



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# "Stav a vývoj centrálních projektů digitalizace zdravotnictví"





01

# Digitalizace zdravotnictví a legislativa





- **Novela zákona č. 325/2021 Sb. o elektronizaci zdravotnictví**
  - Účinnost od 1.1.2026
  - Vybudováno kapacitní zázemí pro realizaci (NCEZ), realizována VZ a zahájena spolupráce s partnery
- **V rámci novely doplněny komponenty uvedené v důvodové zprávě „původního“ znění zákona a také potřebné funkcionality k realizaci v rámci centrálních projektů.**

12/2024, první čtení v Polanecké sněmovně ČR

Úvahy při přípravě v několika rovinách:

1. **legislativní ukotvení komponent uvedených v důvodové zprávě** k zákonu o elektronizaci zdravotnictví  
(emergentní zdravotní záznam)
2. **doplnění stávajících ustanovení zákona** o elektronizaci zdravotnictví  
(výstupy z aplikační praxe či vývoje systémů)
3. **zcela nové komponenty**  
(eZkarta, Registr oprávnění, eŽádanka)

*Stav: Návrh novely zákona o elektronizaci zdravotnictví byl schválen vládou ČR dne 2. 10.2024 a postoupen k projednání Parlamentu ČR – sněmovní tisk 833.*

## 1. Legislativní ukotvení komponent uvedených v důvodové zprávě zákona o elektronizaci zdravotnictví

Zavedení **sdíleného zdravotního záznamu**, který obsahuje 2 komponenty:

- Emergentní zdravotní záznam**

Obsahuje 3 parametry.  
Život zachraňující údaje.

- Výsledky preventivních a screeningových vyšetření**

Přístupné registrujícímu a ošetřujícímu lékaři.

## 2.1 doplnění stávajících ustanovení zákona o elektronizaci zdravotnictví

- zápis **cizinců a osob, které nelze identifikovat podle známých údajů** do Kmenového registru pacientů.  
*Půjde o zařazení jiných než ztotožněných osob, tedy i cizinců. Vkládat bude poskytovatel zdravotních služeb, který bude přísl. osobě poskytovat zdravotní služby a nenalezne jej při poskytování zdravotních služeb v Kmenovém registru pacientů*
- rozšíření škály subjektů využívající služby výměnné sítě o **pacienty**,
- prodloužení, resp. úprava **30 denní lhůty pro dočasné úložiště**  
*Např. i pro účely elektronické žádanky je nastavena změna – prodloužení - lhůty v rámci služby výměnné sítě a nastavení přístupu ZP a ostatních subjektů (PZS) k tomuto úložišti.*
- rozšíření **definice standardů** elektronického zdravotnictví.

## 2.2 doplnění stávajících ustanovení zákona o elektronizaci zdravotnictví

Kmenový registr pacientů se rozšiřuje o:

- údaje uvedené v lékařském posudku **o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel** podle zákona o silničním provozu<sup>20)</sup>, a
- údaj o tom, že je pacient držitelem oprávnění **k nakládání se zbraněmi a střelivem** podle zákona o zbraních a střelivu<sup>21)</sup>, a
- údaj o tom, že je pacient **držitelem muničního oprávnění** podle zákona o munici<sup>22)</sup>.

Tyto údaje budou zpřístupněny osobám exaktně v zákoně uvedeným.

## 3.1 zcela nové komponenty

❑ **eZKarta** – centrální aplikace pro pacienta

*Jedná se o mobilní aplikaci, která byla zařazena mezi centrální služby elektronického zdravotnictví, jako součásti IDRR.*

eZKarta bude využívána systémem **opt-in** (*pouze se souhlasem přímo v aplikaci*).

eZkarta umožňuje pacientovi po ověření jeho jednoznačné totožnosti nahlížení na údaje o něm vedené v elektronické podobě. Např. údaje o očkování, do budoucna potom kopie ze zdravotnické dokumentace nebo výpisy z Národního zdravotnického informačního systému.

*Jedná se o aplikaci garantovanou státem, jejímž prostřednictvím bude mít pacient přístup k informacím a službám elektronického zdravotnictví.*



## 3.2 zcela nové komponenty

- ❑ **ežádanka** – nová centrální služba elektronického zdravotnictví

*Jedná se o elektronizaci procesu zajišťujícího vyžádané zdravotní služby.*

*Jedná se o službu, která by probíhala tak, že žádající lékař by vystavil ežádanku, vložil ji do dočasného úložiště.*

*Pacient, který by se dostavil na vyšetření (volba lékaře zachována) by si žádanku stáhl z úložiště nebo by byla odeslána konkrétnímu poskytovateli zdravotních služeb (dle přání pacienta).*

*Po uplynutí lhůty (3 roky) by byla žádanka automaticky smazána.*

*Nástroj k zajištění efektivity poskytování zdravotních služeb a na to navazujících funkcí.*

## 3.3 zcela nové komponenty

### **Registr oprávnění**

*Původně uveden ve věcném záměru zákona, zahrnuje i stávající systém správy souhlasů.*

Bude

- řídit kompetence subjektů využívajících a poskytujících služby elektronického zdravotnictví,
- obsahovat seznamy subjektů a jejich kompetencí a vazeb na služby a data poskytovaná resortními službami elektronického zdravotnictví.

Pacient bude mít možnost udělit/zakázat přístup ke svým záznamům i jiné osobě (např. rodinnému příslušníkovi).  
Pacient bude mít právo svá rozhodnutí a provedená nastavení v čase měnit.



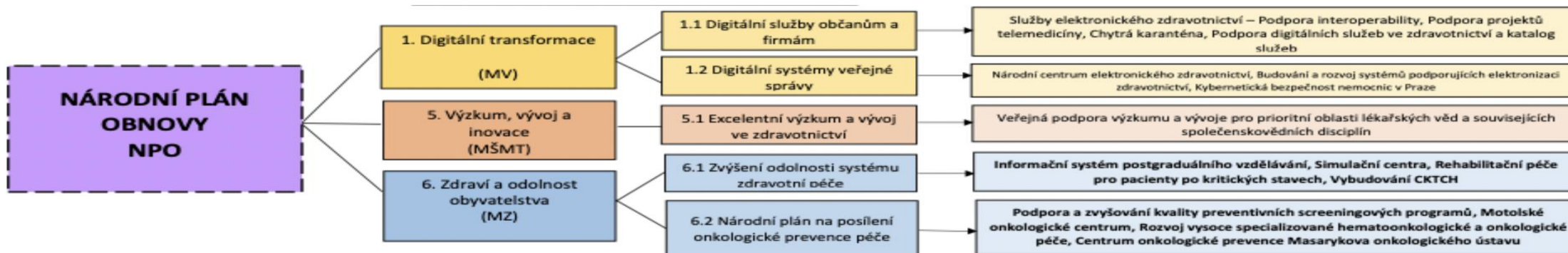
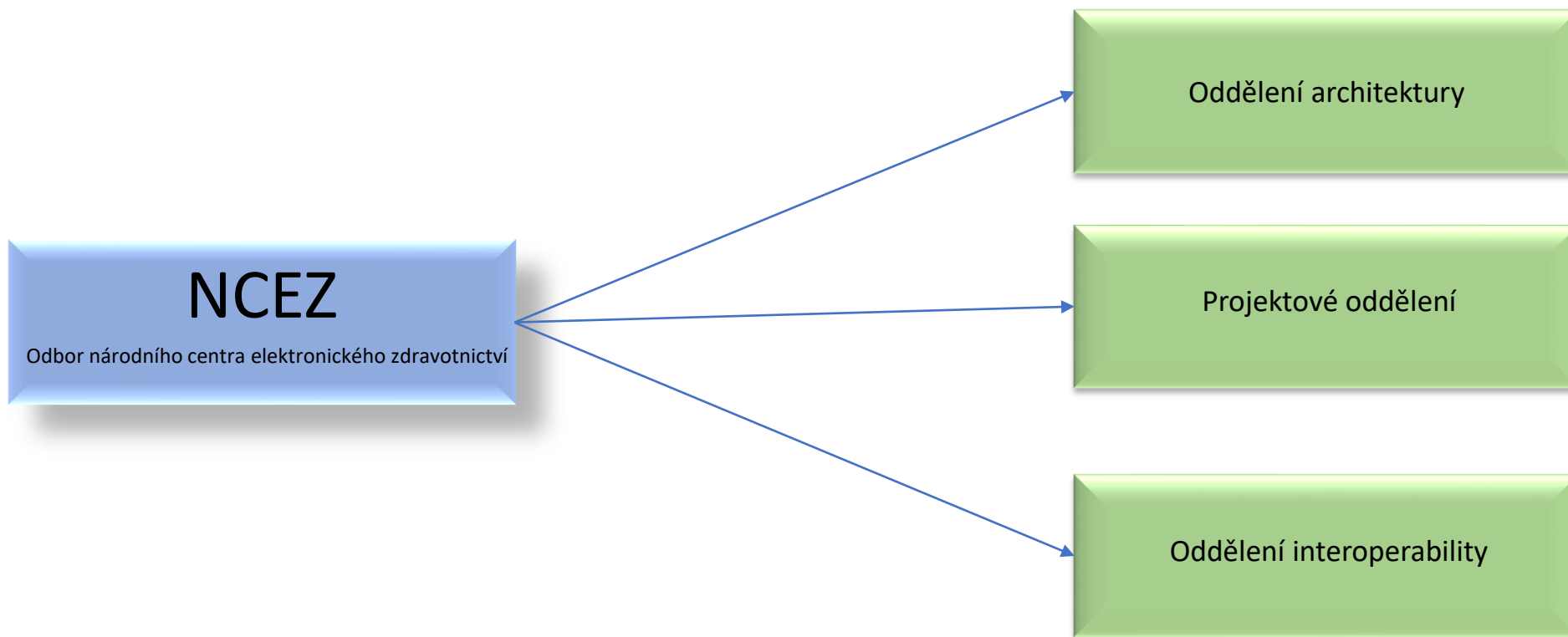
02

# Kapacity, metodika, řízení, financování





# Kapacity a financování





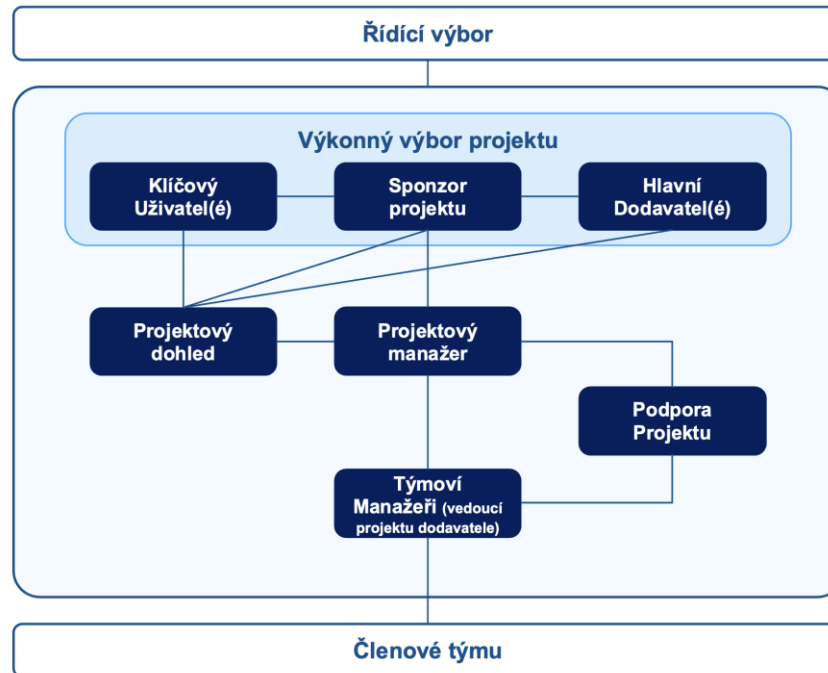
# Metodika řízení



## ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ STANOVENÍ PODMÍNEK REALIZACE

Projekt Národní centrum elektronického zdravotnictví (registrační číslo CZ.31.1.01/MV/22\_05/0000005)

Verze: 1.1  
Platnost nové verze od: 18.6.2024



Ministerstvo zdravotnictví České republiky  
Palackého nám. č 4, 128 01 Praha 2, IČ: 00024341



Verze: v0/01  
Platnost nové verze od: DD.MM.YYY  
Spisový znak: XX.X.X  
Skartační znak a lhůta: X/X

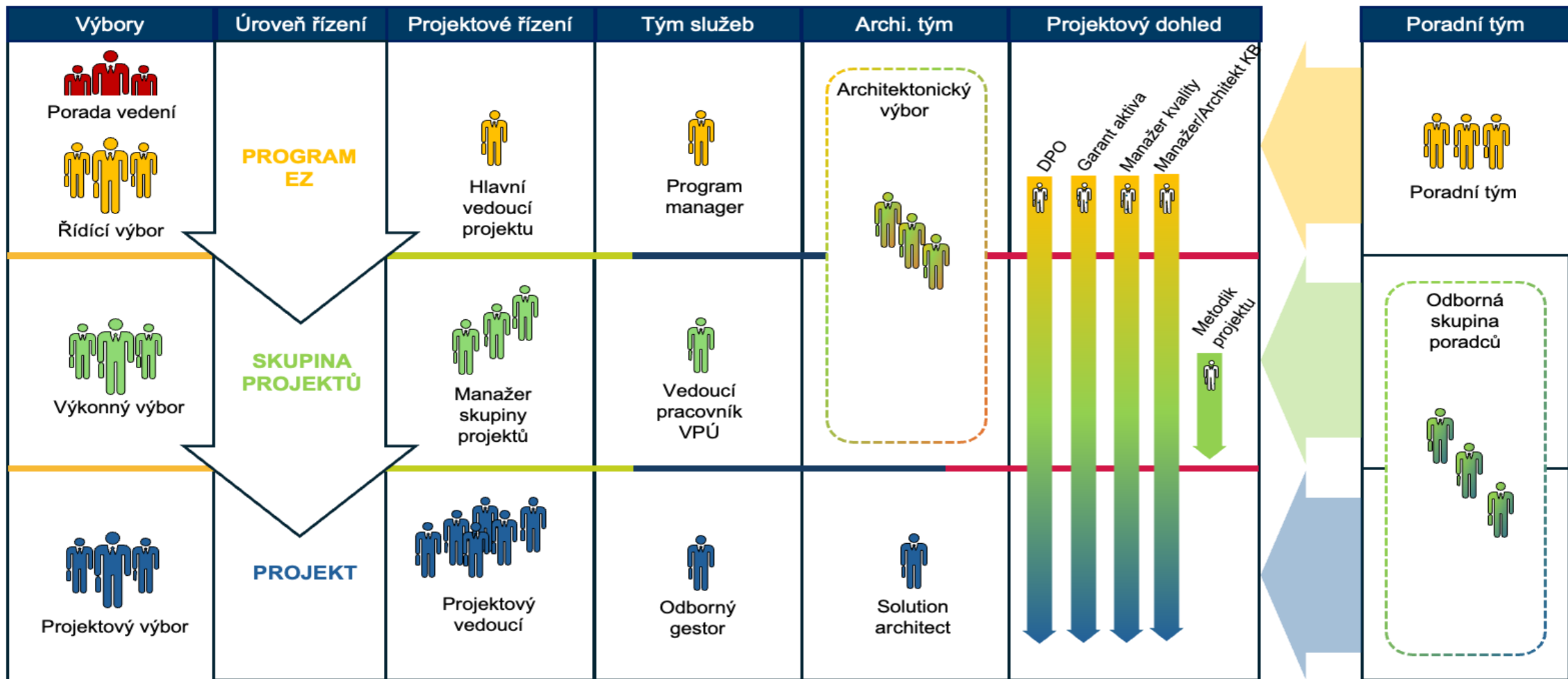
## Metodika řízení projektu MZČR verze 3.0

Interní metodologie řízení projektu v souladu metodikou řízení projektů PRINCE2® 7th.

Pořadí revize	Provedené dne	Zpracoval	Schválil
0.	15.03.2024	Deepview	
1.			
2.			



# ...a organizace řízení





03

# Elektronizace, digitalizace a projekty



# Projekty digitalizace a elektronizace zdravotnictví

**Zdraví 2030**

- STRATEGICKÝ RÁMEC ROZVOJE PÉČE O ZDRAVÍ V ČESKÉ REPUBLICE DO ROKU 2030

**Digitální Česko**

- ČESKO V DIGITÁLNÍ EVROPĚ, DIGITÁLNÍ EKONOMIKA A SPOLEČNOST, INFORMAČNÍ KONCEPCE ČESKÉ REPUBLIKY

**Standards HL7**

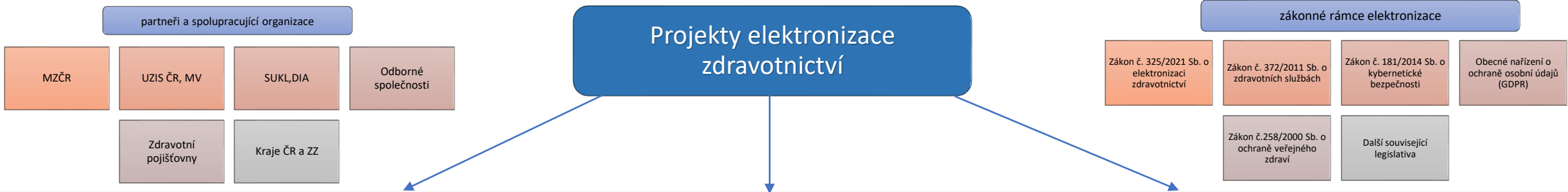
- HL7 FHIR základního standard pro reprezentaci klinického obsahu

**Standards IHE**

- Integrating the Healthcare Enterprise  
„definice způsobů, jakým si systémy vyměňují zdravotnické údaje“

**Principy eGovernmentu**

- Využití ICT technologií pro modernější a efektivnější státní správu



**Projekty podpory digitálních služeb**

- Národní portál elektronického zdravotnictví
- Kmenové registry, Systém správy souhlasů
  - Katalog služeb, Služby výměnných sítí
- Služby vytvářející důvěru, Dříve vyslovená přání
  - Telemedicína, IS KHS,

**Podpora zajištění a rozvoje interoperability**

- Standardy interoperability
- Nástroje interoperability
- Testovaný rámec a spojené služby

**Projekty sekundárního využití zdravotních dat**

- Katalog dat EHDS
- Metodika využití sekundárních dat
- Metodika řízení kvality dat

**Posílení kybernetické bezpečnosti rezortu**

- Dokumentace ISMS, Dokumentace GDPR
- Zvyšování bezpečnostního povědomí
- Metodické materiály, Zavedení procesu řízení KB

**Kapacitní zajištění řízení projektů NPO**

- Národní centrum elektronického zdravotnictví (NCEZ)
- Služby projektové kanceláře (Deep View)
- Právní služby (MT Legal)

**Chytrá karanténa 2.0**

- Rozvoj platformy pro mobilní aplikaci
- Rozvoj mobilní aplikace EZKarta

**Podpora projektů pro inovační technologie ve zdravotnictví – telemedicína**

- Vytvoření organizačního a legislativního rámce telemedicíny
- Vytvoření hodnotícího, úhradového a realizačního rámce telemedicíny
- Komunikační platforma pro telemedicínu a pilotní spuštění služeb

**Projekty s podporou NPO**

- Rozvoj platformy registrů NZIS (UZIS)
- Rozvoj infrastruktury (UZIS)
- Digitalizace systému ZP VO (VFN)
- Vzdělávací programy (IPVZ)





# Výběrová řízení – skupiny projektů

## Projekty elektronizace zdravotnictví

### Projekty podpory digitálních služeb

- Národní portál elektronického zdravotnictví
- Kmenové registry a systém správy souhlasů
  - Katalog služeb, služby výměnných sítí
- Služby vytvářející důvěru, Dříve vyslovená přání
  - Telerozhodnutí, IS KHS,

# 1

### Podpora zajištění a rozvoje interoperability

- Standardy interoperability
- Nástroje interoperability
- Testovaný rámec pro spojené služby

# 2

### Projekty sekundárního využití zdravotních dat

- Katalog dat EHDS
- Metodika využití sekundárních dat
- Metodika řízení kvality dat

# 3

### Posílení kybernetické bezpečnosti rezortu

- Dokumentace ISMS, Dokumentace GDPR
- Zvyšování bezpečnostního povědomí
- Metodické materiály pro zlepšení procesu řízení

# 4

### Kapacitní zajištění řízení projektů NPO

- Národní centrum elektronického zdravotnictví (NCEZ)
- Služba pro projektové řízení (DevOps View)
- Služba pro řízení projektů (MT Leg)

# 5/NCEZ

### Chytrá karanténa 2.0

- Rozvoj platformy pro mobilní aplikaci
- Mobilní aplikace EZKarta

# NCEZ

### Podpora projektů pro inovační technologie ve zdravotnictví – telemedicína

- Vytvoření organizačního a legislativního rámce telemedicíny
- Vytvoření hodnotícího, úhradového a realizačního rámce
- Komunikační platforma pro telemedicínu a pilotní spuštění

# FNOL

### Projekty s podporou NPO

- Rozvoj platformy registrů NZIS (UZIS)
- Rozvoj infrastruktury (UZIS)
- Digitalizace systému ZP VO (VFN)

# UZIS, partneři

10 výběrových řízení

13 rámcových smluv

Desítky minutenderů

cca 1 miliarda Kč



## Realizace projektů (20)

Kmenové registry	Národní portál elektronického zdravotnictví NPEZ	Systémové služby	Služby výměnných sítí	E-žádanky
Katalog služeb	Správa souhlasů	Služby vytvářející důvěru	Notifikační služba	Žurnál činností
Výměnné sítě	Správa standardů	Testovací rámec interoperability	EZ Karta	Kybernetická bezpečnost
EHDS	Interoperabilita a standardizace	Terminologický slovník	Pilotní projekty	IS KHS

# Klíčové projekty elektronizace, projekty a funkcionality (1)

## Kmenový registr pacientů – centrální registr, který doplňuje registr poskytovatelů a zdravotníků

- Doplněny údaje o:
  - **Zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel podle zákona o silničním provozu.** Cílem je okamžitá dostupnost informace v rámci například silniční kontroly o existenci zdravotní nezpůsobilosti.
  - **Údaj o tom, že je pacient držitelem oprávnění k nakládání se zbraněmi nebo municí podle jiného právního předpisu.** Tento záznam umožní tuto informaci poskytnout lékaři, který v případě identifikace např. psychicky labilního pacienta může na možná související rizika upozornit PČR.

## Portál lékaře a pacienta, Katalog služeb

- Portál, kde po přihlášení budou koncentrovány veškeré služby elektronizace resortu zdravotnictví
- výpisy z centrálních evidencí, přístup k žádankám...

## Resortní informační systém KHS

- Sjednocení všech relevantních procesů agendových činností.
- Agregace a integrace dat a systémů spravovaných a sdružovaných hygienickou službou
- Soulad s právním rámcem v oblasti ochrany veřejného zdraví napříč všemi 14 hygienickými stanicemi a MZ

## Klíčové projekty elektronizace, projekty a funkcionality (2)

### Služby mobilní aplikace pro nahlížení na údaje – „EZKarta“

- Realizováno prostřednictvím mobilní aplikace
- Nové funkcionality plánovány souběžně s realizací centrálních projektů
- Široké veřejnosti dostupný nástroj pro nahlížení a správu zdravotní dokumentace

### Služby vyžádání zdravotních služeb – „eŽádanka“

- Digitalizace frekventované agendy s klíčovými benefity pro pacienty i poskytovatele.
- Přínosy pro zdravotní pojišťovny (trojcestná žádanka), elektronizace pro každodenní využití v rámci primární péče
- Postupná implementace se zohledněním současných procesů i technických možností.

### Sdílený zdravotní záznam - "Emergentní zdravotní záznam", „Dříve vyslovená přání“

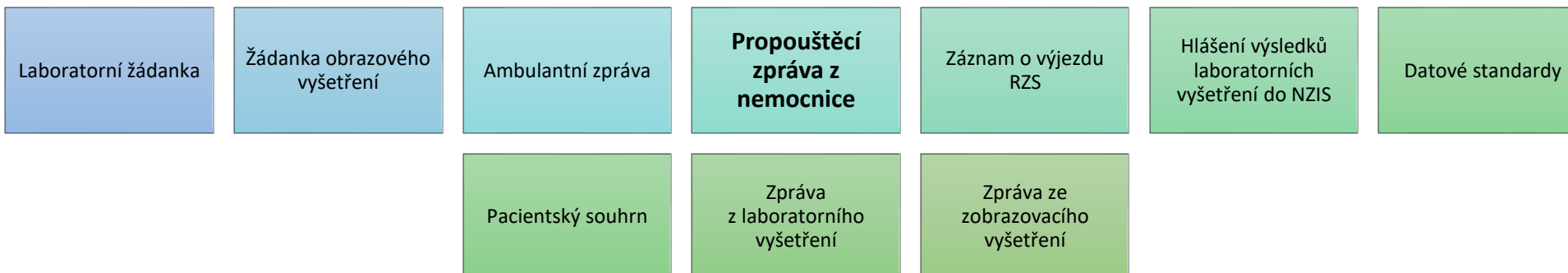
- Vytvoření institutu základních a centrálně dostupných údajů o pacientovi.
- V současné době pouze 3 hodnoty – krevní skupina, alergie a léčiva.
- Využitelnost v rámci přednemocniční péče (RZP/RLP/LZS).

## Standardizace zdravotní dokumentace

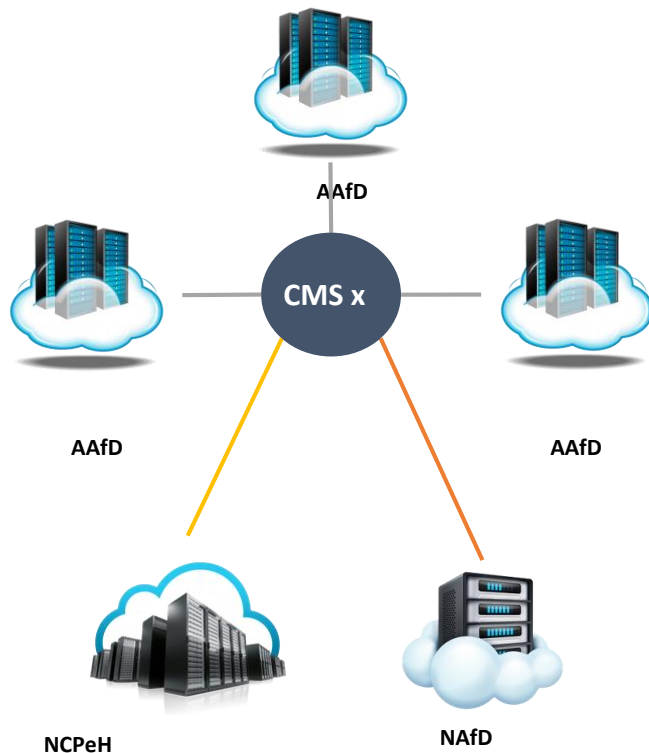
- **Funkční specifikace** – popis požadavků na všech úrovních modelu interoperability
- **Implementační specifikace** (FHIR IG)

## Interoperabilita - výměna zdravotnické dokumentace

- Výměna zdravotnické dokumentace jako optimalizace a ulehčení administrativy
- End-to-end testování prověří možnost zápisu informací do klinického IS zdroje



# Projekty “Výměnné sítě” a afinitní domény – sdílení zdravotnické dokumentace



**AAdD budou vzájemně propojené** a budou mezi sebou poskytovat služby výměny a sdílení elektronické zdravotní dokumentace a elektronických zdravotních záznamů.

Veškerá komunikace sítě AAdD bude probíhat pomocí zabezpečené sítě CMS x.

Zároveň AAdD budou pomocí této sítě napojeny na centrální služby EZ, služby NAfD a služby NCPeH.



03

# Pilotní projekty elektronizace





## Pilotní projekty elektronizace – výchozí oblasti

### oblast Standardizace

- produktivní provoz musí předcházet ověření nutných změn procesů

### oblast Interoperability, tj. výměny zdravotnické dokumentace

- Výměna zdravotnické dokumentace jako optimalizace a ulehčení administrativy

### oblast Kmenových registrů

- pilotní napojení - ztotožnění pacientů, využití rezortní certifikační autority (časová razítka)

### Resortní certifikační autorita

- pilotní implementace a využití komponent certifikační autority (ele. podpisy, časová razítka, pečeti)

### oblast Digitalizace ambulantních provozů

- „Digipraxe“, pilotní ověření funkcionalit – primární péče a specializované ambulance







## Proces pilotního testování, karta projektu

**Fakultní nemocnice  
Brno**

**Fakultní nemocnice  
Ostrava**

*Předmětem pilotního projektu „Propouštěcí zpráva“ je implementace standardizované propouštěcí zprávy (dále jen PZ) do nemocničních informačních systémů ve všech typech zařízení.*

**Pilotní projekt byl rozdělen do dvou fází**, v první fázi budou do projektu zapojeny nemocnice FN Ostrava a FN Brno a jejich dodavatelé NIS, firmy MSY AGEL a ICZ. Ideálním scénářem výstupu na straně MSY AGEL bude zapojení verze IKIS s implementovanou propouštěcí zprávou u všech nemocnic skupiny AGEL. Ve druhé fázi bude pilotní provoz realizován v dalších zdravotnických zařízeních



**Medical system a.s.**

- IKIS



**ICZ a.s.**

- AMIS  
HD





## Pilotní projekt „Propouštěcí zpráva“ Fáze II.

Fakultní nemocnice Ostrava

Fakultní nemocnice Brno

Klaudiánova nemocnice

Nemocnice Šumperk



Medical system a.s.

• IKIS



ICZ a.s.

• AMIS HD



Stapro s.r.o.

• Fons Enterprice



Medicalc software s.r.o.

• Medicalc






# Pilotní projekt „Propouštěcí zpráva“ Fáze II(I).

Fakultní nemocnice Brno
Fakultní nemocnice Ostrava
Klaudiánova nemocnice
Nemocnice Šumperk
Fakultní nemocnice Plzeň
Fakultní nemocnice Motol
Fakultní nemocnice Na Bulovce
Fakultní nemocnice Olomouc




**Medical system a.s.**

- IKIS



**ICZ a.s.**

- AMIS HD



**Stapro s.r.o.**

- Fons Enterprice




**Asseco Central Europe, a.s.**

- NG HIS




**Medicalc software s.r.o.**

- Medicalc



**Steiner, s.r.o.**

- STEINER medical software



04

# Komunikační strategie

*„elektronizace zdravotnictví a informovanost, komunikace, dialog“*





# Komunikační strategie, prezentace dopadů a benefitů

Součástí procesu příprav a realizace projektů elektronizace zdravotnictví je i dostatečná **prezentace cílů, dopadů, benefitů pro dosažení informovanosti**

**Pro podporu veřejnosti – včetně odborné – je nutná prezentace ve srozumitelné a koncentrované podobě**

**Informovanost musí předcházet reálnému spuštění komponent elektronizace.**



ZDRAVOTNÍK PACIENT BENEFITY DIGITALIZACE SLOVNÍK KNIHOVNA BLOG



ZDRAVOTNÍK PACIENT BENEFITY DIGITALIZACE SLOVNÍK KNIHOVNA BLOG







# Komunikační strategie, prezentace dopadů a benefitů

## 2024: Příprava komunikační strategie

- interní kapacity a partneři
- příprava mediální kampaně

## 2025: Zajištění informovanosti ve spolupráci:

- Prezentací, prostřednictvím periodik i interní kapacitou MZ

## 2026 Produktivní provoz

- překonání bariér, naplnění očekávání, nutná podpora veřejnosti



Ledy se opravdu hýbou a lehce tají, ukázala konference o elektronizaci...



10



3



Místo papírů od lékárníků k mobilu. Zkrátit má i čekání na vyšetření



2



centrálně sdílet první typy zdravotních...



# Komunikační strategie, prezentace dopadů a benefitů

Propagace všemi dostupnými formami – odborný, celostátní i online tisk, sociální sítě, konference, webináře



V rámci publicity zajištění s financováním z NPO

			odhad termínu		2024/Q3+Q4				2025/Q1			2025/Q2			2025/Q3			2025/Q4+2026		
Skupina	Podskupina	Komponenta	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Q4	P1/2026	P2/2026		
Centrální služby	<b>Kmenové registry</b>	KR pacientů KR zdravotníků KR poskytovatelů zdravotní péče	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj	test	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>Žurnál činností</b>	Žurnál činností	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	test	pilot	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	aktualizace ŽČ dle potřeb	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>Národní portál NPEZ</b>	Národní portál NPEZ	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj, test	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>Národní portál NPEZ</b>	Katalog služeb	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj, test	pilot	plnění KSEZ	plnění KSEZ	plnění KSEZ	plnění KSEZ	plnění KSEZ	plnění KSEZ	plnění KSEZ	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>Registr práv a mandátů</b>	Registr práv a mandátů	zadání	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj, test	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>Evidence zástupců</b>	Evidence zástupců	zadání	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj, test	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>Služby vytvářející důvěru</b>	Služby vytvářející důvěru	zadání	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj, test	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz	ostrý provoz		
Centrální služby	<b>NCPeH</b>	NCPeH	TBD pokud bude nutné - realizuje to kraj Vysočina													ostrý provoz	ostrý provoz			
Centrální služby	<b>Systémové služby</b>	Tiketovací nástroj Systém notifikací Jednotná správa uživatelů Systém správy rolí Audit a logovací subsystém Messaging systém Dohled/Monitoring DevOps služby Aplicační/provozní prostředí Projektový nástroj Služby analýzy logů Podpora testování - interní eLearning řešení Interní reporting Převodník na pdf Rozvoj stávajících nástrojů (DB, backup,...)	zadání	výběr.řízení	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb, migrace	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz	
Centrální služby	<b>Výměnné sítě</b>	Standard AAFD Playground výměnných sítí Dočasně uložiště eŽádanky Systém dříve vyslovených přání Systém pro sdílený zdravotní záznam	výběr.řízení	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	vývoj, pilot, testování, postupné dodávání služeb	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz
Interoperabilita	<b>Interoperabilita</b>		TBD													ostrý provoz	ostrý provoz			
Ostatní	<b>EZ karta (Chytrá karanténa 2.0)</b>		běžící služba	výběr.řízení k upgrade	vývoj nové funkce	vývoj nové funkce	vývoj nové funkce	test	pilot nové funkce	pilot nové funkce	pilot nové funkce	pilot nové funkce	pilot nové funkce	pilot nové funkce	pilot nové funkce	pilot nové funkce	ostrý provoz	ostrý provoz		
Ostatní	<b>Resortní IS KHS MZČR</b>		zadání	zadání	výběr.řízení	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj	vývoj	pilot	pilot	pilot	pilot	pilot	ostrý provoz	ostrý provoz		



05

# Národní strategie elektronizace a digitalizace zdravotnictví







# Vize a strategie elektronického zdravotnictví

## Národní strategie ele. zdravotnictví 2016 - 2020

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ

Info Ke stažení Zobrazit dokumenty Vazby Téma

Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020

Nepřehlédněte: Originál dokumentu a důležité informace gestora - Web k dokumentu

**Základní informace o dokumentu**

Název dokumentu: Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 [NSeZ ČR 2016-2020]

Název dokumentu anglicky: The National eHealth Strategy of the Czech Republic 2016-2020

Odpovědná instituce: MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ

Garant za instituci: Sekce zdravotního pojištění/odbor informatiky

Datum schválení: 28.11.2016

Doba platnosti: 2016 - 2026

**Popis dokumentu**

NSeZ je střednědobý strategický dokument, který na základě znalosti českého zdravotnictví, společenských podmínek a trendů vývoje na úrovni Evropské unie a České republiky formuluje na období minimálně pěti let strategické cíle a program pro jejich podporu. Vychází z Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí „ZDRAVÍ 2020“. NSeZ definuje soustavu cílů a opatření, na které budou navázány jednotlivé odborné projekty.

Národní strategie elektronického zdravotnictví plně respektuje šest principů, prosazovaných Českou lékařskou společností J. E. Purkyně a současně prověřených českými i zahraničními zkušenostmi.

1. Právním cílem rozvoje elektronického zdravotnictví musí být přínos pro pacienty a kvalitu zdravotní péče.
2. Právo pacienta na zajištění odpovídající péče, ochranu osobní důstojnosti a ochranu osobních údajů nesmí být zaváděním prostředků elektronického zdravotnictví oslabeno, ale naopak posilováno.
3. Lékaři a další odborní pracovníci ve zdravotnictví musí být zapojováni do projektů již ve fázi přípravy záměrů, při plánování a tvorbě návrhů řešení. Nároky odborné veřejnosti musí být v rámci projektů aktivně získávány a přiměřeně zohledňovány.
4. Před zaváděním nových nástrojů a služeb elektronického zdravotnictví do praxe musí být vždy dostatečným způsobem ověřena a vyhodnocena jejich použitelnost, kvalita, stabilita, výkonost, efektivita a udržitelnost.
5. Zavádění elektronického zdravotnictví na základě pilotně stanovené povinnosti je principiálně nepřijatelné. Při zavádění nových služeb a nástrojů elektronického zdravotnictví je třeba využívat přirozené pozitivní motivace a zavádět nové technologie postupně a uvážlivě tak, aby nedošlo k ohrožení pacienta nebo zhoršení podmínek práce zdravotníků.
6. Při tvorbě nových řešení je třeba využívat veškeré dostupné vědecké-výzkumné poznatky a ověřené technologie, včetně standardů pro výměnu a zobrazování zdravotnických informací.

**Implementace**

Implementace jednotlivých projektů elektronizace představuje náročnou úlohu, která vyžaduje víceúrovňové řízení.

**NSeZ ČR 2016-2020 je implementačním plánem k dokumentu**

Zdraví 2020 - Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí (2014)

**Na NSeZ ČR 2016-2020 navazuje implementační dokument**

Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020  
Implementační plán č. 2.3 Digitalizace zdravotnictví  
Koncept rozvoje národního zdravotnického informačního systému - NZIS (2016) [akt. 2016]

**Výchozí legislativa**

Usnesení vlády č. 1046/2002 (Zdraví 2020 - Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí)

**Usnesení vlády či jiný akt, kterým je dokument schválen**

1054 / 2016  
PDF

**Relevance ke kohezní politice 2007-2013**

0 - žádná

**Relevance ke kohezní politice 2014-2020**

3 - nejsilněji

Indikatory úspěšnosti	Odpovědnost za plnění	Harmonogram plnění	Finance k plnění	Hodnotící zpráva (interval)	Aktualizace (interval)
Ano	Ano	Ano	Ano	razně ke dni 30. června	neuváděno



Revize Národní strategie elektronizace zdravotnictví – 2024

Vyhodnocení monitorovací zprávou – důvody revize:

Aktualizace a zohlednění centrálních projektů

Implementace nařízení EHDS

## Národní strategie elektronizace zdravotnictví 2035

Implementační plán

Akční plán

Prezentace:

III. Národní konference, Elektronizace zdravotnictví a telemedicína 2025

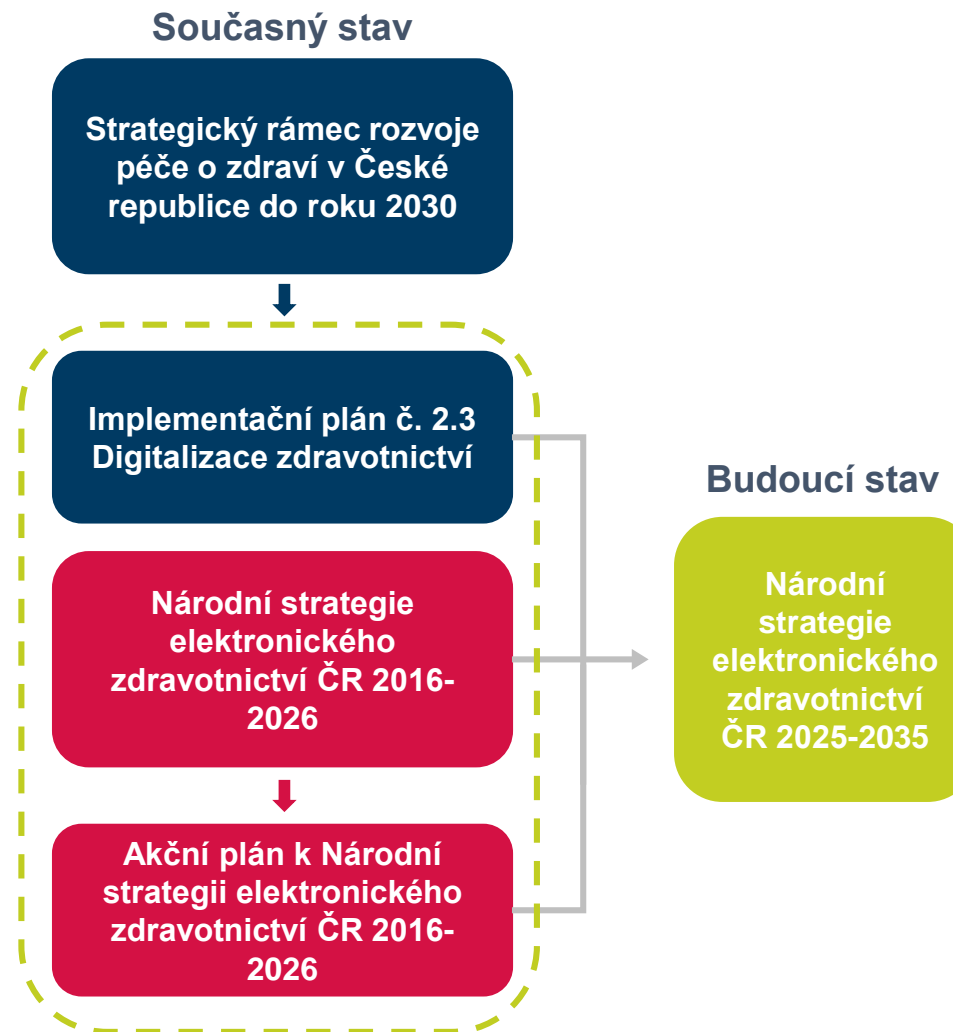


### Kontext a cíl aktualizace strategie

Stávající strategie elektronizace zdravotnictví, která byla formulována s cílem pokrýt období do roku 2026, byla zásadním krokem směrem k digitální transformaci českého zdravotnictví. Vytvořila základ pro elektronizaci klíčových oblastí a definovala směry, kterými se systém mohl v uplynulém desetiletí rozvíjet.

Nicméně s blížícím se koncem její platnosti vyvstává nutnost vytvořit aktualizovaný strategický plán, který by reflektoval nejen dosažené pokroky, ale především nové výzvy a technologické nároky, jež v oblasti zdravotní péče a digitalizace vznikly.

Cílem aktualizace strategie elektronizace zdravotnictví je vytvořit ucelený a dlouhodobě udržitelný rámec, který umožní efektivní, bezpečnou a inovativní digitalizaci zdravotnického systému v České republice.





1

Aktualizovaná strategie elektronizace zdravotnictví bude **integrováným a uceleným rámcem**, který povede k efektivnímu, bezpečnému a inovativnímu digitálnímu zdravotnickému systému.

2

Aktualizace strategie se zaměří na **přidání nových cílů** a **navržení konkrétních kroků**, které budou odpovídat moderním standardům a umožní udržet české zdravotnictví na úrovni odpovídající rychlému technologickému vývoji i očekáváním společnosti.



Aktualizace strategie elektronizace zdravotnictví si neklade za cíl měnit stávající strategii, ale zaměřuje se na její aktualizaci, sjednocení, identifikaci nových relevantních dokumentů a stanovení moderních priorit, které reflektují současné potřeby a vývoj v oblasti elektronického zdravotnictví.



## Celková aktualizace údajů

Strategie elektronizace zdravotnictví, která byla původně připravena v roce 2014, vyžaduje zásadní revizi některých oblastí, jedná se například o:

- aktualizaci základních údajů,
- aktualizaci odpovědných osob,
- úpravu relevantních webových odkazů, atd.

Tím se zajistí nejen aktuálnost, ale i efektivita strategie v návaznosti na rychle se rozvíjející digitální technologie ve zdravotnictví.



## Sjednocení dokumentů

V současné době existují **tři samostatné dokumenty**, které jsou vzájemně propojené pouze částečně, přičemž některé jejich části se překrývají nebo obsahují duplicity.

Tento stav vede k určité nejednoznačnosti a snižuje účinnost implementace strategie.

Hlavním cílem aktualizace je proto sjednotit tyto dokumenty do jednoho komplexního strategického rámce.

Tímto sjednocením dojde ke zjednodušení procesů, odstranění duplicit a vytvoření konzistentního a uceleného přístupu, který umožní efektivnější dosažení stanovených cílů v oblasti elektronizace zdravotnictví.



## Stanovení nových cílů

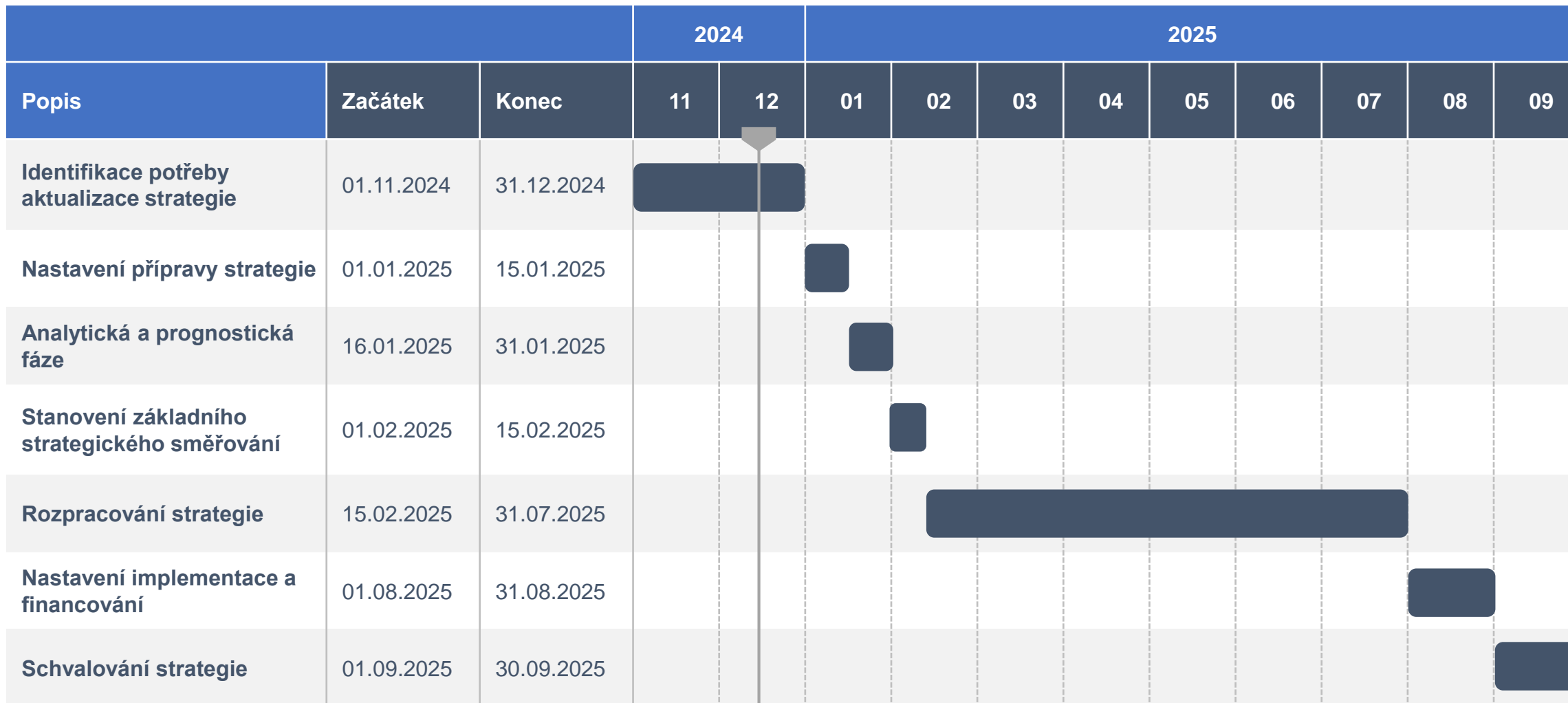
Vzhledem k datu původního vypracování strategie je klíčové provést důkladnou identifikaci nových a relevantních dokumentů, které budou mít přímý dopad na aktualizovanou strategii.

Mezi klíčové oblasti, které je nutné zohlednit, patří například integrace umělé inteligence (AI), požadavky Evropského prostoru pro zdravotní data (EHDS), atd.

Tato aktualizace zajistí, že strategie bude nejen reflektovat současné požadavky, ale také umožní flexibilní reakci na další technologický vývoj.



## Harmonogram aktualizace Národní strategie EZ ČR





06

## Proces realizace, výzvy A.I., EHDS

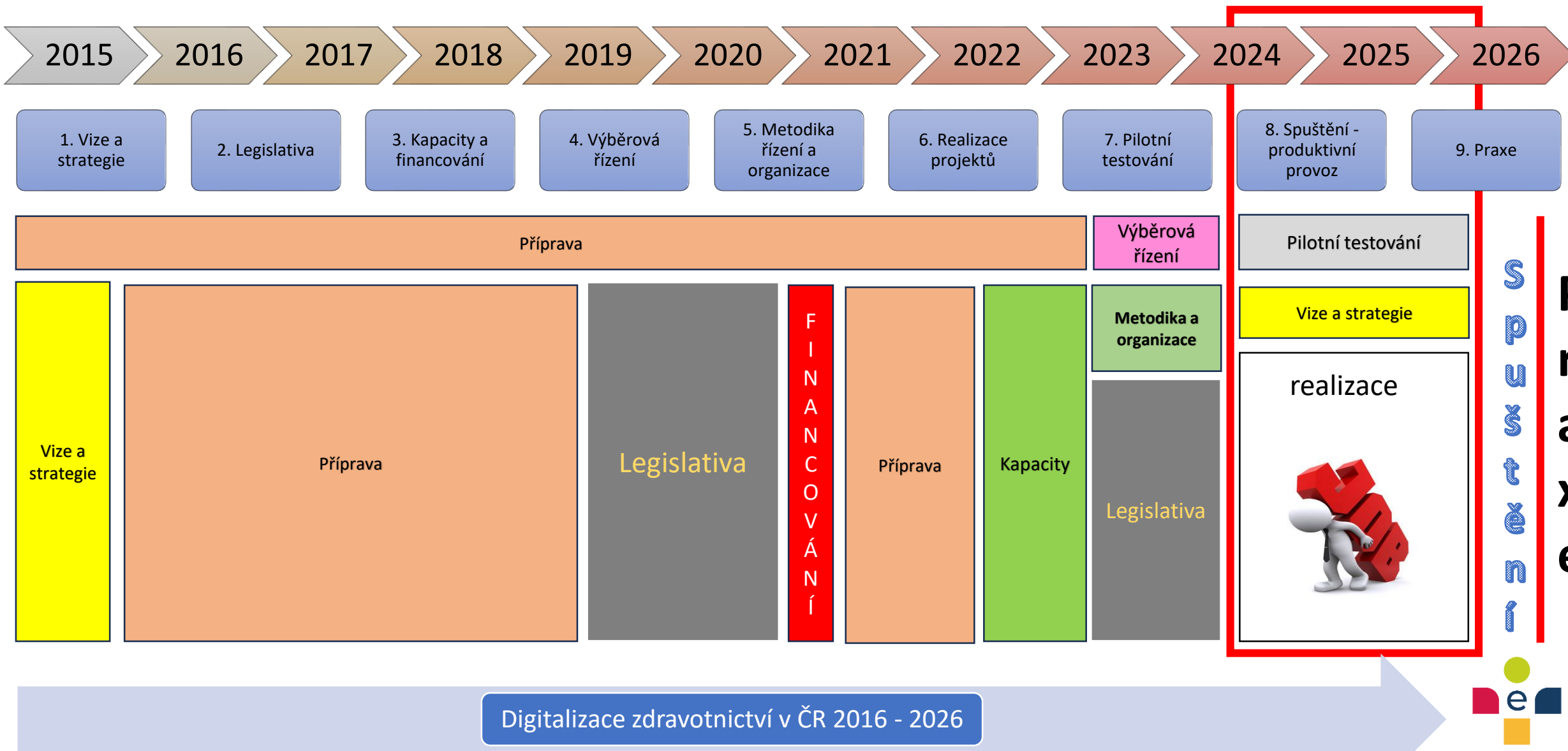


# ● ■ e ■ ■ Proces vedoucích z vize přes řešení do praxe



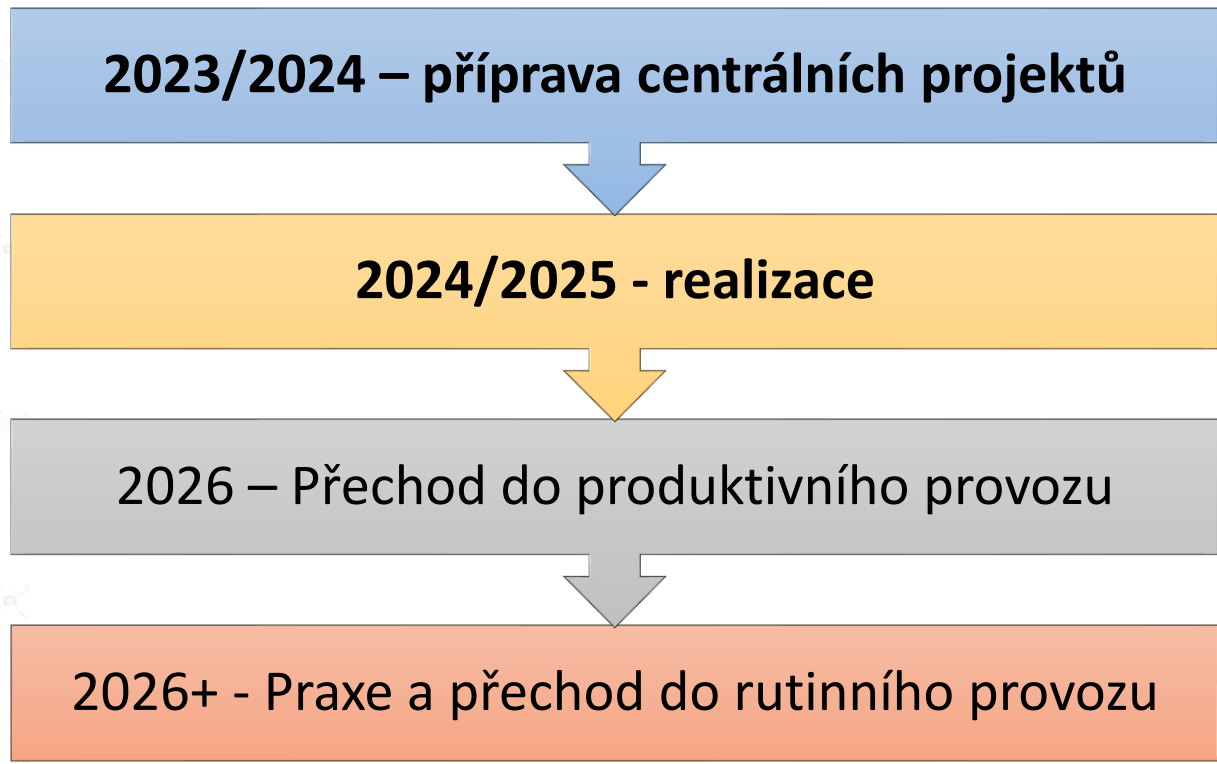
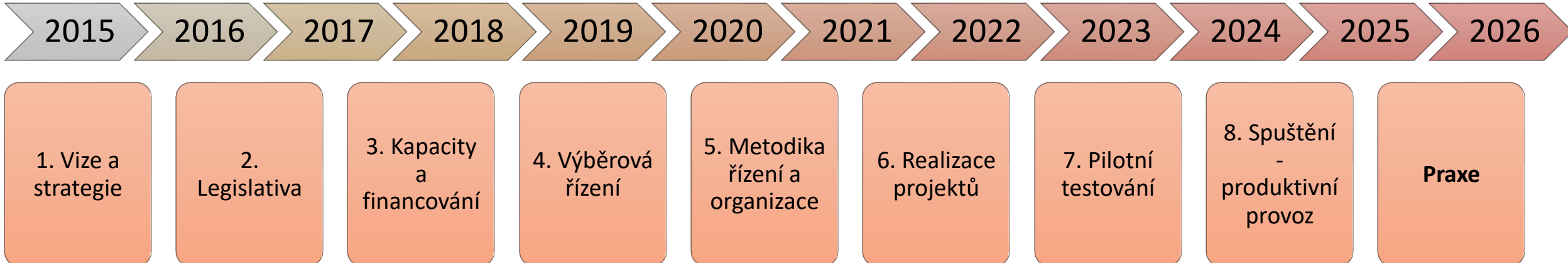


# Časová osa realizace



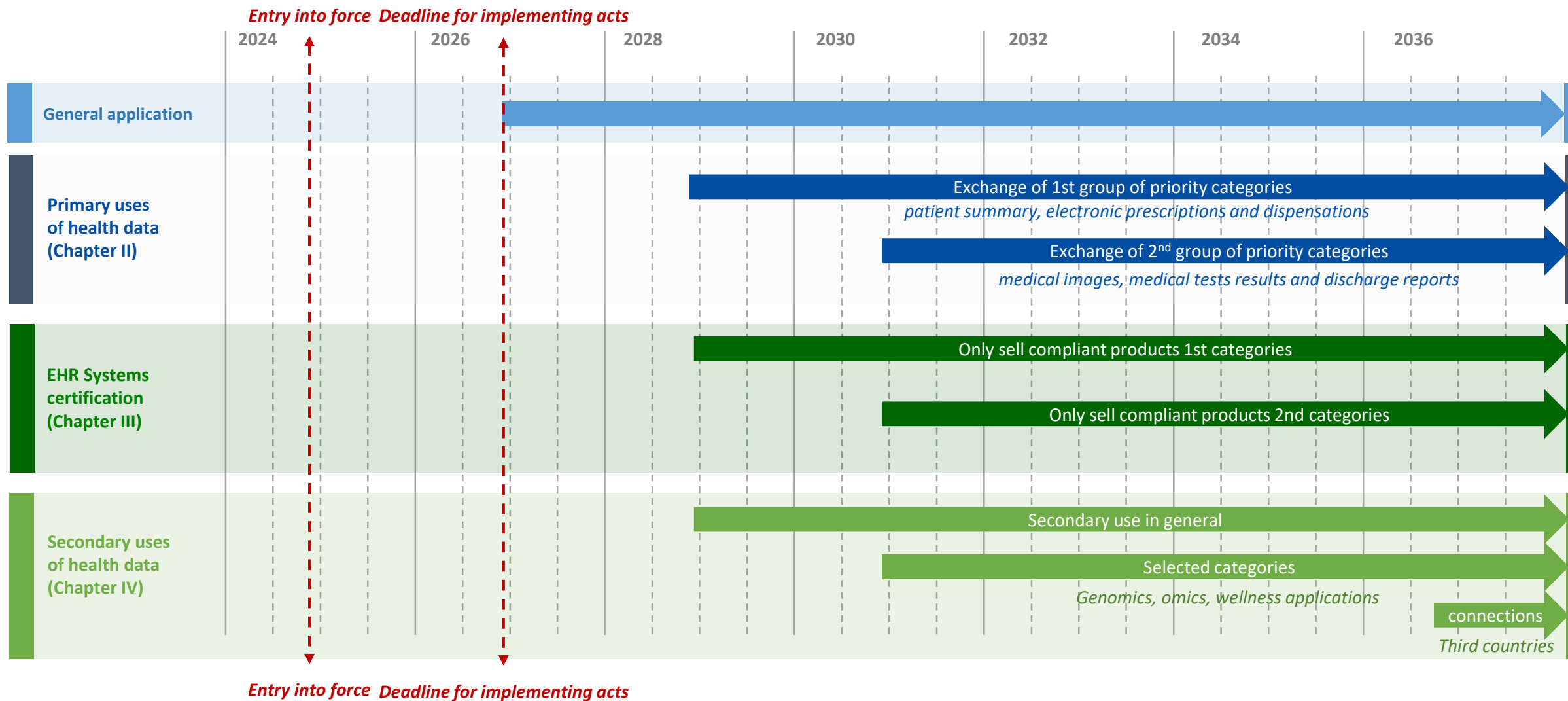


# Proces digitalizace 2016 - 2026





# EHDS - Indikativní harmonogram





## Národní strategie v oblasti A.I. resortu zdravotnictví



RESORTNÍ STRATEGIE UMĚLÉ  
INTEIGENCE VE  
ZDRAVOTNICTVÍ



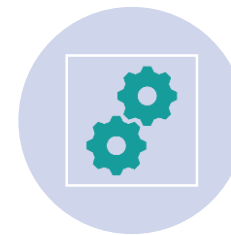
ANALÝZA SOUČASNÉHO  
STAVU



KULATÝ STŮL



WORKSHOPY  
(LÉKAŘI, IT, BMI)



SPOLUPRÁCE S ODBORNÝMI  
SPOLEČNOSTMI POD ČLS JEP



PŘEHLED EU A ČR REGULACÍ



● ■ e ■ ■ Digitalizace zdravotnictví a rozvoj do roku 2035

### Projekty elektronizace a digitalizace

- Projekty elektronizace jsou pouze základními stavebními prvky pro další vývoj

### Využití a praxe

- Elektronizace a digitalizace zdravotnictví musí dosáhnout plošného využití

Podpora v oblasti kybernetické bezpečnosti (NIS2)

Komplexní legislativní a **projektová příprava na EHDS (2028)**

**Problematika A.I.**

**Kontinuita** centrálních **projektů**, interoperability a **a telemedicíny**

**Děkuji za pozornost**