

Iktatószám: *KJKH/278-1/2025*

KOMÁROMI SELYE JÁNOS KÓRHÁZ

SJK-SZ-45/2025

ADATKEZELÉSI ÉS ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT



Készítette:

[Signature]
Dr. Lőrödi László
adatvédelmi tisztviselő

Jóváhagyta:

[Signature]
Dr. Szakal Imre
mb. főigazgató

Komárom, 2025. március 7.

Hatályba lépés időpontja: 2025. március 7.

A hatálybalépés időpontjával a korábbi változat hatályát veszítette.

| Felülvizsgálat | | | | |
|----------------|-------|---------|----------------|------------|
| Ssz. | Dátum | Leírása | Felülvizsgálta | Jóváhagyta |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Visszavonás időpontja:

KOMÁROMI SELYE JÁNOS KÓRHÁZ ADATKEZELÉSI ÉS ADATVÉDELMI SZABÁLYZATA

1. A SZABÁLYZAT HATÁLYA

1.1. Személyi hatály

Az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. sz. törvénynek (a továbbiakban: Infotv.) valamint az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (a továbbiakban: Rendelet, GDPR) megfelelően a Szabályzat személyi hatálya kiterjed a Komáromi Selye János Kórház (a továbbiakban: Komáromi Selye János Kórház, vagy Kórház vagy Intézmény) munkavállalóira és egyéb munkajogi jogviszonyban lévő valamennyi munkatársára, akik munkájuk végzése során vagy egyéb céllal, jogosultsággal, vagy annak hiányában, a Szabályzat tárgyi hatálya alá tartozó adatokat vagy dokumentumokat, információkat hoznak létre, tárolnak, használnak vagy továbbítanak, valamint azokra, akik ilyen tevékenységekkel kapcsolatosan döntéseket hoznak. Különös tekintettel a Szabályzat arra a természetes személyre is kiterjed, aki egészségi állapotra vonatkozó különleges személyes adatot, illetve az azokhoz kapcsolódó személyes adatot felvesz, leír, sokszorosít, kezel, továbbít, ellenőriz, betekintés útján megismer, illetve feladatának ellátása során, vagy egyéb módon egészségügyi és személyazonosító adat birtokába kerül.

A Szabályzat továbbá kiterjed az Intézmény egészségügyi szolgáltatásait igénybe vevő, vagy az egészségügyi ellátó hálózattal kapcsolatba került, vagy kerülő természetes személyre (a továbbiakban: érintettre) vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adataira is.

A Szabályzat hatálya kiterjed továbbá a Kórházzal szerződéses jogviszonyban álló természetes és jogi személlyel, gazdálkodó szervezettel a velük kötött szerződésben, illetve titoktartási nyilatkozatban rögzített mértékben.

1.2. Tárgyi hatály

A Szabályzat hatálya kiterjed a Kórháznál előforduló minden adatkezelésre és adatfeldolgozásra, amely

- a) természetes személy személyes adataira
- b) közérdekű adatokra

vonatkozik, beleértve az adatkezelés minden elemét, függetlenül attól, hogy az elektronikusan vagy papír alapon történik.

1.3. Területi hatály

A Szabályzat területi hatálya kiterjed a Kórház székhelyén és telephelyein lévő épületben lévő betegellátó osztályra, részlegre és irodára, továbbá mindazon helyiségekre, amelyekben a Szabályzat tárgyi hatálya alatt meghatározott elektronikus adatokat vagy dokumentumokat, információkat hoznak létre, tárolnak, használnak vagy továbbítanak.

1.4. Időbeli hatály

A Szabályzat rendelkezéseit szükség szerint, de legalább három évenként felül kell vizsgálni.

2. A SZABÁLYZAT CÉLJA

A Szabályzat célja, hogy biztosítsa

- a Kórház tevékenység során a személyes adatok védelmében fűzendő információszabadsági és

3. ÉRTELMEZŐ RENDELKEZÉSEK

A Szabályzat alkalmazása során az alábbi jogi aktusok értelmező rendelkezéseiben szereplő fogalom meghatározások az irányadók:

- Infotv.
- GDPR
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény
- az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény

4. AZ ADATVÉDELEM ALAPELVEI

Az adatvédelem Infotv.-ben és az EU általános adatvédelmi rendeletében meghatározott alapelveinek megfelelően:

- A személyes adatok védelméhez való jog a természetes személyek Alaptörvényben biztosított alapjoga, amely garantálja az érintettek információs önrendelkezési jogát. Az információs önrendelkezési jog az érintettek beleegyezésének hiányában kizárólag törvényi felhatalmazás alapján korlátozható.
- Az információs önrendelkezési jog tiszteletben tartása érdekében a Kórház személyes adatot csak a törvényben írt esetekben (kötelező adatkezelés), illetve akkor kezelhet, ha ahhoz az érintett kifejezetten hozzájárult.
- A Kórház munkavállalói a feladataik ellátása körében személyes és különleges adatot csak a vonatkozó jogszabályok előírásainak betartásával kezelhetnek.
- A Kórház munkavállalója fegyelmi, kártérítési, szabálysértési és büntetőjogi felelősséggel tartozik a feladat- és hatáskörének gyakorlása során tudomására jutott személyes adatok jogszerű kezeléséért, a Kórház nyilvántartásaihoz rendelkezésére álló hozzáférési jogosultságok jogszerű gyakorlásáért.
- Személyes adat kezelésére a Kórház csak a jogszabályokban meghatározott feladat- és hatáskörének gyakorlásához szükséges célból, jog gyakorlása vagy kötelezettség teljesítése érdekében, valamint hozzájáruláson alapuló adatkezelés körében az érintetti hozzájárulás birtokában van lehetőség.
- Törvényben elrendelt adatkezelés esetén kizárólag a felhatalmazást adó törvényben meghatározott célból valósulhat meg adatkezelés. A Kórház által kezelt – vagy a Kórház feladatainak ellátásához más adatkezelő által rendelkezésre bocsátott – személyes adatok magáncélra való felhasználása tilos.
- Az adatkezelésnek mindenkor meg kell felelnie a célhoz kötöttség alapelveinek. A személyes adat csak a cél megvalósulásához szükséges mértékben és ideig kezelhető.
- Ha az adatkezelés célja megszűnt, vagy az adatok kezelése egyébként jogellenes, az adatokat törölni kell. A törlés az adatok oly módon történő felismerhetetlenné tétele, hogy helyreállításuk már nem lehetséges. Ha a Kórház munkavállalója tudomást szerez arról, hogy az általa kezelt személyes adat hibás, hiányos, vagy időszerűtlen, köteles azt helyesbíteni, vagy helyesbítését az adat rögzítéséért felelős munkatársnál kezdeményezni.

5. JOGSZABÁLYI KÖRNYEZET

Az adatkezelés során az alábbi jogszabályok, döntések, normák figyelembevételével kell az adatok bizalmasságának, sértetlenségének és rendelkezésre állásának eleget tenni:

- Infotv.
- GDPR
- 2013. évi V. törvény-a Polgári Törvénykönyvről (Ptk.);
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény
- az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény
- Az egészségügyi dokumentációt kezelő jogutód nélküli megszűnése esetén az adatkezelési feladatokat ellátó szerv kijelöléséről szóló 44/2008 (II.29.) Korm. rendelet
- 381/2016. (XII.2.) Korm.rendelet az Integrált Jogvédelmi Szolgálatról

- Alkotmánybíróság 15/1991 (IV.13.) sz. határozata
- A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény
- 2005. évi XCV. törvény - Gyógyszertörvény
- 2012. évi I. tv. a Munka Törvénykönyve
- 2000. évi C. törvény-a Számvitelről (Számv. tv.)
- 2007. évi CXXXVI. törvény- a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról (Pmt.)
- 2013.évi CCXXXVII. törvény- a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról (Hpt.)

6. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATOK KEZELÉSÉNEK JOGALAPJA

- az intézmény saját működésének és tevékenységének, minőségbiztosítási rendszerének fenntartása érdekében végzett adatkezelés az Európai Parlament és az Európai Tanács 2016/ 679. számú Általános Adatvédelmi Rendelet (továbbiakban: Rendelet) 6. cikk (1) bek.
- f) pontja alapján jogos érdekre hivatkozással;
- a kémiai biztonsággal (mérgezési esetek jelentése) kapcsolatos adatkezelés a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény szerinti adatkezelés, jogalapja a Rendelet 6. cikk
- (1) bek. c) pontja, azzal, hogy a háztartásokban előforduló mérgezési esetek jelentése a Rendelet 6. cikk (1) bek. e) pontja alapján közérdeken alapul;
- a gyógyszerek mellékhatásának bejelentése (2005. évi XCV. törvény a Rendelet 6. cikk (1) bek. e) pontja alapján közérdekű feladat ellátása
- a határokon át terjedő járványok elleni védekezés (1991. évi XI. törvény és az 1997. évi CLIV. törvény 56. §), amennyiben a járványos megbetegedés harmadik személyek életét, testi épségét fenyegeti (Rendelet 6. cikk (1) bek. c) pontja) közérdekű feladat végrehajtása (Rendelet 6. cikk (1) bek. e) pontja);
- orvostudományi kutatási célú adatkezelés a Rendelet 6. cikk (1) bek. a) pontja szerinti kifejezett hozzájárulás. Jogszabály adott orvosi kutatást közérdekűnek minősíthet (Rendelet
- 6. cikk (1) bek. c) pontja) szerinti hivatkozással);
- a személyes adatoknak az érintett gyógykezelése céljából történő kezelése (Rendelet 6. cikk
- (1) bek. a) pontja szerinti hozzájárulás);
- a társadalombiztosítási támogatások elszámolása, folyósítása és pénzügyi támogatások ellenőrzése (Rendelet 6. cikk (1) bek. e) pontja);
- alkalmassági vizsgálatok esetében jogszabály megkövetelheti a törvényben meghatározott személyes egészségügyi adatok kötelező átadását/továbbítását abban az esetben, ha az adatra az alkalmasság megállapítása, vagy harmadik személyek életfontosságú érdekében, testi épségük megóvása érdekében feltétlenül szükséges (Rendelet 6. cikk (1) bek. c) pontja);
- a Népegészségügyi Regiszterek és az Implantátum Regiszterek működéséhez kapcsolódó adatkezelés (Rendelet 6. cikk (1) bek. e) pontja);
- EESZT működéséhez kapcsolódó adatkezelések (Rendelet 6. cikk (1) bek. e) pontja
- törvényben meghatározott egészségügyi adatok kezelésére sor kerülhet a Rendelet 6. cikk
- (1) bek. c) pontja szerint, ha arra bűncselekmények felderítése, üldözése, megelőzése és igazságszolgáltatási, továbbá nemzetbiztonsági vagy honvédelmi célokból feltétlenül szükség van.

7. AZ ADATVÉDELMEK ELLENŐRZÉSE

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésére és védelmére vonatkozó szabályok megtartásának ellenőrzésére

- a főigazgató
- működési területén az adatvédelmi tisztviselő köteles.

8. FELELŐSSÉGI SZABÁLYOK

megbízása alapján egészségügyi adat birtokába jut, megismerje és megtartsa az annak védelmére és kezelésére vonatkozó rendelkezéseket.

Az adatkezelő feladatai teljesítése során fokozottan felelős az egészségügyi és személyi azonosító adatok nyilvántartása körében előírt feladatok betartásáért.

9. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ADATKEZELÉSEL KAPCSOLATOS FELADAT-, ÉS HATÁSKÖRÖK

9.1. A főigazgató feladat- és hatásköre

Az intézményben az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, az alkalmazott adatkezelési rendszerek meghatározásáért, a nyilvántartás megőrzéséért a főigazgató felelős.

A főigazgató tevékenysége során:

- gondoskodik az adatvédelmi szabályok kiadásáról, betartásáról és betartatásáról;
- kezdeményezi az adatvédelem, illetve az adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák és eszközök alkalmazását;
- biztosítja az adatkezeléssel foglalkozó személyek adatkezelési oktatását;
- kijelöli és megbízza az adatvédelmi tisztviselőt,
- kijelöli és megbízza az adatvédelmi munkacsoport tagjait
- a tudományos kutatás esetén engedélyezi az orvosi dokumentációba való betekintést;
- gondoskodik az Intézmény Adatvédelmi szabályzatának kiadásáról;
- dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról
- vagy megsemmisítéséről;
- felelős az adatvédelmi szabályok megtartását biztosító személyi és tárgyi feltételek megteremtéséért.

9.2. Adatvédelmi tisztviselő

Az adatvédelmi tisztviselő a főigazgató, mint munkáltatói jog gyakorlója alá tartozó, vagy a Kórházzal szerződéses jogviszonyban álló külső megbízottjaként láthatja el feladatait.

Az adatvédelmi tisztviselőt szakmai rátermettség és különösen az adatvédelmi jog és gyakorlat szakértői szintű ismerete, valamint a Rendeletben (39. cikk) említett feladatok ellátására való alkalmasság alapján kell kijelölni.

Az adatvédelmi tisztviselő közvetlenül az intézmény, mint adatkezelő legfelső vezetésének tartozik felelősséggel.

Az adatvédelmi tisztviselő feladatai és tevékenységei:

- közreműködik, illetőleg segítséget nyújt az adatkezeléssel összefüggő döntések meghozatalában, valamint az érintettek jogainak biztosításában;
- tájékoztat és szakmai tanácsot ad az adatkezelő, továbbá az adatkezelést végző alkalmazottak részére az EU általános adatvédelmi rendelet, valamint az egyéb uniós vagy tagállami adatvédelmi rendelkezések szerinti kötelezettségeikkel kapcsolatban;
- ellenőrzi az adatkezelésre vonatkozó hazai és uniós jogszabályok, valamint a belső adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzat rendelkezéseinek és az adatbiztonsági követelmények betartását, ideértve a feladatkörök kijelölését, az adatkezelési műveletekben vevő személyzet tudatosság-növelését és képzését, valamint a kapcsolódó auditokat is;
- kivizsgálja a hozzá érkezett bejelentéseket az érintettek, betegek részéről, és jogosulatlan adatkezelés észlelése esetén annak megszüntetésére hívja fel az adatkezelő személyt vagy az adatfeldolgozót,
- elkészíti, frissíti a belső adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatot;
- kérésre szakmai tanácsot ad az adatvédelmi hatásvizsgálatra vonatkozóan, valamint nyomon követi a hatásvizsgálat Rendelet (35. cikk) szerinti elvégzését;
- együttműködik a felügyeleti hatósággal
- az adatkezeléssel összefüggő ügyekben -beleértve az előzetes konzultációt is (Rendelet 36. cikk) - kapcsolattartó pontként szolgál a felügyeleti hatóság felé, valamint adott esetben bármely egyéb kérdésben konzultációt folytat vele.

- kapcsolattartóként gondoskodik a kötelező adatbejelentésekről a felügyeleti hatóság felé, un. adatvédelmi tisztviselő regisztrálása (név, elérhetőség), továbbá az adatkezelőnél bekövetkezett incidens (biztonsági esemény) bejelentése
- nyilvántartást vezet az adatvédelmi incidensekről
- az elutasított tájékoztatási kérelmekről a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságot évente a tárgyévét követő év január 31-éig értesíti;
- gondoskodik az adatvédelmi ismeretek oktatásáról;

9.3. A kezelést végző orvos feladat- és hatásköre

Kezelést végző orvosnak kell tekinteni – az osztály/részleg vezető főorvoson és a beteg osztályos orvosán kívül - az adott-, osztály-, járóbeteg szakrendelés valamennyi orvosát, ügyeleti időben az ügyeletes orvost is. A kezelést végző orvos feladatai különösen:

- a beteg adatkezeléssel kapcsolatos egyértelmű hozzájárulásának megszervezésére;
- az osztályvezető főorvos egyidejű tájékoztatásával annak lehetővé tétele, hogy a beteg (törvényes képviselő) az egészségügyi dokumentációba előre egyeztetett időpontban az intézmény által rendszeresített kérelem alapján betekinthessen;
- a betegek egészségügyi adatainak kezelése és továbbítása a törvényben meghatározottak szerint;
- bűncselekmény elkövetésének alapos gyanúja esetén a rendőrhatalóság értesítése telefonon;
- ellátja mindazokat az adatkezeléshez kapcsolódó adatvédelmi feladatokat, melyekkel az osztályvezető főorvos megbízza.

9.4. Az ápolási igazgató feladat- és hatásköre

Az ápolási igazgató az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a főigazgató megbízása alapján megismerheti:

- az ápolási szakterületet érintő bejelentések, panaszok kivizsgálásakor;
- az osztályok/ részlegek ápolási dokumentációjának ellenőrzése során;
- az ápolási munka, az egészségügyi szakdolgozók etikai megtartásának osztályon történő ellenőrzései alkalmával.

9.5. A gazdasági igazgató feladat- és hatásköre

Az gazdasági igazgató jogosult megismerni és kezelni a beteg személyazonosító adatait, illetve indokolt és szükséges esetben szükséges mértékig egészségügyi adatot (pl. betegség ténye stb.)

- az Intézményben kezelt nem magyar állampolgároknak, akik a hatályos jogszabályok értelmében betegellátási díj fizetésére kötelezettek.
- a biztosítottaknak, akik a külön jogszabályban meghatározottak szerint részleges, vagy teljes térítés mellett vehetik igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat, illetve érték megőrzés esetén.

9.6. Az intézeti jogász és a jogi képviselő feladat- és hatásköre

A panaszok kivizsgálása, illetve a hatósági eljárások során, valamint az Intézmény ellen indult perekben jogosult:

- az érintett beteg egészségügyi dokumentációjába betekinteni;
- az egészségügyi dokumentációról másolatot készíteni;
- a kezelőorvostól, az egészségügyi szakdolgozóktól a beteg egészségi állapotáról, gyógykezeléséről, az érintett Intézményi tartózkodásának körülményeiről tájékoztatást kérni.

10. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADAT KEZELÉSÉRE ÉS TOVÁBBÍTÁSÁRA JOGOSULTAK KÖRE

10.1. Adatkezelésre jogosultak köre

- a főigazgató
- osztály/részigazgató főorvos
- adatvédelmi tisztviselő
- a betegellátó:
 - a kezelés végző orvos
 - az egészségügyi szakdolgozó
 - gyógyszerész

10.2. A főigazgató által megbízott személyek

- gazdasági igazgató
- ápolási igazgató
- pénzügyi osztályvezető
- intézeti jogász, jogi képviselő
- Döntés-előkészítő Osztály (DEO) dolgozói, bér-, munka-, és személyügyi osztályvezető a munkaköri feladataik ellátásához szükséges mértékben.
- a Minőségügyi Osztály dolgozói munkaköri feladataik ellátásához szükséges mértékben.
- az érintett gyógykezelésével kapcsolatban tevékenységet végző egyéb személy (pl.
- adminisztrátor, sokszorosítást végző, szociális ügyintéző, szociális munkás stb.
- a betegadminisztrációs csoport tagjai
- központi irattár dolgozói.

10.3. Az adatvédelmi munkacsoport

A főigazgató megbízásával az adatvédelmi tisztviselő munkáját munkacsoport segíti, amelynek tagjai az ápolási igazgató, az egyes osztályok kijelölt adatvédelmi felelősei, valamint az Informatikai Csoport vezetője. A munkacsoportot az adatvédelmi tisztviselő vezeti.

10.4. Adattovábbításra jogosultak köre

Az Intézményben egészségügyi és személyazonosító adatot továbbíthat:

- a főigazgató
- a kezelést végző orvos
- közegészségügyi és járványügyi célból:
- a kezelést végző orvos
- az egészségügyi szakdolgozó
- az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységeket végző egyéb személy
- gyógyszerész, a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök felhasználásának a társadalombiztosítás szervei által történő ellenőrzés során.
- A hatóságok részére a jogszabályban meghatározottak szerint felhatalmazott személy, vagy az adatvédelmi tisztviselő továbbíthat adatot.

10.5. Gyógyszerész

A Kórház által alapított patikák intézményi gyógyszerésze – amennyiben az érintett ezt az EESZT rendszerében nem tiltotta meg, vagy a hozzáférést nem korlátozta – megismerheti a gyógyszerellátásban részesülő biztosított által, a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vett, gyógyszereléssel kapcsolatos egy éven belüli adatokat – nem ide értve a mentális és viselkedészavarok kezelésére, valamint a szexuális úton terjedő betegségek kezelésére szolgáló gyógyszerekre vonatkozó adatokat – úgy, hogy az adatokat az egészségbiztosítási szerv elektronikus formában biztosítja számára. A gyógyszerész – az adatok rögzítése nélkül – a gyógyszer nevét, mennyiségét és a kiváltás idejét ismerheti meg.

A közforgalmú patikák gyógyszerésze köteles tájékoztatni az érintettet az adatkezelés korlátozhatóságának lehetőségéről. Az érintett tiltakozását vagy az adatkezelés korlátozását megteheti az EESZT rendszerében vagy a gyógyszerésznél. Ha az érintett tiltakozását a gyógyszerésznél tette, azt a gyógyszerész haladéktalanul köteles

továbbítani az egészségbiztosítási szerv részére. Az érintett aláírásával igazolja a betekintés megtörténtét.

A gyógyszerkiváltás során a gyógyszerész akkor ismerheti meg a gyógyszerellátásban részesülő biztosított adatait, ha a gyógyszerellátásban részesülő biztosított személyesen jár el.

A gyógyszerész a biztosított kérésére a biztosított részére tájékoztatást ad a gyógyszerellátásban részesülő biztosított jogszabály által megismerhető adatairól.

11. AZ ÉRINTETT JOGAI

A Kórház vezetője biztosítja, hogy az érintett – aki lehet a Kórház munkavállalója, illetve a Kórházon kívüli harmadik természetes személy, akinek az adatát a Kórház kezeli – a Kórház által kezelt adataihoz az alábbiak szerint tájékozódjon a személyhez kapcsolódó adatkezelésről.

Az érintett az Infotv. és az EU általános adatvédelmi rendeletében foglaltak szerint tájékoztatást kérhet a Kórháztól a személyes adatainak kezeléséről, és kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – azok törlését, más adatkezelő vagy adatfeldolgozó általi hozzáféréseinek korlátozhatóságát, kérheti adatainak hordozhatóságát, tiltakozhat személyes adatainak kezelése ellen.

A tájékoztatás ingyenes, ha a tájékoztatást kérő az adott naptári évben azonos adatkezelésre vonatkozó tájékoztatási kérelmet még nem nyújtott be. Egyéb esetekben költségtérítés állapítható meg, amelynek fedeznie kell a tájékoztatással kapcsolatban felmerült közvetlen költségeket. A már megfizetett költségtérítést vissza kell téríteni, ha az adatokat jogellenesen kezelték, vagy ha a tájékoztatás kérése a személyes adat helyesbítését eredményezte.

Amennyiben törvény alapján az érintett tájékoztatása nem tagadható meg, a tájékoztatás - Infotv. 15.§ (1) bekezdés alapján - kiterjed a kezelt adatok megjelölésére, az adatkezelés céljára, jogalapjára, időtartamára, az adatfeldolgozó nevére, címére és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységére, továbbá arra, hogy kik és milyen célból kapják vagy kapták meg az adatokat.

A tájékoztatást a Kórház köteles a kérelem benyújtásától számított legrövidebb idő alatt, legfeljebb 30 napon belül, közérthető formában – érintett kérelmére - írásban megadni.

Az elutasított tájékoztatás iránti kérelmekről a Kórház nyilvántartást vezet, melyről a tárgyévet követő év január 31-ig a Kórház főigazgatójának megbízásából az adatvédelmi tisztviselő írásban tájékoztatja a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságot (a továbbiakban: Hatóság).

A valóságnak nem megfelelő adatot a Kórház – amennyiben a szükséges adatok rendelkezésre állnak - köteles helyesbíteni.

A kezelt adatot törölni kell, ha:

- az adat kezelése jogellenes;
- az érintett azt - törvényben előírt kötelező adatkezelést kivéve - kéri;
- az adat hiányos vagy téves, és ez az állapot jogszerűen nem orvosolható, feltéve, hogy a törlést törvény nem zárja ki;
- az adatkezelés célja megszűnt, vagy az adatok tárolásának törvényben meghatározott határideje lejárt;
- azt a bíróság vagy a Hatóság elrendelte.

Az adat helyesbítéséről vagy törléséről az érintetten kívül mindazokat tájékoztatni kell, akiknek az adatot továbbították, kivéve, ha a tájékoztatás elmaradása az adatkezelés céljára tekintettel az érintett jogos érdekeit nem sérti.

Az érintettet az adatkezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell az Infotv. 20. §-ban foglaltak szerint. Ez a tájékoztatás fekvőbetegek esetében egyénileg írásban, járóbetegek esetében az intézmény területén és honlapján elhelyezett közlemény formájában az Adatkezelési Tájékoztatóban kell közzé tenni.

Az érintett tiltakozhat személyes adatainak kezelése ellen, ha

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

Amennyiben a tiltakozás indokolt, az adatkezelő köteles az adatkezelést (további adatfelvételt, adattovábbítást) megszüntetni és az adatokat zárolni, valamint a tiltakozásról, és az annak alapján tett intézkedésekről értesíteni mindazokat, akik részére a tiltakozással érintett személyes adatot korábban továbbította.

Ha az érintett nem ért egyet a tiltakozásának elbírálása eredményeként hozott adatkezelői döntéssel, a döntés ellen a közléstől számított harminc napon belül – az Infotv. 22. §-ban foglalt módon – bírósághoz fordulhat.

12. ADATKEZELÉS ÉS ADATVÉDELMI FELADATOK EGYES TERÜLETEKEN

12.1. Betegellátási területen

- az egészség megőrzésének, fenntartásának előmozdítására
- az eredményes gyógykezelés elősegítésére
- az érintett egészségi állapotának nyomon követésére
- a közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtételére
- betegjogok érvényesítésére lehet.

12.2. Ellátáson és ellátórendszeren kívüli feladatok

12.2.1. Egészségügyi körben

- egészségügyi szakember-képzés
- várólista
- betegelőjegyzés
- orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése
- tudományos kutatás
- statisztikai vizsgálat során anonimizált módon (kivételek: 1997. évi XLVII. törvény 20.§ alapján)
- hatásvizsgálati célú anonimizálás és tudományos kutatás
- az egészségügyi adatot kezelő szerv vagy személy hatósági vagy törvényességi ellenőrzését, szakmai vagy törvényességi felügyeletét végző szervezetek munkájának elősegítése, ha az ellenőrzés célja más módon nem érhető el, valamint az egészségügyi ellátásokat finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása
- a társadalombiztosítási, illetve szociális ellátások megállapítása, amennyiben az egészségi állapot alapján történik
- az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása
- az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése, valamint a költséghatékony gyógyszeres terápia kialakítása érdekében.
- eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, és ezen gyógyszerekkel kezelt kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása

12.2.2. Hatósági eljárás körében

- bűnüldözés, továbbá a rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvényben meghatározott feladatok ellátására kapott felhatalmazás körében bűnmegelőzés
- a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátására kapott felhatalmazás körében
- közigazgatási hatósági eljárás
- szabálysértési eljárás
- ügyészségi eljárás bírósági eljárás

12.2.3. Alkalmassági vizsgálatok és egyéb munkajogi esetekben

- a munkavégzésre való alkalmasság megállapítása függetlenül attól, hogy ezen tevékenység munkaviszony, közalkalmazotti és közszolgálati jogviszony, hivatásos szolgálati viszony vagy egyéb jogviszony keretében történik
- közoktatás, felsőoktatás és szakképzés céljából az oktatásra, illetve képzésre való alkalmasság megállapítása
- a katonai szolgálatra, illetve a személyes honvédelmi kötelezettség teljesítésére való alkalmasság megállapítása
- munkanélküli ellátás, foglalkoztatás elősegítése, valamint az ezzel összefüggő ellenőrzés
- az egészségügyi dolgozókkal szemben lefolytatott etikai eljárás
- a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések - ideértve a fokozott expozíciós eseteket is - kivizsgálása, nyilvántartása és a szükséges munkavédelmi intézkedések megtele

12.2.4. Igazgatási jogkörben

- betegút-szervezése
- az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése
- az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése
- Az Európai Unión belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése céljából

12.3. Az orvosi titok védelme

A betegellátót, valamint a kórházzal közalkalmazotti jogviszonyban álló más személyt a beteg egészségi állapotával kapcsolatos adat, továbbá a munkavégzéssel kapcsolatosan tudomására jutott egyéb adat vonatkozásában időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terhel. A titoktartási kötelezettség független attól, hogy az adatokat milyen módon ismerte meg.

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

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

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

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

A betegellátó mentesül a titoktartási kötelezettség alól, ha

- az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítására az érintett, illetve törvényes képviselője írásban hozzájárult, az abban foglalt korlátozásokon belül, valamint
- az egészségügyi és személyazonosító adattovábbítása törvény előírása szerint kötelező. Továbbá mentesül a betegellátó a titoktartási kötelezettség alól, amennyiben az adatok közlése:
 - a kórisme megállapítása érdekében szükséges
 - az érintett további gyógykezelése érdekében szükséges
 - az érintett választott háziorvosának történik
 - az igazságügyi orvos-szakértőnek történik.
- Az érintett, illetve a törvényes képviselő írásbeli hozzájárulását eredetiben csatolni kell az érintett egészségügyi dokumentációjához.

12.4. Adatkezelés betegfelvételnél

Amikor a beteg önszántából egészségügyi ellátóhoz fordul, egyértelmű beleegyezését kell adnia egészségügyi személyes adatainak kezeléséhez és feldolgozásához. Ha az egyértelmű hozzájárulás nem állapítható meg sürgősségén van az érintett helatási kénassánának hiánva esetén a hozzátárilást uálatmozni kell ill a eümrde eütrkeón

vagy annak bizonyos lépéseibe nem egyezik bele, erről írásban nyilatkoznia kell.

Intézményünkben lezajlott informatikai fejlesztés révén a betegek vizsgálati eredményei, elérhetők a házi orvos számára saját betegei vonatkozásában. A házi orvos az Intézmény informatikai rendszeréhez történő csatlakozása után az adatbiztonság betartása mellett érheti el saját praxisába tartozó betegeinek egészségügyi dokumentációit. Az érintett betegségével kapcsolatba hozható, a továbbítás idején fennálló betegséggel összefüggő minden olyan egészségügyi adat az egészségügyi ellátó hálózaton belül továbbítható, amely a kezelőorvos döntése alapján a gyógykezelés érdekében fontos kivéve, ha ezt az érintett írásban vagy önrendelkezési nyilvántartásba vett nyilatkozatába megtiltja. Az önrendelkezési lehetőségéről az érintett beteget az adattovábbítás előtt tájékoztatni kell.

12.5. Adatkezelés a betegellátás során

Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. A kezelést végző orvos dönti el, hogy - a kötelezően felvételre kerülő adatokon kívül - a szakma szabályainak megfelelően mely egészségügyi adat felvétele szükséges. Az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet folytató egyéb betegellátó személy a kezelést végző orvos utasításainak megfelelően, illetve a feladat ellátásához szükséges mértékben vehet fel egészségügyi adatot.

Ápolási dokumentáció felvétele a szolgálatot teljesítő ápoló feladata.

A beteg jogosult az általa pontatlannak, vagy hiányosnak vélt - rá vonatkozó - egészségügyi dokumentáció kiegészítését, kijavítását kezdeményezni, amelyet a kezelőorvos, illetve más adatkezelő a dokumentációra saját szakmai véleményének feltüntetésével jegyez fel. A kiegészítés, kijavítás kizárólag tényadatra vonatkozhat. Egyéb szubjektív vélemény ellen a beteg panasszal élhet. A hibás egészségügyi adatot az adatfelvételt követően törölni nem lehet, azt úgy kell kijavítani, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen. Az írásos dokumentációban fel kell tüntetni a javítást végző dolgozó aláírását és a kezelőorvos pecsétjét, valamint a javítás indokát (pl.: beteg kérte kiegészítést, adat javítását).

A beteg lázlapja a kórteremben az ágynál kifüggesztésre csak akkor kerülhet, ha ehhez az érintett, illetve törvényes képviselője írásban - előzetes tájékoztatás után - kifejezetten hozzájárult. Karszalag felhelyezése jogszabály által meghatározott esetekben (műtéti beavatkozás előtt, idős kor, belátási képesség hiánya, vérgáz vizsgálatok stb. az intézményi szabályzatnak megfelelően történhet).

12.6. Az érintett (beteg) adatszolgáltatási kötelezettségének terjedelme

Az érintett (törvényes képviselője) köteles átadni az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt alábbi személyazonosító adatokat:

- családi és utónév (leánykori név)
- születési hely és idő
- az anya leánykori családi és utóneve
- lakóhelye (tartózkodási hely)
- TAJ-szám

Az érintett törvényes képviselője köteles a betegellátó felhívására egészségügyi és személyazonosító adatait átadni:

- ha az valószínűsíthető, vagy beigazolódott, hogy a vonatkozó ágazati jogszabályokban felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzés eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved, kivéve az Egészségügyi Toxikológia Tájékoztató Szolgálat részére továbbítandó mérgezéseket
- ha arra a törvényben felsorolt szűrő - és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség
- heveny mérgezés esetén
- ha valószínűsíthető, hogy az érintett foglalkozási eredetű megbetegedésben szenved
- ha az adatszolgáltatásra a magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése, vagy védelme érdekében van szükség
- ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési, vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte

- ha az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonság szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség.

12.7. Statisztikai célú adatkezelés

Az érintett egészségügyi adatai statisztikai célra személyazonosításra alkalmatlan módon kezelhetők.

Az érintett egészségügyi és személyazonosító adata statisztikai célú felhasználásra, személy azonosítására alkalmas módon csak az érintett írásbeli hozzájárulásával adható át. Az írásbeli hozzájárulás eredeti példányát az érintett egészségügyi dokumentációjában kell megőrizni.

Élveszületés és halálozás esetén a születés, illetve halálozás helye szerint illetékes anyakönyvvezető útján a központi Statisztikai Hivatal részére az egészségügyi és személyazonosító adatokat át kell adni. A születéssel, illetve halálozással kapcsolatos események anyakönyvezése céljából teljesítendő bejelentési kötelezettsége során a betegellátó megismerheti és továbbíthatja elveszületés esetén a gyermek szülei, halálozás esetén az életben lévő házastárs, bejegyzett élettárs személyi azonosító adatait.

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

Az egészségbiztosítási szerv által finanszírozási célból gyűjtött adatok személyazonosításra alkalmatlan módon kezelhetők és továbbíthatók.

12.8. Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés

Tudományos kutatás céljából kutatási kérelem alapján a tárolt adatokba be lehet tekinteni. Kutatást végezhet tudományos fokozattal rendelkező személy, továbbá, aki a kórház vezetőjétől kapott igazolás alapján tudományos kutatást végez. A kutatási kérelemben meg kell határozni a kutatás megnevezését és időtartamát, a megismerni kívánt adatok körét és forrását, a kutatás célját, az adatkezelés folyamatát, az érintettek jogai érvényesíthetőségeinek biztosítékait. A kutatásra az engedélyt a főigazgató vagy az adatvédelmi tisztviselő adja meg. A kutatási kérelmekről és a megadott engedély alapján adatokhoz hozzájutott személyekről nyilvántartást kell vezetni a Titkárságon, melyet 10 évig meg kell őrizni.

Tudományos közleményben nem szerepelhetnek egészségügyi és személyazonosító adatok oly módon, hogy a gyógykezelt személy személyazonossága megállapítható legyen. Tudományos kutatás során a tárolt adatokról nem készíthető személyazonosító adatokat is tartalmazó másolat, csak anonimizált adat kezelhető. Tudományos kutatás során kezelt adat az Európai Uniót kívüli országba csak az érintett hozzájárulásával továbbítható, feltéve, hogy az adatok megfelelő védelme biztosított marad.

A tudományos kutatás kérelmét az erre a célra rendszeresített formanyomtatványon keresztül kell igényelni a főigazgatónál.

12.9. A társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése

A társadalombiztosítási igazgatási szervek részére abban az esetben továbbítható egészségügyi és személyazonosító adat, amennyiben arra az érintettnek járó társadalombiztosítási ellátások megállapítása, folyósítása céljából van szükség, és az az egészségi állapot alapján történik, a társadalombiztosítási alapok kezelői gazdálkodásának, továbbá a társadalombiztosítási ellátások folyósításának ellenőrzése céljából indokolt, az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészség biztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz - és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása az 1997. évi XLVII. törvény (Eüak.) 4. § (2) bekezdés (g) pontjában foglalt célok teljesítéséhez szükséges.

Az egészségügyi és személyazonosító adatokat a társadalombiztosítási igazgatási szervek kizárólag az ellátás megállapításával, folyósításával, az ellenőrzés lefolytatásával, egészségbiztosítási orvos szakértői, illetve jogorvoslati tevékenységgel megbízott dolgozója kezelheti. A társadalombiztosítási igazgatási szervek által lefolytatott ellenőrzés során csak egészségügyi felsőfokú szakképesítéssel rendelkező alkalmazottja ismerheti meg az érintett összekapcsolt egészségügyi és személyazonosító adatait.

függetlenül annak hordozójától vagy formájától;

A betegellátó osztályokon az egészségügyi dokumentáció részét képezi:

- a beteg személy azonosító adatai
- cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, - kiskorú, illetve gondnokság alatt álló beteg esetében a törvényes képviselő neve, lakcíme, elérhetősége
- a kórelőzmény, a kórtörténet
- az ellátást indokoló betegség megnevezése, a kialakulásának alapjául szolgáló betegség, a kísérőbetegségek és szövődmények
- egyéb, az ellátást közvetlenül nem indokoló betegség, illetve a kockázati tényezők megnevezése
- az elvégzett beavatkozások, azok ideje és eredménye, a gyógyszeres és egyéb terápia, annak eredménye
- a beteg gyógyszer-túlérzékenységre vonatkozó adatok
- a bejegyzést tevő egészségügyi dolgozó neve és a bejegyzés időpontja
- a betegeknek, illetőleg tájékoztatásra jogosult más személynek nyújtott tájékoztatás tartalmának rögzítése
- a beleegyezés, illetve visszautasítás ténye, valamint ezek időpontja
- a dokumentációba történő betekintés (időpont, betekintő személy, engedélyező)
- minden olyan egyéb adatok és tény, amely a beteg gyógyulására befolyásoló lehet, illetve amit az ágazati jogszabályok előírnak
- képalkotó diagnosztikai felvételek
- betegellátással kapcsolatos képek, leletek.
- Ide tartozik az orvosi dekurzus, illetve az ápolási dokumentáció. Az egészségügyi dokumentáció részeként kell megőrizni:
 - kórlapot
 - lázlapot
 - háziorvos, szakorvos beutalóját
 - az egyes vizsgálatokról készült képadatokat és leleteket (laboreredmények, EKG, ultrahang, RTG stb.)
 - a gyógykezelés és konzilium során keletkezett iratokat
 - a beteg beleegyező-, és jognyilatkozatait
 - az ápolási dokumentációt
 - műtéti leírást
 - a beteg testéből kivett szövetmintákat és vizsgálati eredményeit
 - elbocsátási összefoglalást, illetve zárójelentést
 - kórboncolási jegyzőkönyvet.

12.11. A gyógykezelés során jelenlévő személyek

A beteg kikérdezése, vizsgálata, kezelése, ápolása stb. (továbbiakban: gyógykezelés) során illetéktelen személyek nem lehetnek jelen.

A gyógykezelés során a kezelést végző orvoston és az egyéb betegellátó személyeket kívül csak az lehet jelen, akinek jelenlétéhez az érintett hozzájárul. A hozzájárulást a betegellátó előzetesen köteles az érintettől megkérni.

Nincs szükség az érintett hozzájárulásához:

- ha a gyógykezelés rendje több beteg egyidejű ellátását igényli (Pl. Intenzív osztályon történő kezelés, vagy olyan osztályon, ahol a beteg mobilizálása állapotromlással járhat.)
- a rendőrség hivatásos állományú tagjának jelenlétéhez, amennyiben a gyógykezelésre fogva tartott személy esetében kerül sor
- amennyiben a gyógykezelésre olyan személy esetében kerül sor, aki a büntetés-végrehajtási intézetben szabadság elvonással járó büntetést tölti, és a gyógykezelést végző betegellátó biztonsága, illetve szökés megakadályozása céljából erre szükség van, a büntetés- végrehajtási szervezet szolgálati jogviszonyban álló tagjának jelenlétéhez
- rendőr, illetve fegyőr jelenlétéhez, ha bűnüldözési érdekből a beteg személyi biztonsága ezt indokolttá teszi és a beteg nyilatkozattételére képtelen állapotban van
- Ezekben az esetekben a gyógykezelt személy hozzájárulására nincs szükség, de a beteg emberi jogait és

méltóságát tiszteletbe kell tartani.

- Ha ez ellen az érintett kifejezetten nem tiltakozott, jelent lehet a gyógykezelésnél:
- aki az érintettet az adott betegség miatt korábban gyógykezelte (korábbi osztályos orvosa, stb.)
- akinek erre a főigazgató szakmai-tudományos célból engedélyt adott. Intézményünkben egészségügyi szakemberképzés céljából jelent lehet:
- orvos, orvostanhallgató
- egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola vagy szakiskola hallgatója, feltéve, hogy a képzésre az Intézmény kijelölésre került. Ebben az esetben a gyógykezelt személy hozzájárulására nincs szükség, de az intézmény oktató jellegéről és a szakemberképzésről a betegeket tájékoztatni kell.

12.12. A beteg joga a tájékoztatáshoz

Az érintett jogosult tájékoztatást kapni a gyógykezeléssel összefüggésben történő adatkezelésről, a rá vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat megismerheti, az egészségügyi dokumentációba betekinthez, valamint azokról - első alkalommal - ingyenesen másolatot kaphat papír alapú vagy elektronikus formában.

A beteg gyógykezelésével kapcsolatos tájékoztatást a beteg kezelőorvosa, vagy az osztály/részlegvezető főorvos adja meg. A beteg gyógykezelésének ápolási vonatkozásáról a főnővér, rehabilitációs vonatkozásairól az őt ellátó gyógytornász, illetve konduktor is felvilágosítást adhat. Ápoló, illetve más dolgozó a beteg gyógykezeléséről tájékoztatást nem adhat, kivéve, ha a beteg kezelőorvosa erre az adott beteg esetében felhatalmazta. A tájékoztatást személyesen történik. Telefonon a beteg érdemi gyógykezeléséről érdemi tájékoztatás nem adható. A kezelőorvos, az osztály más orvosa, illetve az ápoló a beteg kórházi kezelésének tényét - a beteg ellenkező értelmű nyilatkozata hiányában az egészségügyi adatok megismerésére jogosult részére - megerősítheti. Ezen túlmenően a beteg általános állapotára vonatkozó információt orvos megadhat azon közeli hozzátartozóknak, akiket azonosítani tud és a beteg erre az általános tájékoztató keretén belül feljogosítja, illetve írásban nem tiltja meg.

12.13. A beteg joga az utólagos tájékoztatáshoz

Ez a jog az érintett ellátásának időtartama alatt az általa írásban felhatalmazott személyt, az érintett ellátásának befejezését követően, az általa teljes bizonyító erejű magánokiratban felhatalmazott személyt illeti meg:

- saját kezűleg irt és aláírt felhatalmazás
- gépirással vagy más módon irt irat, melyet a beteg saját kezűleg aláírt, és két tanú is aláírt
- ügyvéd által ellenjegyzet magánokiratban foglalt felhatalmazás
- A beteg életében, illetőleg halálát követően az érintett házastársa, egyenesági rokona, testvére, valamint élettársa -írásbeli kérelme alapján - jogosult e jog gyakorlására, ha egészségügyi adataira a házastárs egyenesági rokon, testvér, élettárs, valamint leszármazottjaik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve ezen személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség, és az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.

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 - első alkalommal- ingyenesen másolatot kapni.

A beteg a kórházba történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról, hogy egyes közeli hozzátartozót, vagy más személyt kizár a tájékoztatásra jogosultak köréből. A beteget a rendelkezés lehetőségéről tájékoztatni kell. Amennyiben a beteg így rendelkezik, akkor a beteget ellátó osztály dolgozóinak kötelessége ezt a tényt az előírásoknak megfelelően jelezni, dokumentálni a betegdokumentációba, és az adatkezelők felé továbbítani.

12.14. Egészségügyi dokumentáció

A beteg (törvényes képviselője) jogosult tájékoztatást kapni a rá vonatkozó személyazonosító és egészségügyi adatokról, betekinthez az egészségügyi dokumentációba, illetve azokról - első alkalommal -ingyenesen másolatot kaphat.

Az orvosi dokumentációról az érintett kérésére ingyenesen másolatot kell készíteni. A másolat elkészítését és kiadását az intézeti szabályzatban meghatározott személyek végzik. További másolatok kérése esetén a fénymásolásért az a mindenkori érvényes Térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló szabályzat szerinti ellenértéket kizárólag megfizetni

A kérelmek intézése körében felmerülő kérdésekkel a jogi képviselőhöz, vagy az intézeti jogászhoz, adatvédelmi tisztviselőhöz, betegjogi képviselőhöz kell fordulni, aki megfelelő tájékoztatást, segítséget nyújt.

Amennyiben a kérelmet nem arra jogosult terjeszti elő, vagy jogosultságát nem igazolja, vagy olyan adatok megismerését kívánja, melyekhez joga nincs, úgy kérelmet el kell utasítani.

13. ÜGYVITELI ÉS NYILVÁNTARTÁSI CÉLÚ ADATKEZELÉS

A Kórház az adatkezelés eltérő célja alapján ügyviteli és nyilvántartási célú adatkezeléseket végez.

- Az ügyvitelhez kapcsolódó adatkezelés az ügy (bejelentés) nyilvántartásához (iktatásához), feldolgozásához kapcsolódik. Alapvető célja az adott ügyhöz tartozó eljárás lefolytatásához, az adatkezelés szereplőinek azonosításához és az ügy befejezéséhez szükséges adatok biztosítása. Az ügyviteli célú adatkezelés során a személyes adatok kizárólag az adott ügy irataiban és az ügyviteli segédletekben szerepelnek; kezelésük ebből a célból csak az alapul szolgáló irat selejtezéséig lehetséges.

- A nyilvántartási célú adatkezelés az Infotv.-ben, továbbá más jogszabályokban, valamint a Kórház szabályzataiban előre meghatározott adatkörök alapján gyűjtött adatfajtákból álló adatállományt hoz létre, az adatkezelés időtartama alatt biztosítva az adatok különböző jellemzők alapján történő visszakereshetőségét, lekérdezhetőségét. Külön nyilvántartást szükséges vezetni az egyedi, hozzájáruláson alapuló adatkezelésekhez. Ilyen lehet a Kórházban alkalmazott kártya rendszer a parkoláshoz, kávéautomaták használatához, meghatározott célcsoportok részére szervezett egyedi programokhoz alkalmazott adatkezelés (pl. nyugdíjas találkozók)

- Vagyonnyilatkozat

14. ADATVÉDELMI NYILVÁNTARTÁS

Az adatvédelmi tisztviselő - a hozzá bejelentett -minden, a Kórháznál folytatott, illetve a Kórház megbízásából vagy érdekében végzett adatkezelésről nyilvántartást vezet, amely dokumentálja az adatkezeléssel kapcsolatos legfontosabb tényeket és körülményeket.

A jogszabályi felhatalmazáson alapuló betegellátáson kívüli adatkezelés során adatkezelést végző személy - az adatkezelés megkezdését megelőzően - köteles bejelenteni a következő adatokat a belső adatvédelmi tisztviselő részére nyilvántartás céljából:

- az adatkezelés célja
- az adatkezelés jogalapja
- az érintettek köre
- az adatok forrása
- az adatkezelés időtartama
- a továbbított adatok fajtája, címzettje és a továbbítás jogalapja
- az adatkezelő, valamint az adatfeldolgozó neve és címe,
- a tényleges adatkezelés, illetve az adatfeldolgozás helye és az adatfeldolgozónak az adatkezeléssel összefüggő tevékenysége
- az alkalmazott adatfeldolgozási technológia jellege

Az adatkezelést végző személy köteles továbbá a „Kezelő” személyében történt változást 30 napon belül bejelenteni a belső adatvédelmi tisztviselőnek nyilvántartásba vétel céljából.

A nyilvántartásba bejelentett egyéb adatok változásáról az adatkezelés kezelőjeként megjelölt munkavállaló értesíti a belső adatvédelmi tisztviselőt, a változást követő 5 napon belül.

Az eseti adatkezeléseket, adattovábbításokat (pl. hatósági megkeresések, vagy egyéb nem szabályozott esetek) nyilvántartásba kell venni, ugyanakkor az adatkezelést/ adattovábbítást végző munkavállaló köteles az adattovábbításról jegyzőkönyvet felvenni.

Az intézmény köteles bejelenteni a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál a Kórház, mint adatkezelő személyes adatokra vonatkozó adatkezeléséhez kapcsolódóan az adatvédelmi tisztviselő nevét, elérhetőségét, továbbá biztonsági esemény (vagy incidens: - személyes adat jogosulatlan kezelése, feldolgozása, megsemmisülése, sérülése, adatvesztés, adathordozó elvesztése, személyes adatot tartalmazó informatikai rendszer részleges vagy teljes leállása, túlterheléses támadás, vagy egyéb kiber fenyegetettség okán érintett -

személyes adatot tartalmazó - kritikus szolgáltatás részleges vagy teljes meghiúsulása stb.) előfordulása esetén, annak tudomására jutásától számított 72 órán belül az incidens tényét, körülményeit, a kárenyhítés módját, mértékét, érintettek tájékoztatási kötelezettségének teljesülését stb., a NAIH honlapján rendszeresített incidens bejelentő felületen kell bejelenteni. Amennyiben a biztonsági esemény az érintett adatainak sérelmére (pl. adatszivárgás) is kiterjed, az adatkezelő köteles az incidens tényéről és a kárenyhítés során az adatkezelő részéről alkalmazott intézkedésekről tájékoztatni az érintettet.

15. A BETEG, ILLETVE HOZZÁTARTOZÓK ÁLTAL IGÉNYELT EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIADÁSÁNAK ESETKÖRE ÉS FOLYAMATA

15.1. A beteg életében kért, igényelt adat esetkőr

Az érintett beteg jogosult tájékoztatást kapni a gyógykezeléssel összefüggésben történő adatkezelésről, a rá vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat megismerheti, az egészségügyi dokumentációba betekinhet, valamint azokról - első alkalommal - ingyenesen- másolatot kaphat.

Érintett beteg egészségügyi dokumentáció másolat (pl.: lelet,) iránti igény kérése alapján teljesíthető. A nyilvántartási kötelezettségünkre tekintettel írásban indokolt a kérést befogadni. A kéreásban a betegnek az azonosítás miatt meg kell adnia és igazolnia kell az azonosításhoz szükséges személyi adatokat, e körben a saját neve mellett, TAJ számát vagy születési idejét, illetve lakóhelyét.

15.2. A beteg halálát követően kért, igényelt adat esetkőre

Az érintett beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - egyszerű 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 -ingyenesen másolatot kapni.

A kéreásban a törvényes képviselőnek (gyermek estében szülő, cselekvőképességben korlátozottak esetén gondnok stb.) közeli hozzátartozónak, valamint örökösnek az azonosítás miatt egyértelműen utalnia kell az „adatigénylési státuszára” (pl.: mely hozzátartozó) melyet igazolni is indokolt, a hozzátartozó által az érintett halálára vonatkozó tény igazolása mellett, ha ezen utóbbi adat Kórházunk előtt nem ismert (pl.: nem kórházunkban hunyt el)

Meg kell továbbá határozni az azonosításához szükséges személyi adatokat, e körben az elhunyt beteg nevét és TAJ számát, vagy TAJ szám helyett születési adatait illetve lakóhelyét valamint az adatigénylőre nézve saját nevét, születési idejét, illetve lakóhelyét. A kéreásban ezen túl meg kell határozni, hogy pontosan mely időszakra, időpontra, mely dokumentációt igényli, valamint dátummal és aláírásával kell ellátni.

15.3. A beteg életében, illetőleg halálát követően hozzátartozó által igényelt speciális igény

A beteg életében, illetőleg halálát követően, az érintett házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - egyszerű írásbeli kérelme alapján - akkor is jogosult a betegre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról másolatot kapni ha

- az egészségügyi adatra
- a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazottjaik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve
- az előző pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség, és

az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges. Ezen esetben is csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek az előbbi okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatók.

Az adatigénylés akkor is megilleti a hivatkozott személyi kört, ha saját maga életét egészségét befolyásoló ok feltárása illetve egészségügyi ellátása érdekében van szükség a beteg egészségügyi adataira, és az adat másképpen nem ismerhető meg. Az adatigénylés során ezen körülményre az adatigénylőnek egyértelműen utalni kell, az egyéb fent már részletezett adatok megadása mellett, írásban előterjesztett kérés alapján.

Az egészségügyi és személyes adatok kezelését nem az adatvédelmi szabályzat szabja, hanem az egészségügyi törvény, a szándékos megsemmisítéssel, megsemmisüléssel, megváltoztatással, károsodással, nyilvánosságra kerüléssel szemben, továbbá, hogy azokhoz illetéktelen személy ne férjen hozzá.

16.1. Adatfelvétel

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

A beteg dokumentációjába történt minden feljegyzést, beírást aláírással vagy kézjeggyel, és ha szükséges, dátummal hitelesíteni kell. Különösen fontos, hogy fekvőbeteg esetén az anamnézist felvevő és a felvételi státuszt rögzítő orvos személye azonosítható legyen. Hasonlóan a dekurus lap vezetésénél is minden bejegyzést hitelesíteni kell.

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

16.2. Adatmódosítás

Ha tévesztés, vagy más ok miatt a beírt adatot módosítani kell, ez csak úgy végezhető, hogy az eredeti adat megállapítható legyen. Módosításnál is alkalmazni kell a jelen szabályzatban leírt hitelesítési procedúrát.

16.3. Elektronikusan rögzített adatok

Az elektronikusan rögzített adatok biztonságát az Adatvédelmi Szabályzat 16.8 fejezetének figyelembe vételével az Információbiztonsági Bizottság határozza meg.

16.4. Eljárás az adatok sérülése esetén

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

16.5. Egészségügyi dokumentáció megőrzése

Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

- az egyes vizsgálatokról készült leleteket,
- a gyógykezelés és a konzilium során keletkezett iratokat,
- az ápolási dokumentációt,
- a képalkotó diagnosztikus eljárások felvételeit, valamint
- a beteg testéből kivett szövetmintákat.

Az egészségügyi dokumentáció részét képező iratok megőrzéséért a betegellátó osztály és a Titkárság, a kiskunfélegyházi telephelyen a Központi adminisztráció, Kalocsán a Kórlaptárolóban dolgozó munkatársak a felelőssel az alábbi szabályozás szerint.

A diagnosztikus eljárások felvételeinek megőrzéséért és a szövetminták megőrzéséért annak az osztálynak a vezetője a felelős, ahol a felvétel keletkezett, illetve a mintát kivették.

Az egészségügyi dokumentációt, annak a fejezet elején felsorolt valamennyi részével együtt 30 évig, a zárójelentést 50 évig kell megőrizni.

16.6. Kórlapok

Az 1996. december 31-ig befejezett ellátás dokumentumait mikrofilmen vagy eredeti formában a feladatra kijelölt főigazgatói közvetlen munkatársak (a kiskunfélegyházi telephelyen a Központi adminisztráció, Kalocsán a Kórlaptároló) kezelésében központi helyen őrzik. Az egyes osztályokon keletkezett kórlapokat az osztályokon, a kiskunfélegyházi telephelyen a központi adminisztráció kézi raktárában kell átmenetileg őrizni. Az őrzés lezárt helyiségben vagy szekrényben történhet. A dokumentációhoz kizárólag az osztály vezetője, az osztályos adatvédelmi tisztviselő, illetve azok megbízottjai férhetnek hozzá. Az így őrzött dokumentáció kezelésének szabályai megegyeznek az adatvédelmi szabályzatban leírtakkal.

Átmeneti időszak elteltével a dokumentumok a betegdokumentáció tároló munkatársak kezelésébe kerülnek. Az egészségügyi dokumentáció tárolását az Iratkezelési -adatkezelési szabályzat szabályozza. A tárolás során különös gondot kell fordítani a tűz, elemi kár és erőszakos behatolás elleni védelemre. A tároló helyiséget az Informatikai Biztonsági Szabályzatban írtak szerint kell kialakítani.

16.7. Diagnosztikai vizsgálatok leletei

A képképző diagnosztikai vizsgálatok felvételeinek és leleteinek megőrzésére a kórlapoknál írtak az irányadók, azzal a különbséggel, hogy a leletek nem kerülnek végleges őrzésre a Titkárság kezelésébe, hanem a Diagnosztikai egységben maradnak. A központi egészségügyi informatikai rendszerben tárolt adatok esetében helyszíni adattárolás nem szükséges. A megőrzési időkre vonatkozó jogszabályi határidőkre jelen szabályzatban szereplő rendelkezések az irányadók.

16.8. Adatbiztonság

A medikai rendszerben adatot 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 történt belépést az adott rendszer regisztrálja. A rendszerben rögzített adatokról megállapítható, hogy az adatrögzítés ki által és milyen időpontban történt. A rendszerben történt, jelszóval védett adatkezelésért az adatkezelő felel. Az esetleges visszaélések elkerülése érdekében az adatkezelő érdeke, hogy egyéni jelszava titkosságát biztosítsa. A jogosulatlan belépés ellenőrzésére az adatkezelő vagy az osztályos adatvédelmi felelős kezdeményezésére a rendszerhasználat regisztrációját ellenőrizni lehet.

A medikai rendszerben rögzített, a beteg egészségi állapotával, gyógykezelésével kapcsolatos adatot a rendszer úgy rögzíti, hogy az adathoz kapcsolja az adatkezelő kódját, az adat létrehozásának az idejét és bevitelre használt munkahely kódját.

A medikai rendszerben is érvényesülnek a bejegyzések hitelességét szabályozó elvek.

Amennyiben a használt rendszermodul nem biztosítja automatikusan a bejegyző személyének kapcsolását az adathoz, akkor a bejegyzőnek kell azt a lelet szövegébe illesztenie. Ilyen eset például a kórlapbelső készítése. Az osztály/részleg vezetője a kórlap aláírásával igazolja, hogy a felvételi anamnézis, a felvételi státusz és a dekurus bejegyzések személyhez köthetők.

16.8.1. Eljárás a működéskritikus rendszer üzemzavara, sérülése vagy kiesése esetén

A működéskritikus rendszer átmeneti üzemzavara, sérülése vagy kiesése esetén, az IT Katasztrófaelhárítási Terv szerint kell eljárni.

16.8.2. A működéskritikus rendszerek védelme, fejlesztése, karbantartása

A működéskritikus rendszerek védelme, fejlesztése és karbantartása az Üzemeltetési Kézikönyvben, Az Információbiztonsági Szabályzatban, valamint az ISMS Kézikönyvben van részletesen szabályozva.

16.8.3. Adatintegritás

Az adatok pontosságának mérése: az adatok valóságát évente legalább egyszer ellenőrizni kell. Az ellenőrzés során a kórházi adatvédelmi tisztviselő által kijelölt 5, a kórházban az előző naptári év során kezelt fekvőbeteg elektronikusan rögzített adatait összehasonlítják a beteg kórlapjában tárolt, kinyomtatott leletekkel. Az ellenőrzésen jelen van az Információbiztonsági Megbízott, az adatvédelmi tisztviselő.

17. ADATTOVÁBBÍTÁS RENDJE

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

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

A beteg távozásakor az ellátásával kapcsolatos adatok összefoglalásaként egy példányos zárójelentést kap. Más

összekapcsolása szükségszerű és elengedhetetlen. Ennek része a beteg azonosíthatóság is, vagy a felvett és kezelt adatok élő személlyel és halottal történő egyeztetése. Erre különös gond fordítandó. A betegek azonosítását a külön eljárásban leírtak szerint kell végezni.

A Kórházon kívülre személyes adat továbbítása csak az érintett hozzájárulásával lehetséges, kivéve:

- a büntetőeljárásról szóló 1998. évi XIX. törvény alapján,
- a közigazgatási és hatósági eljárás és szolgáltatás szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény adatvédelmi rendelkezései alapján,
- egyéb jogszabályi előírás alapján.

Az egészségügyi ellátó hálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adatok a szabályzat gyógykezeléshez kapcsolódó célból továbbíthatók és összekapcsolhatók.

A különböző forrásból származó egészségügyi és személyazonosító adatokat csak addig az időpontig és olyan mértékig lehet összekapcsolni ameddig az

- a megelőzés,
- gyógykezelés,
- a közegészségügyi-járványügyi intézkedések megtétele érdekében feltétlenül szükséges.

Az egészségbiztosítási a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban Ebtv.) 81. szakaszában meghatározott feladata ellátása érdekében egészségügyi adatok és TAJ-számok az egészségügyi ellátó hálózat és az egészségbiztosítás szerv között is továbbíthatók és összekapcsolhatók, a feladat ellátásához szükséges mértékben.

A továbbítás idején fennálló betegséggel össze nem függő, korábbi betegségére vonatkozó egészségügyi adatokat csak az érintett hozzájárulásával lehet továbbítani.

Sürgős szükség esetén a kezelést végző orvos által ismert, a gyógykezeléssel összefüggésbe hozható minden egészségügyi és személyazonosító adat továbbítható az érintett hozzájárulása nélkül is.

A Kórháznál történt minden adattovábbításról nyilvántartást kell vezetni, amely tartalmazza az Infotv. 15. § (2) bekezdésében foglaltakat. Az adattovábbítási nyilvántartásban tárolt adatok személyes adatot érintő adattovábbítás esetén 5 év, különleges adatot érintő adattovábbítás esetén 20 év elteltével törölhetők.

A Kórház által jogszabály rendelkezése alapján vezetett nyilvántartásból való adatközlésre irányuló megkeresést a nyilvántartás vezetéséről rendelkező jogszabályban meghatározottak szerint kell teljesíteni.

Az adatkezelést végző személy bármely adattovábbításra irányuló megkeresés beérkezéséről haladéktalanul tájékoztatja az adatvédelmi tisztviselőt.

Amennyiben az adattovábbítás feltételei fennállnak, az adatokat a megkeresést benyújtónak rendelkezésre kell bocsátani. Az adatok átadásával kapcsolatban felmerült költségeket a megkeresést benyújtó viseli. Az adatok átadásáról szóló jegyzőkönyv felvételéről az adatvédelmi tisztviselő gondoskodik.

17.1. Népegészségügyi célból történő adattovábbítás

Amennyiben az érintett újszülött vagy csecsemő a Betegségek Nemzetközi Osztályozása szerinti valamely veleszületett rendellenességben szenved (Q00-Q99), a kezelést végző orvos, ennek hiányában a rendellenességet észlelő 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 adatait a várandós nő adatait kell érteni.

A daganatos eredetű betegség észlelése esetén a betegellátó továbbítja az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a külön jogszabály szerint vezetett Nemzeti Rákregiszternek.

Az Eüak. 16.§ alapján a Népegészségügyi célból történő adatkezelés keretében jogszabály által meghatározott kötelező adattovábbításnak van helye a jogszabály által előírt Regiszterek részére történő esetekben. Ilyen regiszterek:

Központi Implantátum Regiszter, Nemzeti Rákregiszter Gyermekonkológiai Regiszter Nemzeti Szivinfarktus Regiszter

Nemzeti Csipő- és Térdizületi Endoprotézis Beültetés Regiszter (Protézis Regiszter)

17.2. Egészségügyi szakemberképzés céljából történő adattovábbítás

Az egészségügyi szakember-képzés céljából - kivétel alább - az érintett (törvényes képviselője) hozzájárulásával lehet jelen a gyógykezelés során orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola, egészségügyi szakközépiskola vagy egészségügyi szakiskola hallgatója, tanulója.

Az egészségügyi ellátóhálózat egészségügyi szakember-képzésre kijelölt intézményeiben az érintett (törvényes képviselője) (1) bekezdés szerinti hozzájárulására nincs szükség. Erről az érintettet (törvényes képviselőjét) fekvőbeteg-intézmény esetén legkésőbb az intézménybe történő beutaláskor, beutaló hiányában a felvételt közvetlenül megelőzően, az egészségügyi ellátóhálózat egyéb intézményei esetén legkésőbb a gyógykezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell.

17.3. Orvos-szakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv részére történő adattovábbítás

Az orvos-szakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv részére az egészségbiztosítási szerv abban az esetben továbbít egészségügyi és személyazonosító adatokat, amennyiben arra az érintettnek járó társadalombiztosítási vagy szociális ellátása, kedvezményre való jogosultsága egészségi állapota alapján történő megállapításhoz, illetve ellenőrzéshez szükséges szakértői tevékenységének ellátása céljából van szükség. Az orvos-szakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv az egészségbiztosítási szervnél rendelkezésre nem álló adatok továbbítása érdekében megkeresheti a kezelő orvost.

18. ADATTOVÁBBÍTÁS NYOMOZÓHATÓSÁG, BÍRÓSÁG, JEGYZŐ STB. MEGKERESÉSÉRE

18.1. Általános rendelkezések

Az egészségügyi ellátó hálózaton kívüli meghatározott szerv írásbeli megkeresésére az intézmény köteles az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait átadni a megkereső szervnek.

A megkeresésben fel kell tüntetni:

- a megismerni kívánt egészségügyi és személyazonosító adatokat
- az adatkezelés pontos célját, kért adatok körét.
- A megkeresésen minden esetben bármelyik szervtől jön a megkeresés az adatok pontos köre valamint adatkérés céljának is szerepelni kell. E nélkül adattovábbítás nem teljesíthető.
- Adattovábbítás a törvényben meghatározott szervek írásbeli megkeresésére történhet.
- büntetőügyben a nyomozó hatóság az ügyészség, a bíróság az igazságügyi szakértő, polgári peres és nemperes, valamint közigazgatási hatósági ügyben a közigazgatási hatóság, az ügyészség a bíróság, az igazságügyi szakértő.
- szabálysértési eljárás során az eljárás lefolytató szervek.
- az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv,
- a légi-, a vasúti és a víziközlekedési balesetek és egyéb közlekedési események szakmai vizsgálatáról szóló törvényben, valamint a polgári légiközlekedési balesetek és repülőesemények vizsgálatáról és megelőzéséről és a 94/ 56/EK irányelv hatályaon kívül helyezéséről szóló, 2010. október 20-i 996/2010/EU európai parlamenti és tanácsi rendeletben meghatározott szakmai vizsgálat során a közlekedésbiztonsági szerv,
- halottvizsgálat során a halottvizsgálatot végző orvos,
- potenciális hadköteles és hadköteles személy esetén a fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) hivatala, a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozók szerve, valamint a katonai egészségügyi alkalmasságot megállapító bizottság.
- a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazáskörében.
- a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, a kiképzett tartalékosok békeidőszakban történő hadi beosztásra történő kiírása és a kiképzett tartalékosok gyors és differenciált behívása érdekében, a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló törvényben meghatározott körben, az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv, a rendőrségről szóló törvényben meghatározott belső bűnmegelőzési és bünfelderítési feladatokat ellátó, valamint a terrorizmus elhárító szervek a törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében. A kezelést végző orvos a nyomozó hatóságot a „halaszthatatlan intézkedés” jelzéssel ellátott külön jogszabályban előírt ügyészi jóváhagyást nélkülöző megkeresésére is köteles tájékoztatni az

megkeresésen vagy külön okiratban ügyészi jóváhagyás szerepel.

18.2. Adattovábbítás bűncselekmény elkövetésének alapos gyanúja esetén

Az érintett első ízben történő orvosi ellátásakor a kezelőorvos a rendőrségnek haladéktalanul bejelenti az érintett személyazonosító adatait, ha

- az érintett 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett, és
- a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye.
- A jelentést telefonon kell megtenni a rendőrhatalóság egységes, vagy az ellátás helye szerint illetékes kapitányság hívószámán. Ezt az adattovábbítást az adott beteg kezelőorvosának kötelessége megtenni és a dokumentációba ennek tényét rögzíteni. Az adattovábbításhoz az érintett beleegyezése nem szükséges. Az érintett első orvosi ellátójának az az orvos minősül, aki az érintettet szervezett formában először ellátásban részesíti. Az adattovábbítás nem veszélyeztetheti a sérült, vagy más beteg egészségi állapotát. Amennyiben a sérült személyazonosító adatai nem ismertek, a sérülés tényét, illetve a kezelést végző orvos által ismert körülményeket kell bejelenteni. A kiskorú érintett első ízben történő egészségügyi ellátásakor - a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 17. §-ra is tekintettel - az ellátást végző egészségügyi szolgáltató orvosa köteles az egészségügyi szolgáltató telephelye szerint illetékes gyermekjóléti szolgálatot haladéktalanul értesíteni, ha:
 - feltételezhető hogy a gyermek a sérülése vagy betegsége bántalmazás, illetve elhanyagolás következménye
 - a gyermek egészségügyi ellátása során bántalmazásra, elhanyagolásra utaló körülményekről szerez tudomást.Az adattovábbításhoz ezen esetekben az érintett, illetve az adattal kapcsolatosan egyébként rendelkezésre jogosult beleegyezése nem szükséges.

18.3. Adattovábbítás hatósági eljárás keretében

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

19. HARMADIK SZEMÉLY HOZZÁJÁRULÁSA AZ ADATTOVÁBBÍTÁSHOZ

Amennyiben az érintett egészségügyi adatai más személyt is érintenek, az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbításához e harmadik személy (törvényes képviselője) írásbeli hozzájárulását mindig be kell szerezni. Nincs szükség hozzájárulására:

- azokban az esetekben, amikor az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a betegellátó felhívására köteles átadni
- a halálozás esetén teljesítendő statisztikai adatszolgáltatás az életben lévő házastárs személyi azonosítójának továbbításához
- a nyomozó hatóság az ügyészség, a bíróság az igazságügyi orvos-szakértő megkeresésekor, azonban polgári peres eljárás során a harmadik személyt érintő és szexuális úton terjedő fertőző betegségre vonatkozó egészségügyi adat, ilyenkor sem adható ki a harmadik személy hozzájárulása nélkül.

20. EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATOK NYILVÁNTARTÁSA

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 Eüak 6.§ szerinti védelmét.

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

21. EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ MEGŐRZÉSE SELEJTEZÉSE, MEGSEMISÍTÉSE

Kórházunkban az egészségügyi dokumentáció megőrzése, selejtezése az iratkezelési szabályzat előírásai szerint történik.

Az egészségügyi dokumentációt és a képkötő diagnosztikai eljárással készült felvételekről készített leletet az adatfelvételtől számított legalább 30 évig, a zárójelentést legalább 50 évig kell megőrizni. Magát a képkötő diagnosztikai eljárással készült felvételt, a készitéstől számított 10 évig kell megőrizni. A gyógyszerár a vényeket 3 évig őrzi meg. Ez alól kivételt a kábítószeres és pszichotróp anyagot tartalmazó gyógyszerre vonatkozó vények képezik, amelyeknek megőrzési határideje: 5 év. (ld. még 16.5. fejezet)

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

22. MUNKAVÁLLALÓK SZEMÉLYESADATAINAK KEZELÉSE

A Kórház munkavállalóra vonatkozó adatkezelésről - figyelemmel az Infotv. 65. § (3) bekezdésének a) pontjára - adatvédelmi nyilvántartást kell vezetni.

A Kórház munkavállalói személyi iratainak és adatainak kezelését a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, az Infotv., illetve a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény szerint kell ellátni.

Személyi irat minden -bármilyen anyagon, alakban és bármilyen eszköz felhasználásával keletkezett

- adathordozó, amely a tagsági viszony, illetve a munkaviszony létesítésekor, fennállása alatt, megszűnésekor, valamint azt követően keletkezik, és a természetes személy tag vagy a munkavállaló személyével összefüggésben adatot, megállapítást tartalmaz.

A munkavállalókról csak a munkaviszonnal összefüggő adat tárolható. Az érintettől csak olyan nyilatkozat, vagy adatlap kitöltése kérhető, amely személyiségi jogait nem sérti.

A munkaviszonnal összefüggésben a Kórház nyilvántartásokat vezet, különösen személyi anyagok, egészségbiztosítási ellátások nyilvántartása, magán-nyugdíjpénztári nyilvántartás, fizetési jegyzékek, járuléknyilvántartások, számfejtési anyagok, bérfeladások, bérátutalások, statisztikai jelentések, személyi jövedelemadó nyilvántartások, OEP elszámolások, adó- és járulékevvallások. A személyi iratokat és a személyi adatokat védeni kell különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés ellen. A személyi iratokat, egyéb papír alapú nyilvántartásokat a Kórház hivatalos helyiségében, zárható szekrényben kell tárolni, megakadályozandó, hogy illetéktelenek hozzáférjenek. Az elektronikusan tárolt adatok esetén is gondoskodni kell az adatvédelemről.

A személyi iratokat az illetékes ügyintéző a munkavégzéshez szükséges mértékben használhatja. Az iratokba a munkáltatói jogkör gyakorlójának is joga van betekinteni.

A munkaviszonnal kapcsolatos személyi irat, dokumentum kizárólag személyesen, vagy meghatalmazott útján vehető át, illetve tértivevényes ajánlott küldeményként az érintett lakcímére postázandó.

A Kórház által kiírt pályázatokra beküldött jelentkezésekhez mellékelni kell a pályázóknak a személyes adatok kezeléséhez a pályázati anyaggal együtt megadott személyes hozzájárulását.

A pályázat elbírálása után az eredménytelen pályázók személyes adatait tartalmazó adathordozókat a pályázónak - kérésére - 90 napon belül vissza kell küldeni, vagy a pályázónak a személyes adatai további pályázatok során történő felhasználására vonatkozó hozzájárulása hiányában meg kell semmisíteni. A megsemmisítésről (törlésről) jegyzőkönyvet kell felvenni.

A Kórházhoz bármilyen formában álláskeresési céllal (hirdetésre, spontán módon) eljuttatott önéletrajzokban lévő személyes adatok kezeléséhez az érintett hozzájárulását vélelmezni kell. Alkalmazás hiányában a személyes adatokat törölni kell.

23. ADATBIZTONSÁGI ELŐÍRÁSOK

A Kórház az adatkezelési műveleteket köteles úgy megtervezni és végrehajtani, hogy biztosítsa az adatkezelésre vonatkozó más szabályok alkalmazását. A Kórház, mint adatkezelő, illetve az általa megbízott adatfeldolgozó tevékenységi körében gondoskodik az adatok biztonságáról. 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 Kórháznak az adatok biztonságát szolgáló intézkedések meghatározásakor az alkalmazásuk tekintetében kell figyelembe venni a technika mindenkor felülvizsgálását. Ezek tekintetében adatainkon...

Az adatbiztonsági rendszabályok érvényesítése érdekében a szükséges intézkedéseket meg kell tenni mind a manuálisan kezelt, mind a számítógépen tárolt és feldolgozott személyes adatok biztonsága érdekében.

A jelen fejezetben foglalt alapelvek érvényre juttatása, illetve intézkedések megtétele tekintetében a Kórház vonatkozó belső szabályozási dokumentumaiban foglaltak (pl. Iratkezelési Szabályzat, Tűzvédelmi Szabályzat, Információbiztonsági Szabályzat, Munkavédelmi Szabályzat stb.) az irányadók.

24. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

Szabályzat szerint kezelt, illetve feldolgozott adatok megőrzésére és selejtezésére vonatkozó szabályokat az Információbiztonsági Szabályzat, az Iratkezelési Szabályzat, valamint a vonatkozó belső szabályozási dokumentumok tartalmazzák.

Jelen Szabályzat a közzétételének napján lép hatályba és 3 évente felülvizsgálat alapján aktualizálni szükséges. A dokumentum a hatálybalépés napján az előző Adatvédelmi Szabályzatot hatályon kívül helyezi. A hatályba helyezés napja a dokumentum kihelyezési napja.

Komárom, 2025.-n

Készítette:

Dr. Lórodi László

Adatvédelmi tisztviselő

Jóváhagyom:

Komárom, 2025.-n

Dr. Szakál Imre

mb. főigazgató

Komáromi Selye János Kórház