

Parlament České republiky
Poslanecká sněmovna
výbor pro sociální politiku a zdravotnictví
3. volební období
2001

167
USNESENÍ
ze 44. schůze dne 3. dubna 2001

k návrhu poslanců Rostislava Čevely a Milana Cabrnocha na vydání zákona, kterým se mění zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů (sněm. tisk 809).

Po odůvodnění poslance Rostislava ČEVELY, zpravodajské zprávě poslankyně Taťány JIROUSOVÉ a po rozpravě

výbor pro sociální politiku a zdravotnictví

I. d o p o r u č u j e Poslanecké sněmovně,

- aby **vyslovila souhlas** s návrhem poslanců Rostislava Čevely a Milana Cabrnocha na vydání zákona, kterým se mění zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů (sněm. tisk 809);

- aby **přijala** k tomuto návrhu zákona tyto změny a doplňky:

1. K u v o z o v a c í v ě ě

V uvozovací větě návrhu zákona se za slova „Parlament se usnesl na tomto zákoně“ doplňují slova „České republiky“.

K ě l. I

2. V uvozovací větě návrhu zákona se slova „zákona č. 149/2000 Sb. a zákona č. 139/2000 Sb.“ nahrazují slovy „zákona č. 139/2000 Sb., zákona č. 149/2000 Sb. a zákona č. 258/2000 Sb.“.

3. K § 67a a 67b

§ 67a a 67b včetně poznámek pod čarou č. 1) až 8) zní:

„§ 67a

Zpracováním zdravotních osobních údajů¹⁾ podle tohoto zákona se rozumí zpracování osobních údajů při vedení zdravotnické dokumentace a dalším nakládání s ní a zpracování osobních údajů v Národním zdravotnickém informačním systému (dále jen „NZIS“).

§ 67b

Zdravotnická dokumentace

(1) Zdravotnická zařízení jsou povinna vést zdravotnickou dokumentaci.

(2) Zdravotnická dokumentace obsahuje:

- a) osobní údaje pacienta v rozsahu nezbytném pro identifikaci pacienta a zjištění anamnézy,
- b) informace o onemocnění pacienta, o průběhu a výsledku vyšetření, léčení a o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta a s postupem při poskytování zdravotní péče.

(3) Všechny samostatné části zdravotnické dokumentace musí obsahovat jednoznačnou identifikaci pacienta, ke kterému se vztahují a zdravotnického zařízení, které je vyhotovilo.

(4) Zápis ve zdravotnické dokumentaci musí být veden průkazně, pravdivě a čitelně; je průběžně doplňován a musí být opatřen datem zápisu, identifikací a podpisem osoby, která zápis provedla. Opravy ve zdravotnické dokumentaci se provádí novým zápisem s uvedením dne opravy, identifikací a podpisem osoby, která opravu provedla. Původní záznam musí zůstat čitelný.

(5) Zdravotnická dokumentace může být vedena na záznamovém nosiči ve formě textové, grafické nebo audiovizuální. Údaje obsažené ve zdravotnické dokumentaci musí být vedeny v listinné formě nebo elektronické formě. Údaje ze zdravotnické dokumentace lze z listinné formy přepsat do elektronické formy pouze za podmínky, že bude zároveň uchována listinná forma.

(6) Zápis zdravotnické dokumentace na paměťové médium výpočetní techniky, který neobsahuje zaručený elektronický podpis, se převede na papírový nosič (tiskovou sestavu), opatří se datem a podpisem osoby, která zápis provedla a zařadí se do zdravotnické dokumentace pacienta. Přitom jednotlivé tiskové sestavy se považují za samostatné části zdravotnické dokumentace.

(7) Zápis zdravotnické dokumentace pouze na paměťových nosičích výpočetní techniky lze provádět za podmínek, že

- a) všechny samostatné části zdravotnické dokumentace obsahují zaručený elektronický podpis osoby, která zápis provedla, podle zvláštního právního předpisu,²⁾
- b) bezpečnostní kopie datových souborů jsou prováděny nejméně jednou za pracovní den,
- c) po uplynutí doby životnosti zápisu je zajištěn opis archivních kopií,
- d) uložení archivních kopií, které jsou vytvářeny nejméně jedenkrát za rok, je provedeno způsobem znemožňujícím do nich provádět dodatečné zásahy.

(8) Při uchovávání archivních kopií dat na paměťových médiích výpočetní techniky musí být zajištěn přístup k datům a jejich čitelnost (použitelnost) nejméně po dobu, která je předepsána pro archivaci zdravotnické dokumentace.

(9) Přístup a ochrana údajů zdravotnické dokumentace se řídí zvláštním právním předpisem.³⁾

(10) Do zdravotnické dokumentace mohou nahlížet, a to v rozsahu nezbytně nutném pro splnění konkrétního úkolu v rozsahu své kompetence

- a) lékaři, zdravotní sestry rehabilitační pracovníci, lékárníci, kliničtí psychologové a kliničtí logopédové v souvislosti s poskytováním zdravotní péče,
- b) pověření členové příslušné komory⁴⁾ při šetření případů podléhajících disciplinární pravomoci příslušné komory,
- c) revizní lékaři zdravotních pojišťoven v rozsahu stanoveném zvláštním právním předpisem,⁵⁾
- d) soudní znalci v oboru zdravotnictví v rozsahu nezbytném pro vypracování znaleckého posudku zadaného orgány činnými v trestním řízení nebo soudy,

- e) lékaři správních úřadů ve zdravotnictví pověřeni vyřizováním konkrétních stížností, návrhů na přezkoumání a podnětů ve správním řízení, a to v rozsahu vyplývajícím ze stížnosti, návrhu na přezkoumání nebo podnětu ve správním řízení,
- f) lékaři Státního úřadu pro jadernou bezpečnost v rozsahu stanoveném zvláštním právním předpisem,⁶⁾
- g) členové znaleckých komisí,
- h) pověřeni zdravotničtí pracovníci orgánu veřejného zdraví,
- i) lékaři orgánů sociálního zabezpečení při posuzování zdravotního stavu a pracovní schopnosti pro účely dávek a služeb sociálního zabezpečení, důchodového pojištění, státní sociální podpory, lékaři úřadů práce pro účely zaměstnanosti a lékaři okresních úřadů pro účely odvodního řízení a civilní služby; povinnosti zdravotnických zařízení vůči orgánům sociálního zabezpečení ve věcech zdravotnické dokumentace stanoví zvláštní právní předpis.⁷⁾

(11) V případě změny ošetřujícího lékaře je dosavadní lékař povinen předat nově zvolenému lékaři všechny informace potřebné pro zajištění návaznosti poskytování zdravotní péče.

(12) Uchovávání a skartace zdravotnické dokumentace se řídí zvláštním právním předpisem.⁸⁾ Dobu archivace zdravotní dokumentace stanoví ministerstvo zdravotnictví vyhláškou. Za uchovávání zdravotnické dokumentace a její skartaci odpovídá zdravotnické zařízení.

1) Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění zákona č. 227/2000 Sb.

2) Zákon č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu a o změně některých dalších zákonů (zákon o elektronickém podpisu).

3) Zákon č. 101/2000 Sb., ve znění zákona č. 227/2000 Sb.

4) Zákon č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, ve znění zákona č. 160/1992 Sb.

5) Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

6) § 3 odst. 2 písm. h) zákona č. 18/1997 Sb., o mírovém využívání jaderné energie a ionizujícího záření (atomový zákon) a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

7) § 16 odst. 1 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

8) Zákon č. 97/1974 Sb., o archivnictví, ve znění pozdějších předpisů.“.

4. K § 67c odst. 3

V § 67c odst. 3 se první věta nahrazuje větou: „Plnění úkolů NZIS zajišťuje Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen „Statistický ústav“) zřízený ministerstvem zdravotnictví.“.

5. K § 67d odst. 3

V § 67d odstavec 3 zní:

„(3) Při zpracování údajů obsažených v národních zdravotních registrech se postupuje podle zvláštních právních předpisů.¹⁾“.

6. K § 67d odst. 4

V § 67d se odstavec 4 zrušuje.

7. K čl. I

V čl. I na konci se doplňuje tato věta: „Dosavadní pátá část a šestá část se označují jako šestá část a sedmá část.“.

8. K čl. II

V čl. II se slova „dnem 1. května 2001“ nahrazují slovy „prvním dnem měsíce následujícího po dni vyhlášení“.

II. z m o c ě ň u j e zpravodajku výboru,

- aby se stanoviskem výboru seznámila schůzi Poslanecké sněmovny;

- aby ve spolupráci s legislativním odborem Kanceláře Poslanecké sněmovny provedla příslušné legislativně technické úpravy.

Taťána JIROUSOVÁ, v. r.
zpravodajka

Jana VOLFOVÁ, v. r.
ověřovatelka

Zdeněk ŠKROMACH, v. r.
předseda