

Raport badawczy: obawy pacjentów o bezpieczeństwo danych zdrowotnych w Polsce

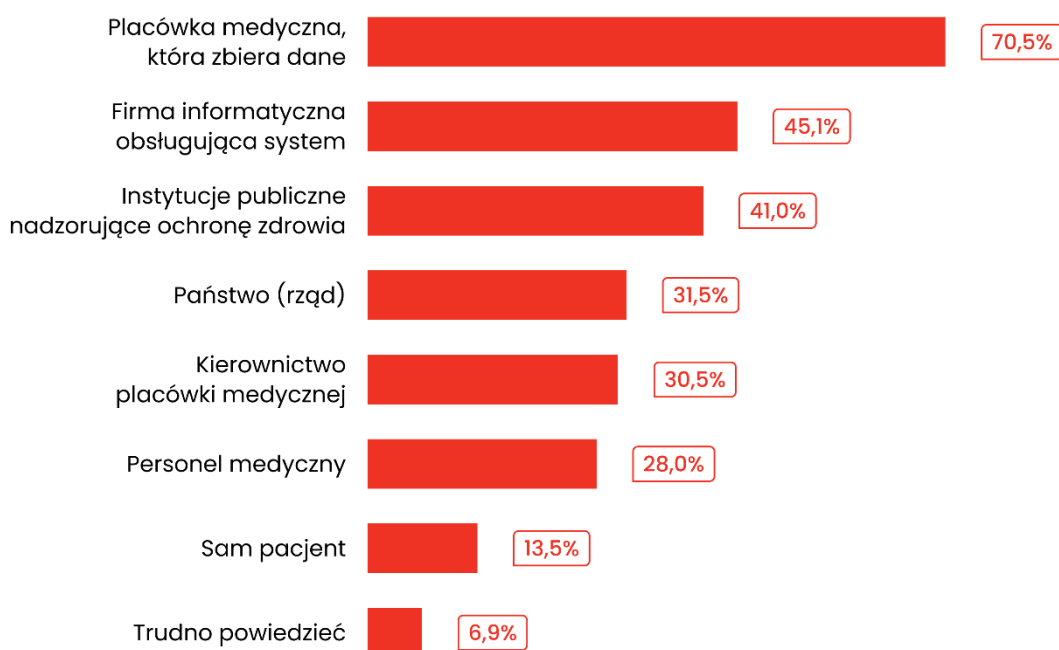
Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku

- ✔ Polacy traktują dane zdrowotne jako kategorię wyjątkowo wrażliwą. 80,7% badanych zgadza się, że wymagają one silniejszej ochrony niż większość innych danych, a 61,5% obawia się, że informacje o ich zdrowiu mogą trafić w niepowołane ręce.
- ✔ Najsilniejszy jest lęk przed praktycznym wykorzystaniem danych: 61,5% wskazuje kradzież tożsamości lub oszustwo, a 46% wykorzystanie danych wrażliwych do przestępstw, w tym z użyciem PESEL.
- ✔ Zabezpieczenia danych w prywatnych placówkach budzą nieco większe zaufanie niż w publicznych instytucjach ochrony zdrowia, ale i tak ufa im zaledwie co trzeci badany.

Opinie Polaków na temat bezpieczeństwa danych o zdrowiu badano od 25 do 31 sierpnia 2026 roku. Uczestnicy sondażu okazali się ostrożnymi realistami. Z jednej strony nie spodziewają się, że ich dane w cyfrowej ochronie zdrowia wszyscy zdołają ochronić równie skutecznie. Z drugiej strony jednak oczekują, że jakość ochrony wrażliwych danych będzie kontrolowana. Pacjent chce wiedzieć, kto zagląda do jego dokumentacji, otrzymać ostrzeżenie o podejrzanym aktywności i mieć jasną informację po incydencie.

**Kto, według Pana/i wiedzy, odpowiada
za ochronę danych zdrowotnych pacjentów?**

n=1000

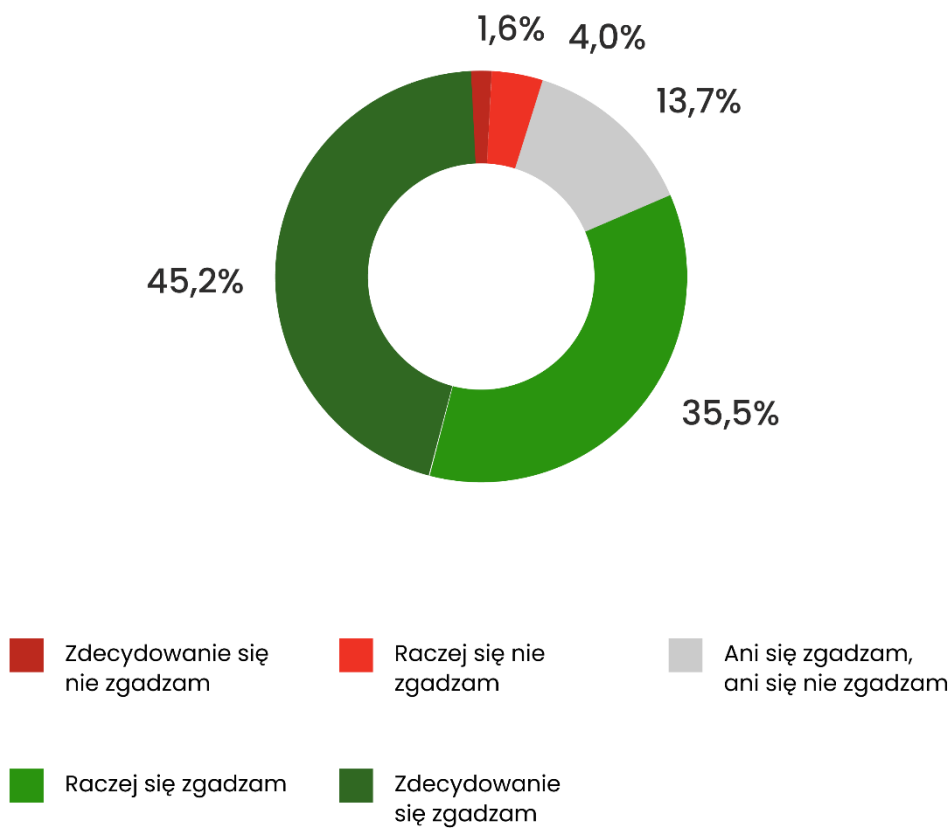


Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

Uczestnicy sondażu są przekonani, że dane zdrowotne trzeba chronić mocniej niż większość innych informacji, równocześnie wątpią by obecny system ochrony był wystarczająco bezpieczny. W sumie aż 80,7% badanych zgadza się ze stwierdzeniem, że dane medyczne są szczególnie wrażliwe i wymagają silniejszej ochrony, z czego 45,2% zdecydowanie.

**Uważam, że dane medyczne są szczególnie wrażliwe
i wymagają silniejszej ochrony niż większość innych danych**

n=1000

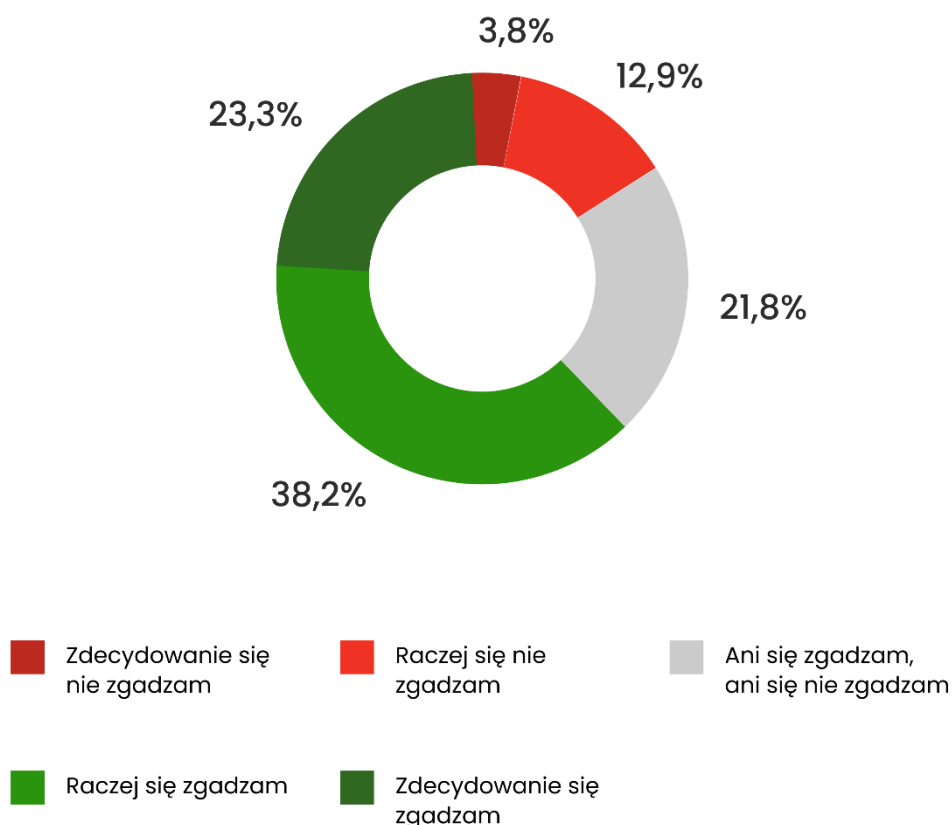


Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

W sumie 61,5% obawia się, że ich dane mogą trafić w niepowołane ręce; z czego 23,3% – zdecydowanie, a 38,2% raczej zgadza się z takim stwierdzeniem.

**Obawiam się, że dane o moim zdrowiu
mogą trafić w niepowołane ręce**

n=1000



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

Najczęściej wskazywanym źródłem obaw są cyberataki (65,4% potwierdza obawy), błędy pracowników (60,7%) oraz możliwość wykorzystania danych do celów innych niż leczenie (64,4%). Szczególnie istotne jest to, że lęk nie koncentruje się wyłącznie na spektakularnym „haku na szpital”. Uczestnicy sondażu uważają za równie niebezpieczne także zwykłe, organizacyjne pomyłki i wtórne użycie informacji

Obawy uczestników sondażu odnośnie bezpieczeństwa

n=1000

Obawiam się cyberataków na szpitala, przychodnie i inne podmioty medyczne



Obawiam się błędów pracowników, np. wysłania dokumentacji do niewłaściwej osoby



Obawiam się cyberataków na szpitala, przychodnie i inne podmioty medyczne

Zdecydowanie się
nie zgadzamRaczej się nie
zgadzamAni się zgadzam,
ani się nie zgadzam

Raczej się zgadzam

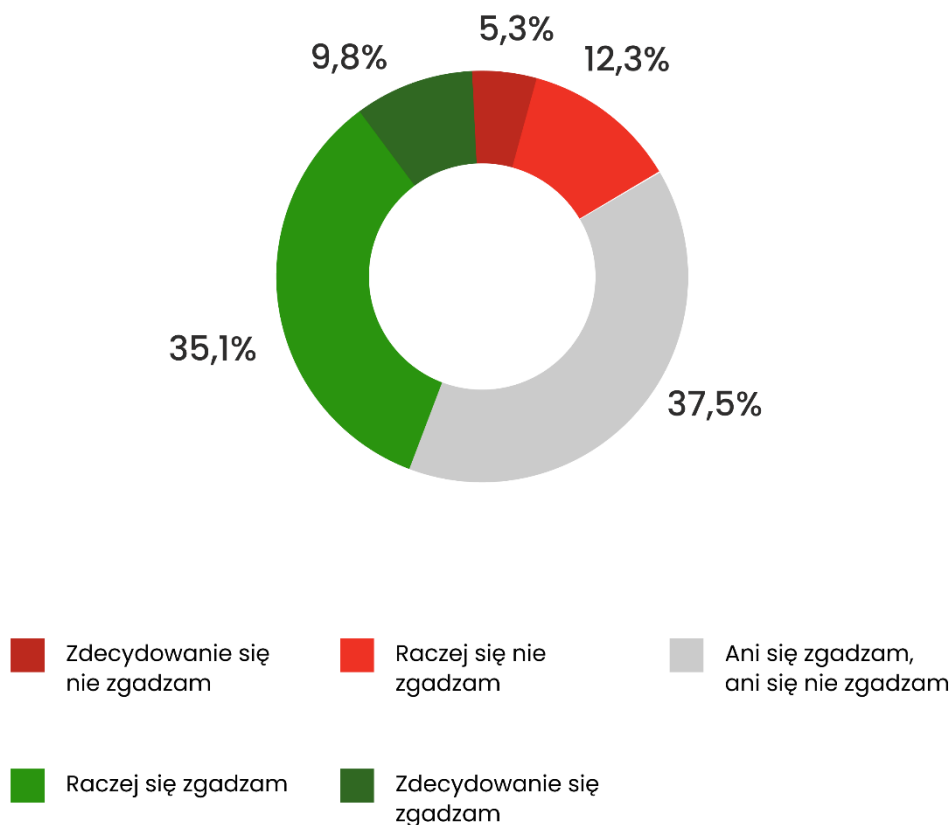
Zdecydowanie się
zgadzam

Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

Warto zauważyć, iż cyfryzacja ochrony zdrowia nie jest przez ankietowanych Polaków całkowicie odrzucana. W sumie 44,9% jest skłonnych zaakceptować ryzyko związane z cyfrowymi usługami zdrowotnymi, a tylko 17,6% odrzuca takie ryzyko, jednak aż 38% pozostaje niezdecydowanych. To raczej oczekiwanie bezpiecznej cyfryzacji niż sprzeciw wobec cyfryzacji.

Korzystanie z cyfrowych usług zdrowotnych wiąże się z ryzykiem, które można zaakceptować

n=1000



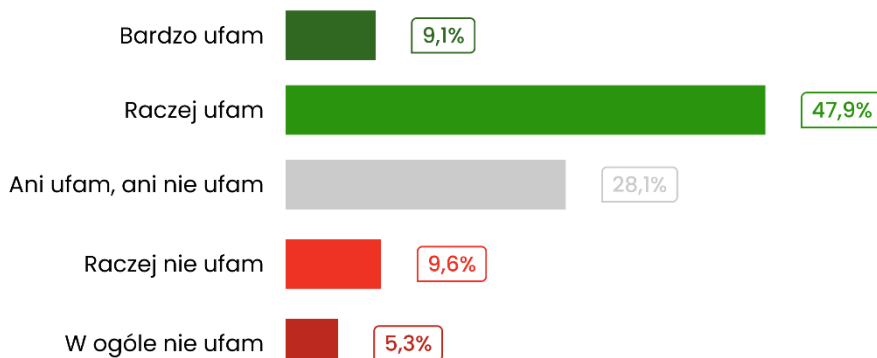
Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

BIQSTAT®

W rankingach zaufania dotyczącego bezpieczeństwa danych najlepiej wypada lekarz rodzinny i przychodnia POZ (57,0% pytaných deklaruje zaufanie). Prywatne przychodnie i szpitale właściwie chronią dane zdrowotne pacjentów zdaniem w sumie 54,7% ankietowanych (10,3% bardzo ufa, a 44,4% raczej ufa), podobnie, jak laboratoria diagnostyczne (też 54,7%, z czego 8,6% bardzo ufa, a 46,1% raczej ufa). Zabezpieczeniom danych w aptekach ufa w sumie 51,7% pytaných. Najmniej zaufania do bezpieczeństwa danych o zdrowiu pacjentów, uczestnicy badania mają wobec platform telemedycznych i aplikacji zdrowotnych (w sumie 31,8% ufa, ale 32,2% nie ufa!) oraz firmy informatyczne obsługujące systemy medyczne (w sumie 37,0% ufa, a 24,7% nie ufa).

Lekarz rodzinny i przychodnia POZ

n=1000



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.



Równocześnie nie można mówić o wysokim poziomie zaufania do instytucji publicznych: wobec zabezpieczeń publicznej ochrony zdrowia tylko w sumie 30,4% wyraża zaufanie, a 31,3% brak zaufania. Wobec prywatnych placówek proporcje są nieco korzystniejsze: 35,2% ufa zabezpieczaniu danych zdrowotnych w tych placówkach, a 28,7% nie ma zaufania.

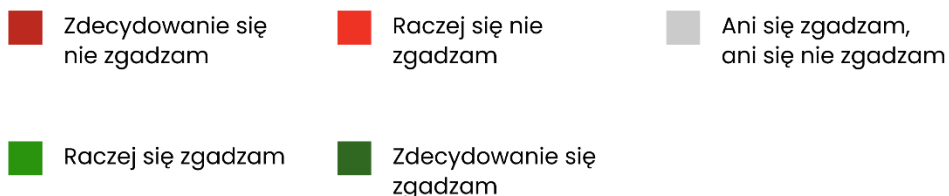
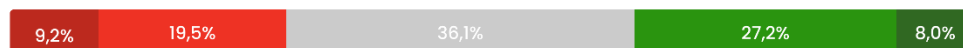
Zaufanie uczestników sondażu odnośnie bezpieczeństwa

n=1000

Mam zaufanie do zabezpieczeń stosowanych przez publiczne instytucje ochrony zdrowia



Mam zaufanie do zabezpieczeń stosowanych przez prywatne placówki medyczne



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.



Największą luką jest przejrzystość. Tylko 34,8% respondentów uważa, że pacjenci są wystarczająco informowani o tym, kto ma dostęp do ich danych, podczas gdy 36,0% uważa przeciwnie. W sprawie komunikacji po incydencie 41,4% wierzy, że placówki szybko i jasno poinformują pacjentów, a 28,5% w to nie wierzy.

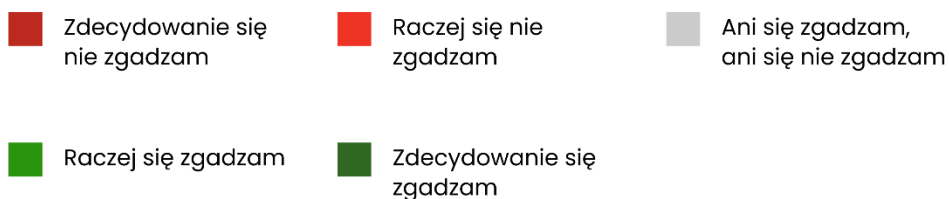
Obawy uczestnika sondażu o bezpieczeństwo danych

n=1000

Obawiam się, że dane medyczne mogą zostać wykorzystane w celach innych niż leczenie



Uważam, że w razie naruszenia bezpieczeństwa instytucje medyczne szybko i jasno poinformują pacjentów

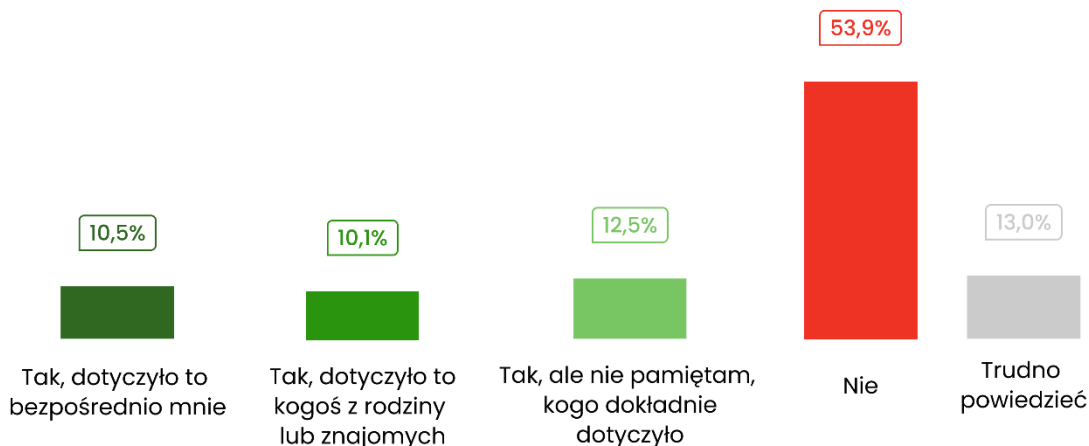


Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

Zapytani, czy kiedykolwiek spotkali się osobiście z sytuacją, która wzbudziła niepokój o bezpieczeństwo danych zdrowotnych, większość, 53,9%, deklaruje, że nie zetknęła się osobiście z sytuacją wzbudzającą niepokój o bezpieczeństwo danych zdrowotnych. Jednak w sumie 33,1% ankietowanych ma takie doświadczenie: 10,5% bezpośrednio, 10,1% poprzez rodzinę lub znajomych, a 12,5% nie potrafi dokładnie wskazać, kogo dotyczyło.

Czy kiedykolwiek spotkał/a się Pan/i osobiście z sytuacją, która wzbudziła niepokój o bezpieczeństwo danych zdrowotnych?

n=1000



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

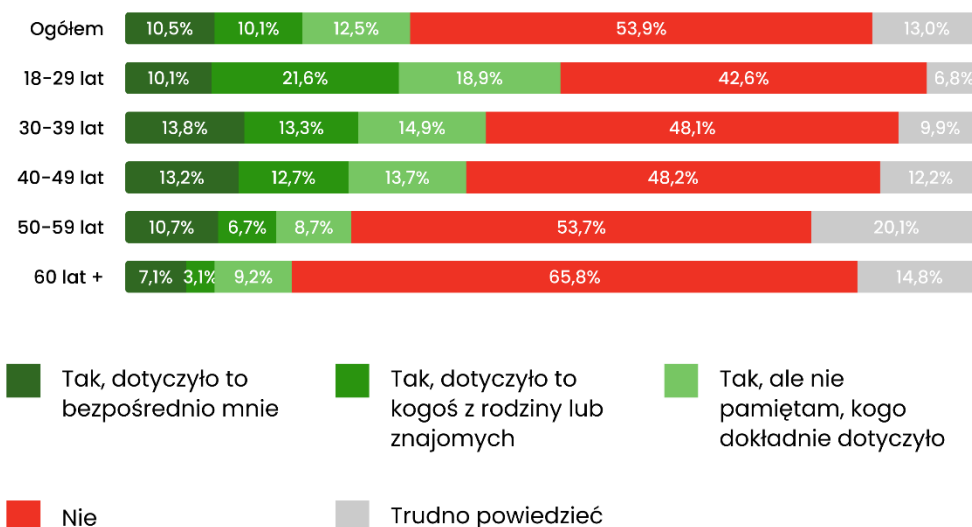


Najbardziej wyrazista zależność dotyczy doświadczeń z sytuacjami wzbudzającymi niepokój. Wśród osób 18–29 lat tylko 42,6% odpowiada „nie”, podczas gdy w grupie 60+ jest to 65,8%. Jednocześnie młodzi częściej wskazują doświadczenie dotyczące rodziny lub znajomych (21,6% wobec 3,1% wśród 60+) oraz sytuację, której dokładnego kontekstu nie pamiętają (18,9% wobec 9,2%).

Czy kiedykolwiek spotkał/a się Pan/i osobiście z sytuacją, która wzbudziła niepokój o bezpieczeństwo danych zdrowotnych?

n=1000

Krzyżowanie ze względu na wiek



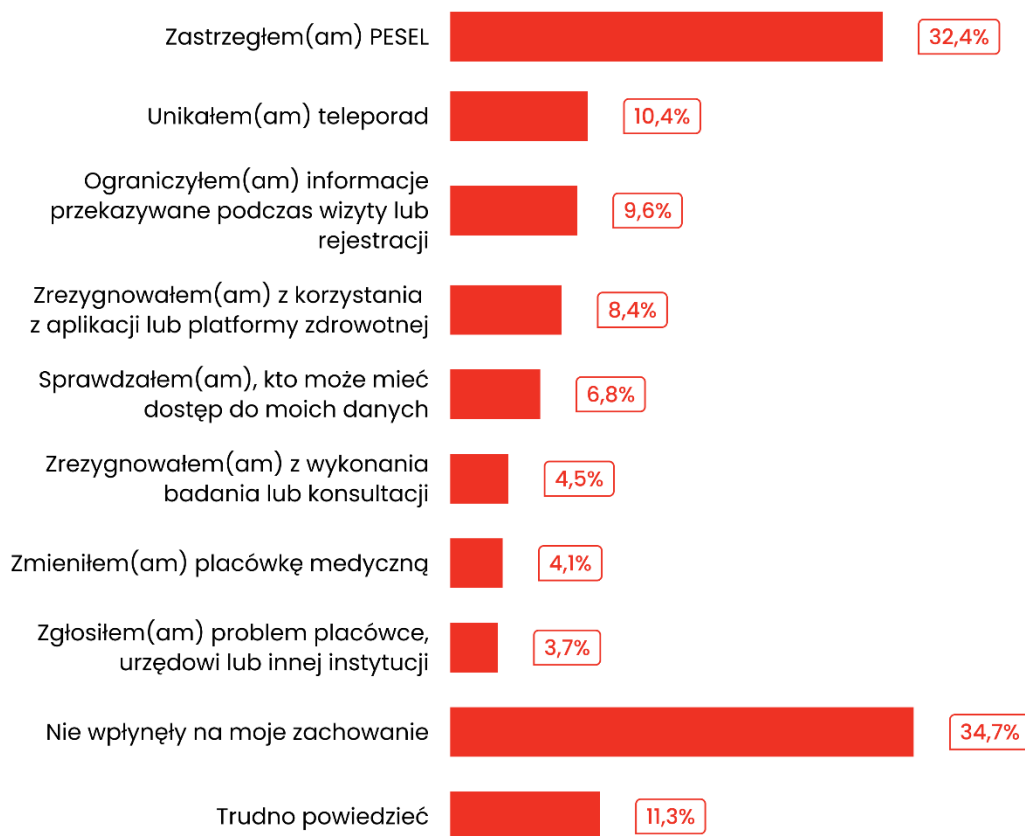
Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl.



Obawy potrafią przełożyć się na zachowanie. Najbardziej widocznym działaniem jest zastrzeżenie PESEL-u — wskazuje je 32,4% respondentów. 34,7% twierdzi, że obawy nie wpłynęły na ich zachowanie. Pozostałe reakcje są mniej powszechne, ale z punktu widzenia systemu ochrony zdrowia mają szczególne znaczenie: 10,4% unikało teleporad, 9,6% ograniczało przekazywane informacje, 8,4% rezygnowało z aplikacji, a 4,5% z badania lub konsultacji.

Czy obawy o bezpieczeństwo danych wpłynęły kiedykolwiek na Pana/i zachowanie?

n=1000



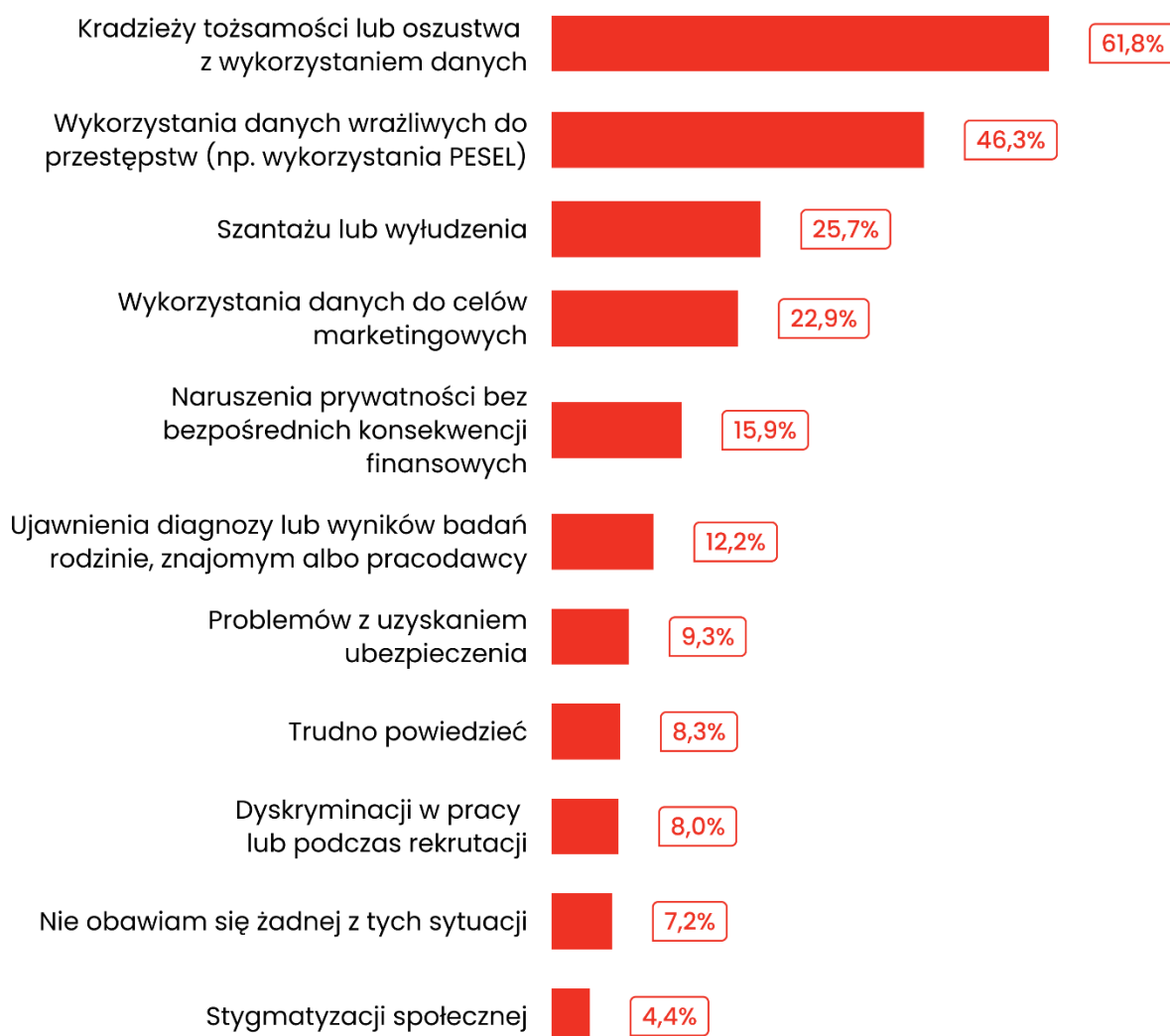
Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

To ważny sygnał: koszt braku zaufania może polegać nie tylko na reputacji instytucji. Może oznaczać także gorszy kontakt pacjenta z systemem, ograniczać komunikację z personelem albo wręcz prowadzić do rezygnacji z cyfrowych narzędzi.

W związku z wyciekiem danych o zdrowiu największy lęk u uczestników badania budzi kradzież tożsamości lub oszustwo z wykorzystaniem tych danych — co zgłasza 61,8% pytanym. Na drugim miejscu znajduje się wykorzystanie danych wrażliwych do przestępstw, np. z użyciem PESEL-u — 46,3% wskazań. Dalej są szantaż lub wyłudzenie — 25,7%, marketingowe wykorzystanie danych — 22,9% oraz naruszenie prywatności bez bezpośrednich konsekwencji finansowych — 15,9%.

**Gdyby doszło do wycieku Pana/i danych o zdrowiu,
czego obawia się Pan/i najbardziej?**

n=1000



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

Dyskryminacja w pracy lub rekrutacji (8%), problemy z ubezpieczeniem (9,3%) i ujawnienie diagnozy bliskim lub pracodawcy (12,2%) są wskazywane rzadziej. Nie oznacza to, że te ryzyka są społecznie nieistotne; pokazuje raczej, że badani najczęściej postrzegają wyciek przez pryzmat szkody finansowej, dotyczącej przestępczego wykorzystania tożsamości.

Pytani o to, które działania najbardziej zwiększyłyby ich poczucie bezpieczeństwa dotyczące danych o zdrowiu, respondenci chcą przede wszystkim widzieć, co dzieje się z ich dokumentacją. 38,8% wskazuje na możliwość sprawdzenia, kto i kiedy przeglądał dokumentację, a 36,7% — oczekuje SMS lub e-maila o podejrzanej aktywności na koncie. 27,3% chce informacji o każdym dostępie do dokumentacji.

Które działania najbardziej zwiększyłyby Pana/i poczucie bezpieczeństwa danych o zdrowiu?

n=1000



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

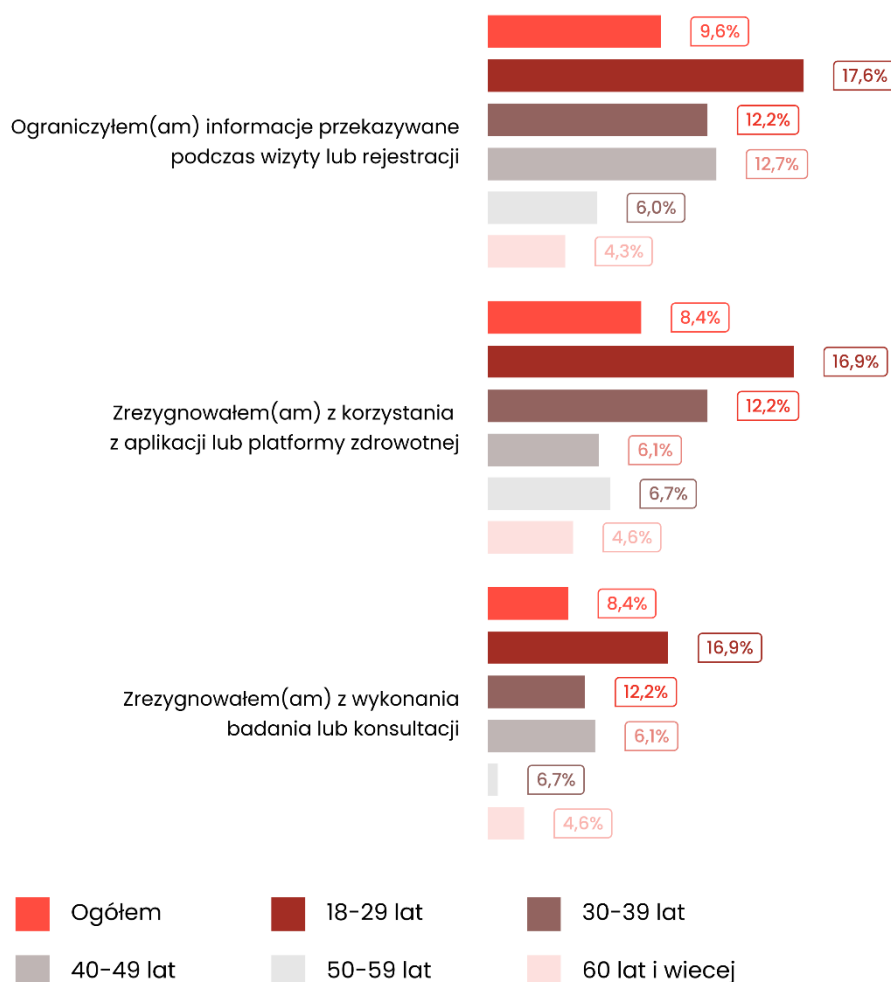
Dopiero dalej pojawiają się rozwiązania techniczne i sankcyjne: silniejsze logowanie, np. MFA (23,4%), regularne audyty (21,7%), surowsze kary (22,8%) oraz szybkie informowanie o naruszeniach (18,8%). Wniosek jest czytelny: bezpieczeństwo ma być nie tylko mocne, ale także widoczne i weryfikowalne dla samego pacjenta.

Wiek różnicuje także zachowanie. Ograniczanie informacji podczas wizyty lub rejestracji deklaruje 17,6% najmłodszych i 4,3% najstarszych; rezygnację z aplikacji — odpowiednio 16,9% i 4,6%; rezygnację z badania lub konsultacji — 10,1% i 2,2%.

Czy obawy o bezpieczeństwo danych wpłynęły kiedykolwiek na Pana/i zachowanie?

n=1000

Krzyżowanie ze względu na wiek



Badanie zrealizowano techniką CAWI na próbie 1000 mieszkańców Polski, reprezentatywnej ze względu na płeć, wiek i miejsce zamieszkania, na panelu badanie-opinii.pl od 20 do 31 sierpnia 2026 roku.

Należy podkreślić, że nie chodzi w tym przypadku o prosty podział na „młodzi boją się, starsi nie”. Młodzi są wyraźnie bardziej skłonni reagować na ryzyko poprzez zmianę zachowania, podczas gdy starsi częściej pozostają przy dotychczasowym sposobie korzystania z systemu.

Komentarz

Sondaż CBR Biostat pokazuje, że Polacy traktują dane zdrowotne jak zasób obciążony realnym ryzykiem społecznym, zawodowym i technologicznym. Problem bezpieczeństwa danych przestaje być technicznym detalem systemu i staje się barierą zdrowotną o bardzo praktycznych konsekwencjach. Wskutek niskiego poziomu zaufania respondenci ograniczają informacje o sobie i swoim zdrowiu, rezygnują z aplikacji, a czasem nawet z badań lub konsultacji.

Bezpieczeństwo danych medycznych nie jest dziś jedynie kwestią przepisów czy cyberbezpieczeństwa, ale jest także istotnym elementem zaufania publicznego do instytucji ochrony zdrowia. W tym sensie każda luka informacyjna, każdy nieczytelny komunikat i każdy incydent może kosztować system więcej niż tylko reputację. Może prowadzić do wycofania się części pacjentów z otwartego kontaktu z medycyną, jeszcze bardziej podkopując zaufanie do systemu ochrony zdrowia.

dr Sebastian Musioł