

# AZ EGÉSZSÉGÜGYI ADATOK KEZELÉSE MAGYARORSZÁGON

---

BIG DATA KONFERENCIA 2017.11.30.

KÉSZÍTETTE: DR. JÓZAN FLÓRA KRISZTINA

# AZ EGÉSZSÉGÜGYI ADAT FOGALMA

---

**Az Egészségügyi adatvédelmi törvény értelmében három nagy kör tartozik a fogalom alá:**

- Az első nagy csoportba tartoznak mindazok az információk, amelyek a beteg testi, értelmi, vagy lelkiállapotára kóros szenvedélyre, illetőleg a megbetegedés vagy elhalálozás körülményeire vonatkoznak.

- A második nagy csoportot azok az információk alkotják, amelyeket a beteg gyógykezelése, ellátása vagy vizsgálata során állapít meg bármely egészségügyi dolgozó.

- A harmadik nagy csoportba azok az adatok tartoznak, amelyek az előző kettővel valamilyen formában kapcsolatba hozhatók.

**A GDPR értelmezése szerint**

- **Egészségügyi adat:** egy természetes személy testi vagy pszichikai egészségi állapotára vonatkozó személyes adat, ideértve a természetes személy számára nyújtott egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó olyan adatot is, amely információt hordoz a természetes személy egészségi állapotáról.

- Genetikai adat

- Biometrikus adat

# AZ EGÉSZSÉGÜGYI ADATOK KEZELÉSÉNEK CÉLJA

---

- **1997. évi XLVII. Tv 4. § (1)** Az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja:
  - a) az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,
  - b) a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is,
  - c) az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
  - d) a népegészségügyi [16.§], közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
  - e) a betegjogok érvényesítése.
- **1997. évi XLVII. Tv. 4. § (3)** Az (1)-(2) bekezdésekben meghatározott céloktól eltérő célra is lehet az érintett, illetve törvényes vagy meghatalmazott képviselője (a továbbiakban együtt: törvényes képviselő) - megfelelő tájékoztatáson alapuló - írásbeli hozzájárulásával egészségügyi és személyazonosító adatot kezelni.
- **1997. évi XLVII. Tv. 4. §(2)** Egészségügyi és személyazonosító adatot az (1) bekezdésben meghatározottakon túl -törvényben meghatározott esetekben – további 27 célból lehet kezelni, melyeket a törvény taglal. Pl.: **a)** egészségügyi szakember-képzés, **b)** orvos-szakmai és epidemiológiai vizsgálat, elemzés, az egészségügyi ellátás tervezése, szervezése, költségek tervezése, **c)** statisztikai vizsgálat, **d)** hatásvizsgálati célú anonimizálás és tudományos kutatás, etc..

# EGÉSZSÉGÜGYI ADATOK GYÓGYKEZELÉSEN KÍVÜLI CÉLBÓL TÖRTÉNŐ KEZELÉSE

---

- Statisztikai célú adatkezelés
- Tudományos kutatás
- A társadalombiztosítás szerveinek adatkezelése
- Bűnüldözés, bírósági, nemzetbiztonsági célú adatkezelés
- A szabálysértési ügyben eljáró hatóságnak, továbbá a nemzetbiztonsági szolgálatoknak az egészségügyi adatok megismerésére lehetőségük van amennyiben az szükséges
- A kezelőorvosnak jelentenie kell a rendőrségen, hogy ha olyan sérülést észlel, amely - nyolc napon túl gyógyul - és vélhetően bűncselekmény elkövetésének az eredménye.
- Egészségügyi adatot kezelhetnek még a tankötelezettség megállapítása, illetve az iskolaérettségi vizsgálat kapcsán
- Szintén szükség van egészségügyi adatok kezelésére a katonai alkalmassági vizsgálata a munka-alkalmassági vizsgálatok során



# JOGALAPOK AZ ADATKEZELÉSHEZ – GDPRP ALAPJÁN

---

**Egészségügyi adat kezelése alapvetően tilos, de új jogalapok jelennek meg az adatkezelésre: GDPR 9. cikk (2) bekezdés:**

- az érintett kifejezett hozzájárulását adta
- létfontosságú érdek (érintett, vagy más személy) védelme
- kifejezetten nyilvánosságra hozott adatok kezelése
- jelentős közérdek miatti adatkezelés
- „munkahelyi egészségügyi” cél
- határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyek miatti adatkezelés
- tudományos és történelmi kutatási célból vagy statisztikai célból
- Közérdekű archiválás céljából

# HOGYAN VÁLTOZIK AZ ADATKEZELÉS (AZ EESZT HATÁSÁRA)

---

Egészségügyi adat csak szakmai titoktartás mellett kezelhető

- Az EESZT-ben tárolt minden ellátotti adatahoz minden orvos hozzáférhet → technikailag
- A működés alapja a betegellátás biztonsága melletti magasabb érdek
- Működés garanciái: - előzetes adatvédelmi hatásvizsgálat,
  - adatvédelmi audit (NAIH);
  - büntetőjogi szankciók alkalmazása;
  - adatvédelmi felelős kinevezése;
  - utólagos ellenőrzés lehetősége;
  - állampolgári ellenőrzés a DÖR napló segítségével

# AZ EESZT-RE VONATKOZÓ SZABÁLYOZÁS PROBLÉMÁI

---

Az igazságügyi és az államigazgatási elérés akadálytalansága

Az adatmegőrzés szükségtelenül hosszú ideje - 30-50 év halál után 5év

Az epidemiológiai és kutatási cél keveredése

A felelősségi rendszer hiánya

A hatósági orvosi tevékenység és a gyógyítás keveredése

A másodlagos felhasználások kényszerintézkedéssel történő megvalósítása

Életfontosságú érdekből történő adatkezelés kényszerintézkedéssel – érthető, de hol a határ?

**KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!**

---

