

# ADATKEZELÉSI SZABÁLYZAT



Készítette: Dr. Török Ágnes ügyvéd

Ellenőrizte: Dr. Nagy Péter kórházigazgató

Vadaskert Alapítvány

1021 Budapest, Lipótmezei út 1-5.

Elfogadás dátuma: 2017.05.24

Határozat száma: 33/2017 (V.24)

## TERVEZET

### VADASKERT ALAPÍTVÁNY EGÉSZSÉGÜGYI ADATKEZELÉSI SZABÁLYZATA

#### Preambulum

A Vadaskert Alapítvány a Gyermekek Lelki Egészségért (továbbiakban: Alapítvány) Kuratóriuma az 1997. évi XLVII sz. törvény alapján az Alapítvány, valamint szervezeti egységei által folytatott, egészségügyi adatokra vonatkozó adatkezelés rendjét az alábbiak szerint határozza meg.

#### I. FEJEZET

#### ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

##### A szabályzat célja és hatálya

**1. §** E szabályzat célja, hogy meghatározza a Vadaskert Kórház szervezeti egységeiben vezetett nyilvántartások működésének törvényes rendjét, valamint biztosítsa az adatvédelem alkotmányos elveinek, az adatbiztonság követelményeinek érvényesülését, s megakadályozza a jogosulatlan hozzáférést, az adatok megváltoztatását és jogosulatlan nyilvánosságra hozatalát.

**2. §** A Szabályzat személyi és tárgyi hatálya kiterjed:

- a) minden egészségügyi ellátást nyújtó szervezeti egységre, szakmai felügyeletet, ellenőrzést végző szervezetre és természetes személyre, és egyéb adatkezelő szervre, amely, vagy aki egészségügyi és személyes adatot kezel,
- b) minden, az egészségügyi ellátó hálózattal, valamint az egyéb adatkezelő szervvel kapcsolatba került vagy kerülő, illetve annak szolgáltatásait igénybe vevő természetes személyre (a továbbiakban: *érintett*),
- c) minden, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban Eüat.) előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adata,
- d) az adatkezeléssel kapcsolatba került vagy kerülő külső szolgáltatóra, amely a Vadaskert Kórház feladatkörébe tartozó személyes adatot kezel, vagy azzal kapcsolatba kerül,
- e) az Alapítványban a) – d) pontokon felül kezelt valamennyi egészségügyi és személyes adata.

##### Az egészségügyi adatkezelést meghatározó jogszabályi környezet

- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről (továbbiakban **EAVT**)
- az 1997. évi CLIV. törvény egészségügyről (továbbiakban **Eütv.**)
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról (**INFOTV**)
- 62/1997. (XII.21.) NM rendelet az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről (továbbiakban: **R.**)

##### Értelmező rendelkezések

**3. §** Jelen szabályzat alkalmazásában:

- a) *Érintett*: minden, az adatkezelő szervvel kapcsolatba került vagy kerülő, illetve annak szolgáltatásait igénybe vevő természetes személy, függetlenül attól, hogy beteg-e, vagy egészséges.
- b) *Adatkezelés*: az alkalmazott eljárástól függetlenül a személyes adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége, így pl. gyűjtése, felvétele, rögzítése, rendszerezése, tárolása, megváltoztatása, felhasználása, továbbítása, nyilvánosságra hozatala, összehangolása vagy összekapcsolása, zárolása, törlése és megsemmisítése, valamint az adatok további felhasználásának megakadályozása. Adatkezelésnek számít a fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítése, valamint a személy azonosítására alkalmas fizikai jellemzők (pl. ujj- vagy tenyérnyomat, DNS-minta, íriszkép) rögzítése is.
- c) *Adatfeldolgozás*: az adatkezelési műveletekhez kapcsolódó technikai műveletek elvégzése függetlenül a műveletek végrehajtásához alkalmazott módszertől és eszköztől, valamint az alkalmazás helyétől.
- d) *Adattovábbítás*: ha az adatot meghatározott harmadik személy számára hozzáférhetővé teszik.
- e) *Adathordozó*: minden olyan anyag vagy eszköz, amely adatok lejegyzésére, tárolására és visszaolvasására alkalmas.
- f) *Adatkezelő*: Az a természetes vagy jogi személy, jogi személyiség nélküli szervezet, aki vagy amely a EAVT szerinti adatkezelési célból egészségügyi és a hozzá kapcsolódó személyes, vagy személyazonosító adat kezelésére jogosult. g) *betegellátó*: a kezelést végző orvos, az egészségügyi dolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész.h) *Adatfeldolgozó*: az a természetes vagy jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki, vagy amely az adatkezelő megbízásából – beleértve a jogszabály rendelkezése alapján történő megbízást is – a személyes adatok feldolgozását végzi.
- i) *Harmadik személy*: olyan természetes, vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki, vagy amely nem azonos az érintettel, az adatkezelővel vagy az adatfeldolgozóval.
- j) *Egészségügyi ellátóhálózat*: egészségügyi ellátást nyújtó, valamint szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző szervezet és természetes személy
- k) *Gyógykezelés*: minden olyan tevékenység, amely az egészség megőrzésére, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógyítása, a megbetegedés következtében kialakult állapotromlás szinten tartása vagy javítása céljából az érintett közvetlen vizsgálatára, kezelésére, ápolására, orvosi rehabilitációjára, illetve mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek kiszolgáltatását.
- l) *Orvosi titok*: a gyógykezelés során az adatkezelő tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adat.
- m) *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.
- n) *Közeli hozzátartozó*: a házastárs, az egyenes ágbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.
- o) *Sürgős szükség*: az egészségi állapotában hirtelen bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában az érintett közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne.
- p) *Egészségügyi dolgozó*: az orvos, a fogorvos, a gyógyszerész, az egyéb felsőfokú egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy, az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy, továbbá az egészségügyi tevékenységben közreműködő egészségügyi szakképesítéssel nem rendelkező személy.
- qp) *Betegellátó*: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész.
- q) *adatvédelmi incidens*: személyes adat jogellenes kezelése vagy feldolgozása, így különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés.

### Az egészségügyi adatkezelés célja

4. § (1) Az egészségügyi és személyazonosító adatok a következő célok elérése érdekében kezelhetők:

- 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, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- e) a betegjogok érvényesítése.

(2) Az (1) bekezdésben felsoroltakon kívül törvényben meghatározott esetekben a következő célokból lehet egészségügyi és személyazonosító adatot 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 rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása, valamint a társadalombiztosítási ellátások megállapítása, kifizetése és a kifizetett ellátások visszafizetése, megtérítése érdekében,
- h) bűnüldözés, továbbá a rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvényben meghatározott feladatok ellátására kapott felhatalmazás körében bűnmegelőzés,
- i) a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXXV. 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 közszerzés 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,
- u) az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése,
- y) az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése,

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

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

(3) Az (1) és a (2) bekezdésben meghatározott céloktól eltérő célokra is lehet egészségügyi és személyazonosító adatot kezelni, amennyiben a megfelelő tájékoztatást követően az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője (a továbbiakban együtt: törvényes képviselő) ehhez írásban hozzájárul.

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

## **AZ ÉRINTETTEK JOGAI, A JOGOK ÉRVÉNYESÍTÉSE**

**5. §** Az érintettnek jogában áll

- a) tájékoztatást kérni személyes adatai kezeléséről,
- b) adatainak helyesbítését, illetve – a jogszabályban elrendelt adatkezelések kivételével – törlését kérni,
- c) tiltakozni személyes adatainak a jogszabályoknak nem megfelelő kezelése ellen,
- d) jogainak megsértése esetén bírósághoz fordulni.

### **Tájékoztatáshoz való jog**

**6. §** (1) Az érintett kérelmére az adatkezelő tájékoztatást ad az általa kezelt adatairól, azok céljáról, jogalapjáról, időtartamáról valamint arról, hogy kik és milyen célból kapják meg az adatokat.

(2) Az adatkezelő köteles a tájékoztatást a kérelem benyújtásától számított legrövidebb időn belül, de legkésőbb 30 napon belül írásban, közérthető formában megadni.

(3) A tájékoztatás folyó évben adott területre első ízben kért adatszolgáltatás esetén térítésmentes, egyéb esetben költségterítés állapítható meg az Alapítvány térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásainak térítési szabályzata alapján.

**7. §** (1) Az érintett tájékoztatását az adatkezelő csak az Adatvédelmi törvény 16. §-ában foglaltak esetében tagadhatja meg.

(2) Érintettet a megtagadás okáról tájékoztatni kell.

(3) Az elutasított kérelmekről az egészségügyi adatvédelmi felelős az adatvédelmi biztost évente értesíti.

### **Helyesbítés**

**8. §** A valóságnak nem megfelelő adatot az adatkezelő köteles helyesbíteni.

### **Tiltakozási jog**

**9. §** (1) Az érintett tiltakozhat személyes adatainak kezelése ellen, ha

- a) a személyes adatok kezelése, továbbítása kizárólag az adatkezelő, adatátvevő jogának, vagy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve, ha az adatkezelést a törvény rendelte el,
- b) a tiltakozás jogának gyakorlását egyébként törvény lehetővé teszi.

(2) A tiltakozás kivizsgálásával, a további intézkedésekkel, jelentési kötelezettségekkel kapcsolatban az Infotv. 21 §-ában bekezdései az irányadóak.

### **Bírósági jogérvényesítés**

**10. §** (1) Az érintett jogainak megsértése esetén, valamint az Infotv. 21. § (4) – ában foglaltak alapján az érintett, a 22. § (1) bekezdésében foglaltak alapján az (adatátvevő) az adatkezelő ellen bírósághoz fordulhat. A bíróság az ügyben soron kívül jár el.

(2) Azt, hogy az adatkezelés a jogszabályban foglaltaknak megfelel, az adatkezelő köteles bizonyítani.

(3) A bírósági per körülményeire, a per következményeire vonatkozóan az Infotv. 22. § (3) és (4) bekezdéseiben foglaltak az irányadóak.

## Sérelemdíj

**11. §** Az adatkezelő az érintett adatainak jogellenes kezelésével vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegése esetén a Ptk. 2: 52. § - ában foglaltak alapján sérelemdíjat köteles fizetni.

## II. Fejezet

### AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZAT SZERVEINEK ADATKEZELÉSE

**12 § (1)** Az egészségügyi ellátó hálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésére – amennyiben a törvény másként nem rendelkezik – jogosult:

- a) a betegellátást végző egészségügyi dolgozó,
- b) kórház igazgató
- c) a kórházi adatvédelmi felelős

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

### Adatfelvétel

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

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

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

### Adatmódosítás

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

### Adattörlés

**15. §** Adatot törölni csak az alábbi esetekben lehet:

- a) a kezelése jogellenes,
  - b) az érintett kéri, kivéve, ha az adatkezelést jogszabály rendeli el,
  - c) az hiányos vagy téves – és ez az állapot jogszerűen nem korrigálható, feltéve, hogy a törlést törvény nem zárja ki,
  - d) az adatkezelés célja megszűnt, vagy az adatok tárolásának határideje lejárt,
  - e) azt a bíróság vagy az adatvédelmi biztos elrendelte.
- (2) A helyesbítésről, törlésről az érintettet, vagy azokat, akiknek korábban az adatot továbbították, tájékoztatni kell, kivéve, ha ez az érintett jogos érdekeit sérti.

A törlés során be kell tartani az adatvédelmi előírásokat különös tekintettel a jogosulatlan hozzáférésre. A törlés során a manuálisan kezelt adatokat fizikailag meg kell semmisíteni, elektronikusan tárolt adatok esetében azokat helyrehozhatatlanul meg kell változtatni. Érintettet a törlés következményeiről és veszélyeiről a törlés előtt

tájékoztatni kell, és ezt az érintettel aláírva a beteg dokumentációjában a kérelemmel együtt meg kell őrizni. A törlést a kórházi adatvédelmi felelős és a kórház igazgatójának együttes engedélyével lehet elvégezni, és erről nyilvántartást kell vezetni (3. sz. melléklet). Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére.

### III. fejezet

#### AZ ADATKEZELÉS EGYES ESETEI GYÓGYKEZELÉS CÉLJÁBÓL TÖRTÉNI ADATKEZELÉS

**16. §** Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. Az egészségügyi és a személyazonosító adatoknak a gyógykezelt személy (törvényes képviselője) részéről történő szolgáltatása – az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyazonosító adatok megadása önkéntes. Abban az esetben, ha a gyógykezelt személy önként fordul az intézményhez, a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatainak kezelésére szolgáló hozzájárulását – ellenkező nyilatkozat hiányában megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet (törvényes képviselőjét) tájékoztatni kell.

**17. § (1)** Az érintett (törvényes képviselője) köteles a betegellátó felhívására egészségügyi és személyazonosító adatait átadni,

- a) ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy az 2. számú mellékletben felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzéses eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved,
- b) heveny mérgezés esetén,
- c) ha az adatszolgáltatásra a magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében van szükség,
- d) ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte,
- g) ha az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség.

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

**18. §** A gyógykezelés alatt az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell a szakmai szabályoknak megfelelő adatokat. A kezelést végző orvos dönti el, hogy a szakmai szabályoknak megfelelően – a kötelezően felveendő adatokon kívül – mely egészségügyi adat felvétele szükséges.

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

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

**21. §** A lázlapok nem tarthatók a betegágy végén vagy másutt a kórteremben, illetve szabadon hozzáférhetően nem tárolhatják, kivéve a vizit idejét. A betegek nevét nem lehet a kórtermek ajtajánál kifüggeszteni. A kórlapokat nem lehet a nővérpulton vagy másutt úgy tárolni, hogy a személyazonosító adatok a helyiségben tartózkodók, a beteg ellátásában részt nem vevők által hozzáférhetőek legyenek.

#### Orvosi titok védelme

**22. § (1)** A betegellátót, valamint a kórházzal munkaviszonyban, éd munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló más személyt a beteg egészségi állapotával kapcsolatos adat, továbbá a munkavégzéssel kapcsolatosan tudomására jutott egyéb adat vonatkozásában időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terheli. A titoktartási kötelezettség független attól, hogy az adatokat milyen módon ismerte meg. A titoktartási kötelezettség tehát nemcsak a kezelést végző orvost, illetve a szakdolgozókat köti, hanem az intézmény minden dolgozóját.

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

(3) A titoktartási kötelezettség alól írásban felmentést adhat a beteg. A betegellátó az adatszolgáltatási kötelezettségnek köteles eleget tenni, ha az adat adat továbbítása törvény előírásai szerint kötelező.

Az egészségügyi ellátás céljából történő adatkezelés és adatfeldolgozás esetén az egészségügyi ellátóhálózaton belül az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbíthatók, illetve összekapcsolhatók. Az egészségbiztosítási szervnek a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 81. §-ában meghatározott feladata ellátása érdekében egészségügyi adatok és TAJ- számok az egészségügyi ellátóhálózat és az egészségbiztosítási szerv között is továbbíthatók és összekapcsolhatók, a feladat ellátásához szükséges mértékben. A különböző forrásból származó egészségügyi és személyazonosító adatokat csak addig az időpontig és olyan mértékig lehet összekapcsolni, ameddig az a megelőzés, a gyógykezelés, a népegészségügyi, közegészségügyi-járványügyi intézkedések megtétele érdekében feltétlenül szükséges.

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

### **Gyógykezelés során jelen lévő személyek**

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

(2) A beteg emberi jogainak és méltóságának tiszteletben tartása mellett az érintett hozzájárulása nélkül jelen lehet a gyógykezelés során:

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

(3) A (2) bekezdésben meghatározottakon felül jelen lehet az,

- a) aki a beteget az adott betegség miatt már kezelte,
- b) akinek a kórház igazgatója szakmai ok miatt engedélyt adott. A gyógykezelt személy kifejezett tiltakozásának ebben az esetben helyt kell adni.

(4) Az egészségügyi szakemberképzés céljából jelen lehet: orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola vagy szakiskola hallgatója, feltéve, hogy a megjelölt személy képzésére az Alapítvány ki van jelölve. Ebben az esetben a gyógykezelt személy hozzájárulására nincs szükség, de a betegtájékoztatóban a kórház oktató jellegéről és a szakemberképzésről a gyógykezelteteket tájékoztatni kell.

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

### **Adattovábbítás a háziorvos részére**

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

### **Tájékoztatói, tájékoztatói jog és kötelezettség A beteg joga a tájékoztatáshoz**

**25. §** (1) A betegellátás megkezdése előtt a beteget tájékoztatni kell a Kórház adatvédelmi rendjéről (2. számú melléklet). A beteg tájékoztatása az adatvédelemről a felvevő, illetve a kezelést végző orvos kötelessége. A



tájékoztatás megadását a beteg aláírásával igazolja. Az aláírt tájékoztatót a beteg egészségügyi dokumentációjához csatolni kell. A beteg dokumentációjához csatolni kell a beteg esetleges korlátozó nyilatkozatát is.

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

(3) Telefonon, telefaxon az Eüat 11. § (1) alapján a beteg gyógykezeléséről érdemi tájékoztatás nem adható. A kezelést végző orvos, az osztály más orvosa, illetve egészségügyi dolgozó a beteg intézményben történő kezelésének tényét a beteg ellenkező értelmű nyilatkozata hiányában – megerősítheti.

**26. §** A kórház betegeinek kivételesen korlátozható az egészségügyi dokumentáció megismeréséhez való joga, ha alapos okkal feltételezhető, hogy a beteg gyógyulását nagymértékben veszélyeztetné, vagy más személy személyiségi jogait sértené az egészségügyi dokumentáció megismerése. A korlátozás elrendelésére kizárólag orvos jogosult. A korlátozás elrendeléséről a betegjogi képviselőt és a beteg törvényes vagy meghatalmazott képviselőjét haladéktalanul értesíteni kell. Az e bekezdésben foglalt betegjogi korlátozásokat részletesen dokumentálni és indokolni kell (4. sz. melléklet).

### Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása

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

### Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

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

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

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

(4) A beteg élhet azon jogával, hogy az (1) bekezdés szerinti jogát más személy számára megengedje, vagy megtiltsa. A tiltás érvényesítésétől csak gondozása érdekében közeli hozzátartozó vagy a gondozásra köteles személy kérésére lehet eltekinteni.

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

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

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

a) törvényes képviselője,

b) közeli hozzátartozója,

c) örököse, a jogcím hiteles igazolása után.

(2) A megjelölt személyek a fenti adatokról – saját költségükre – másolatot kaphatnak. A másolat kiadása az intézetvezető engedélyével és a kórházi adatvédelmi felelős jóváhagyásával történhet. A másolat kiadását írásban dokumentálni kell a jelen szabályzat 3. számú mellékletét képező formanyomtatvány kitöltésével.

(3) az érintett betegségével kapcsolatba hozható minden olyan egészségügyi adat továbbítható, amely a kezelőorvos vagy a házi orvos döntése alapján a gyógykezelés érdekében fontos, kivéve, ha ezt az érintett írásban, vagy örendelkezési nyilvántartásba vett nyilatkozatában megtiltja. Ennek lehetőségéről a továbbítás előtt az érintettet tájékoztatni kell. Az EAVT 13. § szerinti esetekben az érintett tiltása ellenére is továbbítani kell az egészségügyi és személyazonosító adatot.

## KÖZEGÉSZSÉGÜGYI, JÁRVÁNYÜGYI CÉLBÓL TÖRTÉNI ADATKEZELÉS

**30. §** A betegellátó haladéktalanul továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az egészségügyi és személyazonosító adatot, ha az.2. sz. szerinti fertőző betegséget észlel, vagy annak gyanúja merül fel

## EGÉSZSÉGÜGYI SZAKEMBERKÉPZÉS

**31. §** A gyógykezelés során szakemberképzés céljából – tekintettel arra, hogy az Alapítvány Kórháza oktató tevékenységet is folytató intézmény – jelen lehet az érintett hozzájárulása nélkül is orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, valamint egészségügyi főiskola, szakközépiskola, szakiskola hallgatója, tanulója.

## STATISZTIKAI CÉLÚ ADATKEZELÉS

**32 §** Az egészségügyi adatok statisztikai célra személyazonosításra alkalmatlan módon korlátlanul kezelhetők, személyazonosításra alkalmas módon csak az érintett írásos hozzájárulásával (5. sz. melléklet).

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

## TUDOMÁNYOS KUTATÁS CÉLJÁBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS

**34. §** (1) Tudományos kutatás céljából kutatási kérelem alapján a tárolt adatokba be lehet tekinteni (6. sz. melléklet). A kutatási kérelemben meg kell határozni a megismerni kívánt adatok körét, a kutatás célját. A kutatásra az engedélyt az oktatási-és kutatási igazgató adja meg és egyben tájékoztatja ennek tényéről az érintett szervezeti egység vezetőjét és a kórház adatvédelmi felelősét.. A kutatási kérelmek kezeléséről a kórházi adatvédelmi felelős nyilvántartást vezet (7. sz. melléklet).

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

(3) Tudományos közleményben nem szerepelhetnek egészségügyi és személyazonosító adatok oly módon, hogy a gyógykezelt személy személyazonossága megállapítható legyen. Tudományos kutatás során a tárolt adatokról nem készíthető személyazonosító adatokat is tartalmazó másolat.

(4) A kutatási kérelem megtagadását írásban meg kell indokolni. A kérelmező a megtagadás esetén 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.

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

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

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

## TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI IGAZGATÁSI SZERVEK ADATKEZELÉSE

**36. §** 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) a jelen szabályzat 4. § (2) g) szerinti cél teljesítéséhez szükséges.

## **ADATTOVÁBBÍTÁS AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATON KÍVÜLI SZERV MEGKERESÉSÉRE**

### **A továbbítás hatályossága**

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

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

- a) büntetőügyben a nyomozó hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos szakértő, polgári és közigazgatási ügyben az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi orvos szakértő,
- b) szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek,
- c) a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében.
- d) az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv,

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

(4) A (3) bekezdésen kívüli esetekben az egészségügyi és ahhoz kapcsolódó személyes adat csak törvény alapján, vagy az érintett hozzájárulásával továbbítható.

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

### **Adattovábbítás bűncselekményből eredő sérülés esetén**

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

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

### **Közigazgatási eljárás, intézményi elhelyezés**

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

### **Adattovábbítás más személy érintettsége esetén**

**40. §** 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 Eüat 13. § (2. sz. mellékletben felsorolt fertőző betegség, szűrő és alkalmassági vizsgálatok, mérgezés, foglalkozási eredetű megbetegedés, gyermek gyógykezelése, bűnüldözés, bűnmegelőzés, nemzetbiztonság), a 20. § (3) bekezdése (élveszületés és halálozás) és a 24. § (1)–(3) bekezdés (az érintett első ízben történő orvosi ellátásakor, ha az érintett 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett és a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye) szerinti esetekben azzal, hogy polgári peres eljárás során a harmadik személyt érintő szexuális úton terjedő fertőző betegségekre vonatkozó egészségügyi adat nem adható ki.

### **EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATOK NYILVÁNTARTÁSA**

**41. § (1)** Az érintettől felvett, a gyógykezelés érdekében szükséges egészségügyi és személyazonosító adatot, valamint azok továbbítását nyilván kell tartani. Az adattovábbításról szóló feljegyzésnek tartalmaznia kell az adattovábbítás címzettjét, módját, időpontját, valamint a továbbított adatok körét.

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

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

**42. § (1)** A betegellátó nyilvántartja

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

b) a védőoltásra kötelezett személyeket,

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

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

#### **Az egészségügyi dokumentáció tárolásának és archiválásának rendje**

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

(2) Az egészségügyi dokumentációban fel kell tüntetni

a) a beteg személyazonosító adatait,

b) cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, kiskorú, illetve gondnokság alatt álló beteg esetében a törvényes képviselő nevét, lakcímét, elérhetőségét,

c) a kórelőzményt, a kórtörténetet,

d) az első vizsgálat eredményét,

e) a diagnózist és a gyógykezelési tervet megalapozó vizsgálati eredményeket, a vizsgálatok elvégzésének időpontját,

f) az ellátást indokoló betegség megnevezését, a kialakulásának alapjául szolgáló betegséget, a kísérőbetegségeket és szövődményeket,

g) egyéb, az ellátást közvetlenül nem indokoló betegség, illetve a kockázati tényezők megnevezését,

h) az elvégzett beavatkozások idejét és azok eredményét,

i) a gyógyszeres és egyéb terápiát, annak eredményét,

j) a beteg gyógyszer-túlérzékenységre vonatkozó adatokat,

k) a bejegyzést tévő egészségügyi dolgozó nevét és a bejegyzés időpontját,

l) a betegnek, illetőleg tájékoztatásra jogosult más személynek nyújtott tájékoztatás tartalmának rögzítését,

m) a beleegyezés, illetve visszautasítás tényét, valamint ezek időpontját,

n) minden olyan egyéb adatot és tényt, amely a beteg gyógyulására befolyással lehet.

(3) Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

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

(4) Az egészségügyi dokumentáció esetében különös figyelmet kell fordítani arra, hogy az részletes, szakszerű, olvasható és visszakereshető legyen.

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

(2) Irányelvek a helyi szabályozás speciális részének elkészítéséhez: Az egészségügyi dokumentáció tárolási rendszerét a törvény előírásainak és a Kórház lehetőségeinek figyelembe vételével, a gyógyító-megelőző munkához, a szervezeti egységben kialakult munkarendhez kell illeszteni.

(3) A dokumentáció tárolását három szinten célszerű kialakítani:

a) „A” szint: Napi tevékenységgel kapcsolatos dokumentumtárolás bent fekvő, vagy tárgyhónapban elbocsátott betegek esetében.

a. Javasolt helye: a betegellátónál zárható helyen

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

c. Fő funkciók:

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

b) „B” szint: Közepes időtartamú archív tárolás az első 30 napos időszak alatt.

a. Javasolt helye: a recepción kialakított közepes időtartamú zárható archív tároló hely.

b. Cél: a 30 napon belül távozott és ismételten felvett betegek dokumentumainak visszakereséséhez biztonságos és könnyen kezelhető tárolás és hozzáférés, valamint a kivételek követhetőségének biztosítása. A fenti időszakon belül távozott összes beteg dokumentumainak biztonságos és könnyen kezelhető közepes időtartamú archiválása.

c. Fő funkciók:

- a dokumentumok rendszerezett elhelyezése,
- a dokumentumok kivételének nyilvántartása,
- a havonta elbocsátott betegek dokumentumainak kötegelt átvétele és a közepes időtartamú tárolási rendszerbe történő elhelyezése. Havonta, egyeztetett alkalommal a tárolt anyag áthelyezése a „C” szintre,
- egyéb adminisztratív műveletek.

c) „C” szint: Hosszú időtartamú archív tárolás (az emissziót követő 30 nap utáni ellátási események dokumentumai).

a. Javasolt helye: centralizáltan a központi archív dokumentumtárban.

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

c. Fő funkciók:

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

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

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

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

### **Az egészségügyi és személyes adatok megsemmisítése**

**45. § (1)** Az egészségügyi dokumentációt - a képződi diagnosztikai eljárással készült felvételeket 10 évig, az arról készített leletek az adatfelvételtől számított legalább 30 évig, a zárójelentést legalább 50 évig kell megőrizni.

(2) A kötelező nyilvántartási időt követően gyógykezelés vagy tudományos kutatás érdekében - amennyiben indokolt - az adatok továbbra is nyilvántarthatók. Ha a további nyilvántartás nem indokolt – a (3) bekezdés kivételével - a nyilvántartást meg kell semmisíteni.

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

(4) A meg nem semmisített, illetve a (3) bekezdés szerinti levéltárnak átadott egészségügyi dokumentációra e szabályzat előírásai értelemszerűen vonatkoznak.

(5) Az adatmegőrzés érdekében folyamatosan biztosítani kell, hogy az adathordozó az adott technikai feltételek mellett olvasható maradjon, vagy olvasható állapotba kerüljön.

**46. § (1)** A kórházi irattárban elhelyezett bármelyik iratot, dokumentációt csak iratselejtezés útján szabad az irattárból megsemmisítés céljából kiemelni.

(2) Az irattár anyagát ötvenként legalább egyszer a selejtezés szempontjából felül kell vizsgálni. Ennek során ki kell választani azokat az iratokat, dokumentációkat, amelyeknek tudományos értékük nincs és az őrzési idejük lejárt.

(3) A selejtezés megszervezéséért és lebonyolításáért a kórház igazgatója a felelős. Az iratok selejtezése a kórház igazgatója által kijelölt 3 tagú selejtezési bizottság javaslata alapján történik.

(4) Selejtezési bizottság tagja és selejtezési felelős csak olyan személy lehet, aki az iratok, dokumentációk orvosi és tudományos jelentőségével tisztában van. A selejtezésről annak megkezdése előtt értesíteni kell a kórház igazgatóját.

(5) A iratselejtezés alkalmával a selejtezési bizottság tagjai által aláírt, és a Kórház körbélyegzőjének lenyomatával ellátott selejtezési jegyzőkönyvet kell felvenni. A selejtezési jegyzőkönyvnek (9. sz. melléklet) tartalmaznia kell:

- a) a selejtezési jegyzőkönyv felvételének idejét,
- b) a selejtezés alá vont iratanyag, dokumentáció pontos leírását és évkörének megjelölését,
- c) a kiselejtezett tételekből esetleg visszatartott iratok, dokumentáció egyedi megnevezését,
- d) a kiselejtezett anyag összmenységét iratfolyóméterben,
- e) a selejtezést végző és ellenőrző személyek nevét.

(6) A selejtezési jegyzőkönyvet iktatni kell, amit a kórház igazgatója az iratok megsemmisítését a szükséges ellenőrzés után a selejtezési jegyzőkönyv példányára írt záradékkal engedélyezi.

(7) A kiselejtezett iratok, dokumentációk megsemmisítése csak a kórház igazgatója visszaküldött selejtezési jegyzőkönyvre vezetett hozzájárulása után és alapján történhet.

(8) A megsemmisítést két személy jelenlétében kell végrehajtani. A megsemmisítés módját és tényét rá kell vezetni a selejtezési jegyzőkönyvre, amelyet a megsemmisítők kötelesek aláírni. A szabályszerűen leselejtezett iratokat csak a tartalmuktól megfosztva (feldarabolva) lehet hulladékként kezelni.

(9) A selejtezés tényét az irattári jegyzéken fel kell tüntetni.

(10) Nem selejtezhetőek a nem selejtezhetőnek minősített dokumentációk, iratok.

(11) Az elektronikus adathordozón lévő dokumentációk, iratok selejtezése és megsemmisítése az iratkezelés általános szabályai szerint történik, a sajátos technikai feltételeknek megfelelően.

**47. §** A ki nem selejtehető iratokat 5 évenként egy alkalommal tételes átadás-átvételi jegyzőkönyv kíséretében, tárolási eszközökkel ellátottan, saját költségén kell a Levéltárnak átadni.

## **AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE, SZABÁLYOZÁSA**

**48. §** A Kórház az Infotv. és az Eüat rendelkezései és ajánlásai alapján belső adatvédelmi felelősi rendszert alakít ki, és annak működését jelen Szabályzatban határozza meg.

### **Az adatvédelmi szervezet felépítése**

#### **A Kórház igazgató feladatai**

**49. §** Az Alapítvány Szervezeti és működési szabályzata alapján a Kórházigazgató igazgató adatvédelmi feladatai körében

- a) részt vesz a kórházi betegellátással kapcsolatos személyes adatok védelmében, felügyeli az egészségügyi adatok kezelésére vonatkozó szabályok betartását,
- b) gondoskodik az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó központi jogszabályok és az Alapítvány adatvédelmi szabályzata alapján a Kórház adatvédelmi szabályzatainak kidolgozásáról,
- c) részt vesz az egészségügyi adatok védelme érdekében megfelelő adatbiztonsági rendszer kidolgozásában,
- d) kijelöli a kórházi adatvédelmi felelőst,
- e) ellenőrzi a kórházi adatvédelmi felelős tevékenységét,
- f) ellenőrzi, jóváhagyja a kórházi adatvédelmi felelős érintettek kéréseivel kapcsolatban benyújtott előterjesztéseit. Szükség esetén megkéri az egészségügyi adatvédelmi felelős állásfoglalását.

### **Az egészségügyi adatvédelmi felelős feladatai**

**50. § (1)** Az egészségügyi adatvédelmi felelős alapvető funkciója, hogy jelen Szabályzatában rögzített feladatait teljesítve a Kórház adatvédelmi és az ezzel összefüggő adatbiztonsági szempontokat kielégítő működésének letéteményese legyen.

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

(3) Az egészségügyi adatvédelmi felelőst a Kórház igazgatója nevezi ki (bízza meg), tevékenységét felügyeli.

(4) Az egészségügyi adatvédelmi felelős kötelezettségei

- a) Az adatvédelmi és az ezzel összefüggő adatbiztonsági feladatokról, az adatvédelemmel kapcsolatos problémákról, folyamatosan tájékoztatja a Kórház igazgatóját.
- b) Előkészíti a különleges – jelen Szabályzatban nem meghatározott – adatkezeléssel kapcsolatos igények engedélyezését.
- c) Javasolja és támogatja az adatvédelem, illetve az ahhoz kapcsolódó adatbiztonság területén kifejlett új technológiák és eszközök alkalmazását.
- d) Közreműködik az egységek adatvédelmi felelőseinek kijelölésében
- e) Gondoskodik a Kórház adatvédelmi, illetve adatkezelési szabályzatának naprakészségéről.

(5) Az egészségügyi adatvédelmi felelős jogai

- a) Rendelkezésre kell, hogy álljon minden olyan dokumentáció és egyéb információ, amely munkájának ellátásához szükséges. Betekinthet az adatvédelemmel kapcsolatos bármely iratba és dokumentációba.
- b) Tanácskozási joggal részt vesz minden olyan fórumon, ahol a hatáskörébe tartozó témák szerepelnek a napirenden.
- c) Vitás kérdésekben, vagy ha a törvényi, illetve jelen Szabályzatban előírt szempontok veszélyeztetését, be nem tartását észleli és közvetlen intézkedése nem járt eredménnyel, előterjesztési jog illeti meg a Kórház igazgatója felé.

### **Az adatvédelmi jelentési kötelezettség szabályozása**

**51. § (1)** A kórházi adatvédelmi felelős minden év június 31-ig beszámolót készít az általa ellátott adatvédelmi tevékenységről. Az éves beszámoló formanyomtatványát a 11. sz. melléklet tartalmazza.

(2) A beszámolót három példányban kell elkészíteni, amelyből egy a kórház vezetőjének ellenjegyzésével az Alapítvány Kuratóriumának küldendő, 1 db a Kórház irattárba helyezendő, 1 db az adatvédelmi felelős saját példánya. A beszámolót a Kuratórium külön határozatával fogadja el.

**52. §** (1) Különleges eseményekről (pl. érintettek bármely kérésének megtagadása) szóló jegyzőkönyv, feljegyzés, bejelentés. (12. sz. melléklet) Készíti a kórházi adatvédelmi felelős.

(2) Példányszám: 3 db (1. pl. az egység irattárba helyezendő, 1 pl. az intézetvezető ellenjegyzésével az egészségügyi adatvédelmi felelősnek megküldendő, 1 pl. a Kórház igazgatójának megküldendő).

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

## V. fejezet

### ADATBIZTONSÁG

#### Adatok védelme

**53. §** (1) Az adatkezelő, illetőleg tevékenységi körében az adatfeldolgozó köteles gondoskodni az adatok biztonságáról, köteles továbbá megtenni azokat a technikai és szervezési intézkedéseket, és kialakítani azokat az eljárási szabályokat, amelyek az Adatvédelmi törvény, valamint az egyéb adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek.

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

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

(4) Az adatok tárolása és továbbítása során az általános baleset- és tűzvédelmi előírásokat figyelembe kell venni.

#### Manuálisan kezelt adatok

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

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

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

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

(5) A Szabályzat előírásainak megfelelő adatkezelést évente egyszer, vagy az adatkezelés körülményeinek megváltozása esetén a kórházi adatvédelmi felelős ellenőrzi (13. sz. melléklet), és arról jegyzőkönyvet vesz fel. Az ellenőrzés eredményéről a kórház vezetőjét tájékoztatni kell.

#### Elektronikusan tárolt adatok

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

**56. §** A rendszer fejlesztése az adatkezelés aktuális adatait tároló és működtető egységeitől elkülönítetten történhet. A fejlesztés során a fejlesztő köteles együttműködni a kórházi rendszer esetén az egészségügyi adatvédelmi felelőssel az adatvédelmet érintő kérdésekben.



### **Az adatok környezetének védelme** **Manuális adatok környezetének védelme**

**57. §** (1) Személyes adatokat tartalmazó adathordozó kezelésében csak az Alapítvánnyal munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló és az egészségügyi ellátást nyújtó szervezeti egységben dolgozó vehet részt.

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

- a) munkavégzés vagy oktatás, tanulás céljából jelen lévő személy,
- b) az érintett vagy törvényes képviselője, valamint az érintett által írásban felhatalmazott személyek.

(3) A manuálisan kezelt dokumentációt előfordulási helyeiken el kell zárni, vagy folyamatos felügyeletet kell biztosítani

(4) A nagy mennyiségű adat tárolására szolgáló helyiségek biztonsági zárhatóságáról gondoskodni kell. Ugyanakkor kerülni kell a biztonsági berendezések túlzott és kihívó alkalmazását.

### **Az elektronikusan tárolt adatok környezetének védelme**

**58. §** (1) Hálózati rendszerek esetén a szervert önálló helyiségben kell elhelyezni, amelynek a mindenkor hatályos tűzvédelmi rendelkezéseknek meg kell felelnie.

(2) *Jogosulatlan tartózkodás elleni védelem:* A helyiségben csak az üzemeltetést végző szervezeti egység vezetője, illetve a kórház adatvédelmi felelőse, vagy az ezek által felhatalmazott személy tartózkodhat.

(3) *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 vezetékeinek épségére. A számítógépes hálózat vázlatát a szerelést, karbantartást végző részlegeknek – külső vállalkozók esetében a szerelés, karbantartás idejére – át kell adni. Az átadásért, vagy a korábbi átadás megtörténtének ellenőrzéséért a Kórház kapcsolattartója (elrendelő, szakmai irányító) felelős.

### **Adatok jogosulatlan megismerése, adathordozók eltulajdonítása**

**59. §** Manuálisan tárolt adatok esetében:

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

- a) az ellátás alatti, illetve az azzal kapcsolatos dokumentálást követően a betegdokumentációt el kell zárni, illetve olyan helyen kell tartani, ahol az egészségügyi dolgozók folyamatos jelenléte által a felügyelet biztosított,
- b) a beteg szállítása, más intézményben történő vizsgálata során a betegdokumentációt személy szerint a vizsgálatért, vagy beavatkozásért felelős, vagy az átvételt intéző egészségügyi dolgozónak kell átadni. Az átvétel tényét az időpont megadásával az átvevő által aláírva a beteg dokumentációjában fel kell tüntetni, és az adatok helyességéről meg kell győződni,
- c) a betegdokumentációk megfelelő biztonságos tárolásának tárgyi feltételeit, az archiválás feltételeit a Kórház vezetésének biztosítania kell,
- d) a beteggel kapcsolatos dokumentációk, adatok eltulajdonításának gyanúja esetén a kórházi adatvédelmi felelőst, távollétében a szervezeti egység vezetőjét kell értesíteni. Tényleges adat eltulajdonításkor jegyzőkönyvet kell felvenni, és az egészségügyi adatvédelmi felelőst tájékoztatni kell az eseményről, a jegyzőkönyv egy példányának eljuttatása mellett,
- e) az adattárolás megfelelőségét a kórházi adatvédelmi felelős évente ellenőrzi (13. sz. melléklet).

### **Az adatkezelő azonosítása**

**60. § (1)** A szervezeti egységekben az adatkezeléssel foglalkozó dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni (10.sz. melléklet). A nyilvántartást a kórházi adatvédelmi felelős vezeti. Ennek eredeti példányát az egység irattárában kell elhelyezni, a másolatokat minden papíralapú dokumentumot kezelő helységekből. Elektronikus adatkezelés esetén az aláírást az elektronikus felhasználó név–jelszó páros helyettesíti. A nyilvántartás vezetéséért, illetve a belépési jogosultság engedélyezéséért a kórházi adatvédelmi felelős felel. A jelszó titkosan történő kezeléséért, azzal történő bármilyen visszaélésért a jelszó tulajdonosa felel. Csak olyan elektronikus rendszert szabad alkalmazni, amely a jelszavak kezelését képes titkosan kezelni, beleértve ebbe a „rendszergazdát” is.

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

### **Az adatkezelők jogosultságának nyilvántartása**

**61. § (1)** A manuális dokumentációs rendszerben az elvárt adminisztratív tevékenységet a munkaköri leírás határozza meg. A dolgozók belépésekor illetve távozásakor végrehajtandó hivatalos eljárás része a dolgozó aláírás minta nyilvántartásba való felvétele, illetve abból való törlése, ami a kórházi adatvédelmi felelős feladata.

(2) A dolgozó távozásakor a hozzáférési jogosultság megszűnik.

### **Eljárás az adatok sérülése esetén**

**62. § (1)** Az egészségügyi és személyes adatokat ért sérülés vagy megsemmisülés esetén a rendelkezésre álló egyéb adatforrásokból meg kell kísérelni a lehetséges mértékig a károsodott adatok pótlását. A sérült adat pótlásáért annak a szervezeti egységnek a vezetője felelős, ahol a sérülés bekövetkezett. Az adatpótlásba be kell vonni azon betegellátó osztályok vezetőit, ahol a beteget kezelték és a kezelésből fakadóan az adatok megsérültek. A pótolat adatokon a pótlás tényét fel kell tüntetni. A pótlásról jegyzőkönyvet kell felvenni, amit a szervezeti egység vezetőjének kell hitelesítenie.

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

**63. § (1)** A manuálisan kezelt adatok esetén a hagyományos adathordozók tárolásakor a fizikai védelem biztosításán túl a Vadaskert Alapítvány általános iratkezelési és iktatási szabályai szerint kell eljárni az adatok visszakereshetőségének érdekében.

(2) A következmények felszámolásakor lehetőségekhez mérten a visszaállítás érdekében minden lehető el kell követni, felhasználva a bármely egységben, vagy a betegnél fennmaradt hiteles dokumentumot.

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

(4) A visszaállításról, amennyiben az méltányos és megoldható, a mulasztásért felelős köteles gondoskodni. A személyes felelősség megítélésében az irányadó és hatályos jogszabályokat kell alkalmazni. A személyes felelősség megállapítása a kórházi adatvédelmi felelős írásbeli véleményének megkérése alapján a szervezeti egység vezető hatáskörébe tartozik. A visszaállításról nyilvántartást kell vezetni (8. sz. melléklet).

### **Az adatkezelési rendszer sérülése, illetve károsodása esetére tervezett intézkedések**

**64. § (1)** Manuális adatkezelés esetén

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

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

(2) Elektronikus adatkezelés esetén

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

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

#### **Az adatok pontosságának, valóságának ellenőrzése**

**650. §** Az adatok pontosságának, valóságának ellenőrzési rendszerét a Kórház minőségbiztosítási rendszerével összhangban fokozatosan kell kialakítani.



## VI. FEJEZET MELLÉKLETEK LISTÁJA

- (1) (1. sz. melléklet) Tájékoztató
- (2) Fertőző betegségek listája (2. sz. melléklet)
- (3) Igazolás egészségügyi dokumentáció kiadásáról
- (4) Adatbetekintéssel kapcsolatos elutasított kérelmek (4. sz. melléklet)
- (5) Engedély adatok statisztikai célú felhasználhatóságáról (5. sz. melléklet)
- (6) Statisztikai és tudományos adatgyűjtési kérelem (6. sz. melléklet)
- (7) Kutatási kérelmek nyilvántartása (7. sz. melléklet)
- (8) Sérült adatok helyreállítása (8. sz. melléklet)
- (9) Dokumentum selejtezési jegyzőkönyv (9. sz. melléklet)
- (10) Aláírás minta nyilvántartás (10. sz. melléklet)
- (11) Adatvédelmi felelős éves beszámolója (11. sz. melléklet)
- (12) Rendkívüli esemény jelentőlap (12 sz. melléklet)
- (13) Adatkezelés ellenőrzése (13. sz. melléklet)

### VEGYES ÉS ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

**71. §** Jelen szabályzat a Kuratórium által történő elfogadás napján lép hatályba.

**72. §** A jelen szabályzatban nem szabályozott kérdésekben az 1997. évi XLVII. törvény *az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről*, és az 1997. évi CLIV. törvény *az egészségügyről* az irányadó.

#### **Záradék:**

Jelen szabályzatot a Kuratórium a 2017. május 24 -ei ülésén a 33/2017. számú határozatával fogadta el.

Tóth Zoltán  
kuratóriumi elnök

## 1. számú melléklet

**Tájékoztató**

Kérjük, figyelmesen olvassa el az alábbi tájékoztatót és aláírásával igazolja, hogy a benne foglaltakat megértette és tudomásul vette.

Az egészségügyi ellátás során az Ön személyes adatainak védelmét és jogait törvény biztosítja (1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok védelméről). Ez garantálja, hogy az Önre vonatkozó egészségügyi és személyes adatokat bizalmasan kezeljük.

A fent említett törvény 4-5. § alapján az egészségügyi és személyes adatokat az alábbi célok érdekében kezeljük: az egészség megőrzésének, fenntartásának előmozdítása, az eredményes gyógykezelési tevékenység elősegítése, az érintett egészségi állapotának nyomon követése, és a közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele, valamint az egészségügyi szakemberképzés, orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése, statisztikai vizsgálat, tudományos kutatás, hatósági vagy törvényességi ellenőrzés, egészségügyi ellátásokat finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása, társadalombiztosítási, illetve szociális ellátások megállapítása, ügyészségi eljárás, bírósági eljárás, a munkavégzésre való alkalmasság megállapítása. E célok elérése érdekében az adatokat a betegellátásban, az egészségügyi ellátás finanszírozásában részt vevő munkatársaink, valamint az adatvédelmi felelősök kezelik.

Ezen túlmenően az adatokhoz csak szabályozott esetekben, a hatályos törvények által felhatalmazott egyes hivatalos szervek és hatóságok férhetnek hozzá.

Amennyiben önként fordul a Kórház valamely szervezeti egységéhez, úgy az adatkezeléshez a hozzájárulását megadottnak tekintjük, tehát a felvételkor Ön köteles személyi adatait hitelt érdemlően igazolni. Az adatszolgáltatás az egészségügyi ellátást igénybe vevők részéről önkéntes. Ez alól kivételt képeznek azok az esetek, amelyekben jogszabály írja elő a kötelező adatszolgáltatást:

- magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében,
- bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából,
- ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte,
- az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség,
- az egészségügyi törvényben meghatározott fertőzőes megbetegedések, szűrő-, és alkalmassági vizsgálatok, heveny mérgezés esetén.

Törvény adta joga van az adatainak kezeléséről tájékoztatást kérni, egészségügyi dokumentációit megismerni, adatainak helyesbítését kérni. Adatainak törlését kérheti az alábbi esetekben:

- a kezelése jogellenes,
- hiányos vagy téves – és ez az állapot jogszerűen nem korrigálható, feltéve, hogy a törlést törvény nem zárja ki,
- az adatkezelés célja megszűnt, vagy az adatok tárolásának határideje lejárt,
- a bíróság vagy az adatvédelmi biztos elrendelte a törlést.

A gyógykezelésével kapcsolatos adatok továbbítását az adatszolgáltatáshoz való hozzájárulással kapcsolatban fentebb ismertetett esetek kivételével írásban megtilthatja, beleértve ebbe a háziorvosát is.

Felhívjuk a figyelmét arra, hogy az adattovábbítás, ezáltal a megfelelő tájékoztatás megtiltása a gyógykezelésére, egészségi állapotára kedvezőtlen következményekkel járhat, amelyekért ilyen esetben a felelősség Önt terheli.

Önnek joga van egészségi állapotáról és az Önnel kapcsolatban történő valamennyi tevékenységről információt kérni, az Önre vonatkozó egészségügyi dokumentációkba betekinteni. Joga van meghatározni azt, hogy kíván-e egészségi állapotáról részletes tájékoztatást kapni, továbbá, hogy adható-e hozzátartozóinak vagy ismerősei közül valakinek tájékoztatás az Ön állapotáról.

A kórházban fekvő betegről telefonon tájékoztatás nem adható, csak az itt tartózkodás ténye közölhető (külön kérésre még erről sem ad felvilágosítást az intézmény).

A betegnyilvántartásban szereplő adatait a fenti törvény rendelkezése értelmében 30 évig, a zárójelentéseket 50 évig megőrizzük.

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

a gyógykezelt személy neve, aláírása

Budapest, 20\_\_ / \_\_ / \_\_

2. sz. melléklet

**Fertőző betegségek listája az érintett részéről történő kötelező adatszolgáltatás, valamint az egészségügyi államigazgatási szerv részére történő kötelező adattovábbítás esetén**

*Fertőzőbetegségek listája az érintett részéről történő kötelező adatszolgáltatás, valamint az egészségügyi államigazgatási szerv részére történő kötelező adattovábbítás esetén*

**Fertőzések, fertőzéses eredetű betegségek, mérgezések és kórokozók**

Betegség megnevezése	Jelentendő kórokozó
A) Személyazonosító adatokkal együtt jelentendő betegségek	
Acut flaccid paralysis (heveny petyhüdt bénulás)	
Amoebiasis	Entamoeba histolytica
Anthrax (lépfene)	Bacillus anthracis
Botulizmus	a Clostridium botulinum A, B, és F típusú neurotoxint termelő biovariánsai
Brucellosis	Brucella spp.
Campylobacteriosis	Campylobacter spp.
Creutzfeldt-Jacob-betegség (CJB)	
Variáns Creutzfeldt-Jacob-betegség (vCJB)	prion
Chikungunya-láz	Chikungunya-vírus
Cholera (kolera)	Vibrio cholerae
Cryptosporidiosis	Cryptosporidium spp.
Diphtheria (torokgyík)	Corynebacterium diphtheriae, Corynebacterium ulcerans, Corynebacterium pseudotuberculosis
Echinococcosis	Echinococcus spp.
Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés	
Egészségügyi ellátással összefüggő Clostridium difficile által okozott fertőzés	C. difficile toxin pozitív törzsek
Egészségügyi ellátással összefüggő multirezisztens kórokozó által okozott fertőzés	Vérből, liquorból és más szövetekből kitenyésztett multirezisztens kórokozók: Staphylococcus aureus MRSA; Enterococcus spp. VRE; Enterobacter spp. MENB; Escherichia coli MECO; Klebsiella spp. MKLE; Acinetobacter baumannii MACI; Pseudomonas aeruginosa MPAE; Stenotrophomonas maltophilia MSTM; Staphylococcus aureus VISA; Klebsiella pneumoniae CRKL; Egyéb Enterobacteriaceae CRE
Egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés	Bármely baktérium, gomba, vírus (leggyakoribb kórokozók: CNS, S. aureus,

	Enterococcus spp, E. coli, P. aeruginosa, Enterobacter spp, K. pneumoniae, Candida spp, Acinetobacter spp)
Encephalitis infectiosa (fertőző agyvelőgyulladás)	agyvelőgyulladást okozó bármely vírus (leggyakoribb kórokozók: enterovírusok, herpesvírusok, LCM vírus, CMV, kullancsencephalitis vírusa, nyugat-nílusi vírus, stb.
Enterohaemorrhagiás/verotoxin-(shigatoxin-) termelő Escherichia coli okozott megbetegedés	verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli
Egyéb patogén Escherichia coli által okozott megbetegedés	Escherichia coli (patogenitási markerekkel rendelkező, toxintermelő)
Ételfertőzés	az ételfertőzés kórokozójaként azonosított bármely baktérium vagy vírus
Ételmérgezés	az ételmérgezés kórokozójaként azonosított bármely baktérium, toxin
Febris flava (sárgaláz)	Sárgalázvírus
Giardiasis	Giardia lamblia
Haemophilus influenzae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Haemophilus influenzae
Hantavírus okozta veseszindróma	Hantavírusok
Hepatitis infectiosa (heveny fertőző májgyulladás)	
Hepatitis A vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis A vírus
Hepatitis B vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis B vírus
Hepatitis B vírus által okozott krónikus fertőzés (újonnan diagnosztizált)	Hepatitis B vírus
Hepatitis C vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis C vírus
Hepatitis C vírus által okozott krónikus fertőzés (újonnan diagnosztizált)	Hepatitis C vírus
Hepatitis E vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis E vírus
Influenza	Influenzavírus
Keratoconjunctivitis epidemica (fertőző kötőhártya- és szaruhártya-gyulladás)	conjunctiva váladékból kimutatott Adenovírusok
Kullancsencephalitis	Kullancsencephalitis vírus
Legionárius betegség	Legionella spp.
Leptospirosis	Leptospira spp.
Listeriosis	Listeria monocytogenes
Lyme-kór erythema migrans és heveny neuroborreliosis	Borrelia burgdorferi sensu lato csoportba tartozó humán patogén spirocheták
Lyssa (veszettség)	Rabiesvírus
Lyssa fertőzésre gyanús sérülés	
Madárinfluenza	Humán megbetegedést okozó madárinfluenzavírus
Malaria	Plasmodium spp.
Malleus (takonykór)	Burkholderia (Pseudomonas) mallei
Meningitis purulenta (gennyes agyhártyagyulladás)	gennyes meningitist okozó bármely baktérium
Meningitis serosa (savós agyhártyagyulladás)	asepticus meningitist okozó vírusok (különbféle enterovírusok (Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus, enterovírus 71), herpesvírusok, adenovírusok, LCM vírus, CMV stb.
Meningococcus által okozott invazív betegség (meningitis epidemica, meningococcoemia)	normálisan steril helyről kimutatott Neisseria meningitidis
Morbilli (kanyaró)	Kanyaróvírus
Nyugat-nílusi láz	Nyugat-nílusi vírus
Ornithosis (papagájkór)	Chlamydia Psittaci

Paratyphus	Salmonella Paratyphi A,B,C
Parotitis epidemica (mumpsz)	Mumps vírus
Pertussis (szamárköhögés)	Bordetella pertussis
Pestis	Yersinia pestis
Poliomyelitis anterior acuta (járványos gyermekbénulás)	Poliiovírus 1, 2, 3 típusa
Q-láz	Coxiella burnetii
Rotavírus okozta gastroenteritis	Rotavírus
Rubeola (rózsahimlő)	Rubeolavírus
Congenitalis rubeola syndroma	Rubeolavírus
Salmonellosis	Salmonella spp.
Scarlatina (vörheny)	Streptococcus pyogenes erythrogen toxint termelő törzsei
Shigellosis	Shigella spp.
Súlyos akut légúti tünetegyüttes (SARS)	SARS-coronavírus
Streptococcus pneumoniae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Streptococcus pneumoniae
Strongyloidosis	Strongyloides stercoralis
Taeniasis	Taenia spp.
Tetanus (merevgörcs)	Clostridium tetani
Toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
Congenitalis toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
Tuberculosis	Mycobacterium tuberculosis complex
Trichinellosis	Trichinella spp.
Tularemia	Francisella tularensis
Typhus abdominalis	Salmonella Typhi
Typhus exanthematicus	Rickettsia prowazeki
Varicella (bárányhimlő)	(nem jelentendő a kórokozó)
Variola (himlő)	Himlővírus
Vírusos haemorrhagiás lázak	Dengue-vírus, Ebola-vírus, Hantavírus, Lassa-vírus, Marburg-vírus, Rift-völgyi láz vírusa, Krími-kongói haemorrhagiás láz vírusa
Yersiniosis	Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis
Korábban Magyarországon nem észlelt, különösen veszélyes fertőző betegség	
Új influenzavírus által okozott emberi megbetegedések	Influenzavírus A, B, C
B) Személyazonosító nélkül jelentendő betegségek	
AIDS-megbetegedés	HIV
HIV-fertőzés	HIV
Acut urogenitalis chlamydiasis	Chlamydia trachomatis D-K szerotípusa
Gonorrhoea (kankó)	Neisseria gonorrhoeae
Lymphogranuloma venereum	Chlamydia trachomatis L1, L2 és L3 szerotípusai
Syphilis (vérbaj)	Treponema pallidum
Connatalis syphilis	Treponema pallidum



## 3. számú melléklet

**Igazolás egészségügyi dokumentáció kiadásáról**

A mai napon

Név:

Születési év, hely hónap, nap:

Anyja neve:

Lakcíme:

Személyi igazolvány száma:

külön kérelemre/hozzájáruló nyilatkozat alapján (X a megfelelő rész aláhúzendó)

Beteg neve:

TAJ száma:

Lakcíme:

egészségügyi ellátására vonatkozó alábbi dokumentumokat átvette:

zárójelentés

diagnosztikai vizsgálatok leletei

kórlap

lázlap

ambuláns- és járóbetegellátási dokumentációs formák

ápolási dokumentációk

egyéb:

összesen: ... darab.

A térítési díj befizetésre került, átvevő személyazonosságát a fenti számú személyi igazolvánnyal igazolta.

**Budapest, 201.....**

Átadó

A fentiekben megjelölt dokumentumok átvételét elismerem.

Átvevő

## 4. sz. melléklet

**Érintett adatbetekintéssel kapcsolatos elutasított kérelmek**

Kórház megnevezése: \_\_\_\_\_  
Érintett neve: \_\_\_\_\_ Születési dátuma: \_\_\_\_\_  
Anyja neve: \_\_\_\_\_ TAJ száma: \_\_\_\_\_  
A kért adat megnevezése: \_\_\_\_\_  
Elutasítás indoka: \_\_\_\_\_  
Az elutasító neve, aláírása: \_\_\_\_\_ Elutasítás dátuma: \_\_\_\_\_

## 5. sz. melléklet

**Nyilatkozat az adatok statisztikai célú felhasználhatóságáról**

Alulírott \_\_\_\_\_ (TAJ: \_\_\_\_\_)  
hozzájárulok az egészségügyi és személyazonosító adataim statisztikai célra, személyazonosításra is  
alkalmas módon történő felhasználásához.

Budapest, 20\_\_ / \_\_ / \_\_

\_\_\_\_\_  
betegellátó

\_\_\_\_\_  
gyógykezelt

## 6. sz. melléklet

**Statistikai és tudományos adatgyűjtési kérelem****Az adatkérő adatai**

Név

Munkahely

Beosztás

Elérhetőség

**Az adatgyűjtési kérelem célja, rövid indoklása:****A kért adatkör meghatározása (adatcsoport megnevezése, pl.: kórlap, ambuláns napló, járóbeteg kárton):****Adatterjedelem (vizsgált évjárat, vizsgált hónapok a kezdő és a záró időpont megjelölésével, nem összefüggő időszakok esetében a kezdő és a záró időpont megadása időszakonként):**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a rendelkezésemre bocsátott személyi és egészségügyi adatokat az az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 2011. évi CXII. törvény „, valamint az 1997. évi XLVII. törvények értelmében, valamint a kórházi adatvédelmi felelős tájékoztatásának megfelelően kezellem.

Az adatkérő aláírása: \_\_\_\_\_

Az engedélyező neve, aláírása: \_\_\_\_\_

Dátum: 20\_\_ / \_\_ / \_\_

## 7. sz. melléklet

**Kutatási kérelmek nyilvántartása**

Kórház megnevezése: \_\_\_\_\_

Kért adat megnevezése: \_\_\_\_\_

Az adatkérés célja: \_\_\_\_\_

A betekintés időpontja: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A betekintők neve: \_\_\_\_\_

Elutasítva:  Elutasítás indoka: \_\_\_\_\_

Dátum: 20\_\_ / \_\_ / \_\_

Engedélyező neve, aláírása: \_\_\_\_\_

## 8. sz. melléklet

**Sérült adatok helyreállítása**

Kórház megnevezése: \_\_\_\_\_  
 Sérült adat megnevezése: \_\_\_\_\_  
 Helyreállítás módszere: \_\_\_\_\_  
 A helyreállító neve, aláírása: \_\_\_\_\_  
 Megjegyzések:  
 Helyreállítás időpontja: \_\_\_\_\_ Kórházigazgató aláírása: \_\_\_\_\_

## 9. sz. melléklet

**Dokumentum selejtezési jegyzőkönyv**

**A selejtezést végző kórház megnevezése:**

**A selejtezés dátuma:**

**A Selejtezési Bizottság tagjai:**

**A selejtezés tárgya (pl.kórlap, amb. karton):**

**Tárgya / származási hely Évkör:**

**A selejtezésre kijelölt anyaggal kapcsolatos teendő (az előírt teendő jelölendő):** A selejtezésre kijelölt anyag teljes mennyisége zúzással, vagy égetéssel megsemmisítendő.

A jegyzőkönyvhöz csatolt listán szereplő tételeket a Levéltár átveszi a szabályzatban meghatározottak szerint, a fennmaradó dokumentumok zúzással semmisítendőek meg.

A selejtezésre kijelölt anyag teljes mennyiségét a Levéltár átveszi a Szabályzatban meghatározottak szerint.

**Csatolt mellékletek száma:**

**A selejtezést elrendelte Név: Aláírás:**

**A selejtezést ellenőrizte Név: Aláírás:**

A selejtezés a Vadaskert Alapítvány szabályzata alapján, az abban meghatározottak szerint történt.

Dátum: 20\_\_ / \_\_ / \_\_

A Selejtezési Bizottság tagjainak aláírása:

**Dokumentum megsemmisítési feljegyzés**

A mellékelt Dokumentum selejtezési jegyzőkönyv alapján szabályosan leselejtezett betegdokumentációs anyagot megsemmisítésre a mai napon átadtam.

Budapest, 20\_\_ / \_\_ / \_\_

a kórház igazgatójának aláírása  
10. sz. melléklet  
**Aláírás minta nyilvántartása**

Adatkezelést végző munkahely megnevezése:

Dolgozó neve	Beosztása	Aláírási minta	Dátum	Aláírási jog megszűnése

11. sz. melléklet

**Adatvédelmi felelős éves beszámolója**

**Elutasított kérelmek (kérelem és az elutasítás okának feltüntetésével):****Megoldatlan kérelmek (kérelem, megoldatlanság oka):****Adatkezelés körülményeivel kapcsolatos problémák:****Adatmentés / archiválás során felmerült problémák:**

Kórházi adatvédelmi felelős neve, aláírása: \_\_\_\_\_

Dátum: 20\_\_ / \_\_ / \_\_

12. sz. melléklet

**Rendkívüli esemény jelentőlap**

**Sorszám: .....**

Rendkívüli eseményt bejelentő személy neve: \_\_\_\_\_

Rendkívüli eseményt szenvedő személy neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_ TAJ száma: \_\_\_\_\_

A rendkívüli esemény rövid leírása:

Dátum: 20\_\_ / \_\_ / \_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

A rendkívüli eseményről értesítve:

A rendkívüli esemény kivizsgálásának eredményei, hozott intézkedések:

Dátum: 20\_\_ / \_\_ / \_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

13. sz. melléklet

**Adatkezelés ellenőrzése**

Helyiség megnevezése	Ellenőrzés eredménye
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

Megjegyzés:  
Budapest, 20\_\_ / \_\_ / \_\_

\_\_\_\_\_  
Kórházi adatvédelmi felelős



VADAS KERT  
ALAPÍTVÁNY A GYERMEKEK  
LELKI EGÉSZSÉGÉÉRT