

Naše zn: 2025/88281/FNBmo - 28.11.1 – Ko/Če (datovou schránkou)
Vaše zn.: -

V Brně dne

Poskytnutí informací dle z. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím v platném znění (dále jen „zákon“)

Vážený pane,

Fakultní nemocnice Brno obdržela dne 17. 9. 2025 prostřednictvím datové schránky Vaši žádost o poskytnutí následujících informací:

„1. Jaká opatření přijala Vaše nemocnice v souvislosti s dodržováním ochrany zdravotnické dokumentace pacientů dle § 64 a násl. zákona č. 372/2011 Sb.?

2. Jakým způsobem je ve Vaší nemocnici zajištěn přístup do zdravotnické dokumentace pacientů osobám uvedeným v § 65 odst. 2 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb.?

3. Jaká opatření zajišťují, aby osoby uvedené v § 65 odst. 2 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb. mohly nahlížet pouze do zdravotnických dokumentací pacientů, které jsou pro ně relevantní?

4. Jsou osoby uvedené v § 65 odst. 2 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb. kontrolovány, zda nahlížíjí pouze do zdravotnických dokumentací pro ně profesně relevantních, v reálném čase nebo formou pravidelných kontrol? Případně, jak často jsou tyto kontroly realizovány?

5. V případě, že při kontrolách vyjde najevo podezření, že osoba uvedená v § 65 odst. 2 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., nahlíží do zdravotnické dokumentace, která nesouvisí s jejím poskytováním zdravotních služeb, je stanovena určitá četnost takovýchto náhledů jako podmínka pro zahájení interních opatření sloužících k ochraně práv pacienta?

6. Měla Vaše nemocnice v letech 2018–2021 nastaven vnitřní kontrolní systém pro sledování vstupů jednotlivých zaměstnanců do nemocničního informačního systému a do zdravotnické dokumentace pacientů? Probíhaly průběžné individuální kontroly těchto vstupů?

7. Byla v uvedených letech přístupová oprávnění do zdravotnické dokumentace rozlišena podle pozice zaměstnance (lékař, sestra, jiný zdravotnický personál, administrativní pracovník)? Měl například každý zaměstnanec přístup pouze k dokumentaci pacientů na svém pracovišti, nebo ke všem pacientům v nemocnici?

8. Byla zdravotnická dokumentace pacientů v elektronické podobě přístupná vždy pouze na základě individuálního přihlášení zaměstnance? Byla kompletní dokumentace pacienta dostupná pouze na pracovišti, kde byl pacient aktuálně hospitalizován?

9. Vedla Vaše nemocnice v letech 2018–2021 evidenci přístupů zaměstnanců do zdravotnické dokumentace (logy), včetně toho, kdo, kdy a do které části dokumentace nahlížel? Pokud ano, byly tyto přístupy namátkově nebo systematicky kontrolovány? Jak často a kým?

10. Jak Vaše nemocnice v uvedených letech postupovala v případě, že byl zaregistrován podezřelý přístup do zdravotnické dokumentace? Byla nastavena určitá četnost „podezřelých“ nahlédnutí, jejímž překročením se automaticky zahajovalo interní šetření?

11. Pokud by v jednom roce zaměstnanec (lékař) provedl více než 100–150 nahlédnutí do dokumentace jednoho pacienta, které nesouvisely s jeho léčebnou činností, jak by tato situace byla Vaší nemocnicí detekována a jaká opatření by byla přijata? S jakou časovou prodlevou by nemocnice takovou situaci vyhodnotila a zareagovala?

12. Jaká opatření kromě školení zaměstnanců byla v letech 2018–2021 přijata k ochraně osobních údajů pacientů? Například technická omezení přístupů, rozdělení uživatelských účtů do skupin se stupněm oprávnění, nebo požadavek písemného souhlasu vedoucího pracovníka při nadstandardním přístupu.

13. Modelová situace: Lékař zaměstnaný ve Vaší nemocnici na oddělení neonatologie provede během jednoho roku 150 náhledů do zdravotnické dokumentace jednoho zletilého pacienta, kterému jsou poskytovány zdravotní služby oddělením kardiologie ve zcela jiné části nemocnice, jiným personálem s jinou odborností. Bude takový zaměstnanec skrze Vámi přijatá opatření detekován? Pokud ano, bude to dříve než po všech 150 náhledech, příp. po jednom celém kalendářním roce? Jaká budou přijata opatření na ochranu práv pacienta v souvislosti s jeho zdravotnickou dokumentací? S jakou časovou prodlevou budou tato opatření přijata?“

K Vaším dotazům sdělujeme.

Ad 1) V souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a vyhláškou č. 444/2024 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

Ad 2) Dle platných právních předpisů.

Ad 3) Nemocniční informační systém a jeho technické vlastnosti.

Ad 4) Každé nahlížení je evidováno v nemocničním informačním systému. Kontrola probíhá dle potřeby, případně na základě ad hoc podnětu.

Ad 5) Každé neoprávněné nahlížení je porušením pracovně právních předpisů a je postupováno v souladu s nimi.

Ad 6) Přístup do zdravotnické dokumentace je nastaven dle kompetencí a pracovní náplně zaměstnanců, a to vždy po přihlášení jednoznačným jménem a heslem svázaným s uživatelem. Tímto je nastaven vnitřní kontrolní systém. Individuální kontroly oprávněnosti nahlížení do zdravotnické dokumentace probíhají neplánovaně na základě podnětů pacienta nebo vedení kliniky.

Ad 7) Odpověď – viz výše. Zdravotníci mají přístup i do zdravotnické dokumentace pacienta vedené na jiném oddělení, a to za účelem návaznosti péče a vyloučení duplicity vyšetření (laboratorní výsledky, dokumentace po překladu atd.). Přístup je omezen do dokumentace sexuologie, psychiatrie, gynekologie, infekční odd. a venerologie.

Ad 8) Odpověď - viz výše. Do elektronické dokumentace lze nahlížet pouze po individuálním přihlášení zaměstnance. Zdravotníci mají přístup i do dokumentace na jiných odděleních, a to za účelem komplexnosti poskytované péče a vyloučení duplicity vyšetření. Přístup je omezen do dokumentace sexuologie, psychiatrie, gynekologie, infekční odd. a venerologie.

Ad 9) Na základě požadavku k provedení kontroly lze zpětně vyjet sestavu, kdo, kdy a do kterého záznamu konkrétního pacienta nahlížel. Toto je kontrolováno Oddělením interního auditu a kontroly neplánovaně dle potřeby.

Ad 10) Jednalo by se o porušení pracovně právních předpisů a bylo by postupováno v souladu s nimi.

Ad 11) Detekce by proběhla dle technických možností nemocničního informačního systému, tedy na podnět či ad hoc kontrolou. Byla by přijata opatření v souladu s pracovně právními předpisy. Bez zbytečného odkladu, v souladu s pracovně právními předpisy.

Ad 12) V souladu se Směrnicí o ochraně osobních údajů a kyberbezpečnosti.

Ad 13) Na tuto otázku nelze odpovědět. Odkazujeme na samostatné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.

S pozdravem

Mgr. Ing. Robert Kotzian, Ph.D.
vedoucí Oddělení právních věcí