



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ-KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ  
**ŞAHİNBAY ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ**  
**BİLGİ GÜVENLİĞİ REHBERİ TALİMATI**

DOKÜMAN KODU: DL.TL.25

YAYIN TARİHİ: 30.04.2019

REVİZYON TARİHİ: 19.10.2020

REVİZYON NO: 01

SAYFA NO: 1/1

**Revizyon Açıklaması**

**Madde No**

- SKS 6'ya göre revize edilmiştir.

**1. AMAÇ:** Kurumun otomasyon üzerindeki tüm bilgilerinin yönetimini, korunmasını, dağıtımını ve önemli işlevlerinin korunmasını düzenleyen kuralları ve uygulamaları belirlemeyi amaçlar.

**2. KAPSAM:** Doku Tiplendirme Laboratuvarında görev yapan ve yapacak olan tüm teknik ve akademik personel hizmet, yazılım veya donanım sağlayıcılarını kapsamaktadır.

**3. KISALTMALAR:**

**4. TANIMLAR:**

**5. SORUMLULAR:** Doku Tiplendirme Laboratuvarı teknisyen, sağlık teknisyenleri, sağlık teknikerleri, öğretim üyeleri

**6. İŞLEM:**

6.1.Bilgi işlem merkezi bünyesinde Yazılım-donanım destek birimi bulunur. Yazılım- donanım destek birimi 24 saat kesintisiz hizmet sunar. Yazılım-donanım destek birimi çalışanlarının güncel iletişim bilgileri santralde bulunur.

6.2.Hastane Bilgi Yönetim Sistemi'nde (HBYS) yer alan modüller tek bir veri tabanı üzerinden yönetilir.

6.3. Bölümlerin malzeme ve demirbaş istemlerinin yapılması, onaylanması, satın alınması, depoya teslim edilmesi, bölümler tarafından teslim alınması HBYS üzerinden gerçekleştirilir.

6.4. Personel bilgi modülünde çalışanların; fotoğrafı, çalıştığı bölüm, kan grubu, iletişim bilgileri, izin ve rapor bilgileri, eğitim durumu, sertifikaları, hizmet içi eğitimleri, yabancı dil bilgisi güncel olarak yer alır.

6.5. Tüm bilgisayarların donanım ve yazılımlarının güncel envanteri oluşturulur. Envanterde; Bulunduğu bölüm, marka, model, seri no, demirbaş numarası, donanım ve yazılım adı, İşletim sistemi, ek aksesuarlar, alınma tarihi, varsa garanti süresi bulunur.

6.6.Hastanemizde bilgi güvenliğini sağlamaya yönelik olarak aşağıdaki uygulamalar yapılmaktadır;

6.6.1.Hasta bilgilerinin girişi HBYS' de tanımlanan alanlara yapılmaktadır.

6.6.2. Hasta bilgilerinin güvenliği için, tüm kullanıcılara her kademedede yetkilendirme yapılır ve kontrol edilir. Çalışanlar yetki düzeyleri ile ilgili olarak bilgilendirilir.

6.6.3. Her kademedeki Hastane personeli ancak yetkilendirilmiş olduğu işlemleri, diğer Hastane prosedürlerine uygun olarak uygular. Aynı görevi icra eden çalışanlar aynı yetki gruplarına sahip olarak çalışır.

4.6.4. Sunucu üzerindeki her türlü yazılım, işletim sistemi, veritabanı, Yazılım Firmasıdestek birimi 24 saat kesintisiz hizmet sunar. Yazılım-donanım destek birimi çalışanlarının güncel elemanları Tarafından Bilgi İşlem Bölümü denetiminde yapılır.

4.6.5. Tüm modem üniteleri ile haberleşme ve İnternet erişim yazılımlarının kurulması ve Ayarları Hastane Bilgi İşlem Bölümünün yetkisinde olur.

4.6.6. Veri yedekleme işlemi bilgi işlem işletimini yapan HBYS Sistem Destek Elemanlarınca yapılır. Firma elemanı her gün yedekleme alıp yedeklenen verileri kendi üzerinde bulunan başka bir diske ve hastanede başka bir odada bulunan yedek bilgisayar üzerine yedekleme işlemini yapar.Bu bilgilere Bilgi İşlem Sorumlusu ve HBYS Sistem Destek Elemanları ulaşabilir.



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ-KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ  
**ŞAHİNBEY ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ**  
**BİLGİ GÜVENLİĞİ REHBERİ TALİMATI**

DOKÜMAN KODU: DL.TL.25

YAYIN TARİHİ: 30.04.2019

REVİZYON TARİHİ: 19.10.2020

REVİZYON NO: 01

SAYFA NO: 2/1

4.6.7. Hastalarımıza ait bilgilerin güvenliği açısından hastanemiz sistem ve internet altyapısı en güvenilir seviyede tutularak gerekli önlemler alınır. **Doku Tipleme Laboratuvarında çalışılmakta olan HLA testleri, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında “özel nitelikli kişisel veri” olarak hüküm altına alınmıştır. Bu kapsamda kişinin biyolojik kimliğinin belirlenmesi için genetik bilgi içeren HLA test sonuçları HBYS sisteminde ve diğer halka açık elektronik ve fiziksel ortamlarda paylaşılmamaktadır. Böbrek nakli için başvuran hasta ve donörlerinin sonuçları “T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Organ ve Doku Bilgi Sistemine” sadece laboratuvar sorumlusu tarafından bilinen şifre ile kaydedilmektedir. Onayı tamamlanmış moleküler doku tipleme testlerinden HLA sonuçları hastaya ya da hastanın birinci dereceden yakınına veya Hematoloji ve Organ Nakil Koordinatörüne imza karşılığında zarf içerisinde verilmektedir. Dış merkezden böbrek nakli için başvuran hasta ve donörlerinin HLA doku tipleme sonuçları “T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Organ ve Doku Bilgi Sistemine” sadece laboratuvar sorumlusu tarafından bilinen şifre ile kaydedilmektedir.**

4.6.8. Kişilere ait bilgilerin güvenliğinin sağlanması için öncelikle verilerin doğru olarak toplanması, depolanması ve kullanılmasına ilişkin uygulamalarımızın ve güvenlik önlemlerimizin dâhili olarak gözden geçirilmesi ve kişisel verileri depoladığımız sistemleri yetkisiz erişime karşı korumak için fiziksel güvenlik önlemlerinin alınmasını içerir.

4.6.9. Kişisel bilgilere erişim hizmetlerimizi işletmek, geliştirmek ve iyileştirmek için onları bilmeleri gereken hastane çalışanları, yüklenicileri ve aracılılarıyla sınırlı tutulur. Bu bireyler gizliliği koruma yükümlülükleri altında çalışırlar.

4.6.10. Hastanemizde hasta ile ilgili bilgilerin bütünlüğü ve güvenliği kurulmuş olan bilgisayar yazılım programlarında yetkilendirilmiş girişler ile korumaya alınmıştır. Elektronik ortamdaki verilerin güvenliği sağlanmaktadır. Hasta bilgilerine yetkili olmayan kişilerin ulaşımına / kullanımına izin verilmez.

4.6.11. Hastanemizde internet erişimi ve kullanımı Başhekim tarafından onay verilen Bilgisayarlarda kullanılmaktadır. Bunun haricinde tüm pc lerden resmi sitelere erişim sağlanmaktadır. E-posta kullanımı sadece yetkili personeller resmi e-postaları kullanabilirler. İnternet erişimi ve e-posta kullanım bağlantıları hastanemizde bulunan firewall cihazı tarafından kontrol edilmektedir.

4.6.12. Her yetkili kullanıcı kendi şifresi ile işlem yapar. Başkalarına şifresini söylemez, görünür, ulaşılabilir alanlara yazılı olarak bırakılmaz. Güvenli bir bilgi sistemine erişmek için yetkisiz bir kullanıcıdan yardım istenmez.

4.6.13. Başka bir kişinin kullanıcı kimliği, parola veya diğer güvenlik kodları kullanılmamalıdır.

4.6.14. Çalışanlar gizliliği koruma yükümlülükleri altında çalışırlar.

6.10. Hastaneye destek hizmeti veren firmanın dış ortamdaki iç ortama hangi durumlarda erişim yapacağı hakkında hastane tarafından onaylanmış gizlilik sözleşmesi mevcuttur. Dış ortamdaki iç ortama yapılan erişimler kayıt altına alınır.

6.11. Yedeklemeler aracılığı ile yılda bir kez veri kurtarma testi uygulanır, Yedeklemeden geri dönüşün sağlanıp sağlanmadığı ve veri kaybının olup olmadığı kontrol edilir, Test kayıt altına alınır, gerektiğinde düzeltici önleyici faaliyet başlatılır.

6.12. HBYS üzerinde yapılan işlemler izlenebilir niteliktedir. Salt okunur özellikte ayrı bir veritabanı ya da tablo mevcuttur. Veritabanı ya da tablolarda sisteme giriş yapan kullanıcılar, gerçekleştirdikleri işlemler, sistem ayarlarında gerçekleştirilen değişiklikler, sistem mesajları ve hatalar ile ilgili veriler kayıt



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ-KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ  
**ŞAHİNBEY ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ**  
**BİLGİ GÜVENLİĞİ REHBERİ TALİMATI**

DOKÜMAN KODU: DL.TL.25

YAYIN TARİHİ: 30.04.2019

REVİZYON TARİHİ: 19.10.2020

REVİZYON NO: 01

SAYFA NO: 3/1

altına alınır. Veritabanı ya da tablolara sadece bilgi sisteminde yönetici olarak yetkilendirilmiş kişiler ulaşabilir.

## 7. İLGİLİ DOKÜMANLAR:

HAZIRLAYAN/LAR (...../...../.....)	KONTROL EDEN (...../...../.....)	ONAYLAYAN (...../...../.....)	ONAYLAYAN (...../...../.....)	ONAYLAYAN (...../...../.....)
Uzm.Biyolog	Kalite Koordinatörü	Lab.Sor.Öğr.Üy.	Kalite Direktörü/Bşh.Yrd.	Başhekim