

# PŘEHLED DOPADŮ NÁVRHU PRÁVNÍHO PŘEDPISU

## 1. Základní identifikační údaje

Název návrhu právního předpisu			
<i>Návrh vyhlášky, kterou se mění vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů</i>			
Předkladatel	Spolupředkladatel	Stanovený termín předložení vládě, v případě návrhu vyhlášek předsedovi LRV	Předpokládaný termín nabytí účinnosti
MZ		.	01.2023

Transpozice práva EU: Číselné označení právních předpisů EU a jejich název v českém znění <sup>1</sup>	Termín stanovený pro implementaci
	.

## 2. Definice problému

V návaznosti na nově přijatý zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, a jeho doprovodný zákon č. 326/2021 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o elektronizaci zdravotnictví (dále jen „doprovodný zákon k zákonu o elektronizaci zdravotnictví“), jehož součástí je i novelizace zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, je nezbytné provést novelizaci vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška“).

Doprovodný zákon k zákonu o elektronizaci zdravotnictví nově vyjímá poskytovatele zdravotních služeb, kteří jsou veřejnoprávními nebo soukromoprávními původci, v případě zdravotnické dokumentace z působnosti zákona č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. V souvislosti s tím je nezbytné nastavit některé principy související s řádnou správou zdravotnické dokumentace

<sup>1</sup> V případě, že se jedná o směrnici přijatou legislativním postupem, u které může být postupováno podle čl. 260 odst. 3 Smlouvy o fungování EU, tato skutečnost se výslovně uvede.

nově. Změny vyhlášky tak musí dotvořit právní rámec zejména pro vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě.

### 3. Cíl návrhu právního předpisu

Cílem návrhu vyhlášky je naplnit zmocnění stanovená v § 69, 69c zákona o zdravotních službách, novelizovaná doprovodným zákonem k elektronizaci zdravotnictví a aktualizovat pravidla vedení zdravotnické dokumentace tak, aby odpovídala změnám v zákonné úpravě.

### 4. Odůvodnění varianty přípravy legislativního návrhu

ANO  Uveďte varianty, které byly zvažovány.

NE  Uveďte důvody, proč nemohla být alternativní řešení zvažována.

Vzhledem k tomu, že se jedná o úpravu navazující na přijetí úprav zákona o zdravotních službách včetně zmocňovacích ustanovení odkazujících na prováděcí právní předpis, nebylo možné jakoukoliv jinou variantu než novelizaci příslušné vyhlášky zvažovat, neboť by nebylo naplněno zákonné zmocnění.

### 5. Stanovisko předkladatele k zpracování RIA.

ANO  Uveďte varianty, které budou v rámci RIA posuzovány.

NE  Uveďte zdůvodnění, proč nemá být k legislativnímu návrhu RIA zpracována.

Vzhledem k tomu, že hodnocení dopadů změn zmocňovacích ustanovení bylo obsaženo již v RIA k doprovodnému zákonu k zákonu o elektronizaci zdravotnictví a současně nejsou k návrhu vyhlášky identifikovány nové dopady a návrh vyhlášky není zpracován nad rámec provedené RIA k doprovodnému zákonu k zákonu o elektronizaci zdravotnictví, nebyla k návrhu vyhlášky RIA zpracována.

6. Přijetí prováděcích právních předpisů  ANO  NE

*Pokud ano, uveďte okruhy problémů a témat, které by měly prováděcí právní předpisy obsahovat.*

### 7. Dotčené subjekty

Dotčenými subjekty jsou poskytovatelé zdravotních služeb, kterým se vyjasňuje a upřesňuje možnost vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě.

### 8. Konzultace

Příprava byla konzultována se zástupci poskytovatelů zdravotních služeb, s odbornými zástupci společností vytvářejících a zavádějících informační systémy pro správu elektronické zdravotnické dokumentace, odbornými společnostmi, profesními organizacemi lékařů, patientskými organizacemi a zástupci krajských úřadů. Text vznikl

ve spolupráci se zástupci Ministerstva vnitra, Národního archivu ČR, Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR a Kraje Vysočina.

## 9. Dostupná data

## 10. Charakteristika specifických dopadů

10.1 Dopady na státní rozpočet a ostatní veřejné rozpočty  ANO  NE

*Pokud ano, specifikujte.*

10.2 Dopady na mezinárodní konkurenceschopnost ČR  ANO  NE

*Pokud ano, specifikujte.*

10.3 Dopady na podnikatelské prostředí  ANO  NE

*Navrhovaná změna vyhlášky vyjasňuje a upřesňuje možnosti vedení zdravotnické dokumentace v digitální podobě. Proto je možné hodnotit její finanční dopady jako neutrální. Poskytovatelé zdravotních služeb, kteří se rozhodnou pro přechod k vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě, ponесou náklady obdobné těm před zavedením předmětné novely vyhlášky. Lze předpokládat, že případné přizpůsobení systémů, ve kterých je již v současné době vedena zdravotnická dokumentace v elektronické podobě, bude plně vyváženo zvýšenou právní jistotou při jejím vedení a do budoucna více než kompenzováno klesajícími cenami systémů umožňujících správné vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě díky jejich významnému rozšíření.*

10.4 Dopady na územní samosprávné celky (obce, kraje)  ANO  NE

*Vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě usnadní příslušným správním orgánům (krajské úřady) plnění povinností podle zákona o zdravotních službách při nakládání se zdravotnickou dokumentací v případě zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb.*

10.5 Sociální dopady  ANO  NE

*Pokud ano, specifikujte.*

10.6 Dopady na spotřebitele  ANO  NE

*Vedením zdravotnické dokumentace v elektronické podobě dochází k usnadnění přístupu pacientů (oprávněných osob) ke zdravotnické dokumentaci, což prokazatelně přispívá ke zvýšení zainteresovanosti pacienta na péči o své zdraví.*

10.7 Dopady na životní prostředí  ANO  NE

*Vzhledem k tomu, že navrhovanou změnou vyhlášky bude docházet k významnému rozšíření vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě, lze předpokládat kladný vliv na životní prostředí.*

10.8 Dopady ve vztahu k zákazu diskriminace a ve vztahu k rovnosti žen a mužů  ANO  NE

*Pokud ano, specifikujte.*

10.9 Dopady na výkon státní statistické služby  ANO  NE

*Vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě prokazatelně zvyšuje kvalitu zdrojových informací v informačních systémech ve zdravotnictví, využívaných jako zdroj informací potřebných k výkonu statistické služby podle §70 a násl. zákona o zdravotních službách.*

10.10 Zhodnocení korupčních rizik  ANO  NE

*Pokud ano, specifikujte.*

10.11 Dopady na bezpečnost nebo obranu státu  ANO  NE

*Pokud ano, specifikujte.*

## 11. Kontakty na zpracovatele

- *Ing. Martin Zeman, ředitel odboru IT a elektronizace zdravotnictví, Ministerstvo zdravotnictví ČR, Martin.Zeman@mzcr.cz, 224 972 774*