

---

Vaše značka:

Naše značka:

Vyřizuje:

V Ostravě dne: 16. 9. 2025

---

**Žádost o informace podle § 13 a násl. zákona č. 106/1999 Sb.**

Vážení,

na základě § 13 a násl. zákona č. 106/1999 Sb., Vás tímto jako povinný subjekt žádám o sdělení níže specifikovaných informací vztahující se k zabezpečení zdravotnické dokumentace a ochraně osobních údajů pacientů ve Vašem zdravotnickém zařízení v letech 2018-2021 písemnou formou.

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 nahlízejí 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?

S pozdravem,

dne 16. 9. 2025

V Praze dne 19.9.2025

Číslo FTN-2025/46679

Spisová značka: SZ FTN-2025/46679

**Věc: Rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti dle §15 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Fakultní Thomayerova nemocnice (dále též „FTN“) obdržela dne 17. 9. 2025 Vaši žádost o poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů. Vaše žádost obsahuje 13 dotazů týkajících se zabezpečení zdravotnické dokumentace a ochrany osobních údajů pacientů v našem zdravotnickém zařízení v letech 2018-2021. Přezkoumáním obsahu Vaší žádosti bylo zjištěno, že v dotazech č. 10, 11 a 13 požadujete informace, které nejsou informacemi dle §3 odstavce 3 zákona o svobodném přístupu k informacím. Z tohoto důvodu povinný subjekt rozhodl takto:

**Vaše žádost ze dne 16. 9. 2025 částečně odmítá, a to v rozsahu dotazu číslo 10, 11 a 13.**

**Odůvodnění:** Dotazy č. 10, 11 a 13 se týkají Vámi vymezených modelových situací a žádáte v nich o sdělení postupu povinného subjektu. Podle § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, se informací pro účely tohoto zákona rozumí „*jakýkoliv obsah nebo jeho část v jakékoliv podobě, zaznamenaný na jakémkoliv nosiči, zejména obsah písemného záznamu na listině, záznamu, uloženého v elektronické podobě nebo záznamu zvukového, obrazového nebo audiovizuálního*“. Současně dle § 2 odst. 4 téhož zákona „*povinnost poskytovat informace se netýká dotazů na názory, budoucí rozhodnutí a vytváření nových informací*“. Z uvedeného vyplývá, že Vámi požadované sdělení postupu povinného subjektu v modelových situacích není informací ve smyslu § 3 odst. 3 zákona č. 106/1999 Sb., a žádosti v této části proto nelze vyhovět.

**Poučení:**

Proti tomuto rozhodnutí o odmítnutí žádosti lze podat dle §16 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, odvolání k Úřadu pro ochranu osobních údajů, a to ve lhůtě 15 dnů ode dne doručení tohoto rozhodnutí, prostřednictvím povinného subjektu, který rozhodnutí vydal.

S přátelským pozdravem

Vedoucí právního oddělení  
Fakultní Thomayerova nemocnice



V Praze dne 2.10.2025

Číslo FTN-2025/46679

Spisová značka: SZ FTN-2025/46679

*datovou schránkou*

**Věc: Poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Fakultní Thomayerova nemocnice (dále též „FTN“) obdržela dne 17. 9. 2025 Vaši žádost o poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“). K Vaším dotazům, které nebyly rozhodnutím ze dne 19. 9. 2025 odmítnuty dle §15 odst. 1 zákona, Vám poskytujeme následující odpovědi:

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

Nemocnice zajišťuje ochranu zdravotnické dokumentace prostřednictvím provozu klinického informačního systému (KIS) a laboratorních informačních systémů v souladu s § 64 a násl. zákona č. 372/2011 Sb. Přístup ke zdravotnické dokumentaci je omezen podle kategorií zaměstnanců a jejich odbornosti. Zdravotnická dokumentace v listinné podobě je uchovávána v chráněných prostorách s kontrolovaným vstupem prostřednictvím identifikačních čipových karet. Elektronické přístupy jsou logovány a podléhají interním auditům. Zaměstnanci absolvují školení o ochraně a bezpečnosti informací při práci se zdravotnickou dokumentací.

**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.?**

Přístup ke zdravotnické dokumentaci pacientů je zajištěn prostřednictvím individuálně přidělených uživatelských oprávnění v KIS. Žádosti o přístup jsou schvalovány nejvyšším vedoucím příslušné kategorie (primář, přednosta, vrchní sestra apod.). Přístup nezdravotnickým pracovníkům je udělován na základě individuálního posouzení náměstkem pro léčebnou péči. Uživatelská oprávnění jsou rozdělena podle stupně oprávnění, funkcí a odbornosti zaměstnance tak, aby přístup byl umožněn pouze v nezbytném rozsahu pro výkon jejich činnosti.

**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?**

Viz otázka č. 2



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

Kontrola probíhá formou interních auditů přístupových oprávnění a na základě podnětu či namátkově. Informace zpracovává úsek náměstka pro IT a šetření provádí pověřenec pro ochranu osobních údajů ve spolupráci s Právním oddělením FTN.

**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?**

Neexistuje stanovený limit.

**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?**

Ano, měla. Kontroly viz otázka č. 4.

**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?**

Ano. Přístupová oprávnění ke zdravotnické dokumentaci byla/jsou rozdělena podle pracovního zařazení zaměstnanců (lékař, sestra, administrativní pracovník, vedoucí lékař/primář/přednosta, vrchní sestra) a každý má omezený přístup (popsáno blíže v otázce č. 2) pouze k dokumentaci nezbytné pro výkon své pracovní činnosti.

**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?**

Elektronická zdravotnická dokumentace je přístupná pouze na základě individuálního přihlášení zaměstnance. Kompletní dokumentace pacienta je dostupná primárně na pracovišti, kde byl pacient hospitalizován, s možností sdílení pro konziliární účely nebo mezi obory nemocnice.

**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?**

Ano, vedla. Kontroly viz otázka č. 4.



**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.**

Kromě školení zaměstnanců byla přijata následující opatření:

- Technická opatření: omezení přístupů podle kategorií a oborů, logování všech přístupů
- Administrativní opatření: schvalování přístupů vedoucím pracovníkem
- Organizační opatření: podpis etického kodexu zaměstnance FTN při nástupu, pravidelný audit bezpečnosti informačních systémů, školení zaměstnanců v oblasti ochrany osobních údajů, interní audity přístupových práv, aktualizace interní směrnice „Pravidla používání a ochrany prostředků ICT TN“.

S přátelským pozdravem

Fakultní Thomayerova nemocnice

