

Váš dopis zn./ze dne:

Č. j.:

**MHMP 1889035/2024**

Sp. zn.:

**S-MHMP 1884948/2024**

Vyřizuje/tel.:

**Ing. Dana Krebsová**

**236 004 137**

Počet listů/příloh: 1/0

Datum:

**30.10.2024**

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

**odbor zdravotnictví Magistrátu hlavního města Prahy (dále jen „MHMP“)** jako povinný subjekt podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „InfZ“), obdržel dne **21.10.2024**, Vaši žádost o poskytnutí informace s názvem **„Žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím“** (dále jen „Žádost“).

Podle Žádosti požadujete: **„...sdělit, zda je tedy tato povinnost zavést interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb uložena všem poskytovatelům zdravotních služeb, a to bez ohledu na druh poskytovaných zdravotních služeb či bez ohledu na jejich velikost, nebo se tato povinnost uplatní výhradně na poskytovatele jednodenní a lůžkové péče.“**

V souladu s § 14 odst. 5 písm. d) InfZ Vám poskytujeme Vámi požadované informace, a to: Povinnost dle § 47 odst. 3 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, zavést interní systém hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb za podmínek tam uvedených se **nevztahuje pouze na poskytovatele jednodenní či lůžkové péče, nýbrž bez bližšího upřesnění na poskytovatele zdravotních služeb.**

S pozdravem

Ing. Alena Havelková  
ředitelka odboru zdravotnictví  
Magistrátu hlavního města Prahy  
*podepsáno elektronicky*

Sídlo: Mariánské nám. 2/2, 110 01 Praha 1  
Pracoviště: Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1  
Kontaktní centrum: 800 100 000  
E-mail: [posta@praha.eu](mailto:posta@praha.eu), ID DS: 48ia97h