

Tartuntatautirekisterin etäkäyttötunnushakemus torjuntatyöhön osallistuvalla henkilöllä/osallistuvilla henkilöillä

Terveysturvaajat
Infektiotautien torjunta ja rokotukset

1(3)

Tartuntatautilain (1227/2016) 40 § mukaisesti Terveyden ja hyvinvoinnin laitos voi salassapitosäännösten estämättä luovuttaa valtakunnallisesta tartuntatautirekisteristä tietoja aluehallintoviraston tartuntataudeista vastaavalle lääkärille, hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tai HUS-yhtymän tartuntataudeista vastaavalle lääkärille siinä laajuudessa kuin se on tartuntatautien torjuntatyöhön kuuluvien tehtävien vuoksi välttämätöntä. Alla olevan hyvinvointialueen tai HUS-yhtymän **tartuntataudeista vastaavan lääkärin ilmoituksen ja käyttäjän sitoumuksen perusteella** Terveyden ja hyvinvoinnin laitos antaa kohdassa 1 nimetyille käyttäjälle/nimetyille käyttäjille käyttäjätunnuksen valtakunnallisen tartuntatautirekisterin etäkäyttösovellukseen. Käyttäjätunnus on henkilökohtainen eikä sillä avattua käyttöyhteyttä saa edes tilapäisesti luovuttaa toisen henkilön käyttöön. Käytössä on ehdottomasti noudatettava Käyttäjän sitoumuksessa kohdassa 3 kuvattuja ehtoja. Käyttäjä on viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) 23 §:n perusteella velvollinen olemaan paljastamatta tämän luvan nojalla saamiaan salassa pidettäviä tietoja sekä olemaan käyttämättä tällaisia tietoja omaksi tai toisen hyödyksi tai toisen vahingoksi.

Ohjeita:

- Lomakkeen kohdat 1, 2 ja 3 täytetään hyvinvointialueella.
- Hyvinvointialue toimittaa lomakkeen Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle (**ensisijaisesti sähköisesti osoitteeseen info@tartuntatautirekisteri.fi** tai postitse osoitteeseen **Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, Terveysturvaajat-osasto, Infektiotautien torjunta ja rokotukset -yksikkö, Mannerheimintie 166, 00300 Helsinki**).
- Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen Infektiotautien torjunta ja rokotukset -yksikössä lomake käsitellään, luodaan tarvittava käyttäjätunnus ja toimitetaan tarvittava ohjeistus kohdassa 1 mainitulle käyttäjälle. Alkuperäinen lomake arkistoidaan.

Lisätietoja:

sähköpostitse info@tartuntatautirekisteri.fi tai puhelimitse 029 524 8320.

1. KÄYTTÄJÄN TIEDOT

Hyvinvointialueen nimi _____

Käyttäjän nimike _____

Käyttäjän nimi _____

Puhelinnumero(t) _____

Postiosoite _____

Sähköpostiosoite _____

Tartuntatautirekisterin etäkäyttötunnushakemus torjuntatyöhön osallistuvalla henkilöllä/osallistuvilla henkilöillä

Terveysturvaajat
Infektiotautien torjunta ja rokotukset

2(3)

Edellä olevaa ei tarvitse täyttää, jos haetaan etäkäyttölupaa usealle henkilölle, jolloin rastita alla oleva kohta ja liitä hakemukseen käyttäjien tiedot liitteenä 1.

Edellä olevat tiedot käyttäjistä ilmenevät liitteestä 1 (vapaamuotoinen liite).

2. HYVINVOINTIALUEEN / HUS-YHTYMÄN ILMOITUS

Hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavana lääkärinä **ilmoitan**, että kohdassa 1. mainittu käyttäjä toimii/mainitut käyttäjät toimivat tartuntatautilain 40 §:ssä tarkoitettuna hyvinvointialueen tai HUS-yhtymän torjuntatyöhön osallistuvana henkilönä/henkilöinä, jonka/joiden on tartuntatautien torjuntatyöhön kuuluvien tehtäviensä hoitamiseksi välttämätöntä käsitellä rekisterissä olevia tietoja.

Sitoudun ilmoittamaan Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle välittömästi, mikäli tämän luvan mukainen käyttäjä ei enää toimi hyvinvointialueelle tai HUS-yhtymälle tartuntatautilain mukaan kuuluvien tartuntatautirekisterin tehtävien hoidossa.

Vakuutan, että edellä tarkoitetun käyttäjän tietotekninen käyttöympäristö mahdollistaa salassa pidettävien arkaluontoisten henkilötietojen käsittelyn turvallisesti ja että hyvinvointialueella on annettu riittävät hallinnolliset määräykset ja ohjeet salassa pidettävien arkaluontoisten henkilötietojen käsittelemisestä.

Hyväksyn, että Terveyden ja hyvinvoinnin laitos tai määräämänsä saa tarkastaa tässä luvassa tarkoitetun käyttöympäristön turvallisuuden sekä salassa pidettävien arkaluontoisten henkilötietojen käsittelemisestä annettujen hallinnollisten määräysten ja ohjeiden riittävyden tämän luvan voimassaoloaikana tai yhden kuukauden kuluessa luvan voimassaolon päättymisen jälkeen.

Esitän, että Terveyden ja hyvinvoinnin laitos myöntää kohdassa 1 mainitulle käyttäjälle käyttöoikeuden valtakunnallisen tartuntatautirekisterin etäkäyttösovellukseen mahdollistaen hyvinvointialueelle tartuntatautilain mukaisen tehtävien hoidon tartuntatautirekisterissä.

Tämä tartuntatautirekisterin etäkäyttölupa on voimassa _____ alkaen, kunnes hyvinvointialue toisin ilmoittaa / määräaikaisesti _____ saakka. Huomioi määräaikaisuus tarvittaessa liitteessä 1.

Sähköpostiosoite, johon THL toimittaa kopion hyväksytystä etäkäyttöluvasta

Päivämäärä _____

Nimike _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Tartuntatautirekisterin etäkäyttötunnushakemus torjuntatyöhön osallistuvalla henkilöllä/osallistuvilla henkilöillä

Terveysturvaajat
Infektiotautien torjunta ja rokotukset

3(3)

3. KÄYTTÄJÄN SITOUMUS

Vakuutan, että olen perehtynyt tartuntatautilakiin ja -asetukseen sekä tartuntatautien ilmoittamismenettelyä koskeviin Sosiaali- ja terveysministeriön määräyksiin ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen ohjeisiin.

Sitoudun käsittelemään rekisterissä olevia tietoja vain siinä laajuudessa, joka on välttämätöntä tartuntatautien torjuntatyöhön kuuluvien tehtävieni vuoksi.

Sitoudun olemaan edes tilapäisesti luovuttamatta toiselle henkilölle Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen minulle myöntämää valtakunnallisen tartuntatautirekisterin etäkäyttösovelluksen kirjautumistietoja tai niillä avattua käyttöyhteyttä. Sitoudun käyttämään järjestelmää siten, etteivät tiedot tai avaamani yhteys tahattomastikaan joudu toisen henkilön käyttöön.

Sitoudun olemaan käyttämättä valtakunnallisen tartuntatautirekisterin etäkäyttösovellusta muilla kuin hyvinvointialueen tähän tarkoitukseen osoittamalla tai etäkäyttöön hyväksymillä työasemilla ja tietoliikenneyhteyksillä.

Sitoudun ilmoittamaan Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle, jos työtehtäväni muuttuu siten, että en enää tarvitse käyttöoikeutta valtakunnallisen tartuntatautirekisterin etäkäyttösovellukseen.

Ymmärrän, että järjestelmän sisältämät tiedot ovat salassa pidettäviä.

Päivämäärä _____

Allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Huomaa, että **jokaisen käyttäjän on allekirjoitettava käyttäjän sitoumus**. Yllä olevaa ei tarvitse täyttää, jos haetaan etäkäyttölupaa usealle henkilölle, jolloin rastita alla oleva kohta ja liitä hakemuksen mukaan käyttäjien allekirjoittamat sitoumukset liitteenä 2.

Käyttäjien sitoumukset ilmenevät liitteestä 2.