

A Pécsi Tudományegyetem

**egészségügyi adatvédelmi
szabályzata**



Pécs 2007.

2014. július 1. napjától hatályos változat

Preambulum¹²

A Szabályzat célja, hogy a vonatkozó jogszabályok alapján, valamint a Pécsi Tudományegyetem Adatvédelmi Szabályzatával összhangban a társadalom és az érintettek érdekeinek megfelelően meghatározza a Klinikai Központ szervezeti egységeiben az egészségügyi adatkezelés feltételeit, módját.

I. FEJEZET

ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

A szabályzat célja és hatálya

1. § E szabályzat célja, hogy meghatározza a Klinikai Központ 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 ellátóhálózattal, 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 Eüak.) előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adata,
- d) az adatkezeléssel kapcsolatba került vagy kerülő külső szolgáltatóra, amely a Klinikai Központ feladatkörébe tartozó személyes adatot kezel, vagy azzal kapcsolatba kerül,
- e) a Pécsi Tudományegyetemen az a) – d) pontokon felül kezelt valamennyi egészségügyi és személyes adata.

Értelmező rendelkezések

3. §

- 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.

¹ A szabályzat átfogó módosítását a Szenátus 2012. április 19-ei ülésén fogadta el. Hatályos: 2012. április 19. napjától.

² A szabályzat átfogó módosítását a Szenátus 2014. június 26-ai ülésén fogadta el. Hatályos: 2014. július 1. napjától.

- 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*: A betegellátó, az intézményvezető, az adatvédelmi felelős, a betegjogi képviselőket foglalkoztató szerv; az egészségügyi dokumentációt kezelő szerv; továbbá közegészségügyi-járványügyi közérdekből az Eüak. 5. § (3) bekezdésében meghatározott szervek és személyek; továbbá a 22. § szerinti esetekben az ott meghatározottak szerint az egészségbiztosítási szerv; a 22/E. §-ban meghatározottak szerint az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság; a Nyugdíj-biztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíj-biztosítási szerv és a nyugdíj-biztosítási igazgatási szerv; továbbá a 16/A. §-ban meghatározottak szerint, valamint a lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezése érdekében a 3. § b) pont szerinti személyazonosító adat tekintetében az egészségügyi államigazgatási szerv; a 14/A. §-ban meghatározott adatok tekintetében a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyászati ellátás kiszolgáltatója, illetve nyújtója; a 15/A. §-ban meghatározottak szerint a munkavédelmi hatóság és a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv; továbbá a 23. § (1) bekezdés f) pontjában meghatározott esetben az első- és másodfokú etikai eljárást lefolytató kamarai szerv;
- g) *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.
- h) *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.
- i) *Egészségügyi ellátóhálózat*: egészségügyi ellátást nyújtó, valamint szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző szervezet és természetes személy
- j) *Gyógykezelés*: minden olyan tevékenység, amely az egészség megőrzésére, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógyítása, a megbetegedés következtében kialakult állapotromlás szinten tartása vagy javítása céljából az érintett közvetlen vizsgálatára, kezelésére, ápolására, orvosi rehabilitációjára, illetve mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök gyógyfürdőellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is.
- k) *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.
- l) *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.
- m) *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.
- n) *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.
- o) *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.
- p) *Betegellátó*: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész.

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

- u) az egészségügyi dolgozókkal szemben lefolytatott etikai eljárás,
- v) eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, és ezen gyógyszerekkel kezelt kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása,
- w) betegút-szervezés,
- x) 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 érvényesítése.

(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, ÉS A JOGOK ÉRVÉNYESÍTÉSE

5. § (1) 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 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 költségtérítés állapítható meg a Pécsi Tudományegyetem 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.

Adattörlés, zárolás, megjelölés

9. § (1) A személyes adatot törölni kell, ha

- 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 törvényben, meghatározott határideje lejárt,
- e) azt a bíróság vagy a Hatóság elrendelte.

(2) Törlés helyett az adatkezelő zárolja a személyes adatot, ha az érintett ezt kéri, vagy ha a rendelkezésére álló információk alapján feltételezhető, hogy a törlés sértené az érintett jogos érdekeit. Az így zárolt személyes adat kizárólag addig kezelhető, ameddig fennáll az az adatkezelési cél, amely a személyes adat törlését kizárta.

(3) Az adatkezelő megjelöli az általa kezelt személyes adatot, ha az érintett vitatja annak helyességét vagy pontosságát, de a vitatott személyes adat helytelensége vagy pontatlansága nem állapítható meg egyértelműen.

(4) A helyesbítésről, a zárolásról, a megjelölésről, a törlésről az érintettet, vagy azokat, akiknek korábban az adatot továbbították, tájékoztatni kell, kivéve, ha ez az érintett jogos érdekeit sérti.

Tiltakozási jog

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

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

(2) A tiltakozás kivizsgálásával, a további intézkedésekkel, jelentési kötelezettségekkel kapcsolatban az Információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló törvény 21. § (2)–(7) bekezdései az irányadóak.

Bírósági jogérvényesítés

11. § (1) Az érintett jogainak megsértése esetén, valamint az Információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló törvény 21. § (5) bekezdésében meghatározott személy (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 az Információs önrendelkezési

jogról és az információ szabadságról szóló törvény 22. §-a az irányadó.

Kártérítés és sérelemdíj

12. § (1) Ha az adatkezelő az érintett adatainak jogellenes kezelésével vagy az adatbiztonság követelményeinek megszegésével másnak kárt okoz, köteles azt megtéríteni.

(2) Ha az adatkezelő az érintett adatainak jogellenes kezelésével vagy az adatbiztonság követelményeinek megszegésével az érintett személyiségi jogát megsérti, az érintett az adatkezelőtől sérelemdíjat követelhet.

(3) Az érintettel szemben az adatkezelő felel az adatfeldolgozó által okozott kárért és az adatkezelő köteles megfizetni az érintettnek az adatfeldolgozó által okozott személyiségi jogsértés esetén járó sérelemdíjat is. Az adatkezelő mentesül az okozott kárért való felelősség és a sérelemdíj megfizetésének kötelezettsége alól, ha bizonyítja, hogy a kárt vagy az érintett személyiségi jogának sérelmét az adatkezelés körén kívül eső elháríthatatlan ok idézte elő.

13. § Nem kell megtéríteni a kárt és nem követelhető a sérelemdíj annyiban, amennyiben a kár a károsult vagy a személyiségi jog megsértésével okozott jogsérelem az érintett szándékos vagy súlyosan gondatlan magatartásából származott.

II. Fejezet

AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZAT SZERVEINEK ADATKEZELÉSE

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

- a) a betegellátó,
- b) klinikai főigazgató
- c) a klinikaigazgató, intézetvezető,
- d) a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős
- e) és az egészségügyi 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.

(3) Az Egyetem, mint egészségügyi szolgáltató szervezeti rendszerén belül a Klinikai Központ az általa kezelt egészségügyi és személyazonosító adatokat erre irányuló megkeresés esetén – a feladat elvégzéséhez szükséges mértékben és ideig – a betegellátó vagy az adatvédelmi felelős útján továbbítja azon szervezeti egységekhez, amelyek törvényben vagy egyetemi szabályzatban foglalt feladatai ellátásához az szükséges.

(4) Az Egyetem szervezeti rendszerén belül történő adattovábbítás során az adatokat átadó és az azokat átvevő szervezeti egység között speciális adatfeldolgozói viszony jön létre, mely alapján az átvevő szervezeti egység adatfeldolgozást végző munkatársai az átvett adatok megismerése és feldolgozása tekintetében teljes körű személyi és anyagi felelősséggel tartoznak a vonatkozó jogszabályok és egyetemi szabályzatok rendelkezéseinek maradéktalan betartásáért.

Adatfelvétel

15. § (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

16. § 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

17. § Adatot törölni csak a jelen szabályzat 9. §-a alapján lehet. A törlés során be kell tartani az adatvédelmi előírásokat különös tekintettel a jogosulatlan hozzáférésre. A törlés során a manuálisan kezelt adatokat fizikailag meg kell semmisíteni, elektronikusan tárolt adatok esetében azokat helyrehozhatatlanul meg kell változtatni. Érintettet a törlés következményeiről és veszélyeiről a törlés előtt tájékoztatni kell, és ezt az érintettel aláírva a beteg dokumentációjában a kérelemmel együtt meg kell őrizni. A törlést a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős és az intézet / klinika igazgatójának együttes engedélyével lehet elvégezni, és erről nyilvántartást kell vezetni (8. 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 ESTEI

GYÓGYKEZELÉS CÉLJÁBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS

18. § 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.

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

- a) ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy az 4. számú mellékletben felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzéses eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved,
- b) ha arra az 5. számú mellékletben felsorolt szűrő- és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség,
- c) heveny mérgezés esetén,
- d) ha valószínűsíthető, hogy az érintett a 6. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedésben szenved,
- e) ha az adatszolgáltatásra a magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében van szükség,
- f) ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte,
- g) ha az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség.

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

20. § 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.

21. § 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.

22. § 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.

23. § 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. A diagnosztikai vizsgálatoknál be kell vezetni, hogy a vizsgálatra behívás ne a beteg nevének szólításával történjen, hanem anonim módon, pl. hívószám alkalmazásával.

Orvosi titok védelme

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

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

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

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

Gyógykezelés során jelen lévő személyek

25. § (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) Ezen túlmenően jelen lehet az,

- a) aki a beteget az adott betegség miatt már kezelte,
- b) akinek a klinika / intézet 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 Egyetem ki van jelölve. Ebben az esetben a gyógykezelt személy hozzájárulására nincs szükség, de a betegtájékoztatóban a klinika, oktató jellegéről és a szakemberképzésről a gyógykezeltet tájékoztatni kell.

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

Adattovábbítás a háziorvos részére

26. § (1) A kezelést végző orvos az általa megállapított, a betegre vonatkozó adatokat – amennyiben a beteg ezt írásban nem tiltotta meg – továbbítja a beteg háziorvosának. A tiltás lehetőségéről, annak következményeiről a beteget a kezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell (1–2. sz. melléklet).

(2) Az érintett háziorvosa és a kezelését végző orvos a 4. § (1) bekezdése szerinti cél érdekében - ha az érintett ezt írásban nem tiltotta meg - jogosult az érintett által a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybevett egészségügyi ellátás adatairól tudomást szerezni úgy, hogy az adatokat az egészségbiztosítási szerv elektronikus lekérdezés formájában biztosítja számára. A háziorvos a hozzá bejelentkezett biztosított adatait ismerheti meg. Az érintettet a kezelést végző orvos írásban vagy szóban tájékoztatja a tiltakozás lehetőségéről. Az érintett a tiltakozását az egészségbiztosítási szerv részére személyesen, postai úton vagy a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény szerinti elektronikus úton juttatja el.

Tájékozódási, tájékoztatási jog és kötelezettség

A beteg joga a tájékoztatáshoz

27. § (1) A betegellátás megkezdése előtt a beteget tájékoztatni kell a Klinikai Központ adatvédelmi rendjéről. A beteg tájékoztatása az adatvédelemről a felvevő, illetve a kezelést végző orvos kötelessége. A tájékoztatás megadását a beteg aláírásával igazolja (1. sz. melléklet). Az aláírt tájékoztatót a beteg egészségügyi dokumentációjához csatolni kell. A beteg dokumentációjához csatolni kell a beteg esetleges korlátozó nyilatkozatát (2–3. sz. melléklet) 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 Eüak 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 (3. sz. melléklet) – megerősítheti.

28. § A pszichiátriai beteg esetében kivételesen korlátozható a betegnek az egészségügyi dokumentáció megismeréséhez való joga, ha alapos okkal feltételezhető, hogy a beteg gyógyulását nagymértékben veszélyeztetné, vagy más személy személyiségi jogait sértené az egészségügyi dokumentáció 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 (9. sz. melléklet).

Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása

29. § 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 (1. sz. melléklet).

Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

30. § (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 (3. sz. melléklet), azon kívül teljes bizonyító erejű 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.

31. § (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 a főigazgató engedélyével és a KK adatvédelmi felelős jóváhagyásával történhet.

KÖZEGÉSZSÉGÜGYI, JÁRVÁNYÜGYI CÉLBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS

32. § (1) A betegellátó haladéktalanul továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az egészségügyi és személyazonosító adatot, ha a 4. sz. melléklet szerinti fertőző betegséget észlel, vagy annak gyanúja merül fel (4. sz. melléklet A. pontja).

(2) A 4. számú mellékletben nem szereplő fertőző, illetve annak B) pontjában felsorolt betegségek előfordulása esetén a betegellátó személyazonosító adatok nélkül csak az egészségügyi adatokat jelentheti az egészségügyi államigazgatási szervnek. egészségügyi államigazgatási szerv–közegészségügyi vagy járványügyi közérdekre hivatkozva - az anonim szűrővizsgálat keretében vizsgált HIV fertőzött és AIDS beteg kivételével- kérheti az érintett személyazonosító adatait.

(3) Amennyiben a mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálati eredmény a 4. számú melléklet B) pontja szerinti betegségek, illetve kórokozók előfordulását valószínűsíti vagy igazolja, a mikrobiológiai vizsgálatot végző betegellátó az egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon jelenti az egészségügyi államigazgatási szervnek.

(4) A betegellátó az (1) és (2) bekezdésben meghatározott esetekben az Eüak. 15.§(1)-(9) bekezdésekben meghatározottak szerint jár el.

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

a) a 3. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedést észlel vagy annak gyanúja merül fel,

b) az érintett foglalkozása gyakorlása közben, azzal összefüggésben

ba) a 4. számú mellékletben szereplő anyag hatásának van kitéve, és szervezetében az anyag koncentrációja a megengedett mértéket meghaladja, valamint

bb) zaj esetében a 4000 Hz-en 30 dB bármely fülön bekövetkező halláscsökkenés fordul elő.

(2) A betegellátó az (1) bekezdésben meghatározott esetekben az Eüak. 15/A.§(2)-(3) bekezdésekben meghatározottak szerint jár el.

EGÉSZSÉGÜGYI SZAKEMBERKÉPZÉS

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

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI CÉLBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS

34. § (1) Amennyiben az érintett beteg (ide értve a magzatot is) a miniszteri rendeletben meghatározott veleszületett rendellenességben szenved, az Eüak 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból a rendellenességet észlelő orvos a rendellenesség észlelésétől számított 30 napon belül az érintett személyazonosító és egészségügyi adatait, valamint - kiskorú esetén - törvényes képviselője nevét és lakcímét - miniszteri rendeletben meghatározott módon - továbbítja a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére.

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

(3) Az Eüak. 4. § (1) bekezdés b)-c) pontjai és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból daganatos eredetű betegség észlelése esetén a betegellátó továbbítja az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a külön jogszabály szerint vezetett Nemzeti Rákregiszternek.

(4) A betegellátó szívinfarktussal diagnosztizált betegség észlelése esetén továbbítja az érintett személyazonosító és a szívinfarktus megbetegedésre vonatkozó egészségügyi adatait az Eüak 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból működő, a miniszteri rendeletben meghatározott Nemzeti Szívinfarktus Regiszter részére.

(5) A lakossági célzott szűrővizsgálatok, a népegészségügyi szűrővizsgálatok, valamint a népegészségügyi szűrővizsgálatok körébe is tartozó szűrést végző egészségügyi szolgáltatók szűrővizsgálatai (a továbbiakban együtt: szűrővizsgálat) eredményeinek értékelése, monitorozása érdekében – az Eüak 4. § (1) bekezdés c) és d), valamint a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból - a feladat ellátásához szükséges mértékben és ideig az egészségügyi államigazgatási szerv értékeléssel, monitorozással megbízott munkatársa kezelheti a szűrővizsgálaton részt vevő személyek egészségügyi és

személyazonosító adatait.

(6) A betegellátó népegészségügyi célból történő adatkezelések során az Eüak. 16.§ (1)-(12) és a 16/A§ (2)-(3) bekezdésekben meghatározottak szerint jár el.

EPIDEMIOLOGIAI VIZSGÁLATOK, ELEMZÉSEK, AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁS TERVEZÉSE, SZERVEZÉSE, MINŐSÉG- ÉS TELJESÍTMÉNYÉRTÉKELÉS

34/A. § (1) A szakmai minőségértékelésért felelős szerv a 4. § (2) bekezdés x) pontja szerinti célból - ide nem értve az (5) bekezdésben meghatározott eljárást - jogosult az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékeléséhez és fejlesztéséhez, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálatához és fejlesztéséhez szükséges egészségügyi adatok, valamint - más személyazonosító adattal történő összekapcsolás nélkül - az ahhoz kapcsolódó TAJ szám, nem, születési dátum és postai irányítószám kezelésére. Az egészségügyi ellátóhálózat, illetve az egészségbiztosítási szerv a szakmai minőségértékelésért felelős szerv megkeresésére átadja ezen adatokat a szakmai minőségértékelésért felelős szerv részére, illetve gondoskodik az adatokhoz történő hozzáférésről.

(2) A betegellátó a szakmai minőségértékelési célból történő adatkezelések során az Eüak. 18.§ (1)-(5) bekezdésekben meghatározottak szerint jár el.

34/B. § (1) A teljesítményértékelésért felelős szerv a 4. § (2) bekezdés y) pontja szerinti célból kezelheti az érintett egészségügyi adatait, valamint az érintett TAJ számát, nemét, születési dátumát és postai irányítószámát az adatok átadása, az adatkezelés és a kapcsolati kód képzése tekintetében az Eüak 18. § (1)-(4) bekezdésében foglaltak szerint.

STATISZTIKAI CÉLÚ ADATKEZELÉS

35. § (1) Az egészségügyi adatok statisztikai célra személyazonosításra alkalmatlan módon korlátlanul kezelhetők, személyazonosításra alkalmas módon csak az érintett írásos hozzájárulásával (10. sz. melléklet).

(2) Élve születés és halálozás esetén annak helye szerint illetékes anyakönyvvezető útján a Központi Statisztikai Hivatal részére az adatok továbbíthatók, a bejelentési kötelezettség során a betegellátó megismerheti és továbbíthatja élveszületés esetén a gyermek szülei, halálozás esetén az életben lévő házastárs személyi azonosítóját.

(3) Az egészségügyi ellátóhálózat a statisztikáról szóló törvényben meghatározott adatgyűjtéssel kapcsolatos feladatai teljesítése céljából kezeli a népmozgalmi adatszolgáltatás körébe tartozó adatokat.

36. § 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

37. § (1) Tudományos kutatás céljából kutatási kérelem alapján a tárolt adatokba be lehet tekinteni (11. sz. melléklet). A kutatási kérelemben meg kell határozni a megismerni kívánt adatok körét, a kutatás célját. A kutatásra az engedélyt az adatvédelmi felelős ellenjegyzésével a Klinikai Központ főigazgatója adja meg.

A kutatási kérelmek kezeléséről az egészségügyi adatvédelmi felelős nyilvántartást vezet (12. 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. E tekintetben az Információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvény szabályai az irányadóak.

38. § (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

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

- a) arra az érintettnek járó társadalombiztosítási ellátások megállapítása, folyósítása céljából van szükség, és az az egészségi állapot alapján történik, valamint
- b) az a társadalombiztosítási alapok kezelői gazdálkodásának, továbbá a társadalombiztosítási ellátások folyósításának ellenőrzése céljából indokolt,
- c) az Eüak. 4. § g) szerinti cél teljesítéséhez szükséges,
- d) az Eüak. 4. § (2) v) pontja szerinti célból működtetett Betegségregiszter teljesítéséhez szükséges.

(2) A betegellátó a társadalombiztosítási igazgatási szervek részére történő adattovábbítások során az Eüak.22 és 22/A.§-ban meghatározottak szerint jár el.

KÖZPONTI IMPLANTÁTUMREGISZTER

39/A. § (1) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 101/C. § (1) bekezdése szerinti adatokat tartalmazó nyilvántartás adatainak az implantátum beültetésével, kivételével és cseréjével kapcsolatos beavatkozáson átesett érintett további gyógykezelése, egészségi állapotának nyomon követése, váratlan esemény gyors elhárítása, valamint a beültethető orvostechnikai eszközök megfelelőségének ellenőrzése céljából vezetett központi implantátumregiszter részére történő továbbítását követően a központi implantátumregisztert működtető egészségbiztosítási szerv a személyazonosító adatok tekintetében kapcsolati kódot képez. A kapcsolati kódot az egészségbiztosítási szerv minden személyazonosító adat tekintetében azonos kódképzési módszer alapján hozza létre úgy, hogy az a személyes adatokra történő

visszafejtést ne tegye lehetővé és ugyanazon beteg tekintetében valamennyi adattovábbítás - függetlenül a beavatkozást végző egészségügyi szolgáltatótól - azonos kapcsolati kódhoz kapcsolódjon.

(2) A betegellátó a központi implantátumregiszterrel kapcsolatban az Eüak. 22/B.§-ban meghatározottak szerint jár el.

AZ ORVOSSZAKÉRTŐI, REHABILITÁCIÓS, ILLETVE SZOCIÁLIS SZAKÉRTŐI SZERV, REHABILITÁCIÓS HATÓSÁG ADATKEZELÉSE

39/B. § (1) Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság, továbbá az igazságügyi szakértő részére az egészségbiztosítási szerv abban az esetben továbbít a (3) bekezdésben meghatározott egészségügyi és személyazonosító adatokat, amennyiben arra az érintettnek járó társadalombiztosítási vagy szociális ellátásra, kedvezményre való jogosultsága egészségi állapota alapján történő megállapításához, illetve ellenőrzéséhez szükséges tevékenységének, szakértői tevékenységének ellátása céljából van szükség. Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértő az egészségbiztosítási szervnél rendelkezésre nem álló, a (3) bekezdés szerinti adatok továbbítása érdekében megkeresheti a kezelőorvost. A megkeresésére és a kezelőorvos adatátadási kötelezettségére a 23. § (1) és (2) bekezdésében foglaltakat értelemszerűen alkalmazni kell.

(2) A betegellátó az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság részére történő adattovábbítások során az Eüak. 22/E.§-ban meghatározottak szerint jár el.

ADATTOVÁBBÍTÁS AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATON KÍVÜLI SZERV MEGKERESÉSÉRE

A továbbítás hatályossága

40. § (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 szakértő, polgári peres és nem peres valamint közigazgatási hatósági ügyben a közigazgatási hatóság az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi szakértő,
- b) szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek,
- c) potenciális hadköteles és hadköteles személy esetén a fővárosi és megyei kormányhivatal járási hivatala, a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, valamint a katonai egészségügyi alkalmasságot megállapító bizottság,
- d) a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében.
- e) a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, a kiképzett tartalékosok békeidőszakban történő hadi beosztásra történő kiírása és a kiképzett tartalékosok gyors és differenciált behívása érdekében, a honvédelemről és a Magyar Honvédségről szóló törvényben meghatározott körben,
- f) az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása

- hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv,
- g) a rendőrségről szóló törvényben meghatározott belső bűnmegelőzési és bűnfelderítési feladatokat ellátó, valamint a terrorizmust elhárító szervek a törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében.
 - h) halottvizsgálat során a halottvizsgálatot végző orvos.

(3) 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.

- (4) Ha az egészségügyi adatokra a halottvizsgálat során soron kívül van szükség,
- a) büntetőügyben a nyomozó hatóság, valamint az ügyészség halaszthatatlan nyomozási cselekmény keretében,
 - b) a rendkívüli halállal kapcsolatos hatósági eljárás során a bűncselekményre utaló adat kizárása érdekében az eljáró hatóság az (1) bekezdés szerinti megkeresést rövid úton is előterjesztheti, a kezelőorvos a megkeresést soron kívül teljesíti.

(5) 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.

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

(7) A betegellátó az egészségügyi ellátóhálózaton kívüli szerv megkeresésére történő adattovábbítások során az Eüak. 23.§-ban és a 23/A.§-ban meghatározottak szerint jár el.

Bűncselekményből eredő sérülés esetén

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

(2)

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

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

Közigazgatási eljárás, intézményi elhelyezés

42. § 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

43. § Amennyiben az érintett egészségügyi adatai más személyt is érintenek, az egészségügyi és személyazonosító adatok továbbításához e harmadik személy (törvényes képviselője) írásbeli hozzájárulását be kell szerezni. Nincs szükség a hozzájárulásra az Eüak 13. § (5. 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 betegségre vonatkozó egészségügyi adat nem adható ki.

EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATOK NYILVÁNTARTÁSA

44. § (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.

45. § (1) A betegellátó nyilvántartja

- a) azokat az érintetteket, akiről 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

46. § (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 tény, 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 képpalkotó diagnosztikus eljárások felvételeit, valamint
- e) a beteg testéből kivett szövetmintákat.

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

47. § (1) Az egyes önálló szervezeti egységek eltérő adottságai és működési rendje miatt a konkrét helyi szabályozás speciális részét és annak rögzítését a klinikai / intézeti 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 Klinikai Központ 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: az osztály (klinikai) iroda.
 - 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 2-től 48 hónapos időszakra.
- a. Javasolt helye: az osztályon kialakított közepes időtartamú archív tároló helyiség.
 - b. Cél: a 48 hónapon belül távozott és ismételten felvett betegek dokumentumainak visszakereséséhez biztonságos és könnyen kezelhető tárolás és hozzáférés, valamint a kivételek követhetőségének biztosítása. A fenti időszakon belül távozott összes beteg dokumentumainak biztonságos és könnyen kezelhető közepes időtartamú archiválása.
 - c. Fő funkciók:
 - a dokumentumok rendszerezett elhelyezése,
 - a dokumentumok kivételének nyilvántartása,
 - a havonta elbocsátott betegek dokumentumainak kötegelte átvétele és a közepes időtartamú tárolási rendszerbe történő elhelyezése. Évente egy egyeztetett alkalommal a tárolt 4 éves anyag első 12 hónapos részének áthelyezése a „C” szintre,
 - egyéb adminisztratív műveletek.
- c) „C” szint: Hosszú időtartamú archív tárolás (az emissziót követő 48 hónap utáni ellátási események dokumentumai).
- a. Javasolt helye: centralizáltan a központi archív dokumentumtárban.
 - b. Cél: a 48 hónapnál régebben távozott és a Törvény által meghatározott 30 évig megőrzendő betegdokumentáció tárolása, az esetenkénti osztályos-, egyéni-, vagy kutatási igény szerinti visszakereséshez biztonságos és könnyen kezelhető tárolás és hozzáférés, valamint a kivételek követhetőségének biztosítása.
 - c. Fő funkciók:
 - a dokumentumok rendszerezett elhelyezése,
 - a dokumentumok kivételének nyilvántartása. Évente a „B” szintről áthelyezett dokumentumok kötegelte 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, meghamisítás, valamint fizikai megsemmisülés ellen biztosítani kell.

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

- 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

48. § (1) Az egészségügyi dokumentációt - a képkalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételek, az arról készített leletek kivételével az adatfelvételtől számított legalább 30 évig, a zárójelentést legalább 50 évig kell megőrizni. A kötelező nyilvántartási időt követően gyógykezelés vagy tudományos kutatás érdekében

- amennyiben indokolt - az adatok továbbra is nyilvántarthatók. Ha a további nyilvántartás nem indokolt - a (3) bekezdés kivételével - a nyilvántartást meg kell semmisíteni.

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

(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) A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatója a vényeket 5 évig őrzi meg. A kötelező őrzési időt követően a vényeket meg kell semmisíteni.

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

49. § (1) A klinikai 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 klinika / intézet igazgatója a felelős. Az iratok selejtezése a klinika / intézet 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 klinikai főigazgatót és az Egyetemi Levéltárat.

(5) Az iratselejtezés alkalmával a selejtezési bizottság tagjai által aláírt, és a Klinikai Központ körbélyegzőjének lenyomatával ellátott selejtezési jegyzőkönyvet kell felvenni. A selejtezési jegyzőkönyvnek (14. sz. melléklet) tartalmaznia kell:

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

(6) A selejtezési jegyzőkönyvet iktatni kell és két példányt a Klinikai Központnak és a Levéltárnak meg kell küldeni. A KK és a Levéltár az iratok megsemmisítését a szükséges ellenőrzés után a selejtezési jegyzőkönyv visszaküldött példányára írt záradékkal engedélyezi.

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

(8) A megsemmisítést két személy jelenében 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 selejtezhetők 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.

50. § A ki nem selejtezhető iratokat 5 évenként egy alkalommal tételes átadás-átvételi jegyzőkönyv kíséretében, tárolási eszközökkel ellátottan, saját költségen kell a Levéltárnak átadni.

AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE, SZABÁLYOZÁSA

51. § (1) A Klinikai Központ az az Információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvény és az Eüak rendelkezései és ajánlásai alapján belső adatvédelmi felelősi rendszert alakít ki, és annak működését jelen Szabályzatban határozza meg.

Az adatvédelmi szervezet felépítése

Az általános főigazgató-helyettes feladatai

52. § A Klinikai Központ Szervezeti és működési szabályzata alapján az általános főigazgató-helyettes adatvédelmi feladatai körében

- a) részt vesz a klinikai betegellátással kapcsolatos személyes adatok védelmében, felügyeli az egészségügyi adatok kezelésére vonatkozó szabályok betartását,
- b) gondoskodik az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó központi jogszabályok és az egyetem adatvédelmi szabályzata alapján a Klinikai Központ és a klinikák adatvédelmi szabályzatainak kidolgozásáról,
- c) részt vesz az egészségügyi adatok védelme érdekében megfelelő adatbiztonsági rendszer kidolgozásában,
- d) kapcsolatot tart a klinikai / intézeti adatvédelmi felelősökkel,
- e) együttműködik az egyetemi adatvédelmi felelőssel,
- f) részt vesz az egészségügyi adatok kezelését végző személyzet adatvédelmi oktatásában.

A klinikák, intézetek vezetőinek feladatai

53. § Az intézményen belül a személyes adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért a Klinikai Központ általános főigazgató-helyettese által delegált jogkörben az adatot kezelő szervezeti egység vezetője felelős. Tevékenysége során

- a) gondoskodik az adatvédelmi szabályok intézeti szintű betartásáról,
- b) ellenőrzi az adatkezelők és adatfeldolgozók adatkezeléssel, illetve adatfeldolgozással összefüggő tevékenységét,
- c) kezdeményezi az adatvédelem, illetve az adatbiztonság területén kifejlett új technológiák, eszközök alkalmazását,
- d) klinikán / intézeten belüli tudományos kutatás esetén engedélyezi az orvosi dokumentációba való betekintést,
- e) kijelöli a klinikai / intézeti adatvédelmi felelőst,
- f) ellenőrzi a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős tevékenységét,
- g) ellenőrzi, jóváhagyja a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős érintettek kéréseivel kapcsolatban

benyújtott előterjesztéseit. Szükség esetén megkéri az egészségügyi adatvédelmi felelős állásfoglalását.

Az egészségügyi adatvédelmi felelős feladatai

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

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

(3) Az egészségügyi adatvédelmi felelőst a Klinikai Központ főigazgatója nevezi ki (bízta 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 Klinikai Központ általános főigazgató-helyettesét,
- 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 Klinikai Központ adatvédelmi, illetve adatkezelési szabályzatának naprakészségéről.
- f) Továbbképzést tart a szervezeti egységek adatvédelmi felelőseinek.
- g) Az intézetvezető felkérésére megadja az érintettek kéréseivel kapcsolatos állásfoglalását,
- h) engedélyeztetési, jóváhagyási eljárások kezdeményezése és megszervezése. Ennek kapcsán előkészíti az érintettek adatbetekintésre, adattörlésre, adatkezelés tiltására vonatkozó kérelmeit és azokat a KK elé terjeszti. Az e tevékenységgel kapcsolatos nyilvántartásokat vezeti (a mellékletek alapján).

(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 Klinikai Központ főigazgatója felé.

A klinikai / intézeti adatvédelmi felelős feladatai

55. § (1) A klinikai / intézeti adatvédelmi felelős alapvető funkciója, hogy az ellátási egységek (önálló szervezeti egységek) adatbiztonsági, adatvédelmi szempontokat kielégítő működésének letéteményese

legyen.

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

(3) A klinikai / intézeti adatvédelmi felelős feladatait jellemzi, hogy tájékoztató, koordináló, döntés-előkészítő, ellenőrzési, ügymeneti, szervezési hatásköre van, és ennek kifejtése érdekében jogok illetik és kötelezettségek terhelik.

(4) A klinikai adatvédelmi felelőst az önálló szervezeti egység vezetője bízza meg, és ellenőrzi.

(5) A klinikai / intézeti adatvédelmi felelős kötelezettségei az intézetvezető átruházott jogkörében:

- a) a különböző munkakörökben folytatandó adatvédelmi tevékenység helyi megszervezése és koordinálása,
- b) az adatvédelmi, és a hozzájuk kapcsolódó adatbiztonsági feladatok folyamatos belső ismertetése,
- c) az egészségügyi adatvédelmi felelőssel együttműködve engedélyeztetési, jóváhagyási eljárások kezdeményezése. Ennek kapcsán előkészíti az érintettek adatbetekintésre, adattörlésre, adatkezelés tiltására vonatkozó kérelmeit és azokat az egészségügyi adatvédelmi felelős elé terjeszti. Az e tevékenységgel kapcsolatos nyilvántartásokat vezeti (a mellékletek alapján),
- d) a hatáskörébe tartozó adatvédelmi tevékenység folyamatos és tervszerű ellenőrzése,
- e) az adatvédelemmel kapcsolatos problémák jelzése az egészségügyi adatvédelmi felelősnek,
- f) vezeti a manuálisan kezelt dokumentációba bejegyzést tenni jogosultak aláírás minta nyilvántartását (15-16. sz. melléklet),
- g) eljár az elektronikusan kezelt adatokhoz történő hozzáférés szabályozásában,
- h) az egység dolgozóinak továbbképzést tart az Adatvédelmi Szabályzat végrehajtásáról.

(6) Az egység adatvédelmi felelős jogai:

- a) az adott szervezeti egységben folyó összes adatkezelési folyamat felügyelete,
- b) betekinthez az adatvédelemmel kapcsolatos bármely iratba és dokumentációba,
- c) tanácskozási joggal részt vesz minden olyan fórumon, ahol a hatáskörébe tartozó témák szerepelnek a napirenden.

Az adatvédelmi képzés szabályozása

56. § (1) Az önálló szervezeti egységek dolgozóinak adatkezelési és adatvédelmi képzése a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős kötelezettsége.

(2) Az új, belépő közalkalmazottak adatvédelemmel kapcsolatos felkészítését a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős végzi, annak módját maga választhatja meg. Az alapismeretek oktatását és a tudomásul vételt írásban rögzíteni kell. Az igazolás a munkaviszony kezdetekor a belépő katon aláírásával a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős és a dolgozó által, utólagos oktatás esetén a jelenléti ív aláírásával történik.

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

Az adatvédelmi jelentési kötelezettség szabályozása **A klinikai / intézeti adatvédelmi felelős éves beszámolója**

57. § (1) Előírt formájának betartása az egységesítés és összesíthetőség miatt kötelező. Az előírt formát a 17. sz. melléklet tartalmazza.

(2) A beszámolót a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős készíti el.

(3) A beszámoló leadásának határideje tárgyévet követő január 15.

(4) Példányszám: 3 db (1 db a klinika / intézet vezetőjének ellenjegyzésével az egészségügyi adatvédelmi felelősnek küldendő, 1 db a szervezeti egység irattárba helyezendő, 1 db a klinikai adatvédelmi felelős saját példánya).

Az egészségügyi adatvédelmi felelős éves tájékoztatója

58. § (1) Készíti az egészségügyi adatvédelmi felelős.

(2) Leadásának határideje: tárgyévet követő február 15.

(3) Példányszám: 3 db (1 db az egyetemi adatvédelmi felelősnek küldendő, 1 db a Klinikai Központ általános főigazgató-helyettesének küldendő, 1 db az egészségügyi adatvédelmi felelős saját példánya).

Különleges eseményekről szóló jegyzőkönyv, feljegyzés, bejelentés

59. § (1) Készíti a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős (18. sz. melléklet)

(2) Példányszám: 3 db (1. pl. az egység irattárába helyezendő, 1 pl. az intézetvezető ellenjegyzésével az egészségügyi adatvédelmi felelősnek megküldendő, 1 pld. a Klinikai Központ általános főigazgató-helyettesének megküldendő).

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

IV. Fejezet

KÜLÖNLEGES RENDELKEZÉSEK

Intézményi várólista

Adatkezelés

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

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

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

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

Tájékoztatás

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

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

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

Nyilvános adatok megjelenítése

62. § (1) A várólista adatai – kizárólag személyazonosításra alkalmatlan módon – az ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató honlapján megtekinthetőek, ebben a formájukban nyilvánosak.

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

V. fejezet

ADATBIZTONSÁG

Adatok védelme

63. § (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 Információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 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

64. § (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 klinikai / intézeti adatvédelmi felelős ellenőrzi (19. sz. melléklet), és arról jegyzőkönyvet vesz fel. Az ellenőrzés eredményéről a klinika / intézet vezetőjét és az egészségügyi adatvédelmi felelőst tájékoztatni kell.

Elektronikusan tárolt adatok

65. § 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.

66. § A rendszer fejlesztése az adatkezelés aktuális adatait tároló és működtető egységeitől elkülönítetten történhet. A fejlesztés során a fejlesztő köteles együttműködni a klinikai/intézeti, központi rendszer esetén az egészségügyi adatvédelmi felelőssel az adatvédelmet érintő kérdésekben.

Az adatok környezetének védelme

Manuális adatok környezetének védelme

67. § (1) Személyes adatokat tartalmazó adathordozó kezelésében csak a Klinikai Központtal munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló dolgozó vehet részt.

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

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

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

(4) A kommunális térben történő kényszer tárolás esetében a tárolók zárhatóságát és a zárás tényét a

klinikai / intézeti adatvédelmi felelős köteles rendszeresen ellenőrizni. Mindemellett törekedni kell arra, hogy ilyen helyiségekben dokumentáció ne kerüljön tárolásra.

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

Az elektronikusan tárolt adatok környezetének védelme

68. § (1) Hálózati rendszerek esetén a szervereket önálló gépteremben kell elhelyezni. A tűzvédelemi szempontok miatt a gépteremben a dohányzás tilos. A teremben a burkolatnak nehezen éghetőnek kell lenni. A gépterem ajtaja nem éghető anyagú legyen. A gépteremben tűzvédelmi riasztóberendezést kell felszerelni, mely a portaszolgálaton riaszt. A megfelelő hőmérsékletet klímaberendezéssel kell biztosítani. A vízkár elleni védekezésül a potenciálisan veszélyeztetett helyiségek esetén a gépteremben a számítógépeket minimálisan 1 m padlózat feletti magasságban kell elhelyezni. A gépterem számítástechnikai eszközeinek áramellátása szünetmentes áramforrással legyen biztosított. Tartós áramhiány esetén tartalék áramforrást kell biztosítani. Túlfeszültség ellen a gépterem áramellátását galvanikusan el kell különíteni részhálózattá. Bármilyen nem informatikai karbantartás vagy szerelés a gépteremben csak az üzemeltetést végző szervezeti egység adatvédelmi felelősének engedélyével és felügyelete mellett történhet. A takarítószemélyzetet a takarítás során követendő speciális eljárásokra ki kell oktatni. Az oktatás az egység adatvédelmi felelős feladata.

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

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

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

Adatok jogosulatlan megismerése, adathordozók eltulajdonítása

69. § 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 Klinikai Központ vezetésének biztosítania kell,
- d) a beteggel kapcsolatos dokumentációk, adatok eltulajdonításának gyanúja esetén a klinikai / intézeti 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 klinikai / intézeti adatvédelmi felelős évente ellenőrzi (19. sz. melléklet).

70. § Az elektronikusan tárolt adatok esetében a központi szerverek védelme és az adatok archiválása során használt adathordozók védelme az Informatikai Igazgatóság szabályzataiban meghatározott módon történik.

Az adatkezelő azonosítása

71. § (1) A szervezeti egységekben az adatkezeléssel foglalkozó dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni (15. sz. melléklet). A nyilvántartást a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős vezeti. Ennek eredeti példányát az egység irattárában kell elhelyezni, a másolatokat minden papíralapú dokumentumot kezelő helységeken. Elektronikus adatkezelés esetén az aláírást az elektronikus felhasználó név–jelszó páros helyettesíti. A nyilvántartás vezetéséért, illetve a belépési jogosultság engedélyezéséért a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős felel. A jelszó titkosan történő kezeléséért, azzal történő bármilyen visszaélést 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

72. § (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 (15. sz. melléklet), illetve abból való törlése, ami a klinikai / intézeti adatvédelmi felelős feladat.

(2) Elektronikus adatkezelés esetén a hozzáférési jogosultság belépő dolgozó részére csak a rendszer kezelését ismertető tanfolyam sikeres elvégzése után adható az intézetvezető által aláírt *Jogosultság igénylő lap* adatainak megfelelő adatkezelési szintre az egészségügyi adatvédelmi felelős engedélyével és közreműködésével. A dolgozó távozásakor a hozzáférési jogosultság megszűnik.

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

Eljárás az adatok sérülése esetén

73. § (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 kezeléssel

fakadóan az adatok megsérültek. A pótoltt 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.

74. § A manuálisan kezelt adatok esetén

(1) A hagyományos adathordozók tárolásakor a fizikai védelem biztosításán túl a Pécsi Tudományegyetem 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 klinikai / intézeti 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 klinikai / intézeti adatvédelmi felelős írásbeli véleményének megkérése alapján a szervezeti egység vezető hatáskörébe tartozik. A visszaállításról nyilvántartást kell vezetni (13. sz. melléklet).

Az adatkezelési rendszer sérülése, illetve károsodása esetére tervezett intézkedések

75. § (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

76. § Az adatok pontosságának, valóságának ellenőrzési rendszerét a Klinikai Központ minőségbiztosítási rendszerével összhangban fokozatosan kell kialakítani.

VI. FEJEZET MELLÉKLETEK LISTÁJA

77. § (1) Tájékoztató (1. sz. melléklet)

(2) Nyilatkozat az adatkezelés, adattovábbítás tiltásáról (2. sz. melléklet)

- (3) Rendelkezés a tájékoztatásról illetve az adatok hozzáférhetőségéről (3. sz. melléklet)
- (4) Fertőző betegségek listája (4. sz. melléklet)
- (5) Szűrő- és alkalmassági vizsgálatok (5. sz. melléklet)
- (6) Bejelentendő foglalkozási megbetegedések (6. sz. melléklet)
- (7) Biológiai mintában vizsgált anyagok (7. sz. melléklet)
- (8) Érintett által kért adattörlések (8. sz. melléklet)
- (9) Adatbetekintéssel kapcsolatos elutasított kérelmek (9. sz. melléklet)
- (10) Engedély adatok statisztikai célú felhasználhatóságáról (10. sz. melléklet)
- (11) Statisztikai és tudományos adatgyűjtési kérelem (11. sz. melléklet)
- (12) Kutatási kérelmek nyilvántartása (12. sz. melléklet)
- (13) Sérült adatok helyreállítása (13. sz. melléklet)
- (14) Dokumentum selejtezési jegyzőkönyv (14. sz. melléklet)
- (15) Aláírás minta nyilvántartás (15. sz. melléklet)
- (16) Közalkalmazotti jogviszony megszűnése (16. sz. melléklet)
- (17) Adatvédelmi felelős éves beszámolója (17. sz. melléklet)
- (18) Rendkívüli esemény jelentőlap (18. sz. melléklet)
- (19) Adatkezelés ellenőrzése (19. sz. melléklet)

VEGYES ÉS ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

78. § Jelen szabályzat 2010. február 18-án lép hatályba.

79. § A jelen szabályzatban nem szabályozott kérdésekben az Egyetem Adatvédelmi Szabályzata, az Iratkezelési Szabályzata, az 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről, az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény az irányadó.

Pécs, 2010. február 18

Dr. Gábrriel Róbert sk.
rektor

Záradék:

Jelen szabályzatot a Szenátus 2010. február 18-ai ülésén fogadta el.

Jelen szabályzat módosítását a Szenátus 2012. április 19-ei ülésén fogadta el. A módosítások a Szenátus által történő elfogadás napján lépnek hatályba.

Jelen szabályzat módosítását a Szenátus 2014. június 26-ai ülésén fogadta el. A módosítások 2014. július 1. napján lépnek hatályba.

Dr. Bódis József
rektor

1. számú melléklet
Tájékoztató

Kérjük, figyelmesen olvassa el az alábbi tájékoztató 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, az intézetvezetők, 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 Klinikai Központ 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 klinikán / intézetben 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.

Pécs, 20__ / __ / __

a gyógykezelt személy neve, aláírása

2. sz. melléklet
Nyilatkozat az adatkezelés, adattovábbítás tiltásáról

Alulírott _____ TAJ: _____ az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben foglalt adatkezeléssel, adattovábbítással kapcsolatos jogaimról való tájékoztatást követően – cselekvőképességem teljes birtokában – megtiltom, hogy a betegséggemmel összefüggésbe hozható, a törvényben megengedett, a gyógykezelésem érdekében fontos egészségügyi adataimat a kezelés, illetve az elszámolás befejezését követően

- a) Kezeljék (kivéve, ha az adatkezelést törvény rendeli el),
- b) továbbítsák,
- c) azokat a házi orvosomnak továbbítsák.

Döntésemet annak egészségügyi állapotomra esetlegesen kiható következményei tudatában hoztam.

Tájékoztattak arról, hogy ezt a tiltó nyilatkozatot mindennemű alaki kötelezettség nélkül bármikor visszavonhatom, visszavonásomat azonban ezen nyilatkozaton írásban meg kell erősítenem.

Dátum: _____

betegellátó

gyógykezelt

3. sz. melléklet

Rendelkezés a tájékoztatásról illetve az egészségügyi adatok hozzáférhetőségéről

Alulírott _____ TAJ: _____ az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. és az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényekben foglalt, az orvosi titoktartással illetve az egészségügyi dokumentáció megismerésével kapcsolatos jogaimról való tájékoztatást követően az alábbiakról rendelkezem:

1. az alábbiakban megnevezett személyek jelen betegséggel kapcsolatban a gyógyintézeti elhelyezésemről, betegségemről, annak várható kimeneteléről, állapotom jelentős változásáról tájékoztatást kaphatnak:
 - a. _____
 - b. _____
2. az alábbiakban megnevezett személyeket jelen betegséggel kapcsolatban a tájékoztathatók köréből kizárom:
 - a. _____
 - b. _____
3. az alábbiakban megnevezett személyeket felhatalmazom a jelen betegséggel kapcsolatos egészségügyi dokumentációba való betekintésre, illetve arra, hogy azokról másolatot készíttessen:
 - a. _____
 - b. _____
4. az alábbiakban megnevezett személyekre vonatkozóan megtiltom, hogy a gyógykezelés tényét, vagy a gyógykezeléssel kapcsolatos egyéb információt feltárják. E jogom érvényesítéséről csak gondozásom érdekében, közeli hozzátartozóm, vagy a gondozásomra köteles személy kérésére lehet eltekinteni.
 - a. _____
 - b. _____

20__/__/__

betegellátó

gyógykezelt

4. sz. melléklet

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

Fertőzések, fertőzéses eredetű betegségek, mérgezések

A) Személyazonosító adatokkal együtt jelentendő:

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
	Vérből, liquorból és más szövetekből kitenyészített multirezisztens kórokozók:
	Staphylococcus aureus MRSA;
	Enterococcus spp. VRE;
	Enterobacter spp. MENB;
Egészségügyi ellátással összefüggő multirezisztens kórokozó által okozott fertőzés	Escherichia coli MECO;
	Klebsiella spp. MKLE;
	Acinetobacter baumannii MACI;
	Pseudomonas aeruginosa MPAE;
	Stenotrophomonas maltophilia MSTM;
	Staphylococcus aureus VISA;
	Klebsiella pneumoniae CRKL;
	Egyéb Enterobacteriaceae CRE
	Bármely baktérium, gomba, vírus (leggyakoribb kórokozók: CNS, S. aureus,
Egészségügyi ellátással összefüggő véráramfertőzés	Enterococcus spp, E. coli, P. aeruginosa, Enterobacter spp, K. pneumoniae, Candida spp, Acinetobacter spp)
	agyvelőgyulladás okozó bármely vírus (leggyakoribb kórokozók: enterovírusok, herpesvírusok, LCM vírus, CMV, kullancsencephalitis vírusa, nyugat-nílusi vírus,
Encephalitis infectiosa (fertőző agyvelőgyulladás)	
Enterohaemorrhagiás/verotoxin-(shigatoxin-) termelő Escherichia coli okozott megbetegedés	verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli
Egyéb patogén Escherichia coli által okozott	Escherichia coli (patogenitási markerekkel)

megbetegedés	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)	
Lyssa fertőzésre gyanús sérülés	Rabiesvírus
Madárinfluenza	Humán megbetegedést okozó madárinfluenzavírus
Malaria	Plasmodium spp.
Malleus (takonykór)	Burkholderia (Pseudomonas) mallei
Meningitis purulenta (gennyes agyhártyagyulladás)	gennyes meningitist okozó bármely baktérium asepticus meningitist okozó vírusok (különbféle enterovírusok (Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus, enterovírus 71), herpesvírusok, adenovírusok, LCM vírus, CMV stb. normálisan steril helyről kimutatott Neisseria meningitidis
Meningitis serosa (savós agyhártyagyulladás)	
Meningococcus által okozott invazív betegség (meningitis epidemica, meningococcoemia)	Kanyaróvírus
Morbilli (kanyaró)	Nyugat-nílusi vírus
Nyugat-nílusi láz	Chlamydia Psittaci
Ornithosis (papagájkór)	Salmonella Paratyphi A,B,C
Paratyphus	Mumps vírus
Parotitis epidemica (mumpsz)	Bordetella pertussis
Pertussis (szamárköhögés)	Yersinia pestis
Pestis	
Poliomyelitis anterior acuta (járványos gyermekbénulás)	Poliovírus 1, 2, 3 típusa
Q-láz	Coxiella burnetii

Rotavírus okozta gastroenteritis	Rotavírus
Rubeola (rózsahimlő)	Rubeolavírus
Congenitalis rubeola syndroma	Rubeolavírus
Salmonellosis	Salmonella spp.
Scarlatina (vörheny)	Streptococcus pyogenes erythrogen toxint termelő törzsei
Shigellosis	Shigella spp.
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

5. sz. melléklet

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

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

6. sz. melléklet
Bejelentendő foglalkozási megbetegedések jegyzéke

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

		metil-n-butil-ke-ton, etil-izobutil-ke-ton, diaceton-alkohol, me-zitil-oxid, 2-metilciklohexanon által okozott betegségek
	A36	Egyéb alkoholok, glikolok, ke-tonok, aldehidek, észterek által okozott betegségek
122	A37	Szerves foszforsavészterek, karbamát inszekticidek által okozott betegségek
123	A38	Szerves savak által okozott betegségek
124	A39	Formaldehid által okozott betegségek
125	A40	Nitroglicerín és más alifás nitroszármazékok által okozott betegségek
	A41	Benzol által okozott betegségek
126.01	A42	Toluol által okozott betegségek
	A43	Xilol által okozott betegségek
	A44	Egyéb benzol homológ által okozott betegségek
126.02	A45	Naftalin vagy a naftalin megfelelői (a naftalin megfelelőit a C_nH_{2n-12} összegképlet jellemzi) által okozott betegségek
126.03	A46	Sztirol és divinilbenzol által okozott betegségek
127	A47	Aromás szénhidrogének halogénezett származékai által okozott betegségek
128.01	A48	Fenolok és megfelelőik vagy halogénezett származékaik által okozott betegségek
128.02	A49	Naftol és megfelelői vagy halogénezett származékai által okozott betegségek
128.03	A50	Alkil-aril-oxidok halogénezett származékai által okozott betegségek
128.04	A51	Alkil-aril-szulfonátok halogénezett származékai által okozott betegségek
128.05	A52	Benzokinonok által okozott betegségek
129.01	A53	Aromás aminok vagy aromás hidrazinok vagy ezek halogénezett, fenolos, nitrifikált, nitrált vagy szulfonált származékai által okozott betegségek
129.02	A54	Alifás aminok és halogénezett származékaik által okozott betegségek
130.01	A55	Aromás szénhidrogének nitrált származékai által okozott betegségek
130.02	A56	Fenolok és megfelelőik nitrált származékai által okozott betegségek
131	A57	Antimon és vegyületei által okozott betegségek
132	A58	Salétromsavészterek által okozott betegségek
	A59	Nitroglicerín és más salétromsavas észterek által okozott betegségek
133	A60	Kén-hidrogén által okozott betegségek
135	A61	Szerves oldószerek által okozott encephalopathiák, amelyek más címszó alá nem tartoznak
136	A62	Szerves oldószerek által okozott polyneuropathiák, amelyek más címszó alá nem tartoznak
	A63	Dioxán (dietylén oxid) által okozott betegségek
	A64	Minden egyéb a munkavégzés, foglalkozás közben használt és a munkavállaló testfelületére, szervezetébe jutó vegyi anyag (beleértve az egyéb növényvédő szereket) által okozott betegségek
201.01	A65	Korom által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.02	A66	Bitumen által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.03	A67	Kátrány által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.04	A68	Szurok által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.05	A69	Antracén és vegyületei által okozott bőrbetegségek és bőrrák

201.06	A70	Ásványi és egyéb olajok által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.07	A71	Nyers paraffin által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.08	A72	Karbazol és vegyületei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.09	A73	Szén desztilláció melléktermékei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
202	A74	Vegyí anyagok által okozott kontakt irritatív dermatitisz
	A75	Vegyí anyagok által okozott kontakt allergiás dermatitisz
	A76	Vegyí anyagok által okozott egyéb bőrbetegségek (pl. olajakne) és nyálkahártya betegségek
	A77	Egyéb bőrbetegségek és bőrrákok
301.11	A78	Szilikózis
301.12	A79	Tüdő tuberkulózissal kombinált szilikózis
301.21	A80	Azbesztózis
301.22	A81	Azbesztpor belégzését követő mesothelioma
301.31	A82	Egyéb pneumokoniózisok
302	A83	Azbeszt szövődménye hörgőrák formájában
303	A84	Szinterezett (zsugorított) fémek pora által okozott hörgő-tüdő-betegségek
304.4	A85	Kobalt, ón, bárium és grafit porának belégzése által okozott légzőrendszeri betegségek
	A86	Kemény fém által okozott tüdőfibrózisok
304.05	A87	Sziderózis
304.06	A88	Tudományosan igazolt kémiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás asztma
304.07	A89	Tudományosan igazolt kémiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás rinitisz
305.01	A90	Fapor által okozott felsőlégúti daganatos betegségek
306	A91	A pleura azbeszt által okozott, légzési restrikcióval járó fibrózisa
307	A92	Mélyszíni bányában dolgozó bányászok krónikus obstruktív hörghurutja és emfizémája
308	A93	Azbesztpor belégzése által okozott tüdőrák
309	A94	Alumínium és vegyületei által okozott betegségek
310	A95	Lúgos salak pora által okozott bronchopulmonáris betegségek
		B) FIZIKAI KÓROKI TÉNYEZŐK
502.01	B1	Ultraibolya, infravörös, egyéb nem ionizáló sugárzás által okozott betegségek (kivéve elektroophthalmia)
502.02	B2	Elektroophthalmia
503	B3	Zaj által okozott halláskárosodások
504	B4	Túlnyomás alatti munkavégzés által okozott betegségek
505.01	B5	Helyileg ható vibráció által okozott betegség
505.02	B6	Egésztest vibráció által okozott betegségek (beleértve az ágyéki gerinc porckorong betegségeit)
	B7	Foglalkozással kapcsolatos egyéb fizikai kóroki tényező által okozott betegségek
508	B8	Ionizáló sugárzás által okozott betegségek
		C) BIOLÓGIAI KÓROKI TÉNYEZŐK
401	C1	Egyéb zoonózisok

402	C2	Tetanusz
403	C3	Brucellózis
	C4	Ornitózis
	C5	Kullancs-enkefalitisz
	C6	Atrax
	C7	Leptospirózis
	C8	Q-láz
	C9	Tularémia
	C10	Borelliózis (Lyme-kór)
	C11	Trichofitiázis
404	C12	Foglalkozással kapcsolatban keletkezett hepatitiszek
405	C13	Foglalkozással kapcsolatban keletkezett tuberkulózis
406	C14	Amőbiázis
407	C15	Fertőző betegségek által okozott idült egészségkárosodás, ha az a foglalkozással kapcsolatban keletkezett
	C16	Hivatalos külszolgálat során szerzett trópusi betegségek
	C17	Gennykeltők által okozott bőrbetegségek
	C18	Gombák által okozott bőrbetegségek
304.01	C19	Exogen (extrinsic) allergiás alveolitisz
304.02	C20	Gyapot, len, kender, juta, szizál és cukornád porok és rostok belégzése által okozott tüdőbetegségek
	C21	Foglalkozással kapcsolatos biológiai kóroki tényezők által okozott egyéb betegségek
304.06	C22	Tudományos igazolt biológiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás asztma
304.07	C23	Tudományos igazolt biológiai allergének által kiváltott és munkával kapcsolatos allergiás rinitisz
		<i>D) NEM OPTIMÁLIS IGÉNYBEVÉTEL, PSZICHOSZOCIÁLIS ERGONÓMIAI KÓROKI TÉNYEZŐK</i>
506.10	D1	A periartikuláris tömlők nyomás miatti betegsége
506.11	D2	Prae-patelláris és sub-patelláris bursitis
506.12	D3	Olecranon bursitis
506.13	D4	Váll bursitis
506.21	D5	Az ínhüvely-túleröltetés által okozott betegségek
506.22	D6	A peritendineum-túleröltetés által okozott betegség
506.23	D7	Az izom és ín tapadási helyek túleröltetés által okozott betegségek
506.30	D8	Térdízületi meniszkusz sérülése
506.40	D9	Nyomás eredetű perifériás idegkárosodás
506.45	D10	Carpal tunnel (kéztő alagút) szindróma
507	D11	Bányászok nystagmusa (szemtekerezése)
	D12	Az ágyéki gerinc porckorong tehermozgatás által okozott betegségei
	D13	A nyaki gerinc szakasz porckorong tehermozgatás által okozott betegségei
	D14	Csontok, ízületek, izmok, inak túlzott, illetve egyoldalú igénybevétele által okozott betegségei
	D15	Pszichoszociális kóroki tényezők
	D16	Ergonómiai kóroki tényezők által okozott betegségek
	D17	A munkavégzéssel vagy a munkakörnyezettel kapcsolatos egyéb

		betegségek
--	--	------------

7. sz. melléklet
Biológiai mintában vizsgált anyagok

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

8. sz. melléklet

Érintett által kért adattörlések

Intézet / klinika megnevezése: _____

Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A törölni kívánt adat megnevezése: _____ Törlés indoka: _____ Törlés módszere: _____ Törlés dátuma: _____ Érintett aláírása: _____ Engedélyező neve, aláírása: _____
Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A törölni kívánt adat megnevezése: _____ Törlés indoka: _____ Törlés módszere: _____ Törlés dátuma: _____ Érintett aláírása: _____ Engedélyező neve, aláírása: _____
Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A törölni kívánt adat megnevezése: _____ Törlés indoka: _____ Törlés módszere: _____ Törlés dátuma: _____ Érintett aláírása: _____ Engedélyező neve, aláírása: _____
Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A törölni kívánt adat megnevezése: _____ Törlés indoka: _____ Törlés módszere: _____ Törlés dátuma: _____ Érintett aláírása: _____ Engedélyező neve, aláírása: _____

9. sz. melléklet

Érintett adatbetekintéssel kapcsolatos elutasított kérelmek

Intézet / klinika megnevezése: _____

<p>Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A kért adat megnevezése: _____ Elutasítás indoka: _____ Az elutasító neve, aláírása: _____ Elutasítás dátuma: _____</p>
<p>Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A kért adat megnevezése: _____ Elutasítás indoka: _____ Az elutasító neve, aláírása: _____ Elutasítás dátuma: _____</p>
<p>Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A kért adat megnevezése: _____ Elutasítás indoka: _____ Az elutasító neve, aláírása: _____ Elutasítás dátuma: _____</p>
<p>Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A kért adat megnevezése: _____ Elutasítás indoka: _____ Az elutasító neve, aláírása: _____ Elutasítás dátuma: _____</p>
<p>Érintett neve: _____ Születési dátuma: _____ Anyja neve: _____ TAJ száma: _____ A kért adat megnevezése: _____ Elutasítás indoka: _____ Az elutasító neve, aláírása: _____ Elutasítás dátuma: _____</p>

10. sz. melléklet

Nyilatkozat az adatok statisztikai célú felhasználhatóságáról

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

Pécs, 20__ / __ / __

betegellátó

gyógykezelt

11. sz. melléklet
Statistikai és tudományos adatgyűjtési kérelem

Az adatkérő adatai	Név	
	Munkahely	
	Beosztás	
	Elérhetőség	

Az adatgyűjtési kérelem célja, rövid indoklása:

A kért adatkör meghatározása (adatsorozat megnevezése, pl.: kórlap, ambuláns napló, járóbeteg kártya):

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 1992. évi LXIII., valamint az 1997. évi XLVII. törvények értelmében, valamint az intézet / klinika adatvédelmi felelős tájékoztatásának megfelelően kezelem.

Az adatkérő aláírása: _____

Az engedélyező neve, aláírása: _____

Dátum: 20__ / __ / __

12. sz. melléklet
Kutatási kérelmek nyilvántartása

Intézet / klinika megnevezése: _____

Kért adat megnevezése: _____ Az adatkérés célja: _____ A betekintés időpontja: ____ / __ / __ - ____ / __ / __ A betekintők neve: _____ Elutasítva: <input type="checkbox"/> Elutasítás indoka: _____ Dátum: 20 ____ / ____ / ____ Engedélyező neve, aláírása: _____
Kért adat megnevezése: _____ Az adatkérés célja: _____ A betekintés időpontja: ____ / __ / __ - ____ / __ / __ A betekintők neve: _____ Elutasítva: <input type="checkbox"/> Elutasítás indoka: _____ Dátum: 20 ____ / ____ / ____ Engedélyező neve, aláírása: _____
Kért adat megnevezése: _____ Az adatkérés célja: _____ A betekintés időpontja: ____ / __ / __ - ____ / __ / __ A betekintők neve: _____ Elutasítva: <input type="checkbox"/> Elutasítás indoka: _____ Dátum: 20 ____ / ____ / ____ Engedélyező neve, aláírása: _____
Kért adat megnevezése: _____ Az adatkérés célja: _____ A betekintés időpontja: ____ / __ / __ - ____ / __ / __ A betekintők neve: _____ Elutasítva: <input type="checkbox"/> Elutasítás indoka: _____ Dátum: 20 ____ / ____ / ____ Engedélyező neve, aláírása: _____

13. sz. melléklet
Sérült adatok helyreállítása

Intézet / klinika megnevezése: _____

Sérült adat megnevezése: _____ Helyreállítás módszere: _____ A helyreállító neve, aláírása: _____ Megjegyzések: Helyreállítás időpontja: _____ Intézetvezető / klinikaigazgató aláírása: _____
Sérült adat megnevezése: _____ Helyreállítás módszere: _____ A helyreállító neve, aláírása: _____ Megjegyzések: Helyreállítás időpontja: _____ Intézetvezető / klinikaigazgató aláírása: _____
Sérült adat megnevezése: _____ Helyreállítás módszere: _____ A helyreállító neve, aláírása: _____ Megjegyzések: Helyreállítás időpontja: _____ Intézetvezető / klinikaigazgató aláírása: _____
Sérült adat megnevezése: _____ Helyreállítás módszere: _____ A helyreállító neve, aláírása: _____ Megjegyzések: Helyreállítás időpontja: _____ Intézetvezető / klinikaigazgató aláírása: _____
Sérült adat megnevezése: _____ Helyreállítás módszere: _____ A helyreállító neve, aláírása: _____ Megjegyzések: Helyreállítás időpontja: _____ Intézetvezető / klinikaigazgató aláírása: _____

14. sz. melléklet

Dokumentum selejtezési jegyzőkönyv

A selejtezést végző klinika / intézet megnevezése		A selejtezés dátuma	
A Selejtezési Bizottság tagjai			
A selejtezés tárgya (pl. kórlap, amb. karton), származási helye	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 Pécsi Tudományegyetem Adatvédelmi szabályzata alapján, az abban meghatározottak szerint történt.

Dátum: 20__ / __ / __

A Selejtezési Bizottság tagjainak aláírása:

--	--	--

Dokumentum megsemmisítési feljegyzés

Klinika / intézet megnevezése: _____

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

Pécs, 20__ / __ / __

a klinika / intézet képviselőjének aláírása

15. sz. melléklet
Aláírás minta nyilvántartása

Adatkezelést végző munkahely
megnevezése: _____

Dolgozó neve	Beosztása	Aláírás minta	Dátum	Aláírási jog megszűnése

16. sz. melléklet
Közalkalmazotti jogviszony megszűnése

Kérem közalkalmazotti jogviszonyának megszűnése miatt az alábbi munkatárs MedSolution rendszerhez történő hozzáféréseinek megszüntetését.

Dolgozó neve: _____

Beosztása: _____

Munkahely neve: _____

Kilépés dátuma: _____

Dátum: 20__ / __ / __

Humán Szolgáltató
Iroda

egészségügyi adatvédelmi felelős

17. sz. melléklet
Adatvédelmi felelős éves beszámolója

Intézet / klinika megnevezése: _____

Elutasított kérelmek (kérelem és az elutasítás okának feltüntetésével):

--

Megoldatlan kérelmek (kérelem, megoldatlanság oka):

--

Adatkezelés körülményeivel kapcsolatos problémák:

--

Adatmentés / archiválás során felmerült problémák:

--

Intézeti / klinikai adatvédelmi felelős neve, aláírása: _____

Dátum: 20__ / __ / __

18. sz. melléklet
Rendkívüli esemény jelentőlap

Sorszám:

Klinika / intézet megnevezése: _____

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: _____

19. sz. melléklet
Adatkezelés ellenőrzése

Intézet / klinika megnevezése: _____

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

Megjegyzés:

Pécs, 20__ / __ / __

Klinikai / intézeti
adatvédelmi felelős