

Hatályba helyezve:  
2017.03.01.

Változat:  
II/01.

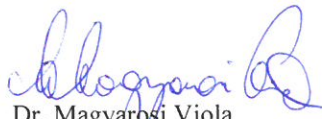
Dokumentum száma:  
AVSz

Előlap

## ADATVÉDELMI SZABÁLYZAT

változat száma	módosított rész	módosítás oka		
		kiegészítés	jogszabály-változás	egyéb változás
01	Törzspéldány			
02				
03				
04				
05				
06				
07				

Készítette:

  
Dr. Magyarosi Viola  
intézeti jogász

Hatályba helyezte:

  
Dr. Inczeffy István  
főigazgató

Ezen dokumentáció kizárólag Siófoki Kórház-Rendelőintézet tulajdona, melybe az intézmény munkatársain kívül idegen személy csak a főigazgató engedélyével nyerhet betekintést.  
Az anyagot sokszorosítani tilos!

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>2. oldal a(z) 32 oldalból</b>

A Szabályzat célja, hogy a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően és a Siófoki Kórház-Rendelőintézet Szervezeti és Működési Szabályzatával összhangban, a társadalom és az érintett érdekeinek megfelelően meghatározza az intézményben nyilvántartott egészségügyi és személyes adatok kezelésének feltételeit, módját.

## I. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

### 1. A Szabályzat területi és személyi hatálya

A Szabályzat területi és személyi hatálya kiterjed:

- a) minden egészségügyi ellátást nyújtó szervezeti egységre, szakmai felügyeletet, ellenőrzést végző szervezetre és természetes személyre, és egyéb adatkezelő szervre, aki vagy amely egészségügyi és személyes adatot kezel,
- b) minden, az egészségügyi ellátóhálózattal, valamint az egyéb adatkezelő szervvel kapcsolatba került vagy kerülő, illetve annak szolgáltatásait igénybe vevő természetes személyre (a továbbiakban: érintett),
- c) minden, az Eüak. törvény előírásai szerint kezelt, az érintettre vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adata,
- d) az adatkezeléssel kapcsolatba került vagy kerülő külső szolgáltatóra, amely a intézmény illetékességi körébe tartozó személyes adatot kezel, vagy azzal kapcsolatba kerül.

### 2. A Szabályzat időbeli hatálya

A Szabályzat időbeli hatálya határozatlan időre terjed ki, azonban a hatálybalépéstől számított legfeljebb három év elteltével, illetve a következő bekezdés szerinti esetekben felül kell vizsgálni.

A főigazgató a szabályzatot az intézményi adatvédelmi felelős bevonásával felülvizsgálja, ha jogszabályi változás, szakmai-technikai fejlődés, feltárt hiányosság, illetve egyéb ok miatt erre szükség van.

### 3. Kapcsolódó dokumentumok

2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról (a továbbiakban: Info törvény)

Az 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről (a továbbiakban: Eüak.).

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.)

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezelésének egyes kérdéseiről rendelkező 62/1997. (XII.21.) NM rendelet (a továbbiakban: Eünr.)

Adatvédelmi Szabályzat kiegészítés – MedSolution rendszer

Szervezeti és Működési Szabályzat

Iratkezelési Szabályzat

Informatikai Biztonsági Szabályzat

### 4. Fogalmak

*Érintett:* bármely meghatározott, személyes adat alapján azonosított vagy - közvetlenül vagy közvetve - azonosítható természetes személy.

*Adatkezelés:* az alkalmazott eljárástól függetlenül a személyes adatokon végzett bármely művelet vagy a műveletek összessége, így pl. gyűjtése, felvétele, rögzítése, rendszerezése, tárolása, megváltoztatása, felhasználása,

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>3. oldal a(z) 32 oldalból</b>

továbbítása, nyilvánosságra hozatala, összehangolása vagy összekapcsolása, zárolása, törlése és megsemmisítése, valamint az adatok további felhasználásának megakadályozása.

Adatkezelésnek számít a fénykép-, hang- vagy képfelvétel készítése, valamint a személy azonosítására alkalmas fizikai jellemzők (pl. ujj- vagy tenyérynymat, DNS-minta, íriszkép) rögzítése is.

*Adatfeldolgozás:* az adatkezelési műveletekhez kapcsolódó technikai műveletek elvégzése függetlenül a műveletek végrehajtásához alkalmazott módszertől és eszköztől, valamint az alkalmazás helyétől.

*Adattovábbítás:* ha az adatot meghatározott harmadik személy számára hozzáférhetővé teszik.

*Adatmegjelölés:* az adat azonosító jelzéssel ellátása annak megkülönböztetése céljából.

*Adatzárolás:* az adat azonosító jelzéssel ellátása további kezelésének végleges vagy meghatározott időre történő korlátozása céljából.

*Tiltakozás:* az érintett nyilatkozata, amellyel személyes adatainak kezelését kifogásolja, és az adatkezelés megszüntetését, illetve a kezelt adatok törlését kéri.

*Adathordozó:* minden olyan anyag vagy eszköz, amely adatok lejegyzésére, tárolására és visszaolvasására alkalmas.

*Adatkezelő:* a betegellátó; a természetes vagy jogi személy, jogi személyiség nélküli szervezet, aki vagy amely az 1997. évi XLVII. törvény szerinti adatkezelési célból egészségügyi és a hozzá kapcsolódó személyes vagy személyazonosító adat kezelésére jogosult.

*Adatfeldolgozó:* az a természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely az adatkezelővel kötött szerződése alapján - beleértve a jogszabály rendelkezése alapján történő szerződéskötést is - adatok feldolgozását végzi.

*Harmadik személy:* olyan természetes, vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely nem azonos az érintettel, az adatkezelővel vagy az adatfeldolgozóval.

*Egészségügyi ellátóhálózat:* egészségügyi ellátást nyújtó, valamint szakmai felügyeletét, ellenőrzését végző szervezet és természetes személy.

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

*Egészségügyi adat:* az érintett testi, értelmi és lelki állapotára, kóros szenvedélyére, valamint megbetegedés, illetve az elhalálozás körülményeire, a halál okára vonatkozó, általa vagy róla más személy által közölt, illetve az egészségügyi ellátó hálózat által észlelt, vizsgált, mért, leképzett vagy származtatott adat, továbbá az előzőekkel kapcsolatba hozható, az azokat befolyásoló mindennemű adat (pl. magatartás, környezet, foglalkozás).

*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 (továbbiakban: TAJ szám) együttesen vagy ezek közül bármelyik, amennyiben alkalmas vagy alkalmas lehet az érintett azonosítására.

*Különleges adat:*

- a) a faji eredetre, a nemzetiséghez tartozásra, a politikai véleményre vagy pártállásra, a vallásos vagy más világnézeti meggyőződésre, az érdekvépviseleti szervezeti tagságra, a szexuális életre vonatkozó személyes adat,

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>4. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- b) az egészségi állapotra, a kóros szenvedélyre vonatkozó személyes adat, valamint a bűnügyi személyes adat;

*Gyógykezelés:* minden olyan tevékenység, amely az egészség megőrzésére, továbbá a megbetegedések megelőzése, korai felismerése, megállapítása, gyógyítása, a megbetegedés következtében kialakult állapotromlás szinten tartása vagy javítása céljából az érintett közvetlen vizsgálatára, kezelésére, ápolására, orvosi rehabilitációjára, illetve mindezek érdekében az érintett vizsgálati anyagainak feldolgozására irányul, ideértve a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök gyógyfürdőellátások kiszolgáltatását, a mentést és betegszállítást, és a szülészeti ellátást is.

*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.

*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.

*Kezelést végző orvos:* 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.

*Betegellátó:* a kezelést végző orvos, az egészségügyi szakdolgozó, az érintett gyógykezelésével kapcsolatos tevékenységet végző egyéb személy, a gyógyszerész.

*Közeli hozzátartozó:* a házastárs, az egyenes ágbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér és az élettárs.

*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.

## 5. Célhoz kötöttség

Személyes adatot kezelni csak meghatározott célból, jog gyakorlása és kötelezettség teljesítése érdekében lehet. Az adatkezelésnek minden szakaszában meg kell felelnie az adatkezelés céljának, az adatok felvételének és kezelésének tisztességesnek és törvényesnek kell lennie.

Csak olyan személyes adat kezelhető, amely az adatkezelés céljának megvalósulásához elengedhetetlen, a cél elérésére alkalmas, csak a cél megvalósulásához szükséges mértékben és ideig.

## 6. Adatbiztonság

### 6.1. Adatok védelme

Az adatkezelő, illetve tevékenységi körén belül az adatfeldolgozó köteles gondoskodni az adatok biztonságáról, köteles megtenni azokat a technikai és szervezési intézkedéseket, és kialakítani azokat az eljárási szabályokat, amelyek az Info Törvény, valamint egyéb adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek.

Az adatokat védeni kell különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>5. oldal a(z) 32 oldalból</b>

véletlen megsemmisülés és sérülés ellen, továbbá az alkalmazott technika megváltozásából fakadó hozzáférhetetlenné válás ellen.

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

Az adatokat keletkezésükkor megfelelő minőségű adathordozóra kell rögzíteni. Az adatok olvashatóságáért az azokat felvevő, illetve rögzítő (leíró) személy felel. Az adatokat az ellátás időtartama alatt rendezett, visszakereshető formában, zárható körülmények között, illetve megfelelő felügyelet mellett kell tárolni. Az elektronikus formában tárolt adatok biztonságát az Informatikai Biztonsági Szabályzat tartalmazza.

#### 6.2. Az adatok környezetének védelme

Személyes adatokat tartalmazó hagyományos adathordozó kezelésében csak az intézménnyel munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy vehet részt.

Azokban a helyiségekben, ahol személyes adatok kezelése történik az alábbi személyek tartózkodhatnak:

- Munkavégzés, képzés céljából jelen lévő személy,
- az érintett vagy törvényes képviselője, valamint az érintett által írásban felhatalmazott személy.

A manuálisan kezelt dokumentációt az előfordulási helyeiken el kell zárni, illetőleg a folyamatos felügyeletet biztosítani kell. Az adatok tárolására szolgáló helyiségek zárhatóságát biztosítani kell.

Az elektronikusan tárolt adatok környezetének védelméről a Informatikai Biztonsági Szabályzat rendelkezik.

### 7. Az érintett jogai

Az érintett

- a) tájékoztatást kérhet személyes adatai kezeléséről, valamint
- b) kérheti személyes adatainak helyesbítését, illetve – a kötelező adatkezelések kivételével – törlését vagy zárolását.

Az érintett kérelmére az adatkezelő tájékoztatást ad az érintett általa kezelt, illetve az általa megbízott adatfeldolgozó által feldolgozott adatairól, azok forrásáról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, az adatfeldolgozó nevéről, címéről és az adatkezeléssel összefüggő tevékenységéről, továbbá - az érintett személyes adatainak továbbítása esetén - az adattovábbítás jogalapjáról és címzettjéről.

Az adatkezelő köteles a tájékoztatást a benyújtást követő legrövidebb idő alatt, legfeljebb azonban 30 napon belül, közérthető formában, az érintett erre irányuló kérelmére írásban megadni.

Az érintett tájékoztatását az adatkezelő csak az Info törvény 9. § (1) bekezdésében és a 19. §-ában foglaltak esetében tagadhatja meg.

A tájékoztatás megtagadása esetén az adatkezelő írásban közli az érintettel, hogy a felvilágosítás megtagadására az Info törvény mely rendelkezése alapján került sor. A felvilágosítás megtagadása esetén az adatkezelő tájékoztatja az érintettet a bírósági jogorvoslat, továbbá a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (a továbbiakban: Hatóság) fordulás lehetőségéről.

Az elutasított kérelmekről az adatkezelő a Hatóságot évente a tárgyévet követő év január 31-éig értesíti.

A valóságnak nem megfelelő adatot adatkezelő köteles helyesbíteni.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>6. oldal a(z) 32 oldalból</b>

A személyes adatot törölni kell, ha

- a) kezelése jogellenes,
- b) az érintett kéri,
- c) az hiányos vagy téves - és ez az állapot jogszerűen nem korrigálható -, feltéve, hogy a törlést törvény nem zárja ki,
- d) az adatkezelés célja megszűnt, vagy az adatok tárolásának határideje lejárt,
- e) azt a bíróság vagy a Hatóság elrendelte.

A helyesbítésről, a zárolásról, a megjelölésről és a törlésről az érintettet, vagy azokat, akiknek korábban az adatot adatkezelés céljából továbbították, értesíteni kell. Az értesítés mellőzhető, ha ez az adatkezelés céljára való tekintettel az érintett jogos érdekét nem sérti.

Az érintett jogait az Info törvény 19. §-ában foglaltak (honvédelmi, nemzetbiztonsági, bűnüldözési, stb. érdekek) korlátozhatják.

Az érintett tiltakozhat személyes adatának kezelése ellen, ha

- a) ha a személyes adatok kezelése vagy továbbítása kizárólag az adatkezelőre vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez vagy az adatkezelő, adatátvevő vagy harmadik személy jogos érdekének érvényesítéséhez szükséges, kivéve kötelező adatkezelés esetén,
- b) ha a személyes adat felhasználása vagy továbbítása közvetlen üzletszerzés, közvélemény-kutatás vagy tudományos kutatás céljára történik, valamint
- c) törvényben meghatározott egyéb esetben.

A tiltakozás kivizsgálásával, a további intézkedésekkel, jelentési kötelezettségekkel kapcsolatban az Info törvény 21. §-ában foglaltak az irányadóak.

Az érintett jogainak megsértése esetén, valamint az Info törvény 21. §-ában meghatározott esetben az adatátvevő az adatkezelő ellen bírósághoz fordulhat. A bíróság az ügyben soron kívül jár el.

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

A bírósági per körülményeire, a per következményeire vonatkozóan az Info törvény 22. §-a az irányadó.

Az adatkezelő az érintett adatainak jogellenes kezelésével vagy a technikai adatvédelem követelményeinek megszegésével másnak okozott kárt köteles megtéríteni. Az érintettel szemben az adatkezelő felel az adatfeldolgozó által okozott kárért is. Az adatkezelő mentesül a felelősség alól, ha bizonyítja, hogy a kárt az adatkezelés körén kívül eső elháríthatatlan ok idézte elő.

Nem kell megtéríteni a kárt annyiban, amennyiben az a károsult szándékos, vagy súlyosan gondatlan magatartásából származott.

## **II. AZ ADATKEZELÉS CÉLJA**

Az intézményben egészségügyi és személyazonosító adatokat az alábbi célból kezelnek:

- az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,
- a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése,
- a gyógykezelt személy egészségi állapotának nyomon követése
- népegészségügyi, közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- a betegjogok érvényesítése.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>7. oldal a(z) 32 oldalból</b>

Egészségügyi és személyazonosító adatot ezen túl, lehet kezelni törvényben meghatározott esetekben az alábbi célból:

- egészségügyi szakember-képzés,
- orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése,
- statisztikai vizsgálat,
- hatásvizsgálati célú anonimizálás és tudományos kutatás,
- az egészségügyi adatot kezelő szerv vagy személy hatósági vagy törvényességi ellenőrzését, szakmai vagy törvényességi felügyeletét végző szervezetek munkájának elősegítése, ha az ellenőrzés célja más módon nem érhető el, valamint az egészségügyi ellátásokat finanszírozó szervezetek feladatainak ellátása,
- a társadalombiztosítási, illetve szociális ellátások megállapítása, amennyiben az az egészségi állapot alapján történik,
- 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,
- bűnüldözés, bűnmegelőzés,
- a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása, az abban kapott felhatalmazás körében,
- közigazgatási hatósági eljárás,
- szabálysértési eljárás,
- ügyészségi eljárás,
- bírósági eljárás,
- az érintettnek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása,
- a munkavégzésre való alkalmasság megállapítása függetlenül attól, hogy ezen tevékenység munkaviszony, közalkalmazotti és közszolgálati jogviszony, hivatásos szolgálati viszony vagy egyéb jogviszony keretében történik,
- a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések - ideértve a fokozott expozíciós eseteket is - kivizsgálása, nyilvántartása és a szükséges munkavédelmi intézkedések megtétele.
- a katonai szolgálatra, illetve a személyes honvédelmi kötelezettség teljesítésére való alkalmasság megállapítása,
- munkanélküli ellátás, foglalkoztatás elősegítése, valamint az ezzel összefüggő ellenőrzés,
- az egészségügyi ellátásokra jogosultak részére vényen rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás folyamatos és biztonságos kiszolgáltatása, illetve nyújtása érdekében,
- a munkabalesetek, foglalkozási megbetegedések - ideértve a fokozott expozíciós eseteket is - kivizsgálása, nyilvántartása és a szükséges munkavédelmi intézkedések megtétele,
- az egészségügyi dolgozókkal szemben lefolytatott etikai eljárás,
- eredményesség alapú támogatásban részesülő gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eredményességének, támogatásának megállapítása, és ezen gyógyszerekkel kezelt kórképek finanszírozási eljárásrendjének alkotása,
- betegút-szervezés,
- az egészségügyi szolgáltatások minőségének értékelése és fejlesztése, az egészségügyi szolgáltatások értékelési szempontjainak rendszeres felülvizsgálata és fejlesztése,
- az egészségügyi rendszer teljesítményének ellenőrzése, mérése és értékelése,
- az egészségügyi ellátásokra jogosult részére a hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése, valamint a költséghatékony gyógyszeres terápia kialakítása érdekében,

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>8. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- az Európai Unió belüli határon átnyúló egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó jogok érvényesítése.

### III. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZAT SZERVEINEK ADATKEZELÉSE

#### 1. Adatfelvétel

Az adatfelvétel során az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell az adatfelvétel időpontját és az adatfelvevő személyét.

A gyakorlatban, 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.

A dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni. A nyilvántartás vezetéséért az adott szervezet egység vezetője/főnövére, vezető asszisztense felel.

Elektronikus adatkezelés esetén az adatkezelő bejelentkező nevének és jelszavának titkosan történő kezelése az adatkezelő kötelezettsége.

#### 2. Adatmódosítás

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

#### 3. Adat törlés

Adatot törölni csak az érintett írásos kérelme alapján lehet. A törlés során be kell tartani az adatvédelmi előírásokat különös tekintettel a jogosulatlan hozzáférésre. A törlés során a manuálisan kezelt adatokat fizikailag meg kell semmisíteni, elektronikusan tárolt adatok esetében azokat helyrehozhatatlanul meg kell változtatni. Érintettet a törlés következményeiről és veszélyeiről a törlés előtt tájékoztatni kell, és ezt az érintettel aláíratva (Fny.164.) a beteg dokumentációjában a kérelemmel együtt meg kell őrizni.

A törlést a szervezeti egység vezetője és adatvédelmi felelőse együttes engedélyével lehet elvégezni, és erről nyilvántartást kell vezetni.

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

A tudományos jelentőség elbírálására a kórház Tudományos Bizottsága jogosult.

#### 4. Adatbiztonság

##### *4.1. Az adatok eltulajdonítása elleni védekezés szabályai*

Manuálisan tárolt adatok esetében:

- A beteg személyes és egészségügyi adatait tartalmazó hagyományos betegdokumentáció gyógyító-megelőző munkát támogató eszköz, elsősorban ennek a célnak kell alárendelni. A betegdokumentáció a gyógyítási folyamat során mindazon helyeken jelen van, ahol az ellátással kapcsolatos gyógyító-, ápolási-, ezekhez társuló kapcsolt-, illetve kiegészítő tevékenység zajlik (pl. betegszállítás, esetdokumentáció, finanszírozás).



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>9. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- 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 az intézmény vezetésének biztosítania kell.
  - d) A beteggel kapcsolatos dokumentációk, adatok eltulajdonításának gyanúja esetén az egység adatvédelmi felelősét, távollétében a szervezeti egység vezetőjét kell értesíteni. Tényleges adat eltulajdonításkor jegyzőkönyvet kell felvenni, és az intézményi adatvédelmi felelőst tájékoztatni kell az eseményről, a jegyzőkönyv egy példányának eljuttatása mellett.

Az elektronikusan tárolt adatok védelme a Számítástechnikai Védelmi Szabályzatban foglaltaknak megfelelően történik.

#### *4.2. Az adatkezelő azonosítása*

A szervezeti egységekben az adatkezeléssel foglalkozó dolgozók aláírás mintáját nyilvántartásban kell rögzíteni (Fny.140.a,b,c.). A nyilvántartást az egység vezetője/főnövére/vezető asszisztense vezeti. Ennek eredeti példányát a szervezeti egység minőségügyi dokumentációjában kell elhelyezni.

Elektronikus adatkezelés esetén az aláírást az elektronikus felhasználó név-jelszó páros helyettesíti. A nyilvántartás vezetéséért, illetve a belépési jogosultság engedélyezéséért a szervezeti egység vezetője felel. A jelszó titkosan történő kezeléséért, azzal történő bármilyen visszaélésért a jelszó tulajdonosa felel.

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

#### *4.3. Az adatkezelők jogosultságának nyilvántartása*

A manuális dokumentációs rendszerben az elvárt adminisztratív tevékenységet a munkaköri leírás határozza meg.

Elektronikus adatkezelés esetén a hozzáférési jogosultság megadása belépő dolgozó részére csak az adatvédelmi oktatás megtörténte után, a szervezeti egység vezetője vagy adatvédelmi felelőse által aláírt Jogosultság igénylőlappal (Fny.163.) történik. A dolgozó távozásakor a hozzáférési jogosultság megszűnik, amelyet az Informatikai Csoport a Leszámolási lapon (Fny.160.) aláírásával igazol, majd a megszüntetés érdekében eljár.

### **5. Eljárás az adatok sérülése esetén**

Az adatok, dokumentumok sérülése, elvesztése vonatkozásában a hangsúly a megelőzésen van. Ennek biztosítására a Szabályzatban foglaltak betartása, betartatása, azok ellenőrzése egyaránt fontos.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>10. oldal a(z) 32 oldalból</b>

Az egészségügyi és személyes adatokat ért sérülés vagy megsemmisülés esetén a rendelkezésre álló egyéb adatforrásokból meg kell kísérelni a lehetséges mértékig a károsodott adatok pótlását.

A sérült adat pótlásáért annak a szervezeti egységnek a vezetője felelős, ahol a sérülés bekövetkezett.

Az adatpótlásba be kell vonni azon betegellátó osztályok vezetőit, ahol a beteget kezelték és a kezelésből fakadóan az adatok megsérültek. A pótoltt adatokon a pótlás tényét fel kell tüntetni. A pótlásról jegyzőkönyvet kell felvenni, amit a szervezeti egységnek vezetőjének kell hitelesítenie.

Elektronikusan tárolt adatok esetén a mentési – archiválási eljárás során alkalmazott adathordozók adatait felhasználva kell az adatok helyreállítását végrehajtani.

A hagyományos adathordozók tárolásakor a fizikai védelem biztosításán túl az intézmény iratkezelési szabályai szerint kell eljárni az adatok visszakereshetőségének érdekében.

A visszaállítás érdekében minden lehető el kell követni, felhasználva a bármely egységben, vagy a betegnél fennmaradt hiteles dokumentumot.

A visszaállítást és annak mértékét - a lehetőségek felméréseivel, indokolásával és mérlegelésével - a szervezeti egység adatvédelmi felelőse írásban rendeli el. Amennyiben a visszaállítás nem valósítható meg, arról az egység adatvédelmi felelőse írásos feljegyzést készít, melyet az irattárban kell elhelyezni.

A visszaállításról, amennyiben az méltányos és megoldható, a mulasztásért felelős köteles gondoskodni.

A személyes felelősség megítélésében az irányadó és hatályos jogszabályokat kell alkalmazni. A személyes felelősség megállapítása - az intézmény adatvédelmi felelőse írásbeli véleményének megkérése alapján - a szervezeti egység vezetőjének hatáskörébe tartozik.

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

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.

Elektronikus adatkezelés esetén a rendszer működésképtelensége alatt az adatokat manuális módszerekkel kell rögzíteni, és a helyreállítást követően azokat a rendszerbe pótlólag kell felvenni.

## **7. Az adatok pontosságának, valódiságának mérése**

Az adatok pontosságának, valódiságának mérési rendszerét az intézmény minőségirányítási rendszerével összhangban kell kialakítani.

A vonatkozó szabályozást a Folyamatmérés, indikátorok (adatgyűjtés) című eljárási rend (ER.32.) tartalmazza.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>11. oldal a(z) 32 oldalból</b>

#### **IV. A GYÓGYKEZELÉS CÉLJÁBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS**

Az egészségügyi adatok felvétele a gyógykezelés része. Az egészségügyi és a személyazonosító adatoknak a gyógykezelést végző személy (törvényes képviselője) részéről történő szolgáltatása - az egészségügyi ellátás igénybevételéhez kötelezően előírt személyazonosító adatok és a következő bekezdésben foglaltak kivételével - önkéntes.

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

Az érintett (törvényes képviselője) köteles a betegellátó felhívására egészségügyi és személyazonosító adatait átadni:

- a) ha valószínűsíthető vagy beigazolódott, hogy a 1. számú mellékletben felsorolt valamely betegség kórokozója által fertőződött, vagy fertőzőes eredetű mérgezésben, illetve fertőző betegségben szenved,
- b) ha arra a 2. számú mellékletben felsorolt szűrő- és alkalmassági vizsgálatok elvégzéséhez van szükség,
- c) heveny mérgezés esetén,
- d) ha valószínűsíthető, hogy az érintett az 3. 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 ügyészeti, 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.

Sürgős szükség, valamint a gyógykezelést végző személy belátási képességének hiánya esetén az önkéntességet vélelmezni kell.

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.

Kerülni kell azon adatok rögzítését, amik közvetlenül nem kapcsolatosak a beteg gyógykezelésével.

Ezen adatok felvételére a kórlapba csak akkor kerülhet sor, ha azok a beteg gyógykezelésében szerepet játszanak.

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. Ezen betegjogi korlátozásokat részletesen dokumentálni és indokolni kell.

A gyógykezelés során az egészségügyi dokumentáció kezelésének rendjét úgy kell kialakítani, hogy a dokumentációhoz, illetve a beteg személyes adataihoz kizárólag a gyógykezelést végzők férhessenek hozzá.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>12. oldal a(z) 32 oldalból</b>

A lázlapok nem tarthatók a betegágy végén vagy másutt a kórteremben, illetve szabadon hozzáférhetően nem tárolhatják, kivéve a vizit idejét. A betegek nevét nem lehet a kórtermek ajtajánál kifüggeszteni.

A kórlapokat nem lehet a nővérpulton vagy másutt úgy tárolni, hogy a személyazonosító adatok a helyiségben tartózkodók, a beteg ellátásában részt nem vevők által hozzáférhetőek legyenek.

## **1. Orvosi titok védelme**

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

A betegellátót - az érintett választott háziorvosa, valamint az igazságügyi szakértő kivételével - a titoktartási kötelezettség azzal a betegellátóval szemben is köti, aki az orvosi vizsgálatban, a kórisme megállapításában, illetve a gyógykezelésben vagy műtétnél nem működött közre, kivéve, ha az adatok közlése a kórisme megállapítása vagy az érintett további gyógykezelése érdekében szükséges.

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

Az orvosi titok védelme érdekében szükséges, hogy az intézmény valamennyi dolgozója kötelezettséget vállaljon az orvosi titok megtartására. A kötelezettséget a dolgozó munkaköri leírásához csatolni kell.

## **2. A gyógykezelés során jelen lévő személyek**

A gyógykezelés során a kezelést végző orvos és a betegellátásban részt vevő más személyek lehetnek jelen, valamint akinek jelenlétéhez a beteg hozzájárult.

Az érintett hozzájárulása nélkül jelen lehet az érintett emberi jogainak és méltóságának tiszteletben tartásával:

- más személy, ha a gyógykezelés rendje több beteg egyidejű ellátását igényli,
- a rendőrség hivatásos állományú tagja, amennyiben a gyógykezelésre fogvatartott személy esetében kerül sor,
- 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,
- a rendőrség hivatásos állományú tagja, illetve a büntetés-végrehajtási szervezet szolgálati jogviszonyban álló tagja, ha bűnüldözési érdekből a beteg személyi biztonsága ezt indokoltá teszi, és a beteg nyilatkozattételre képtelen állapotban van.

Az érintett hozzájárulása nélkül is jelen lehet az előző pontban meghatározott személyeken túl az,

- aki az érintettet az adott betegség miatt korábban gyógykezelte,



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>13. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- akinek erre a főigazgató vagy az adatvédelemi felelős szakmai-tudományos célból engedélyt adott, kivéve, ha ez ellen az érintett kifejezetten tiltakozott.

Az egészségügyi szakember-képzés céljából az érintett (törvényes képviselője) hozzájárulásával lehet jelen a gyógykezelés során orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola, egészségügyi szakiskola vagy egészségügyi szakközépiskola hallgatója, valamint tanulója.

A beteg emberi jogait és méltóságát ilyenkor is tiszteletben kell tartani. A hozzájárulást a gyógykezelt személy szóban is megteheti a kezelést végző orvosnak.

### **3. Adattovábbítás**

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. A betegnek joga van megtiltani, hogy a házi orvos és a kezelést végző orvos az egészségbiztosítási szervtől elektronikus úton lekérdezze az általa igénybe vett ellátás adatait.

A beteg tiltakozását az egészségbiztosítási szerv részére személyesen, postai úton vagy elektronikus úton juttathatja el.

### **4. A beteg joga a tájékoztatáshoz**

A betegellátás megkezdése előtt a beteget tájékoztatni kell az intézmény adatvédelmi rendjéről. A beteg tájékoztatása az adatvédelemről a felvevő, illetve a kezelést végző orvos kötelessége. A tájékoztatás megadását a beteg aláírásával igazolja. Az aláírt tájékoztatót (Bny./01.) a beteg egészségügyi dokumentációjához csatolni kell.

A gyógykezelt személy gyógykezelésével kapcsolatos tájékoztatást a beteg kezelését végző orvos vagy a betegellátó osztály vezetője adja meg.

A beteg gyógykezelésének ápolási vonatkozásairól az ellátó diplomás ápoló, rehabilitációs vonatkozásairól az őt ellátó főiskolai végzettségű gyógytornász is felvilágosítást adhat. Nővér, 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.

Telefonon, telefaxon a beteg gyógykezeléséről érdemi tájékoztatás nem adható. A kezelést végző orvos, az osztály más orvosa, illetve a nővér a beteg intézményben történő kezelésének tényét - a beteg ellenkező értelmű nyilatkozata hiányában - megerősítheti.

### **5. Hozzá tartozó és más személy tájékoztatása**

A beteg az intézménybe történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról, 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. Ezt az adatkezeléssel és általános beleegyezéssel kapcsolatos nyilatkozat tartalmazza (Bny./01.), melyen a beteg/páciens nyilatkozik arról, hogy kit tájékoztassanak a gyógykezelésével kapcsolatban, valamint kit zár ki a tájékoztatásra jogosultak köréből.

Ennek hiányában a közeli hozzátartozók tájékoztatásához a beteg hozzájárulása megadottnak tekinthető. A beteg rendelkezhet úgy is, hogy valamennyi személyt kizár

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>14. oldal a(z) 32 oldalból</b>

a tájékoztatásra jogosultak köréből. Ebben az esetben intézkedni kell, hogy a beteg tájékoztatási tiltása megjelenjen az informatikai rendszerből lekérhető listákon is.

## **6. Egészségügyi dokumentáció megismerésének joga**

A beteg (törvényes képviselője) jogosult tájékoztatást kapni a gyógykezeléssel összefüggésben történő adatkezelésről, a rá vonatkozó személyazonosító és egészségügyi adatokat megismerheti, betekinthez az egészségügyi dokumentációba, illetve azokról saját költségére másolatot kaphat.

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.

A beteg életében, illetőleg halálát követően az érintett házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásbeli kérelme alapján - akkor is jogosult ezen jog gyakorlására, ha

- a) az egészségügyi adatra a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve egészségügyi ellátása céljából van szükség, és
- b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.

A gyógykezelt beteg halála esetén a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkeztét megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerheti, az orvosi dokumentációba betekinthez, azokról másolatot kaphat az elhunyt:

- törvényes képviselője
- közeli hozzátartozója
- örököse

a jogcím hiteles igazolása után. A megjelölt személyek részére az egészségügyi dokumentáció másolatait a titkárság jogosult kiadni.

## **V. EGYÉB CÉLOKBÓL TÖRTÉNŐ ADATKEZELÉS**

### **1. Közegészségügyi, járványügyi célból történő adatkezelés**

A betegellátó haladéktalanul továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek az adatfelvétel során tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatot, ha

- az 1. számú melléklet A) pontjában szereplő fertőző betegséget észlel vagy annak gyanúja merül föl.

Az 1. számú mellékletben nem szereplő fertőző, illetve az 1. számú melléklet B) pontjában felsorolt betegségek előfordulása esetén a betegellátó személyazonosító adatok nélkül csak az egészségügyi adatokat jelentheti az egészségügyi államigazgatási szervnek.

Az egészségügyi államigazgatási szerv közegészségügyi vagy járványügyi közérdekre hivatkozva - az anonim szűrővizsgálat keretében vizsgált HIV fertőzött és AIDS beteg kivételével - kérheti az érintett személyazonosító adatait.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>15. oldal a(z) 32 oldalból</b>

A betegellátó továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek azon személyek egészségügyi és személyazonosító adatait, akiknél a mikrobiológiai laboratóriumi vizsgálati eredmény az 1. számú melléklet A) pontja szerinti fertőzések, fertőzőes eredetű betegségek, mérgezések fennállását, illetve kórokozók jelenlétét valószínűsíti vagy igazolja, valamint azon vizsgálati eredményt is, amely a korábbi valószínűsítés ellenére nem igazolja az adott betegség fennállását.

Az egészségügyi államigazgatási szerv a népegészségügyi, közegészségügyi vagy járványügyi feladat ellátásához szükséges ideig és mértékben kezelheti a személyazonosító és egészségügyi adatokat, azzal, hogy azon vizsgálati eredmény esetében, amely az adott betegség fennállását a korábbi valószínűsítés ellenére nem igazolta, a vonatkozó személyazonosító adatokat haladéktalanul törölni kell.

Az 1. számú melléklet B) pontja szerinti betegségek, illetve kórokozók előfordulása esetén a mikrobiológiai vizsgálatot végző betegellátó az egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon jelenti az egészségügyi államigazgatási szervnek.

A betegellátó a miniszteri rendeletben meghatározott, felügyelet alá vont kórokozók kimutatása esetén az egészségügyi adatokat személyazonosításra alkalmatlan módon továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek.

Az egészségügyi államigazgatási szerv a tudomására jutott egészségügyi, illetve személyazonosító adatot - a szükséges közegészségügyi-járványügyi intézkedések megtétele céljából - átadja a hatáskörrel és az érintett adatok tekintetében adatkezelési jogosultsággal rendelkező államigazgatási szervnek.

A betegellátó a miniszteri rendeletben meghatározott időszakonként, formában és tartalommal sürgősségi ellátás

- keretében a fekvőbeteg-gyógyintézetbe felvett betegekről,
- érdekében a mentés keretében történt ellátási eseményekről, amelyek esetében nem került sor fekvőbeteg-gyógyintézet általi átvételre,

személyazonosításra alkalmatlan módon egészségügyi adatokat szolgáltat az egészségügyi államigazgatási szervnek.

A tüdőgondozó intézetek a tuberkulózis, illetve a bőr- és nemibeteg ellátás intézményei az 1. számú mellékletben szereplő nemi betegségek előfordulása esetén - további személyek veszélyeztetésére tekintettel - egymás között továbbíthatják az érintett kontaktusaira vonatkozó személyazonosító adatok közül a családi és utónevet, a leánykori nevet, valamint a lakó- és tartózkodási helyet.

Amennyiben az érintett annak megállapítása érdekében, hogy HIV vírussal fertőződött-e - személyazonosságának előzetes felfedése nélkül - szűrővizsgálaton kíván részt venni, személyazonosító adatait a betegellátó részére nem köteles átadni.

A betegellátó az életkorhoz kötött oltáshoz szükséges oltóanyag igénylése és elszámolása során továbbítja az oltandó személyek nevét és társadalombiztosítási azonosító jelét az egészségügyi államigazgatási szervnek.

A betegellátó az életkorhoz kötött kötelező és önkéntes védőoltások esetén, valamint megbetegedési veszély elhárítása céljából kötelező védőoltások esetén a védőoltásban részesültek személyazonosító adatait - miniszteri rendeletben meghatározott módon elektronikus úton is - továbbítja az egészségügyi államigazgatási szervnek.

Az észlelő orvos köteles haladéktalanul továbbítani a munkavédelmi hatóságnak a munkavállaló egészségügyi és személyazonosító adatát, ha

- a 3. számú melléklet szerinti foglalkozási eredetű megbetegedést észlel vagy annak gyanúja merül fel,
- az érintett foglalkozása gyakorlása közben, azzal összefüggésben

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>16. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- a miniszteri rendeletben meghatározott vegyi anyag hatásának van kitéve, és szervezetében az anyag koncentrációja a megengedett mértéket meghaladja, valamint
- zaj esetében a 4000 Hz-en 30 dB bármely fülön bekövetkező halláscsökkenés fordul elő.

A munkavédelmi hatóság és a munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi szerv a munkabalesetek, a foglalkozási megbetegedések és fokozott expozíciós esetek kivizsgálása, nyilvántartása érdekében, a feladat ellátásához szükséges ideig és mértékben kezelheti a munkavállaló személyazonosító és egészségügyi adatait.

## **2. Népegészségügyi célból történő adatkezelés**

Amennyiben az érintett beteg (ide értve a magzatot is) a Betegségek Nemzetközi Osztályozása szerinti valamely veleszületett rendellenességben szenved (Q00-Q99), a rendellenességet észlelő orvos a rendellenesség észlelésétől számított 30 napon belül az érintett személyazonosító és egészségügyi adatait, valamint - kiskorú esetén - törvényes képviselője nevét és lakcímét - külön jogszabály szerint vezetett - továbbítja a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére.

Amennyiben a magzatnál olyan elváltozást észlelnek, amely veleszületett rendellenességet eredményezhet a rendellenességet észlelő orvos a várandós nő adatait továbbítja a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása részére.

A betegellátó szívinfarktussal diagnosztizált betegség észlelése esetén továbbítja az érintett személyazonosító és a szívinfarktus megbetegedésre vonatkozó egészségügyi adatait a Nemzeti Szívinfarktus Regiszter részére.

A szűrővizsgálatot végző egészségügyi szolgáltatók a szűrővizsgálaton részt vett személyek személyazonosító adatait és a szűrővizsgálatra vonatkozó egészségügyi adatait, valamint a szűrővizsgálat időpontját továbbítják az egészségügyi államigazgatási szerv részére.

## **3. Statisztikai célú adatkezelés**

Az érintett egészségügyi adatai statisztikai célra - a következő bekezdésekben foglaltak kivételével - személyazonosításra alkalmatlan módon kezelhetők.

Az érintett egészségügyi és személyazonosító adata statisztikai célú felhasználásra személyazonosításra alkalmas módon az érintett írásbeli hozzájárulásával adható át.

Élveszületés és halálozás esetén a születés, illetve halálozás helye szerint illetékes anyakönyvvezető útján a Központi Statisztikai Hivatal részére az elveszületett, illetve elhalálozott személy egészségügyi és személyazonosító adatait át kell adni. A születéssel, illetve halálozással kapcsolatos események anyakönyvezése céljából teljesítendő bejelentési kötelezettsége során a betegellátó megismerheti és továbbíthatja elveszületés esetén a gyermek szülei, halálozás esetén az életben lévő házastárs, bejegyzett élettárs személyi azonosító adatait.

## **4. Tudományos kutatás céljából történő adatkezelés**

Tudományos kutatás céljából a főigazgató vagy az adatvédelmi felelős engedélyével a tárolt adatokba be lehet tekinteni, azonban tudományos közleményben nem szerepelhetnek egészségügyi és személyazonosító adatok oly módon, hogy az érintett



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat:</b> II/01.	<b>Hatályba helyezve:</b> 2017.03.01.	<b>17. oldal a(z) 32 oldalból</b>

személyazonossága megállapítható legyen. Tudományos kutatás során a tárolt adatokról nem készíthető személyazonosító adatokat is tartalmazó másolat.

A tárolt adatokba betekintett személyekről, a betekintés céljáról és időpontjáról nyilvántartást kell vezetni. A nyilvántartás kötelező megőrzési ideje 10 év.

A kutatási kérelem megtagadását a főigazgató vagy az adatvédelmi felelős köteles írásban megindokolni. A kérelem megtagadása esetén a kérelmező bírósághoz fordulhat. A per megindítására és az eljárás lefolytatására az Info törvény szabályai az irányadóak.

## **5. Társadalombiztosítási igazgatási szervek adatkezelése**

A társadalombiztosítási igazgatási szervek részére abban az esetben továbbítható egészségügyi és személyazonosító adat, amennyiben arra az érintettnek járó társadalombiztosítási ellátások megállapítása, folyósítása céljából van szükség, és az az egészségi állapot alapján történik, valamint a társadalombiztosítási alapok kezelői gazdálkodásának és az ellátások folyósítása ellenőrzése céljából indokolt.

Az egészségügyi ellátást finanszírozó OEP részére a teljesítési jelentéseket az informatikai csoport továbbítja elektronikus úton.

## **6. Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság adatkezelése**

Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértő az egészségbiztosítási szervnél rendelkezésre nem álló adatok továbbítása érdekében megkeresheti a kezelőorvost. A megkeresésére és a kezelőorvos adatátadási kötelezettségére a következő fejezetben foglaltakat értelemszerűen alkalmazni kell.

Az orvosszakértői, rehabilitációs, illetve szociális szakértői szerv, rehabilitációs hatóság, az igazságügyi szakértő részére továbbítható adatok köre:

- az egészségügyi szolgáltató, az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő, a beutaló (a szolgáltatást rendelő) orvos azonosítását szolgáló adat,
- az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő TAJ-száma,
- az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő diagnózisának, a részére nyújtott egészségügyi szolgáltatásnak (ideértve a gyógyszert, gyógyászati segédeszközt, valamint a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszereket) a megnevezése, kódja,

amennyiben ezen adatok a szakértői tevékenység végzésével összefüggésben vannak.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>18. oldal a(z) 32 oldalból</b>

## 7. Központi implantátumregiszter

Implantátum beültetéséről, kivételéről és cseréjéről a beavatkozással érintett személy további gyógykezelése, egészségi állapotának nyomon követése, váratlan esemény gyors elhárítása, valamint a beültethető orvostechnikai eszközök megfelelőségének ellenőrzése érdekében az intézmény nyilvántartást vezet, amely tartalmazza a következő adatokat:

- a) a beavatkozással érintett személy családi és utónevét, születési nevét, születési dátumát, anyja születési nevét, lakóhelyét vagy tartózkodási helyét, egyéb elérhetőségét,
- b) a beültetés, eltávolítás vagy csere időpontját,
- c) a beültetés, eltávolítás vagy csere okát,
- d) a beültetett vagy eltávolított implantátummal kapcsolatban
  - da) az implantátum nevét, típusát, gyártási tételszámát - ha rendelkezésre áll - a sorozatszám megjelölésével,
  - db) a gyártó nevét,
  - dc) a forgalmazó nevét, székhelyét, akitől az implantátumot az egészségügyi szolgáltató beszerezte,
  - de) a beültetést végző orvos nevét, pecsétszámát,
  - df) a beültetést végző egészségügyi szolgáltató nevét, működési engedélye számát.

A nyilvántartást az intézmény az egészségbiztosítási szerv által működtetett informatikai felület alkalmazásával vezeti.

Az intézmény az adatokat az egészségbiztosítási szerv által működtetett informatikai felület alkalmazásával, az adatfelvitellel egyidejűleg, elektronikusan továbbítja a Központi Implantátumregiszter részére.

A központi implantátumregiszter részére történő továbbítását követően a központi implantátumregisztert működtető egészségbiztosítási szerv a személyazonosító adatok tekintetében kapcsolati kódot képez és megküldi a nyilvántartást vezető egészségügyi szolgáltatónak. A kapcsolati kódot az egészségügyi dokumentációban – ennek keretében a betegnek átadott zárójelentésben külön is – fel kell tüntetni.

A nyilvántartás vezetéséért és az adatszolgáltatásért azon szervezeti egységek erre a célra kijelölt orvosai a felelősek, ahol implantátum beültetésére sor kerül.

## VI. ADATTOVÁBBÍTÁS AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓHÁLÓZATON KÍVÜLI SZERV MEGKERESÉSÉRE

Egészségügyi és személyazonosító adat az intézményen kívülre kizárólag az Adatvédelmi Szabályzat által meghatározott módon történhet.

### 1. Hivatalos szervek részére történő adattovábbítás

Az egyes szervek részére adat írásbeli megkeresés alapján adható ki. A megkeresésének tartalmaznia kell a megismerni kívánt adat megnevezését, és az adatkezelés pontos célját.

Csak annyi és olyan adat továbbítható, amely az adatkezelési cél megvalósításához elengedhetetlenül szükséges.

A következő szervek igényelhetik a gyógykezelt személy egészségügyi és személyazonosító adatait:

- büntetőügyben a nyomozó hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi szakértő, polgári peres és nemperes, valamint közigazgatási hatósági ügyben a közigazgatási hatóság, az ügyészség, a bíróság, az igazságügyi szakértő,

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>19. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- szabálysértési eljárás során az eljárást lefolytató szervek,
- potenciális hadköteles és hadköteles személy esetén a fővárosi és megyei kormányhivatal járási (fővárosi kerületi) hivatala, a Magyar Honvédség katonai igazgatási és központi adatfeldolgozó szerve, valamint a katonai egészségügyi alkalmasságot megállapító bizottság,
- a nemzetbiztonsági szolgálatok, a nemzetbiztonsági szolgálatokról szóló 1995. évi CXXV. törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében,
- 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,
- az egészségügyi dolgozóval szemben folyamatban lévő etikai eljárás során az eljárás lefolytatása hatáskörrel és illetékességgel rendelkező kamarai szerv,
- a rendőrségről szóló törvényben meghatározott belső bűnmegelőzési és büntelődési feladatokat ellátó, valamint a terrorizmust elhárító szervek a törvényben meghatározott feladatok ellátása érdekében, az abban kapott felhatalmazás körében,
- halottvizsgálat során a halottvizsgálatot végző orvos.

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

Az egészségügyi és személyazonosító adatot közigazgatási hatósági eljárás, illetve az érintettnek intézményi elhelyezése, gondozása céljából akkor lehet továbbítani, ha arra a gyógykezelt személy jogai érvényesítéséhez vagy kötelezettségei teljesítéséhez van szükség.

## **2. Bűncselekményből eredő sérülés esetén**

A kezelőorvos a gyógykezelt személy 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. 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.

A kiskorú érintett első ízben történő egészségügyi ellátásakor - a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 17. §-ára is tekintettel - az ellátást végző egészségügyi szolgáltató ezzel megbízott orvosa köteles az egészségügyi szolgáltató telephelye szerint illetékes gyermekjóléti szolgálatot haladéktalanul értesíteni, ha

- a) feltételezhető, hogy a gyermek sérülése vagy betegsége bántalmazás, illetve elhanyagolás következménye,
- b) a gyermek egészségügyi ellátása során bántalmazására, elhanyagolására utaló körülményekről szerez tudomást.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>20. oldal a(z) 32 oldalból</b>

### 3. Adattovábbítás más személy érintettsége esetén

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

## XI. AZ EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATOK NYILVÁNTARTÁSA

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

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.

A betegellátó saját feljegyzései a nyilvántartás részét képezik.

A betegellátó nyilvántartja

a) azokat az érintetteket, akikről bebizonyosodott vagy valószínűsíthető, hogy az 1. számú melléklet szerinti fertőző betegségben szenvednek. Ezzel összefüggésben nyilván kell tartani a megelőző gyógyszeres kezelésre, a szűrővizsgálatra, a járványügyi megfigyelésre, a járványügyi ellenőrzésre, a járványügyi zárlatra kötelezett személyeket,

b) a védőoltásra kötelezett személyeket,

c) azokat, akik kábítószer-élvezők, gyógyszert kóros mértékben fogyasztók, illetve egyéb, hasonló jellegű függőséget okozó anyagot használnak.

A gyógyszerész nyilvántartást vezet az orvosi rendelvényre kábítószer igénybe vett érintettekről.

Az egészségügyi dokumentáció részét képező – a betegdokumentáció vezetésének eljárási rendje ER.04. szerinti – iratok megőrzéséért a betegellátó osztály, illetve a járóbetegellátó egység vezetője a felelős.

Az elektronikus adatok megőrzéséért az informatikai csoport vezetője a felelős, a diagnosztikus eljárások felvételeinek a megőrzéséért annak az osztálynak a vezetője a felelős, ahol a felvétel keletkezett.

Az egészségügyi dokumentációt az adatfelvételtől számított 30 évig, a zárójelentést 50 évig meg kell őrizni.

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



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>21. oldal a(z) 32 oldalból</b>

A gyógyszerár a vényeket 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. Olyan gyógyászati segédeszköz esetén, amelynek kihordási ideje 5 évnél hosszabb, a vény megőrzési ideje a kihordási idővel azonos. A kötelező őrzési időt követően a vényeket meg kell semmisíteni.

Amennyiben az egészségügyi dokumentációnak tudományos jelentősége van, a kötelező nyilvántartási időt követően át kell adni a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár részére. Tudományos jelentőségük lehet a dokumentumoknak a betegség vagy a kezelés jellege, a gyógykezelt személy, személyi vagy általános kultúrtörténeti okai miatt.

A tudományos jelentőség elbírálására a kórház tudományos bizottsága jogosult.

## **XII. EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYES ADATOK MEGSEMISÍTÉSE**

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

A dokumentumokat olyan eljárással kell megsemmisíteni, ami lehetetlenné teszi a dokumentumok rekonstruálását.

A megsemmisítésről az intézmény vezetője az adatvédelmi és biztonsági előírások figyelembevételével gondoskodik.

## **XIII. AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ TÁROLÁSÁNAK RENDJE**

Az egyes szervezeti egységek eltérő adottságai és működési rendje miatt a szervezeti egységek speciális szabályozását az egység adatvédelmi felelősének kell megvalósítania. Az egészségügyi dokumentáció tárolási rendszerét a törvény előírásainak és az intézmény lehetőségeinek figyelembevételével a gyógyító-megelőző munkához, illetve az adott szervezeti egységben kialakult munkarendhez kell illeszteni.

## **XIV. AZ ADATVÉDELMI RENDSZER FELÉPÍTÉSE**

Az intézmény az Info Törvény és az Eüak. rendelkezései és ajánlásai alapján belső adatvédelmi rendszert alakít ki és működtet.

Az intézményen belül az egészségügyi és személyazonosító adatok védelméért, a nyilvántartás megőrzéséért a főigazgató a felelős.

### **1. A főigazgató:**

- kijelöli az adatvédelmi felelőst (felelősöket),
- ellenőrzi az adatvédelmi felelős (felelősök) tevékenységét,
- gondoskodik az intézmény adatvédelmi szabályzatának elkészítéséről,
- dönt a kötelező nyilvántartási időt követően a nyilvántartott adatok további tárolásáról vagy megsemmisítéséről.

### **2. Kórházi adatvédelmi felelős:**

- gondoskodik az adatvédelmi szabályok betartásáról,
- ellenőrzi az adatkezelők és adatfeldolgozók adatkezeléssel, illetve adatfeldolgozással összefüggő tevékenységét,

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>22. oldal a(z) 32 oldalból</b>

- kezdeményezi az adatvédelem, illetve az adatbiztonság területén kifejlesztett új technológiák és eszközök alkalmazását,
- biztosítja az adatkezeléssel és adatfeldolgozással foglalkozó személyek adatkezelési oktatását,
- tudományos kutatás esetén engedélyezi az egészségügyi dokumentációba való betekintést,
- ellenőrzi az osztályos adatvédelmi felelősök tevékenységét.

A kórházi adatvédelmi felelőst a főigazgató nevezi ki.

### **3. Osztályos adatvédelmi felelős**

Az intézményben adatkezelést végző, betegellátó és egyéb osztályokon adatvédelmi felelőst kell kijelölni.

Az adatvédelmi felelős:

- szakorvos szakképesítéssel rendelkező orvos, vagy
- legalább két év joggyakorlattal rendelkező jogi egyetemi végzettségű személy, vagy
- felsőfokú végzettségű, az egészségügyi adatkezelésben legalább két év gyakorlatot szerzett személy lehet.

Az osztályos adatvédelmi felelőst az osztályvezető javaslata alapján a főigazgató bízza meg.

Az osztályos adatvédelmi felelős:

- az osztály dolgozóinak tájékoztatást tart az adatvédelmi szabályokról,
- javaslatot tesz az osztályvezetőnek az adatvédelem betartása érdekében szükséges intézkedésekre,
- észrevételeit továbbítja az intézményi adatvédelmi felelősnek,
- ellenőrzi az orvosi titok megtartását,
- figyelemmel kíséri az osztályon történő valamennyi adatkezelést az adatvédelmi szabályzat betartásának szempontjából.

### **4. Az adatvédelmi képzés**

Az intézmény dolgozóinak adatvédelmi oktatása a szervezeti egység adatvédelmi felelősének kötelessége. Az adatvédelmi oktatás osztályértekezlet keretében történik, melynek megtörténtét feljegyzésben rögzítik, a részvételt a dolgozók aláírásukkal igazolják.

Az új, belépő dolgozók adatvédelemmel kapcsolatos oktatását az intézmény adatvédelmi felelőse végzi. Az oktatás megtörténtét az erre a célra rendszeresített nyomtatványon (Fny.30.) a dolgozó aláírásával igazolja. Az aláírt iratot a dolgozó munkaköri leírásával együtt kell elhelyezni és megőrizni.

## **XV. EGYÉB RENDELKEZÉSEK**

### **1. Várólistával kapcsolatos adatkezelés**

Az intézményi várólista keretében az Intézmény honlapján a:

- beteg / szolgáltatást igénybevevő számára meghatározott egyedi azonosítót,
- a várólistára kerülés időpontját,
- az ellátás igénybevételének várható időpontját,
- a várólistán elfoglalt aktuális helyet

kell közzétenni.

Ezek az adatok – személyazonosításra alkalmatlan módon – a honlapon megtekinthetők, ezen formájukban nyilvánosak.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>23. oldal a(z) 32 oldalból</b>

A várólistán szereplő adatokat és a biztosított egyéb adatait az egészségügyi és személyazonosító adatok kezelésére vonatkozó jogszabályokban foglaltak szerint kell kezelni. A várólistán szereplő betegek személyazonosító adatai nem nyilvánosak. Az egyedi azonosítót a kijelölt személy határozza meg és azt a kezelőorvos zárt borítékban átadja a beteg számára.

## **2. Személyes adatok feldolgozása és felhasználása tudományos kutatás során**

Tudományos kutatás céljára felvett vagy tárolt személyes adat csak tudományos kutatás céljára használható fel.

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

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

## **3. Személyes adatok felhasználása statisztikai célra**

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

## **4. Az adatvédelmi szabályzat rendelkezéseinek érvényesülése az elektronikus adatkezelés során**

Az elektronikus adatok kezelése során érvényesülő adatvédelmi szabályokat az Informatikai Biztonsági Szabályzat tartalmazza.

## **XVI. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK**

Az adatvédelmi szabályzatot az intézmény főigazgatója adja ki. Az egyes szervezeti egységekben az adatvédelmi szabályok betartásáért az adott szervezeti egység vezetője a felelős, aki ellenőrzési jogkörét megosztja az osztályos adatvédelmi felelőssel.

Jelen szabályzat mellékleteivel együtt érvényes.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>24. oldal a(z) 32 oldalból</b>

**1. számú melléklet**  
**az 1997. évi XLVII. törvényhez**  
**Fertőző betegségek listája az érintett részéről történő kötelező adatszolgáltatás,**  
**valamint az egészségügyi államigazgatási szerv részére történő kötelező adattovábbítás**  
**esetén**

Fertőzések, fertőzéses eredetű betegségek, mérgezések és kórokozók

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

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>25. oldal a(z) 32 oldalból</b>

<b>Betegség megnevezése</b>	<b>Jelentendő kórokozó</b>
Enterohaemorrhagiás/verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli okozott megbetegedés	verotoxin- (shigatoxin-) termelő Escherichia coli
Egyéb patogén Escherichia coli által okozott megbetegedés	Escherichia coli (patogenitási markerekkel rendelkező, toxintermelő)
Ételfertőzés	az ételfertőzés kórokozójaként azonosított bármely baktérium vagy vírus
Ételmérgezés	az ételmérgezés kórokozójaként azonosított bármely baktérium, toxin
Febris flava (sárgaláz)	Sárgalázvírus
Giardiasis	Giardia lamblia
Haemophilus influenzae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Haemophilus influenzae
Hantavírus okozta veseszindróma	Hantavírusok
Hepatitis infectiosa (heveny fertőző májgyulladás)	
Hepatitis A vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis A vírus
Hepatitis B vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis B vírus
Hepatitis B vírus által okozott krónikus fertőzés (újonnan diagnosztizált)	Hepatitis B vírus
Hepatitis C vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis C vírus
Hepatitis C vírus által okozott krónikus fertőzés (újonnan diagnosztizált)	Hepatitis C vírus
Hepatitis E vírus által okozott heveny májgyulladás	Hepatitis E vírus
Influenza	Influenzavírus
Keratoconjunctivitis epidemica (fertőző kötőhártya- és szaruhártya-gyulladás)	conjunctiva váladékból kimutatott Adenovírusok
Kullancsencephalitis	Kullancsencephalitis vírus
Legionárius betegség	Legionella spp.
Leptospirosis	Leptospira spp.
Listeriosis	Listeria monocytogenes
Lyme-kór erythema migrans és heveny neuroborreliosis	Borrelia burgdorferi sensu lato csoportba tartozó humán patogén spirocheták
Lyssa (veszettség)	Rabiesvírus
Lyssa fertőzésre gyanús sérülés	
Madárinfluenza	Humán megbetegedést okozó madárinfluenza-vírus
Malaria	Plasmodium spp.
Malleus (takonykór)	Burkholderia (Pseudomonas) mallei
Meningitis purulenta (gennyes agyhártyagyulladás)	gennyes meningitist okozó bármely baktérium



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>26. oldal a(z) 32 oldalból</b>

<b>Betegség megnevezése</b>	<b>Jelentendő kórokozó</b>
Meningitis serosa (savós agyhártyagyulladás)	asepticus meningitist okozó vírusok [különféle enterovírusok (Coxsackie A és B vírus egyes szerotípusai, echovírus, enterovírus 71), herpesvírusok, adenovírusok, LCM vírus, CMV stb.]
Meningococcus által okozott invazív betegség (meningitis epidemica, meningococcoemia)	normálisan steril helyről kimutatott Neisseria meningitidis
Morbilli (kanyaró)	Kanyaróvírus
Nyugat-nílusi láz	Nyugat-nílusi vírus
Ornithosis (papagájkór)	Chlamydia Psittaci
Paratyphus	Salmonella Paratyphi A,B,C
Parotitis epidemica (mumpsz)	Mumpsz vírus
Pertussis (szamárköhögés)	Bordetella pertussis
Pestis	Yersinia pestis
Poliomyelitis anterior cuta (járványos gyermekbénulás)	Poliovírus 1, 2, típusa
Q-láz	Coxiella burnetii
Rotavírus okozta gastroenteritis	Rotavírus
Rubeola (rózsahimlő)	Rubeolavírus
Congenitalis rubeola syndroma	Rubeolavírus
Salmonellosis	Salmonella spp.
Scarlatina (vörheny)	Streptococcus pyogenes erythrogen toxint termelő törzsei
Shigellosis	Shigella spp.
Súlyos akut légúti tünetegyüttes (SARS)	SARS-coronavírus
Streptococcus pneumoniae által okozott invazív betegség	normálisan steril helyről kimutatott Streptococcus pneumoniae
Strongyloidosis	Strongyloides stercoralis
Taeniasis	Taenia spp.
Tetanus (merevgörcs)	Clostridium tetani
Toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
Congenitalis toxoplasmosis	Toxoplasma gondii
Tuberculosis	Mycobacterium tuberculosis complex
Trichinellosis	Trichinella spp.
Tularemia	Francisella tularensis
Typhus abdominalis	Salmonella Typhi
Typhus exanthematicus	Rickettsia prowazeki
Varicella (bárányhimlő)	(nem jelentendő a kórokozó)
Variola (himlő)	Himlővírus
Vírusos haemorrhagiás lázak	Dengue-vírus, Ebola-vírus, Hantavírus, Lassa-vírus, Marburg-vírus, Rift-völgyi láz vírusa, Krími-kongói haemorrhagiás láz vírusa
Yersiniosis	Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>27. oldal a(z) 32 oldalból</b>

Korábban Magyarországon nem észlelt, különösen veszélyes fertőző betegség

Új influenzavírus által okozott emberi megbetegedések      Influenzavírus A, B, C

B) Személyazonosító nélkül jelentendő betegségek

AIDS-megbetegedés      HIV

HIV-fertőzés      HIV

Acut urogenitalis chlamydiasis      Chlamydia trachomatis D-K szerotípusa

Gonorrhoea (kankó)      Neisseria gonorrhoeae

Lymphogranuloma venereum      Chlamydia trachomatis L1, L2 és L3 szerotípusai

Syphilis (vérbaj)      Treponema pallidum

Connatalis syphilis      Treponema pallidum

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>28. oldal a(z) 32 oldalból</b>

**2. számú melléklet**  
**az 1997. évi XLVII. törvényhez**  
**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.

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>29. oldal a(z) 32 oldalból</b>

### 3. számú melléklet

#### az 1997. évi XLVII. törvényhez Bejelentendő foglalkozási megbetegedések jegyzéke

EU-kód	Kód	
1		A) KÉMIAI KÖROKI 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
	221	
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

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>30. oldal a(z) 32 oldalból</b>

121	A35	Aceton klóraceton, brómaceton, hexafluoraceton, metil-etil-keton, metil-n-butil-keton, etil-izobutil-keton, diaceton-alkohol, mezitil-oxid, 2-metilciklohexanon által okozott betegségek
	A36	Egyéb alkoholok, glikolok, ketonok, aldehidek, észterek által okozott betegségek
122	A37	Szerves foszforsavészterek, karbamát inszekticidek által okozott betegségek
123	A38	Szerves savak által okozott betegségek
124	A39	Formaldehid által okozott betegségek
125	A40	Nitroglicerín és más alifás nitroszarmazékok által okozott betegségek
	A41	Benzol által okozott betegségek
126.01	A42	Toluol által okozott betegségek
	A43	Xilol által okozott betegségek
	A44	Egyéb benzol homológ által okozott betegségek
126.02	A45	Naftalin vagy a naftalin megfelelői (a naftalin megfelelőit a $C_nH_{2n-12}$ összegképlet jellemzi) által okozott betegségek
126.03	A46	Sztirol és divinilbenzol által okozott betegségek
127	A47	Aromás szénhidrogének halogénezett származékai által okozott betegségek
128.01	A48	Fenolok és megfelelőik vagy halogénezett származékaik által okozott betegségek
128.02	A49	Naftol és megfelelői vagy halogénezett származékai által okozott betegségek
128.03	A50	Alkil-aril-oxidok halogénezett származékai által okozott betegségek
128.04	A51	Alkil-aril-szulfonátok halogénezett származékai által okozott betegségek
128.05	A52	Benzokinonok által okozott betegségek
129.01	A53	Aromás aminok vagy aromás hidrazinok vagy ezek halogénezett, fenolos, nitrifikált, nitrált vagy szulfonált származékai által okozott betegségek
129.02	A54	Alifás aminok és halogénezett származékaik által okozott betegségek
130.01	A55	Aromás szénhidrogének nitrált származékai által okozott betegségek
130.02	A56	Fenolok és megfelelőik nitrált származékai által okozott betegségek
131	A57	Antimon és vegyületei által okozott betegségek
132	A58	Salétromsavészterek által okozott betegségek
	A59	Nitroglicerín és más salétromsavas észterek által okozott betegségek
133	A60	Kén-hidrogén által okozott betegségek
135	A61	Szerves oldószerek által okozott encephalopathiák, amelyek más címszó alá nem tartoznak
136	A62	Szerves oldószerek által okozott polyneuropathiák, amelyek más címszó alá nem tartoznak
	A63	Dioxán (dietylén oxid) által okozott betegségek
	A64	Minden egyéb a munkavégzés, foglalkozás közben használt és a munkavállaló testfelületére, szervezetébe jutó vegyi anyag (beleértve az egyéb növényvédő szereket) által okozott betegségek
201.01	A65	Korom által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.02	A66	Bitumen által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.03	A67	Kátrány által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.04	A68	Szurok által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.05	A69	Antracén és vegyületei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.06	A70	Ásványi és egyéb olajok által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.07	A71	Nyers paraffin által okozott bőrbetegségek és bőrrák



<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>31. oldal a(z) 32 oldalból</b>

201.08	A72	Karbazol és vegyületei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
201.09	A73	Szén desztilláció melléktermékei által okozott bőrbetegségek és bőrrák
202	A74	Vegyí anyagok által okozott kontakt irritatív dermatitisz
	A75	Vegyí anyagok által okozott kontakt allergiás dermatitisz
	A76	Vegyí anyagok által okozott egyéb bőrbetegségek (pl. olajakne) és nyálkahártya betegségek
	A77	Egyéb bőrbetegségek és bőrrákok
301.11	A78	Szilikózis
301.12	A79	Tüdő tuberkulózissal kombinált szilikózis
301.21	A80	Azbesztózis
301.22	A81	Azbesztpor belégzését követő mesothelioma
301.31	A82	Egyéb pneumokoniózisok
302	A83	Azbeszt szövődménye hörgőrák formájában
303	A84	Szinterezett (zsugorított) fémek pora által okozott hörgő-tüdő-betegségek
304.04	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>B) FIZIKAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
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
		<b>C) BIOLÓGIAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
401	C1	Egyéb zoonózisok
402	C2	Tetanusz
403	C3	Brucellózis
	C4	Ornitózis

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Adatvédelmi Szabályzat</b>	
<b>Változat: II/01.</b>	<b>Hatályba helyezve: 2017.03.01.</b>	<b>32. oldal a(z) 32 oldalból</b>

	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	Amóbiázis
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
		<b>D) NEM OPTIMÁLIS IGÉNYBEVÉTEL, PSZICHOSZOCIÁLIS ERGONÓMIAI KÓROKI TÉNYEZŐK</b>
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 in hüvely-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