉN**

1. Munkaköri, szakmai, egészségi alkalmassági orvosi vizsgálatok (előzetes, időszakos, soron kívüli, záró).
2. Szűrővizsgálatok - beleértve a biológiai monitorozási vizsgálatokat is - a foglalkozással összefüggő megbetegedések felderítésére.
3. A katonai egészségi alkalmasság, valamint az egyéb szolgálati viszony létesítéséhez szükséges egészségi alkalmasság megállapításához kapcsolódó szakorvosi vizsgálatok.
4. A közúti járművezetés engedélyezéséhez szükséges orvosi vizsgálatok.
5. A kézi lőfegyverek, lőszeres, gáz- és riasztófegyverek megszerzéséhez és tartásához szükséges orvosi vizsgálatok.
6. Az iskolai előkészítés, a tankötelezettség és képzési kötelezettség megállapításával kapcsolatban a látás-, hallás-, értelmi fejlődési, beszédfejlődési képességek, illetve más rendellenességek vizsgálata.



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
5. SZ. MELLÉKLET

BEJELENTENDŐ FOGLALKOZÁSI MEGBETEGEDÉSEK JEGYZÉKE

EU-kód	Kód	
1		A) KÉMIAI KÓROKI TÉNYEZŐK
100	A1	Akrilnitril által okozott betegségek
101	A2	Arzén és vegyületei által okozott betegségek
102	A3	Berillium és vegyületei által okozott betegségek
103.01	A4	Szén-monoxid által okozott betegségek
103.02	A5	Foszgén által okozott betegségek
104.01	A6	Hidrogén-cianid által okozott betegségek
104.02	A7	Cianidok és vegyületei által okozott betegségek
104.03	A8	Izocianátok által okozott betegségek
105	A9	Kadmium és vegyületei által okozott betegségek
106	A10	Króm és vegyületei által okozott betegségek
107	A11	Higany és vegyületei által okozott betegségek
108	A12	Mangán és vegyületei által okozott betegségek
109.01	A13	Salétromsav által okozott betegségek
109.02	A14	Nitrogén-oxidok által okozott betegségek
109.03	A15	Ammónia által okozott betegségek
110	A16	Nikkel és vegyületei által okozott betegségek
111	A17	Foszfor és vegyületei által okozott betegségek
112	A18	Ólom és vegyületei által okozott betegségek
113.01	A19	Kén-oxidok által okozott betegségek
113.02	A20	Kénsav által okozott betegségek
113.03	A21	Szén-diszulfid (szénkéneg) által okozott betegségek
114	A22	Vanádium és vegyületei által okozott betegségek
115.01	A23	Klór által okozott betegségek
115.02	A24	Bróm által okozott betegségek
115.04	A25	Jód által okozott betegségek
115.05	A26	Fluor és vegyületei által okozott betegségek
116	A27	Benzinekből (kőolaj-eredetű, alacsony forráspontú szénhidrogén elegyekből) származó alifás és aliciklus szénhidrogének által okozott betegségek
	A28	Vinilklorid által okozott betegségek
	A29	Triklór-etilén által okozott betegségek
117	A30	Tetraklór-etilén által okozott betegségek
	A31	Egyéb alifás és aromás szénhidrogének halogén származékai által okozott betegségek
118	A32	Butil-, metil- és izopropil-alkohol által okozott betegségek
119	A33	Etilén-glikol, dietilén-glikol, 1,4-butándiol, valamint glikolok és glicerin nitro származékai által okozott betegségek
120	A34	Metil-éter, etil-éter, izopropil-éter, vinil-éter, diklór-izopropiléter, gvajakol, az etilén-glikol metil-étere és etil-étere által okozott betegségek
121	A35	Aceton klóraceton, brómaceton, hexafluoraceton, metil-etil-ke-ton, metil-n-butil-ke-ton, etil-izobutil-ke-ton, diaceton-alkohol, mezitil-oxid, 2-metilciklohexanon által okozott betegségek
	A36	Egyéb alkoholok, glikolok, ke-tonok, aldehidek, észterek által okozott betegségek
122	A37	Szerves foszforsavészterek, karbamát inszekticidek által okozott betegségek
123	A38	Szerves savak által okozott betegségek



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
5. SZ. MELLÉKLET

BEJELENTENDŐ FOGLALKOZÁSI MEGBETEGEDÉSEK JEGYZÉKE

124	A39	Formaldehid által okozott betegségek
125	A40	Nitroglicerín és más alifás nitroszarmazékok által okozott betegségek
	A41	Benzol által okozott betegségek
126.01	A42	Toluol által okozott betegségek
	A43	Xilol által okozott betegségek
	A44	Egyéb benzol homológ által okozott betegségek
126.02	A45	Naftalin vagy a naftalin megfelelői (a naftalin megfelelőit a C_nH_{2n-12} összegképlet jellemzi) által okozott betegségek
126.03	A46	Sztirol és divinilbenzol által okozott betegségek
127	A47	Aromás szénhidrogének halogénezett származékai által okozott betegségek
128.01	A48	Fenolok és megfelelőik vagy halogénezett származékai által okozott betegségek
128.02	A49	Naftol és megfelelői vagy halogénezett származékai által okozott betegségek
128.03	A50	Alkil-aril-oxidok halogénezett származékai által okozott betegségek
128.04	A51	Alkil-aril-szulfonátok halogénezett származékai által okozott betegségek
128.05	A52	Benzokinonok által okozott betegségek
129.01	A53	Aromás aminok vagy aromás hidrazinok vagy ezek halogénezett, fenolos, nitrifikált, nitrált vagy szulfonált származékai által okozott betegségek
129.02	A54	Alifás aminok és halogénezett származékai által okozott betegségek
130.01	A55	Aromás szénhidrogének nitrált származékai által okozott betegségek
130.02	A56	Fenolok és megfelelőik nitrált származékai által okozott betegségek
131	A57	Antimon és vegyületei által okozott betegségek
132	A58	Salétromsavészterek által okozott betegségek
	A59	Nitroglicerín és más salétromsavas észterek által okozott betegségek
133	A60	Kén-hidrogén által okozott betegségek
135	A61	Szerves oldószerek által okozott encephalopathiák, amelyek más címszó alá nem tartoznak
136	A62	Szerves oldószerek által okozott polyneuropathiák, amelyek más címszó alá nem tartoznak
	A63	Dioxán (dietilén oxid) által okozott betegségek
	A64	Minden egyéb a munkavégzés, foglalkozás közben használt és a munkavállaló testfelületére, szervezetébe jutó vegyi anyag (beleértve az egyéb növényvédő szereket) által okozott betegségek
201.01	A65	Korom által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.02	A66	Bitumen által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.03	A67	Kátrány által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.04	A68	Szurok által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.05	A69	Antracén és vegyületei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.06	A70	Ásványi és egyéb olajok által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.07	A71	Nyers paraffin által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.08	A72	Karbazol és vegyületei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.09	A73	Szén desztilláció melléktermékei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
202	A74	Vegyi anyagok által okozott kontakt irritatív dermatitisz
	A75	Vegyi anyagok által okozott kontakt allergiás dermatitisz
	A76	Vegyi anyagok által okozott egyéb bőrbetegségek (pl. olajakne) és nyálkahártya betegségek
	A77	Egyéb bőrbetegségek és bőrrák



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
5. SZ. MELLÉKLET

BEJELENTENDŐ FOGLALKOZÁSI MEGBETEGEDÉSEK JEGYZÉKE

301.11	A78	Szilikózis
301.12	A79	Tüdő tuberkulózissal kombinált szilikózis
301.21	A80	Azbesztózis
301.22	A81	Azbesztpor belégzését követő mesothelioma
301.31	A82	Egyéb pneumokoniózisok
302	A83	Azbeszt szövődménye hörgőrák formájában
303	A84	Szinterezett (zsugorított) fémek pora által okozott hörgő-tüdő-betegségek
304.04	A85	Kobalt, ón, bárium és grafit porának belégzése által okozott légzőrendszeri betegségek
	A86	Kemény fém által okozott tüdőfibrózisok
304.05	A87	Sziderózis
304.06	A88	Tudományosan igazolt kémiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás asztma
304.07	A89	Tudományosan igazolt kémiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás rinitisz
305.01	A90	Fapor által okozott felsőlégúti daganatos betegségek
306	A91	A pleura azbeszt által okozott, légzési restrikciónal járó fibrózis
307	A92	Mélyszíni bányában dolgozó bányászok krónikus obstruktív hörghurutja és emfizemája
308	A93	Azbesztpor belégzése által okozott tüdőrák
309	A94	Alumínium és vegyületei által okozott betegségek
310	A95	Lúgos salak pora által okozott bronchopulmonáris betegségek
		B) FIZIKAI KÓROKI TÉNYEZŐK
502.01	B1	Ultraibolya, infravörös, egyéb nem ionizáló sugárzás által okozott betegségek (kivéve elektroophthalmia)
502.02	B2	Elektroophthalmia
503	B3	Zaj által okozott halláskárosodások
504	B4	Túlnyomás alatti munkavégzés által okozott betegségek
505.01	B5	Helyileg ható vibráció által okozott betegség
505.02	B6	Egésztest vibráció által okozott betegségek (beleértve az ágyéki gerinc porckorong betegségeit)
	B7	Foglalkozással kapcsolatos egyéb fizikai kóroki tényező által okozott betegségek
508	B8	Ionizáló sugárzás által okozott betegségek
		C) BIOLÓGIAI KÓROKI TÉNYEZŐK
401	C1	Egyéb zoonózisok
402	C2	Tetanusz
403	C3	Brucellózis
	C4	Ornitózis
	C5	Kullancs-enkefalitisz
	C6	Atrax
	C7	Leptospirózis
	C8	Q-láz
	C9	Tularémia
	C10	Borelliózis (Lyme-kór)
	C11	Trichofitiázis
404	C12	Foglalkozással kapcsolatban keletkezett hepatitisz
405	C13	Foglalkozással kapcsolatban keletkezett tuberkulózis



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÉS
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

ADATVÉDELMI
SZABÁLYZAT
5. SZ. MELLÉKLET

BEJELENTENDŐ FOGLALKOZÁSI MEGBETEGEDÉSEK JEGYZÉKE

406	C14	Amőbiázis
407	C15	Fertőző betegségek által okozott idült egészségkárosodás, ha az a foglalkozással kapcsolatban keletkezett
	C16	Hivatalos külszolgálat során szerzett trópusi betegségek
	C17	Gennykeltők által okozott bőrbetegségek
	C18	Gombák által okozott bőrbetegségek
304.01	C19	Exogen (extrinsic) allergiás alveolitisz
304.02	C20	Gyapot, len, kender, juta, szizál és cukornád porok és rostok belégzése által okozott tüdőbetegségek
	C21	Foglalkozással kapcsolatos biológiai kóroki tényezők által okozott egyéb betegségek
304.06	C22	Tudományos igazolt biológiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás asztma
304.07	C23	Tudományos igazolt biológiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás rinitisz
		D) NEM OPTIMÁLIS IGÉNYBEVÉTEL, PSZICHOSZOCIÁLIS ERGONÓMIAI KÓROKI TÉNYEZŐK
506.10	D1	A periartikuláris tömlők nyomás miatti betegsége
506.11	D2	Prae-patelláris és sub-patelláris bursitis
506.12	D3	Olecranon bursitis
506.13	D4	Váll bursitis
506.21	D5	Az in hüvely-túleröltetés által okozott betegségek
506.22	D6	A peritendineum-túleröltetés által okozott betegség
506.23	D7	Az izom és ín tapadási helyek túleröltetés által okozott betegségek
506.30	D8	Térdízületi meniszkusz sérülése
506.40	D9	Nyomás eredetű perifériás idegkárosodás
506.45	D10	Carpal tunnel (kéztő alagút) szindróma
507	D11	Bányászok nystagmusa (szemtekeregzése)
	D12	Az ágyéki gerinc porckorong tehermozgatás által okozott betegségei
	D13	A nyaki gerinc szakasz porckorong tehermozgatás által okozott betegségei
	D14	Csontok, ízületek, izmok, inak túlzott, illetve egyoldalú igénybevétele által okozott betegségei
	D15	Pszichoszociális kóroki tényezők
	D16	Ergonómiai kóroki tényezők által okozott betegségek
	D17	A munkavégzéssel vagy a munkakörnyezettel kapcsolatos egyéb betegségek



BIOLÓGIAI MINTÁBAN VIZSGÁLT ANYAGOK

1. Anilin
2. Arzén
3. Benzol
4. Dimetil-formamid
5. Etilbenzol
6. Fenol
7. Fluorid vegyületek
8. Hígany (szervetlen)
9. Kadmium
10. Kobalt
11. Króm
12. n-Hexán
13. Nikkel
14. Nitro-benzol
15. Ólom (szervetlen)
16. Szelén
17. Szerves foszforsavészterek
18. Szén-monoxid
19. Sztírol
20. Toluol
21. Triklór-etilén
22. Xilol