



Ügyszám: NAIH/2019/7055/2  
Ügyintéző: dr. Tömösi Ramóna  
Telefon: +36-1/391-1478

Hiv.szám: 41612/2019/JOGPERFO  
Ügyintézőjük: dr. Szabó Emese

emese.szabo@emmi.gov.hu  
emmi.kodifikacio@emmi.gov.hu  
norbert.kis@emmi.gov.hu

Dr. Katona Gábor  
helyettes-államtitkár úr részére

Emberi Erőforrások Minisztériuma  
Jogi és Perképviselési Főosztály  
Egészségpolitikai Jogi Osztály

Tisztelt Helyettes-Államtitkár Úr!

„Az egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról szóló kormány-előterjesztés” közigazgatási egyeztetés céljából véleményezésre megküldött előterjesztés tervezet (a továbbiakban: előterjesztés) kapcsolódóan a személyes adatok védelme és a közérdekű adatok nyilvánossága szempontjából a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (a továbbiakban: Hatóság) az alábbi észrevételekkel él.

### I. Koncepcionális észrevételek

A személyes adatok védelme szempontjából átvizsgálva a tervezetet megállapítható, hogy a vonatkozó módosítás-tervezetek jellemzően az EESZT<sup>1</sup>-vel, illetőleg az EESZT-ben kezelni kívánt személyes adatok körének bővítésével állnak kapcsolatban, melynek szabályozási környezete a

---

<sup>1</sup> Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér

2017-es induláshoz képest jelentősen megváltozott a GDPR<sup>2</sup> alkalmazandóvá válása óta.

Ez azt is jelenti, hogy az EESZT tervezésekor irányadó jogszabályi kereteken túl további, a személyes adatok védelmére vonatkozó alapelveket, előírásokat is figyelembe szükséges venni.

A GDPR 5. cikk (1) bekezdésében található alapelvek közül a „*célhoz kötöttség*” elvén túl az „*adattakarékosság elve*” is releváns, amely szerint a személyes adatoknak az adatkezelés céljai szempontjából megfelelőnek és relevánsnak kell lenniük és a szükségesre kell korlátozódniuk, továbbá a „*pontososság elve*”, amely szerint a személyes adatoknak pontosnak és szükség esetén naprakésznek kell lenniük.

Kérdéses, hogy az adatkezelés megfelel-e a hivatkozott alapelveknek, különös tekintettel arra, hogy személyes és ezen belül egészségügyi adatok nagy mennyiségben kerülnek egy közös adatbázisba – EESZT - feltöltésre és ott akár 50 évig személyazonosításra alkalmas módon tárolva lesznek (pl. Eüak<sup>3</sup>. 16. § (1) és (5) bekezdés, 35/P. § (5) bekezdés, 36/A. § tervezett módosítása, illetve hatályba léptetése).

Ahogy arra a Hatóság korábban a NAIH/2018/6215/J<sup>4</sup>. és a NAIH/2018/7461/J. iktatószámú levelekben is felhívta a figyelmet, jelen esetben személyes adatok különleges kategóriájába tartozó adatok nagy számban történő kezelésére kerül sor, amely a GDPR<sup>5</sup> 35. cikkében foglaltak szerint adatvédelmi hatásvizsgálat elvégzését teszi kötelezővé. Ennek értelmében ha „*az adatkezelés (...) valószínűsíthetően magas kockázattal jár a természetes személyek jogaira és szabadságaira nézve, akkor az adatkezelő az adatkezelést megelőzően hatásvizsgálatot végez arra vonatkozóan, hogy a tervezett adatkezelési műveletek a személyes adatok védelmét hogyan érintik.*”

Mindezt az adatkezelési műveleteket megelőzően kell végrehajtani. A hatásvizsgálat során legalább a 35. cikk (7) bekezdés a)-tól d) pontjában meghatározott ismérveket<sup>6</sup> szükséges megvizsgálni. Az előterjesztés utal az adatvédelmi hatásvizsgálat eredményére, azonban ezen túl további adatok nem állnak a Hatóságunk rendelkezésére, ezért nem tudjuk megítélni, hogy mennyire volt részletes és alapos a tervezett adatkezelés előzetes adatvédelmi hatásvizsgálata.

Ezen túlmenően is a Hatóság fenntartja mindazon észrevételeit, amelyeket a már korábban is véleményezésre megküldött és a jelenlegi előterjesztés részét képező jogszabály-módosításokhoz

---

<sup>2</sup> A természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet

<sup>3</sup> Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (Eüak.)

<sup>4</sup> <https://www.naih.hu/files/NAIH-6215-2-2018-J-181031.PDF>

<sup>5</sup> Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (a továbbiakban: GDPR; Rendelet) - <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/HU/TXT/?uri=CELEX%3A32016R0679>

<sup>6</sup> GDPR 35. cikk (7) bekezdés

A hatásvizsgálat kiterjed legalább:

a) a tervezett adatkezelési műveletek módszeres leírására és az adatkezelés céljainak ismertetésére, beleértve adott esetben az adatkezelő által érvényesíteni kívánt jogos érdeket; b) az adatkezelés céljaira figyelemmel az adatkezelési műveletek szükségességi és arányossági vizsgálatára; c) az (1) bekezdésben említett, az érintett jogait és szabadságait érintő kockázatok vizsgálatára; és d) a kockázatok kezelését célzó intézkedések bemutatására, ideértve a személyes adatok védelmét és az e rendelettel való összhang igazolását szolgáló, az érintettek és más személyek jogait és jogos érdekeit figyelembe vevő garanciákat, biztonsági intézkedéseket és mechanizmusokat.

kapcsolódóan tett, beleértve a betegségregiszterben kezelt adatok anonimizált vagy pszeudonimizált formában történő nyilvántartása lehetőségének megvizsgálását, illetve a GDPR 4. cikk 4. pontja szerinti profilalkotás<sup>7</sup> lehetőségének figyelembevételét a megfelelő garanciák biztosítása érdekében.

A célhoz kötöttség elvének alkalmazása érdekében figyelembe veendő többek között az is, hogy a tervezett adatkezelések során „az érintett egészségi állapotának nyomon követése<sup>8</sup>”, vagy a „betegéletút-szervezés<sup>9</sup>” mint jogalap feltehetően jelentős nehézségekkel támasztható alá egy-egy konkrét esetben, hiszen az EESZT-be feltöltendő adatok esetében nem tesznek különbséget az egyes érintettek között, hanem általánosan, valamennyi magyar egészségügyi ellátásban részesülő személyes adatait tartalmazni fogják. A Hatóság ezért is tartja és tartotta fontosnak kiemelni ezen koncepciók átgondolását, hiszen a GDPR 5. cikkében található alapelvek betartásának felelőssége az adatkezelőt terheli. Ezzel összefüggésben a GDPR 25. cikkének (1) és (2) bekezdése is releváns, hiszen a beépített és alapértelmezett adatvédelem elvének érvényesülése éppen azoknak a megfelelő technikai és szervezési intézkedéseknek – például álnevesítés – az alkalmazását jelenti, amely az érintettek jogainak védelméhez szükséges garanciák kiépítéséhez is hozzájárul, de az adatkezelő számára is könnyebbé teszi a személyes adatok védelmére vonatkozó szabályok betartását.

## II. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényhez (a továbbiakban: Eütv.) kapcsolódó, az előterjesztéssel nem érintett rendelkezésre vonatkozó észrevétel

Az előterjesztés 41. §-a szerint módosításra kerülnek az Eütv. 24. § (1)-(3) bekezdései.

A Hatóság felhívja a figyelmet, hogy a tervezett módosítás ugyan deklarálja a 24. § (2) bekezdésben, hogy „a betegnek a rá vonatkozó személyes adataival kapcsolatos jogaira” többek között a GDPR vonatkozik, ugyanakkor nem került módosítási javaslat előterjesztésre a 24. § (3) c) ponthoz kapcsolódóan.

Az egészségügyi dokumentáció megismerésének jogára, azaz az érintettnek az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok másolatának kiadására vonatkozó szabályokat az Eüak. 7. § is tartalmazza. E rendelkezés 2019. április 26-tól módosításra került és ettől az időponttól kezdve a GDPR 15. cikkel összhangban az első másolat kiadása – a GDPR-ban meghatározott eseteket kivéve – ingyenes. Az Eütv. 24. § (1) bekezdés c) pontja ugyanakkor továbbra is úgy rendelkezik, hogy a beteg az egészségügyi dokumentációról saját költségére kaphat másolatot. Tekintettel arra, hogy az egészségügyi dokumentáció tartalmánál fogva az érintett személyes adatának minősül, így e rendelkezés jelenlegi formájában nincs összhangban a GDPR 15. cikk (3) bekezdésében foglaltakkal.

Az előterjesztés szerint sor került a tervezet közzétételére az Emberi Erőforrások Minisztériuma

---

<sup>7</sup> GDPR 4. cikk 4. pont: „a személyes adatok automatizált kezelésének bármely olyan formája, amelynek során a személyes adatokat valamely természetes személyhez fűződő bizonyos személyes jellemzők értékelésére, különösen (...) egészségi állapothoz (...) kapcsolódó jellemzők elemzésére vagy előrejelzésére használják.”

<sup>8</sup> Eüak. 4. § (1) bek. c) pont

<sup>9</sup> Eüak. 4. § (2) bek. w) pont

honlapján. Ezzel kapcsolatban jelezzük, hogy a tervezet a jelen vélemény elkészítésének idején közzétételre feltehetőleg még nem került sor, ugyanis a szóban forgó dokumentum nem található meg a véleményezésre közzétett tervezetek között.

Hangsúlyozzuk továbbá, hogy tervezett módosítások fontosságára és azok várható információs alapjogi hatásaira tekintettel elégséges időkeret biztosítása lenne szükséges a tervezet véleményezésére. A rendelkezésre álló szűkös időkeretben a Hatóság csak a koncepcionális észrevételek megtételét tartotta megvalósíthatónak és jelen észrevételezés nem terjed ki az előterjesztés valamennyi pontjára részletesen. Ebből következően a Hatóság nem zárja ki annak lehetőségét, hogy a jövőben élni kíván a jogterületet illetően észrevételekkel.

A Hatóság egyben javasolja az előterjesztés elemeinek felülvizsgálatát, szükség szerinti módosításukat a fenti, koncepcionális észrevételek tükrében.

Budapest, 2019. szeptember „ 27 ”

Üdvözlettel:



Dr. Péterfalvi Attila  
elnök  
c. egyetemi tanár