



Békés Megyei Központi Kórház

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI  
SZABÁLYZAT

A dokumentum azonosítószáma:

SZABÁLYZAT

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI SZABÁLYZAT

**A PÉLDÁNY SORSZÁMA:**

**A PÉLDÁNY TULAJDONOSA:**

A SZABÁLYZAT

**A BÉKÉS MEGYEI KÖZPONTI KÓRHÁZ TULAJDONA**

**Engedély nélküli másolása nem megengedett!**

Készítette:

.....  
Uhljár Károly  
Intézeti adatvédelmi felelős

Ellenőrizte:

.....  
Fehérné dr. Kovács Ildikó  
jogász

Jóváhagyta: .....  
Dr. Becsei László  
főigazgató főorvos



Békés Megyei Központi Kórház

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI  
SZABÁLYZAT

Módosítások:

--

1. 0. Bevezetés (Az Alaptörvény VI. cikke alapján)

Mindenkinek joga van ahhoz, hogy magán- és családi életét, otthonát, kapcsolattartását és jó hírnevét tiszteletben tartsák.

Mindenkinek joga van személyes adatai védelméhez, valamint a közérdekű adatok megismeréséhez és terjesztéséhez.

A személyes adatok védelméhez és a közérdekű adatok megismeréséhez való jog érvényesülését sarkalatos törvénnyel létrehozott, független hatóság ellenőrzi.

## **2. 0. Általános szabályok**

### **2. 1. A Szabályzat célja**

Az Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat célja, hogy az egészségügyi és a személyazonosító adatok kezelése során biztosítsa az adatok biztonságát véletlen vagy szándékos megsemmisítéssel, megváltoztatással, károsodással, nyilvánosságra kerüléssel szemben, továbbá, hogy azokhoz illetéktelen személy ne férhessen hozzá.

### **2. 2. A Szabályzat hatálya**

Az Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat hatálya kiterjed:

1. A Békés Megyei Központi Kórház (továbbiakban: Kórház) minden szervezeti egységére, ahol személyes és/vagy egészségügyi adatot kezelnek;
2. Az intézmény minden dolgozójára (foglalkoztatási jogviszonyától függetlenül), aki személyes adatot és egészségügyi adatot kezel;
3. Minden az egészségügyi ellátással kapcsolatba került vagy kerülő külső szolgáltatóra, amely egészségügyi és/vagy személyi adatot kezel, vagy azzal kapcsolatba kerül;
4. Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (továbbiakban Adatvédelmi Törvény) előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adataira.

### **2. 3. Az egészségügyi adatkezelést meghatározó jogszabályi környezet**

2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról (továbbiakban: Adatvédelmi törvény)

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

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

62/1997. (XII. 21.) NM rendelete az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről

1996. évi XX. törvény a személyazonosító jel helyébe lépő azonosítási módokról és az azonosító kódok használatáról

1993. évi XLVI. törvény a statisztikáról (OSAP – végrehajtás évente)

A szakmai jogszabályokban elrendelt kötelező egészségügyi adatszolgáltatások (OSAP részeként)

OEP szerződésben meghatározott adatközlések

Informatikai Tárcaközi Bizottság 8. sz és 12 sz. ajánlása

Az EU praestandard (CEN TC 251)

#### **2. 4. A Szabályzat megismerése és használata**

Az Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat a Kórház minden dolgozója előtt nyitott. Egy-egy teljesen összeállított Szabályzatnak az intézeti adatvédelmi felelős (IAVF) kezelésében kell lennie. A Szabályzat ismerete a munkába lépés feltétele. A Szabályzat elektronikusan a minőségirányítási elektronikus adatbázisban (docMIR rendszeren) mindenki számára elérhető. A hitelesített törzspéldány a Minőségirányítási Osztályon mindenki számára hozzáférhető.

Valamennyi dolgozónak a munkaköréhez szükséges mértékben meg kell ismernie a Szabályzatot és annak előírásait mindenki köteles betartani.

A Szabályzat karbantartása és naprakészségének biztosítása az IAVF és az intézményi jogász feladata. A Szabályzatot szükség szerint, de legalább háromévente felül kell vizsgálni.

#### **2. 5. A Szabályzat módosítása**

Az Adatvédelmi és adatkezelési szabályzatot folyamatosan egyeztetni kell a változó helyi körülményekkel, a megjelenő új jogszabályokkal és ütközés vagy hiányosság esetén módosítani kell. Ez elsősorban az IAVF feladata, de a Kórház bármely dolgozója nyújthat be módosítási javaslatot az IAVF-nek, aki dönt a módosítás szükségességéről, véleményezheti a javaslatot, és szükség esetén kidolgozhatja azt részleteiben és összefüggéseiben. A módosítási javaslatot az intézményvezető jóváhagyása esetén integrálni kell a Szabályzatba.

#### **2. 6. A Szabályzattal kapcsolatos fontosabb kifejezések, alapfogalmak**

Egészségügyi adat: az érintett testi, értelmi és lelki állapotára, kóros szenvedélyére, valamint a megbetegedés, ill. az elhalálozás körülményeire, a halál okára vonatkozó, általa vagy róla más személy által közölt, ill. 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).

Természetes személyazonosító adat a polgár családi és utóneve, születési családi és utóneve, születési helye, születési ideje és anyja születési családi és utóneve.

##### Különleges adat:

- a) a faji eredetre, a nemzetiséghez tartozásra, a politikai véleményre vagy pártállásra, a vallásos vagy más világnézeti meggyőződésre, az érdek-képviselői szervezeti tagságra, a szexuális életre vonatkozó személyes adat,
- b) az egészségi állapotra, a kóros szenvedélyre vonatkozó személyes adat, valamint a bűnügyi személyes adat;

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

Közérdekű adat: az állami vagy helyi önkormányzati feladatot, valamint jogszabályban meghatározott egyéb közfeladatot ellátó szerv vagy személy kezelésében lévő és tevékenységére vonatkozó vagy közfeladatának ellátásával összefüggésben keletkezett, a személyes adat fogalma alá nem eső, bármilyen módon vagy formában rögzített információ vagy ismeret, függetlenül kezelésének módjától,

önálló vagy gyűjteményes jellegétől, így különösen a hatáskörre, illetékességre, szervezeti felépítésre, szakmai tevékenységre, annak eredményességére is kiterjedő értékelésére, a birtokolt adatfajtákra és a működést szabályozó jogszabályokra, valamint a gazdálkodásra, a megkötött szerződésekre vonatkozó adat;

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

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, ill. mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, gyógyfürdőellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is.

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

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

Kezelést végző orvos: az érintett gyógykezelést végző vagy abban közreműködő orvos.

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

Adatkezelés: az alkalmazott eljárástól függetlenül az adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége, így például 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;

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

Adatkezelő az egészségügyi adatok kezelése szempontjából továbbá: a betegellátó; az intézményvezető; az adatvédelmi felelős; a betegjogi képviselőket foglalkoztató szerv; az egészségügyi dokumentációt kezelő szerv; továbbá közegészségügyi-járványügyi közérdekből az 5. § (3) bekezdésében meghatározott szervek és személyek; továbbá a 22. § szerinti esetekben az ott meghatározottak szerint az egészségbiztosítási szerv; a 22/E. §-ban meghatározottak szerint az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság; a Nyugdíj-biztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíj-biztosítási szerv és a nyugdíj-biztosítási igazgatási szerv; továbbá a 16/A. §-ban meghatározottak szerint, valamint a lakossági célzott szűrővizsgálatok

szervezése érdekében a 3. § *b)* pont szerinti személyazonosító adat tekintetében az egészségügyi államigazgatási szerv; a 14/A. §-ban meghatározott adatok tekintetében a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyászati ellátás kiszolgáltatója, illetve nyújtója; a 15/A. §-ban meghatározottak szerint a munkavédelmi hatóság és a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv; továbbá a 23. § (1) bekezdés *f)* pontjában meghatározott esetben az első- és másodfokú etikai eljárást lefolytató kamarai szerv;

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

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

Közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyenesági rokon, az örökbe fogadott-, mostoha- és nevelt gyermek, az örökbefogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.

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

## **2. 7. Az adatkezelési rendszer általános biztonsági előírásai**

Az adatbiztonság követelménye

Az adatkezelő köteles az adatkezelési műveleteket úgy megtervezni és végrehajtani, hogy az e törvény és az adatkezelésre vonatkozó más szabályok alkalmazása során biztosítsa az érintettek magánszférájának védelmét.

Az adatkezelő, illetve 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 e törvény, valamint az egyéb adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek.

Az adatokat megfelelő intézkedésekkel védeni kell különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából fakadó hozzáférhetetlenné válás ellen.

A különböző nyilvántartásokban elektronikusan kezelt adatállományok védelme érdekében megfelelő technikai megoldással biztosítani kell, hogy a nyilvántartásokban tárolt adatok - kivéve ha azt törvény lehetővé teszi - közvetlenül ne legyenek összekapcsolhatók és az érintetthez rendelkezhetőek.

A személyes adatok automatizált feldolgozása során az adatkezelő és az adatfeldolgozó további intézkedésekkel biztosítja

- a) a jogosulatlan adatbevitel megakadályozását;
- b) az automatikus adatfeldolgozó rendszerek jogosulatlan személyek általi, adatátviteli berendezés segítségével történő használatának megakadályozását;
- c) annak ellenőrizhetőségét és megállapíthatóságát, hogy a személyes adatokat adatátviteli berendezés alkalmazásával mely szerveknek továbbították vagy továbbíthatják;

d) annak ellenőrizhetőségét és megállapíthatóságát, hogy mely személyes adatokat, mikor és ki vitte be az automatikus adatfeldolgozó rendszerekbe;

e) a telepített rendszerek üzemzavar esetén történő helyreállíthatóságát és

f) azt, hogy az automatizált feldolgozás során fellépő hibákról jelentés készüljön.

Az adatkezelőnek és az adatfeldolgozónak az adatok biztonságát szolgáló intézkedések meghatározásakor és alkalmazásakor tekintettel kell lenni a technika mindenkori fejlettségére. Több lehetséges adatkezelési megoldás közül azt kell választani, amely a személyes adatok magasabb szintű védelmét biztosítja, kivéve, ha az aránytalan nehézséget jelentene az adatkezelőnek.

Az adatkezelési rendszer biztonságát a személyi feltételek oldaláról az intézményi adatvédelmi felelősi rendszer, eszköz oldaláról az adatkezelés és adatvédelem tárgyi feltételei, szervezési oldalról pedig az adatkezelés és adatvédelem intézményi szintű szabályozása hivatott biztosítani.

*Az adatkezelés és adatvédelem szabályozását, előírásait minden érintett dolgozónak ismernie kell, ennek elérése érdekében intézeti oktatásra van szükség a minőségbiztosítás követelményeinek megfelelően.*

Kiemelt fontossága és speciális szerepe van az „*orvosi titoktartásnak*” (részletesebben a 2.7.1. fejezetben kerül kifejtésre).

Az adatokat keletkezésükkor, megfelelő minőségű (hagyományos papír, ill. információ technológiai) adathordozóra kell rögzíteni. Az adatok olvashatóságáért az azokat felvevő, ill. rögzítő (leíró) személy felel.

Az adatokat az ellátás időtartama alatt, az ellátást követő 30-, ill. 50 évig, a Törvény által előírt módon, rendezett, visszakereshető formában, zárható körülmények között, ill. megfelelő felügyelet mellett kell tárolni.

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

A manuális dokumentumokat a véletlen megsemmisítéstől, ill. a szándékos károkozástól, eltulajdonítástól óvni kell, ill. ezen események megelőzésére – az adott lehetőségeket is figyelembe véve – mindent el kell követni. A megsemmisült, eltulajdonított, vagy eltűnt hagyományos dokumentumok reprodukálhatóságát – a lehetőségek figyelembevételével – biztosítani kell. Az adatok, dokumentumok megőrzésére elrendelt határidőn túli megsemmisítését a Kórháznak biztonságos megoldással kell megvalósítania.

### 2. 7. 1. Orvosi titok védelme

A betegellátót, valamint az egészségügyi dolgozót a beteg egészségi állapotával kapcsolatos adat, továbbá a munkavégzéssel kapcsolatosan tudomására jutott egyéb adat vonatkozásában időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terheli. A titoktartás elvének érvényesítése során - a formális, jogszabályi kötelezettségek betartásán túl - az egészségügyi dolgozóknak tiszteletben kell tartaniuk a betegek magánéletét is, továbbá mindenkor alkalmazkodniuk kell a tudomány és a technika fejlődése miatt fellépő új követelményekhez, különös tekintettel az elektronikus információs rendszerekre és a genetikai információk hozzáférhetőségére.

A titoktartási kötelezettség független attól, hogy az adatokat milyen módon ismerte meg. A titoktartási kötelezettség tehát nemcsak a kezelőorvost, ill. a nővéreket köti, hanem az intézmény minden dolgozójára vonatkoznak.

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



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

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

## **2. 8. Hozzáférés a beteg személyi és egészségügyi adataihoz, dokumentációjához (a jogosultsági szintek meghatározása)**

- Az Adatvédelmi törvény előírásainak a figyelembevételével, a helyszínen tekinthet be a betegdokumentációba:
  - az intézmény felső vezetése az ellátást végző egység vezetőjének jelenlétében,
  - az ellátásért felelős, abban résztvevő kórházi egészségügyi szakszemélyzet,
  - az ellátáshoz közvetlenül kapcsolódó kórházon kívüli egészségügyi szakszemélyzet (pl. házi orvos, konzultációt végző orvos, gondozó orvosa, diagnosztikát és terápiát végző orvos, házi ápolás) az ellátásért felelős kórházi kezelőorvos jelenlétében, amennyiben a megismerés célja törvényben rögzített.
  - a főigazgató főorvos megbízása alapján a dokumentáció monitorizálást végző team tagjai
- *Telefonon információ nem adható*, kivétel azonban olyan akut és a beteg ellátásával kapcsolatos szituáció, és biztosan azonosítható orvos kolléga kérése, mely az információt kiadó orvos megítélése szerint indokolt, és nem ellenkezik a Törvénnyel, az információt adó felelősségére.
- Az adatfeldolgozást végző Számítástechnika csoport a Törvény figyelembevételével.
- A belső és külső betegszállítás kísérő személyzete kizárólagos dokumentáció átadási céllal.
- Külső szervek, hatósági megkeresések jogszabálynak megfelelően,
- Az érintett és jogszabályban meghatározott hozzátartozója az intézmény *Panaszkezelési, dokumentációkikérési szabályzatának* megfelelően

## **3. 0. Az adatkezelési rendszer biztonságának és az adatok kezelésének részletes szabályozása**

### **3. 1. Az Intézeti Adatvédelmi Felelős (IAVF) kötelezettségei és jogai**

Az IAVF alapvető funkciója, hogy a Kórház Adatvédelmi és adatkezelési szabályzatában rögzített feladatait teljesítve az **1997. évi XLVII. törvény** (az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről) értelmében az egész intézmény adatbiztonsági, adatvédelmi szempontokat kielégítő működésének letéteményese legyen.

A biztonsági feltételek elrendeléséért és megvalósításáért, a reális feltételek biztosításáért az intézmény Főigazgatója felelős, e tevékenységének ellátásában az IAVF és helyetteseinek támogatására építve, rajtuk keresztül érvényesíti rendelkezéseit.

Az egyes területek vezetőinek és munkatársainak az adatvédelmi feladatok megvalósításából adódó kötelezettségeit, a biztonság megtartásához fűződő személyi felelősségét az IAVF nem helyettesíti, hanem azt támogatja és koordinálja.

Az IAVF feladatait általában az jellemzi, hogy az intézmény vezetése felé tájékoztató, előterjesztő, javaslattevő, véleményező, szakfelügyeleti, ellenőrzési, a középvezetés felé pedig utasítási hatáskörrel van, és ennek kifejtése érdekében jogok illetik meg, és kötelezettségek terhelik.

#### Az IAVF kötelezettségei:

- Az adatbiztonsági-adatvédelmi feladatokról, az adatvédelemmel kapcsolatos problémákról folyamatos tájékoztatás az Igazgatás részére.



- A különböző munkakörökben folytatandó adatvédelmi tevékenység helyi megszervezéséhez és érvényesítéséhez – a lehetőségek figyelembe vételével – a feltételek biztosítása, ill. erre vonatkozó előterjesztések hatékony kezelése.
- Engedélyeztetési, jóváhagyási eljárások kezdeményezése a Főigazgató felé.
- Különleges, a Szabályzatban nem meghatározott adatkezeléssel kapcsolatos igények engedélyezése.
- Tudományos kutatás esetén engedélyezi az orvosi dokumentációba való betekintést a főigazgató főorvos jóváhagyását követően.
- Gondoskodik az adatvédelmi szabályok betartásáról.
- Javasolja és támogatja az adatvédelem, ill. adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák és eszközök alkalmazását.
- Kijelölteti és megbízza az egységek adatvédelmi felelőseit (EAVF).
- közreműködik, illetve segítséget nyújt az adatkezeléssel összefüggő döntések meghozatalában, valamint az érintettek jogainak biztosításában;
- kivizsgálja a hozzá érkezett bejelentéseket, jogosulatlan adatkezelés észlelése esetén annak megszüntetésére hívja fel az adatkezelőt vagy az adatfeldolgozót;
- vezeti a belső adatvédelmi nyilvántartást;
- gondoskodik az adatvédelmi ismeretek oktatásáról.
- Gondoskodik az intézmény Adatvédelmi és adatkezelési szabályzatának elkészítéséről, indokolt esetben kezdeményezi és előterjeszti annak módosítását.
- Dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről.

#### Az IAVF jogai:

- Rendelkezésére kell állnia minden olyan dokumentációnak és egyéb információnak, amely a munkája ellátásához szükséges. Betekinthet az adatvédelemmel kapcsolatos minden szóba jöhető iratba és dokumentációba.
- Tanácskozási és jóváhagyási joggal részt vesz minden olyan fórumon, ahol a hatáskörébe tartozó témák szerepelnek a napirenden.
- Gyakorolja az EAVF-ek megbízási és megbízás visszavonási jogát a főigazgató főorvossal együttműködve.
- Döntési jogkörrel rendelkezik a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok megsemmisítéséről.
- Vitás kérdésekben, vagy ha a Törvény, ill. a Szabályzatban előírt szempontok veszélyeztetését, be nem tartását észleli és közvetlen intézkedése nem járt eredménnyel, előterjesztési jog illeti meg a Főigazgató felé.

#### Az adatvédelmi felelősök (IAVF és helyettesei, EAVF-ek) kötelezettségei:

Az adatvédelmi felelősök kötelesek a belső adatvédelmi ellenőrzés, felülvizsgálat során szerzett információkat bizalmasan kezelni, a munkaköri leírásukban szereplő feleltetéseiken kívül külső félnek tilos ezeket kiszolgáltatniuk. Javaslatot tenni bármilyen adatvédelemmel kapcsolatos kérdésben, jelezni a tudomásukra jutott adatvédelmet érintő eseményeket az IAVF-nek.

### **3. 2. Az adatkezelési rendszer környezetének védelme**

*A manuálisan kezelt betegdokumentációt (pl. kórlap, lázlap, ambuláns- és járó-betegellátási dokumentációs formák, ápolási dokumentációk, a beteg speciális gyógyszerelésével és gyógyszerrendeléssel kapcsolatos dokumentumok) előfordulási helyeiken el kell zárni, vagy folyamatos (24 órás) felügyeletet kell biztosítani. A betegdokumentáció előfordulási helye rendszerint*

kezelő, osztályiroda, orvosi szoba, rendelő, ambulancia, nővérállomás. Ezeknek a helyiségeknek lehetőség szerint biztonsági zárral kell rendelkezniük. Olyan helyiségeknél, ahol gyakori a helyiség elhagyása a napi munkafolyamatok miatt (pl. orvosi szoba, osztályos kezelő, nővérállomás), gombos zár felszerelése indokolt.

*A kommunális térben* (pl. szociális helyiségek, beteg tartózkodók) *történő kényszer tárolás esetén a tárolók zárhatóságát és rendszeres zárás ellenőrzését biztosítani kell.* Mindemellett törekedni kell arra, hogy ilyen helyiségekben betegdokumentáció ne kerüljön tárolásra.

A közlekedő terekben (pl. folyosó, alagsor) vagy egyéb tároló térben kialakított kórlaptárakra a kommunális terek esetében leírtak az irányadók.

Nagyobb mennyiségű dokumentációs anyag tárolási helyein a tűzvédelmi előírások, csőtörés miatti dokumentum megsemmisülés megelőzése és óvó rendszabályok betartása kötelező. Az intézmény vezetésének kell meghatározni azokat a helyiségeket, melyek esetében a betörés megelőzésére a lehetőségek határait figyelembevevő beruházást meg kell valósítani.

#### Az adatkezelés korlátai

Ha törvény, nemzetközi szerződés vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusának rendelkezése alapján az adatkezelő személyes adatot akként vesz át, hogy az adattovábbító adatkezelő az adattovábbítással egyidejűleg jelzi a személyes adat

- a) kezelésének lehetséges célját,
- b) kezelésének lehetséges időtartamát,
- c) továbbításának lehetséges címzettjeit,
- d) érintettje e törvényben biztosított jogainak korlátozását, vagy
- e) kezelésének egyéb korlátozását

(a továbbiakban: együtt: adatkezelési korlátozás), a személyes adatokat átvevő adatkezelő (a továbbiakban: adatátvevő) a személyes adatot az adatkezelési korlátozásnak megfelelő terjedelemben és módon kezeli, az érintett jogait az adatkezelési korlátozásnak megfelelően biztosítja.

Az adatátvevő az adatkezelési korlátozásra tekintet nélkül is kezelheti a személyes adatot és biztosíthatja az érintett jogait, ha ahhoz az adattovábbító adatkezelő előzetes hozzájárulását adta.

Törvény, nemzetközi szerződés vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusának rendelkezése alapján az adatkezelő a személyes adat továbbításával egyidejűleg a címzettet tájékoztatja az alkalmazandó adatkezelési korlátozásról.

A hozzájárulást az adatkezelő akkor adhatja meg, ha az nem ütközik a Magyarország joghatósága alatt álló jogalanyok tekintetében alkalmazandó jogi rendelkezésbe.

Az adattovábbító adatkezelőt - kérelmére - az adatátvevő tájékoztatja az átvett személyes adatok felhasználásáról.

### **3. 3. Az adatok sérülésének, elvesztésének megelőzésére, illetve a következményeinek felszámolására tervezett intézkedések**

Alapelv: az adatok, a dokumentumok esetében a sérülés, elvesztés vonatkozásában a fő hangsúly ezeknek a problémáknak a megelőzésén van. Ennek biztosítására a Szabályzatban foglaltak betartása, betartatása, azok ellenőrzése és a józan ítélőképesség egyaránt fontos.

A teljes dokumentum duplikálása, idő-, költség-, munka-, technikai háttér- valamint helykorlátok miatt jelenleg nem oldható meg. Ennek következtében a sérült, eltűnt manuális dokumentumok visszaállítása csak korlátozott számban és csökkentett tartalommal valósítható meg.

A megelőzés fő irányelveit a 2. 7. fejezet írja le részletesen.

A következmények felszámolása vonatkozásában a lehetőségek az irányadó és a határt megszabó tényezők. A visszaállítás érdekében minden lehető el kell követni, felhasználva a Kórház bármely egységében, vagy a betegnél fennmaradt hiteles dokumentumot.

A visszaállítást és annak mértékét – a lehetőségek felméréseivel, indoklásával és mérlegelésével – az IAVF írásban rendeli el. Amennyiben a visszaállítás nem valósítható meg reális alapon, arról az IAVF írásos feljegyzést készít, melyet az Irattárban az „ADATVÉDELEM” iktatási jelzéssel archiválnak.

A visszaállításról, amennyiben az, méltányos és megoldható, a mulasztásért felelős köteles gondoskodni.

A méltányosság és személyes felelősség eldöntése az IAVF hatáskörébe tartozik.

### **3. 4. Az adatok eltulajdonítása elleni védekezés szabályai**

A beteg személyi- és egészségügyi állapotára vonatkozó adatait tartalmazó hagyományos betegdokumentáció a gyógyító-megelőző munkát támogató eszköz, első sorban ennek a célnak kell alárendelni. A beteg gyógyítási folyamata során mindazon helyeken jelen van, ahol az ellátással kapcsolatos gyógyító-, ápolási-, ezekhez kapcsolt-, ill. kiegészítő tevékenység zajlik (pl. betegszállítás, esetdokumentáció, finanszírozás).

Az eltulajdonítás ellen az alábbi alapelvek betartása, ill. ezek elősegítése minden kórházi dolgozó feladata:

Az érintett munkatársak megfelelő tájékoztatása a Törvényről és a Kórház Adatvédelmi és adatkezelési szabályzatáról.

Az ellátás alatti, ill. azzal kapcsolatos dokumentációt követően a dokumentumot olyan helyen kell tartani, ahol vagy az egészségügyi dolgozók állandó jelenléte biztosított, vagy azok távollétében az előfordulási hely zárható és ilyen esetben be is van zárva.

A beteg szállítása, más intézményben történő vizsgálata során a dokumentumot személy szerint a vizsgálatért, vagy a beavatkozásért felelős, vagy az átvételt intéző egészségügyi dolgozónak kell átadni.

A dokumentáció megfelelő biztonságos tárolásának tárgyi feltételeit, az archiválás feltételeit a Kórház Igazgatóságának – a kérdés jelentőségének és a lehetőségek mérlegelésével – biztosítani kell.

A beteg ill. az általa megjelölt személyek (hozzátartozó, hivatalos személy) a dokumentumba csak a kezelőorvos jelenlétében tekinthetnek be. A másolat készítését a Szabályzat 3. 7. pontja alatt megadott szempontok szerint, a mindenkori érvényes Békés Megyei Központi Kórház Térítési díj szabályzattal összhangban kell elvégezni.

A beteggel kapcsolatos dokumentációk, adatok eltulajdonításának gyanúja esetén az EAVF-t, távollétében az egység vezetőjét kell értesíteni. Tényleges adat eltulajdonításkor jegyzőkönyvet kell felvenni és erről az IAVF-t is tájékoztatni kell, a jegyzőkönyv egy példányának eljuttatása mellett. Ahol nincs EAVF, ott az egység vezetője ugyanúgy jár el, mint az EAVF.

### **3. 5. Az adatkezelés célja**

3.5.1 Az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja:

- a) az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,
- b) a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is,
- c) az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
- d) a népegészségügyi [16. §], közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- e) a betegjogok érvényesítése.

3.6.2. Egészségügyi és személyazonosító adatot az (1) bekezdésben meghatározottakon túl - törvényben meghatározott esetekben - az alábbi célból lehet kezelni:

- a) egészségügyi szakember-képzés,
- b) orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése,
- c) statisztikai vizsgálat,
- d) hatásvizsgálati célú anonimizálás és tudományos kutatás,
- e) az egészségügyi adatot kezelő szerv vagy személy hatósági vagy törvényességi ellenőrzését, szakmai vagy törvényességi felügyeletét végző szervezetek munkájának elősegítése, ha az ellenőrzés célja más módon nem érhető el, valamint az egészségügyi ellátásokat finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása,
- f) a társadalombiztosítási, illetve szociális ellátások megállapítása, amennyiben az az egészségi állapot alapján történik,
- g) az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása,
- h) bűnüldözés, továbbá a rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvényben meghatározott feladatok ellátására kapott felhatalmazás körében bűnmegelőzés,
- i) a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása, az abban kapott felhatalmazás körében,
- j) közigazgatási hatósági eljárás,
- k) szabálysértési eljárás,
- l) ügyészségi eljárás,
- m) bírósági eljárás,
- n) az érintettnek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása,
- o) a munkavégzésre való alkalmasság megállapítása függetlenül attól, hogy ezen tevékenység munkaviszony, közalkalmazotti és közszolgálati jogviszony, hivatásos szolgálati viszony vagy egyéb jogviszony keretében történik,
- p) közoktatás, felsőoktatás és szakképzés céljából az oktatásra, illetve képzésre való alkalmasság megállapítása,
- q) a katonai szolgálatra, illetve a személyes honvédelmi kötelezettség teljesítésére való alkalmasság megállapítása,
- r) munkanélküli ellátás, foglalkoztatás elősegítése, valamint az ezzel összefüggő ellenőrzés,
- s) az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére vényen rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás folyamatos és biztonságos kiszolgáltatása, illetve nyújtása érdekében,
- t) a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések - ideértve a fokozott expozíciós eseteket is - kivizsgálása, nyilvántartása és a szükséges munkavédelmi intézkedések megtétele.
- u) az egészségügyi dolgozókkal szemben lefolytatott etikai eljárás,
- v) eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, és ezen gyógyszerekkel kezelt kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása,
- w) betegút-szervezés.

A fenti céloktól eltérő célra is lehet az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője (a továbbiakban együtt: törvényes képviselő) - megfelelő tájékoztatáson alapuló - írásbeli hozzájárulásával egészségügyi és személyazonosító adatot kezelni.

Az adatkezelési célokra csak annyi és olyan egészségügyi, illetve személyazonosító adat kezelhető, amely az adatkezelési cél megvalósításához elengedhetetlenül szükséges.

### **3. 6. Az egészségügyi ellátó-hálózat adatkezelése**

Személyes adattal összekapcsolt különleges adat (pl. egészségügyi adat) akkor kezelhető, ha az érintett írásban hozzájárul illetve törvények által meghatározott esetekben. Adatkezelést végezhet a betegellátó, az intézményvezető, az IAVF, az ellátásszervező adatelemzéssel megbízott alkalmazottja.

#### **3. 6. 1. Az adatkezelők jogosultságának nyilvántartása**

A manuális kórházi dokumentációs rendszerben ennek leírására nincs szükség, az elvárt adminisztratív tevékenységet a munkaköri leírás határozza meg. A kórházi informatikai rendszerre vonatkozóan a Szabályzat 5. 1. fejezete ad eligazítást.

#### **3. 6. 2. Az egészségügyi dokumentációnak ellenőrizhetősége az adott adatkezelési rendszerben**

A manuális dokumentáció helyességét, korrektségét az egység vezetője a betegellátás folyamata során, a „rutin” vezetési feladatokba integráltan, rendszeresen és szervezeten ellenőrzi és annak hitelességéért felelős. A kórházi informatikai rendszerre vonatkozóan a Szabályzat 5. 3. 1. fejezete ad eligazítást.

#### **3. 6. 3. Az adatkezelési rendszer adminisztrálásának szabályozása, adatkezelés nyilvántartása**

A rendszer adminisztrációját a kizárólagos célszerűségekre kell minimalizálni!

Ennek értelmében az adminisztráció elemeit az alábbiakban soroljuk fel:

*Adatvédelmi felelősök regisztrációs listája* (név, egység, kapcsolódó egységek, alegységek, kapcsolat-felvételi adatok), melyet a főigazgatói titkárságon kell elhelyezni.

A regisztrációt az osztályos adminisztrátor végzi a kezelőorvos ellenjegyzésével. Ezt az EAVF is ellenőrzi. A fenti adatok csak a Főigazgatói Titkárságon adhatók ki, a főigazgató főorvos hozzájárulásával, ugyanitt történik a térítési díjak megállapítása, és a kért dokumentáció továbbítása is. A Főigazgatói titkárságon vezetett nyilvántartás tartalmazza az adattovábbítás címzettjét, módját, időpontját, valamint a továbbított adatok körét.

*Új dolgozó adatkezelési, adatvédelmi oktatásának nyilvántartása* (dolgozó neve, oktatás kelte, tudomásul vétel aláírása. Az oktatást és nyilvántartást az EAVF végzi, ahol nincs, ott az egység vezetője.

Elvesztett, eltulajdonított, megsemmisült dokumentumokra vonatkozó feljegyzés (ld. 3. 4. pont).

Az archiválással kapcsolatos adminisztráció a 3. 23. pontban kerül kifejtésre.

### **3. 7. A beteg vagy hozzátartója kérésére készített másolat a betegdokumentációról**

1. Az érintett jogosult tájékoztatást kapni a gyógykezeléssel összefüggésben történő adatkezelésről, a rá vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat megismerheti, az egészségügyi dokumentációba betekinthez, valamint azokról - saját költségére - másolatot kaphat.
2. Az 1. pontbeli jog
  - a) az érintett ellátásának időtartama alatt az általa írásban felhatalmazott személyt,



- b) az érintett ellátásának befejezését követően az általa teljes bizonyító erejű magánokiratban felhatalmazott személyt illeti meg.
3. A beteg életében, illetőleg halálát követően az érintett házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásbeli kérelme alapján - akkor is jogosult a (3) bekezdés szerinti jog gyakorlására, ha
- a) az egészségügyi adatra
- aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve
- ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség, és
- b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.
4. A 3. pontbeli esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek a 3.a. pont szerinti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatóak.
5. Az érintett halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - írásos kérelme alapján - jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról - saját költségére - másolatot kapni.

A költségeket az intézmény Térítési díj szabályzata határozza meg.

### **3. 8. Az adatok eredetének azonosíthatósága**

A beteg dokumentációjának azonosíthatóságát a jelenlegi gyakorlat biztosítja (pl. a beteg neve, felvételi dátuma, osztály, törzsszám, kimenőszám, ambuláns napló sorszáma, betegkartonokon név, anyja neve, születési dátum, TAJ szám).

Az azonosíthatóságot támogatja a kórlapot lezáró orvos és a kórlapot ellenőrző orvos vezető aláírása és orvosi bélyegzője.

Hasonló elvek érvényesülnek a diagnosztikus vizsgálatoknál és a konzíliumoknál.

A zárójelentések, orvosi igazolások esetében az orvos aláírása és orvosi bélyegzője.

### **3. 9. Az adatok pontosságának, valódiságának mérése**

*Az adatok pontosságáért az adatokat származtató és rögzítő munkatárs a felelős.* Ezek pontosságát, valódiságát csak korlátozott mértékben fedheti le az egység vezetőjének a beteg ellátás folyamata során végzett ellenőrzése. A pontosság és valódiság folytonos és fokozatos fejlesztést vár el a Kórháztól, melyben a vezetői elkötelezettségnek alapvető szerepe van.

### **3.10. Speciális adatkezelés Drogambulancia**

Tekintetbe véve és betartva az általános intézményi adatvédelmi szabályzatot, valamint a személyes adatok védelméről szóló 2011.évi CXII törvényt és az ANTSZ által kiadott , egészségügyi ellátás során alkalmazandó adatvédelmi, adatkezelési szabályokat, a Drogambulancián az alábbi módon kezeljük a kliensek adatait:

A betegdokumentáció részét képezik a személyes adatok, melyeket a felvétel napján rögzítünk a kliensek nyilvántartási lapján. Ez a nyilvántartási lap külön van kezelve az egyéb kliens dokumentációtól. Csak akkor és addig van a kliens kartonjában, amíg az ellátást adott napon megkapja és azt az adminisztrátor kollega bedokumentálja a megjelenést az ambuláns rendszerbe. A nyilvántartási lapok tárolása elkülönítve a betegdokumentációs kartontól, zárt iratszekrényben történik.

A betegdokumentáció további részét képezi a karton, mely egy hajtogatott papír dosszié, kódszámmal ellátva. Minden felvételre kerülő kliens kap egy ambulancia által generált kódszámot, mely a felvételi sorszámából és a beteg neméből kerül kialakításra (példa:1/1v.2.). ez a kódszám minden dokumentációra rákerül, a beazonosítás megkönnyítése céljából.

A betegkarton nem tartalmazhat beazonosításra alkalmas adatot, csak az ambulancia által generált kódszámot, így csak az ambulancia dolgozói tudják, hogy melyik karton, kihez tartozik. A kartonok szintén zárt iratszekrényekben vannak tárolva.

Azon iratok, hivatalos levelek, leletek, stb. amin beazonosításra alkalmas személyes adatok vannak, külön elzártan vannak tárolva, külön iratszekrényben. Minden kliensnek van egy kódszámmal ellátott tasakja, amiben az ilyen jellegű iratai gyűlnek.

A fenti sajátos szabályok sokszorozzák a személyes adatok védelmét, hogy illetéktelen kézbe, semmilyen személyes és betegségre vonatkozó adat a Drogambulancián kívülre ne kerülhessen.

Klienseinkről információt csak személyesen és csak annak a felnőtt hozzátartozónak adunk, akit a kliens a beleegyező nyilatkozatban megjelöl.

Kivétel ez alól a hatóságok (rendőrség, ügyészség, bíróság, pártfogó felügyelet, GyÁM Hatóság, stb.) valamelyike, akik érdeklődhetnek kliensek ellátása felől. Erre külön szabály, hogy alapos indokkal, írásban kereshetik meg az ambulanciát, pontosan megjelölve az adatkérés pontos célját és csak az adott ügygel szorosan összefüggő, információkat kérhetnek és kaphatnak, kizárólag írásban, melyet a Főigazgató Főorvos jóváhagyását követően a főigazgató titkársága továbbítja a hatóság felé.

A személyes és egészségügyi adatok egy része a kórház ambuláns rendszerében is tárolva vannak, de szigorúan csak kóddal, az arra illetékes személy juthat adathoz a rendszerből.

Az iratkezelés az intézményi Iratkezelési Szabályzatnak megfelelően történik.

### **3. 11. Az adatkezelési rendszerből, ill. az abba irányuló adatforgalom szabályozása**

A manuális dokumentációba a beteg ellátásában részt vevő ellátó személyzet jogosult bejegyzést tenni.

A bejegyzést az orvos aláírásával és bélyegzője lenyomatával, a szakdolgozó aláírásával hitelesíti. A kézzel írott dokumentációba javítani csak különösen indokolt esetben, a kezelés időtartama alatt az arra jogosult személy illetékes. A javítás, helyesbítés csak az előzmények megőrzése mellett lehetséges, lefesteni, a bejegyzést olvashatatlaná tevő lehúzást alkalmazni tilos. A javítást kézjeggyel hitelesíti a bejegyzést tevő. Az adatvédelem, adatkezelés az elektronikus adatkezeléssel megegyező. A kórházi informatikai rendszer adatkezelése a Szabályzat 5. 0. fejezete szerint történik.

#### **3. 11. 1. Adattovábbítás az intézményen belül**

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

A 3.5. pont szerinti célból történő adatkezelés és adatfeldolgozás esetén az egészségügyi ellátó-hálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbíthatók, illetve összekapcsolhatók. Az egészségbiztosítási szervnek a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 81. §-ában meghatározott feladata ellátása érdekében egészségügyi adatok és TAJ-számok az egészségügyi ellátó-hálózat és az egészségbiztosítási szerv között is továbbíthatók és összekapcsolhatók, a feladat ellátásához szükséges mértékben. A különböző forrásból származó egészségügyi és személyazonosító adatokat csak addig az időpontig és olyan mértékig lehet



összekapcsolni, ameddig az a megelőzés, a gyógykezelés, a népegészségügyi, közegészségügyi-járványügyi intézkedések megtétele érdekében feltétlenül szükséges.

Az előbbieket alkalmazásánál az egészségügyi ellátó-hálózatban belüli egészségügyi és személyazonosító adatok továbbítására és összekapcsolására csak a törvényben meghatározott célok esetén és csak akkor kerülhet sor, ha azok az egészségügyi és betegellátó rendszer működésével közvetlenül összefüggnek.

### 3. 11. 1. 1. Adatkezelés a Kórház eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése céljából

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

- a főigazgató, az orvos-igazgató,
- a gazdasági és az üzemeltetési igazgatók,
- az osztályos adatvédelmi felelősök,
- a minőségbiztosítási vezető és a minőségbiztosítási csoport tagjai részére, előzetesen írásban indokolt cél érdekében, annak az eléréséig,
- illetve más olyan személy részére, akit a főigazgató vagy az intézeti adatvédelmi felelős e célból írásban megbíz.

A megbízások csak a megadott ideig érvényesek.

A fentiekben meghatározott engedélyezések és megbízások alapján végzett adatkezelésekről nyilvántartást kell vezetni.

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

### 3. 11. 1. 2. Adatkezelés tudományos, kutatási, epidemiológiai vizsgálati, statisztikai célból

Tudományos kutatás céljából

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

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

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

Személyes adatok kezelése tudományos kutatás során

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

A személyes adat érintettel való kapcsolatának megállapítását - mihelyt a kutatási cél megengedi - véglegesen lehetetlenné kell tenni. Ennek megtörténteig is külön kell tárolni azokat az adatokat,

amelyek meghatározott vagy meghatározható természetes személy azonosítására alkalmasak. Ezek az adatok egyéb adatokkal csak akkor kapcsolhatók össze, ha az a kutatás céljára szükséges.

A tudományos kutatást végző szerv vagy személy személyes adatot csak akkor hozhat nyilvánosságra, ha

- a) az érintett ahhoz hozzájárult, vagy
- b) az a történelmi eseményekről folytatott kutatások eredményeinek bemutatásához szükséges.

#### Epidemiológiai vizsgálatok, elemzések

Orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése, statisztikai vizsgálat, betegút-szervezés céljából az egészségügyért felelős miniszter és az irányítása alá tartozó országos szervek és intézetek, a térségi betegút-szervezésért felelős szerv, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv - saját szakterületén, a feladata ellátásához szükséges ideig és mértékben - kezelheti az érintett egészségügyi adatait, valamint - más személyazonosító adattal történő összekapcsolás nélkül - az érintett TAJ-át, nemét, életkorát és postai irányítószámát.

A fentiekben megjelölt adatokat az ott meghatározott célból az egészségügyi ellátóhálózat, illetve az egészségügyi államigazgatási szerv továbbítja a felsorolt szervek részére.

#### Statisztikai célú adatkezelés

1. Az érintett egészségügyi adatai statisztikai célra - a 2.,3. pontban foglaltak kivételével - személyazonosításra alkalmatlan módon kezelhetők.
2. Az érintett egészségügyi és személyazonosító adata statisztikai célú felhasználásra személyazonosításra alkalmas módon az érintett írásbeli hozzájárulásával adható át.
3. Élveszületés és halálozás esetén a születés, illetve halálozás helye szerint illetékes anyakönyvvezető útján a Központi Statisztikai Hivatal részére statisztikai vizsgálati célból az élveszületett, illetve elhalálozott személy egészségügyi és személyazonosító adatait át kell adni. A születéssel, illetve halálozással kapcsolatos események anyakönyvvezése céljából teljesítendő bejelentési kötelezettsége során a betegellátó megismerheti és továbbíthatja élveszületés esetén a gyermek szülei, halálozás esetén az életben lévő házastárs, bejegyzett élettárs személyi azonosító adatait. A Központi Statisztikai Hivatal a személyazonosító adatokat azok statisztikai célú feldolgozását és 4. pont szerinti adatátadást követően haladéktalanul törli, ezt követően az egészségügyi adatokat csak személyazonosításra alkalmatlan módon kezelheti.
4. A Központi Statisztikai Hivatal a 3. pont szerinti adatok közül az elhalálozással kapcsolatos egészségügyi és személyazonosító adatokat – az egészségi állapot nyomonkövetése, valamint népegészségügyi intézkedés megtétele céljából - átadja az egészségügyi államigazgatási szervnek. Az egészségügyi államigazgatási szerv a részére átadott, személyazonosításra alkalmas adatokat azok statisztikai célú feldolgozását, illetve anonimizálását követően haladéktalanul törli.
5. Az egészségügyi ellátóhálózat a statisztikáról szóló törvényben meghatározott adatgyűjtéssel kapcsolatos feladatai teljesítése céljából kezeli a népmozgalmi adatszolgáltatás körébe tartozó adatokat.
6. A nemzetközi adatszolgáltatási kötelezettség teljesítéséhez, az egészségpolitikai döntésekhez, az egészségügyi ellátás tervezéséhez, szervezéséhez, a népegészségügyi mutatók monitorozásához, illetve a minőségi és biztonsági követelmények érvényesülésének ellenőrzéséhez szükséges, az egészségügyi ellátóhálózat által, továbbá az egészségbiztosítási

szerv által finanszírozási célból gyűjtött és kezelt, személyazonosításra alkalmatlan ágazati, szakmai adatok körét, az adatkezelés és az adattovábbítás rendjét a miniszter határozza meg.

7. Az egészségbiztosítási szerv által finanszírozási célból gyűjtött adatok személyazonosításra alkalmatlan módon a 6. pontban foglalt célból is kezelhetők és az ott meghatározott módon továbbíthatók.

### 3.11. 2. Adattovábbítás az intézményen kívülre

Egészségügyi és személyazonosító adat az intézményen kívülre kizárólag a szabályzat által meghatározott módon történhet.

#### 3. 11. 2. 1. Adatkezelés közegészségügyi, járványügyi és munka-egészségügyi célból

1. A betegellátó haladéktalanul továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az adatfelvétel során tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatot, ha
  - a) az 1. számú melléklet A) pontjában szereplő fertőző betegséget észlel vagy annak gyanúja merül föl,
2. Az 1. számú mellékletben nem szereplő fertőző, illetve az 1. számú melléklet B) pontjában felsorolt betegségek előfordulása esetén a betegellátó személyazonosító adatok nélkül csak az egészségügyi adatokat jelentheti az egészségügyi államigazgatási szervnek. Az egészségügyi államigazgatási szerv közegészségügyi vagy járványügyi közérdekre hivatkozva - az anonim szűrővizsgálat keretében vizsgált HIV fertőzött és AIDS beteg kivételével - kérheti az érintett személyazonosító adatait.
  - a. A betegellátó továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek azon személyek egészségügyi és személyazonosító adatait, akiknél a mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálati eredmény az 1. számú melléklet A) pontja szerinti fertőzések, fertőzéses eredetű betegségek, mérgezések fennállását valószínűsíti vagy igazolja. A betegellátó továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az 1. számú melléklet A) pontja szerinti fertőzések, fertőzéses eredetű betegségek, mérgezések közül a miniszteri rendeletben meghatározott betegségekre vonatkozó azon vizsgálati eredményt is, amely a korábbi valószínűsítés ellenére nem igazolja az adott betegség fennállását. Az egészségügyi államigazgatási szerv a népegészségügyi, közegészségügyi vagy járványügyi feladat ellátásához szükséges ideig és mértékben kezelheti a személyazonosító és egészségügyi adatokat, azzal, hogy azon vizsgálati eredmény esetében, amely az adott betegség fennállását a korábbi valószínűsítés ellenére nem igazolta, a vonatkozó személyazonosító adatokat haladéktalanul törölni kell.
  - b. Az 1. számú melléklet B) pontja szerinti betegségek előfordulása esetén a betegellátó az egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon jelenti az egészségügyi államigazgatási szervnek.
  - c. A betegellátó a miniszteri rendeletben meghatározott, felügyelet alá vont kórokozók kimutatása esetén az egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek.
3. Az egészségügyi államigazgatási szerv az 1-2. pontok alapján tudomására jutott egészségügyi, illetve személyazonosító adatot - a szükséges közegészségügyi-járványügyi intézkedések megtétele céljából - átadja a hatáskörrel és az érintett adatok tekintetében adatkezelési jogosultsággal rendelkező államigazgatási szervnek.
  - a. A betegellátó népegészségügyi célból, miniszteri rendeletben meghatározott időszakonként, formában és tartalommal sürgősségi ellátás
    - keretében a fekvőbeteg-gyógyintézetbe felvett betegekről,
    - érdekében a mentés keretében történt ellátási eseményekről, amelyek esetében nem került sor fekvőbeteg-gyógyintézet általi átvételre,

- személyazonosításra alkalmatlan módon egészségügyi adatokat szolgáltat az egészségügyi államigazgatási szervnek.
- b. A jogszabályban meghatározott adatkezelő szerv továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek a jogszabályban meghatározott formában és tartalommal az anyakönyvi hivatalok elektronikus nyilvántartási rendszerébe rögzített halálesetekre vonatkozó egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon.
4. A tüdőgondozó intézetek a tuberkulózis, illetve a bőr- és nemibeteg ellátás intézményei az 1. számú mellékletben szereplő nemi betegségek előfordulása esetén - további személyek veszélyeztetésére tekintettel – 3.5.1. pontban felsorolt célból egymás között továbbíthatják az érintett kontaktusaira vonatkozó személyazonosító adatok közül a családi és utónevet, a leánykori nevet, valamint a lakó- és tartózkodási helyet.
5. 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.
6. Amennyiben az érintett az alábbi betegségek valamelyikében szenved vagy a betegség gyanúja merül föl, és fertőződése házi- vagy haszonállattal, illetve vadon élő állattal történt kontaktus révén jöhetett létre, az egészségügyi államigazgatási szerv haladéktalanul továbbítja az érintett személyazonosító és egészségügyi adatait az érintett lakóhelye (tartózkodási helye) szerint illetékes élelmiszerlánc-felügyeleti szerv részére a szükséges járványügyi intézkedések megtétele céljából:
- a) anthrax (lépfene)
  - b) brucellosis
  - c) lyssa (veszettség)
  - d) lyssa fertőzésre gyanús sérülés
  - e) madárinfluenza
  - f) malleus (takonykór)
  - g) nyugat-nílusi láz
  - h) trichinellosis
  - i) tuberkulózis
  - j) tularaemia.
7. A betegellátó a 3.5.2. b. pont szerinti célból az életkorhoz kötött oltáshoz szükséges oltóanyag igénylése és elszámolása során továbbítja az oltandó személyek nevét és társadalombiztosítási azonosító jelét az egészségügyi államigazgatási szervnek.
8. A 3., 5., 6. pontok szerinti szervek a részükre átadott, egészségügyi és személyazonosító adatot az adatkezelés célját megvalósító feladatuk ellátásához szükséges mértékben, az adatkezelés megkezdésétől számított 30 évig kezelhetik.

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

a) a 2. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedést észlel vagy annak gyanúja merül fel,

b) az érintett foglalkozása gyakorlása közben, azzal összefüggésben

ba) a 3. 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.

A munkavédelmi hatóság és a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv a 3.5.2. t) 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.

A fenti cél megvalósulása érdekében a munkavédelmi hatóság a szükséges adatokat továbbítja munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv részére.

### 3. 11. 2. 2. Társadalombiztosítási ellátás és az ellátás finanszírozása

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 céljából indokolt,

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

Az egészségügyi és személyazonosító adatokat a társadalombiztosítási igazgatási szervek kizárólag az ellátás megállapításával, folyósításával, az ellenőrzés lefolytatásával, egészségbiztosítási orvosszakértői, illetve jogorvoslati tevékenységgel megbízott dolgozója, továbbá a c. pont esetén a feladat teljesítésével megbízott munkatársa kezelheti.

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

A társadalombiztosítási igazgatási szerv - a c. pontbeli esetben az alábbi célból 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.

Az előbbi adatokat azok felvételétől számított 15 évig, amennyiben az adatkezeléssel érintett ügyben bírósági eljárás indult, akkor az ügy lezárásának időpontjáig lehet kezelni. Ezt követően az adatokat meg kell fosztani a személyes azonosítás lehetőségétől.

**A 3.5.2. v. pont** szerinti célból az egészségügyért felelős miniszter rendelete szerint vezetett Betegségregiszter működik.

*a)* A Betegségregisztert az egészségügyi államigazgatási szerv hozza létre, működteti és értékeli a beérkezett adatokat.

*b)* A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 26. § (3a) bekezdése szerinti, eredményesség alapú támogatásvolumen-szerződés keretében támogatott gyógyszerrel kezelt vagy támogatott gyógyászati segédeszközzel ellátott személyeknek az eredményesség alapú támogatásvolumen-szerződés keretében



támogatott gyógyszer vagy támogatott gyógyászati segédeszköz eredményességének megítéléséhez szükséges egészségi állapotával és az ezen készítmények és eszközök alkalmazását magában foglaló terápiával összefüggő egészségügyi és személyazonosító adataiból előállított, személyazonosításra alkalmatlan adatokat az egészségbiztosítási szerv kapcsolati kóddal ellátva továbbítja a Betegségregiszterbe. Az egészségbiztosítási szerv a Betegségregiszterbe történő adattovábbításhoz az egészségügyi szolgáltatók által az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló kormányrendeletben foglaltak szerint jelentett adatokat használja fel.

- c) A Betegségregiszter a megküldött egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon tartalmazza. A kapcsolati kód biztosítja az ellátott beteg, az egyes ellátási események, ideértve a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelését és a b. pontban meghatározott módon előállított, személyazonosításra alkalmatlan adatok összefűzését. A kapcsolati kód olyan módon kerül kialakításra, ami kizárja a személyes adatoknak a kódból való visszafejtését. Az egészségbiztosítási szerv az adattovábbítást követően törli azokat az adatokat, melyeket egyéb célból nem kezel.
- d) A Betegségregiszterben gyűjtött személyazonosításra alkalmatlan egészségügyi adatokat aggregált módon az egészségügyi államigazgatási szervén keresztül megismerheti az adott gyógyszer forgalomba hozatali engedély jogosultja, illetve kizárólag tudományos célt szolgáló statisztikai elemzés érdekében - az adatkezelési szabályzatában rögzített módon - kutatóintézmény.

Az egészségügyi ellátást finanszírozó szervek részére a betegforgalmi összesítéseket az Döntésselőkészítési Osztály továbbítja rendszeresen.

### 3. 11. 2. 3. Megnevezett hivatalos szervek

Az egyes szervek részére adat csak írásbeli megkeresés alapján adható ki. A megkeresésnek tartalmaznia kell a megismerni kívánt adatnak a megnevezését és az adatkezelés pontos célját és az adatkérés jogszerűségét alátámasztó jogszabályhely megjelölését. Csak annyi és olyan adat továbbítható, amely az adatkezelési cél megvalósulásához elengedhetetlenül szükséges.

A következő szervek igényelhetik a gyógykezelt személy egészségügyi és személyazonosító adatait: büntetőügyben a nyomozó hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos-szakértő, polgári és közigazgatási hatósági ügyben az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos-szakértő, szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek, a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében.

a Magyar Honvédség 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.

### 3. 11. 2. 4. Bűncselekményből eredő sérülés esetén

A kezelőorvos a gyógykezelt személy első ellátása során a rendőrségnek haladéktalanul bejelenti a gyógykezelt személy személyazonosító adatait, ha a gyógykezelt személy 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett, és a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye. A bejelentéshez a

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

### 3. 11. 2. 5. Egyéb célokból

- A kiskorú érintett első ízben történő egészségügyi ellátásakor - a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 17. §-ára is tekintettel - az ellátást végző egészségügyi szolgáltató ezzel megbízott orvosa köteles az egészségügyi szolgáltató telephelye szerint illetékes gyermekjóléti szolgálatot haladéktalanul értesíteni, ha
  - a) feltételezhető, hogy a gyermek sérülése vagy betegsége bántalmazás, illetve elhanyagolás következménye,
  - b) a gyermek egészségügyi ellátása során bántalmazására, elhanyagolására utaló körülményekről szerez tudomást. Az adattovábbításhoz az érintett, illetve az adattal kapcsolatosan egyébként rendelkezésre jogsúlt beleegyezése nem szükséges.
- Egészségügyi és személyazonosító adatot közigazgatási hatósági eljárás, illetve az érintettek intézményi elhelyezése, gondozása céljából akkor lehet továbbítani, ha arra az érintett jogai érvényesítéséhez vagy kötelezettségei teljesítéséhez van szükség.
- Amennyiben az érintett egészségügyi adatai más személyt is érintenek, az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbításához e harmadik személy (törvényes képviselője) írásbeli hozzájárulását be kell szerezni. Nincs szükség a hozzájárulásra az Eüa.Törvény 13. §, a 20. § (3) bekezdése és a 23. § (1) bekezdés a) pont szerinti esetekben azzal, hogy polgári peres eljárás során a harmadik személyt érintő - szexuális úton terjedő fertőző betegségekre vonatkozó - egészségügyi adat nem adható ki.
- Amennyiben az érintett újszülött vagy csecsemő a Betegségek Nemzetközi Osztályozása szerinti valamely veleszületett rendellenességben szenved (Q00-Q99), a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is, az érintett egészségi állapotának nyomon követése, orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése szerinti célból a kezelést végző orvos az érintett személyazonosító és egészségügyi adatait, valamint törvényes képviselője nevét és lakcímét továbbítja a külön jogszabály szerint vezetett Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére.
- Amennyiben a magzatnál olyan elváltozást észlelnek, amely veleszületett rendellenességet eredményezhet, a fentiek szerint kell eljárni azzal, hogy az érintett személyazonosító adatain a várandós nő adatait kell érteni.
- A Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv a hozzá beérkezett adatok alapján a veleszületett fejlődési rendellenességek okainak feltárása céljából, azok megelőzése érdekében elkészített kérdőívet megküldi a gondozást végző területi védőnő számára, aki azt a törvényes képviselő önkéntes tájékoztatása alapján kitölti, és visszaküldi a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére. Spontán vagy indukált magzati halálozás, illetve halvaszületés esetén a kérdőívet a kezelőorvos tölti ki.
- A betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is, az érintett egészségi állapotának nyomon követése, orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése szerinti célból daganatos eredetű betegség észlelése esetén a betegellátó



továbbítja az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a külön jogszabály szerint vezetett Nemzeti Rákregiszternek. Gyermekesetén Gyermekonkológiai Regiszter működik.

- Az egészségbiztosítási szerv - az érintett egészségi állapotának nyomon követése, a népegészségügyi közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele, orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése szerinti célból - az egyes daganatos betegségekkel kapcsolatos epidemiológiai és népegészségügyi, valamint ellátásmegfelelőségi vizsgálatok tervezése, értékelése érdekében a feladat ellátásához szükséges mértékben és ideig kezelheti az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait, és azokat továbbítja a daganatos eredetű megbetegedéseket nyilvántartó regiszterek részére.
- Az előbbi pontba foglalt célból a Központi Statisztikai Hivatal az elhunytak személyazonosításra alkalmas halálozási adatait a külön törvény szerint meghatározott adattartalommal az adatok teljessége és összefüggése ellenőrzésének befejezését követő 5 napon belül továbbítja a daganatos eredetű megbetegedéseket nyilvántartó regiszterek részére. A regiszterek az adatfeldolgozás befejezésétől számított 8 napon belül a regiszterekben nem nyilvántartott, illetve az adatfeldolgozás során nyilvántartásba nem vett elhunytak adatait kötelesek megsemmisíteni.
- A lakossági célzott szűrővizsgálatok, a népegészségügyi szűrővizsgálatok, valamint a népegészségügyi szűrővizsgálatok körébe is tartozó szűrést végző egészségügyi szolgáltatók szűrővizsgálatai (a továbbiakban együtt: szűrővizsgálat) eredményeinek értékelése, monitorozása érdekében a feladat ellátásához szükséges mértékben és ideig az egészségügyi államigazgatási szerv kezelheti a szűrővizsgálaton részt vevő személyek egészségügyi adatait személyazonosításra alkalmatlan módon.
- Az egészségügyi szakember-képzés céljából - a betegellátó és az alábbi pont kivételével - az érintett (törvényes képviselője) hozzájárulásával lehet jelen a gyógykezelés során orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola, egészségügyi szakiskola vagy egészségügyi szakközépiskola hallgatója, valamint tanulója.
- Az egészségügyi ellátóhálózat egészségügyi szakember-képzésre kijelölt intézményeiben az érintett (törvényes képviselője) fentiek szerinti hozzájárulására nincs szükség. Erről az érintettet (törvényes képviselőjét) fekvőbeteg-intézmény esetén legkésőbb az intézménybe történő beutaláskor, beutaló hiányában a felvételt közvetlenül megelőzően, az egészségügyi ellátóhálózat egyéb intézményei esetén legkésőbb a gyógykezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell.
- A TAJ számot a következő szervek az alábbiakban meghatározott célból kezelhetik (1996. évi XX. törvény alapján):

a) a társadalombiztosítási szerv, a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező foglalkoztató, illetve a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról szóló 1997. évi LXXX. törvényben (a továbbiakban: Tbj. tv.), a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvényben (a továbbiakban: Tny. tv.), a magánnyugdíjról és a magánnyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvényben (a továbbiakban: Mpt. tv.), a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvényben (a továbbiakban: Eb. tv.), valamint az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvényben előírt adatszolgáltatásra, -kezelésre kötelezett szerv (foglalkoztató, polgár vagy

intézmény) és a Kormányzati Ügyfélértékelő Központ az e törvényekben meghatározott nyilvántartásokkal, járulékok levonásával, bevallásával, befizetésével, behajtásával, a társadalombiztosítási szervek által folyósított pénzbeli ellátásokra való jogosultsággal, azok kifizetésével, illetve ellenőrzésével kapcsolatban;

*b)* a társadalombiztosítási szerv az egészségügyi szolgáltatás teljesítésének és igénybevételek ellenőrzése céljából;

*c)* az egészségügyi ellátóhálózat szerve az alap- és szakellátással, a gondozóhálózati ellátással, a vérellátással és a mentéssel kapcsolatban, továbbá a közegészségügyi-járványügyi érdekből végzett feladatával összefüggésben, valamint a szociális intézmény a szakellátással kapcsolatos feladatának ellátása céljából;

*d)* az egészségügyi államigazgatási szerv, közegészségügyi-járványügyi, valamint jogszabályban meghatározott szociális feladata ellátása érdekében;

*e)* a szociális igazgatás szerve, a szociális intézmény vezetője, a szociális ellátás megállapításával és folyósításával összefüggésben;

*f)* a munkaügyi igazgatás szerve a munkanélküli ellátással, a foglalkoztatást elősegítő támogatással és munkaerő-piaci szolgáltatással kapcsolatos, valamint a foglalkoztatottakkal összefüggő, jogszabályban meghatározott egyéb tevékenysége, valamint ellenőrzési eljárása során, továbbá a munkaügyi adatszolgáltatásra kötelezett foglalkoztató e tevékenysége körében;

*g)* a fogva tartó szerv, a fogvatartott egészségügyi szolgáltatásra jogosultsága keletkezésével, megszűnésével összefüggő adatszolgáltatás, illetve a fogvatartott nem büntetés-végrehajtási egészségügyi intézményben való ellátása érdekében;

*h)* a kincstár a 20. § (2) bekezdés *g)* pontjában meghatározott feladata teljesítéséhez;

*j)* a kincstár a helyi önkormányzatokat megillető, a központi költségvetésből származó források igénybevételek és elszámolásának szabályszerűsége megállapításához, valamint a nem állami intézmények fenntartói részére folyósított humánszolgáltatások normatív támogatási előirányzataival kapcsolatos adatszolgáltatási, folyósítási és ellenőrzési feladatai ellátása érdekében;

*j)* a Magyar Honvédség a törvényben meghatározott hadkiegészítési és érdekvédelmi feladatai ellátásához;

*j)* a szociális hatóság a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20/C. §-a, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 139. § (2) bekezdése szerinti feladata teljesítésével, továbbá a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltató, intézmény vezetője a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások, ellátások biztosításával összefüggésben.

- A TAJ szám továbbítására jogosultak:

*a)* a társadalombiztosítási szervek egymás között, valamint a társadalombiztosítási kifizetőhellyel rendelkező munkáltató, illetve a 23. § *a)* pontja alapján adatszolgáltatásra kötelezett szerv (foglalkoztató, polgár és intézmény) a társadalombiztosítási szerv részére a törvényekben meghatározott nyilvántartások, a járulékok bevallásával és egyéb követelések befizetésével, behajtásával, a társadalombiztosítási szervek által folyósított pénzbeli ellátásra való jogosultsággal, annak kifizetésével, illetve ellenőrzésével kapcsolatos feladata teljesítése céljából;

*b)* az egészségbiztosítási szerv az egészségügyi ellátóhálózat szervei részére feladatkörükben, külön törvényben meghatározott esetben;

- c) az egészségügyi ellátóhálózat szerve, a társadalombiztosítási szervnek, az egészségügyi szolgáltatás teljesítésének és igénybevételének ellenőrzése céljából;*
- d) az egészségügyi ellátóhálózat szervei egymás között, az alap- és szakellátással, a gondozóhálózati ellátással, a vérellátással, valamint a mentésüggyel kapcsolatban, továbbá közegészségügyi-járványügyi feladataikkal összefüggésben;*
- e) az egészségügyi államigazgatási szervek egymás között, közegészségügyi-járványügyi feladataikkal összefüggésben;*
- f) az egészségügyi ellátóhálózat szerve, az egészségügyi államigazgatási szerv részére a közegészségügyi-járványügyi feladatokkal összefüggésben;*
- g) az egészségügyi ellátóhálózat szerve a 23. § e) pontja szerinti szerveknek a szociális ellátás megállapításával összefüggésben;*
- h) a 23. § e) pontja szerinti szervek egymás között, továbbá az állami foglalkoztatási szerv, a 23. § e) pontja szerinti szervek részére a szociális ellátás megállapításával és folyósításával összefüggésben;*
- i) a munkaügyi igazgatás szerve, a munkanélküli ellátással, a foglalkoztatást elősegítő támogatással és munkaerő-piaci szolgáltatással kapcsolatos tevékenysége, valamint ellenőrzési eljárása során, továbbá a munkaügyi adatszolgáltatásra kötelezett munkáltató, e tevékenységével összefüggésben;*
- j) a fogva tartó szervek egymás között, továbbá az egészségügyi ellátó hálózat szervének a fogvatartott egészségügyi szolgáltatásra jogosultságának keletkezésével, megszűnésével összefüggő adatszolgáltatása, illetve a fogvatartott nem büntetés-végrehajtási egészségügyi intézményben való ellátása érdekében;*
- k) a kincstár a 20. § (2) bekezdés g) pontjában meghatározott feladata teljesítéséhez;*
- l) a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve és a katonai igazgatás területi szervei egymás között a törvényben meghatározott hadkiegészítési és érdekvédelmi feladataik ellátásához.*

- A törvény 23-24. §-okban meghatározott szerv kérésére a polgár - személyazonosságának hitelt érdemlő igazolása mellett - TAJ számát köteles megismerhetővé tenni.

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

Valamennyi adattovábbításról nyilvántartást kell vezetni, melyre vonatkozó szabályok az alábbiak:

- 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.
- A nyilvántartás eszköze lehet minden olyan adattároló eszköz vagy módszer, amely biztosítja az adatok törvény szerinti védelmét.
- A kezelést végző orvos az általa vagy az egyéb betegellátó által felvett egészségügyi adatokról, valamint az azzal összefüggő saját tevékenységéről és intézkedéseiről feljegyzést készít. A feljegyzés a nyilvántartás részét képezi.

A betegellátó nyilvántartja

- a) azokat az érintetteket, akikről bebizonyosodott vagy valószínűsíthető, hogy az 1. számú melléklet szerinti fertőző betegségben szenvednek. Ezzel összefüggésben nyilván kell tartani a megelőző gyógyszeres kezelésre, a szűrővizsgálatra, a járványügyi megfigyelésre, a járványügyi ellenőrzésre, a járványügyi zárlatra kötelezett személyeket,*
- b) a védőoltásra kötelezett személyeket,*

c) azokat, akik kábítószer-élvezők, gyógyszert kóros mértékben fogyasztók, illetve egyéb, hasonló jellegű függőséget okozó anyagot használnak. Ezen személyekre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat egymástól elkülönítetten kell tárolni.

Azokat az érintetteket, akikről bebizonyosodott vagy valószínűsíthető, hogy az 1. számú melléklet szerinti fertőző betegségben szenvednek. Ezzel összefüggésben nyilván kell tartani a megelőző gyógyszeres kezelésre, a szűrővizsgálatra, a járványügyi megfigyelésre, a járványügyi ellenőrzésre, a járványügyi zárlatra kötelezett személyeket, továbbá a védőoltásban részesített személyeket a tisztiorvos is nyilvántartja.

A háziorvos a hozzá bejelentkezett érintett kórtörténetében tartja nyilván annak - általa ismert - valamennyi egészségügyi adatát.

A gyógyszerész nyilvántartást vezet az orvosi rendelvényre kábítószer igénybe vett érintettekről.

### **3. 12. Az adatkezelési rendszer működésének megbízhatósága**

Az adatkezelési rendszerek működési megbízhatóságának (hagyományos dokumentációs rendszer) alapkövei:

*Az aktuális helyzet és feltételrendszer ismerete, melynek az időnkénti felmérése – helyszíni felmérések alapján - indokolt. A helyszíni ellenőrzések során felmerült problémákból rangsorolt probléma lista állítható össze az Igazgatás számára a problémás területek felszámolásának döntéstámogatásához.*

*A dokumentációt végző kórházi dolgozók munkafegyelme (felelős: a közvetlen munkahelyi felettes).*

*A szabályozás megfelelése és széleskörű ismertsége (felelős: IAVF és a Számítástechnika csoport vezetője).*

*A nélkülözhetetlen feltételek biztosítása (felelős: a Kórház Főigazgatója).*

*A rendszeres és hatékony ellenőrzés (felelős: egység szinten az EAVF ill. a munkahelyi vezető, intézményi szinten az IAVF).*

*A működéssel kapcsolatos visszajelzések, problémák hatékony kezelése.*

A fenti öt alapkövetelmény együttes és harmonikus meglétére a felső- és középvezetésnek és az adatkezelés-adatvédelem kórházi rendszerének működtetéséért felelős munkatársaknak törekedniük kell.

*A működési megbízhatóság éves minősítését az IAVF végzi. Ezt a tárgyévet követő éves jelentések időszakában kell megvalósítani.*

Szempontok:

Változások a törvényekben, rendeletekben, a Kórház Adatvédelmi és adatkezelési szabályzatában.

Változások a Kórház adatkezelési rendszerében: személyi, tárgyi, szervezési.

Ellenőrzések: számuk, probléma lista, összegző tapasztalat, várható következmények, javaslatok.

Panaszok, bejelentések: számuk, probléma lista, összegző tapasztalat, várható intézkedések, javaslatok.

Javasolt változtatások.

### **3. 13. Az adatkezelési rendszer karbantartásának szabályozása**

A rendszer karbantartását három szinten szükséges szabályozni:

Az Adatvédelmi és Adatkezelési Szabályzat karbantartása:

Időszakos felülvizsgálat eredménye, észrevételek és problémák, panaszok ill. a törvények változása teheti szükségessé a rendszer ill. a Szabályzat módosítását, korszerűsítését.

*A Szabályzatot a nyomtatott formán kívül mágneses formában az IAVF két példányban köteles tárolni.*

*Az egyik példánynak az Igazgatósági titkárságon kell lennie. A karbantartást az IAVF végzi el.*

Az Adatvédelmi Felelősi Rendszer karbantartása:

*A személyi változások regisztrálása (az egység vezetője jelenti, az IAVF regisztrálja a változást és*

szükség esetén megbízást ad új EAVF-nek). Az IAVF változása esetén a Főigazgató jelzi a változást és adja a megbízást az új IAVF-nek.

A Kórház struktúráváltozása által szükségessé vált karbantartás:  
Amennyiben a struktúráváltoztatás azt szükségessé teszi, a Szabályzatot és a rendszert értelemszerűen naprakésszé kell tenni. *A struktúráváltozást írásban jelezni kell az IAVF-nek, aki a szükséges korrekciókat elvégezni és a tájékoztatást ezzel kapcsolatban megteszi.*

### **3. 14. Az adatkezelési rendszer dokumentálására vonatkozó előírások szabályozása**

A Kórház Adatkezelési és Adatvédelmi Szabályzata egyben a rendszer dokumentációját is jelenti a rendszer felépítésének és működésének leírási szintjén. A Szabályzatban meghatározott dokumentációs kötelezettségek és formák részei fenti rendszerleírásnak.

Az általános iratkezelés jelenleg is érvényben levő szabályozása (**Iratkezelési Szabályzat**) több kérdésben kapcsolódik a jelen Szabályzat témaköréhez.

### **3. 15. Az adatkezelési rendszer megváltoztatásának szabályai, a műszaki változtatás és fejlesztés időszakára vonatkozó átmeneti rendelkezések**

A változtatás kezdeményezésének fő okai:

- Törvény, külső szabályváltozás
- Belső működési vagy feltételrendszer probléma, hiányosság
- A jelenleginél hatékonyabb, jobb, gyorsabb vagy olcsóbb javaslat

A változtatást bárki kezdeményezheti. A változtatási javaslat elbírálását, kidolgozását az adatvédelmi felelősökből létrehozott munkacsoport végzi. A változtatási javaslat megvalósításáról az IAVF dönt, ill. előterjeszti a döntésre.

A jóváhagyott változtatással a Szabályzatot naprakésszé kell tenni. Ez nem sürgős esetben háromévente egy alkalommal történik.

Átmeneti műszaki problémák (helység, tároló rendszer, berendezés, zárhatóság) esetén az időszakos intézkedésről az IAVF tesz javaslatot, ill. dönt, előterjeszt és értelemszerűen jár el az átmeneti szabályozás érvényesítése érdekében (pl. jóváhagy, szignál, visszajelez, határidőt szab, időtartamot, felelőst jelöl meg, feltételekről intézkedik). Az időszakos változásokra vonatkozó dokumentációt az IAVF irattárazza.

### **3. 16. Az adatkezelők munkavégzésére irányuló jogviszonyával összefüggő adatvédelmi vonatkozású kérdések szabályozása**

Az általános irányelvek és eljárásmod leírását jelen Adatvédelmi és Adatkezelési Szabályzat tartalmazza. Az egyes munkatársakra vonatkozó speciális kérdéseket a Szervezeti és Működési Szabályzat és a Munkaköri leírások (vezető és beosztott munkakörökben) tartalmazzák.

### **3. 17. Az adatokat kezelő és az adatkezelési rendszert fenntartó, ill. fejlesztő feladatkörök elválasztása**

A manuális dokumentációs rendszerben ez jelenleg megoldott, változtatást nem igényel. Az informatikai rendszerrel kapcsolatos adatkezelést, a Szabályzat 5. 0. fejezete részletezi.

### **3. 18. Az adatvédelmi képzés szabályozása**

A Kórház a nagyfokú dokumentációs leterheltsége miatt a jelentési rendszert célirányosan minimalizálni kívánja. Ennek keretében a következő jelentések elkészítése várható el:

EAVF-ek éves beszámolója  
Előírt formájának betartása az egységesítés és az összesíthetőség miatt kötelező.  
Készíti: EAVF.



Leadásának a határideje: a tárgyévet követő január 15.  
Példányszám: 2 (1. példányt az IAVF-nek, 2. példányt az osztályos irattárba)

IAVF éves beszámolója

Készíti: az IAVF.

Leadásának határideje: tárgyévet követő január 31.

Példányszám: 2 (1. példány az igazgatósági irattárba, 2. példány az IAVF saját dokumentációjába)

Különleges eseményekről szóló jegyzőkönyv, feljegyzés, bejelentés

Készíti: az EAVF, ahol nincs, ott az egység vezetője ill. az általa kijelölt személy.

Leadásának határideje: az eseményt követő 72 órán belül, amennyiben a sürgősség és az esemény jelentősége mást nem indokol.

Példányszám: 3 (1. példány az IAVF-nek, 2. példány az igazgatósági irattárba, 3. példány az osztályos irattárba. Az utóbbi egyben az EAVF éves jelentésekor, mint rendkívüli jelentendő esemény szerepel).

### **3.19. Az egészségügyi dokumentáció, ill. a zárójelentése tárolásának, archiválásának, megsemmisítésének rendje**

Az Iratkezelési Szabályzatnak megfelelően.

### **3.20. A kiselejtezett egészségügyi dokumentumok megsemmisítése**

Az Iratkezelési Szabályzatnak megfelelően.

### **3. 21. Adatmódosítás**

*Általános szabály, hogy a kórházi informatikai rendszerbe bevitt adatok módosítása lehetőség szerint kerülendő.* Adatmódosítás esetén az egyes adattípusok szerint a következő szabályok érvényesek.

#### **3. 21. 1. Leletek, zárójelentések módosítása**

Leletek, zárójelentések (továbbiakban: lelet) korlátozás nélkül módosíthatók a betegnek az adott munkahelyről (szakrendelés vagy osztály) történt távozásáig. Távoztatott beteg leletének módosítására kizárólag orvos jogosult. A hozzáférést a rendszer regisztrálja. Az ilyen hozzáféréseket adatvédelmi szempontból ellenőrizni lehet.

Amennyiben későbbi értékelés miatt a lelet véglegesítése a beteg távoztatásáig nem oldható meg, az adott ellátási esethez kiegészítés fűzhető. A kiegészítésben az eredeti lelet nem módosítható. Kiegészítést tenni a beteg távozását követően még 60 napig lehet. Az egészségügyi dokumentációban szereplő hibás egészségügyi adatot - az adatfelvételt követően - úgy kell kijavítani vagy törölni, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.

#### **3. 21. 2. Személyes adat módosítása**

A tévesen felvett, vagy a rendszerben rögzítetthez képest megváltozott személyes adat módosítható. A módosítás előtti adatot és a módosítást végző adatkezelő azonosítóját a rendszer elmenti. A módosítás előtti adat a kórházi informatikai rendszer munkaállomásain keresztül a továbbiakban nem érhető el.

### **4. 0. Az Adatvédelmi Törvénnyel kapcsolatos betegtájékoztatás ügyviteli rendje**

Az ügyviteli rendszer létrehozásának és működtetésének a célja: olyan tájékoztatási rendszer létrehozása és működtetése, amely a törvényben előírt feltételek teljesítését költségkímélő és a személyzetet a legkisebb mértékben terhelő módon, mégis hatékonyan valósítja meg.

Az ügyviteli rendszer hatóköre nem terjed ki valamennyi, a Törvény által megfogalmazott előírásra, csupán az alábbiakra:

- Betegtájékoztatás a Törvénnyel és a betegjogokkal kapcsolatban.
- A beteg saját adataira vonatkozó közlésére és kezelésére adott rendelkezésének regisztrálása.

- A beteg saját adatainak közlését korlátozó rendelkezés(ek) érvényesítésének ügyviteli szabályzása.

A fentiek a fekvő- és a járóbeteg-ellátás vonatkozásában egyaránt kidolgozásra kerültek.

#### **4. 1. Fekvőbeteg-ellátás**

##### 4. 1. 1. Betegtájékoztatás a Törvénnyel és a betegjogokkal kapcsolatban

- A tájékoztatott célcsoport megjelölése: *valamennyi, a kórházban ápolat fekvőbeteg*, tekintet nélkül arra, hogy első vagy ismételt alkalommal kerül felvételre.
- *A tájékoztatás módja: A beteg intézeti felvételekor – a felvétel eldöntése után azonnal – a felvétel helyén valamennyi beteg elolvassa és egyetértése esetén aláírja a Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat kórházi fekvőbeteg ellátáshoz „c” nyomtatványt. Nem ítéloképes, eszméletlen személy, vagy kiskorú esetében fentiek a hozzátartozóra, vagy a törvényes képviselőre vonatkoznak. Kórházi tartózkodása során arra vonatkozó további kérdéseket tehet fel a kezelőorvosának, ill. igényét bármikor módosíthatja vagy kiegészítheti. A beteg, a tájékoztatást adó kezelőorvos, a tájékoztatást adó szakdolgozó aláírását tartalmazó betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a betegdokumentáció részeként megőrzésre kerül.*

4. 1. 2. A beteg saját adataira vonatkozó közlésére és kezelésére adott rendelkezésének regisztrálása: A Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat fekvőbeteg kórházi ellátáshoz nyomtatvány kitöltésével nyilatkozik a beteg.

4. 1. 3. A beteg saját adatainak közlését korlátozó rendelkezések érvényesítésének ügyviteli szabályzása

A korlátozás érvényesítéséért felelős egység típusok:

- Fekvőbeteg osztályok
- Kórbonctan

##### a) Fekvőbeteg osztályok:

*A beteg felvételekor kitöltött és a beteg által aláírt Nyilatkozat áttekintése a felvételt végző részéről kötelező. Meg kell győződni a kitöltés helyes voltáról és annak tartalmáról. A fekvőbeteg osztályok orvosai és ellátó személyzete minden beteg esetében köteles az osztályra helyezéskor a Nyilatkozat tartalmát megismerni. Exitus és bármely tájékoztatási kérés alkalmával a kórlapban elhelyezett Nyilatkozat tartalmának és a mindenkor hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően kell eljárni.*

##### b) Kórbonctan:

*Amennyiben a beteg életében a tájékoztatást megtiltotta, a halottra vonatkozó adatokkal kapcsolatban ennek megfelelően kell eljárni, tiszteletben tartva az elhunyt még életében meghagyott kérését (kivételt képeznek a jogszabályok által előírt, kötelező érvényű rendelkezések).*



#### **4. 2. Járóbeteg-ellátás**

A járóbeteg ellátásban a tájékoztatás tilalmát a beteg kérésére be kell jegyezni a járóbeteg dokumentációba.

##### **4. 2. 1. Betegtájékoztatás a Törvénnyel és a betegjogokkal kapcsolatban**

Az ellátás folyamata egyszerűbb és az információkezelés zártabb, ezért itt a rendelők előterében kihelyezett „A3”-as méretű tájékoztató táblák adják a beteg számára szükséges információt. A táblák megfelelő helyen és kellő számú elhelyezése a lehetőségeket is figyelembe véve biztosítják az informálást.

##### **4. 2. 2. A beteg saját adataira vonatkozó közlésére és kezelésére adott rendelkezésének regisztrálása**

*Amennyiben a beteg a tájékoztatás fenti lehetősége alapján korlátozó vagy tiltó igénnyel áll elő, azt a szakrendelés dokumentációjában írásban rögzíteni kell. Az ilyen esetek betegkartonjait vagy dokumentációját célszerű módon, helyi rendelkezésekkel kell figyelemfelkeltő módon megjelölni.*

##### **4. 2. 3. A beteg saját adatainak közlését korlátozó rendelkezések érvényesítésének ügyviteli szabályozása**

*A szakellátást végző orvosnak és közreműködő személyzetnek értelemszerűen kell eljárnia ezekben az esetekben. Javasolt, hogy ilyen esetekkel kapcsolatos esetleges utólagos probléma, panasz kezelésének megkönnyítésére egyszerű nyilvántartás készüljön minden szakrendelésen a dokumentáció kikereshetőségének könnyítése és egyszerűsítése érdekében.*

#### **5. 0. Az adatvédelmi szabályzat betartása elektronikus adatkezelés során**

Az adatvédelmi szabályzat elvei megkülönböztetés nélkül érvényesek valamennyi adatkezelésre, függetlenül attól, hogy az adatkezelés milyen médium (papír, film, elektronikus) történt. A szabályozás érvényes azon elektronikus adatrögzítésre is, amely nem része a kórházi informatikai rendszernek.

Az kórházi informatikai rendszer működési biztonságának megóvása érdekében az üzemeltetés, karbantartás és szervizelés rendjét a Számítástechnika csoport szervezeten felülyeli, a számítástechnikai rendszerbe beavatkozás csak tudtával és beleegyezésével történhet.

#### **5. 1. Adathozzáférés**

Az adatkezelők a kórházi betegnyilvántartó programok (fekvőbeteg, ambuláns stb.) szolgáltatásait kizárólag jelszavas belépési kód megadása után érhetik el. Az osztályokra, ill. szakrendelőkbe kihelyezett programoknál csak egyéni jelszavas belépési kód képezhető. Csoportos belépési kód nem képezhető! Az adatok a munkaállomásokon kizárólag a kórházi betegnyilvántartó program menürendszerén keresztül érhetők el.

A kórházi betegnyilvántartó programok egyes moduljaiban az adathozzáférés menürendszer segítségével beállítható. Osztályhoz való hozzáférési jogot kizárólag az osztályvezető főorvos, főigazgató főorvos, a főigazgató főorvos helyettese, az orvos igazgató valamint a Döntéselőkészítési Osztály vezetője adhat.

Az igényt (hozzáférés beállítása, törlése, stb.) írásban jelzi a Számítástechnika csoport felé, amely ezt technikailag kivitelezzi. Az osztályos adatvédelmi felelős a hozzáférési joggal rendelkező személyekről nyilvántartást vezet, melyből két példány készül egy példány az osztály részére melynek nyilvántartásáról az EAVF köteles gondoskodni, egy példány pedig a számítástechnikai csoport részére, melyben a nyilvántartásba vétel és a törlés idejét, valamint a jogosultság körét kell rögzíteni. Az egyéni jelszavakról helyi nyilvántartás nem vezethető. A hozzáférési listáról törölni kell azt a

személyt, akinek a munkaviszonya megszűnik vagy adatkezelést nem folytat. Munkaviszony megszűnése esetén a Humánpolitikai –és Titkársági Osztály osztály rögzíti elektronikus formában havonta (hálózati meghajtón) a kilépő nevét kilépés dátumát. Az informatikai csoportvezető(IAVF) v a csoportvezető helyettes, az ő távollétükben az informatikai csoport tagjai kötelesek havi rendszerességgel ellenőrizni, és a szükséges adminisztrációt elvégezni. Az adatkezelő egyéni jelszava a kórházi betegnyilvántartó programokból nem olvasható ki. Kivételt képez ez alól a rendszergazda legmagasabb szintű belépés esetén.

Az egyes modulokba a hozzáférési listára felvetteken kívül csak a Informatikai csoport tagjai, valamint a Döntéselőkészítési Osztály léphetnek be. A hozzáférési listára más osztályon dolgozó csak meghatározott ideig a osztályvezető főorvos, főigazgató főorvos az orvos igazgató valamint a Döntéselőkészítési osztályvezető írásos engedélyével vehető fel.

## **5. 2. Adatmódosítás**

Általános szabályként a kórházi betegnyilvántartó programokba bevitt adatok módosítása kerülendő. Adatmódosítás esetén az egyes adattípusok szerint a következő szabályok érvényesek:

### **5. 2. 1. Leletek módosítása**

Leletek korlátozás nélkül módosíthatók a beteg adott munkahelyről történő távoztatásáig. A távoztatás után a lelethez csak kiegészítés fűzhető. A hozzáférést a rendszer regisztrálja. Amennyiben későbbi értékelés miatt a lelet véglegesítése a beteg távoztatásáig nem oldható meg, az adott ellátási esethez kiegészítés fűzhető. A kiegészítésben az eredeti lelet nem módosítható. Kiegészítést tenni a beteg távoztatását követően korlátlan ideig lehet. A kiegészítés tényét és tartalmát rögzíteni kell az egészségügyi dokumentációban.

### **5. 2. 2. Személyes adat módosítása**

A tévesen felvett vagy a rendszerben rögzítetthez képest megváltozott személyes adat módosítható. A módosítás előtti adat a kórházi betegnyilvántartó programok munkahelyeinek keresztül a továbbiakban nem érhető el.

## **5. 3. Adatbiztonság**

A Kórházban elektronikusan rögzített adatokat csak olyan központi gépen szabad tárolni, ill. kezelni, amelyben minimum tükrözött merevlemezek állnak rendelkezésre. A központi számítógépen lévő adatokról növekményes biztonsági másolatot kell készíteni, melyet külön épületben kell tárolni, az adatok mentését a Informatikai Szabályzatban foglaltak szerint kell elvégezni.

### **5. 3. 1. Hitelesség**

A kórházi betegnyilvántartó programokban adatkezelést csak a hozzáférési listára felvett, nyilvántartott adatkezelő végezhet. Az adatkezelőnek egyéni, titkos jelszóval kell bejelentkeznie a rendszerbe. Az adatkezelés befejeztével a rendszerből ki kell lépni. A rendszerbe történő belépést illetve az adatkezelő által működtetett informatikai modul használatát naplózni kell, oly módon, hogy a felhasználó és a gép egyértelműen azonosítható legyen. A kórházi informatikai rendszerben (fekvő ill. ambuláns programok) rögzített adatokról megállapítható, hogy az adatrögzítés ki által és mely időpontban történt. A kórházi informatikai rendszerben történt, jelszóval védett adatkezelésért az adatkezelő felel. Az esetleges visszaélések elkerülése érdekében az adatkezelő érdeke, hogy az egyéni jelszava titkosságát biztosítsa, amennyiben a titkos jelszó kitudódik úgy a felhasználó köteles azonnal kérni jogosultságának felfüggesztését (informatikai osztály felé telefonon) valamint új jelszót igényelni.

### 5.3.2. Vírusvédelem

Ha a kórházi informatikai rendszer műszaki környezete azt megkívánja, a vírusvédelmet a megfelelő, rendszeresen frissített vírusvédelmi eszközzel kell megoldani. A vírusvédelmi rendszer megválasztása és karbantartása a Számítástechnika csoport vezetőjének a feladata.

Az egyes osztályokon a vírusvédelem érdekében kerülni kell a külső tárolók (hajlékonylemez-meghajtó, pendrive) használatát. Amennyiben az osztály munkájához szükséges a hajlékonylemez használata, kizárólag a Kórház tulajdonában lévő lemezt illetve pendriveot (külső adattárolót) szabad alkalmazni. Otthoni vagy bizonytalan eredetű adattárolót szigorúan tilos használni!

### 5.3.3. A kórházi informatikai rendszer fizikai védelme

Elemi károk elleni védekezés

A kórházi informatikai rendszer központi szervereit önálló gépteremben kell elhelyezni.

A gépterem ajtaja éghetetlen anyagú legyen. A gépteremben a burkolatnak nehezen éghetőnek kell lennie, valamint tűzvédelmi riasztóberendezést kell felszerelni, mely a portaszolgáltatón riaszt.

A megfelelő hőmérsékletet klímaberendezéssel kell biztosítani.

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

Bármilyen nem informatikai karbantartás vagy szerelés a gépteremben kizárólag a Számítástechnika csoport vezetőjének engedélyével és csak felügyelet mellett történhet. A takarítószemélyzetet a takarítás során követendő speciális eljárásokra ki kell oktatni.

### Jogosulatlan hozzáférés elleni védelem

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

### A 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 részegységének és vezetékének épségére. A számítógépes hálózat vázlatát a karbantartó részlegnek át kell adni.

### Eljárás a kórházi informatikai rendszer üzemzavara esetén

A kórházi informatikai rendszer átmeneti üzemzavara esetén, amennyiben az ellátás rendje miatt az adatfelvétel nem szünetelhet, az adatrögzítés hagyományosan papíron történik. Az így keletkező dokumentációra az adatkezelés általános szabályai vonatkoznak. Az informatikai rendszer üzemzavarának megszűnése után az üzemzavar alatt történt adatfelvételeket a kórház informatikai rendszerébe pótlólag kell rögzíteni.

### 5.3.4. Eljárás a kórházi informatikai rendszer üzemzavara, központi elemeinek sérülése vagy megsemmisülése esetén

A rendszer központi elemeinek összeállítását tartalmazó műszaki leírás naprakész változatát külön épületben kell tárolni. A számítógépes központ programjainak naprakész változatát betölthető formában szintén ugyanott kell tárolni, amennyiben a program forrásából nem áll rendelkezésre naprakész változat, úgy az azt szállító cégnek kell gondoskodnia a rendszer helyreállításáról. A rendszer súlyos sérülése esetén a műszaki leírás és a tartalék program alapján kell a számítógépes központ konfigurációját helyreállítani.

### 5. 3. 5. A kórházi informatikai rendszer fejlesztése és karbantartása

A kórházi informatikai rendszer fejlesztése és karbantartása az adatkezelést végző szerver gépektől elkülönítetten történik.

### **5. 4. Elektronikus adatkezelés a kórházi informatikai rendszerbe nem integrált önálló vagy rendszerbe kapcsolt számítógépeken**

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

Átmeneti ideig engedélyezett az egészségügyi adatok kezelése a gyógykezelés vagy törvényi kötelezettség teljesítése érdekében önálló számítógéppel. Személyes és egészségügyi adat kizárólag hardverköddal ellátott (pl. zárható számítógépház) önálló számítógépen tárolható, jelszóval védett adatbázisban. Az ilyen számítógépeken történő elektronikus adatkezelésre ugyanazok az előírások érvényesek, mint a kórházi informatikai rendszerre vonatkozóan. Különös figyelmet kell fordítani, hogy az adatvédelmi szabályzat előírásai érvényesüljenek. Az önálló számítógépet az eltulajdonítás ellen fizikai eszközökkel is védeni kell.

Az ellenőrzés megkönnyítésére az intézményben valamennyi olyan számítógépes adatrögzítés bejelentendő, ahol személyes és különleges adatokat együttesen a kórházi informatikai rendszertől elkülönítetten kezelnek. A bejelentést a Számítástechnika csoport vezetőjéhez írásban kell megtenni.

### **5. 5. Adatszolgáltatással kapcsolatos teendők**

Az egyes szervek illetve magánszemélyek részére adat csak írásbeli megkeresés alapján adható ki és eznen megkereséseket, valamint az ezekhez kapcsolódó dokumentációt a főigazgatói titkárság külön iktatókönyvben vezeti, valamint külön tárolja azt.

## **6. Közérdekű és személyes adatok megismerésére és kezelésére vonatkozó szabályok**

### 6.1. Személyes adatok

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 közérdeken alapuló célból elrendeli (a továbbiakban: kötelező adatkezelés).
2. Különleges adat a 6. pontban meghatározott esetekben, valamint akkor kezelhető, ha
  - a) az adatkezeléshez az érintett írásban hozzájárul,
  - b) a nem egészségi állapotra vonatkozó különleges adatok esetében az törvényben kihirdetett nemzetközi szerződés végrehajtásához szükséges, vagy azt az Alaptörvényben biztosított alapvető jog érvényesítése, továbbá a nemzetbiztonság, a bűncselekmények megelőzése vagy üldözése érdekében vagy honvédelmi érdekből törvény elrendeli, vagy
  - c) az egészségi állapotra vonatkozó különleges adatok esetében törvény közérdeken alapuló célból elrendeli.
3. Kötelező adatkezelés esetén a kezelendő adatok fajtáit, az adatkezelés célját és feltételeit, az adatok megismerhetőségét, az adatkezelés időtartamát, valamint az adatkezelő személyét az adatkezelést elrendelő törvény, illetve önkormányzati rendelet határozza meg.
4. Kizárólag állami vagy önkormányzati szerv kezelheti az állam bűncselekmények megelőzésére és üldözésére irányuló, valamint közigazgatási és igazságszolgáltatási feladatainak ellátása céljából kezelt bűnügyi személyes adatokat, valamint a szabálysértési, a polgári peres és nemperes ügyekre vonatkozó adatokat tartalmazó nyilvántartásokat.

5. Személyes adat kezelhető akkor is, ha az érintett hozzájárulásának beszerzése lehetetlen vagy aránytalan költséggel járna, és a személyes adat kezelése
- az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség 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.

Ha 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 az érintett személyes adatai kezelhetők.

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

7. Ha a hozzájáruláson alapuló adatkezelés célja az adatkezelővel írásban kötött szerződés végrehajtása, a szerződésnek tartalmaznia kell minden olyan információt, amelyet a személyes adatok kezelése szempontjából - e törvény alapján - az érintettnek ismernie kell, így különösen a kezelendő adatok meghatározását, az adatkezelés időtartamát, a felhasználás célját, az adatok továbbításának tényét, címzettjeit, adatfeldolgozó igénybevételének tényét. A szerződésnek félreérthetetlen módon tartalmaznia kell, hogy az érintett aláírásával hozzájárul adatainak a szerződésben meghatározottak szerinti kezeléséhez.

8. Ha a személyes adat felvételére az érintett hozzájárulásával került sor, az adatkezelő a felvett adatokat törvény eltérő rendelkezésének hiányában

- a rá vonatkozó jogi kötelezettség teljesítése céljából, vagy
- az adatkezelő vagy harmadik személy jogos érdekének érvényesítése céljából, ha ezen érdek érvényesítése a személyes adatok védelméhez fűződő jog korlátozásával arányban áll további külön hozzájárulás nélkül, valamint az érintett hozzájárulásának visszavonását követően is kezelheti.

9. Az érintett kérelmére, kezdeményezésére indult bírósági vagy hatósági eljárásban az eljárás lefolytatásához szükséges személyes adatok tekintetében, az érintett kérelmére indult más ügyben az általa megadott személyes adatok tekintetében az érintett hozzájárulását vélelmezni kell.

10. Az érintett hozzájárulását megadottnak kell tekinteni az érintett közszereplése során általa közölt vagy nyilvánosságra hozatalra általa átadott személyes adatok tekintetében.

11. Kétség esetén azt kell vélelmezni, hogy az érintett a hozzájárulását nem adta meg.

## 6.2. Az érintettek jogai és érvényesítésük

Az érintett kérelmezheti az adatkezelőnél

- tájékoztatását személyes adatai kezeléséről,
- személyes adatainak helyesbítését, valamint
- személyes adatainak - a kötelező adatkezelés kivételével - törlését vagy zárolását.

Az adatkezelő köteles a kérelem benyújtásától számított legrövidebb idő alatt, legfeljebb azonban 30 napon belül, közérthető formában, az érintett erre irányuló kérelmére írásban megadni a tájékoztatást.

A tájékoztatás ingyenes, ha a tájékoztatást kérő a folyó évben azonos adatkörre vonatkozóan tájékoztatási kérelmet az adatkezelőhöz még nem nyújtott be. Egyéb esetekben költségtérítés



állapítható meg. A költségtérítés mértékét a felek között létrejött szerződés is rögzítheti. A már megfizetett költségtérítést vissza kell téríteni, ha az adatokat jogellenesen kezelték, vagy a tájékoztatás kérése helyesbítéshez vezetett.

Az érintett tájékoztatását az adatkezelő csak a tv.-ben meghatározott esetekben tagadhatja meg. A tájékoztatás megtagadása esetén az adatkezelő írásban közli az érintettel, hogy a felvilágosítás megtagadására e törvény mely rendelkezése alapján került sor. A felvilágosítás megtagadása esetén az adatkezelő tájékoztatja az érintettet a bírósági jogorvoslat, továbbá a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (a továbbiakban: Hatóság) fordulás lehetőségéről.

### 6.3. A közérdekű adatok megismerésének általános szabályai

1. Az állami vagy helyi önkormányzati feladatot, valamint jogszabályban meghatározott egyéb közfeladatot ellátó szervnek vagy személynek (a továbbiakban együtt: közfeladatot ellátó szerv) lehetővé kell tennie, hogy a kezelésében lévő közérdekű adatot és közérdekből nyilvános adatot - az e törvényben meghatározott kivételekkel - erre irányuló igény alapján bárki megismerhesse.

2. Közérdekből nyilvános adat a közfeladatot ellátó szerv feladat- és hatáskörében eljáró személy neve, feladatköre, munkaköre, vezetői megbízása, a közfeladat ellátásával összefüggő egyéb személyes adata, valamint azok a személyes adatai, amelyek megismerhetőségét törvény előírja.

3. Ha törvény másként nem rendelkezik, közérdekből nyilvános adat a jogszabály vagy állami, illetőleg helyi önkormányzati szervvel kötött szerződés alapján kötelezően igénybe veendő vagy más módon ki nem elégíthető szolgáltatást nyújtó szervek vagy személyek kezelésében lévő, e tevékenységükre vonatkozó, személyes adatnak nem minősülő adat.

4. A közérdekű vagy közérdekből nyilvános adat nem ismerhető meg, ha az a minősített adat védelméről szóló törvény szerinti minősített adat.

5. A közérdekű és közérdekből nyilvános adatok megismeréséhez való jogot - az adatfajták meghatározásával - törvény

- a) honvédelmi érdekből;
- b) nemzetbiztonsági érdekből;
- c) bűncselekmények üldözése vagy megelőzése érdekében;
- d) környezet- vagy természetvédelmi érdekből;
- e) központi pénzügyi vagy devizapolitikai érdekből;
- f) külügyi kapcsolatokra, nemzetközi szervezetekkel való kapcsolatokra tekintettel;
- g) bírósági vagy közigazgatási hatósági eljárásra tekintettel;
- h) a szellemi tulajdonhoz fűződő jogra tekintettel

korlátozhatja.

Az üzleti titok megismerésére a Polgári Törvénykönyvben foglaltak az irányadók.

A közérdekű adatok megismerése korlátozható uniós jogi aktus alapján az Európai Unió jelentős pénzügy- vagy gazdaságpolitikai érdekére tekintettel, beleértve a monetáris, a költségvetési és az adópolitikai érdeket is.

A közfeladatot ellátó szerv feladat- és hatáskörébe tartozó döntés meghozatalára irányuló eljárás során készített vagy rögzített, a döntés megalapozását szolgáló adat a keletkezésétől számított tíz évig nem nyilvános. Ezen adatok megismerését - az adat megismeréséhez és a megismerhetőség kizárásához fűződő közérdek súlyának mérlegelésével - az azt kezelő szerv vezetője engedélyezheti.

A döntés megalapozását szolgáló adat megismerésére irányuló igény - az (5) bekezdésben meghatározott időtartamon belül - a döntés meghozatalát követően akkor utasítható el, ha az adat megismerése a közfeladatot ellátó szerv törvényes működési rendjét vagy feladat- és hatáskörének illetéktelen külső befolyástól mentes ellátását, így különösen az adatot keletkeztető álláspontjának a döntések előkészítése során történő szabad kifejtését veszélyeztetné.

### 6.4. A közérdekű adat megismerése iránti igény

A közérdekű adat megismerése iránt szóban, írásban vagy elektronikus úton bárki igényt nyújthat be. A közérdekből nyilvános adatok megismerésére a közérdekű adatok megismerésére vonatkozó rendelkezéseket kell alkalmazni.

Ha törvény másként nem rendelkezik, az adatigénylő személyes adatai csak annyiban kezelhetők, amennyiben az az igény teljesítéséhez és a másolatkészítésért megállapított költségtérítés megfizetéséhez szükséges. Az igény teljesítését, illetve a költségek megfizetését követően az igénylő személyes adatait haladéktalanul törölni kell.

Ha az adatigénylés nem egyértelmű, az adatkezelő felhívja az igénylőt az igény pontosítására.

A közérdekű adat megismerésére irányuló igénynek az adatot kezelő közfeladatot ellátó szerv az igény tudomására jutását követő legrövidebb idő alatt, legfeljebb azonban 15 napon belül tesz eleget.

Ha az adatigénylés jelentős terjedelmű, illetve nagyszámú adatra vonatkozik, az (1) bekezdésben meghatározott határidő egy alkalommal 15 nappal meghosszabbítható. Erről az igénylőt az igény kézhezvételét követő 8 napon belül tájékoztatni kell.

Az adatokat tartalmazó dokumentumról vagy dokumentumrészről, annak tárolási módjától függetlenül az igénylő másolatot kaphat. Az adatot kezelő közfeladatot ellátó szerv a másolat készítéséért - az azzal kapcsolatban felmerült költség mértékéig terjedően - költségtérítést állapíthat meg, amelynek összegéről az igénylőt az igény teljesítését megelőzően tájékoztatni kell.

Ha az a dokumentum vagy dokumentumrész, amelyről az igénylő másolatot igényelt, jelentős terjedelmű, a másolat iránti igényt a költségtérítésnek az igénylő általi megfizetését követő 15 napon belül kell teljesíteni. Arról, hogy a másolatként igényelt dokumentum vagy dokumentumrész jelentős terjedelmű, továbbá a költségtérítés mértékéről, valamint az adatigénylés teljesítésének a másolatkészítést nem igénylő lehetőségeiről az igénylőt az igény kézhezvételét követő 8 napon belül tájékoztatni kell.

A közérdekű adat rendelkezésre bocsátásának megtagadása esetén az érintett a tv. előírásai szerint bírósághoz fordulhat.

#### A közérdekű adatokra vonatkozó tájékoztatási kötelezettség

A közfeladatot ellátó szerv a feladatkörébe tartozó ügyekben - így különösen az állami és önkormányzati költségvetésre és annak végrehajtására, az állami és önkormányzati vagyon kezelésére, a közpénzek felhasználására és az erre kötött szerződésekre, a piaci szereplők, a magánszervezetek és - személyek részére különleges vagy kizárólagos jogok biztosítására vonatkozóan - köteles elősegíteni és biztosítani a közvélemény pontos és gyors tájékoztatását.

A közzétett adatok körét a 5. sz. melléklet tartalmazza.

### **7. Kép-, hang-, vagy kép- és hangrögzítést is lehetővé tevő megfigyelő rendszer**

7.1. Az Intézmény kizárólag személy, illetve vagyoni védelmi céllal - kép-, hang-, vagy kép- és hangrögzítést is lehetővé tevő megfigyelő rendszert üzemeltet, melynek működéséről harmadik személyek tájékozódását elősegítő módon – köteles figyelemfelhívó jelzést, ismertetést elhelyezni

Az Intézmény csak nyíltan üzemeltethet megfigyelő rendszert, tájékoztató táblák alkalmazása mellett.

7.2. A rögzített kép-, hang-, valamint kép- és hangfelvételt felhasználás hiányában legfeljebb a rögzítéstől számított három munkanap elteltével meg kell semmisíteni, illetve törölni kell.

A felvétel felhasználásnak az minősül, ha a rögzített kép-, hang-, vagy kép- és hangfelvételt, valamint más személyes adatot bírósági vagy más hatósági eljárásban bizonyítékként felhasználják.



Az, akinek jogát vagy jogos érdekét a kép-, hang-, vagy a kép- és hangfelvétel, illetve más személyes adatának rögzítése érinti, kérheti, hogy az adatot annak kezelője ne semmisítse meg, illetve ne törölje.

Bíróság vagy más hatóság megkeresésére a rögzített kép-, hang-, valamint kép- és hangfelvételt, valamint más személyes adatot a bíróságnak vagy a hatóságnak haladéktalanul meg kell küldeni.

Amennyiben megkeresésre attól számított harminc napon belül, hogy a megsemmisítés mellőzését kérték, nem kerül sor, a rögzített kép-, hang-, valamint kép- és hangfelvételt, valamint más személyes adatot meg kell semmisíteni, illetve törölni kell.

7.3. Az elektronikus megfigyelőrendszer elsődlegesen az emberi élet, testi épség, személyi szabadság védelme, a veszélyes anyagok őrzése, az üzleti, fizetési, bank- és értékpapírtitok védelme, vagyonvédelem céljából lehet alkalmazni. Így például a kamerás megfigyelés esetkörébe tartozhat a veszélyforrást hordozó létesítmények, munkahelyiségek (nagy teljesítményű gépeket tartalmazó szerelőcsarnokok, egyes gyártási folyamatok). Indokolt esetben, így a munkahelyen tárolt, jelentős értéket képviselő eszközök, nyersanyagok, illetőleg egyéb értéktárgyak védelme céljából, a védelem szempontjából szükséges helyiségek (elsősorban raktárak és az azokhoz vezető folyosók) is megfigyelhetők.

7.4. A kamerás megfigyelésnek abszolút korlátját jelenti az emberi méltóság tiszteletben tartása. Ezt a korlátot az Mt. is tartalmazza. Az elektronikus megfigyelés és az emberi méltóság közötti összefüggésre az Alkotmánybíróság is rámutatott a 36/2005. (X. 5.) AB határozatában (a továbbiakban: AB határozat). Ebben kimondta, hogy „a kamerának, mint a tulajdonvédelem technikai eszközének az alkalmazása a tulajdon tárgyainak óvására alkalmas ugyan, ám óhatatlanul személyekre, emberi magatartásokra, szokásokra, megnyilvánulásokra, illetőleg magára az emberi testre is irányulhat. Az elektronikus úton történő megfigyelés tehát alkalmas arra, hogy a magánszférába behatoljon, intim (szenzitív) élethelyzeteket rögzítsen akár olyképpen, hogy az érintett nem is tud a felvételtől, vagy nincs abban a helyzetben, hogy mérlegelhesse az ilyen felvételek megengedhetőségét és azok következményeit. Az így végzett megfigyelés a magánélethez való jog sérelmén túl - szélesebb és mélyebb értelemben - az emberi méltósághoz való jogot általában is érintheti. A magánszféra lényegi fogalmi eleme éppen az, hogy az érintett akarata ellenére mások oda ne hatolhassanak be, illetőleg be se tekinthessenek. Ha a nem kívánt betekintés mégis megtörténik, akkor nemcsak önmagában a magánélethez való jog, hanem az emberi méltóság körébe tartozó egyéb jogosultsági elemek, mint pl. az önrendelkezési szabadság vagy a testi-személyi integritáshoz való jog is sérülhet.” (AB határozat III. pont 2. alpont)

Ennek megfelelően nem lehet olyan kamerát elhelyezni, amely kizárólag egy munkavállalót és az általa végzett tevékenységét figyeli meg. Jogellenesnek tekinthető az olyan elektronikus megfigyelőrendszer alkalmazása, amelynek célja a munkavállalók munkahelyi viselkedésének a befolyásolása.

Az elektronikus megfigyelőrendszerek alkalmazhatóságának további alapelve az is, hogy semmiképp sem lehet kamerát elhelyezni olyan helyiségben, amelyben a megfigyelés az emberi méltóságot sértheti, így különösen az öltözőkben, zuhanyzóknak, az illemhelyiségekben vagy például orvosi szobában, illetve az ahhoz tartozó váróban.

Emellett a Hatóság álláspontja szerint szintén nem lehet elektronikus megfigyelőrendszer alkalmazni az olyan helyiségben sem, amely a munkavállalók munkaközi szünetének eltöltése céljából lett kijelölve.

Ha a munkahely területén jogszerűen senki sem tartózkodhat (így különösen munkaidőn kívül vagy a munkaszüneti napokon), akkor a munkahely teljes területe (így például az öltözők, illemhelyek, munkaközi szünetre kijelölt helyiségek) megfigyelhető.

Betegek logisztikai célú mozgása munkaszervezési és hatékonysági szempontból a műtőben kamerás megfigyelés történik, amely a betegek személyiségi jogait, szemérem védelmét nem érinti, mivel nem

felismerhetőek a felvételeken. A kamerás megfigyelésről minden beteg előzetes tájékoztatást kap írásban a nevű beteg-tájékoztató dokumentum keretében. Rögzítés nem történik.

7.5. Az 1.4. pont szerinti feltételek teljesülése esetén, a munkavállalókat előzetesen, írásban, dokumentáltan tájékoztatni kell a megfigyelésről és adatkezelésről, ezen tájékoztatót a 7. számú melléklet tartalmazza és mivel nemcsak munkavállalók tartózkodnak a megfigyelt területen, az adatvédelmi hatóság felé bejelentési kötelezettség is fennáll.

7.6. A felvétel megismerésre jogosultak.

A rögzített kép-, hang-, valamint kép- és hangfelvételt, valamint más személyes adatot csak az a személy- és vagyoni védelmi tevékenységet végző személy jogosult megismerni, akinek ez a szerződésből fakadó kötelezettségei érvényesítéséhez szükséges, és a jogsértő cselekmény megelőzése vagy megszakítása érdekében mellőzhetetlen.

A felvételek megtekintése (visszanézése) kizárólag hatósági megkeresés esetén, annak megállapítására, hogy a megkeresésben szereplő felvétel kerül-e ténylegesen a hatóságnak átadásra, illetve belső vizsgálat céljából, a vizsgálatot lefolytató személy (ek) tekintheti (k) meg.

7.7. A rögzített felvételeket kizárólag az előzőekben említett esetekben, a főigazgatói titkárságon írásos kérelem formájában lehet kikérni, a kérelmet, valamint az átadás tényét minden esetben iktatni szükséges.

7.8. A rendszer elhelyezése.

A kihelyezett Kép-, hang-, vagy kép- és hangrögzítést is lehetővé tevő megfigyelő rendszer elemeit (kamerák, rögzítő egységek) a 6. számú melléklet tartalmazza.

Új egység üzembe helyezése esetén a használat tényét rögzíteni szükséges a 6. számú mellékletben. A rendszer tervezésekor - bővítésekor figyelembe kell venni a fentieket.

## **8. A NEMZETI ADATVÉDELMI ÉS INFORMÁCIÓSZABADSÁG HATÓSÁG**

### 8.1. A Hatóság jogállása

Hatóság autonóm államigazgatási szerv.

A Hatóság feladata a személyes adatok védelméhez, valamint a közérdekű és a közérdekből nyilvános adatok megismeréséhez való jog érvényesülésének ellenőrzése és elősegítése.

A Hatóság a (2) bekezdés szerinti feladatkörében az e törvényben meghatározottak szerint

- a) bejelentés alapján vizsgálatot folytat;
- b) hivatalból adatvédelmi hatósági eljárást folytathat;
- c) hivatalból titokfelügyeleti hatósági eljárást folytathat;
- d) a közérdekű adatokkal és a közérdekből nyilvános adatokkal kapcsolatos jogsértéssel összefüggésben bírósághoz fordulhat;
- e) a más által indított perbe beavatkozhat;
- f) adatvédelmi nyilvántartást vezet.

A Hatóság a fenti feladatkörében

- a) javaslatot tehet a személyes adatok kezelését, valamint a közérdekű adatok és a közérdekből nyilvános adatok megismerését érintő jogszabályok megalkotására, illetve módosítására, véleményezi a feladatkörét érintő jogszabályok tervezetét;
- b) tevékenységéről minden évben március 31-éig beszámolót hoz nyilvánosságra és a beszámolót benyújtja az Országgyűlésnek;
- c) általános jelleggel vagy meghatározott adatkezelő részére ajánlást bocsát ki;
- d) véleményezi a közfeladatot ellátó szerv tevékenységével kapcsolatosan az e törvény szerint közzéteendő adatokra vonatkozó különös, illetve egyedi közzétételi listákat;
- e) törvényben meghatározott szervekkel vagy személyekkel együttműködve képviseli Magyarországot az Európai Unió közös adatvédelmi felügyelő testületeiben;
- f) megszervezi a belső adatvédelmi felelősök konferenciáját;

A Hatóság független, csak a törvénynek van alárendelve, feladatkörében nem utasítható, a feladatát más szervektől elkülönülten, befolyásolástól mentesen látja el. A Hatóság számára feladatot csak törvény állapíthat meg.

### 8.2. A Hatóság vizsgálata

A Hatóságnál bejelentéssel bárki vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezelésével, illetve a közérdekű adatok vagy a közérdekből nyilvános adatok megismeréséhez fűződő jogok gyakorlásával kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll.

A Hatóság vizsgálata nem minősül közigazgatási hatósági eljárásnak, arra a közigazgatási hatósági eljárás általános szabályairól szóló törvény nem kell alkalmazni.

1. A Hatóság a bejelentést érdemi vizsgálat nélkül elutasíthatja, ha a bejelentésben megjelölt jogsérelem csekély jelentőségű, vagy a bejelentés névtelen.

2. A Hatóság a bejelentést érdemi vizsgálat nélkül elutasítja, ha az adott ügyben bírósági eljárás van folyamatban, vagy az ügyben korábban jogerős bírósági határozat született, a bejelentés nyilvánvalóan alaptalan, az ismételten előterjesztett bejelentés érdemben új tény, adatot nem tartalmaz.

3. A Hatóság a hatáskörébe nem tartozó ügyre vonatkozó bejelentést - a bejelentő egyidejű értesítése mellett - a bejelentésben foglaltak tekintetében eljárásra hatáskörrel rendelkező szervhez átteszi, ha a rendelkezésre álló adatok alapján a hatáskörrel rendelkező szerv kiléte megállapítható.

Ha a Hatóság hatáskörébe nem tartozó ügyre vonatkozó bejelentés alapján a Hatóság azt állapítja meg, hogy az ügyben bírósági eljárás kezdeményezésének van helye, erről a bejelentőt értesíti.

**4. A Hatóság jogai a vizsgálat során**

- a) a vizsgált adatkezelő kezelésében levő, a vizsgált ügygel összefüggésbe hozható összes iratba betekinthez, illetve azokról másolatot kérhet,
- b) a vizsgált ügygel összefüggésbe hozható adatkezelést megismerheti, az adatkezelés helyszínéül szolgáló helyiségbe beléphet,
- c) a vizsgált adatkezelőtől, illetve az adatkezelő bármely munkatársától írásbeli és szóbeli felvilágosítást kérhet,
- d) a vizsgált ügygel összefüggésbe hozható bármely szervezettől vagy személytől írásbeli felvilágosítást kérhet, és
- e) az adatkezelő hatóság felügyeleti szervének vezetőjét vizsgálat lefolytatására kérheti fel.

**5. A Hatóság intézkedései**

- az adatkezelőt a jogsérelem orvoslására, illetve annak közvetlen veszélye megszüntetésére szólítja fel,
- a jogsérelem, illetve annak közvetlen veszélye jövőbeni elkerülésének érdekében ajánlást tehet a jogszabályalkotásra, illetve a közjogi szervezetszabályozó eszköz kiadására jogosult szervnek, illetve a jogszabály előkészítőjének.
- Ha a felszólítás vagy ajánlás alapján a jogsérelem orvoslására, illetve a jogsérelem közvetlen veszélyének megszüntetésére nem került sor, a Hatóság dönt a szükséges további intézkedések megtételéről.
- adatvédelmi hatósági eljárást indíthat,
- titokfelügyeleti hatósági eljárást indíthat,
- bírósági eljárást indíthat, vagy
- jelentést készíthat.



Békés Megyei Központi Kórház

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI  
SZABÁLYZAT



## 1. sz. melléklet

### **Fertőző betegségek listája az érintett részéről kötelező adatszolgáltatás, valamint az egészségügyi államigazgatási szerv részére történő kötelező adattovábbítás esetén.** *az 1997. évi XLVII. törvény 1. sz. melléklete*

#### Fertőzések, fertőzéses eredetű betegségek, mérgezések

- A) Személyazonosító adatokkal együtt jelentendő:
1. Acut flaccid paralysis (heveny petyhüdt bénulás)
  2. Amoebiasis
  3. Ancylostomiasis, uncinariasis
  4. Anthrax (lépfene), bacillus anthracis által okozott fertőzés
  5. Az új influenzavírus által okozott emberi megbetegedések (az országos tisztifőorvos által megadott időszakban)
  6. Botulizmus
  7. Brucellosis, máltai, mediterrán, unduláló láz
  8. B típusú Haemophilus influenzae által okozott invazív betegség
  9. Campylobacteriosis, campylobacter okozta bélhurut
  10. Chikungunya-láz
  11. Cholera (kolera)
  12. Congenitalis rubeola syndroma (CRS) (veleszületett rubeola megbetegedés)
  13. Cryptosporidiosis
  14. Diphtheria (torokgyík)
  15. Echinococcosis, hydatidosis
  16. Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés
    - 16.1 Clostridium difficile által okozott fertőzés
    - 16.2 Intenzív osztályos ellátással összefüggő fertőzés
    - 16.3 Multirezisztens kórokozó által okozott fertőzés
    - 16.4 Művesekezéssel összefüggő fertőzés
    - 16.5 Műtéti sebfertőzés
    - 16.6 Véráramfertőzés
  17. Encephalitis infectiosa (fertőző agyvelőgyulladás)
  18. Ételfertőzés
  19. Ételmérgezés
  20. Febris flava (sárgaláz)
  21. Febris recurrens (visszatérő láz)
  22. Fertőző spongiform encephalopathiák
  23. Giardiasis
  24. Hantavírus okozta veseszindróma (nephropathia epidemica)
  25. HBV-fertőzés
  26. HCV-fertőzés
  27. Hepatitis infectiosa (heveny fertőző májgyulladás)
  28. Influenzával összefüggésbe hozható halálos kimenetelű megbetegedés
  29. Keratoconjunctivitis epidemica (fertőző kötőhártya- és szaruhártya-gyulladás)
  30. Korábban Magyarországon nem észlelt, különösen veszélyes fertőző betegség
  31. Legionellosis
  32. Lepra

33. Leptospirosis
34. Listeriosis
35. Lyme-kór
36. Lyssa (veszettség)
37. Lyssa fertőzésre gyanús sérülés
38. Madárinfluenza
39. Malária
40. Malleus (takonykór)
41. Meningitis purulenta (gennyes agyhártyagyulladás)
42. Meningitis serosa (savós agyhártyagyulladás)
43. Morbilli (kanyaró), kivéve: subacut sclerotisalo panencephalitis
44. Neisseria meningitidis által okozott invazív betegség (Meningococcus okozta megbetegedés)
45. Nyugat-nílusi láz
46. Ornithosis (papagájkór)
47. Paratyphus
48. Parotitis epidemica (mumpsz)
49. Patogén Escherichia coli által okozott megbetegedések
50. Pertussis (szamárköhögés)
51. Pestis
52. Poliomyelitis anterior acuta (járványos gyermekbénulás)
53. Q-láz
54. Rotavírus-gastroenteritis
55. Rubeola (rózsahimlő)
56. Salmonellosis
57. Shigellosis
58. Scarletina (vörheny)
59. Schistosomiasis (bilharziasis)
60. Súlyos akut légúti tünetegyüttes (SARS)
61. Streptococcus pneumoniae által okozott invazív betegség (Pneumococcus okozta megbetegedés)
62. Strongyloidosis
63. Taeniasis
64. Tetanus (merevgörccs)
65. Toxoplasmosis
66. Trachoma (kivéve: trachoma következményei)
67. Trichinellosis
68. Tuberkulózis
69. Tularemia
70. Typhus abdominalis (hastífusz)
71. Typhus exanthematicus (kiütéses tífusz)
72. Varicella (bárányhimlő)
73. Variola (himlő)
74. Vírusos haemorrhagias lázak
75. Yersiniosis

*B) Személyazonosító adatok nélkül jelentendő:*

1. Acut urogenitalis chlamydia
2. AIDS megbetegedés
3. Gonorrhoea (kankó)
4. HIV-fertőzés
5. Lymphogranuloma venereum

6. Syphilis (vérbaj)

**2. sz. melléklet**

**Szűrő- és alkalmassági vizsgálatok az érintett részéről történő  
kötelező adatszolgáltatás**

az 1997. évi XLVII. törvény 2. sz. melléklete

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.

**3. sz. melléklet**

**Bejelentendő foglalkozási megbetegedések jegyzéke**  
az 1997. évi XLVII. törvény 3. sz. melléklete

EU-kód	Kód	
1		<b>A) KÉMIAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
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 aliciklikus 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 glicerín 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
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 származékaik 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 származékaik 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 (dietylén 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	Vegyí anyagok által okozott kontakt irritatív dermatitisz
	A75	Vegyí anyagok által okozott kontakt allergiás dermatitisz
	A76	Vegyí anyagok által okozott egyéb bőrbetegségek (pl. olajakne) és nyálkahártya betegségek
	A77	Egyéb bőrbetegségek és bőrrákok
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 restriktióval járó fibrózis
307	A92	Mélyszíni bányában dolgozó bányászok krónikus obstruktív hörgőhurutja és emfizémája
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>B) FIZIKAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
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
		<b>C) BIOLÓGIAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
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 hepatitiszek
405	C13	Foglalkozással kapcsolatban keletkezett tuberkulózis
406	C14	Amóbiázis
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
		<b>D) NEM OPTIMÁLIS IGÉNYBEVÉTEL, PSZICHOSZOCIÁLIS ERGONÓMIAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
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 inüvely-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 (szemtekerezése)

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

#### 4. sz. melléklet

Biológiai mintában vizsgált anyagok  
az 1997. évi XLVII. törvény 4. sz. melléklete

1. Anilin
2. Arzén
3. Benzol
4. Dimetil-formamid
5. Etilbenzol
6. Fenol
7. Fluorid vegyületek
8. Higany (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

**5. sz. melléklet  
Közzétételi lista**

I. Szervezeti, személyzeti adatok

	Adat	Frissítés	Megőrzés
1.	A közfeladatot ellátó szerv hivatalos neve, székhelye, postai címe, telefon- és telefaxszáma, elektronikus levélcíme, honlapja, ügyfélszolgálatának elérhetőségei	A változásokat követően azonnal	Az előző állapot törlendő
2.	A közfeladatot ellátó szerv szervezeti felépítése szervezeti egységek megjelölésével, az egyes szervezeti egységek feladatai	A változásokat követően azonnal	Az előző állapot törlendő
3.	A közfeladatot ellátó szerv vezetőinek és az egyes szervezeti egységek vezetőinek neve, beosztása, elérhetősége (telefon- és telefaxszáma, elektronikus levélcíme)	A változásokat követően azonnal	Az előző állapot törlendő
8.	A közfeladatot ellátó szerv által alapított közalapítványok neve, székhelye, elérhetősége (postai címe, telefon- és telefaxszáma, elektronikus levélcíme), alapító okirata, kezelő szervének tagjai	A változásokat követően azonnal	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával
11.	A közfeladatot ellátó szerv felettes, illetve felügyeleti szervének, hatósági döntései tekintetében a fellebbezés elbírálására jogosult szervnek, ennek hiányában a közfeladatot ellátó szerv felett törvényességi ellenőrzést gyakorló szervnek az 1. pontban meghatározott adatai	A változásokat követően azonnal	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával

II. Tevékenységre, működésre vonatkozó adatok

	Adat	Frissítés	Megőrzés
1.	A közfeladatot ellátó szerv feladatát, hatáskörét és alaptevékenységét meghatározó, a szervezetre vonatkozó alapvető jogszabályok, közjogi szervezetszabályozó eszközök, valamint a szervezeti és működési szabályzat vagy ügyrend, az adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzat hatályos és teljes szövege	A változásokat követően azonnal	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával
10.	A közfeladatot ellátó szerv által közzétett	Folyamatosan	Legalább 1 évig



	hirdetmények, közlemények		archívumban tartásával
11.	A közfeladatot ellátó szerv által kiírt pályázatok szakmai leírása, azok eredményei és indokolásuk	Folyamatosan	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával
12.	A közfeladatot ellátó szervnél végzett alaptevékenységgel kapcsolatos vizsgálatok, ellenőrzések nyilvános megállapításai	A vizsgálatról szóló jelentés megismerését követően haladéktalanul	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával
13.	A közérdekű adatok megismerésére irányuló igények intézésének rendje, az illetékes szervezeti egység neve, elérhetősége, s ahol kijelölésre kerül, az adatvédelmi felelős, vagy az információs jogokkal foglalkozó személy neve	Negyedévente	Az előző állapot törlendő
14.	A közfeladatot ellátó szerv tevékenységére vonatkozó, jogszabályon alapuló statisztikai adatgyűjtés eredményei, időbeli változásuk	Negyedévente	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával
15.	A közérdekű adatokkal kapcsolatos kötelező statisztikai adatszolgáltatás adott szervre vonatkozó adatai	Negyedévente	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával
16.	Azon közérdekű adatok hasznosítására irányuló szerződések listája, amelyekben a közfeladatot ellátó szerv az egyik szerződő fél	Negyedévente	Az előző állapot 1 évig archívumban tartásával

### III. Gazdálkodási adatok

	Adat	Frissítés	Megőrzés
1.	A közfeladatot ellátó szerv éves költségvetése, számviteli törvény szerint beszámolója vagy éves költségvetés beszámolója	A változásokat követően azonnal	A közzétételt követő 10 évig
2.	A közfeladatot ellátó szervnél foglalkoztatottak létszámára és személyi juttatásaira vonatkozó összesített adatok, illetve összesítve a vezetők és vezető tisztségviselők illetménye, munkabére, és rendszeres juttatásai, valamint költségtérítése, az egyéb alkalmazottaknak nyújtott juttatások fajtája és mértéke összesítve	Negyedévente	A külön jogszabályban meghatározott ideig, de legalább 1 évig archívumban tartásával
4.	Az államháztartás pénzeszközei felhasználásával, az államháztartáshoz tartozó vagyonnal történő gazdálkodással összefüggő, ötmillió forintot elérő vagy azt meghaladó értékű árubeszerzésre, építési beruházásra, szolgáltatás megrendelésre, vagyoneértékesítésre, vagyonhasznosításra, vagyon vagy vagyoni értékű jog átadására, valamint koncesszióba adásra vonatkozó szerződések megnevezése (típusa), tárgya, a	A döntés meghozatalát követő hatvanadik napig	A közzétételt követő 5 évig

	<p>szerződést kötő felek neve, a szerződés értéke, határozott időre kötött szerződés esetében annak időtartama, valamint az említett adatok változásai, a nemzetbiztonsági, illetve honvédelmi érdekekkel közvetlenül összefüggő beszerzések adatai, és a minősített adatok kivételével</p> <p>A szerződés értéke alatt a szerződés tárgyáért kikötött - általános forgalmi adó nélkül számított - ellenszolgáltatást kell érteni, ingyenes ügylet esetén a vagyon piaci vagy könyv szerinti értéke közül a magasabb összeget kell figyelembe venni. Az időszakonként visszatérő - egy évnél hosszabb időtartamra kötött - szerződéseknel az érték kiszámításakor az ellenszolgáltatás egy évre számított összegét kell alapul venni. Az egy költségvetési évben ugyanazon szerződő féllel kötött azonos tárgyú szerződések értékét egybe kell számítani</p>		
7.	<p>Az Európai Unió támogatásával megvalósuló fejlesztések leírása, az azokra vonatkozó szerződések</p>	Negyedévente	Legalább 1 évig archívumban tartásával
8.	<p>Közbeszerzési információk (éves terv, összegzés az ajánlatok elbírálásáról, a megkötött szerződésekről)</p>	Negyedévente	Legalább 1 évig archívumbantartásával

**6. számú melléklet**

**Kép-, hang-, vagy kép- és hangrögzítést is lehetővé tevő megfigyelő rendszerek elhelyezkedése**

Békés Megyei Központi Kórház Pándy Kálmán Tagkórház (5700, Gyula Semmelweis u. 1)

Rögzítő/központ helye	Kamerák mennyisége	Kamerák helye	Rögzítés ténye – felvétel megőrzésének ideje
Biztonságszervezés	4	Szakrendelő porta Főporta Diagnosztikai tömb bejárat GH és műtéti tömb közötti udvar	rögzített – 3 nap
Patológia épület gyengeáramú helyiség	6	Bejáratok, hűtőkamra	közvetlen
Patológia osztály boncterem	1	Patológia osztály boncterem	közvetlen
Sürgősségi osztály mentőbejáró	2	Mentőbejáró	rögzített – 3 nap
Gyula Szentháromság u. 14 központi raktár	1	Telephely bejárata	rögzített – 3 nap
Élelmezési épület, porta	2	Teherporta gyalogos bejárat Karácsony János u. parkoló	rögzített – 3 nap
Gyula Kárpát u. 11 porta	3	Ambulancia folyosó 2db Somogyi u. felőli bejárat	rögzített – 3 nap
Központi műtő diszpécseri helyiség	6	6 db műtő	közvetlen
Mezőhegyes, Szent György tér 3. porták	2	Bejáratok	rögzített – 3 nap

Békés Megyei Központi Kórház Dr. Réthy Pál Tagkórház (5600, Békéscsaba Gyulai út 18 )

Rögzítő/központ helye	Kamerák mennyisége	Kamerák helye	Rögzítés ténye – felvétel megőrzésének ideje
Sürgősségi osztály	7	Bejárat Triage pult Triage váró Traumatológiai váró Belgyógyászati váró Belgyógyászati kezelő folyosó Fektető folyosó	rögzített – 3 nap
Sürgősségi osztály	1	Folyosó	rögzített – 3 nap
Sürgősségi osztály	2	Arany Mérleg Gyógyszertár, főbejárat	rögzített – 3 nap
Sürgősségi osztály	1	Zárt kerékpártároló	rögzített – 3 nap

**7. számú melléklet**  
**A megfigyelési tájékoztató munkavállalók számára**

A munkáltató elsősorban emberi élet, testi épség, személyi szabadság védelme, veszélyes anyagok, veszélyes gépek megfigyelése vagy vagyonvédelem céljából alkalmazza a megfigyelő rendszert.

Kamerák elhelyezkedését, a rögzítés tényét, valamint a felvétel megőrzésének idejét az adatvédelmi szabályzat 8. számú melléklete tartalmazza

A megfigyelést végző személyek köre:

- A Biztonság szervezési és üzemeltetési osztály őrző-védő tevékenységet ellátó dolgozói, valamint a Pándy Kálmán Tagkórház központi műtő diszpécser helyiségében dolgozó munkavállalók.

A felvételeket a munkáltató 3 munkanapig tárolja. 3 napnál hosszabb ideig történő felvételemegőrzés olyan kivételes eset, amikor a felvételeket a fent említett időtartamnál hosszabb ideig szükséges megőrizni. Ennek okát a munkáltató igazolni tudja.

Az adatok megismerésére jogosult személyek körét az adatvédelmi szabályzat 7.6. pontja tartalmazza

A munkavállalók jogai a megfigyeléssel kapcsolatban: Az információs önrendelkezési jogról és az információs szabadságról szóló 2011. évi CXII. Tv. 14-19. § -ban foglalt szabályok alapján.



Békés Megyei Központi Kórház

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI  
SZABÁLYZAT

A munkavállalók önrendelkezési joguk sérülése esetén a 2011. évi CXII. Tv. 22.§ alapján Bírósághoz fordulhat.

A megfigyelési tájékoztatóban foglaltakat tudomásul vettem, a tájékoztató egy példányát átvettem.

Dátum

munkavállaló