

**A Pécsi Tudományegyetem
Egészségügyi Adatvédelmi Szabályzata**



Pécs 2010.

2020. december 03. napjától hatályos változat

Preambulum¹

A Pécsi Tudományegyetem (továbbiakban: Egyetem) Szenátusa az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.), az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.), valamint az Európai Parlament és a Tanács a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679. számú Rendelete (a továbbiakban: Rendelet) alapján, továbbá az Egyetem Adatvédelmi Szabályzata rendelkezéseinek figyelembe vételével az egészségügyi adatkezelés rendjét az alábbiak szerint határozza meg.

I. FEJEZET

ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

A szabályzat célja és hatálya

1. §² E szabályzat célja, hogy meghatározza az Egyetem szervezeti egységeiben az egészségi állapotra vonatkozó különleges személyes adatok és az azokhoz kapcsolódó személyes adatok kezelésének törvényes rendjét, valamint biztosítsa az adatvédelem alapvető elveinek, az információs önrendelkezési jognak és az adatbiztonság követelményeinek érvényesülését, és megakadályozza, megelőzze az adatokhoz való jogosulatlan hozzáférést, az adatok megváltoztatását és jogosulatlan közlését.

2. § (1) A Szabályzat személyi hatálya kiterjed az Egyetemmel közalkalmazotti, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban és hallgatói jogviszonyban álló személyekre, továbbá az Egyetemen egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adat kezelésével érintett bármely természetes és jogi személyre.

(2) A Szabályzat tárgyi hatálya kiterjed:

- a) minden az Eüak. előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatra,
- b) az Egyetemen az a) pontban foglaltakon felül kezelt valamennyi egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatra.

3. § Értelmező rendelkezések:

- a) *Érintett*: bármely információ alapján azonosított vagy azonosítható természetes személy;
- b) *Adatkezelés*: az alkalmazott eljárástól függetlenül a személyes adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége, így különösen gyűjtése, felvétele, rögzítése, rendszerezése, tárolása, megváltoztatása, felhasználása, lekérdezése, továbbítása, nyilvánosságra hozatala, összehangolása vagy összekapcsolása, zárolása, törlése és megsemmisítése, valamint az adat további felhasználásának megakadályozása. Adatkezelésnek számít a fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítése, valamint a személy azonosítására alkalmas fizikai jellemzők (pl. ujj- vagy tenyérmintát, DNS-minta, íriszkép) rögzítése is.
- c) *Adatfeldolgozás*: az adatkezelő megbízásából vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó által végzett adatkezelési műveletek összessége;
- d) *Adattovábbítás*: az adat meghatározott harmadik személy számára történő hozzáférhetővé tétele.

¹ A szabályzat átfogó módosítását a Szenátus 2019. február 7-ei ülésén fogadta el. Hatályos 2019. február 7. napjától.

² A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

- e) *Adathordozó*: minden olyan anyag vagy eszköz, amely adatok lejegyzésére, tárolására és visszaolvasására alkalmas.
- f) *Adatkezelő*: az a természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely - törvényben vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott keretek között - önállóan vagy másokkal együtt az adat kezelésének célját meghatározza, az adatkezelésre (beleértve a felhasznált eszközt) vonatkozó döntéseket meghozza és végrehajtja, vagy az adatfeldolgozóval végrehajtatja;
- g) *Adatfeldolgozó*: az a természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely - törvényben vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott keretek között és feltételekkel - az adatkezelő megbízásából vagy rendelkezése alapján személyes adatokat kezel;
- h) *Egészségügyi ellátóhálózat*: egészségügyi ellátást nyújtó, valamint szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző szervezet és természetes személy
- i) *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 gyógyászati ellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is.
- j) *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.
- k) *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.
- l) *Közeli hozzátartozó*: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.
- m) *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.
- n) *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.
- o) *Betegellátó*: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész.
- p) *Egészségügyi adat³*: egy természetes személy testi vagy szellemi egészségi állapotára vonatkozó személyes adat, ideértve a természetes személy számára nyújtott egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó olyan adatot is, amely információt hordoz a természetes személy egészségi állapotáról.
- q) *Személyazonosító adat*: a családi és utónév, leánykori név, a nem, a születési hely és idő, az anya leánykori családi és utóneve, a lakóhely, a tartózkodási hely, a társadalombiztosítási azonosító jel (a továbbiakban: TAJ szám) együttesen vagy ezek közül bármelyik, amennyiben alkalmas vagy alkalmas lehet az érintett azonosítására;

Az egészségügyi adatkezelés célja

- 4. § (1)** Az egészségügyi és személyazonosító adatok a következő célok elérése érdekében kezelhetők:
- a) az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,

³ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

- b) a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is,
- c) az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
- d) a népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- e) a betegjogok érvényesítése.

(2) Az (1) bekezdésben felsoroltakon kívül törvényben meghatározott esetekben a következő célokból lehet egészségügyi és személyazonosító adatot kezelni:

- a) egészségügyi szakember-képzés,
- b) orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése,
- c) statisztikai vizsgálat,
- d) hatásvizsgálati célú anonimizálás és tudományos kutatás
- e) az egészségügyi adatot kezelő szerv vagy személy hatósági vagy törvényességi ellenőrzését, szakmai vagy törvényességi felügyeletét végző szervezetek munkájának elősegítése, ha az ellenőrzés célja más módon nem érhető el, valamint az egészségügyi ellátásokat finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása,
- f) a társadalombiztosítási, illetve szociális ellátások megállapítása, amennyiben az az egészségi állapot alapján történik, valamint a rendvédelmi feladatokat ellátó szervek hivatásos állományának szolgálati jogviszonyáról szóló törvény szerinti rendvédelmi egészségkárosodási ellátás megállapítása,
- g) az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe vehető szolgáltatások rendelkezésének és nyújtásának, valamint a gazdaságos gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz- és gyógyászati ellátás rendelési szabályai betartásának a vizsgálata, továbbá a külön jogszabály szerinti szerződés alapján a jogosultak részére nyújtott ellátások finanszírozása, illetve az ártámogatás elszámolása, valamint a társadalombiztosítási ellátások megállapítása, kifizetése és a kifizetett ellátások visszafizetése, megtérítése érdekében,
- h) bűnüldözés, továbbá a rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvényben meghatározott feladatok ellátására kapott felhatalmazás körében bűnmegelőzés,
- i) a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása, az abban kapott felhatalmazás körében,
- j) közigazgatási hatósági eljárás,
- k) szabálysértési eljárás,
- l) ügyészségi eljárás,
- m) bírósági eljárás,
- n) az érintettnek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása,
- o) ⁴ a munkavégzésre való alkalmasság megállapítása függetlenül attól, hogy ezen tevékenység munkaviszony, közalkalmazotti, kormányzati szolgálati, politikai szolgálati, biztosági vagy közszolgálati jogviszony, hivatásos szolgálati viszony vagy egyéb jogviszony keretében történik
- p) ⁵ köznevelés, 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,

⁴ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

⁵ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

- t) a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések - ideértve a fokozott expozíciós eseteket is - vizsgálása, 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 Unió belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése.

(3)⁶ Az (1) és (2) bekezdésben meghatározott céloktól eltérő célra is lehet az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője (a továbbiakban együtt: törvényes képviselő) – megfelelő tájékoztatáson alapuló önkéntes, egyértelműen kifejezett akaratot tartalmazó, és a szabályszerű nyilatkozat megtételét hitelt érdemlően bizonyító módon tett – hozzájárulásával egészségügyi adatot kezelni teljes körűen vagy egyes adatkezelési tevékenységre kiterjedően.

(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. §⁷ Az érintettek jogai:

- a) előzetes tájékozódáshoz való jog,
- b) hozzáféréshez való jog
- c) helyesbítéshez való jog
- d) az adatkezelés korlátozásához való jog
- e) törléshez való jog
- f) hatósághoz, illetve bírósághoz fordulás joga
- g) panasztétel joga (az adatkezelő felé).

Előzetes tájékozódáshoz való jog

6. § (1) Az előzetes tájékozódáshoz való jog érvényesülése érdekében az adatkezelő az általa, illetve a megbízásából vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó által végzett adatkezelési műveletek megkezdését megelőzően vagy legkésőbb az első adatkezelési művelet megkezdését követően haladéktalanul az érintett rendelkezésére bocsátja:

- a) az adatkezelő (PTE KK) és - ha valamely adatkezelési műveletet adatfeldolgozó végez, az adatfeldolgozó - megnevezését és elérhetőségeit,
- b) az adatvédelmi tisztviselő nevét és elérhetőségeit,
- c) a tervezett adatkezelés célját és
- d) az érintettet e törvény alapján megillető jogok, valamint azok érvényesítése módjának ismertetését.

⁶ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

⁷ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

(2)⁸ Az (1) bekezdésben foglaltakkal egyidejűleg, azzal azonos módon vagy az érintettnek címzetten az adatkezelő az érintett számára tájékoztatást nyújt

- a) az adatkezelés jogalapjáról,
- b) a kezelt személyes adatok megőrzésének időtartamáról, ezen időtartam meghatározásának szempontjairól,
- c) a kezelt személyes adatok továbbítása vagy tervezett továbbítása esetén az adattovábbítás címzettjeinek köréről,
- d) a kezelt személyes adatok gyűjtésének forrásáról és
- e) az adatkezelés körülményeivel összefüggő minden további érdemi tényről.

Hozzáféréshez való jog

7. § Az érintett jogosult arra, hogy kérelmére személyes adatait és az azok kezelésével összefüggő információkat az adatkezelő a rendelkezésére bocsássa.

Helyesbítéshez való jog

8. §⁹ Az érintett jogosult arra, hogy kérelmére, személyes adatait az adatkezelő helyesbítse, illetve kiegészítse.

Az adatkezelés korlátozásához való jog

9. § Az érintett jogosult arra, hogy kérelmére, valamint az Infotv. II/A fejezetben meghatározott további esetekben személyes adatai kezelését az adatkezelő korlátozza.

Törléshez való jog

10. § Az érintett jogosult arra, hogy kérelmére, valamint az Infotv. II/A fejezetben meghatározott további esetekben személyes adatait az adatkezelő törölje.

Hatósághoz, illetve bírósághoz fordulás joga

11. § (1) Az adatkezeléssel kapcsolatos jogainak megsértése esetén az érintett a PTE Klinikai Központ elnökéhez (továbbiakban: elnök) fordulhat. Amennyiben az elnök véleményével nem ért egyet, az érintett az egészségügyi adatvédelmi tisztviselőhöz fordulhat.

(2) Ha az érintett megítélése szerint személyes adatainak kezelése során az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó megsérti a személyes adatok kezelésére vonatkozó, jogszabályban vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott előírásokat a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz, illetve az illetékes bírósághoz fordulhat.

⁸ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

⁹ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

Panasztétel joga¹⁰

11/A. § Az érintett vagy törvényes képviselője, az érintettet megillető jogok gyakorlása során, panasszal fordulhat az egészségügyi adatvédelmi tisztviselőhöz, amennyiben úgy véli, hogy az Egyetem megsértette az egészségügyi adatára vonatkozó adatvédelmi szabályokat, az érintettet megillető jogokat.

Kártérítés és sérelemdíj

12. § (1) Ha az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó a személyes adatok kezelésére vonatkozó, jogszabályban vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott előírásokat megsérti és ezzel másnak kárt okoz, köteles azt megtéríteni.

(2) Ha az adatkezelő, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozó a személyes adatok kezelésére vonatkozó, jogszabályban vagy az Európai Unió kötelező jogi aktusában meghatározott előírásokat megsérti és ezzel más személyiségi jogát megsérti, az, akinek személyiségi joga sérelmet szenvedett, az adatkezelőtől, illetve az általa megbízott vagy rendelkezése alapján eljáró adatfeldolgozótól sérelemdíjat követelhet.

(3) Az adatkezelő mentesül az okozott kárért való felelősség és a sérelemdíj megfizetésének kötelezettsége alól, ha bizonyítja, hogy a kárt vagy a személyiségi jog megsértésével okozott jogsérelmet 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 jogsérelmet a személyiségi jogi jogsérelmet szenvedő személy 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) az elnök
- c) és az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő.

(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 tisztviselő útján továbbítja azon szervezeti egységekhez, amelyek törvényben vagy egyetemi szabályzatban foglalt feladatai ellátásához az szükséges.

¹⁰ *Beépítette a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.*

(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 intézeti minőségirányítási vezetője felel. Elektronikus adatkezelés esetén a felhasználó bejelentkező nevének és jelszavának titkosan történő kezelése a felhasználó kötelezettsége.

Adatmódosítás

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

Adattörlés

17. § Az adattörlés 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 adatokat az adatokat felismerhetetlenné kell tenni oly módon, hogy a helyreállításuk többé nem lehetséges. Az érintettet a törlés következményeiről és veszélyeiről a törlés előtt tájékoztatni kell, és ezt az érintettel aláíratva a beteg dokumentációjában a kérelemmel együtt meg kell őrizni. A törlést a klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartó és az intézet / klinika igazgatójának együttes engedélyével lehet elvégezni, és erről nyilvántartást kell vezetni (7. sz. melléklet). Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni az illetékes levéltár részére.

III. fejezet

AZ ADATKEZELÉS EGYES ESETEI

GYÓGYKEZELÉS CÉLJÁBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS

18. §¹¹ 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

¹¹ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

nyilatkozat hiányában - megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet (törvényes képviselőjét) tájékoztatni kell. Sürgős szükség, valamint az érintett belátási képességének hiánya esetén az önkéntességet vélelmezni kell.

18/A. §¹² Az érintettnek az (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet) 15. cikk (3) bekezdésében meghatározottak értelmében az egészségügyi dokumentáció első másolata térítésmentes, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok minden további másolatért miniszteri rendeletben meghatározott költségelemek alapján díjat kell fizetni.

18/B. §¹³ Ez a jog az érintett ellátásának időtartama alatt az általa írásban felhatalmazott személyt, az érintett ellátásának befejezését követően az általa teljes bizonyító erejű magánokiratban felhatalmazott személyt illeti meg.

19. § (1) 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.

(2) 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, amelyek 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 tárolhatók, kivéve a vizit idejét. A betegek nevét nem lehet a kórtermek ajtajánál

¹² Beépítette a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

¹³ Beépítette a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

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 hozzáférhetők legyenek. A járóbeteg szakrendeléseknél, 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)¹⁴ Az egészségügyi dolgozót, valamint az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló más személyt minden, a beteg egészségi állapotával kapcsolatos, valamint az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során tudomására jutott adat és egyéb tény vonatkozásában, időbeli korlátozás nélkül titoktartási kötelezettség terhel, függetlenül attól, hogy az adatokat közvetlenül a betegtől, vizsgálata vagy gyógykezelése során, illetve közvetetten az egészségügyi dokumentációból vagy bármely más módon ismerte meg. A titoktartási kötelezettség az intézmény minden dolgozóját terheli.

(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. §¹⁵ (1) A gyógykezelés során a kezelést végző orvos és a betegellátásban részt vevő más személyek lehetnek jelen, valamint az, 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 indokoltá teszi, azonban nyilatkozattételre képtelen állapotban van.

¹⁴ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

¹⁵ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

- (3) Ezen túlmenően az érintett hozzájárulása nélkül is jelen lehet az,
- aki a beteget az adott betegség miatt már gyógykezelte,
 - akinek erre klinika/intézet igazgató vagy az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő szakmai-tudományos célból engedélyt adott, kivéve, ha ez ellen az érintett kifejezetten tiltakozott.
- (4) Az egészségügyi szakemberképzés céljából jelen lehet: orvos, egészségügyi szakdolgozó és egészségügyi képzésben részt vevő hallgatók, tanulók feltéve, hogy a megjelölt személy képzésére kijelölt intézmény az Egyetem. Ebben az esetben a gyógykezelt személy, illetve törvényes képviselője 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 megadhatja a kezelést végző orvosnak.

Adattovábbítás a házi orvos részére

26. § (1)¹⁶ A kezelést végző orvos az általa megállapított, a betegre vonatkozó adatokat – amennyiben a beteg ezt kifejezetten nem tiltotta meg – továbbítja a beteg házi orvosának. A tiltás lehetőségéről, annak következményeiről a beteget a kezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell (1–2. sz. melléklet).

(2) Az érintett házi orvos és a kezelést 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 házi orvos 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 elektronikus úton juttatja el.

Tájékoztatói, tájékoztatói 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 tájékoztató (1. sz. melléklet) a Klinikai Központ honlapján és a betegellátó egységek osztályain kihelyezve megtalálható. Az intézmény házirendje az adatkezelésről szóló tájékoztató elérhetőségét tartalmazza. 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.

¹⁶ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

(3) Telefonon, telefaxon 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 (8. sz. melléklet).

Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása

29. §¹⁷ (1) 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).

(2) Megkezdett, de még be nem fejezett ellátás esetén a tájékoztatást az adott ellátással kapcsolatban a kezelést végző orvos adja meg.

Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

30. §¹⁸ (1) A beteg (törvényes képviselője) jogosult tájékoztatást kapni a betegre vonatkozó személyazonosító és egészségügyi adatokról, betekinthez az egészségügyi dokumentációba, illetve azokról másolatot kérhet.

(1a) Az egészségügyi dokumentáció első másolata térítésmentes, a további másolatokért a PTE térítési díj ellenében igénybevehető egészségügyi szolgáltatásainak szabályzata alapján a mindenkor hatályos fénymásolási és kezelési költséget kell számla ellenében megfizetni.

(2) Fekvőbeteg gyógyintézetből történő elbocsátáskor a beteg jogosult zárójelentést kapni, a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni.

(3)

(4) A beteg élhet azon jogával, hogy az (1) bekezdés szerinti jogának gyakorlására egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa meghatározott személyt írásban felhatalmazza.

(5) A felhatalmazást a gyógykezelés ideje alatt írásban lehet megtenni. A beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően csak a beteg által adott teljes bizonyító erejű magánokiratban (3. sz. melléklet)

¹⁷ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

¹⁸ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

felhatalmazott személy jogosult az egészségügyi dokumentációba való betekintésre, és arról másolat készítésére.

(6)

(7) A betegnek joga van megnevezni azt a személyt, akit fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő elhelyezéséről, egészségi állapotának alakulásáról értesíthetnek, illetve joga van bármely személyt ebből kizárni.

31. § (1) A gyógykezelt személy halála esetén a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkeztét megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat írásos kérelem alapján megismerheti, az egészségügyi dokumentációba betekinthez, valamint azokról kivonatot, másolatot készíthet az elhunyt

- a) törvényes képviselője,
- b) közeli hozzátartozója,
- c) örököse, a jogcím hiteles igazolása után.

(2) A megjelölt személyek a fenti adatokról – saját költségükre – másolatot kaphatnak. A másolat kiadása az Adatvédelmi Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály és/vagy az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő jóváhagyásával történhet.

A KÖZEGÉSZSÉGÜGYI, JÁRVÁNYÜGYI ÉS MUNKA-EGÉSZSÉGÜGYI CÉLBŐL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS CÉLBŐL 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 (Eüak. 1. sz. melléklet A. pontja).

(2) A Eüak. 1. 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), (2) és (3) bekezdésben meghatározott, továbbá közegészségügyi, járványügyi 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) az Eüak. 3. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedést észlel vagy annak gyanúja merül fel,
- b) az érintett foglalkozása gyakorlása közben, azzal összefüggésben
- ba)¹⁹ miniszteri rendeletben meghatározott vegyi 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.

¹⁹ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

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

Egészségügyi szakemberképzés

33. §²⁰ A gyógykezelés során szakemberképzés céljából – tekintettel arra, hogy a Klinikai Központ oktató tevékenységet is folytató intézmény – jelen lehet az érintett hozzájárulása nélkül is orvos, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi képzésben részt vevő hallgató, tanuló. Erről az érintettet (törvényes képviselőjét) fekvőbeteg-intézmény esetén legkésőbb az intézménybe történő beutaláskor, beutaló hiányában a felvételt közvetlenül megelőzően, az egészségügyi ellátóhálózat egyéb intézményei esetén legkésőbb a gyógykezelés megkezdése előtt tájékoztatni kell.

Népegészségügyi célból történő adatkezelés

34. §²¹ (1) Amennyiben az érintett beteg (ide értve a magzatot is) a miniszteri rendeletben meghatározott veleszületett rendellenességben vagy ORPHA kóddal rendelkező ritka betegségben (a továbbiakban: ritka betegség) szenved, jelen szabályzat 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból a rendellenességet vagy ritka betegséget észlelő orvos a rendellenesség vagy ritka betegség 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 magzatnál - ide értve a spontán vagy indukált magzati halálozást, illetve halvaszületés esetét is - olyan elváltozást észlelnek, amely veleszületett rendellenességet **vagy ritka betegséget** eredményezhet, az (1) bekezdés szerint kell eljárni azzal, hogy az érintett személyazonosító adatait a várandós nő adatait kell érteni.

(2a) Az egészségügyi ellátóhálózat szervei a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv megkeresésére a 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból továbbítják a kezelésükben lévő, veleszületett rendellenességekkel és ritka betegségekkel kapcsolatos egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatokat a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartását vezető szerv részére.

(2b) A miniszteri rendeletben meghatározott betegségregisztert vezető szerv az általa felügyelt szakterületen népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű, vagy egyébként jelentős költségteljesítéssel járó betegségcsoportok, ellátások és szűrések tekintetében betegségregisztert hoz létre és működtet ezen megbetegedések nyilvántartása érdekében a jelen szabályzat 4. § (1) bekezdés a)-d) pontja és a 4. § (2) bekezdés b), c), d) és w) pontja szerinti célból.

(2c) A (2.b) bekezdés szerinti betegségregisztereket az Eüak. 35/L. § szerinti elektronikus betegségregiszter alkalmazásával kell létrehozni és működtetni. A betegségregisztert vezető szerv jogosult az Eüak. 35/L. § szerinti elektronikus betegségregiszterben tárolt adatokat az EESZT útján informatikai rendszerébe letölteni és ott kezelni

²⁰ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

²¹ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

(3) Daganatos eredetű betegség észlelése esetén jelen szabályzat 4. § (1) bekezdés b)-c) pontjai és a 4. § (2) bekezdés b) pontja szerinti célból a betegellátó továbbítja az érintett egészségügyi és személyazonosító adatait a külön jogszabály szerint vezetett Nemzeti Rákregiszternek, gyermekek esetében a Gyermekonkológiai Regiszter részére.

(4) A betegellátó szívinfarktussal diagnosztizált betegség észlelése esetén továbbítja az érintett személyazonosító és a szívinfarktus megbetegedésre vonatkozó egészségügyi adatait jelen szabályzat 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 – jelen szabályzat 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 csípő- és térdízületi endoprotézis beültetésével, kivételével és cseréjével kapcsolatos beavatkozást végző betegellátó továbbítja a miniszteri rendeletben meghatározott Protézis Regiszter részére jelen szabályzat 4. § (1) bekezdés b) és c) pontja, valamint a 4. § (2) bekezdés b), e) és w) pontja szerinti célból az Eüak. 16/B.§ (2) szerinti adatokat.

(6a) Ha az érintett személy a perifériás artériák rekonstruktív ellátásában részesül, az ellátást végző egészségügyi szolgáltató az ellátási eseményt követő 5 napon belül, de legkésőbb a hazabocsátást követő 3 napon belül adatszolgáltatást teljesít a Nemzeti Érsebészeti Regiszter részére.

(6b) Az egészségügyi ellátó hálózat szervei a Nemzeti Érsebészeti Regisztert vezető szerv megkeresésére továbbítják a kezelésükben lévő, érsebészeti ellátással kapcsolatos egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatokat a Nemzeti Érsebészeti Regisztert vezető szerv részére

(6c) A Nemzeti Hematológiai Betegségek Regisztere részére köteles adatot szolgáltatni a betegség diagnózisát felállító, kezelést végző, továbbá a szövettani vizsgálatot, boncolást végző vagy azt véleményező egészségügyi szolgáltató

(6d) Az Országos Szülészeti és Perinatális Regiszter részére a szülészeti, valamint a perinatális intenzív ellátással foglalkozó egészségügyi szolgáltató elektronikus úton teljesít adatszolgáltatást.

(6e) A (6.d) bekezdés szerinti adatszolgáltatást az anya vagy a várandós esetében saját TAJ számával, újszülött ellátás esetében az anya TAJ számával, az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló kormányrendeletben meghatározott informatikai kóddal, majd a gyermek saját TAJ számával történik.

(6f) A művesekezelésen átesett beteg további gyógykezelése, egészségi állapotának nyomon követése érdekében az ellátást végző egészségügyi szolgáltató az ellátási eseményt követő 5 napon belül elektronikus úton teljesít adatszolgáltatást a Nemzeti Vesepótló Ellátások Regisztere részére.

(6g) Az egészségügyi ellátó hálózat szervei továbbítják a kezelésükben lévő, művesekezeléssel kapcsolatos egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatokat Nemzeti Vesepótló Ellátások Regiszterét vezető szerv részére

(6h) Az újszülöttkori hallásszűrésen átesett gyermek további gyógykezelése, egészségi állapotának nyomon követése érdekében az ellátást végző egészségügyi szolgáltató az ellátási eseményt követő 10 napon belül az érintett adatait gép-gép kapcsolat útján elektronikus úton továbbítja a Nemzeti Újszülöttkori Hallásszűrés Regiszter részére.

(6i) Az egészségügyi ellátóhálózat szervei a Nemzeti Újszülöttkori Hallásszűrés Regisztert vezető szerv megkeresésére továbbítják a kezelésükben lévő, hallásszűréssel kapcsolatos egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyazonosító adatokat a Nemzeti Újszülöttkori Hallásszűrés Regisztert vezető szerv részére.

(7) A betegellátó népegészségügyi célból történő adatkezelések során az Eüak. 16.§ (1)-(12), a 16/A. § (2)-(3) és a 16/B. § (3)-(5) bekezdésekben meghatározottak szerint jár el.

Epidemiológiai vizsgálatok, elemzések, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, minőség- és teljesítményértékelés

34/A. § (1) A szakmai minőségértékelésért felelős szerv a jelen szabályzat 4. § (2) bekezdés x) pontja szerinti célból - ide nem értve az Eüak. (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 hozzáféréstől.

(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 jelen szabályzat 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.

34/C. §²²Jelen szabályzat 4. § (2) bekezdés b)-c) és w) pontja szerinti célból az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) és az irányítása alá tartozó országos szervek és intézetek, a térségi betegút-szervezésért felelős szerv, továbbá az egészségügyi államigazgatási szerv - saját szakterületén, a feladata ellátásához szükséges ideig és mértékben - kezelheti az érintett egészségügyi adatait, valamint - más személyazonosító adattal történő összekapcsolás nélkül - az érintett TAJ számát, nemét, születési dátumát és postai irányítószámát.

Statisztikai célú adatkezelés

35. § (1) Az egészségügyi adatok statisztikai célra személyazonosításra alkalmatlan módon korlátlanul kezelhetők, személyazonosításra alkalmas módon csak az érintett írásos hozzájárulásával (9. sz. melléklet).

(2)²³ Élve születés és halálozás esetén annak helye szerint illetékes anyakönyvvezető útján a Központi Statisztikai Hivatal részére az élveszületett, illetve elhalálozott személy egészségügyi és személyazonosító adatai továbbíthatók, a bejelentési kötelezettség során a betegellátó megismerheti és továbbíthatja élve születés esetén a gyermek szülei, halálozás esetén az életben lévő házastárs, bejegyzett élettárs személyi azonosító-adatait.

²² A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

²³ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

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

36. §²⁴ A statisztikai célra felvett, átvett vagy feldolgozott személyes adatok csak statisztikai célra használhatók fel. Ezen adatok –a statisztikai céltól eltérő célra semmilyen módon vagy jogcímen nem adhatók és vehetők át, nem, kezelhetők nem hozhatók nyilvánosságra.

Az Európai Unión belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése céljából történő adatkezelés

36/A. § (1) A határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése érdekében kijelölt nemzeti kapcsolattartó szerv a 4. § (2) bekezdés zs) pontja szerinti célból - a határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz való jogokkal kapcsolatos, a nemzeti kapcsolattartó szerv feladatairól szóló kormányrendeletben meghatározott tájékoztatás megadásáig - kezelheti az érintett nevét, nemét, születési idejét, lakóhelyét, tartózkodási helyét, TAJ-számát, valamint azon egészségügyi adatait, amelyek az érintett határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogainak érvényesítéséhez szükségesek.

(2) Az (1) bekezdésben megjelölt adatokat a 4. § (2) bekezdés zs) pontjában meghatározott célból a határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése érdekében kijelölt nemzeti kapcsolattartó szerv - az egészségügyi ellátás igénybevételének elősegítése céljából - továbbíthatja az egészségügyi államigazgatási szerv, illetve az egészségbiztosítási szerv részére.

(3) Az egészségügyi államigazgatási szerv és az egészségbiztosítási szerv a (2) bekezdés szerinti célból az egészségügyi ellátás megszervezéséig kezelheti az érintett (1) bekezdés szerinti adatait.

Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés

37. § (1) Tudományos kutatás céljából kutatási kérelem (10. sz. melléklet) alapján a tárolt adatokba be lehet tekinteni. A kutatási kérelemben meg kell határozni a megismerni kívánt adatok körét, a kutatás célját. A kutatásra az engedélyt az adatvédelmi tisztviselő ellenjegyzésével a Klinikai Központ elnöke adja meg. A kutatási kérelmekről a Klinikai Központ Adatvédelmi, Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály nyilvántartást vezet.

(2) A nyilvántartást 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 Info tv. szabályai az irányadóak.

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

²⁴ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

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

Társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése

39. § (1)²⁵ A társadalombiztosítási igazgatási szervek és az Egészségbiztosítási Alap működtetéséért felelős minisztérium 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) jelen szabályzat 4. § (2) g) pontja szerinti cél 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 orvostechikai 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 az Eüak. (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, az Eüak. (3) bekezdés szerinti adatok továbbítása érdekében megkeresheti a kezelőorvost. A megkeresésére és a kezelőorvos adatátadási kötelezettségére az Eüak. 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.

²⁵ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

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 CXXV. 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.
- i) a légi-, a vasúti és a víziközlekedési balesetek és egyéb közlekedési események szakmai vizsgálatáról szóló törvényben, valamint a polgári légiközlekedési balesetek és repülőesemények vizsgálatáról és megelőzéséről és a 94/56/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló, 2010. október 20-i 996/2010/EU európai parlamenti és tanácsi rendeletben meghatározott szakmai vizsgálat során a közlekedésbiztonsági szerv.

(3)²⁶ A Rendőrségről szóló 1994. évi XXXIV. törvény 69. § (3) bekezdésében, a Nemzeti Adó- és Vámhivatalról szóló 2010. évi CXXII. törvény 58. § (3) bekezdésében vagy a büntetőeljárásról szóló 2017. évi XC. törvény 262. § (3) bekezdésében meghatározottak szerinti adatkérés esetén a kezelést végző orvos az ügyészség engedélye nélkül is köteles az általa kezelt egészségügyi és személyazonosító adatokra vonatkozó adatkérést teljesíteni.

(4)²⁷ Ha az egészségügyi adatokra a halottvizsgálat során soron kívül van szükség,

- a) büntetőügyben az ügyészség, nyomozó hatóság, valamint az előkészítő eljárást folytató szerv halasztást nem tűrő esetben
- b) a rendkívüli halállal kapcsolatos hatósági eljárás során a bűncselekményre utaló adat kizárása érdekében az eljáró hatóság az (1) bekezdés szerinti megkeresést vagy adatkérést rövid úton is előterjesztheti, a kezelőorvos a megkeresést vagy adatkérést soron kívül teljesíti.

²⁶ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

²⁷ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

(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) 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.

(3) 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. §²⁸ Egészségügyi és személyazonosító adatot közigazgatási hatósági 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. § (1) 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), 20. § (3) bekezdése (élve születés és halálozás) és 24. § (1)–(3) bekezdés (az érintett első ízben történő orvosi ellátásakor, ha az érintett 8 napon túl gyógyuló sérülést szenvedett és a sérülés feltehetően bűncselekmény következménye) szerinti esetekben azzal, hogy polgári peres eljárás során a harmadik személyt érintő szexuális úton terjedő fertőző betegségekre vonatkozó egészségügyi adat nem adható ki.

²⁸ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

Egészségügyi és személyazonosító adatok nyilvántartása

44. § (1) Az érintettről 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, akikről bebizonyosodott, vagy valószínűsíthető, hogy fertőző betegségben szenvednek. Ezzel összefüggésben nyilván kell tartani a megelőző gyógyszeres kezelésre, a szűrővizsgálatra, járványügyi megfigyelésre, járványügyi zárlatra kötelezett személyeket.
- b) a védőoltásra kötelezett személyeket,
- c) kábítószer 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 betegnek az Eüak-ban meghatározott személyazonosító adatait,
- b) cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, valamint - ha a beteg kéri - a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogató nevét, lakcímét, elérhetőségét, továbbá kiskorú, illetve a cselekvőképességet részlegesen vagy teljesen korlátozó 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 ténytet, amely a beteg gyógyulására befolyással lehet.

- (3) Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:
- az egyes vizsgálatokról készült leleteket,
 - a gyógykezelés és a konzílium során keletkezett iratokat,
 - az ápolási dokumentációt,
 - a képközlő diagnosztikus eljárások felvételeit, valamint
 - 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) A betegellátó egységek eltérő adottságai és működési rendje miatt a konkrét helyi szabályozás speciális részét és annak rögzítését a klinikai adatvédelmi kapcsolattartónak kell – az önálló szervezeti egység vezetőjének jóváhagyásával – felügyeleti körén belül megvalósítani, figyelembe véve a jelen szabályzatban megadott irányelveket. A helyi szabályozás leírását a szervezeti egységekben hozzáférhető helyen kell elhelyezni.

(2) Irányelvek a helyi szabályozás speciális részének elkészítéséhez: Az egészségügyi dokumentáció tárolási rendszerét a jogszabályi előírások, a Klinikai Központ tárolási lehetőségei és a szakmai szempontok figyelembe vételével, a gyógyító-megelőző munkához, a szervezeti egységben kialakult munkarendhez kell illeszteni.

- (3) A dokumentáció tárolását három szinten célszerű kialakítani:
- „A” szint: Napi tevékenységgel kapcsolatos dokumentumtárolás bent fekvő, vagy tárgyhónapban elbocsátott betegek esetében.
 - Javasolt helye: az osztály (klinikai) iroda.
 - Cél: a napi betegellátással és kapcsolódó tevékenységekkel összefüggő dokumentumok biztonságos és könnyen kezelhető tárolásának és hozzáféréseinek a biztosítása.
 - 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” szint: Közepes időtartamú archív tárolás 2-től 48 hónapos időszakra. A betegellátó egységek ettől eltérhetnek szakmai szempontok alapján, illetve tárolási lehetőségek függvényében.
 - Javasolt helye: az osztályon kialakított közepes időtartamú archív tároló helyiség.
 - Cél: a közepes időtartamú archív tárolási időn belül távozott és ismételt 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.
 - Fő funkciók:
 - a dokumentumok rendszerezett elhelyezése,
 - a dokumentumok kivételének nyilvántartása,
 - a havonta elbocsátott betegek dokumentumainak kötegelt átvétele és a közepes időtartamú tárolási rendszerbe történő elhelyezése. Évente egy egyeztetett alkalommal a tárolt anyag első 12 hónapos részének áthelyezése a „C” szintre,
 - egyéb adminisztratív műveletek.
 - „C” szint: Hosszú időtartamú archív tárolás (az emissziót követő a közepes időtartamú archív tárolási idő utáni ellátási események dokumentumai).
 - Javasolt helye: centralizáltan a központi archív dokumentumtárban.

- b. Cél: a jogszabály által meghatározott 30, illetve 50 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 alapadatai:

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

Az egészségügyi és személyes adatok megőrzése és megsemmisítése

48. §²⁹ (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 az illetékes levéltár részére.

(3a) A dokumentációt kezelő jogutód nélküli megszűnése esetén a tudományos jelentőségű egészségügyi dokumentációt a (3) bekezdés szerinti levéltárnak, az egyéb egészségügyi dokumentációt a Kormány által kijelölt szervnek kell átadni

(3b) Amennyiben a dokumentációt kezelő jogutód nélkül szűnik meg, de az általa korábban ellátott feladatokat más szerv látja el, a dokumentációt kezelő megszűnésének időpontját megelőző tíz évben keletkezett egészségügyi dokumentációt a feladatot ellátó szerv, az átadásra nem kerülő egészségügyi dokumentációt az adatkezelő részére kell átadni.

²⁹ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

(3c) A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás kiszolgáltatója vagy nyújtója a papíralapú vényeket, illetve elektronikus vény kiváltásakor az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló rendelet szerint nyomtatott kiadási igazolást 5 évig őrzi meg, azzal, hogy ha a működési nyilvántartásban nem szereplő, de valamely államban gyógyszer rendelésére jogosult személy által rendelt vényköteles gyógyszer kiadásának alapjául szolgáló külföldi vény visszaadásra kerül, a vény másolatát kell megőrizni és az expedálás tényét a vény eredeti példányán fel kell tüntetni.

(3d) Gyógyászati segédeszköz szaküzletben kiszolgáltattott olyan gyógyászati segédeszköz esetén, amelynek kihordási ideje 5 évnél hosszabb, a papíralapú vény, valamint a kiadási igazolás megőrzési ideje a kihordási idővel azonos. A kötelező őrzési időt követően a papíralapú vényeket és a kiadási igazolásokat meg kell semmisíteni

(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. Az EESZT működtetője, az EESZT-ben rögzített, az egyes vényekre vonatkozó adatokat a vény visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától számított 30 év elteltével törli.

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

49. §³⁰ (1) A klinikai irattárban elhelyezett bármelyik iratot, dokumentációt csak iratselejtezés útján szabad az irattárból megsemmisítés céljából kiemelni.

(2) Az irattár anyagát évente legalább egyszer a selejtezés szempontjából felül kell vizsgálni. Ennek során ki kell választani azokat az iratokat, dokumentációkat, amelyeknek sem tudományos értékük sem történeti, sem ügyviteli értékük nincs és az irattári terv szerint 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 ügyviteli, orvosi és tudományos és történeti jelentőségével tisztában van. A selejtezésről annak megkezdése előtt értesíteni kell a Klinikai Központ elnökét 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 (12. sz. melléklet) tartalmaznia kell:

- a) a selejtezési jegyzőkönyv felvételének helyét, 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.

³⁰ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

(6) A selejtezési jegyzőkönyvet iktatni kell és két-két példányt a Klinikai Központnak és a Levéltárnak meg kell küldeni. A Klinikai Központ 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 Klinikai Központ és a Levéltár visszaküldött selejtezési jegyzőkönyvre vezetett hozzájárulása után és alapján történhet.

(8) A megsemmisítést két személy jelenétében 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. Amennyiben a megsemmisítés az Egyetemen kívül történik, úgy a megsemmisítést igazoló dokumentumot kell a selejtezési jegyzőkönyvhöz csatolni.

(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 Info tv. és az Eüak. rendelkezései és ajánlásai alapján belső adatvédelmi kapcsolattartói rendszert alakít ki, és annak működését jelen szabályzatban határozza meg.

Az adatvédelmi szervezet felépítése

Az általános elnökhelyettes feladatai

52. § A Klinikai Központ Szervezeti és működési szabályzata alapján az általános elnökhelyettes adatvédelmi feladatai körében felügyeli az Adatvédelmi, Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály munkáját.

Adatvédelmi, Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály feladatai

52/A. § Az Adatvédelmi, Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály feladatai:

- 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 egyetemi adatvédelmi szabályzata alapján a Klinikai Központ adatvédelmi szabályzatainak kidolgozásáról,
- c) részt vesz az egészségügyi adatok védelme érdekében megfelelő adatbiztonsági rendszer kidolgozásában,
- d) kapcsolatot tart a klinikai adatvédelmi kapcsolattartókkal,
- e) együttműködik az egyetemi adatvédelmi tisztviselővel,
- f) részt vesz az egészségügyi adatok kezelését végző személyzet adatvédelmi oktatásában,
- g) adatvédelmi incidens bejelentéssel kapcsolatos koordináció,
- h) adatvédelmi kutatási engedélyek nyilvántartása.

A klinikák, intézetek vezetőinek feladatai

53. § Az intézményen belül a személyes adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az adatot kezelő szervezeti egység vezetője felelős. Tevékenysége során

- a) gondoskodik az adatvédelmi szabályok intézeti szintű betartatásáról,
- 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 kutatási kérelmet engedélyezésre megküldi az elnöknek
- e) kijelöli a klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartót,
- f) ellenőrzi a klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartó tevékenységét,
- g) ellenőrzi, jóváhagyja a klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartó érintettek kéréseivel kapcsolatban benyújtott előterjesztéseit. Szükség esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő állásfoglalását kéri.

Az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő feladatai

54. § (1) A Klinikai Központ elnöke az egészségügyi szolgáltatással, betegellátással kapcsolatos személyes adatok védelmének megszervezésére és ellenőrzésére egészségügyi adatvédelmi tisztviselőt nevez ki vagy bíz meg legfeljebb 5 évre.

(2) Az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő az egészségügyi adatok érintettsége esetén:

- a) tájékoztatást és szakmai tanácsot ad az adatvédelmi rendelkezések szerinti kötelezettségekkel kapcsolatban, ennek keretében konkrét ügyben állásfoglalást vagy általános kérdésekben ajánlást készít,
- b) az általa megállapított rendben, időközönként és területenként ellenőrzi az adatvédelmi rendelkezéseknek (jogsabályoknak és egyetemi szabályzatoknak) való megfelelést;
- c) közreműködik az adatkezelési műveletekben részt vevő munkatársak tudatosság-növelésében és képzésében, valamint az személyes adatokat is érintő belső vizsgálatokban (auditokban); a klinikákon/intézetekben dolgozó munkatársak részére évente adatvédelmi oktatást tart, továbbá rendszeres oktatást tart az új belépő dolgozók, illetve hallgatók részére is; kérésre szakmai tanácsot ad az egészségügyi tudományos kutatással kapcsolatos adatbetekintés engedélyezésében;
- d) közreműködik az adatkezelési nyilvántartások elkészítésében és felülvizsgálatában, valamint biztosítja, hogy a törzskönyvek nála is elérhetőek legyenek;
- e) kérésre szakmai tanácsot ad az adatvédelmi hatásvizsgálatra vonatkozóan, valamint nyomon követi a hatásvizsgálat elvégzését;
- f) együttműködik az adatvédelmi felügyeleti hatósággal; és az adatkezeléssel összefüggő ügyekben – ideértve az esetleges előzetes konzultációt is – kapcsolattartó pontként szolgál a felügyeleti hatóság felé, valamint adott esetben bármely egyéb kérdésben konzultációt folytat vele;
- g) elősegíti az érintettet megillető jogok gyakorlását, így különösen megvizsgálja az érintettek panaszait és – szükség esetén – kezdeményezi az orvoslásához szükséges intézkedések megtételét;
- h) közreműködik az egyetemi adatvédelmi szabályzat, egészségügyi adatvédelmi szabályzat, valamint más szabályzatok egészségügyi adatokat érintő rendelkezéseinek megalkotásában, módosításában;
- i) szükség esetén együttműködik az egyetemi adatvédelmi tisztviselővel.

(3) Tevékenységéért az egészségügyi adatvédelmi tisztviselőt havi rendszeres díjazás illeti meg.

(4) Az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő munkáját a szakmai irányítása mellett működő adatvédelmi munkatárs segíti.

(5) Az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő a tevékenységéről legkésőbb a tárgyévét követő év február 15-ig éves jelentést (13. sz. melléklet) készít az elnök részére.

(6) Az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő 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 jogsértés, vagy jelen szabályzat megsértésének veszélye esetén előterjesztési jog illeti meg az elnök felé.

A klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartók feladatai

55. § (1) A klinika/intézet vezetője adatvédelmi kapcsolattartót jelöl ki, akinek feladata az adatvédelmi kérdésekkel kapcsolatos ügymenet során az adott szervezeti egység és az egyetemi adatvédelmi tisztviselő, egészségügyi személyes adatok esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő közötti kapcsolattartás, különösen az adatvédelmi incidensek eljárásrendjében való részvétel.

(2) Az egyes területek vezetőinek és munkatársainak az adatvédelmi feladatok ellátásából és az adatvédelmi előírások betartásából adódó kötelezettségei teljesítését támogatja, koordinálja.

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

(4) A klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartó 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 tisztviselővel együttműködve engedélyeztetési, jóváhagyási eljárások kezdeményezése és megszervezése. Ennek kapcsán előkészíti az érintettek adatbetekintésre, adattörlésre, adatkezelés tiltására vonatkozó kérelmeit és azokat a klinika / intézet vezetőjén keresztül az elnök elé terjeszti,
- d) a hatáskörébe tartozó adatvédelmi tevékenység folyamatos és tervszerű ellenőrzése,
- e) az adatvédelemmel kapcsolatos problémák jelzése az egészségügyi adatvédelmi tisztviselőnek.

(5) A klinikai/intézeti adatvédelmi kapcsolattartó jogai:

- a) az adott szervezeti egységben folyó összes adatkezelési folyamat felügyelete,
- b) betekinthet 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 egészségügyi adatvédelmi tisztviselő adatvédelemmel kapcsolatos kötelező oktatást tart az új, belépő dolgozók, hallgatók, továbbá évente a klinikákon/intézetekben dolgozó munkatársak részére. Az oktatáson való részvétel igazolása jelenléti ív aláírásával történik.

(2) Jogszabályi változások esetén a változás jellegétől, terjedelmétől függően körlevél, vagy szervezett tájékoztatás alkalmazandó. Ennek koordinálása, szervezése az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő feladata.

Az adatvédelmi incidensek eljárásrendje

57. § (1) Adatvédelmi incidens a biztonság olyan sérülése, amely a továbbított, tárolt vagy más módon kezelt személyes adatok véletlen vagy jogellenes megsemmisítését, elvesztését, megváltoztatását, jogosulatlan közlését vagy az adatokhoz való jogosulatlan hozzáférést eredményez.

(2) Amennyiben a Klinikai Központ bármely munkatársa adatvédelmi incidens gyanúját észleli, vagy az adatfeldolgozótól adatvédelmi incidensre vonatkozó jelzést kap, haladéktalanul értesíti a klinika/intézet adatvédelmi kapcsolattartóját, aki - az egyetemi adatvédelmi tisztviselővel vagy egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselővel való konzultációt követően – haladéktalanul tájékoztatja klinika/intézet vezetőjét, aki értesíti az elnököt az egeszseguyiadatvedelem@pte.hu elérhetőségen. Az elnök dönt arról, hogy az esemény adatvédelmi incidensnek minősül-e. Az adatvédelmi kapcsolattartó adatvédelmi incidens esetén haladéktalanul rögzíti annak körülményeit, így különösen:

- a) az incidens jellegét, és – amennyiben lehetséges – az érintettek körét és (becsült) számát, valamint az érintett személyes adatok körét;
- b) az incidensből eredő valószínűsíthető következményeket;
- c) az incidens orvoslására adott szervezeti egységnél tett vagy tervezett, vagy más szervezeti egységek számára javasolt intézkedéseket, különösen azokat, amelyek az esetleges hátrányos következmények enyhítését célozzák;
- d) azon intézkedéseket, amelyeket adott esetben az érintett megtehet az esetleges hátrányos következmények enyhítése érdekében.

(3) Az elnök az incidens lehetséges minősítéséről konzultál az egyetemi adatvédelmi tisztviselővel, egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselővel.

(4) Az egyetemi adatvédelmi tisztviselő, egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő a rendelkezésre álló információk alapján dönt az incidens súlyáról, és az ennek megfelelő további intézkedésekről, szükség esetén további tájékoztatást kérhet azon szervezeti egységtől, amely az incidenssel kapcsolatban várhatóan további információkkal rendelkezik. A megkeresett szervezeti egység 24 órán belül köteles a rendelkezésre álló információ közlésére.

(5) Amennyiben az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve, az egyetemi adatvédelmi tisztviselő, egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő javaslatot tesz az elnöknek az incidens felügyeleti hatósághoz történő bejelentésére, majd – az elnök döntése alapján – az incidens észlelésétől számított 72 órán belül – a vonatkozó jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően – értesíti a felügyeleti hatóságot.

(6) Amennyiben az adatvédelmi incidens valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve, vagy az incidens hátrányos következményeinek enyhítésére az érintett közreműködése szükséges, és nem állnak fenn a vonatkozó jogszabályi kivételek, az egyetemi adatvédelmi tisztviselő, egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő haladéktalanul javaslatot tesz az elnöknek, hogy tájékoztassa az érintettet az adatvédelmi incidensről. Az elnök – amennyiben a javaslattal egyetért – haladéktalanul tájékoztatja az érintettet. A tájékoztatás tartalmazza legalább

- a) az incidens jellegét, és az érintett személyes adatok körét;
- b) az adatvédelmi tisztviselő, egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő vagy a további tájékoztatást nyújtó kapcsolattartó nevét és elérhetőségeit;
- c) a (2) bekezdés b)-d) pontjaiban foglalt információkat.

(7) Az Egyetem – az egyetemi adatvédelmi tisztviselő, illetve egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő útján – a PTE Adatvédelmi Szabályzat 23. § (2)-(3) bekezdésben foglalt adattartalommal valamennyi adatvédelmi incidensről nyilvántartást vezet.

(8) Az Adatvédelmi, Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály listát vezet az elvileg lehetséges adatvédelmi incidensek, valamint a megtörtént adatvédelmi incidensek típusairól, és erről rendszeresen tájékoztatja az egyetemi adatvédelmi tisztviselőt, egészségügyi adatok érintettsége esetén az egészségügyi adatvédelmi tisztviselőt. Az Adatvédelmi, Esélyegyenlőségi és Koordinációs Osztály indokolt esetben, továbbá az adatvédelmi tisztviselő jelzése alapján intézkedési tervet készít az adatvédelmi incidensek számának és súlyának csökkentése érdekében.

IV. Fejezet

KÜLÖNLEGES RENDELKEZÉSEK

Intézményi várólista

Adatkezelés

60. § (1) Az intézményi várólista kezelését az intézmény finanszírozási szerződésében feltüntetett személyek, vezetését az Klinikai Központ Várólista Szabályzatában megjelölt 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 – a Klinikai Központ honlapján megtekinthetőek, ebben a formájukban nyilvánosak.

(2) A Klinikai Központ honlapján az egyedi azonosítót, az ellátás igénybevételének várható időpontját és helyét, a várólistán elfoglalt aktuális helyet, és a várólistára történő felkerülés időpontját kell feltüntetni.

IV/A. Fejezet

ELEKTRONIKUS EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSI TÉR

62/A. §³¹ (1) Az Állami Egészségügyi Ellátó Központ működtetőként ellátja az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (továbbiakban: EESZT), mint az egészségügyi ellátóhálózat informatikai rendszereinek együttműködését biztosító, az Eüak. vagy az Eüak. felhatalmazása alapján kiadott miniszteri rendeletben meghatározott központi elektronikus szolgáltatásokat megvalósító egészségügyi ágazati informatikai rendszer működtetésével kapcsolatos feladatokat (a továbbiakban: működtető).

(2) Az EESZT-hez informatikai rendszere útján csatlakozásra köteles

- a) az egészségügyi szolgáltatás nyújtására az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély alapján jogosult egészségügyi szolgáltató, aki finanszírozási jelentés benyújtására vagy elektronikus adatszolgáltatásra kötelezett,
- b) a gyógyszertár,
- c) az állami mentőszolgálat,
- d) a miniszter által rendeletben meghatározott államigazgatási szerv és egyéb szervezet.

(3) Az EESZT szolgáltatásai a működtető által biztosított közvetlen hozzáférési felületen és az Eüak. 35/B § (1) és (2) bekezdés alapján csatlakozott adatkezelő (a továbbiakban: csatlakozott adatkezelő) informatikai rendszerén keresztül is igénybe vehetők. A közvetlen hozzáférési felület igénybevétele érdekében regisztrációra köteles valamennyi olyan természetes személy, aki a csatlakozott adatkezelők vagy saját nevében az EESZT szolgáltatásait igénybe veszi.

(4) Az EESZT-hez csatlakozásra kötelezett egészségügyi szolgáltatók között informatikai rendszerek közötti adatcsere esetén egészségügyi adat kizárólag az EESZT útján továbbítható.

62/B. §³²

62/C. §³³

62/D. §³⁴

³¹ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásban fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

³² Hatályon kívül helyezte a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatálytalan: 2020. december 03. napjától.

³³ Hatályon kívül helyezte a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatálytalan: 2020. december 03. napjától.

³⁴ Hatályon kívül helyezte a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatálytalan: 2020. december 03. napjától.

Központi eseménykatalógus

62/E. § (1) Jelen szabályzat 62/A. § (2) bekezdés a) pontja szerinti csatlakozott adatkezelő a 4. § (1) bekezdés a)-c) pontjában foglalt célból történő hozzáférhetővé tétel érdekében az EESZT útján a működtető rendelkezésére bocsátja az általa kezelt érintettel kapcsolatos alábbi adatokat:

a) az érintett TAJ száma, vagy ennek hiányában más azonosítója, születési ideje, neme, állampolgársága EESZT útján továbbított vény és beutaló esetében a vényben és beutalóban foglalt egyéb személyazonosító adatok, az érintett EESZT-ben képzett azonosítója,

b) az ellátási esemény megjelölése, típusa, időpontja és időtartama, valamint miniszteri rendeletben meghatározott egyéb adatai és dokumentumai, valamint

c) az ellátási eseményt nyújtó egészségügyi szolgáltató megjelölése, EESZT-ben képzett azonosítója, valamint az ellátást végző vagy abban közreműködő személy EESZT azonosítója.

(2) A működtető az EESZT útján nyújtott szolgáltatásokon keresztül, az adatok kezelésére jogosult EESZT felhasználó számára rendszerezett módon hozzáférést biztosít

a) az (1) bekezdésben meghatározott adatokhoz, valamint

b) az érintettre vonatkozó, a csatlakozott adatkezelők informatikai rendszereiben tárolt és hozzáférhetővé tett további adatokhoz.

(3) Az e § szerinti adatokat a működtető az érintett halálát követő 5 évig, az egészségügyi dokumentációra vonatkozó jogszabályok szerint őrzi meg.

(4) Az érintett jogosult az Eüak. 35/H. § szerinti önrendelkezési nyilatkozatában megtiltani, hogy a csatlakozott adatkezelő vagy az EESZT felhasználó az (1) bekezdés szerinti adatait a (2) bekezdés szerint megismerhesse.

Törzsadat-nyilvántartás

62/F. § (1) A miniszter által rendeletben meghatározott egészségügyi ágazatba tartozó nyilvántartásokhoz vagy azok miniszteri rendeletben meghatározott adataihoz a nyilvántartás vezetője az EESZT útján vagy azon keresztül is - származtatott adatként - hozzáférést biztosít a nyilvántartás adatait jogszabály alapján megismerni jogosultak számára. A nyilvántartás adataihoz való hozzáférés EESZT útján történő biztosítása nem érinti a nyilvántartás vezetőjének azt a jogszabályon alapuló kötelezettségét, hogy a nyilvántartáshoz való hozzáférést más úton is biztosítsa.

(2) Ha valamely (1) bekezdés szerinti nyilvántartás az EESZT útján elérhető, az adott nyilvántartáshoz hozzáféréssel rendelkező egészségügyi szolgáltatás nyújtásával vagy ahhoz kapcsolódó tevékenységével összefüggésben nem hivatkozhat arra, hogy a nyilvántartásba bejegyzett adatot nem ismerte. Az ellenkező bizonyításáig vélelmezni kell annak jóhiszeműségét, aki a nyilvántartásban bízva járt el.

Önrendelkezési nyilvántartás

62/G. §³⁵ (1) Az érintett az EESZT útján a Kormány által rendeletben kijelölt, az önrendelkezési nyilvántartást vezető szerv által rendszeresített elektronikus formanyomtatványon, a Kormány által kötelezően nyújtott azonosítási szolgáltatás útján történő azonosítását követően elektronikusan, vagy a Kormány által kijelölt szervnél vagy a kormányablaknál személyesen, vagy meghatalmazottja útján írásban - a (3) bekezdésben meghatározott tartalommal - bejelentheti az egészségügyi és hozzájuk

³⁵ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásába fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

kapcsolódó személyes adatai e törvény szerinti kezeléséhez hozzájáruló vagy azt korlátozó nyilatkozatát, ideértve az EESZT-ben tárolt adataihoz való hozzáférésre, illetve az érintett nevére felírtvények kiváltására vonatkozó meghatalmazás adását is (a továbbiakban: önrendelkezési nyilatkozat).

(2) Ha az érintett az önrendelkezési nyilatkozatát nem az EESZT útján teszi meg, a nyilatkozatot befogadó szerv jegyzőkönyvet vesz fel, és haladéktalanul, de a kézhezvételtől vagy a személyes nyilatkozattételtől számított legfeljebb egy munkanapon belül a nyilatkozatot a (4) bekezdésben meghatározottaknak megfelelő adattartalommal, az önrendelkezési nyilvántartást vezető szerv által rendszeresített elektronikus formanyomtatványon eljuttatja az önrendelkezési nyilvántartást vezető szervnek.

(3) Az (1) bekezdés szerinti bejelentés és az önrendelkezési nyilvántartás tartalmazza:

- a) az önrendelkezési nyilatkozatot tevő TAJ számát,
- b) azoknak az egészségügyi adatoknak a megjelölését, amelyekre az önrendelkezési nyilatkozat vonatkozik és az ezen egészségügyi adatokra vonatkozó önrendelkezési nyilatkozatot, valamint
- c) a (2) bekezdés szerint megtett önrendelkezési nyilatkozat esetében a bejelentés megtételének helyét.
- d) ha az önrendelkezési nyilatkozatot tevő meghatalmazást kíván adni, az (1) bekezdésben megjelöltek szerinti meghatalmazást.

(4) Ha valamely (1) bekezdés szerinti jognyilatkozat tekintetében jogszabály írásba foglalást vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalást követel meg, az önrendelkezési nyilvántartásba bejegyzett jognyilatkozat e követelményt teljesíti.

(5) Az önrendelkezési nyilvántartást vezető szerv

a) a csatlakozott adatkezelő és az EESZT felhasználó számára abból a célból, hogy meg tudja állapítani, hogy az érintett egészségügyi adatainak kezelésére jogosult-e,

b) az adatkezelés jogszerűségének ellenőrzésére vagy megállapítására hatáskörrel rendelkező hatóság vagy bíróság számára, annak végrehajtható döntése alapján az adatkezelés jogszerűségének ellenőrzése céljából

az érintett TAJ száma alapján az EESZT útján adatot szolgáltat az érintett önrendelkezési nyilatkozatairól. Az adatszolgáltatást úgy kell teljesíteni, hogy abból az érintett egészségügyi vagy hozzá kapcsolódó, az adatkezelés céljához nem szükséges személyes adatára, annak fennállására vagy fennállásának hiányára ne lehessen következtetni.

62/H. § (1) Az önrendelkezési nyilvántartás érintettre vonatkozó bejegyzéseit az érintett halála után 5 évvel helyreállíthatatlanul törölni kell.

(2) Ellenkező bizonyításig vélelmezni kell az EESZT felhasználó jóhiszeműségét, ha az önrendelkezési nyilvántartásba bejegyzett nyilatkozat alapján jár el. Az EESZT felhasználó nem hivatkozhat arra, hogy az önrendelkezési nyilvántartásba bejegyzett önrendelkezési nyilatkozatot nem ismeri.

(3) Az érintett – jelen szabályzat 62/G. § (1) bekezdésben foglaltak kivételként - a kezelőorvosa előtt írásban jogosult olyan nyilatkozatot tenni, melyben az önrendelkezési nyilvántartásba bejegyzett korlátozás alól a kezelőorvos számára esetileg felmentést ad. Ilyen esetben a kezelőorvos az EESZT-ben rögzíti a nyilatkozat megtételének tényét, időpontját és tartalmát.

(4) Az érintett törvényes képviselője vagy meghatalmazottja az érintett nevében önrendelkezési nyilatkozat megtételére, módosítására vagy visszavonására 62/G. § (2) bekezdésében meghatározottak szerint, vagy papír alapon a kormányablaknál jogosult.

Egészségügyi profil

62/I. §³⁶ (1) Az érintett kezelőorvosa, ennek hiányában háziorvosa az érintett vércsoportjára vonatkozóan pedig az állami vérellátó szolgálat is 4. § (1) bekezdés a)-c) pontjában foglalt célból történő, az arra jogosult személyek részére történő hozzáférhetővé tétel érdekében az EESZT útján rögzíti az általa kezelt érintettel kapcsolatban az e törvény szerinti személyazonosító adatok közül az érintett TAJ számát, vagy ennek hiányában más azonosítóját, születési idejét, nemét, továbbá az érintett egészségi állapotával, kórelőzményével, egyes beavatkozásaival kapcsolatos egészségügyi adatokat (a továbbiakban: egészségügyi profil).

(2) Az egészségügyi profilban rögzített adatokat az érintett halála után 5 évvel helyreállíthatatlanul törölni kell.

(3) Az egészségügyi profil nyilvántartásból az adat megismerésére jogosult EESZT felhasználó számára kizárólag egyedileg - TAJ számmal vagy ennek hiányában más azonosítóval - azonosított érintettre vonatkozó adat továbbítható.

(4) Az érintett jogosult megtiltani, hogy az (1) bekezdés szerinti adatait az érintett kezelőorvosa, háziorvosa vagy az állami vérellátó szolgálat rögzítse.

(5) Az érintett írásban kérheti az egészségügyi profil nyilvántartásba bejegyzett adatának javítását helyesbítését - a téves adat tudomásszerzésétől számított 30 napon belül - az azt bejegyző (1) bekezdés szerinti orvosától, az állami vérellátótól, illetve a működtetőtől.

Egészségügyi dokumentáció nyilvántartása az EESZT-n belül

62/J. § (1) A csatlakozott adatkezelő köteles az EESZT útján a működtető részére a miniszter által rendeletben meghatározott tartalmi és formai követelményeknek megfelelő módon - az egészségügyi dokumentáció megismerésére jogosultaknak a 4. § (1) bekezdés a)-d) pontjában meghatározott célból az érintett dokumentumokhoz az EESZT útján való hozzáférés érdekében - megküldeni az egészségügyi ellátás során keletkezett alábbi dokumentumokat:

1. a fekvőbeteg-szakellátásban kiállított zárójelentés,
2. a járóbeteg-szakellátásban kiállított ambuláns lap,
3. szövettani és patológiai leletek,
4. laborleletek,
5. képalkotó diagnosztikai ellátások leletei,
6. műtéti leírások.

(2) A csatlakozott adatkezelő az (1) bekezdés szerinti kötelezettségét úgy is teljesítheti, hogy miniszteri rendeletben meghatározott módon az EESZT rendelkezésére bocsátja az egészségügyi dokumentációnak az egészségügyi szolgáltató rendszerében található elérési útját, ha a műszaki követelményeknek való megfelelést a miniszter rendeletében meghatározottak szerint tanúsítás igazolja.

(3) Az (1) bekezdés szerint megküldött dokumentumokról a működtető - annak érdekében, hogy az egészségügyi dokumentáció megismerésére jogosultak a 4. § (1) bekezdés a)-d) pontjában meghatározott célból az érintett dokumentumokhoz az EESZT útján hozzáférhessenek - az EESZT útján nyilvántartást vezet, amely tartalmazza

- a) az érintett TAJ számát vagy ennek hiányában más azonosítóját, születési idejét, nemét,

³⁶ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásába fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

- b) az egészségügyi dokumentum előállítójának azonosításához szükséges adatokat,
- c) az egészségügyi dokumentumnak az érintett egészségi állapotára vonatkozó adatot nem tartalmazó leírását,
- d) az egészségügyi dokumentumhoz való hozzáféréshez szükséges információkat, valamint
- e) az (1) bekezdés szerinti egészségügyi dokumentációkat.

Elektronikus betegségregiszter

62/K. § (1) A működtető a vele kötött megállapodás alapján az egyes betegségekkel kapcsolatos adatokat tartalmazó nyilvántartást vezető szervek részére biztosíthatja, hogy azok a nyilvántartást az EESZT útján elektronikus úton vezethessék (a továbbiakban: elektronikus betegségregiszter).

(2)³⁷ A kapcsolati kódot kezelő szerv a betegségregiszterbe továbbított adatokat a kapcsolati kód készítését követően a személyazonosító adatoktól megfosztva, a kapcsolati kóddal kiegészítve az EESZT útján továbbítja a betegségregisztert vezető szervnek. A betegségregisztert vezető szerv az elektronikus betegségregiszterekben szereplő egészségügyi adatokat kapcsolati kód alapján tartja nyilván.

(3) A működtető kizárólag törvényben meghatározott esetben vagy az érintett hozzájárulása alapján, a kapcsolati kód TAJ számmal történő megfeleltetését követően szolgáltat az érintettre vonatkozó egészségügyi vagy hozzá kapcsolódó személyazonosító adatot.

(4) Az (3) bekezdésen kívüli esetekben és az érintett adatkérése kivételével az elektronikus betegségregiszterek adatai csak személyazonosításra alkalmatlan módon ismerhetők meg.

Az EESZT egyéb szolgáltatásai

62/L. § (1) A működtető a digitális képtovábbítás keretében - a 4. § (1) bekezdés a)-d) pontja szerinti célból - egyedileg, TAJ számmal vagy ennek hiányában más azonosítóval azonosított érintettre vonatkozóan biztosítja az érintettől képkeltő diagnosztikai eljárással készített felvétel vagy más digitális képi információ EESZT felhasználó általi elérését és EESZT felhasználók egymás közötti továbbítását. Az EESZT működtetője ennek érdekében nyilvántartást vezet, amely az érintett TAJ számához vagy ennek hiányában más azonosítójához kapcsolatosan tartalmazza, hogy az érintettől képkeltő diagnosztikai eljárással felvételt készítettek és a felvétel elérési útját. A működtető a nyilvántartásban az érintettre vonatkozó adatot az érintett halálát követő 5 év elteltével törli.

(2) Elektronikus konzílium lefolytatását a működtető az EESZT útján akkor biztosítja, ha a konzíliumra felkért orvos az elektronikus konzílium lefolytatását biztosítja, a konzílium a felkérést elfogadja, és az érintettre vonatkozó adatokat jogosult megismerni.

(3) A működtető a digitális képtovábbítás során továbbított adatokat a szolgáltatás műszaki optimalizálása érdekében legfeljebb 90 napig tárolja.

(4)³⁸ Az Ebtv. szerinti országos várólista-nyilvántartást vezető szerv, valamint az országos tisztifőorvos jogosult az EESZT útján hozzáférni a várólistákkal kapcsolatos ellenőrzési feladataihoz szükséges egészségügyi adatokhoz.

³⁷ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásába fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

³⁸ Beépítette a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

62/M. § A jogszabályban meghatározott jelentéstételre vagy adatszolgáltatásra kötelezett csatlakozott adatkezelő vagy az EESZT felhasználó a jelentéstételt vagy adatszolgáltatást az EESZT útján miniszteri rendeletben meghatározottak szerint teljesíti.

62/N. §³⁹ (1) A működtető biztosítja, hogy az Ebtv. alapján beutalónak nem minősülő igénylést az igénylő orvos az EESZT útján elektronikus úton is kiállíthassa, és az EESZT útján továbbíthassa (a továbbiakban: elektronikus szolgáltatásrendelés).

(2) Az elektronikus szolgáltatásrendelésnek tartalmaznia kell

- a) az igénylő orvos azonosítására szolgáló adatot, megnevezését, kódját,
- b) a szolgáltatásrendeléssel érintett személy TAJ számát, vagy ennek hiányában más azonosítóját
- c) a szolgáltatásrendelésre okot adó előzetes diagnózis szöveges leírását, kódját, konzílium igénylése esetén a kérdést.

(3) Az elektronikus szolgáltatásrendelés a (2) bekezdésben foglaltakon túl tartalmazhatja

- a) a szolgáltatásrendeléssel érintett személy születési idejét,
- b) a felkért szolgáltató nevét, intézményi azonosító kódját,
- c) az igénylő orvos által végzett ellátás azonosítóját, és
- d) a szolgáltatásrendeléssel érintett személy rövid kórelőzményét.

(4) A működtető biztosítja, hogy az igénylő orvos és a szolgáltatásrendeléssel érintett személy az igénylés szerinti egészségügyi szolgáltatás meghatározott egészségügyi szolgáltatónál és időpontban történő igénybevételére vonatkozó igényét az EESZT útján terjessze elő, és ennek sikerességéről vagy sikertelenségéről az egészségügyi szolgáltató az EESZT útján tájékoztassa az igénylő orvost és a szolgáltatásrendeléssel érintett személyt.

(5) A működtető az (1) és (4) bekezdésben foglaltakról nyilvántartást vezet. A nyilvántartás tartalmazza

- a) az elektronikus szolgáltatásrendelés azonosító adatait, tartalmát és a szolgáltatásrendelés felhasználhatóságára vonatkozó információkat,
- b) az elektronikus szolgáltatásrendelés továbbítására, módosítására és visszavonására vonatkozó adatokat, és c) az elektronikus szolgáltatásrendelés felhasználására vonatkozó adatokat.

(6) Az (5) bekezdés szerinti nyilvántartás adatait a működtető az (1) bekezdés szerinti elektronikus szolgáltatásrendelés visszavonásától, felhasználásától vagy felhasználási idejének lejártától számított 5 év, a (4) bekezdés szerinti foglalások időpontjától számított 5 év elteltével törli.

V. fejezet

ADATBIZTONSÁG

63. § (1) Az Egyetem és a Klinikai Központ megfelelő technikai és szervezési intézkedéseket hajt végre annak biztosítása céljából, hogy az Egyetem és a Klinikai Központ az adatok megfelelő szintű biztonságát garantálja, ideértve különösen a személyes adatok kezelésére használt rendszerek és szolgáltatások folyamatos bizalmas jellegének biztosítását, integritását, rendelkezésre állását, ellenálló képességét, valamint egy incidens esetén a személyes adatokhoz való hozzáférés és az adatok rendelkezésre állásának kellő időben való visszaállítását.

(2) A konkrét adatbiztonsági intézkedéseket az Egyetem a tudomány és technológia állása és a megvalósítás költségei, továbbá az adatkezelés jellege, hatóköre, körülményei és céljai, valamint a természetes személyek jogaira és szabadságaira jelentett, változó valószínűségű és súlyosságú kockázat figyelembe vételével választja meg.

³⁹ *Beépítette a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.*

(3) A biztonság megfelelő szintjének meghatározásakor kifejezetten figyelembe kell venni az adatkezelésből eredő olyan kockázatokat, amelyek különösen a továbbított, tárolt vagy más módon kezelt személyes adatok véletlen vagy jogellenes megsemmisítéséből, elvesztéséből, megváltoztatásából, jogosulatlan nyilvánosságra hozatalából vagy az azokhoz való jogosulatlan hozzáférésekből erednek.

Manuálisan kezelt adatok

64. § (1) A manuális kezelésű (nem elektronikus, jellemzően papíralapú) személyes adatok biztonsága érdekében az alábbi intézkedéseket kell fogatosítani.

- a) Tűz- és vagyonvédelem: Az irattári kezelésbe vett iratokat zárható, száraz, az iratok állagának megővására alkalmas helyiségben kell elhelyezni.
- b) Hozzáférés-védelem: A folyamatos aktív kezelésben lévő iratokhoz csak az illetékes ügyintézők férhetnek hozzá. A személyzeti valamint a bér- és munkaügyi iratokat zárható helyiségben és zárható lemezszekrényben, a hallgatói jogviszonnyal kapcsolatos iratokat zárható helyiségben és zárható iratszekrényekben, az egyéb személyes adatokat pedig legalább zárható helyiségben kell őrizni.
- c) Archiválás: Az archiválást az Egyetem iratkezelési és selejtezési szabályzatának, valamint az irattári tervnek megfelelően kell végrehajtani.

Elektronikusan tárolt adatok

65. § Az elektronikus eszközökkel kezelt személyes adatok adatbiztonságára vonatkozó részletes szabályokat – ideértve az adatbiztonsági intézkedések hatékonyságának rendszeres tesztelésére, felmérésére és értékelésére szolgáló eljárást – az Egyetem Informatikai Szabályzata állapítja meg.

Az adatok környezetének védelme

Manuális adatok környezetének védelme

66. § (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 felhatalmazott személyek.

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

67. § (1) A kommunális térben történő kényszer tárolás esetében a tárolók zárhatóságát és a zárás tényét a klinikai / intézeti adatvédelmi kapcsolattartó köteles rendszeresen ellenőrizni. Mindemellett törekedni kell arra, hogy ilyen helyiségekben dokumentáció ne kerüljön tárolásra.

(2) 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) Az elektronikusan tárolt adatok környezetének védelmére vonatkozó szabályokat az Egyetem Informatikai Szabályzata tartalmazza.

Adatok jogosulatlan megismerése, adathordozók eltulajdonítása

69. §⁴⁰ 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,

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

A hozzáférésre jogosult személyek azonosítása az adatkezelő által⁴¹

71. § (1) Elektronikus adatkezelés esetén az aláírást az elektronikus felhasználó név–jelszó páros helyettesíti. A jelszó titkosan történő kezeléséért, azzal történő bármilyen visszaélésért a jelszó tulajdonosa felel. Csak olyan elektronikus rendszert szabad alkalmazni, amely a jelszavak kezelését képes titkosan kezelni, beleértve ebbe a „rendszergazdát” is.

(2) Manuális 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.

A hozzáférésre jogosult személyek jogosultságának nyilvántartása az adatkezelő által⁴²

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, törlése.

(2) Elektronikus adatkezelés esetén a hozzáférési jogosultság belépő dolgozó részére csak a rendszer kezelését ismertető tanfolyam sikeres elvégzése és adatvédelmi oktatáson való részvétel után adható. A jogosultság igénylése elektronikus felületen történik, melynek szabályait külön eljárásrend határozza meg. A dolgozó távozásakor a hozzáférési jogosultság megszűnik.

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

⁴⁰ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

⁴¹ A címet módosította a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

⁴² A címet módosította a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

adatpótlásba be kell vonni azon betegellátó osztályok vezetőit, ahol a beteget kezelték és a kezeléssel fakadóan az adatok megsérültek. A pótolta 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.

Az adatkezelési rendszer sérülése, illetve károsodása esetére tervezett intézkedések

74. § (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.

VI. FEJEZET MELLÉKLETEK LISTÁJA⁴³

- (1) Adatkezelési 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) Érintett által kért adattörlések (7. sz. melléklet)
- (8) Adatbetekintéssel kapcsolatos elutasított kérelmek (8. sz. melléklet)
- (9) Engedély adatok statisztikai célú felhasználhatóságáról (9. sz. melléklet)
- (10) PTE Klinikai Központ statisztikai és tudományos adatgyűjtési kérelem (10. sz. melléklet)
- (11) Sérült adatok helyreállítása (11. sz. melléklet)
- (12) Dokumentum selejtezési jegyzőkönyv (12. sz. melléklet)
- (13) Egészségügyi Adatvédelmi tisztviselő éves beszámolója (13. sz. melléklet)

VEGYES ÉS ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

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

78. § 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.

⁴³ A mellékletek listáját módosította a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában elfogadott módosítás. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

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.

Dr. Bódis József sk.
rektor

Záradék:

Jelen szabályzat módosítását a Szenátus 2016. június 23-ai ülésén fogadta el. A módosítások a Szenátus által történő elfogadás napján lépnek hatályba azzal, hogy a IV/A fejezet (az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térre vonatkozó szabályok) hatálybalépésére az Eüak. 36.§ (1)-(4) bekezdése az irányadó.

Dr. Bódis József sk.
rektor

Jenei Zoltán sk.
kancellár

Jelen szabályzat módosítását a Szenátus 2019. február 7-ei ülésén, 20/2019. (02. 07.) számú határozatával fogadta el. A módosítások a Szenátus által történő elfogadás napján lépnek hatályba.

Dr. Miseta Attila sk.
rektor

Jenei Zoltán sk.
kancellár

Jelen szabályzat módosítását a Szenátus elektronikus döntéshozatali eljárás során 200/2020. (12.02.) számú határozatával fogadta el. A módosítások a Szenátus által történő elfogadás napján lépnek hatályba.

Dr. Miseta Attila
rektor

Decsi István
kancellár

Adatkezelési Tájékoztató⁴⁴

Tisztelt Egészségügyi Szolgáltatást Igénybe Vevő!

Tájékoztatjuk, hogy az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján Intézményünk, a PTE Klinikai Központ 2018. május 25-től személyes adatait az alábbiak szerint kezeli:

Az adatkezelő neve és elérhetősége:

PTE Klinikai Központ- 7623 Pécs, Rákóczi út 2.

e-mail cím: kk.elnoki.hivatal@pte.hu

(képviseli: Dr. Sebestyén Andor, elnök)

Egészségügyi adatvédelmi tisztviselő neve, elérhetősége:

Dr. Románcz Erzsébet

email cím: egeszsegugyiadatvedelem@pte.hu

Az adatkezelés célja

Intézményünk az Ön egészségügyi és személyes adatait – jogszabályban meghatározott esetekben – gyógykezelés igénybevétele, valamint a nyújtott egészségügyi ellátás finanszírozása céljából kezeli. Amennyiben az egészségügyi szolgáltatás kapcsán számla kiállítására is sor kerül, úgy számlázás céljából kezeli.

Az adatkezelés jogalapja

Az Ön egészségügyi és személyes adatai kezelésére az alábbi jogszabályok alapján kerül sor:

- GDPR
- az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésére és védelméről szóló 1997. XLVII. törvény;
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény;
- az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény;
- a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és annak végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet;
- az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvény;
- számvitelről szóló 2000. évi C. törvény;
- az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről 62/1997. (XII. 21.) NM rendelet;
- az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (XII. 3.) Korm. rendelet.

Kezelt adatok köre:

A vonatkozó jogszabályok kötelező rendelkezései értelmében Öntől a következő adatokat vesszük fel a gyógykezelésre való jelentkezéskor:

- név, születési név

⁴⁴ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

- születési idő, hely
- TAJ szám
- anyja születési neve
- lakcím
- telefonszám
- hozzátartozó neve, telefonszáma (telefonszám hiányában lakcíme)

Tájékoztatjuk, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény vonatkozó rendelkezése értelmében köteles személyes adatait hitelt érdemlően igazolni.

Adattovábbítás címzettjei

Az Ön személyes adatait a szükséges ismeret elve alapján PTE Klinikai Központ hozzáférési jogosultsággal rendelkező munkavállalói, illetve a PTE Klinikai Központ részére szolgáltatási szerződések alapján adatfeldolgozási- vagy egyéb kiszervezett tevékenységet végző személyek, szervezetek részére kerülnek továbbításra, a PTE Klinikai Központ által meghatározott terjedelemben és a tevékenységük végzéséhez szükséges mértékben.

A betegek személyes és egészségügyi adatait az egészségügyi dolgozók (orvosok, egészségügyi szakdolgozók, asszisztensek, adminisztrátorok stb.) közül azok kezelik, akik az adott beteg ellátásában közvetlenül részt vesznek, abban közreműködnek, vagy arra egyéb okból jogosultak (pl. szakemberképzés, kutatás).

Címzettek kategóriái:

- más egészségügyi szolgáltatók (pl. kórházak, laborok, a beteg háziorvosa stb.),
- jogszabályi kötelezettség alapján tájékoztatandók (pl. hatóságok, gyám, gondnok stb.),
- adatfeldolgozók, amennyiben vannak (pl. informatikai szolgáltató, üzemeltető).

Tájékoztatjuk, hogy személyes és egészségügyi adatai Intézményünkkel szerződéses viszonyban álló adatfeldolgozók számára továbbításra kerülhetnek. Kiemelt adatfeldolgozók a következők:

- Nemzeti Népegészségügyi Központ-1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6.
- Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő -1139 Budapest, Váci út 73/A
- T-Systems Magyarország Zrt. –1117 Budapest, Budafoki út 56.
- HBCS Audit Kft. -1117 Budapest, Móricz Zsigmond krt. 14. fszt. 3.

Jelen felsorolás nem minősül taxatív felsorolásnak, kizárólag a kiemelt adatfeldolgozókat tartalmazza figyelemmel arra, hogy az adatfeldolgozók köre folyamatosan bővül, változik. Az adatfeldolgozók köréről részletes tájékoztatást kérhet az egeszsegugyiadatvedelem@pte.hu e-mail címen.

Adattovábbítás harmadik országba vagy nemzetközi szervezet részére a jogszabályok által előírt kötelező esetek kivételével nem történik.

Adatok továbbítása az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe

Állami Egészségügyi Ellátó Központ, mint az EESZT (Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér) működtetője elkészítette az Önt érintő EESZT-ben történő adatkezelésről szóló tájékoztatóját „Tájékoztató a személyes adatok Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térben megvalósuló kezeléséről az egészségügyi intézményben történő ellátás során” címmel. Elérhető az AEEK honlapjáról.

Személyes adatok tárolásának időtartama

Egészségügyi és személyes adatait a kötelező jogszabályi előírásoknak megfelelően az alábbiak szerint őrizzuk meg:

- egészségügyi dokumentációt a felvételtől számított 30 évig;
- zárójelentést 50 évig;
- képalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételt 10 évig, az arról készített leletet 30 évig;
- amennyiben a gyógykezelésről számla kiállítására kerül sor, úgy azt a kiállítás évének utolsó napjától számított 8 évig
- gyógyszerértári vényeket 5 évig őrizzuk

Tájékoztatjuk, hogy Önt, az adatkezelés során az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletének értelmében az alábbi jogok illetik meg:

- kérheti egy vagy több adata kezelésének korlátozását;
- kérheti, hogy az automatizált döntés hatálya ne terjedjen ki Önre;
- kérheti adatainak átadását vagy továbbítását;
- tájékoztatást kérhet a kezelt adatokról, jogalapról, célról és a kezelés időtartamáról;
- kérheti egy vagy több adatának helyesbítését;
- kérheti adataihoz való hozzáférését, tiltakozhat egy vagy több adata kezelése ellen;
- kérheti – a kötelező adatkezelés kivételével – hogy töröljék egy vagy több adatát.

Adatkezelés során felmerülő kockázatok

Az alábbi kockázatok merülhetnek fel az Ön személyes és egészségügyi adatainak a kezelése során:

- Ön személyes és egészségügyi adatainak az elvesztése, megsemmisülése, jogosultalan harmadik személy általi eltulajdonítása
- személyes és egészségügyi adatokat tartalmazó e-mail vagy levél téves címre történő megküldése
- az egészségügyi adatokat kezelő rendszer vírusfertőzés következtében történő károsodása, adatvesztés
- Ön adatainak szándékos vagy gondatlanságból történő nyilvánosságra hozatala.

Garanciák

A PTE KK az Ön személyes és egészségügyi adatainak a kezelése során minden szükséges jogi és technikai intézkedést megtesz az Ön adatainak a biztonsága valamint az adat- és titokvédelmi védelmi szabályok betartása érdekében, melynek során az alábbi intézkedéseket teszi meg:

- korlátozza az adatkezelők körét: a személyes adatok kezelésében csak a PTE KK-val jogviszonyban álló személy vehet részt,
- korlátozza az adatkezeléssel érintett helyiségekben jelen lévők körét
- a személyes adatokat tartalmazó adathordozókat elzártan tartja, az informatikai rendszereket erős jelszavakkal védi, azokhoz hozzáférést kizárólag megfelelő képzést követően biztosít az arra jogosultaknak.
- rendszeresen ellenőrzi a medikai rendszerekben történő belépések jogszerűségét
- rendszeres oktatást tart a munkatársak részére az adatvédelmi incidensek elkerülése és az adatvédelmi szabályok betartása érdekében.

Jogorvoslati lehetőségek

Amennyiben adatainak jogosulatlan kezelését észleli, akkor azt jelezheti az egészségügyi ellátást végző személynél, a PTE Klinikai Központ elnökénél, az egészségügyi adatvédelmi tisztviselőnél, továbbá bejelentést tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz, illetve bírósághoz fordulhat.

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság
Székhely: 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.
Postacím: 1363 Budapest, Pf. 9. Telefonszám: +36 (1) 391-1400
Fax: +36 (1) 391-1410
Központi elektronikus levélcím: ugyfelszolgalat@naih.hu
Honlap: <https://naih.hu/>

Amennyiben bármilyen kérése vagy kérdése van az adatkezeléssel kapcsolatban, kérelmét postai úton a PTE Klinikai Központ címére vagy elektronikusan az egeszsegugyiadatvedelem@pte.hu e-mail címre küldheti. Válaszainkat késedelem nélkül, de legfeljebb 30 napon belül küldjük az Ön által meghatározott címre.

Adatvédelmi tájékoztatónk elérhető nyomtatott formában a betegellátást végző szervezeti egységekben és a Klinikai Központ honlapján www.kk.pte.hu is.

Pécs, 20__ / __ / __

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 hozzáférhetőségéről⁴⁵

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

Tanú 1.

Tanú 2.

Név: -----

Név: -----

Lakcím: -----

Lakcím: -----

Aláírás: -----

Aláírás: -----

⁴⁵ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

4. sz. melléklet

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

Fertőzések, fertőzések eredetű betegségek, mérgezések

A mindenkor hatályos Eüak. 1. számú melléklete szerint

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 KÓROKI 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	Foszgén által okozott betegségek
104.01	A6	Hidrogén-cianid által okozott betegségek
104.02	A7	Cianidok és vegyületei által okozott betegségek
104.03	A8	Izocianátok által okozott betegségek
105	A9	Kadmium és vegyületei által okozott betegségek
106	A10	Króm és vegyületei által okozott betegségek
107	A11	Higany és vegyületei által okozott betegségek
108	A12	Mangán és vegyületei által okozott betegségek
109.01	A13	Salétromsav által okozott betegségek
109.02	A14	Nitrogén-oxidok által okozott betegségek
109.03	A15	Ammónia által okozott betegségek
110	A16	Nikkel és vegyületei által okozott betegségek
111	A17	Foszfor és vegyületei által okozott betegségek
112	A18	Ólom és vegyületei által okozott betegségek
113.01	A19	Kén-oxidok által okozott betegségek
113.02	A20	Kénsav által okozott betegségek
113.03	A21	Szén-diszulfid (szénkéneg) által okozott betegségek
114	A22	Vanádium és vegyületei által okozott betegségek
115.01	A23	Klór által okozott betegségek
115.02	A24	Bróm által okozott betegségek
115.04	A25	Jód által okozott betegségek
115.05	A26	Fluor és vegyületei által okozott betegségek
116	A27	Benzinekből (kőolaj-eredetű, alacsony forráspontú szénhidrogén elegyekből) származó alifás és aliciklikus szénhidrogének által okozott betegségek
	A28	Vinilklorid által okozott betegségek
	A29	Triklór-etilén által okozott betegségek
117	A30	Tetraklór-etilén által okozott betegségek
	A31	Egyéb alifás és aromás szénhidrogének halogén származékai által okozott betegségek
118	A32	Butil-, metil- és izopropil-alkohol által okozott betegségek
119	A33	Etilén-glikol, dietilén-glikol, 1,4-butándiol, valamint glikolok és glicerin 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, bróm-aceton, hexafluoraceton, metil-etil-ke-ton, metil-n-butyl-ke-ton, etil-izobutyl-ke-ton, diaceton-alkohol, mezitil-oxid, 2-metilciklohexanon által okozott betegségek
	A36	Egyéb alkoholok, glikolok, ke-tonok, aldehidek, észterek által okozott betegségek

122	A37	Szerves foszforsavészterek, karbamát inszekticidok 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 _n H _{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 (dietilén 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	Vegyi 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 (szemtekeregzése)
	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
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:	

8. sz. melléklet

Érintett adatbetekintéssel kapcsolatos elutasított kérelmek

Intézet / klinika megnevezése: _____

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

9. sz. melléklet

Nyilatkozat az adatok statisztikai célú felhasználhatóságáról

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

Pécs, 20__ / __ / __

betegellátó

gyógykezelt

PTE Klinikai Központ statisztikai és tudományos adatgyűjtési kérelem⁴⁶

Az adatkérő adatai	Név	
	Főállású munkahely*: (hallgatóknál: kar)	
	Beosztás	
	Elérhetőség (e-mail és tel.)	
	Adatgyűjtéssel összefüggő PTE jogviszony jellege:	<input type="checkbox"/> PTE oktató, kutató <input type="checkbox"/> PTE PhD hallgató <input type="checkbox"/> PTE KK önkéntes segítő <input type="checkbox"/> PTE hallgató (nappali, levelezős) <input type="checkbox"/> egyéb:

A kutatás (klinikai vizsgálat/ PhD téma/ pályázat/ projekt/ szakdolgozat stb.) címe, azonosító száma (ha már van), vezetője (principal investigator, témavezető, pályázat szakmai vezető, stb.):

Az adatgyűjtéssel érintett klinika / intézet:

Az adatgyűjtési kérelem célja, rövid indoklása:

A kért adatkör meghatározása (adatcsoport megnevezése, pl.: kórlap, ambuláns napló, járóbeteg karton):

Adatterjedelem (vizsgált hónapok a kezdő és a záró időpont megjelölésével, nem összefüggő időszakok esetében a kezdő és a záró időpont megadása időszakonként):

Adattgyűjtés tervezett kezdete:
Adatgyűjtés tervezett befejezése:

*Kérjük, a PTE-n kívüli, főállású munkahelyet is szíveskedjen megjelölni.

⁴⁶ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában fogadta el. Hatályos: 2020. december 03. napjától.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a rendelkezésemre bocsátott személyazonosító és egészségügyi adatokat GDPR, 2011. évi CXII., valamint az 1997. évi XLVII. törvény értelmében, továbbá az egészségügyi adatvédelmi tisztviselő tájékoztatásának megfelelően kezelem.

Adatkérő aláírása: _____

Adatkérő munkahelyi (klinika/intézet/kar) vezetőjének neve, aláírása: _____

Adatgyűjtéssel érintett klinika/intézet vezető neve, aláírása: _____

Egészségügyi adatvédelmi tisztviselő neve, aláírása: _____

Az engedélyező, Klinikai Központ elnökének neve, aláírása: _____

Dátum: 20__/__/__

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

12. 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 semmisítendők 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 Egészségügyi 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

13. sz. melléklet
Egészségügyi Adatvédelmi tisztviselő éves beszámolója⁴⁷

Elutasított kérelmek (kérelem és az elutasítás okának feltüntetésével):

Megoldatlan kérelmek (kérelem, megoldatlanság oka):

Adatkezelés körülményeivel kapcsolatos problémák:

Adatmentés / archiválás során felmerült problémák:

Egészségügyi adatvédelmi tisztviselő neve, aláírása:

Dátum: 20__ / __ / __

⁴⁷ A módosítást a Szenátus 2020. december 02-án lezárt elektronikus döntéshozatali eljárásában fogadta el.
Hatályos: 2020. december 03. napjától.