



ERCSI

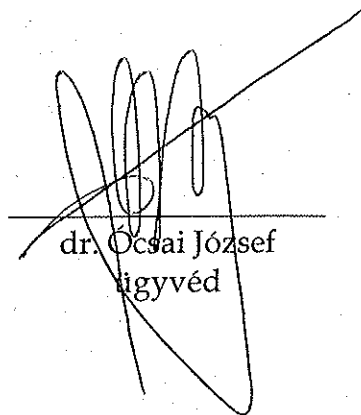
JÁRÓBETEG
SZAKELLÁTÓ
EGÉSZSÉGÜGYI
KÖZPONT
KÖZHASZNÚ
NONPROFIT KFT.

Sih

ADATVÉDELMI ÉS ADATKEZELÉSI


SZABÁLYZAT

Készítette:



dr. Ócsai József
ügyvéd

Jóváhagyta:


Sárdi-Fekete Nikolett
ügyvezető igazgató

Ercsi Egészségügyi Központ
Nonprofit Kft.
2451 Ercsi, Esze Tamás u. 14.
Adószám: 14459548-1-07
Cégjegyzékszám: 07-09-015171

Érvényes: a visszavonásig

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. tv. (egészségügyi adatvédelmi törvény; a továbbiakban: Eüak) 32. § (2) bek. h./ pontja, valamint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről szóló 62/1997. (XII.21.) NM számú rendelet 2. § (1) bekezdése alapján az intézmény belső adatkezelési szabályzatát az alábbiak szerint alkotom meg

I. Általános és értelmező rendelkezések

1. A Szabályzat célja és hatálya

- 1.1. A jelen Szabályzat célja, hogy az egészségügyi és a hozzá kapcsolódó személyes adatok védelmére és kezelésére vonatkozó jogszabályok keretei között biztosítsa az intézménynél az egészségügyi adatok tekintetében az adatbiztonság követelményeinek érvényesülését, a jogosulatlan hozzáférés megakadályozását, az egészségügyi adatok integritásának megővését, elérhetőségük biztosítását, az adatszolgáltatás szabályozását.
- 1.2. A Szabályzat kiterjed az intézmény valamennyi szervezeti egységénél folytatott valamennyi egészségügyi és a hozzá kapcsolódó személyes adat kezelésére.

2. Az adatkezelés célja

- 2.1. Az intézménynél az egészségügyi és személyi azonosító adat kezelésének célja:
 - az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,
 - a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is,
 - az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
 - a népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele.
- 2.2. A fentieken túlmenően az intézményvezető engedélyével az intézményen belül egészségügyi és személyi azonosító adatot az alábbi célból lehet kezelni:
 - egészségügyi szakember-képzés,
 - orvos-szakmai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése,
 - statisztikai vizsgálat,
 - 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 az egészségi állapot alapján történik,

technika, amely biztosítja az adatok védelmét és meggátolja, hogy a védett adatok illetéktelen személyek tudomására jussanak.

- 3.2. A felvett dokumentációban szereplő hibás egészségügyi adatot úgy kell kijavítani vagy törölni, hogy az eredetileg felvett (hibás) adat is megállapítható legyen.
- 3.3. Az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelése és feldolgozása során biztosítani kell az adatok biztonságát véletlen vagy szándékos megsemmisítéssel, megsemmisüléssel, megváltoztatással, károsodással, nyilvánosságra kerüléssel szemben, továbbá, hogy azokhoz illetéktelen személy ne férjen hozzá.
- 3.4. A rendelőkben, vizsgáló- és kezelőhelyiségekben semmilyen betegadatot tartalmazó iratot (lelet, kárton, ambuláns nyilvántartás, stb.) nem lehet olyan helyre tenni, ahol illetéktelen személy is hozzáférhet. Az ilyen iratok elzárásáról azokban az irodákban, illetve személyzeti helyiségekben is gondoskodni kell, ahol az iratkezelőn és az illetékes személyeken kívül más, illetéktelen személy is megfordulhat.
- 3.5. A fenti előírások nem csak az érintettől felvett adatokra vonatkoznak, hanem valamennyi, az érintett részére adott gyógy szolgáltatással kapcsolatos egészségügyi- és hozzájuk kapcsolódó személyes adatokra, amelyek akár az Intézményben készültek, akár adattovábbítás útján kerültek a szolgáltatási dokumentációba.

4. Értelmező rendelkezések

E Szabályzat alkalmazásában

- a) **egészségügyi adat:** az érintett testi, értelmi és lelki állapotára, kóros szenvedélyére, valamint a megbetegedés, illetve az elhalálozás körülményeire, a halál okára vonatkozó, általa vagy róla más személy által közölt, illetve az egészségügyi ellátó hálózat által észlelt, vizsgált, mért, leképzett vagy származtatott adat; továbbá az előzőekkel kapcsolatba hozható, az azokat befolyásoló mindennemű adat (pl. magatartás, környezet, foglalkozás);
- b) **személyazonosító adat:** a családi és utónév, leánykori név, a nem, a születési hely és idő, az anya leánykori családi és utóneve, a lakóhely, a tartózkodási hely, a társadalombiztosítási azonosító jel (a továbbiakban: TAJ szám) együttesen vagy ezek közül bármelyik, amennyiben alkalmas vagy alkalmas lehet az érintett azonosítására;
- c) **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,

- 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 ellátása, az abban kapott felhatalmazás körében,
- közigazgatási eljárás,
- szabálysértési eljárás,
- ügyészségi eljárás,
- bírósági eljárás,
- az érintettnek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása,
- 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.

2.3. A 2.1. és 2.2. pontokban foglaltakon túlmenően, attól eltérő célra csak az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője – megfelelő tájékoztatáson alapuló – írásbeli hozzájárulásával kezelhető egészségügyi és személyazonosító adat.

2.4. Adatkezelési célokra csak annyi és olyan egészségügyi, illetve személyi azonosító adat kezelhető az intézménynél, amely a jelen Szabályzatban meghatározott adatkezelési célok megvalósításához elengedhetetlenül szükséges.

3. Az intézmény adatkezelési rendszerének általános biztonsági előírásai

Az adatok rögzítése, javítása, tárolása, védelme:

3.1. Az érintettől felvett, a gyógykezelése érdekében szükséges egészségügyi és személyazonosító adatokat, 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 adattárolási eszköz, módszer,

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

- d) *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;
- e) *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;
- f) *kezelést végző orvos*: az érintett gyógykezelését végző vagy abban közreműködő orvos;
- g) *betegellátó*: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész;
- h) *az egészségügyi ellátó hálózaton belül intézményvezető*: az egészségügyi intézmény szakmai vezetője, a személyi jog jogosultja vagy a gyógyszerész vezetésevel megbízott gyógyszerész, magánygyakorlat esetén a magánorvos, magántevékenység esetén a magántevékenységet végző személy, egészségügyi vállalkozás esetén a vállalkozás szakmai vezetésevel megbízott személy;
- i) *adatkezelő*: a betegellátó, az intézményvezető, az adatvédelmi felelős, továbbá közegészségügyi-járványügyi közérdekből az Eüak. 5. § (3) bekezdése szerinti tisztiorvos, illetve közegészségügyi felügyelő, valamint az n) pont szerinti ellátásszervező, továbbá a 22. § szerinti esetekben az ott meghatározottak szerint az egészségbiztosítási szerv, a 22/E. §-ban meghatározottak szerint az orvos szakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv és a nyugdíjbiztosítási igazgatási szerv, továbbá az egészségügyi adatok nélkül, a 3. § b) pontjában meghatározott személyazonosító adat tekintetében - a lakossági célzott szűrvizsgálatok érdekében - az egészségügyi államigazgatási szerv;
- j) *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;
- k) *sürgős szükség*: az egészségi állapotban hirtelen bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában az érintett közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne;
- l) *adatfeldolgozó*: az a természetes vagy jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet aki, vagy amely az adatkezelő megbízásából az egészségügyi és személyazonosító adatok feldolgozását végzi,

- m) *harmadik ország*: minden olyan ország, amely nem tagja az Európai Gazdasági Térségnek,
- n) *ellátásszervező*: az irányított betegellátás szervezésére vállalkozó egészségügyi szolgáltató.

II. Az adatkezelési rendszer biztonságának és kezelésének részletes szabályozása

1. Az adatvédelmi felelős jogai és kötelezettségei

1.1. Adatvédelmi felelős:

A belső adatvédelmi felelős feladatai:

- az adatkezeléssel kapcsolatos döntések meghozatalában, az érintettek jogainak biztosításában való közreműködés és segítségnyújtás,
- az adatkezelésre vonatkozó jogszabályok, valamint a belső adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatok, adatbiztonsági követelmények megtartásának belső ellenőrzése,
- kivizsgálja a hozzá érkezett bejelentéseket, és jogosulatlan adatkezelés észlelése esetén annak megszüntetésére hívja fel az adatkezelőt vagy az adatfeldolgozót,
- elkészíti a belső adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatot,
- vezeti a belső adatvédelmi nyilvántartást,
- az Intézményen belül gondoskodik az adatvédelmi ismeretek oktatásáról.

A belső adatvédelmi felelős – ezen feladatkörében – közvetlenül az Intézmény igazgatójának felügyelete alá tartozik

1.2. Az Intézmény belső adatvédelmi felelőse:

Neve: Dr. Bánovics István
Beosztása: orvos igazgató
Elérhetősége: 0625/520-775

2. Az adatkezelési rendszer környezetének védelme

- 2.1. Az adathordozó képek és dokumentációk elhelyezésének, fizikai védelmének biztonságáról a gazdasági igazgató intézkedik egyetértésben az Intézmény főigazgatójával, valamint az Intézmény adatvédelmi felelősével.
- 2.2. Az egységeknél kialakítandó adatkezelési rendszer környezetvédelméről a helyi adottságok figyelembevételével ellátási egységenként és orvosonként kell gondoskodni, beleértve az adatsértések megelőzését is.

3. Az adatok sérülésének, illetve elvesztésének megelőzésére, a következmények felszámolására tervezett intézkedések

- 3.1. A szervezeti egységek vezetői és az adatkezelést végző orvosok kötelesek a számítógépes adathordozókba táplált ellátással kapcsolatos programot, adatot menteni. (Floppy, Winchester)
- 3.2. Az írásbeli adatok elvesztésének megelőzésére eredeti iratokat csak hatóságok, bíróságok, nyomozó szervek írásos megkeresése alapján lehet kiadni, úgy, hogy azokról kifogástalan másolatok maradjanak a szervezeti egységnél.
- 3.3. Az adatok hiánytalan nyilvántartását és meglétét a szervezeti egység vezetője - vagy megbízottja -, illetőleg az adatkezelést végző orvosok háromhavonta ellenőrzik.
- 3.4. A szervezeti egység adatfelelőse az iratsérülést és elvesztést haladéktalanul jelenti a vezetőnek, aki a kijavításra és az elvesztett irat pótlására, reprodukciójára nyomban intézkedik, arról feljegyzést is készít.

4. A számítástechnikai adatkezelés

(Adatbevitel - adatkezelés - adattárolás)

A számítógépes adatkezelésre vonatkozó és elsődlegesen műszaki jellegű intézményi előírásokat a jelen Szabályzat 1. sz. mellékletét képező „Számítástechnikai Rendszer Védelmi Szabályzata” tartalmazza.

5. Egészségügyi és személyes adatok felvétele

- 5.1. A beteg első jelentkezése alkalmával tájékoztatni kell, hogy ellátása során az egészségügyi és a személyes adatainak felvételére és kezelésére kerül sor a hatályos adatvédelmi előírások szerint.
- 5.2. Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. A kezelést végző orvos dönti el, hogy a szakmai szabályoknak megfelelően - a kötelezően rögzítendő adatokon kívül - mely egészségügyi adat felvétele szükséges. Az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy - a kezelést végző orvos utasításainak megfelelően - a feladatai ellátásához szükséges mértékben vehet fel egészségügyi adatot.

6. Az egészségügyi dokumentáció

6.1. Az egészségügyi dokumentációban fel kell tüntetni:

- a beteg személyi azonosító adatait,
- cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, kiskorú, ill. gondnokság alatt álló személy esetében a törvényes képviselő nevét, lakcímét, elérhetőségét,
- a kórelőzményt, a kórtörténetet,
- az első vizsgálat eredményét,
- a diagnózist, és a gyógykezelési tervet megalapozó vizsgálati eredményeket, a vizsgálatok elvégzésének időpontját,
- az ellátást indokoló betegség megnevezését, a kialakulásának alapjául szolgáló betegségeket, a kísérőbetegségeket és a szövődményeket,
- egyéb, az ellátást közvetlenül nem indokoló betegségek, ill. a kockázati tényezők megnevezését,
- az elvégzett beavatkozások idejét és azok eredményét,
- a beteg gyógyszer túlérzékenységére vonatkozó adatokat,
- a betegnek, ill. a tájékoztatásra jogosult más személynek nyújtott tájékoztatás tartalmának rögzítését,
- a beleegyezés, ill. a visszautasítás tényét, ezek időpontját,
- minden olyan adatot és tény, amely a beteg gyógyulására befolyással lehet,
- a beteg nyilatkozatát.

6.2. A bejegyzést tevő egészségügyi dolgozó nevét és a bejegyzés időpontját a dokumentációnak tartalmaznia kell.

6.3. Az egészségügyi dokumentációt úgy kell vezetni, hogy az a valóságnak megfelelően tükrözze az ellátás folyamatát.

6.4. Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

- az egyes vizsgálatokról készült leleteket,
- a gyógykezelés és a konzílium során keletkezett iratokat,
- az ápolási dokumentációt,
- a képalkotó diagnosztikus eljárások felvételeit,
- a beteg testéből kivett szövetmintákat,
- a beteg nyilatkozatait,
- a betegre vonatkozó bármely célú és tartalmú megkeresést.

7. Titoktartási kötelezettség

Az adatkezelőt minden, a beteg egészségi állapotával kapcsolatos, valamint az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során tudomására jutott adat és egyéb tény vonatkozásában, időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terheli, függetlenül attól, hogy adatokat közvetlenül a betegtől - vizsgálata vagy gyógykezelése során -, ill. közvetetten az egészségügyi dokumentációból vagy bármely más módon ismerte meg.

Az adatkezelő mentesül a titoktartási kötelezettség alól, ha

- az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítására az érintett, illetve törvényes képviselője írásban hozzájárult, az abban foglalt korlátozásokon belül, valamint
- az egészségügyi és személyazonosító adat továbbítása törvény előírásai szerint kötelező.

8. Az iratokba való betekintés, illetőleg betegadatok kiadása

8.1. A beteg, illetve törvényes képviselője jogosult tájékoztatást kapni a gyógykezeléssel összefüggésben történő adatkezelésről, jogosult a rá vonatkozó egészségügyi és személyi azonosító adatokat megismerni, egészségügyi dokumentációjába betekinteni, valamint azokról - saját költségére - másolatot kapni.

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

8.2. A beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse jogosult a korábbi gyógykezeléssel, illetve a halál okával összefüggő adatokat megismerni.

8.3. A titoktartás szakmabelivel (más orvossal, szakdolgozóval) szemben is köti az ellátó személyzetet. Csak az kaphat a beteg hozzájárulása nélkül információt, aki a vizsgálatban, a kezelésben, a műtétnél közreműködik. Tájékoztatni lehet továbbá a beteg háziorvosát és a hivatalosan eljáró igazságügyi orvos-szakértőt.

8.4. Társadalombiztosítási ellenőrzés során megismerheti az adatokat a TB szerveinek orvos vagy gyógyszerész végzettségű alkalmazottja.

8.5. Telefonon információ általában nem adható, kivéve, ha kétséget kizáróan az illetékes kezelőorvos vagy a felvilágosítást nyújtó által személyesen ismert, jogosult hozzátartozó jelentkezik.

9. Ki lehet jelen a betegnek adott gyógy-szolgáltatások alkalmával

- 9.1. Az ellátásban résztvevő személyeken kívül általában csak az lehet jelen, akinek az otlétéhez a beteg hozzájárul.
- 9.2. Fogva tartott személy vizsgálatánál – szükség esetén – jelen lehet hivatásos rendőr vagy büntetés végrehajtási szervezet szolgálati jogviszonyban lévő tagja.
- 9.3. A beteg hozzájárulása nélkül is jelen lehet az, aki az adott betegség miatt őt korábban kezelte.
- 9.4. Jelen lehet, akinek erre szakmai, tudományos célból az intézmény vezetője vagy az adatvédelmi felelős engedélyt adott, kivéve, ha az ellen a beteg kifejezetten tiltakozik.
- 9.5. Egészségügyi szakember képzés vagy továbbképzés kijelölt intézeteiben jelen lehet az oktatásban résztvevő orvos, medikus, főiskolai vagy szakközépiskolai hallgató, ha a felvételnél a beteget erről szabályszerűen tájékoztatták.

10. Adatkezeléshez való hozzájárulás

Az egészségügyi és személyi azonosító adatoknak az érintett részéről történő szolgáltatása – a 11./ pontban meghatározott esetek, valamint az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyi azonosító adatok kivételével – önkéntes. Abban az esetben, ha az érintett önként fordul az egészségügyi ellátó hálózathoz, adatainak kezelésére szolgáló hozzájárulását – ellenkező nyilatkozat hiányában – megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet tájékoztatni kell. Sürgős szükség esetén, valamint az érintett belátási képességének hiánya esetén az önkéntességet vélelmezni kell.

11. Adattovábbítás

- 11.1. Egészségügyi és személyi azonosító adat kezelése esetén az érintett betegségével kapcsolatba hozható minden olyan egészségügyi adat továbbítható, amely a gyógykezelés érdekében fontos, kivéve, ha ezt az érintett írásban kifejezetten megtiltotta. A tiltás lehetőségéről az érintettet a kezelő orvosnak a továbbítás előtt tájékoztatni kell.

Az érintett tiltása ellenére is továbbítani kell az egészségügyi és személyi azonosító adatokat az alábbi esetekben, és az érintett (törvényes vagy meghatalmazott képviselője) köteles a betegellátó felhívására az egészségügyi és személyi azonosító adatait átadni:

- ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy az érintett az 1997. évi XLIV. törvény 1. sz. mellékletében felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy a fertőzéses eredetű mérgezésben, ill.

fertőző betegségben szenved (kivéve, ha az érintett annak megállapítása érdekében, hogy HIV vírussal fertőződött, személyazonosságának előzetes felfedése nélkül szűrővizsgálaton kíván részt venni, és a szűrést végző intézménybe kell őt irányítani);

- ha arra az 1997. évi XLIV. törvény 2. sz. mellékletében felsorolt szűrő-és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség;
- heveny mérgezés esetén;
- ha valószínűsíthető, hogy az érintett az 1997. évi XLIV. törvény 3. sz. melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedésben szenved;
- ha az adatszolgáltatásra a magzat, ill. a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében van szükség;
- ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, ill. szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte (haladéktalanul jelenteni kell a rendőrségnek az olyan sérült adatait, aki feltehetően bűncselekmény következtében sérült meg, és 8 napon túl gyógyul.).

Az adat továbbítására a fenti esetekben kizárólag az igazgató és az orvos igazgató jogosultak. Az Intézmény valamennyi dolgozója, illetve munkatársa a közvetlenül hozzá intézett hivatalos megkeresését haladéktalanul köteles a igazgató és az orvos igazgató részére eljuttatni.

11.2. Az érintett hozzájárulása nélkül – az előző pontban meghatározott kivételekkel – nem lehet továbbítani a továbbítás idején fennálló betegséggel össze nem függő, korábbi betegségre vonatkozó egészségügyi adatokat. Hozzájárulás csak teljes bizonyító erejű magánokirat formájában történhet.

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

11.3. A kezelést végző orvos az általa megállapított, az érintettre vonatkozó egészségügyi adatokról az érintettet közvetlenül tájékoztatja, és ha ezt kifejezetten írásbeli nyilatkozat formájában nem tiltja meg, továbbíthatja az érintett választott házi orvosának. A tiltás lehetőségéről a kezelőorvos szóban tájékoztatja a beteget. A beteg tiltó rendelkezését teljes bizonyító erejű magánokiratba kell foglalni.

11.4. Statisztikai célú adatszolgáltatás:

- Veszélyes rendellenesség esetén az újszülött és a törvényes képviselő adatait az OKI által vezetett nyilvántartás számára jelenteni kell.
- A daganatos betegségben szenvedő adatait az ellátó az Országos Onkológiai Intézet által vezetett Rákregiszternek továbbítja.

- Élveszületés, illetve halálozás anyakönyvezéséhez a KSH-nak kell egészségügyi és személyazonosító adatokat átadni.
- Egyéb statisztikai célja olyan adat továbbítható, illetve gyűjthető, amely nem teszi lehetővé a személyazonosítást.

12. Adatkezelés egyéb célból

- 12.1. A közegészségügyi, járványügyi és munka-egészségügyi, valamint népegészségügyi célból történő adatkezelés szabályaira nézve az Eüak. Mindenkor hatályos rendelkezései az irányadók.
- 12.2. Tudományos célból a tárolt adatokba az intézmény igazgatója vagy az adatvédelmi felelős engedélyével be lehet tekintetni.
- 12.3. Az adatokba való tudományos betekintésről (személyről, célról, időpontról) nyilvántartást kell vezetni és azt 10 évig meg kell őrizni.
- 12.4. A tudományos közleményben a nyert adatok nem szerepelhetnek úgy, hogy azokból az érintett személye azonosítható legyen.
- 12.5. Az egészségügyi szakemberképzés céljából az érintett, illetve törvényes képviselője hozzájárulásával lehet jelen a gyógykezelés során orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola vagy szakközépiskola hallgatója, tanulója.
- 12.6. Az írásban érkező adatkérést a igazgatói titkárságra kell továbbítani, ahol a válaszadásról intézkednek. Az adattovábbításról (címezettjéről, módjáról, időpontjáról, a szolgáltatott adatokról) feljegyzést kell készíteni és azt megőrizni.

13. Az egészségügyi és személyazonosító adatok nyilvántartása

- 13.1. Az érintettről felvett egészségügyi és személyi azonosító adatot, valamint azok továbbítását az érintett orvosi dokumentációjában nyilván kell tartani. Az adat továbbításáról szóló feljegyzésnek a címzettet, a továbbítás módját, időpontját, valamint a továbbított adatok körét tartalmazni kell.
- 13.2. A nyilvántartás eszköze minden olyan adattároló eszköz vagy módszer lehet, mely az adatok védelmét biztosítja. Az érintettről adat a betegellátás egész folyamata során felvehető, de ezeket az előzőekben meghatározottak szerint nyilván kell tartani. Az adatfelvételre értelemszerűen vonatkozik a hatályos egészségügyi törvény, valamint a helyi szabályozások azon rendelkezése, amely az orvos, asszisztens dokumentációs kötelezettségét szabályozza.

- 13.3. Az egészségügyi dokumentációban szereplő hibás adatot – az adatfelvételt követően – úgy kell kijavítani vagy törölni, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.
- 13.4. A nyilvántartott adatokról, az egészségügyi dokumentációról az adatkezelő hiteles másolatot készít, ha ezt az adatbiztonság, az adatok fizikai védelme, illetve az adatközlési kötelezettség szükségessé teszi. A másolat hitelesítésére a másolást végző személy jogosult.
- 13.5. Az érintett, illetve a törvényes vagy meghatalmazott képviselő, a hozzátartozó, ill. az egyéb érdekelt személy személyazonosságát bármely hitelt érdemlő módon köteles igazolni. Az Intézmény dolgozói a bemutatott okiratok valódiságát csak a nyilvánvalóan, egyértelműen felismerhető hamisítás esetén jogosultak vitatni.
- 13.6. Adat kezelésére, továbbítására vonatkozóan kizárólag írásbeli megkeresés vehető figyelembe. Szóbeli megkeresés csak rendkívüli esetben, elháríthatatlan akadály esetén fogadható el. Az akadály elhárulása után az írásbeli megkeresést haladéktalanul be kell szerezni. A szóbeliséget a rendelkezésre álló dokumentumokon rögzíteni kell.
- 13.7. Az egészségügyi intézményen belül az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az adatot kezelő intézmény vezetője felelős.

14. Az egészségügyi dokumentáció és zárójelentés megsemmisítésének megőrzésének rendje

- 14.1. Az egészségügyi dokumentációt legalább 30 évig, a zárójelentést legalább 50 évig kell megőrizni. Utána meg kell semmisíteni.
- 14.2. A tudományos jelentőségű dokumentációt a kötelező nyilvántartási idő lejártával a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár, Levéltár részére kell átadni.
- 14.3. A megszűnő intézmény dokumentációját a jogutód veszi át, annak hiányában pedig a Budapest Főváros Kormányhivatal Népegészségügyi Intézete.

III. Egyéb rendelkezések

1. A jelen Szabályzatot szükség szerint, de legalább 3 évenként felül kell vizsgálni.
2. Az Egészségfejlesztési Iroda adatkezelési szabályait a Szabályzat 2. sz. melléklete tartalmazza.
3. A jelen Szabályzat elválaszthatatlan részét képezi annak 1. és 2. számú melléklete.
4. A jelen Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat 2014.....hó.....napján lépett hatályba.

Ercsi, 2014.....

Sárdi-Fekete Nikolett
ügyvezető igazgató

dr. Bánovics István
orvos igazgató

Az Egészségfejlesztési Iroda (EFI) adatvédelmi és adatkezelési szabályai

1. Az Egészségfejlesztési Iroda létrejöttének célja

- 1.1. Az egészségfejlesztési irodák (továbbiakban: EFI) az egészségfejlesztés medikalizációja nélkül egészségügyi intézményi háttérrel biztosítanak a betegségmegelőzési, egészségfejlesztési tevékenységhez oly módon, hogy aktívan működtetik, tartós helyi, kistérségi hálózatba integrálják az egészségfejlesztési tevékenységet végző szervezeteket.
- 1.2. Az egészségfejlesztési irodák – közvetlen kapcsolatot kialakítva az egészségfejlesztési programok célcsoportjaival – oly módon javítják az egészségügyi ellátórendszer prevenciósi tevékenységét, hogy a háziorvosi szolgálatoktól, a járóbeteg szakrendelésről vagy fekvőbeteg szakellátást követően az egészségfejlesztési irodákba irányított életmódváltásra szorulókat, vagy saját elhatározásukból életmódváltást kezdeményezőket kockázatbecslés alapján életmódváltó programokba vonják be és követik a programokban való részvételüket.
- 1.3. A népegészségügyi intézményrendszer átfogó fejlesztési programja keretében az egészségfejlesztési irodák a hálózatba szerveződéshez, a működéshez folyamatos szakmai támogatást kapnak az egészségfejlesztésért felelős országos intézettől.

2. Az Egészségfejlesztési Iroda adatkezelése

2.1. Az adatkezelés törvényi felhatalmazása:

Az EFI tevékenysége során az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (Infotv.) meghatározott személyes és különleges, illetve egészségügyi adatot kezel.

2.2. Személyes adat fogalma:

Az érintettel kapcsolatba hozható adat - különösen az érintett neve, azonosító jele, valamint egy vagy több fizikai, fiziológiai, mentális, gazdasági, kulturális vagy szociális azonosságára jellemző ismeret -, valamint az adatból levonható, az érintettre vonatkozó következtetés.

2.3. Különleges adat szabályzat szempontjából releváns fogalma:

Az egészségi állapotra, a kóros szenvedélyre vonatkozó személyes adat

2.4. Egészségügyi adat fogalma:

Szabályzat 4/a pontjában meghatározott adat

2.5. A személyes és különleges adatok kezelésének lehetősége:

Személyes illetve különleges adatot kezelni csak felhatalmazás alapján lehetséges. A felhatalmazás - vagy hozzájárulás a személyes adat tulajdonosától, illetve törvényes képviselőjétől (különleges adat esetén kizárólag írásbeli hozzájárulás), - vagy törvény alapján [Infotv. 5. § (1)-(2) bek.].

2.6. Az adatok kezelésének célja:

Az adatok kezelése csak törvényben meghatározott célok alapján történhet. Ezen célokat az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. Törvény alapján e szabályzat 2. pontja sorolja fel.

2.7. A kezelt adatok megszerzése:

Az EFI az általa kezelt adatokat a személyes vagy különleges adatok tulajdonosától vagy törvényes képviselőjétől vagy a lakcímnnyilvántartásból szerzi be.

Az EFI munkatársa akkor kezelhet egészségügyi adatot, ha ahhoz az érintett - a konkrét adatkezelési cél és a kezelendő adatok pontos körének ismeretében és írásban történő rögzítése mellett - előzetesen írásban hozzájárult. Az adatkezelés ekkor is kizárólag az elengedhetetlenül szükséges adatokra korlátozódhat, és csak addig tarthat, amíg az az adatkezelési cél (pl. a szűrésen való részvételre ösztönzés) megvalósításához feltétlenül szükséges, azt követően haladéktalanul törölni kell az adatot [Infotv. 4. § (1)-(2) bek.].

Az, hogy a konkrét esetben milyen és mennyi adat szükséges, és az mennyi ideig kezelhető, mindig az egyedi ügy ismeretében állapítható meg. Az EFI nem jogosult arra, hogy az érintett házi orvosától vagy az népegészségügyi szakigazgatási szervtől bármilyen személyes adatot kérjen (illetve a házi orvos, védőnő nem jogosult arra, hogy az EFI részére ilyet átadjon) - kivéve, ha ehhez az érintettől előzetesen írásban (nem különleges adat esetén szóban) hozzájárulást kapott.

Az EFI nem része az egészségügyi ellátóhálózatnak, erre tekintettel az egészségügyi ellátóhálózaton kívüli szerv megkeresésére a jogosult hozzájárulásától függetlenül történő adattovábbításról szóló jogszabály szerinti egészségügyi és személyazonosító adatok a részére nem adhatók át.

Az EFI munkatársai a lakcímnnyilvántartásból a név, születési idő, nem, lakcím, értesítési cím, esetleg a nyilvántartásból való kikerülés oka, helye és ideje adatok adhatók ki, abban az esetben, ha az EFI okirattal igazolja az adatok felhasználásához fűződő jogát vagy jogos érdekét, vagy az érintettel szemben igazolt joga érvényesítése vagy kötelezettsége teljesítése érdekében kéri.

3. Az Egészségfejlesztési Iroda adatkezelésének módja

- 3.1. Az adatbiztonság követelménye értelmében az adatkezelő köteles gondoskodni az adatok biztonságáról, megtenni azon technikai és szervezési intézkedéseket és kialakítani azon eljárási szabályokat, informatikai megoldásokat (pl. jelszavas beléptetés, írásvédettség), amelyek szükségesek az adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához. Az adatokat védeni kell különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, a véletlen megsemmisülés és sérülés, és az alkalmazott technika megváltozásából fakadó hozzáférhetetlenné válás ellen.
- 3.2. A 3.1. pontban foglaltak biztosítása érdekében a háttérfolyamat külön szerver szobában történik. Ezt távoli vezérléssel kezeli egy külön, az intézménnyel szerződéses kapcsolatban lévő, titoktartási nyilatkozattal rendelkező informatikai cég. Ebben a helyiségben működik egy újabb, kisebb méretű NGR RN104. típusú szerver, amely kizárólagosan az EFI számára biztosítja az adattárolást. Az EFI irodában két asztali PC került elhelyezésre, amelyek kizárólag az EFI adatait kezelik és a kis szerverrel állnak kapcsolatban.
- 3.3. Amennyiben az EFI egészségügyi szolgáltatói tevékenységet is végez az erre kapott felhatalmazás alapján, úgy az egészségügyi és egyéb tevékenységhez szükséges és megszerzett adatokat egymástól elkülönítetten kell kezelnie.

4. A jogosulatlan adatkezelés következményei

- 4.1. Az adattulajdonos tiltakozása a személyes, különleges, illetőleg egészségügyi adat kezelése ellen

Az adattulajdonos vagy törvényes képviselője tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen. A tiltakozást az adatkezelő köteles a lehető legrövidebb időn belül, de legfeljebb 15 napon belül megvizsgálni, dönteni a tiltakozás megalapozottságáról, és döntéséről írásban tájékoztatni a kérelmezőt. Ha az adatkezelő szerint megalapozott az érintett tiltakozása, akkor megszünteti az adatkezelést, zárolja az adatokat, és erről értesíti azokat is, akiknek esetleg továbbította az adatot. Ha az érintett nem ért egyet az adatkezelő döntésével, illetve ha az adatkezelő elmulasztja a 15 napos határidő, az érintett 30 napon belül bírósághoz fordulhat.

- 4.2. A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság vizsgálata

A Hatóságnál bejelentéssel bárki vizsgálatot kezdeményezhet arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezelésével kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll.

Ha a Hatóság a személyes adatok kezelésével kapcsolatos jogsérelem vagy annak közvetlen veszélye fennállását megalapozottnak tartja, az adatkezelőt a jogsérelem orvoslására, illetve annak közvetlen veszélye megszüntetésére szólítja fel.

Ha a felszólítás nem jár eredménnyel, alapján a jogsérelem orvoslására, illetve a jogsérelem közvetlen veszélyének megszüntetésére nem került sor, a Hatóság adatvédelmi hatósági eljárást indít (pl. ha a személyes adatok jogellenes kezelése személyek széles körét érinti, vagy különleges adatokat érint), vagy bírósági eljárást indíthat.

Az adatvédelmi hatósági eljárásban hozott határozatában a Hatóság elrendelheti a jogellenesen kezelt személyes adatok zárolását, törlését vagy megsemmisítését, megtilthatja a személyes adatok jogellenes kezelését vagy feldolgozását, illetve százezertől tízmillió forintig terjedhető összegű bírságot szabhat ki.

4.3. Bírósági jogérvényesítés

Ha az érintett jogainak megsértése esetén bírósághoz fordul, az adatkezelő köteles bizonyítani azt, hogy az adatkezelés megfelel a jogszabályban foglaltaknak. Ha a bíróság helyt ad a kérelemnek, az adatkezelőt az adat zárolására, törlésére, vagy az érintett tiltakozási jogának figyelembevételére kötelezi, és – ha azt az adatvédelem érdekei és nagyobb számú érintett jogai megkövetelik – elrendelheti ítéletének nyilvánosságra hozatalát [Infotv. 22. § (1), (5)-(6) bekezdés]

4.4. Büntetőjogi felelősség

Vétséget követ el és két évig terjedő szabadságvesztéssel büntethető az, aki – haszonszerzési célból vagy jelentős érdeksérelmet okozva – jogosulatlanul kezel különleges személyes adatot.

4.5. Kártérítés

Ha az adatkezelő az érintett adatainak jogellenes kezelésével vagy az adatbiztonság követelményeinek megszegésével másnak kárt okoz, köteles azt megtéríteni.