



Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky

Praha 2, Palackého nám. 4
(128 01 Praha 2, P.O.BOX 60)

Datovou schránkou: [REDACTED]

VÁŠ DOPIS ZNAČKY / ZE DNE	NAŠE ZNAČKA	VYŘIZUJE / LINKA	PRAHA DNE
4. 1. 2021	UZIS/000755/2021-1	[REDACTED] [REDACTED]	10. 3. 2021

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

Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále jen „ÚZIS ČR“) jako povinný subjekt ve smyslu ustanovení § 2 odst. 1 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „zákon o svobodném přístupu k informacím“), na základě rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví ČR ze dne 4. února 2021, č. j. MZDR 4881/2021-2/PRO, doručeného ÚZIS ČR dne 25. 2. 2021, opětovně posoudil Vaši žádost ze dne 4. 1. 2021, o poskytnutí následujících informací:

„... poskytnutí zpráv o vývoje epidemie covid-19 v Česku (Epidemiologická data uplynulého dne, aktualizované trendy), které rozesílá [REDACTED] ÚZIS [REDACTED] na vybrané e-maily poslanců a senátorů. Tyto reporty žádám od 15. listopadu 2020 dále, a to i do budoucna (srov. ust. § 4a odst. 2 písm. f) InfZ).

Ideální by bylo, kdybyste můj e-mail [REDACTED] zařadili do stejného distribučního seznamu, ze kterého obesíláte členy zákonodárského sboru.

Pro splavné vyřízení žádosti dodávám, že nepochybně nejde o informace jakkoli citlivé či veřejnosti nepřislušející, protože v takovém případě byste je nemohli zasílat do soukromých e-mailových schránek, vedených například ve službách jako seznam.cz či cadillac.cz (!)....“,

v části týkající se tabulky s informacemi o počtech hospitalizovaných v jednotlivých nemocnicích.

ÚZIS ČR Vám v části Vaší žádosti týkající se tabulky s informacemi o počtech hospitalizovaných v jednotlivých nemocnicích poskytuje následující informace. MZ ČR je ústředním orgánem státní správy a spolu s Krajskými hygienickými stanicemi a MV a MO tvoří soustavu orgánů ochrany zdraví ve smyslu ustanovení § 78 odst. 2 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. V souladu s ustanovením § 79 zákona o ochraně veřejného zdraví jsou orgány ochrany veřejného zdraví oprávněny ke sběru a zpracování osobních a citlivých údajů, které jsou vedeny v registrech a informačních systémech (např. program k zajištění povinného hlášení, evidence a analýzy výskytu infekčních nemocí v České republice

Informační systém infekčních nemocí (dále jen "ISIN"), jejichž součástí je i Dispečink intenzivní péče („DIP“).

Data přebíraná z informačních systémů infekčních nemocí vedených podle zákona o ochraně veřejného zdraví jsou podle ustanovení § 72 odst. 1 písm. f zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) součástí Národního zdravotnického informačního systému („NZIS“).

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem jsme oprávněni Vám v předmětné části na základě Vámi podané žádosti poskytnout pouze strukturu požadovaných údajů v souladu s ustanovením § 73 odst. 7 zákona o zdravotních službách. Struktura požadovaných dat tvoří přílohu tohoto dokumentu.

V části žádosti o poskytnutí konkrétních informací byla Vaše žádost částečně odmítnuta rozhodnutím č. j. UZIS/000755/2021-2 ze dne 10. 3. 2021.

S pozdravem



Příloha: Struktura DIP

Poučení o opravném prostředku:

Proti tomuto sdělení lze podat stížnost podle ustanovení § 16a zákona o svobodném přístupu k informacím ve lhůtě 30 dnů od doručení tohoto sdělení. Stížnost se podává na ÚZIS ČR a rozhoduje o ní Ministerstvo zdravotnictví. Lhůta pro podání stížnosti počíná běžet dnem následujícím po dni doručení tohoto sdělení.

Národní zdravotnický informační systém

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) je jednotný celostátní informační systém veřejné správy, v němž jsou shromažďovány a zpracovány osobní a další údaje ze základních registrů orgánů veřejné správy, ministerstev, od poskytovatelů zdravotních služeb, případně dalších osob předávajících údaje do NZIS.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) je na základě [§ 70 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb.](#), o zdravotních službách a jeho prováděcími předpisy, zejména [vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 373/2016 Sb.](#), o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému, ve znění pozdějších předpisů, pověřen správou Národního zdravotnického informačního systému (NZIS), jehož součástí jsou popsány v témže zákoně.

Komponenty NZIS

NZIS je jednotný celostátní informační systém veřejné správy, v němž jsou shromažďovány a zpracovány osobní a další údaje ze základních registrů orgánů veřejné správy, ministerstev, od poskytovatelů zdravotních služeb, případně dalších osob předávajících údaje do NZIS.

Součástí Národního zdravotnického informačního systému jsou:

- [data z rezortního Programu statistických zjišťování a ze statistických zjišťování prováděných ministerstvem mimo program statistických zjišťování sbíraná podle zákona o státní statistické službě,](#)
- [národní zdravotní registry,](#)
- [Národní registr poskytovatelů,](#)
- [Národní registr zdravotnických pracovníků,](#)
- [národní zdravotní registry vedené podle zákona upravujícího transplantace,](#)
- [data přebíraná z informačních systémů infekčních nemocí vedených podle zákona o ochraně veřejného zdraví,](#)
- [Národní registr hrazených zdravotních služeb,](#)
- [data z Listů o prohlídce zemřelého,](#)
- [data o nákladovosti hospitalizací předaná poskytovateli z referenční sítě poskytovatelů podle zákona o veřejném zdravotním pojištění,](#)
- data ze statistických zjišťování prováděných statistickým ústavem (ÚZIS ČR).

Správce osobních údajů v Národním registru dárců orgánů, Národním registru osob čekajících na transplantaci orgánů a Národním registru provedených transplantací orgánů je Koordináční středisko transplantací. Společnými správci informačních systémů infekčních nemocí a dalších registrů vedených podle zákona o ochraně veřejného zdraví jsou Ministerstvo zdravotnictví a krajské hygienické stanice.

Platná legislativa

- [nařízení Evropského parlamentu a Rady \(EU\) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES \(obecné nařízení o ochraně](#)

osobních údajů) neboli GDPR.

Informace o zpracovávání osobních údajů vedených v našich registrech a systémech najdete v části [Ochrana osobních údajů](#).

- [zákon č. 110/2019 Sb.](#), o zpracování osobních údajů,
- [zákon č. 372/2011 Sb.](#), o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů,
 - prováděcí [vyhláška č. 373/2016 Sb.](#), o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému (NZIS), ve znění pozdějších předpisů,
 - prováděcí [vyhláška č. 92/2012 Sb.](#), o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů,
 - prováděcí [vyhláška č. 98/2012 Sb.](#), o zdravotnické dokumentaci,
 - prováděcí [vyhláška č. 99/2012 Sb.](#), o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů,
 - prováděcí [vyhláška č. 296/2012 Sb.](#), o požadavcích na vybavení poskytovatele zdravotnické dopravní služby, poskytovatele zdravotnické záchranné služby a poskytovatele přepravy pacientů neodkladné péče dopravními prostředky a o požadavcích na tyto dopravní prostředky,
 - prováděcí [vyhláška č. 297/2012 Sb.](#), o náležitostech Listu o prohlídce zemřelého, způsobu jeho vyplňování a předávání místům určení, a o náležitostech hlášení ukončení těhotenství porodem mrtvého dítěte, o úmrtí dítěte a hlášení o úmrtí matky (vyhláška o Listu o prohlídce zemřelého), ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 373/2011 Sb.](#), o specifických zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o specifických zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 374/2011 Sb.](#), o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 95/2004 Sb.](#), o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 96/2004 Sb.](#), o nelékařských zdravotnických povoláních, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 18/2004 Sb.](#), o uznávání odborné kvalifikace a jiné způsobilosti státních příslušníků členských států Evropské unie a o změně některých zákonů (zákon o uznávání odborné kvalifikace), ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 258/2000 Sb.](#), o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 296/2008 Sb.](#), o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů (zákon o lidských tkáních a buňkách), ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 285/2002 Sb.](#), o darování, odběrech a transplantaci tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), ve znění pozdějších předpisů,
 - prováděcí [vyhláška č. 434/2004 Sb.](#), o podrobnostech rozsahu a obsahu povinně uváděných dat do Národního registru osob nesusohlasících s posmrtným odběrem tkání a orgánů, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 48/1997 Sb.](#), o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 378/2007 Sb.](#), o léčivech, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 123/2000 Sb.](#), o zdravotnických prostředcích, ve znění pozdějších předpisů,

- [zákon č. 551/1991 Sb.](#), o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 280/1992 Sb.](#), o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 89/1995 Sb.](#), o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 106/1999 Sb.](#), o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 108/2006 Sb.](#), o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 111/2009 Sb.](#), o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 181/2014 Sb.](#), o kybernetické bezpečnosti, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 187/2006 Sb.](#), o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 250/2017 Sb.](#), o elektronické identifikaci, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 256/2001 Sb.](#), o pohřebnictví, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 300/2008 Sb.](#), o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 301/2000 Sb.](#), o matrikách, jménu a příjmení, ve znění pozdějších předpisů,
- [zákon č. 365/2000 Sb.](#), o informačních systémech veřejné správy, ve znění pozdějších předpisů,
- další prováděcí předpisy k výše uvedeným zákonným normám.

Koncepce rozvoje NZIS

V roce 2014 započala v souvislosti s novými úkoly vyplývajícími z Programového prohlášení vlády ČR a vedení resortu zdravotnictví zásadní rekonstrukce NZIS. Bez těchto změn by nemohl ÚZIS převzít a dále rozvíjet klíčové agendy resortu zdravotnictví, jako je informační základna systému úhrad z veřejného zdravotního pojištění, sledování kapacit zdravotnického personálu, modelování stavu a kapacity sítě poskytovatelů zdravotních služeb apod. Zatímco běžná agenda resortní statistické služby spočívá se sběru a publikaci statistických dat, nové úkoly ÚZIS mají značný přesah do oblasti řízení a optimalizace zdravotní péče v ČR a rovněž do oblasti hodnocení její kvality.

Cílový stav

Cílovým stavem je moderní a plně elektronizovaný národní zdravotnický informační systém, jehož agendy a komponenty mají legislativní oporu v novelizovaném z. 372/2011 Sb. (zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování). Hlavní charakteristiky a klíčové benefity cílového stavu lze shrnout zejména v následujících bodech:

- Plně funkční elektronický systém sběru a validace dat v resortních statistických šetřeních; systém přizpůsobený kapacitním a technologickým možnostem různě velkých poskytovatelů zdravotních služeb. Minimalizovaný rozsah administrativně zatěžujících sběrů dat, s nulovým redundantním překryvem.
- Moderní NZIS vybudovaný s respektem k ustanovením zákonů a nařízení k ochraně osobních dat a budující svoje datová úložiště podle pravidel eGovernmentu. NZIS pracující dominantně s bezvýznamovými identifikátory jedince místo s osobními daty.

- NZIS zajišťující regionálně dostupnou metodickou podporu poskytovatelům zdravotních služeb a dalším hlásícím jednotkám; funkční síť regionálních metodiků NZIS.
- NZIS spravující plně funkční klíčové referenční registry resortu, zejména Národní registr zdravotnických pracovníků a Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb. Rozvoj těchto registrů musí být v souladu se strategií elektronizace zdravotnictví.
- NZIS v maximální možné míře využívající již existující sběry administrativních dat v systému a minimalizující tak administrativní zátěž poskytovatelů a nadbytečná opakovaná šetření. V tomto smyslu je strategickým atributem rozvoje zpřístupnění administrativních dat zdravotních pojišťoven.
- NZIS reprezentativně pokrývající všechny segmenty péče z existujících administrativních dat, již hlášených jako součást vykazování zdravotních služeb.
- NZIS schopný generovat krátkodobé i dlouhodobé prediktivní modely pro klíčové ukazatele zdravotního stavu populace a zdravotnického systému, zejména personální kapacity lékařů a zdravotnického personálu, dostupnost péče, nemocnost, incidence a mortalita u závažných chronických onemocnění.
- NZIS spolupracující s významnými správními úřady resortu a s regiony. Systémy NZIS budou pro tyto klíčové partnery vyvíjet specifický informační servis a prediktivní modely.
- NZIS podporující plně reprezentativní sledování zdravotního stavu populace podle mezinárodních pravidel. Základem těchto systémů budou dostupná data zdravotních pojišťoven a dále plánovitě organizované průzkumy typu observačních prevalenčních studií.
- NZIS budující moderní datovou a informační základnu pro hodnocení ekonomických ukazatelů zdravotnického systému, včetně ukazatelů výkonnosti poskytovatelů a nákladové efektivity aplikovaných postupů a technologií.

Klíčové benefity

Nově budovaný NZIS zásadně přispěje ke standardizaci v oblasti vykazování, hodnocení a ekonomického oceňování zdravotní péče v ČR a napomůže tak napravit mnohé nedostatky, které v této oblasti v minulosti kumulativně vznikaly. Základními obecnými charakteristikami nového datového skladu NZIS budou:

- bezpečnost – nový NZIS je budován dle pravidel eGovernmentu a nebude primárně pracovat s citlivými osobními údaji;
- reprezentativnost – nový NZIS nebude sbírat dat pouze z vybraných segmentů péče, ale plošně reprezentativní údaje dostupné z již existujících databází;
- komplexnost – reprezentativnost NZIS bude krýt nejen epidemiologické a klinické parametry, ale i parametry systému úhrad a personální parametry zdravotnického systému;
- flexibilita – reprezentativní škála parametrů a sledování všech hlavních dimenzí zdravotní péče umožní flexibilní generování reportů a informačního systému, např. pro jednotlivé regiony ČR;
- šetrnost k poskytovatelům zdravotních služeb – důraz na vytěžování již centrálně sbíraných dat v systému umožní zásadně redukovat zátěž hlásících jednotek.

Jako strategické benefity, které rekonstruovaný NZIS přinese pro resort zdravotnictví, lze uvést především:

- Vznikne referenční datová základna eHealth, zejména v podobě Národního registru zdravotnických pracovníků a Národního registru poskytovatelů. Tyto řídicí systémy jsou minimální podmínkou efektivní elektronizace zdravotnického systému.
- Dojde ke standardizaci sběru dat z velmi heterogenních informačních systémů poskytovatelů zdravotních služeb, zejména nemocnic. Přetrvávající heterogenita brání zavedení transparentních systémů kontroly.
- Vznikne reprezentativní datová základna umožňující plošné, regionální i lokální hodnocení kvality zdravotní péče na základě kvantifikovatelných indikátorů zdravotní péče; základním přínosem této o agendy bude možnost „sebehodnocení“ jednotlivých poskytovatelů.
- Vznikne zcela nová informační agenda sledující dostupnost péče, systém bude disponovat daty plně mapujícími pohyb pacienta v systému primární i lůžkové péče. NZIS bude schopen přesně určit, kolik osob a s jakými onemocněními je léčeno v jednotlivých zařízeních, a bude schopen predikovat potřebnou kapacitu služeb.
- NZIS vybuduje základnu umožňující plánování personálních kapacit v českém zdravotnictví, a to na základě referenčních a centrálně spravovaných dat.
- Bude vybudována datová základna pro zavedení hodnocení zdravotnických technologií na bázi metodiky HTA (Health Technology Assessment)
- Výběrová šetření a observační studie budou organizovány prostřednictvím referenčních sítí poskytovatelů, bez nadbytečné zátěže celého systému.
- Data nového NZIS umožní transparentní hodnocení nákladů a úhrad za zdravotní péči.
- Dojde k redukci administrativní zátěže lékařů a pracovníků ve zdravotnictví.

Výstupy NZIS

Statistické, analytické a publikační výstupy z NZIS jsou k dispozici v sekci [Statistické výstupy](#).

Informační systém infekční nemoci (ISIN)

O registru

Účelem zjišťování je získávání informací o výskytu infekčních onemocnění k posouzení vývoje epidemiologické situace na území ČR, ke sledování zdravotního stavu obyvatelstva a k řízení poskytování zdravotní péče.

K zajištění povinného hlášení, evidence a analýzy výskytu infekcí byl v roce 1991 vypracován program EPIDAT, který navazuje na ISPO (Informační systém přenosných onemocnění). Od roku 1993 do roku 2017 byl EPIDAT celostátně používán na všech hygienických stanicích jako základ místní, regionální a národní surveillance infekčních nemocí.

Statistická jednotka zjišťování

Statistickou jednotkou je vybraná infekční nemoc. Hlásí se potvrzené onemocnění, podezření z onemocnění, nosičství, úmrtí. Jednotlivé případy jsou statisticky sledovány dle MKN-10. Předmětem hlášení nejsou některá závažná infekční onemocnění sledovaná jinými samostatnými informačními systémy a registry. Jedná se o onemocnění tuberkulózou (dg. A15–A19), infekce přenášené převážně sexuálním stykem (dg. A50–A64) a onemocnění virem lidské imunodeficiencie HIV (dg. B20–B24). Samostatný informační systém mají také akutní respirační infekce (ARI) a chřipce podobná onemocnění (ILI). V informačním systému EPIDAT jsou dále sledována některá onemocnění uvedená v jiných kapitolách IV., X. a XX. MKN-10, která s infekčními nemocemi souvisí.

Okruh zpravodajských jednotek

Zpravodajskou jednotkou je každý lékař (zdravotnické zařízení), který zjistil infekční onemocnění podléhající hlášení.

Legislativa

- [Zákon č. 258/2000 Sb.](#), o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů
- [Vyhláška č. 306/2012 Sb.](#), kterou se upravují podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a hygienické požadavky na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče
- [Vyhláška č. 473/2008 Sb.](#), o systému epidemiologické bdělosti pro vybrané infekce ve znění pozdějších předpisů ([vyhláška č. 275/2010 Sb.](#) a [vyhláška č. 233/2011 Sb.](#))

Dispečink intenzivní péče (DIP)

Dispečink intenzivní péče (DIP) má za cíl sledovat a následně řídit v době koronavirové epidemie lůžkovou péči v České republice. DIP umožňuje jednoduché online zadávání volných kapacit přístrojů a lůžek koordinátory intenzivní péče v jednotlivých nemocnicích. Integrovaný centrální řídicí tým tak má k dispozici okamžité informace o aktuálních kapacitách lůžkové péče v celé ČR.

Struktura DIP

Počet volných míst pro pacienty s onemocněním COVID (COVID pozitivní pacienti; C+) a počet volných míst pro pacienty bez onemocnění COVID (COVID negativní pacienti; C-) ve struktuře:

- lůžka s extrakorporální membránovou oxygenací (ECMO),
- lůžka s umělou plicní ventilací (UPV) na anesteziologicko-resuscitačních odděleních a jednotkách intenzivní péče pro dospělé,
- lůžka s kontinuální náhradou funkce ledvin (CRRT),
- lůžka s intermitentní náhradou funkce ledvin (IRRT),
- lůžka bez umělé plicní ventilace (UPV) na anesteziologicko-resuscitačních odděleních a jednotkách intenzivní péče pro dospělé,
- standardní lůžka s kyslíkem.

Počet lékařů, všeobecných sester a ostatních zdravotnických pracovníků, kteří jsou v daném čase v karanténě z důvodu podezření nebo prokázání onemocnění COVID-19.