

TVC Kft.

Adatvédelmi szabályzat

Jelen adatvédelmi elveket rögzítő szabályzat célja, hogy a TVC Kft. honlapját látogató olvasó, felhasználói kör, egészségügyi ellátásban érintett személyek tájékoztatása megtörténjen az adatkezelés legfontosabb szabályait érintően.

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről (a továbbiakban: Eüat.) az 1997. évi XLVII. tv. 32. §-ának /2/ bek. h. pontja szerint a TVC Kft. által üzemeltett gyermek járó-beteg szakrendelés belső adatvédelmi szabályzatát az ellátó személyek, foglalkoztatottak, közreműködők és az ellátásban érintettek kiterjedő hatállyal az alábbiak szerint állapítom meg:

Fogalom meghatározás:

Fogalom meghatározások az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. XLVII. törvény (Eüadat tv.) alapján:

- a) egészségügyi adat: az érintett testi, értelmi és lelki állapotára, kóros szenvedélyére, valamint a megbetegedés, illetve az elhalálozás körülményeire, a halál okára vonatkozó, általa vagy róla más személy által közölt, illetve az egészségügyi ellátóhálózat által észlelt, vizsgált, mért, leképzett vagy származtatott adat; továbbá az előzőekkel kapcsolatba hozható, az azokat befolyásoló mindennemű adat (pl. magatartás, környezet, foglalkozás);
- b) személyazonosító adat: a családi és utónév, leánykori név, a nem, a születési hely és idő, az anya leánykori családi és utóneve, a lakóhely, a tartózkodási hely, a társadalombiztosítási azonosító jel (a továbbiakban: TAJ szám) együttesen vagy ezek közül bármelyik, amennyiben alkalmas vagy alkalmas lehet az érintett azonosítására;
- c) gyógykezelés: minden olyan tevékenység, amely az egészség megőrzésére, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógyítása, a megbetegedés következtében kialakult állapotromlás szinten tartása vagy javítása céljából az érintett közvetlen vizsgálatára, kezelésére, ápolására, orvosi rehabilitációjára, illetve mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, gyógyászati ellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, valamint a szülészeti ellátást is;
- d) orvosi titok: a gyógykezelés során az adatkezelő tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adat;
- e) egészségügyi dokumentáció: a gyógykezelés során a betegellátó tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó feljegyzés, nyilvántartás vagy bármilyen más módon rögzített adat, függetlenül annak hordozójától vagy formájától;
- f) kezelést végző orvos: az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § b) pontja szerinti kezelőorvos;
- g) betegellátó: a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész;

- i) adatkezelő: a betegellátó; az intézményvezető; az adatvédelmi felelős; a betegjogi képviselőket foglalkoztató szerv; az egészségügyi dokumentációt kezelő szerv; továbbá közegészségügyi-járványügyi közérdekből az 5. § (3) bekezdésében meghatározott szervek és személyek; továbbá a 22. § szerinti esetekben az ott meghatározottak szerint az egészségbiztosítási szerv; a 22/E. §-ban meghatározottak szerint az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértői tevékenységről szóló törvény szerinti szakértő (a továbbiakban: igazságügyi szakértő); a Nyugdíj-biztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíj-biztosítási szerv és a nyugdíj-biztosítási igazgatási szerv; továbbá a 16/A. §-ban meghatározottak szerint, valamint a lakossági célzott szűrővizsgálatok szervezése érdekében a 3. § b) pont szerinti személyazonosító adat tekintetében az egészségügyi államigazgatási szerv; a 14/A. §-ban meghatározott adatok tekintetében a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyászati ellátás kiszolgáltatója, illetve nyújtója; a 15/A. §-ban meghatározottak szerint a munkavédelmi hatóság és a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv; továbbá a 23. § (1) bekezdés f) pontjában meghatározott esetben az első- és másodfokú etikai eljárást lefolytató kamarai szerv;
- j) 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;
- k) sürgős szükség: az egészségi állapotban hirtelen bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában az érintett közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne;
- m) EGT-állam: az Európai Unió tagállama és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más állam, továbbá az az állam, amelynek állampolgára az Európai Közösség és tagállamai, valamint az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban nem részes állam között létrejött nemzetközi szerződés alapján az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam állampolgárával azonos jogállást élvez;
- n) harmadik ország: minden olyan állam, amely nem EGT-állam;

Fogalom meghatározások az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) alapján:

- a) beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy;
- b) kezelőorvos: a beteg adott betegségével, illetve egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, továbbá ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, illetve orvosok, akik a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartoznak;
- c) egészségügyi ellátás: a beteg adott egészségi állapotához kapcsolódó egészségügyi tevékenységek összessége;
- e) egészségügyi szolgáltatás: az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély birtokában vagy - törvényben meghatározott esetben - az egészségügyi államigazgatási szerv által történő nyilvántartásba vétel alapján végezhető egészségügyi tevékenységek összessége, amely az egyén egészségének megőrzése, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógykezelése, életveszély elhárítása, a megbetegedés következtében kialakult állapot javítása vagy a további

állapotromlás megelőzése céljából a beteg vizsgálatára és kezelésére, gondozására, ápolására, egészségügyi rehabilitációjára, a fájdalom és a szenvedés csökkentésére, továbbá a fentiek érdekében a beteg vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerekkel, a gyógyászati segédeszközökkel, a gyógyászati ellátásokkal kapcsolatos külön jogszabály szerinti tevékenységet, valamint a mentést és a betegszállítást, a szülészeti ellátást, az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárásokat, a művi meddővétételt, az emberen végzett orvostudományi kutatásokat, továbbá a halottvizsgálattal, a halottakkal kapcsolatos orvosi eljárásokkal, - ideértve az ehhez kapcsolódó - a halottak szállításával összefüggő külön jogszabály szerinti tevékenységeket is;

f) egészségügyi szolgáltató: a tulajdoni formától és fenntartótól függetlenül minden, egészségügyi szolgáltatás nyújtására és az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély alapján jogosult egyéni egészségügyi vállalkozó, jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet;

i) sürgős szükség: az egészségi állapotban bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne;

j) veszélyeztető állapot: az az állapot, amelyben az azonnali intézkedés hiánya a beteg vagy más személy életét, testi épségét vagy egészségét közvetlenül fenyegető helyzetet eredményezne, illetőleg a környezetére közvetlen veszélyt jelentene;

k) vizsgálat: az a tevékenység, amelynek célja a beteg egészségi állapotának felmérése, a betegségek, illetve kockázatok felderítése, a konkrét betegség(ek) meghatározása, prognózisuk, változásuk megállapítása, a gyógykezelés eredményességének, valamint a halál bekövetkeztének és a halál okának megállapítása;

kb) diagnosztikai vizsgálat: az egészségügyi szolgáltatóhoz forduló beteg panasza okának feltárására irányuló vizsgálat;

l) beavatkozás: azon megelőző, diagnosztikus, terápiás, rehabilitációs vagy más célú fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai eljárás, amely a beteg szervezetében változást idéz vagy idézhet elő, továbbá a holttesten végzett vizsgálatokkal, valamint szövetek, szervek eltávolításával összefüggő eljárás;

m) invazív beavatkozás: a beteg testébe bőrön, nyálkahártyán vagy testnyíláson keresztül behatoló fizikai beavatkozás, ide nem értve a beteg számára szakmai szempontból elhanyagolható kockázatot jelentő beavatkozásokat;

n) életmentő beavatkozás: sürgős szükség esetén a beteg életének megmentésére irányuló egészségügyi tevékenység;

o) életfenntartó beavatkozás: a beteg életének mesterséges módon történő fenntartására, illetve egyes életműködéseinek pótlására irányuló egészségügyi tevékenység;

p) egészségügyi dokumentáció: az egészségügyi szolgáltatás során az egészségügyi dolgozó tudomására jutó, a beteg kezelésével kapcsolatos egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó feljegyzés, nyilvántartás vagy bármilyen más módon rögzített adat, függetlenül annak hordozójától vagy formájától;

r) közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és a nevelőszülő, a testvér, valamint az élettárs;

- s) magyar állampolgár: a magyar állampolgársággal, illetve külön törvény szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy (a továbbiakban: a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személy), a letelepedett, valamint a bevándorolt jogállású személy, továbbá a külön jogszabály értelmében menekültnek minősülő személy;
- t) cselekvőképtelen: az a személy, akit a bíróság a Polgári Törvénykönyv (a továbbiakban: Ptk.) szerint cselekvőképességét teljesen korlátozó gondnokság alá helyezett, továbbá a tizenegyedik életévét be nem töltött kiskorú és a cselekvőképtelen állapotban lévő személy;
- x) EGT-állam: az Európai Unió tagállama és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más állam, továbbá az az állam, amelynek állampolgára az Európai Közösség és tagállamai, valamint az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban nem részes állam között létrejött nemzetközi szerződés alapján az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam állampolgárával azonos jogállást élvez;
- y) egészségügyi tevékenység: az egészségügyi szolgáltatás részét képező minden tevékenység, kivéve azon tevékenységeket, amelyek végzéséhez nem szükséges
- ya) egészségügyi szakképesítés vagy
- yb) egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy szakmai felügyelete;

I.

a. Az intézmény adatkezelési rendszerének általános biztonsági előírásai

Az adatok rögzítése, javítása, tárolása, védelme.

- Az érintettől felvett, a gyógykezelése érdekében szükséges adatokat nyilván kell tartani. Erre alkalmas minden olyan adattárolási eszköz, módszer, technika, amely biztosítja az adatok védelmét és meggátolja, hogy a védett adatok illetéktelen személyek tudomására jussanak.
- A felvett dokumentációban szereplő hibás egészségügyi adatot úgy kell kijavítani vagy törölni, hogy az eredetileg felvett (hibás) adat is megállapítható legyen.
- A rendelőkben, vizsgáló- és kezelőhelyiségekben semmilyen betegadatot tartalmazó iratot (lelet, betegkarton stb.) nem lehet olyan helyre tenni, ahol illetéktelen személy is hozzáférhet. Az ilyen iratok elzárásáról azokban az irodákban, illetve személyzeti helyiségekben is gondoskodni kell, ahol az iratkezelőn és az illetékes személyeken kívül más, illetéktelen személy is megfordulhat.
- Az előzőekben adott előírások vonatkoznak nem csak az érintettől felvett adatokra, hanem valamennyi részére adott gyógyszolgáltatásával kapcsolatos egészségügyi- és hozzájuk kapcsolódó személyes adatokra, amelyek akár intézményünkben készültek, akár adattovábbítás útján kerültek a szolgáltatási dokumentációba.
- Az írásbeli adatok elvesztésének megelőzésére eredeti iratokat csak külön írásos, bírósági intézkedésre, illetve arra illetékes nyomozó szerveknek lehet kiadni: úgy, hogy azokról kifogástalan másolatok maradjanak a szervezeti egységnél.
- Az adatok hiánytalan nyilvántartását és meglétét a szervezeti egység vezetője – vagy megbízottja – három havonta ellenőrzi.

- A szervezeti egység adatfelelőse az iratsérülést és elvesztést haladéktalanul jelenti a vezetőnek, aki a kijavításra és az elvesztett irat pótlására, reprodukciójára nyomban intézkedik, arról feljegyzést is készít.
- Az adatkezelés elsősorban számítógépen történik.
- A weboldalon aktív információgyűjtés történik annak látogatóiról, bizonyos kérdések feltételével illetve az e-mailen és/vagy kérdőíven keresztül történő kapcsolatfelvétel lehetőségének biztosításával. Egyes továbbított információ a személlyel azonosítható lehet (azaz olyan információ lehet, ami kizárólag felhasználó hozható kapcsolatba, mint például a teljes neve vagy az e-mail címe).
- A weboldal egyes részei, igényelhetnek a személyazonosításhoz szükséges információkat, ahhoz, hogy elérhetővé váljanak az oldal bizonyos szolgáltatásai (mint például a rendelésre történő jelentkezés, hírlevélre történő feliratkozás), illetve, hogy részt vehessenek valamilyen tevékenységben (mint például sorsolások vagy más egyéb promóciók). A felhasználó tájékoztatást kap arról is, hogy mely információk azok, amelyek feltétlenül szükségesek, és melyek azok, amelyek megadása opcionális. Az oldalon való böngészéskor, passzívan, bizonyos anonim információk beszerezhetők, felhasználhatók.
- Az intézmény a felhasználó / beteg / törvényes képviselő személyes adatait kizárólag azon időtartamig őrzi, kezeli, tárolja, amíg az megfelel a hivatkozott jogszabályi előírásoknak. Az adatkezelés során az Ön által önként szolgáltatott adatokhoz kizárólag olyan személyek férhetnek hozzá, akiknek az munkaköri kötelezettsége. A felhasználó / beteg / törvényes képviselő jogosult arra, hogy személyes adataiba betekintszen, arról tájékoztatást kérje, azokat frissítse, módosítsa, illetve kérje adatai törlését.

II.

Teendők a beteg jelentkezésekor, illetve felvétele alkalmával

1. A beteget / törvényes képviselőjét első jelentkezése, illetőleg felvétele alkalmával tájékoztatni kell, hogy ellátása során egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatainak felvételére és kezelésére kerül sor következetesen az adatvédelmi előírások szerint.
2. A beteget / törvényes képviselőjét arról is tájékoztatni kell, ha az intézményben szakemberképzés, illetve továbbképzés is folyik. Ezért a gyógykezelésnél esetenként a kezelő személyzetén kívül más orvosok, medikusok, szakdolgozók, főiskolás, szakközépiskolás hallgatók is jelen lehetnek, kivéve, ha nevezett az ellen kifejezetten tiltakozik.
3. Amennyiben a beteg / törvényes képviselője regisztrációs űrlapot (on-line, vagy a papír-verziót egyaránt) a betegfelvétel céljából tölti ki valaki, és ezzel vizsgálatra jelentkezik, úgy egyúttal jóváhagyását adja, hogy megadott adatait az intézmény - kizárólag a működése, működtetése érdekében és körében, valamint kedvezményeiről történő tájékoztatás (marketing kommunikáció), illetve egyéb szakmai információk, szakmai anyagok eljuttatása céljából - használhatja.

4. Az egészségügyi és a személyazonosító adatoknak az érintett részéről történő szolgáltatása - az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyazonosító adatok és az Eüadat tv. 13. §-ban foglaltak kivételével - önkéntes.

5. Abban az esetben, ha az érintett önként fordul az egészségügyi ellátóhálózathoz, a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adatainak kezelésére szolgáló hozzájárulását - ellenkező nyilatkozat hiányában - megadottnak kell tekinteni, és erről az érintettet (törvényes képviselőjét) tájékoztatni kell.

6. Sürgős szükség, valamint az érintett belátási képességének hiánya esetén az önkéntességet vélelmezni kell.

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

a) ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy az Eüadattv. 1. számú mellékletben felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzőes eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved, kivéve a 15. § (6) bekezdése szerinti esetet,

b) ha arra a Eüadattv. 2. számú mellékletben felsorolt szűrő- és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség,

c) heveny mérgezés esetén,

d) ha az adatszolgáltatásra a magzat, illetve a kiskorú gyermek gyógykezelése, egészségi állapotának megőrzése vagy védelme érdekében van szükség,

e) ha bűnüldözés, bűnmegelőzés céljából, továbbá ügyészségi, bírósági eljárás, illetve szabálysértési vagy közigazgatási hatósági eljárás során az illetékes szerv a vizsgálatot elrendelte,

f) ha az adatszolgáltatásra a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló törvény szerinti ellenőrzés céljából van szükség.

III.

1. Az iratokba való betekintés, illetőleg betegadatok kiadása

a) A beteg az ún. érintett személy, illetve törvényes képviselője jogosult tájékoztatást kapni a rá vonatkozó egészségügyi adatokról, betekintést kell számára biztosítani az orvosi dokumentációba és igény esetén az igénylő költségére másolatot kell kiadni, amelyet a dokumentációban jelezni kell.

- A betekintési, tájékoztató jog megilleti a beteg törvényes képviselőjét, illetve azt a közeli hozzátartozót is (házastárs, élettárs, gyermek, szülő, mostoha szülő, örökbefogadott vagy örökbefogadó, továbbá testvér), akiről a beteg / törvényes képviselője korábban így rendelkezett. Az érintett halála esetén törvényes képviselője, illetve a beteg / törvényes képviselő rendelkezése esetén a beteg közeli hozzátartozója, valamint örököse jogosult a korábbi gyógykezeléssel, illetve a halál okával összefüggő adatokat megismerni a beteg / törvényes képviselője rendelkezése szerinti mértékben.

- A titoktartás szakmabelivel (más orvossal, szakdolgozóval) szemben is köti az ellátó személyzetet! Csak az kaphat a beteg / törvényes képviselője hozzájárulása nélkül

információt, aki a vizsgálatban, a kezelésben közreműködik. Tájékoztatni lehet továbbá a beteg házi orvosát és a hivatalosan eljáró igazságügyi orvos-szakértőt.

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

- Cselekvőképtelen személy dokumentációjába való betekintési jog az Eütv. 16. § (1)-(2) bekezdései szerinti személyt, korlátozottan cselekvőképes személy dokumentációjába való betekintési jog a beteget, illetve az Eütv. 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ennek hiányában a törvényes képviselőt illeti meg.

- Az egészségügyi dokumentációt - a képalpító diagnosztikai eljárással készült felvételek, az arról készített leletek, valamint a gyógyszerterári vények 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 tudományos jelentőségű kivételével - a nyilvántartást meg kell semmisíteni.

- Képalpító diagnosztikai eljárással készült felvételt az annak készítésétől számított 10 évig, a felvételtől készített leletet a felvétel készítésétől számított 30 évig kell megőrizni.

- Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeli Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére.

- A dokumentációt kezelő jogutód nélküli megszűnése esetén a) a tudományos jelentőségű egészségügyi dokumentációt a fenti levéltárnak, b) az egyéb egészségügyi dokumentációt a Kormány által kijelölt szervnek kell átadni.

- Amennyiben a dokumentációt kezelő jogutód nélkül szűnik meg, de az általa korábban ellátott feladatokat más szerv látja el,

a) a dokumentációt kezelő megszűnésének időpontját megelőző tíz évben keletkezett egészségügyi dokumentációt a feladatot ellátó szerv,

b) az a) pont alapján átadásra nem kerülő egészségügyi dokumentációt az Eüadattv. 30. § (4) bekezdés b) pontja szerinti adatkezelő részére kell átadni.

A meg nem semmisített, illetve a levéltárnak átadott egészségügyi dokumentációra e törvény előírásai értelemszerűen vonatkoznak.

A gyógyszerterár a vényeket 5 évig őrzi meg. A kötelező őrzési időt követően a vényeket meg kell semmisíteni.

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

b) Az adatkezelési rendszer biztonságának és kezelésének részletes szabályozása

Az egészségügyi intézményen belül az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért az adatot kezelő intézmény vezetője felelős.

Az intézményvezető tevékenysége során

a) gondoskodik az adatvédelmi szabályok betartásáról,

- b) ellenőrzi az adatkezelők és adatfeldolgozók adatkezeléssel, illetve adatfeldolgozással összefüggő tevékenységét,
- c) kezdeményezi az adatvédelem, illetve az adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák és eszközök alkalmazását,
- d) biztosítja az adatkezeléssel és adatfeldolgozással foglalkozó személyek adatkezelési oktatását,
- e) tudományos kutatás esetén engedélyezi az egészségügyi dokumentációba való betekintést,
- f) kijelöli az adatvédelmi felelőst (felelősöket),
- g) ellenőrzi az adatvédelmi felelős (felelősök) tevékenységét,
- h) gondoskodik az intézmény adatvédelmi szabályzatának elkészítéséről,
- i) dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről.

Az a)-e) pontjai szerinti tevékenységet az adatvédelmi felelős is elláthatja.

A szervezeti egységenként 20 főnél több adatkezelőt foglalkoztató munkáltató esetén az intézményvezető - szervezeti egységenként - adatvédelmi felelőst jelöl ki. Adatvédelmi felelősnek

- a) szakorvos szakképesítéssel rendelkező orvos, vagy
- b) legalább 2 év joggyakorlattal rendelkező jogi egyetemi végzettségű személy, vagy
- c) felsőfokú végzettségű, az egészségügyi adatkezelésben legalább 2 év gyakorlatot szerzett személy jelölhető ki.

ba) Az adatvédelmi felelős jogai és kötelezettségei

- Adatvédelmi felelősök: vezető egészségügyi menedzser

Az intézmény jogi képviselője, aki a teljes körű jogi képviseletre előírt szakképzettséggel rendelkezik.

Az vezető egészségügyi menedzser, illetve felelősi körben állandó helyettese, mint intézeti adatvédelmi felelősök: ellenőrzik a szabályzat betartását, észrevételeik alapján az észrevételezetteknek intézkedniük kell. Engedélyezik a tudományos és statisztikai tevékenységet, vitás kérdésekben döntenek. Gondoskodnak az itt nem részletezett jogforrások előírások betartásáról.

Felelősök továbbá az ellátást végző kezelőorvos a náluk kezelt adatok védelméért.

bb) Az adatkezelési rendszer környezetének védelme

- Az adathordozó képek és dokumentációk elhelyezésének-, fizikai védelmének biztonságáról a vezető egészségügyi menedzser intézkedik egyetértésben a kezelőorvossal.

bc) Az adatok sérülésének, illetve elvesztésének megelőzésére, a következmények felszámolására tervezett intézkedések

- Az informatikai üzemeltető felelőssége, hogy a központi szerveren tárolt betegdokumentumok adatainak mentése naponta megtörténjen.
- Az informatikai tevékenységet külön szabályzat tartalmazza.

bd) Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

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

Több résztvevőenységből álló, összefüggő ellátási folyamat végén ellátást követően írásbeli összefoglaló jelentést kell készíteni, és – az Eütv. 14. § (1) bekezdésében foglalt eset kivételével - azt a betegnek át kell adni.

2. Ki lehet jelen a betegnek adott gyógyszerellátások alkalmával

- a) Az ellátásban résztvevő személyeken kívül általában csak az lehet jelen, akinek az otltlétéhez a beteg / törvényes képviselője hozzájárul. A beteg gondviselője, szülője jelen lehet, kivéve ha a 14 év feletti beteg ezt kizárta
- b) A beteg / törvényes képviselője hozzájárulása nélkül is jelen lehet az, aki az adott betegség miatt őt korábban kezelte.
- c) Jelen lehet, akinek erre – szakmai -, tudományos célból az intézmény vezetője, vagy az adatvédelmi felelős engedélyt adott, kivéve, ha az ellen a beteg / törvényes képviselője kifejezetten tiltakozik.
- d) Egészségügyi szakember képzés vagy továbbképzés kijelölt intézeteiben jelen lehet az oktatásban résztvevő orvos, medikus, főiskolai vagy szakközépiskolai hallgató, ha a felvételnélkor a beteget / törvényes képviselőjét erről szabályszerűen tájékoztatták.

3. Titoktartási kötelezettség

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 nem vonatkozik arra esetre, ha ez alól a beteg, illetve arra jogosult felmentést adott vagy jogszabály az adat szolgáltatásának kötelezettségét írja elő.

4. Adattovábbítás

Adattovábbítás az egészségmegőrzése vagy a gyógyítás érdekében, illetve közegészségügyi-járványügyi célból történik.

- a) Az egészségügyi hálózaton belül megengedett az ilyen célú adatközlés, hacsak az érintett írásban meg nem tiltja.

- b) Sürgős szükség esetén az ellátó hálózaton belül minden, a gyógykezeléssel összefüggő adat, a beteg / törvényes képviselője hozzájárulása nélkül továbbítható.
- c) Az érintett köteles hozzájárulni az adatközléshez bizonyos fertőzéseknel, a Törvény mellékletében felsorolt alkalmassági- és szűrővizsgálatoknál, foglalkozási betegségeknel, heveny mérgezés esetén.
- d) Kötelező az olyan adattovábbítás is, amire a magzat vagy kiskorú gyermek gyógykezelése, illetve egészségmegőrzése érdekében van szükség.
- e) Tbc, és nemibeteg-gondozó intézetek egymás között az érintett kontaktusaira vonatkozó alapadatokat (név, lakcím) is továbbíthatják.
- f) Adattovábbítás a TB szerveinek
Nyugdíj- vagy Egészségbiztosítás részére abban az esetben továbbítható adat, ha arra az érintett társadalombiztosítási ellátása céljából van szükség.
- g) Adatszolgáltatás nem egészségügyi szerv hatósági megkeresése alapján
Kötelező az adattovábbítás:
8. nyomozó hatóság, ügyészség, bíróság, igazságügyi orvosszakértő írásbeli megkeresésére,
9. szabálysértési eljárást lefolytató szervnek,
10. a nemzetbiztonsági szolgálatok részére.
- h) Haladéktalanul jelenteni kell a rendőrségnek az olyan sérült adatait, aki feltehetően bűncselekmény következtében sérült meg, és 8 napon túl gyógyul.
i) Statisztikai célú adatszolgáltatás
11. Veszélyes rendellenesség esetén az újszülött és a törvényes képviselő adatait az OKI által vezetett nyilvántartás számára jelenteni kell.
12. A daganatos betegségben szenvedő adatait az ellátó az Országos Onkológiai Intézet által vezetett Rákregiszternek továbbítja.

5. Vonatkozó jogszabályok:


Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény,

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. évi törvény

Az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. XLVII. törvény

Az Eüadat tv. által nem szabályozott kérdésekben az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvény rendelkezéseit kell alkalmazni.

Budapest, 2015. április 01.


dr. Timmermann Gábor ügyvezető igazgató