



## Národní zdravotní registry podle zákona o zdravotních službách

Poslaneckou sněmovnou definitivně schválený zákon o zdravotních službách, s pravděpodobnou účinností od 1.4.2012 zřizuje celkem 12 druhů registrů, do kterých budou lékaři i další zdravotničtí pracovníci povinni poskytovat osobní údaje zdravotnických pracovníků a pacientů, včetně informací o zdravotním stavu. Jedná se o tyto druhy registrů:

1) **Národní registr poskytovatelů** podle § 74 a násl. zákona. Do tohoto registru budou poskytovatelé zdravotních služeb a příslušné správní orgány povinni předávat tyto údaje:

- a) identifikační údaje poskytovatele v rozsahu uvedeném v rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- b) údaje o odborném zástupci v rozsahu uvedeném v rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- c) adresu místa nebo míst poskytování zdravotních služeb a další kontaktní údaje poskytovatele, například telefon, fax, adresu elektronické pošty, adresu internetových stránek a identifikátor datové schránky,
- d) formu zdravotní péče, obory zdravotní péče, popřípadě druh zdravotní péče nebo název zdravotní služby, a to pro každé místo poskytování,
- e) datum zahájení poskytování zdravotních služeb,
- f) údaj o přerušení poskytování zdravotních služeb,
- g) údaj o pozastavení poskytování zdravotních služeb,
- h) údaj o zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- i) údaj o pokračování v poskytování zdravotních služeb,
- j) provozní a ordinační dobu,
- k) seznam zdravotních pojišťoven, s nimiž má uzavřenu smlouvu podle zákona o veřejném zdravotním pojištění,
- l) údaj o získání potvrzení o splnění podmínek hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb podle tohoto zákona,
- m) počet lůžek podle formy zdravotní péče v členění akutní, následná a dlouhodobá péče, a podle oboru zdravotní péče a počet lůžek podle druhu zdravotní péče, pokud se jedná o léčebně rehabilitační péči nebo lázeňskou léčebně rehabilitační péči.

**Tento registr bude veřejně přístupný na internetových stránkách ministerstva, s výjimkou údajů o adrese místa trvalého nebo hlášeného pobytu fyzické osoby a odborného zástupce a jejich data narození.**

2) **Národní registr zdravotnických pracovníků** podle § 76 a násl. zákona. Do tohoto registru budou zdravotničtí pracovníci či jejich zaměstnavatelé povinni předávat tyto údaje:

- a) jméno, popřípadě jména a příjmení zdravotnického pracovníka a akademický, vědecký a pedagogický titul,
- b) datum a místo narození,
- c) pohlaví,
- d) rodné číslo,
- e) státní občanství,
- f) adresu místa obvyklého pobytu na území České republiky nebo u osoby, která je usazena v jiném členském státě Evropské unie, Evropského hospodářského prostoru nebo Švýcarské konfederaci, adresa bydliště mimo území České republiky,
- g) datum a místo získání odborné, specializované, zvláštní odborné způsobilosti a označení odbornosti nebo odborností,
- h) datum a místo získání odborné, specializované, zvláštní odborné způsobilosti a označení odbornosti nebo odborností, v případě zdravotnických pracovníků, kteří způsobilost získali mimo území České republiky,
- i) údaje o zahájení, přerušeni nebo ukončení výkonu zdravotnického povolání,
- j) údaj, zda jde o hostující nebo usazenou osobu,
- k) údaje o ověření znalosti českého jazyka u zdravotnických pracovníků, kteří získali odbornou způsobilost ve studijním programu v cizím jazyce na území České republiky,
- l) identifikační údaje poskytovatele nebo poskytovatelů nebo poskytovatelů sociálních služeb, u kterých je zdravotnický pracovník zaměstnán,
- m) kraj, na jehož území zdravotnické povolání vykonává,
- n) údaje o ztrátě oprávnění k výkonu zdravotnického povolání, o ztrátě zdravotní způsobilosti, ztrátě bezúhonnosti a délka období, na které je výkon činnosti zakázán.

**Tento registr bude veřejně přístupný na internetových stránkách ministerstva v rozsahu zmíněných zpracovaných údajů, s výjimkou rodného čísla a adresy místa obvyklého pobytu.**

**Proti zřízení těchto dvou registrů se ČLK od počátku důrazně ohrazuje. Jak už ČLK několikrát vehementně připomínkovala § 74 - § 78 zákona o zdravotních službách, kterým se zřizuje Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb a Národní registr zdravotnických pracovníků, i nadále trvá zásadní nesouhlas ČLK se zřízením těchto dvou registrů, zejména jednak z důvodů naprosté dostatečnosti registru, který dle zákona č. 220/1991 Sb. vede ČLK, jednak z důvodu ochrany osobních údajů zdravotnických pracovníků, neboť jestliže má na tuto ochranu právo pacient, není důvod zdravotnické pracovníky diskriminovat poskytováním údajů do registrů, jestliže taková povinnost na straně ostatních osob není. Jakkoliv tato připomínka nebyla během schvalovacího procesu zákona akceptována, tato skutečnost nemá žádný vliv na trvajících nesouhlas ČLK.**

Příloha zákona posléze zřizuje dalších 10 registrů, které mají zdravotní charakter. Jedná se o:

### **3) Národní onkologický registr**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci pacienta; sociodemografické údaje (věk, pohlaví, zaměstnání) ovlivňující zdravotní stav pacienta, údaje vztahující se k onemocnění a jeho léčbě, osobní a rodinná anamnéza pacienta související s onemocněním včetně klasifikace novotvaru, údaje o léčbě (operace, radioterapie, chemoterapie, hormonální, jiná), poskytování dispensární péče a o úmrtí pacienta; údaje potřebné pro identifikaci poskytovatele diagnostického, léčivého a poskytovajícího dispensární péči.

Po uplynutí 5 let od roku úmrtí pacienta jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **4) Národní registr hospitalizovaných**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci pacienta; sociodemografické údaje (věk, pohlaví, zaměstnání) ovlivňující zdravotní stav pacienta, údaje vztahující se k hospitalizaci, o přijetí, diagnostické údaje o průběhu a léčbě nemoci (operace, komplikace, nákazy), osobní anamnéza, stav pacienta při propuštění a potřeba dalších zdravotních služeb; údaje potřebné pro identifikaci poskytovatele poskytujícího lůžkovou péči.

Po uplynutí 5 let od roku ukončení lůžkové péče jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **5) Národní registr reprodukčního zdraví**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci rodičky a novorozence, sociodemografické údaje ovlivňující zdravotní stav rodičky a novorozence, osobní a rodinná anamnéza ženy, údaje ve vztahu k asistované reprodukci, k těhotenství a jeho ukončení, údaje o zdravotním stavu narozeného dítěte, údaje o průběhu těhotenství (prenatální péče, komplikace) a o způsobu a průběhu porodu (indikace, komplikace, léky), zdravotnímu stavu pacientky a novorozence při propuštění, zjištěná vrozená vada dítěte, rok narození a profese otce novorozence v případě diagnostikování vrozené vývojové vady, údaje vztahující se k potratu a mimoděložnímu těhotenství (druh, diagnóza zdravotního důvodu, antikoncepce), údaje vztahující se k procesům asistované reprodukce, při nichž se provádí odběr oocytů, jejich oplození, včetně embryotransferu a kryokonzervace, údaje o zdravotním stavu muže, u kterého byl proveden odběr zárodečných buněk za účelem oplodnění, údaje o výsledcích provedených cyklů asistované reprodukce. Dále údaje identifikující poskytovatele, v jehož zdravotnickém zařízení došlo k porodu, nebo k poporodnímu ošetření rodičky; kde byla vrozená vada diagnostikována; kde bylo provedeno umělé přerušování těhotenství nebo poskytnuto ošetření po potratu a kde byla provedena asistovaná reprodukce.

Osobní údaje jsou anonymizovány po uplynutí 30 let od roku předání údajů do registru nebo 5 let po úmrtí.

#### **6) Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci pacienta; údaje související se zdravotním stavem pacienta ve vztahu k onemocnění, předoperační informace (osobní a rodinná anamnéza, diagnostické údaje o léčbě a průběhu nemoci, důvod, typ a plán předpokládané operace), operační informace (datum operace, identifikace zdravotnického pracovníka provádějícího operaci, odborné údaje o provedené operaci) a pooperační informace (odborné údaje o pobytu na jednotce intenzivní péče zdravotnického zařízení, popřípadě o úmrtí pacienta); datum provedení kardiovaskulární intervence koronárních cév katetrizací (indikace, průběh obtíží, osobní anamnéza, výsledky angiografie, popis výkonu včetně procedur, přidružených výkonů a status), údaje o případných nekoronárních cévních intervencích (končetin); údaje potřebné k identifikaci poskytovatele, v jehož zdravotnickém zařízení byly provedeny kardiovaskulární operace a intervence.

Po uplynutí 5 let od roku úmrtí jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **7) Národní registr kloubních náhrad**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci pacienta; údaje související se zdravotním stavem pacienta ve vztahu k onemocnění, předoperační informace (osobní a rodinná anamnéza, diagnostické údaje o léčbě a průběhu nemoci, důvod, typ a plán předpokládané operace), operační informace (datum operace, identifikace zdravotnického pracovníka provádějícího operaci, odborné údaje o provedené operaci včetně podrobné identifikace všech komponent použité umělé kloubní náhrady); údaje potřebné k identifikaci poskytovatele, v jehož zdravotnickém zařízení byla implantace provedena.

Po uplynutí 5 let od roku úmrtí jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **8) Národní registr nemocí z povolání**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci pacienta; sociodemografické údaje související se zdravotním stavem pacienta, údaje o nemoci z povolání (datum zjištění nemoci z povolání, diagnóza nemoci, odpovídající položka seznamu nemocí z povolání uvedená v jiném právním předpise, datum, od kterého nemoc již není nemocí z povolání); údaje potřebné pro charakterizaci rizika onemocnění nemocí z povolání (zaměstnání, při jehož výkonu nemoc z povolání vznikla, rizikový faktor pracovních podmínek, který nemoc z povolání způsobil, expozice tomuto faktoru, kategorie práce), identifikace zaměstnavatele (adresa sídla, identifikační číslo organizace, odvětvová klasifikace ekonomické činnosti); identifikace poskytovatele a datum vyhotovení hlášení.

Po uplynutí 40 let od roku nahlášení nebo 5 let po úmrtí jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **9) Národní registr léčby uživatelů drog**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné k identifikaci vícečetných záznamů o tomtéž pacientovi podstupujícímu odbornou péči podle § 20 odst. 2 zákona č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami, u různých poskytovatelů v jednom kalendářním roce (rodné číslo – pokud se jedná o substituční nebo detoxifikační léčbu, u jiných forem poskytované péče se uvádí identifikátor konstruovaný podle předem definovaných pravidel, který definuje správce registru) a další údaje: kód a název obce bydliště; okres a kraj místa bydliště, státní příslušnost, národnost, věk, pohlaví, rodinný stav, datum, okolnosti a charakter kontaktu s poskytovatelem, informace o předchozí léčbě, zaměstnání, nejvyšší dosažené vzdělání, charakter bydlení (stálé, přechodné bydliště, v zařízení, bezdomovec, neznámé), informace o užívání drog v současnosti a v minulosti, rizikové faktory aplikace drog(y), vyšetření na HIV a další infekce (virové hepatitidy) a jejich výsledky, typ léčby, průběžný závěr léčby, informace o ukončení léčby; údaje potřebné pro identifikaci hlásícího poskytovatele. Dále jsou sledovány specifické informace o substituční léčbě (substituční látka/léčivý přípravek, datum první aplikace substituční látky, informace o přerušení léčby z režimových důvodů, předání pacienta do péče jiného poskytovatele).

V případě substituční léčby jsou osobní údaje po uplynutí 5 let od roku úmrtí anonymizovány. V případě ostatních drogových léčeb se zpracovávají pouze anonymizovaná data.

#### **10) Národní registr úrazů**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci pacienta, údaje týkající se úrazů ošetřených při hospitalizaci, údaje související se zdravotním stavem pacienta ve vztahu k úrazu a jeho diagnostice a léčbě, okolností, za kterých se úraz stal, jeho příčiny, podrobný popis

místa a času úrazu, rychlost zásahu poskytovatele zdravotnické záchranné služby, údaje o primárním transportu, podrobný záznam o péči na urgentním příjmu a následném poskytování zdravotních služeb, a údaje potřebné pro identifikaci poskytovatele lůžkové zdravotní péče, v jehož zdravotnickém zařízení byl pacient hospitalizován.

Po uplynutí 10 let od roku úrazu jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **11) Národní registr osob trvale vyloučených z dárcovství krve**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné k identifikaci osoby trvale vyloučené z dárcovství krve. Údaje identifikující dárce vkládá do registru zařízení transfúzní služby, které dárce z dárcovství trvale vyloučilo, spolu s kódovaným důvodem vyloučení z dárcovství a identifikačním kódem tohoto zařízení.

Po uplynutí 5 let po úmrtí jsou osobní údaje anonymizovány.

#### **12) Národní registr pitev a toxikologických vyšetření prováděných na oddělení soudního lékařství**

V registru jsou zpracovávány osobní údaje potřebné pro identifikaci zemřelého; údaje související se stavem zemřelého ve vztahu k příčině smrti, a to osobní anamnéza, údaje o zaměstnání, údaje o hodině, datu, místu a dalších okolnostech smrti, informace získané pitvou (datum pitvy, číslo pitevního protokolu, odborné údaje o provedené pitvě včetně diagnózy základní, zprostředkující i bezprostřední příčiny smrti a vedlejších onemocněních, které přispěly ke smrti, mechanismu smrti a toxikologického vyšetření); údaje potřebné pro identifikaci poskytovatele provádějícího pitvu a údaje potřebné pro identifikaci lékaře, který provedl pitvu (jméno, popřípadě jména a příjmení).

Po uplynutí 5 let po úmrtí jsou osobní údaje anonymizovány.

**Podle návrhu prováděcí vyhlášky, která upřesňuje postup při předávání informací do těchto registrů, předávají výše uvedené údaje poskytovatelé zdravotních služeb, do jejichž oboru působnosti obsah těchto registrů náleží. Lhůty pro předání informací se obecně pohybují od 10 do 30 dnů od poskytnutí zdravotní služby týkající se daného registru anebo uznání např. nemoci z povolání či vyloučení z dárcovství krve (u posledního případu je lhůta dokonce pouhých 24 hodin). Ve svých připomínkách, které ČLK ministerstvu k návrhu této vyhlášky adresovala, ČLK připustila určitou přínosnost těchto registrů, nicméně doporučila MZ ČR důkladně zvážit skutečnost, zda zřízení těchto registrů nepřinese další zvýšení již tak nepřiměřené administrativy lékařů a dalších zdravotnických pracovníků. Dále ČLK doporučila důkladně vymežit a následně důkladně posuzovat osoby s přístupovými právy do všech ostatních registrů. Definice obsažená v § 73 odst. 2 písm. e) zákona o zdravotních službách „oprávnění pracovníci institucí, které mají ze zákona právo využívat data určeného zdravotnického registru pro svoji činnost“ je příliš obecná a na upřesnění oprávněných osob a vymezení účelu by byl prostor právě v prováděcím předpise. Obsahem registrů totiž budou citlivé osobní údaje a údaje o zdravotním stavu pacientů, ČLK se obává zneužitelnosti těchto dat.**

Všechny zmíněné registry jsou součástí tzv. Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). Podle ustanovení zákona o zdravotních službách, která upravují druhy a výše pokut podle tohoto zákona, fyzické, právnické a podnikající fyzické osoby hrozí při nepředání informací do NZIS pokuta do výše 500.000,- Kč, poskytovateli za totéž hrozí

**pokuta do výše 100.000,-. Toto dělení subjektů, které mohou zmíněný delikt spáchat, dosud není zcela zřejmé a nelze tedy odhadnout, zda např. lékař provozující soukromou praxi bude posuzován jako podnikající fyzická osoba nebo nebo jako poskytovatel.**

Mgr. Bc. Miloš Máca  
právní oddělení ČLK