



ADATVÉDELMI BIZTOS

Ügyszám: ABI-1504-2/2010/K
Előzmény: 922/K/2009
Ügyintéző: dr. Rajos Krisztina
Tel.: 06-1-47-57-126

Dr. Dénes Balázs
elnök részére

Társaság a Szabadságjogokért

Budapest
Víg utca 28. I/3.
1084

Tisztelt Elnök Úr!

Beadványa nyomán vizsgálatot indítottam a HIV fertőzöttek epidemiológiai adatait tartalmazó kérdőív tartalmával kapcsolatban.

A vizsgálatom során megkerestem az Országos Epidemiológiai Központ (a továbbiakban: OEK) főigazgatóját, aki előadta, hogy az OEK feladata ellátásához azért tartja szükségesnek a kérdőíven a HIV fertőzött beteg taj-számának feltüntetését, mert így elkerülhető, hogy ugyanazon személy kétszer szerepeljen az adatbázisban. Álláspontja szerint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 19. § (1) bekezdése alapján epidemiológiai vizsgálatok, elemzések készítésére, az esetszám meghatározása céljából az OEK kezelhet taj-számot. A főigazgató tájékoztatása szerint az OEK-nek nincs hozzáférései jogosultsága az Egészségbiztosítási Pénztár adatbázisához, így a taj-számot az érintett személlyel összekapcsolni nem tudja.

Az ügyben az alábbi állásfoglalást adom:

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) 59. §-a alapján a kötelező HIV szűrés körébe nem tartozó személyeknek lehetőségük van önkéntes, anonim HIV szűrővizsgálaton részt venni. Anonim szűrővizsgálat végzése esetén a vizsgálat teljes hosszára biztosítani kell a vizsgálati anyag egyértelmű azonosíthatóságát, a vizsgált személy és a vizsgálati anyag kapcsolatának kétséget kizáró módon történő megállapíthatóságát (ez azonosítási jel, azonosítási szám útján történik). A megerősítetten pozitív HIV fertőzött, illetve AIDS beteg személy további ellátására, az ezen ellátás igénybevételéhez szükséges személyazonosító adatok rendelkezésre bocsátására külön rendelkezések irányadók.

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.) 1. számú melléklete bizonyos fertőző betegségek előfordulása esetén személyazonosító adatokkal együtt (1. számú melléklet A pont), míg más fertőző megbetegedések esetén (1. számú melléklet B pont) személyazonosító adatok nélküli jelentési kötelezettséget határoz meg a betegellátó számára. Az 1. számú melléklet B pontja alapján az AIDS megbetegedést is személyazonosító adatok nélkül kell jelenteni.

Az Eüak. 15. § (2) bekezdése értelmében HIV fertőzött illetve AIDS megbetegedés esetén a betegellátó személyazonosító adatok nélkül csak az egészségügyi adatokat jelentheti az egészségügyi államigazgatási szervnek.

Az Eütv. és az Eüak. járványügyi fejezetei megkülönböztetett figyelemmel vannak a HIV-fertőzöttek szenzitív adatainak fokozott védelmére. A szerzett immunhiányos tünetcsoport kialakulását okozó fertőzés terjedésének megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről és a szűrővizsgálatok elvégzésének rendjéről szóló 18/2002 (XII. 28.) ESzCsM rendelet további garanciákat tartalmaz. Ezen Rendelet szerint

„6. § (1) A fertőzött személy fertőződési körülményeire vonatkozó epidemiológiai adatokat tartalmazó kérdőívet, - személyazonosításra alkalmatlan módon - az őt gondozásba vevő orvos az Eak. tv. 15. § (2) bekezdése szerint megküldi a Johan Béla Országos Epidemiológiai Központnak (a továbbiakban: OEK).”

Jóllehet az OEK-nek általánosságban van felhatalmazása taj-szám kezelésére, azonban tekintettel a HIV/AIDS betegséggel kapcsolatos adatkezelésnek a jogalkotó által megkülönböztetett elbírálására, a lex specialis derogat legi generalis elve mentén sem juthatunk egyéb következtetésre, minthogy ez esetben a „személyazonosításra alkalmatlan módon” történő jelentés semmilyen személyes adatot nem tartalmazhat. Az 1996. évi XX. törvény 6. § (2) bekezdése és 5. § (2) bekezdése értelmében a taj-szám személyes adat, következésképpen a kérdőíven nem szerepeltethető a beteg taj-száma. Különösen sérelmes a taj-szám feltüntetése azon betegek esetén, akik anonim szűrővizsgálaton vettek részt, és személyes adataikat szeretnék titokban tartani.

Annak elősegítésére, hogy az érintett betegek személyes adatok védelméhez fűződő joga sérelmet ne szenvedjen, mindamellett az OEK statisztikai feladatát pontosan és hitelesen tudja elvégezni, javaslatot tettem, hogy az OEK a duplikátumok más módon történő szűrését lehetővé tevő eljárást alkalmazzon. Álláspontom szerint ilyen megoldás lehet például, ha a beteget gondozásba vevő orvos a beteg adataiból hash algoritmussal kódolt sztringet képez, és a taj-szám helyett azt tünteti fel az epidemiológiai kérdőíven.

Az OEK főigazgatójának 2009. december 18-án küldtem meg fentiek szerinti ajánlásomat, melynek való megfelelés céljából az OEK belső vizsgálatot indított.

Személyes adatok védelmét és a közérdekű adatok nyilvánosságát érintő ügyben forduljon hozzám továbbra is bizalommal.

Budapest, 2010. augusztus „ 7 ”



Üdvözlettel:

Dr. Jóri András