



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



NÁRODNÍ CENTRUM  
ELEKTRONICKÉHO  
ZDRAVOTNICTVÍ

# NÁRODNÍ STRATEGIE ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

České republiky 2025–2035

# OBSAH



<b>ÚVOD</b>	<b>5–8</b>
Základní informace o strategii	6
Manažerské shrnutí	7
Přehled všech specifických cílů	8
<b>KONCEPČNÍ RÁMEC NÁRODNÍ STRATEGIE EZ</b>	<b>9–20</b>
Vize Národní strategie elektronického zdravotnictví	10
Globální cíl	11
Národní a mezinárodní kontext elektronického zdravotnictví	11–12
Enterprise architektura resortu Ministerstva zdravotnictví	13–14
Uživatelé a zainteresované strany systému elektronického zdravotnictví	14–16
Proces zapojení zainteresovaných stran	17
Implementační rámec strategie	18–19
Nástroj pro řízení Národní strategie EZ	20
<b>ANALYTICKÝ RÁMEC A PODKLADOVÉ ANALÝZY STRATEGIE</b>	<b>21–27</b>
Vyhodnocení dosavadní strategie	22–23
Vyhodnocení podle indexu DESI 2024	24
Komparace evropských strategií elektronizace zdravotnictví	25
SWOT analýza	26–27
Financování strategie	27
<b>KLÍČOVÉ CÍLE A OPATŘENÍ STRATEGIE</b>	<b>28–74</b>
1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví	30–38
2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému	39–47
3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb	48–56
4. Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví	57–65
5. Digitální rozvoj zdravotnictví prostřednictvím strategického řízení	66–74
<b>ZÁVĚREČNÉ PODĚKOVÁNÍ</b>	<b>75–76</b>

# Seznam zkratek

Zkratka	Anglický název	Český název
AfD	-	Afinitní domény
AI	Artificial Intelligence	Umělá Inteligence
API	Application Programming Interface	Rozhraní pro programování aplikací
CER	Critical Entities Resilience Directive	Směrnice o odolnosti kritických subjektů
CDSS	Clinical decision support system	Systém pro podporu rozhodování
ČR	-	Česká republika
DESI	Digital Economy and Society Index	Index digitální ekonomiky a společnosti
DHT	Digital Health Technology	Digitální zdravotní technologie
EA	-	Enterprise architektura
eICF	Electronic Informed Consent	Elektronický informovaný souhlas
eIDAS 2.0	Electronic Identification, Authentication and Trust Services	Nařízení o elektronické identifikaci, autentizaci a důvěryhodných službách
EHDS	European Health Data Space	Evropský prostor pro zdravotní data
EHR	Electronic Health Record	Elektronický zdravotní záznam
EU	European Union	Evropská Unie
EUDIW	EU Digital Identity Wallet	Evropská peněženka digitální identity
EZ	-	Elektronické zdravotnictví
eŽádanka	-	Elektronická žádanka
GDPR	General Data Protection Regulation	Obecné nařízení o ochraně osobních údajů
ICT	Information and Communication Technology	Informační a komunikační technologie
IoT	Internet of Things	Internet věcí
IS	-	Informační systém
IVDR	-	Nařízení o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro
KHLP	-	Klinické hodnocení humánních léčivých přípravků
MZd	-	Ministerstvo zdravotnictví
MMR	-	Ministerstvo pro místní rozvoj ČR
MDR	-	Nařízení o zdravotnických prostředcích
Národní portál EZ	-	Národní portál elektronického zdravotnictví
NCEZ	-	Národní centrum elektronického zdravotnictví
NIKEZ	-	Národní institut kvality a excelence
NIS2	Network and Information Security Directive	Směrnice o bezpečnosti sítí a informačních systémů
NPO	-	Národní plán obnovy
NZIS	-	Národní zdravotnický informační systém
NZIP	-	Národní zdravotnický informační portál
PPP	Public-private partnership	Partnerství veřejného a soukromého sektoru
ÚZIS	-	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
WCAG	Web Content Accessibility Guidelines	Pravidla pro zpřístupnění webového obsahu
WHO	World Health Organization	Světová zdravotnická organizace
ZZS	-	Zdravotnická záchranná služba

# Seznam pojmů

Zkratka/Pojem	Význam
eHealth	Electronic health – elektronické zdravotnictví
Efektivita	Zvýšení efektivity zdravotnického systému
EZKarta	Mobilní aplikace s přístupem ke zdravotním službám (např. očkovací průkaz)
Big Data	Shromážděné datové sady, které jsou velké a složité, že ke zpracování vyžadují nové technologie (např. umělou inteligenci)
Infrastruktura	Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví
Kvalita a dostupnost	Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotnických služeb
mHealth	Mobile Health – mobilní zdraví
NZIS Open Datové Zpravodajství	Otevřená komunita zaměřená na zdravotnická data Národního zdravotnického informačního systému, spravovaného Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR. Poskytuje přehled o dostupných datech a systém pro podávání žádostí o jejich využití
Občan	Pod pojmem občan se v dalším textu rozumí občan/občanka
Pacient	Pod pojmem pacient se v dalším textu rozumí pacient/pacientka, v závislosti na tom, která osoba je příjemcem zdravotních služeb
Poskytovatel zdravotních služeb	Lékaři, nelékařští zdravotničtí pracovníci, nemocnice, lékárny a další zdravotnická zařízení, kteří ke své činnosti mají oprávnění krajského úřadu nebo ministerstva  Pod pojmem poskytovatel zdravotních služeb se v dalším textu rozumí poskytovatel zdravotních služeb/poskytovatelka zdravotních služeb v závislosti na tom, která osoba poskytuje zdravotní služby
Senior	Pod pojmem senior se v dalším textu rozumí senior/seniorka
Stakeholder	Zainteresané strany – osoby, skupiny, nebo organizace
Strategické řízení a monitoring	Strategické řízení digitalizace – vedení a koordinace rozvoje EZ
Státní instituce	Klíčové organizace, jako jsou ÚZIS, SZÚ, SÚKL a jednotlivá ministerstva, které plní zákonné úkoly v oblasti ochrany veřejného zdraví, správy zdravotnických dat a dohledu nad bezpečností léčiv
Technologický partner	Dodavatel či technologický partner, který hraje klíčovou roli při implementaci technických standardů do nemocničních informačních systémů.
Well-being aplikace	Digitální nástroje, které podporují fyzické, duševní a sociální zdraví uživatelů – a to jak preventivně, tak během péče o zdraví
Zákon o elektronizaci zdravotnictví	Zákon č. 236/2025 Sb., kterým se mění zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony
Zákon o informačních systémech veřejné služby	Zákon č. 365/2000 Sb., Zákon o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů
Zákon o kybernetické bezpečnosti	Zákon č. 181/2014 Sb., Zákon o kybernetické bezpečnosti a o změně souvisejících zákonů
Zákon o přístupnosti internetových stránek a mobilních aplikací	Zákon č. 99/2019 Sb., Zákon o přístupnosti internetových stránek a mobilních aplikací
Zákon o sociálních službách	Zákon č. 108/2006 Sb., Zákon o sociálních službách
Zákon o zdravotnických prostředcích	Zákon č. 375/2022 Sb., Zákon o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro
Zákon o zdravotních službách	Zákon č. 240/2024 Sb., kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
Zapojení Občana	Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví
Zdraví 2030	Zdraví 2030 – Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí. V současné době bylo přistoupeno k aktualizaci Strategického rámce Zdraví 2030 a jeho prodloužení do roku 2035

Zdravotnický pracovník

Lékaři, zubaři, kliničtí farmaceuti, farmaceuti a nelékařský zdravotnický personál, např. zdravotní sestry, laboranti, optometristé, nutriční terapeuti, dentální hygienici atd. Za zdravotnického pracovníka je považována osoba, která získala způsobilost k výkonu zdravotnického povolání podle platné legislativy

Pod pojmem zdravotnický pracovník se v dalším textu rozumí zdravotnický pracovník nebo zdravotnická pracovnice v závislosti na tom, jakou osobou je tato funkce vykonávána

Znevýhodněné skupiny občanů

Skupiny osob, které čelí dlouhodobým nebo dočasným bariérám v přístupu k běžným zdrojům, příležitostem a službám společnosti, a to z důvodu jejich zdravotního stavu, věku, sociální situace nebo jiných životních okolností. Mezi tyto skupiny patří zejména: osoby znevýhodněné z důvodu věku, osoby se zdravotním postižením, osoby sociálně vyloučené a osoby ohrožené sociálním vyloučením

## Seznam příloh

### Příloha č.

Příloha č. 1	Nástroj pro řízení Národní strategie EZ
Příloha č. 2	Mapování specifických cílů Národní strategie EZ na cíle Zdraví 2035
Příloha č. 3	Vyhodnocení Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016–2026
Příloha č. 4	Vyhodnocení podle indexu DESI 2024: Přístup k elektronickým zdravotním záznamům
Příloha č. 5	Porovnání strategií vybraných evropských států
Příloha č. 6	Přehled redefinovaných cílů Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016–2026



# ÚVOD



# Úvod

Tato kapitola poskytuje základní přehled o Národní strategii elektronického zdravotnictví 2025–2035. Stručně shrnuje hlavní motivy a kontext její přípravy, formuluje celkovou vizi digitálního zdravotnictví v České republice a představuje strukturu dokumentu. Dokument byl komplexně aktualizován v souladu s Metodikou přípravy veřejných strategií Ministerstva pro místní rozvoj, aby odpovídal aktuálním požadavkům na strukturu, měřitelnost a transparentnost strategických materiálů veřejné správy.

## Základní informace o strategii

<b>Název vytvářené strategie:</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2025–2035
<b>Zadavatel strategie:</b>	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
<b>Gestor tvorby strategie:</b>	Bc. Petr Foltýn
<b>Koordinátor tvorby strategie:</b>	Mgr. et Mgr. Elen Galstyan
<b>Věcný garant:</b>	Ing. Martin Zeman, DMS
<b>Věcný garant (ÚZIS a legislativa):</b>	JUDr. Mgr. Vladimíra Těšitelová, LL.M.
<b>Doba tvorby strategie:</b>	02/2025–09/2025
<b>Schvalovatel strategie:</b>	prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR, ministr zdravotnictví

### Kontext vzniku strategie:

Stávající Národní strategie elektronického 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 vzhledem k tomu, že platnost stávající strategie končí v roce 2026 vyvstává nutnost vytvořit aktualizovaný strategický plán, který by reflektoval nejen dosažené pokroky, ale především nové výzvy a technologické nároky, jež v oblasti zdravotních služeb a digitalizace vznikly.

### Předběžná vize:

Aktualizovaná Národní strategie elektronického zdravotnictví bude integrovaným a uceleným rámcem, který povede k efektivnímu, bezpečnému a inovativnímu digitálnímu zdravotnickému systému. Aktualizace strategie se zaměří na integraci dosavadních dokumentů, 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.

### Cíl tvorby strategie:

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

# Manažerské shrnutí

**Elektronizace zdravotnictví představuje klíčovou oblast pro další rozvoj zdravotní péče v České republice.** Zkušenosti ze zahraničí potvrzují, že efektivní využití technologií **zvyšuje kvalitu služeb, zlepšuje dostupnost péče a podporuje zapojení občanů do péče o vlastní zdraví.**

Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2025–2035 vymezuje **5 hlavních strategických cílů zastřešujících 40 specifických cílů**, které jsou navrženy tak, aby systematicky směřovaly k **naplnění vize moderního, efektivního a bezpečného elektronického zdravotnictví.**

## Strategické cíle

### ZAPOJENÍ OBČANA

Digitální zdravotnictví staví člověka do centra péče o vlastní zdraví. Díky moderním nástrojům, jako je Národní portál EZ, osobní zdravotní deník či chytré notifikace a připomínky, má každý pacient klíčové informace vždy po ruce. Elektronický přístup ke zdravotnické dokumentaci a kontrola nad sdílením údajů posilují důvěru, bezpečí a svobodu rozhodování. **Vytváříme prostředí, které motivuje, informuje a podporuje zdravější životní styl.**

### EFEKTIVITA

Digitalizace zdravotnictví zjednodušuje procesy a odlehčuje administrativě. Díky automatizaci rutinních činností, sjednoceným formátům dokumentace a bezpečné výměně dat mezi poskytovateli péče, státem a zdravotními pojišťovnami se zrychluje tok informací a snižuje zbytečná zátěž. Elektronická správa údajů zároveň zvyšuje plynulost, předvídatelnost a hospodárnost celého systému. **Vytváříme zdravotnictví, které je efektivní, propojené a zaměřené na skutečné potřeby pacientů i profesionálů.**

### KVALITA A DOSTUPNOST

Moderní technologie přináší péči blíž k pacientovi – chytře, bezpečně a na míru. Využití umělé inteligence, virtuální reality nebo telemedicíny umožňuje sledovat kvalitu péče a rozvíjet personalizovanou medicínu. Díky propojení zdravotních a sociálních služeb, podpoře sebeděle a domácí péče vzniká systém, který reaguje na potřeby pacienta v reálném čase. **Budujeme zdravotnictví, které je dostupné kdekoli a kdykoli – bez kompromisů v kvalitě.**

### INFRASTRUKTURA

Digitální zdravotnictví stojí na silné a bezpečné infrastruktuře. Budujeme spolehlivé technologické zázemí, které propojuje zdravotnické registry, digitální identitu zdravotnických pracovníků i jednotné standardy dokumentace. Díky interoperabilním systémům a důrazu na kyberbezpečnost vzniká stabilní prostředí, na kterém může moderní zdravotnictví bezpečně růst. **Vytváříme digitální základ, který drží celý systém pevně pohromadě.**

### STRATEGICKÉ ŘÍZENÍ A MONITORING

Digitální transformace potřebuje vizi, koordinaci a pevné základy pro dlouhodobý rozvoj. Vytváříme rámec, který podporuje systematické vzdělávání, využití umělé inteligence, výzkum i implementaci EHDS. Posilujeme zapojení zainteresovaných stran a modernizujeme IT infrastrukturu s ohledem na udržitelnost a životní prostředí. **Klíčové je strategické plánování, transparentní sledování pokroku a spolupráce napříč celým systémem zdravotnictví.**

Pro zajištění transparentnosti a úspěšné realizace strategie je nezbytné průběžně vyhodnocovat dosažené výsledky a reagovat na případné výzvy. Pro účely efektivního monitoringu a řízení naplňování

strategie byl vytvořen specializovaný nástroj, který umožňuje systematické sledování plnění stanovených cílů a opatření (příloha č. 1).

AKTUÁLNÍ INFORMACE O PLNĚNÍ STRATEGIE



NÁVRH A KONTROLA ROZPOČTU, REGISTR RIZIK



MONITORING PLNĚNÍ INDIKÁTORŮ



VYMEZENÍ GESCE SPECIFICKÝCH CÍLŮ



# Přehled všech specifických cílů

ZAPOJENÍ OBČANA		
 <b>1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví</b> vše na jednom místě	 <b>1.2 Přístup k údajům pod kontrolou pacienta</b> bezpečnost, souhlas a dříve vyslovená přání	 <b>1.3 Zdravotní notifikace a připomínky</b> systém včasných upozornění
 <b>1.4 Mobilní zdraví</b> podpora digitálních řešení pro sledování zdravotního stavu	 <b>1.5 Digitální zdravotní deník</b> osobní záznam pacienta o zdraví a léčbě	 <b>1.6 Virtuální zdravotní asistent</b> digitální původce zdravotní péči
 <b>1.7 Digitální průkazka zdraví</b> identifikace a přehled	 <b>1.8 Chytrá prevence</b> digitalizace screeningových programů	
EFEKTIVITA		
 <b>2.1 Elektronické zdravotnické záznamy</b> efektivní sdílení informací	 <b>2.2 Bezpečné sdílení</b> přístup k údajům napříč zdravotnictvím	 <b>2.3 Digitální evidence</b> kompletní přehled užívaných léčiv a zdravotnických prostředků
 <b>2.4 eŽádanka</b> efektivní předávání péče mezi poskytovateli zdravotních služeb	 <b>2.5 Ekonomika péče</b> systémové řízení nákladů ve zdravotnictví	 <b>2.6 Elektronická klinická data</b> moderní základ pro výzkum a vývoj léčiv, zdravotnických prostředků a technologií
 <b>2.7 Chytrá medicína</b> rozhodování a výzkum na základě dat	 <b>2.8 Zubní péče pod kontrolou</b> jednotná databáze výkonů a sledování dostupnosti	
KVALITA A DOSTUPNOST		
 <b>3.1 Zdraví na dálku</b> rozvoj telemedicíny a chytrých řešení	 <b>3.2 Srovnání léčby</b> měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem	 <b>3.3 Doporučené postupy online</b> nástroj pro poskytovatele zdravotních služeb
 <b>3.4 Online komunikace v urgentní medicíně</b> multiplatformní nástroj propojení poskytovatelů zdravotních služeb	 <b>3.5 Léčba na míru</b> prediktivní modely pro cílenou terapii	 <b>3.6 Virtuální a rozšířená realita</b> cesta ke kvalitnější péči
 <b>3.7 Zdraví doma</b> systém podpory domácí zdravotní péči	 <b>3.8 Rozvoj telestomatologie</b> zajištění dostupnosti stomatologické péče v celé ČR	
INFRASTRUKTURA		
 <b>4.1 Kmenové zdravotnické registry</b> základní kámen zdravotnických dat	 <b>4.2 Afinity domény ve zdravotnictví</b> základ bezpečné výměny dat	 <b>4.3 Standardizace zdravotnické dokumentace</b> jednotný jazyk medicíny
 <b>4.4 Digitální identita zdravotnických pracovníků</b> bezpečné řízení přístupů a oprávnění	 <b>4.5 Kybernetická a datová bezpečnost</b> ochrana systému i pacienta	 <b>4.6 Testovací prostředí</b> interoperabilita a bezpečnost
 <b>4.7 Harmonizace systémů</b> propojení zdravotnictví s digitálním státem	 <b>4.8 Propojení zdravotních a sociálních dat</b> základ koordinované péče	
STRATEGICKÉ ŘÍZENÍ A MONITORING		
 <b>5.1 Digitální gramotnost a osvěta</b> vzdělávání v éře eHealth	 <b>5.2 Strategické řízení digitalizace</b> vedení a koordinace rozvoje EZ	 <b>5.3 Digitální propojení Evropy</b> napojení a implementace EHDS
 <b>5.4 Zdravotnictví s AI</b> znalostní centrum a vedení praxe	 <b>5.5 Inovace pro zdraví</b> podpora výzkumu v oblasti zdravotních technologií	 <b>5.6 Udržitelnost ve zdravotnictví</b> ekologicky odpovědné zdravotnictví
 <b>5.7 Chytré registry</b> efektivní správa a sdílení resortních dat	 <b>5.8 Administrativa bez zátěže</b> automatizace rutinních procesů	

# KONCEPCE



# Koncepční rámec Národní strategie EZ


Tato kapitola představuje koncepční rámec Národní strategie elektronického zdravotnictví a poskytuje základní východiska pro její realizaci. Obsahuje definici strategické vize, která určuje směr rozvoje digitálního zdravotnictví do roku 2035. V části věnované národnímu a mezinárodnímu kontextu jsou popsány klíčové legislativní a politické rámce, které strategii ovlivňují. Dále je zde popsán význam Enterprise architektury Ministerstva zdravotnictví jako nástroje pro propojení strategických cílů s konkrétními projekty a informačními systémy. Kapitola zároveň identifikuje hlavní skupiny uživatelů a zainteresovaných stran a popisuje přínosy, které jim elektronizace zdravotnictví přináší.

## Vize Národní strategie elektronického zdravotnictví

Cílem je vybudovat **moderní, propojený a důvěryhodný národní eHealth systém**, který propojí všechny poskytovatele zdravotních služeb, pacienty, zdravotnické pracovníky, zdravotní pojišťovny, státní instituce i technologické partnery, umožní přeshraniční sdílení zdravotních údajů jak v ČR, tak i v EU a vytvoří prostředí pro **bezpečné, efektivní a uživatelsky přívětivé poskytování zdravotních služeb**.

Základem bude **plně digitální správa zdravotních údajů**, která pacientovi umožní **aktivně vykonávat svá práva týkající se přístupu a kontroly nad vlastními elektronickými zdravotními údaji**, zdravotnickým pracovníkům poskytne **kompletní přehled o zdravotním stavu pacienta v aktuálním čase** a státu zajistí **dostupná data pro plánování, krizové řízení a inovace**.

Do roku 2035 bude v České republice dostupné komplexní digitální zdravotnictví, které zahrnuje interoperabilní elektronické zdravotnické záznamy, telemedicínu, použití umělé inteligence, sdílenou dokumentaci i personalizované nástroje péče. Elektronizace zdravotnictví přispěje ke **zvýšení kvality péče, bezpečnosti pacientů, vyšší efektivitě systému a dlouhodobé udržitelnosti veřejného zdravotnictví**. Elektronizace zdravotnictví nemá za cíl plošné nahrazení listinných či ústních alternativ ve zdravotnictví, bere se jako doplněk k současnému stavu.

 **Zdraví jako právo každého člověka – dostupné, bezpečné a digitálně podporované.**

## Globální cíl

**Globálním cílem Národní strategie elektronického zdravotnictví je do roku 2035 vybudovat funkční, bezpečný, udržitelný a komplexní rámec elektronického zdravotnictví, který zajistí dostupnou, bezpečnou a digitálně podporovanou zdravotní péči pro každého – v souladu s vizí Národní strategie EZ.** Tento systém bude sloužit jako základní rámec pro digitální transformaci zdravotnictví v České republice.

Vybudování tohoto systému není samostatným krokem, ale úzce souvisí s naplňováním jednotlivých specifických cílů uvedených v této strategii. **Úspěšné dosažení globálního cíle je závislé na realizaci pěti strategických cílů, které zastřešují celkem 40 specifických cílů.** Každý z těchto specifických cílů přispívá ke vzniku jednotlivých prvků elektronického zdravotnictví, a to jak na technologické, tak procesní a organizační úrovni.

Tato struktura zajišťuje logickou návaznost kroků a zároveň poskytuje jasnou a měřitelnou cestu k dosažení cílového stavu – tedy dostupného, bezpečného a uživatelsky přívětivého elektronického zdravotnictví, které přináší přidanou hodnotu pacientům a zdravotnickým pracovníkům.

## Národní a mezinárodní kontext elektronického zdravotnictví

### Národní strategické rámce v ČR

Na národní úrovni je elektronizace zdravotnictví součástí programu **Digitální Česko**, který podporuje dlouhodobou prosperitu země prostřednictvím rozvoje digitální společnosti a moderních technologií. Program koordinuje digitální transformaci veřejné správy, ekonomiky i celé společnosti a v oblasti zdravotnictví se zaměřuje na rozvoj infrastruktury elektronického zdravotnictví, interoperabilitu systémů a dostupnost digitálních služeb pro občany i poskytovatele zdravotních služeb. Aktualizovaná verze Národní strategie elektronizace zdravotnictví vychází z programu Digitální Česko a navazujících dokumentů. **V souladu s nimi byly formulovány specifické cíle Národní strategie EZ, které rozvíjejí stanovené priority s ohledem na potřeby sektoru zdravotnictví a zároveň vytvářejí konkrétní rámec pro jejich naplňování v praxi.**

Zastřešujícím rámcem pro rozvoj veřejného zdraví, včetně elektronizace zdravotnictví, je strategický rámec **Zdraví 2030 – Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030**. Digitalizace zdravotnictví je v něm vymezena jako jedna z priorit. Strategie zdůrazňuje, že digitální technologie by měly být nedílnou součástí zdravotních služeb, přičemž musí podporovat širší cíle zdravotních systémů. **Pro zajištění provázanosti obou dokumentů je v příloze č. 2 této strategie přiložena mapa specifických cílů elektronizace zdravotnictví vůči strategickým cílům strategického rámce Zdraví 2030, tak aby bylo možné naplňování těchto priorit systematicky sledovat a vyhodnocovat.**

## Mezinárodní strategické rámce a dokumenty v oblasti eHealth

V mezinárodním kontextu je elektronické zdravotnictví podporovaným trendem, a proto Světová zdravotnická organizace vypracovala **Globální strategii digitálního zdraví 2020–2025**, která usiluje o zlepšení zdraví všech lidí prostřednictvím rozvoje a implementace dostupných, udržitelných a na člověka zaměřených digitálních řešení. Jejím cílem je posílit zdravotní systémy, zlepšit prevenci, diagnostiku i péči – včetně období před, během a po epidemiích – a zároveň chránit soukromí patientských dat. Strategie zdůrazňuje nutnost investic do správy, infrastruktury, vzdělávání pracovníků i vývoje technologií, jako jsou umělá inteligence, IoT či big data. Kladen je důraz na interoperabilitu systémů, sdílení dat s ohledem na etiku, důvěru a podporu národních strategií digitalizace. Aktualizace **Národní strategie EZ byla připravována v souladu s touto strategií.**

Na evropské úrovni je oblast elektronického zdravotnictví součástí Politického programu **Digitální dekády**, jehož cílem je mimo jiné zajistit, aby měli všichni občané EU do roku 2030 přístup ke svým zdravotnickým záznamům. Specifické cíle Národní strategie elektronického zdravotnictví **byly formulovány tak, aby Česká republika naplnila evropský závazek a zajistila včasný a bezpečný**

**přístup občanů ke zdravotnickým záznamům v souladu s cílem Digitální dekády.**

**Nařízením o Evropském prostoru pro zdravotní údaje (EHDS)**, které vstoupilo v platnost 26. března 2025 a odstartovalo přechodnou implementační fázi, se hrálo klíčovou roli při aktualizaci Národní strategie elektronického zdravotnictví. Jeho požadavky se promítly do formulace specifických cílů a opatření. EHDS umožní občanům snadný a bezplatný přístup k jejich zdravotním údajům, zároveň podporuje sekundární využití dat. Stanovuje rovněž jednotný právní a technický rámec pro elektronické zdravotní systémy v celé EU. S ohledem na plnou použitelnost části nařízení od března 2029 se aktualizace strategie zaměřila na **zajištění připravenosti národního systému na nové legislativní požadavky a zapojení do Evropského datového prostoru ve zdravotnictví.**

V rámci aktualizace strategie byly rovněž zohledněny **Evropské etické zásady pro digitální zdravotnictví**, jejichž cílem je zajistit, aby elektronické zdravotnictví bylo založeno na humanistických hodnotách, umožňovalo občanům správu vlastních zdravotních údajů, bylo dostupné a inkluzivní, a zároveň ekologicky odpovědné.



# Enterprise architektura resortu Ministerstva zdravotnictví

Realizace Národní strategie elektronického zdravotnictví 2025–2035 se opírá o strukturovaný procesní rámec, který je plně v souladu s Národní architekturou ICT veřejné správy a resortní architekturou EZ. Tento rámec zajišťuje provázanost mezi strategickými cíli, architektonickými principy a realizací projektů. Jeho cílem je především efektivní, koordinovaný a kontrolovaný přechod od strategického záměru k jeho konkrétní implementaci s důrazem na **maximální využití stávajících komponent, soulad s principy eGovernmentu a zajištění celostátního pohledu na rozvoj digitálních služeb ve zdravotnictví.**

**Architektura resortu elektronického zdravotnictví** představuje strukturovaný rámec pro řízení, propojení a rozvoj všech klíčových komponent eHealth – zahrnujících informační systémy, datové standardy, integrační rozhraní, sdílené služby, právní a organizační pravidla. Jejím

cílem je zajistit interoperabilitu mezi subjekty zdravotnického systému, bezpečnou výměnu údajů a sladění s národní architekturou veřejné správy v souladu s Informační koncepcí ČR a nařízením EHDS. Architektura elektronického zdravotnictví bude založena na federovaném modelu – každý poskytovatel bude mít svůj vlastní uzel a zůstane tak autonomní. Centrální prvky budou existovat jen v nezbytném rozsahu, aby zajistily koordinaci a bezpečnou spolupráci mezi systémy. I v tomto případě bude v případě centrálních systémů plně respektována zásada minimalizace podle GDPR. Architektura elektronického zdravotnictví vychází ze stanovených principů eGovernmentu. Ministerstvo zdravotnictví stanovuje jednotné architektonické principy, podle kterých bude elektronizace jednotlivých oblastí realizována. Tyto principy budou sloužit jako východisko pro návrh proveditelných, účelných a přínosných projektů s jasně definovaným přínosem a odpovídajícím technologickým řešením.

## Základní principy rozvoje elektronického zdravotnictví podle konceptu Enterprise architektury

Organizace vyvíjející nové informační systémy nebo služby elektronického zdravotnictví se řídí následujícími principy a nadřazenými principy vycházejícími z Informační koncepce České republiky.

- **Interoperabilita jako standard:** Informační systémy a digitální služby ve zdravotnictví musí být navrhovány tak, aby umožňovaly bezpečnou a standardizovanou výměnu údajů mezi oprávněnými subjekty ve zdravotnictví a s veřejnou správou. Interoperabilita musí být posuzována jako základní parametr při návrhu, změnách i hodnocení systémů, aby bylo zajištěno plynulé, bezpečné a efektivní fungování elektronického zdravotnictví napříč celým resortem.
- **Řízení rozvoje elektronického zdravotnictví:** Rozvoj elektronického zdravotnictví je řízen jako koordinovaný a systematický proces, který propojuje strategické cíle, architektonický návrh a projektovou realizaci. Tento třívrstvý přístup zajišťuje, že veškeré změny a inovace v oblasti eHealth vycházejí ze společné vize, jsou navrhovány v souladu s architektonickými principy a standardy

a jsou efektivně realizovány prostřednictvím konkrétních projektů.

- **Provázanost strategií, architektury a realizace:** Strategické cíle rozvoje elektronického zdravotnictví musí být systematicky promítány do všech vrstev architektury – od podnikové, přes aplikační a datovou, až po technologickou. Architektonický model má jasně vymezit, jaké cílové stavy ze strategie vycházejí a jaké transformační projekty povedou k jejich dosažení. Nedílnou součástí architektonického přístupu je také implementační plán, který stanovuje časovou návaznost jednotlivých změn. Tento přístup vychází ze zásad podnikové architektury, jak je definují rámce jako TOGAF a Informační koncepce ČR.
- **Soulad s národními rámci a standardy:** Architektury projektů elektronického zdravotnictví budou vycházet z národních rámců a metodik, zejména z Národního architektonického plánu ICT veřejné správy, a Informační koncepce ČR vydávané Sekcí Hlavního architekta eGovernmentu Digitální informační agentury.

## Transparentnost a sdílení výstupů

Výstupy jednotlivých architektonických projektů, včetně iniciačních analýz a návrhů připravovaných v pracovních skupinách Ministerstva zdravotnictví, budou publikovány na specializovaném portálu MZd ČR. Zveřejněné dokumenty budou zahrnovat:

- analýzu současného stavu resortu,
- hodnocení ICT procesů a architektury v kontextu sdílených služeb veřejné správy,
- návrh cílové architektury v prioritních oblastech,
- analýzu legislativních dopadů navržených změn.

# Uživatelé a zainteresované strany systému EZ

Moderní **systém elektronického zdravotnictví je postaven na aktivním zapojení širokého spektra uživatelů, kteří v rámci digitálního ekosystému plní různé role – od pacientů a zdravotnických pracovníků až po správce systémů, státní instituce, patientské organizace, odborné společnosti, zdravotní pojišťovny či výzkumné organizace.** Každá z těchto skupin má odlišné potřeby, očekávání a úroveň kompetencí, a proto je klíčové, aby strategie elektronického zdravotnictví reflektovala jejich specifika a přinášela jim konkrétní přínosy. **Digitalizace není cílem sama o sobě – jejím smyslem je usnadnění každodenního fungování zdravotnického systému, zefektivnění procesů a zvýšení kvality poskytované péče.**

Při návrhu jednotlivých cílů a opatření této strategie bylo přihlíženo k požadavkům a zkušenostem všech hlavních zainteresovaných stran. Transparentní zapojení zainteresovaných stran v přípravné fázi strategie a jejich průběžná participace v realizačních projektech představuje důležitý pilíř pro dlouhodobou udržitelnost a důvěru v elektronizaci zdravotnictví.



## Občané, pacienti, pečující osoby a patientské organizace

### Přínosy pro cílovou skupinu:

- Zlepšení informovanosti v péči o vlastní zdraví.
- Zvýšení kvality péče, lepší informovanost a bezpečný přístup k vlastní zdravotnické dokumentaci, kdykoliv a kdekoliv, včetně sdílení své elektronické dokumentace s dalšími poskytovateli zdravotní péče.
- Možnost elektronické komunikace s poskytovateli zdravotních služeb a přehled o léčebné historii.
- Redukce zbytečných návštěv poskytovatelů zdravotních služeb a duplicitní zdravotní péče.
- Podpora prevence a aktivního zapojení do péče o vlastní zdraví i zdraví blízkých, v rámci které pacient obdrží personalizovaná upozornění a připomínky o své zdravotní péči.



## Zdravotní pracovníci a poskytovatelé zdravotních služeb

### Přínosy pro cílovou skupinu:

- Dostupnost důvěryhodných informací z různých zařízení pro lepší rozhodování, diagnostiku a léčbu.
- Vyšší bezpečnost poskytované zdravotní péče.
- Snížení administrativní zátěže a podpora medicíny založené na důkazech.
- Zlepšení mezioborové spolupráce, plynulé předávání pacientů a efektivní sdílení dokumentace při zachování ochrany osobních údajů.
- Včasný přístup k laboratorním výsledkům, obrazovým záznamům a medikaci.



## Zdravotní pojišťovny

### Přínosy pro cílovou skupinu:

- Centralizovaný přehled o poskytované zdravotní péči pojištěncům.
- Informace o dostupnosti zdravotních služeb ve spolupráci se zdravotními pojišťovnami, napojené na Národní portál EZ.
- Včasný přístup k datům pro optimalizaci úhrad a řízení hrazené zdravotní péče.
- Možnost aktivní práce s rizikovými skupinami a identifikace nákladově nepokrytých nebo neefektivních oblastí.



## Orgány veřejné správy a státní instituce

### Přínosy pro cílovou skupinu:

- Posílení spolupráce mezi zdravotnictvím a ostatními sektory veřejné správy.
- Efektivní využívání dat pro řízení resortního systému, epidemiologický dohled a plánování zdrojů.
- Zefektivnění rozhodovacích a správních procesů.
- Synergie mezi resorty zdravotnictví a sociálních věcí.



### Výzkumné a akademické instituce, odborná společnost a veřejnost

#### Přínosy pro cílovou skupinu:

- Přístup k anonymizovaným datům pro vědu a výzkum v oblasti zdravotních technologií, veřejného zdraví a efektivity péče.
- Možnost validace a vývoje nástrojů AI, prediktivních modelů či inovativních léčebných metod.
- Propojení výstupů výzkumu zpět do praxe – zkrácení inovačního cyklu.

Digitalizace zdravotnictví se nemůže obejít **bez důvěry, spolupráce a aktivního zapojení** všech zainteresovaných stran. Právě ony budou klíčem k úspěšné implementaci jednotlivých cílů strategie, a proto je potřeba věnovat systematickou pozornost nejen technickému provedení, ale i zajištění uživatelské přívětivosti, vzdělávání, motivaci



### IT dodavatelé a vývojáři

#### Přínosy pro cílovou skupinu:

- Jasný architektonický rámec, standardy a specifikace umožňující vývoj interoperabilních a certifikovaných řešení.
- Stabilní prostředí pro dlouhodobé plánování, vývoj a nasazení inovací.
- Zapojení do testovacích, validačních a pilotních projektů v reálném zdravotnickém prostředí.
- Možnost škálování a exportu řešení díky souladu s národními a evropskými rámci.

a kontinuální komunikaci se stakeholdery. Strategie vytváří rámec, který podporuje jejich potřeby a přináší konkrétní hodnotu do každodenní praxe.

## Proces zapojení zainteresovaných stran

Proces zapojení zainteresovaných stran byl klíčovým pro úspěšnou aktualizaci Národní strategie elektronického zdravotnictví. **Zajištění otevřeného, transparentního a participativního přístupu umožnilo reflektovat potřeby a očekávání všech klíčových aktérů** – od pacientů, zdravotnických pracovníků, poskytovatelů zdravotních služeb, odborných společností, státních institucí, pacientských organizací, zdravotních pojišťoven až po dodavatele technologií a další relevantní aktéry. Aktivní zapojení těchto stran významně přispělo ke zvýšení kvality a akceptaci navrhovaných opatření. Vzhledem k tomu, že byla zvolena tato forma aktualizace, byli osloveni všichni relevantní aktéři s možností zapojit se do procesu. Účast byla dobrovolná a rozhodnutí se nezúčastnit byla plně respektována.

V rámci aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví byly vytvořeny **čtyři pracovní týmy**, přičemž každý z nich reprezentoval jednu oblast strategie: **Zapojení občana, Efektivita, Kvalita a dostupnost, Infrastruktura a správa**. Zainteresované strany měly možnost volby formy i oblasti své účasti v procesu:

- **aktivní zapojení** do pracovních týmů dle jednotlivých oblastí,
- **pasivní zapojení** – zapojení do připomínkového řízení,
- nebo neúčast na aktualizaci, pokud se rozhodly do procesu nevstoupit.

Během procesu aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví bylo osloveno víc než 240 jednotlivců z různých oblastí zdravotnictví, **z nichž se do procesu zapojilo přibližně 190 osob**. Tito účastníci reprezentovali **71 organizací** napříč státním, soukromým i neziskovým sektorem. **V rámci dvouměsíčního období intenzivní spolupráce proběhly pracovní schůzky, jejichž celková délka dosáhla 32 hodin**. Rozsáhlé a systematické zapojení širokého spektra zainteresovaných stran umožnilo získat cenné podněty, identifikovat klíčové priority i potenciální výzvy a zajistit, aby aktualizovaná strategie odrážela reálné potřeby a očekávání všech relevantních aktérů v oblasti elektronického zdravotnictví.

**Pro zajištění maximální transparentnosti byly zasílány reporty napříč všemi pracovními týmy**, aby měli všichni členové aktuální informace o průběhu a výstupech jednotlivých oblastí. **Zároveň byly tyto reporty poskytovány i pasivně zapojeným stranám**, které tak měly možnost sledovat průběh a výsledky pracovních schůzek, již před připomínkovým řízením.



# 190

zapojených osob



# 71

zapojených organizací



# 2

měsíce procesu



# 32

hodin schůzek

# Implementační rámec strategie

Úspěšná realizace strategie vyžaduje systematický přístup, jasné rozdělení odpovědností a účinnou koordinaci napříč zapojenými subjekty. Klíčovým nástrojem pro implementaci budou **akční plány, které podrobně rozpracují jednotlivé specifické cíle do konkrétních aktivit, termínů, měřitelných výstupů a určených odpovědností**. Všechny cíle musí být splněny v souladu s platnou legislativou a v některých případech bude nutná legislativní úprava. Případná nutná legislativní úprava bude reflektována v nástroji pro řízení strategie. Časový harmonogram však v tuto chvíli nelze připravit, protože zatím není jasné, které cíle budou realizovány – to bude určeno na základě prioritizace. **Prioritizaci stanovuje vedení Ministerstva zdravotnictví, které vybírá specifické cíle klíčové pro nadcházející období. Tyto cíle jsou následně předány Architektonickému výboru k dalšímu rozpracování v rámci prioritních oblastí.**

**Pro každý specifický cíl bude zpracován samostatný akční plán,** který zajistí jeho řízenou a efektivní realizaci. Vznik akčních plánů bude probíhat v úzké spolupráci se zainteresovanými stranami, a to v závislosti na potřebách jednotlivých specifických cílů. Klíčovým prvkem bude včasná, otevřená a transparentní komunikace během celého procesu jejich tvorby. V rámci koordinačních a realizačních struktur strategie bude zajištěno zastoupení zainteresovaných stran (např. zdravotníci pracovníci, poskytovatelé zdravotních služeb, zdravotní pojišťovny, pacientské organizace, orgány veřejné správy a státní instituce, výzkumné a odborné instituce, odborná společnost a veřejnost, IT dodavatelé a vývojáři), včetně pacientských organizací, případně zastupců veřejnosti a ohrožených skupin (např. seniorů, osob s omezeným přístupem k technologiím, lidí s jazykovou nebo zdravotní bariérou).

Tyto plány budou obsahovat:

- vymezení rozsahu a cílového stavu,
- specifikaci opatření a jejich implementačního postupu,
- milníky a časový harmonogram,
- rámcový rozpočet a identifikaci zdrojů financování,
- přehled rizik včetně návrhů na jejich mitigaci.

Po vypracování a schválení akčního plánu bude realizace jednotlivých opatření probíhat v souladu s projektovým řízením dle metodiky Ministerstva zdravotnictví. **Na základě akčních plánů budou vznikat konkrétní realizační projekty,** přičemž každý projekt bude mít určeného odborného garanta odpovědného za jeho přípravu a obsahové zpracování. Konečné schválení návrhu provede gestor příslušné oblasti strategie, a to na základě posouzení jeho souladu se strategickými cíli.

Úspěšné uvedení strategie do praxe si vyžádá jak silnou institucionální a politickou podporu, tak i adekvátní personální a finanční kapacity. Důraz bude kladen na transparentní řízení, aktivní zapojení všech klíčových stakeholderů a systematickou komunikaci směrem k odborné i široké veřejnosti.



## Proces Implementace Národní strategie EZ

### 1) Struktura strategie

Základem je Národní strategie elektronického zdravotnictví 2025–2035, která stanovuje:

- 5 strategických cílů,
- 40 specifických cílů,
- systém monitoringu a vyhodnocování naplňování strategie.

### 2) Prioritizace cílů

Vedení Ministerstva zdravotnictví provádí výběr a prioritizaci specifických cílů, které jsou klíčové pro následující období. Tyto cíle jsou následně předány Architektonickému výboru k dalšímu zpracování.

### 3) Architektonické zpracování

Architektonický výbor zajišťuje:

- vypracování architektonické vize pro naplnění cíle,
- návrh návazností mezi cíli a doporučení případné reprioritizace,
- tvorbu kapacitního a časového plánu realizace.

### 4) Příprava akčního plánu

Pro každý specifický cíl je zpracován akční plán, který zahrnuje:

- konkrétní opatření a milníky,
- zapojení všech relevantních zainteresovaných stran,
- předpoklady pro řízení rizik, nákladů a očekávaných přínosů.

### 5) Zahájení realizace projektu

Na základě akčního plánu je připraven návrh k zahájení realizačního projektu, který je zpracován v souladu s metodikou řízení projektů v oblasti elektronického zdravotnictví. Projekt zahrnuje:

- návrh realizačního týmu,
- harmonogram a rozpočet,
- řízení kvality, dopadů a souladu s architekturou.

# Nástroj pro řízení Národní strategie EZ

Pro zajištění efektivního monitoringu a řízení naplňování Národní strategie elektronického zdravotnictví **byl vytvořen specializovaný monitorovací nástroj**. Tento nástroj bude sloužit jako centrální platforma pro **systematické sledování plnění stanovených cílů a opatření a umožní transparentní řízení celého procesu implementace**. Nástroj je plně popsán v příloze strategie Národní strategie EZ.

## Součástí nástroje jsou tyto prvky:

- **Odhadovaný rozpočet** na realizaci jednotlivých opatření a aktivit.
- **Indikátory plnění pro každý cíl**, včetně možnosti průběžného vyhodnocování pokroku.
- **Přiřazení zodpovědných útvarů** za plnění jednotlivých cílů a opatření.
- **Možnost pravidelného reportingu a vyhodnocování** postupu implementace.
- **Přehledné vizualizace a výstupy** pro potřeby řízení, kontroly i informování zainteresovaných stran.
- **Nutná legislativní úprava** u jednotlivých opatření, které vyžadují legislativní úpravu.
- **Prioritizace cílů a opatření**.

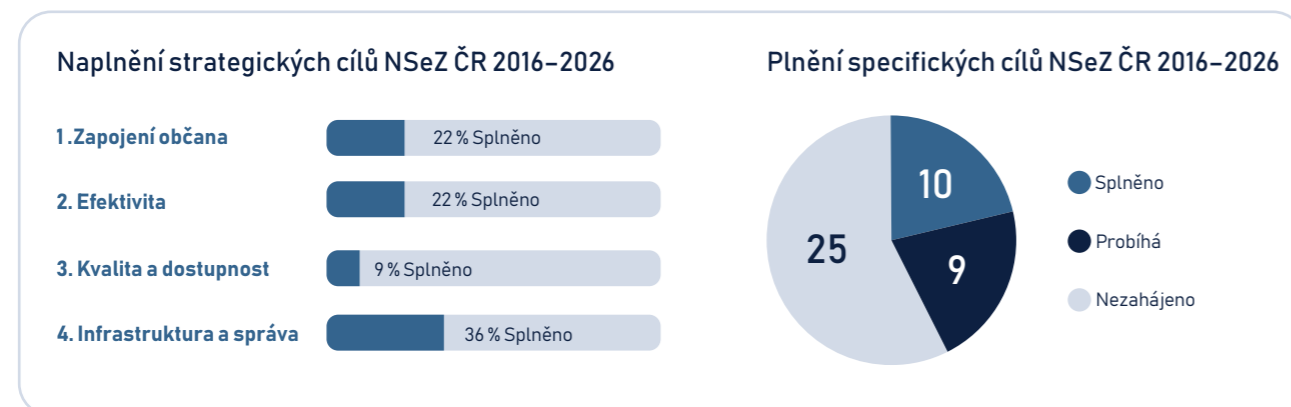
**V rámci řízení strategie bude každého půl roku probíhat hodnotící schůzka**, na které budou společně s klíčovými aktéry projednány dosavadní pokroky, dosažené úspěchy a případné překážky v realizaci. Na základě této revize budou veškeré informace v nástroji pro řízení strategie průběžně aktualizovány. Zajištění transparentnosti je jednou z priorit – aktualizovaná data a výstupy z hodnotících schůzek budou pravidelně a veřejně sdíleny na příslušných oficiálních stránkách.

# ANALÝZA



# Analytický rámec a podkladové analýzy strategie

Před vypracováním aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví 2025–2035 byla zpracována analytická část, která sloužila jako východisko pro stanovení strategických cílů a opatření. Jejím cílem bylo zhodnotit dosavadní vývoj, identifikovat klíčové výzvy a příležitosti a zajistit, aby navržené cíle a opatření odpovídaly aktuálním potřebám zdravotnického systému v České republice. Analýza zahrnovala vyhodnocení plnění dosavadní strategie Národní strategie elektronického zdravotnictví 2016–2026, posouzení aktuálního stavu digitalizace zdravotnictví podle ukazatelů indexu DESI a SWOT analýzu Národní strategie elektronického zdravotnictví 2025–2035.



## Vyhodnocení dosavadní strategie

Národní strategie elektronického zdravotnictví byla **původně postavena na čtyřech hlavních strategických oblastech, které obsahovaly 44 specifických cílů.**

Formulace cílů a opatření směřovala k zajištění stabilního a systematického rozvoje elektronického zdravotnictví v horizontu deseti let.

V rámci aktualizace strategie **byla provedena podrobná analýza naplňování cílů původní strategie,**

**relevance a provázanosti na nové legislativní i technologické rámce.**

**Dva specifické cíle byly zcela zrušeny, a to z důvodu zastaralosti nebo překrytí s již implementovanými nástroji, které mezitím vznikly v praxi.** V některých případech se rovněž ukázalo, že plánovaná opatření ztratila svou aktuálnost nebo byla neefektivní vzhledem k posunu v systému řízení zdravotnictví.

**Zbýlých 10 specifických cílů bylo splněno a 32 původních opatření prošlo redefinicí.** V rámci aktualizace byly:

- některé původní cíle redefinovány do nových opatření, případně integrovány do nových specifických cílů,
- jiné byly rozšířeny a upřesněny, čímž vznikly nové samostatné specifické cíle reflektující současné priority a výzvy v oblasti eHealth.

Cílem tohoto přístupu nebyla jen revize stávajícího stavu, ale zejména **posílení relevance strategie** pro nadcházející období, **zajištění její provázanosti**

**s evropskými regulacemi,** včetně připravovaného nařízení EHDS, **a vytvoření moderní, akceschopné a měřitelné struktury,** která odpovídá potřebám systému zdravotní péče do roku 2035.

## Shrnutí zkušeností a poučení z dosavadní strategie

Kromě redefinice a upřesnění původních cílů Národní strategie elektronického zdravotnictví 2016–2025 přinesla provedená analýza také další ponaučení, která jsou zásadní pro její aktualizaci a následnou implementaci.

Jedním z těchto poznatků je potřeba zajistit **větší přehlednost a srozumitelnost strategického dokumentu.** Dosavadní podoba strategie, ačkoliv obsahově bohatá a koncepčně komplexní, se z hlediska rozsahu a struktury ukázala jako méně přístupná pro širší okruh uživatelů. Z tohoto důvodu byla při její aktualizaci věnována pozornost **zestručnění a lepšímu strukturování,** aby dokument jasněji vymezoval klíčové priority a byl lépe využitelný v praxi.

Dalším důležitým zjištěním je potřeba **nastavit měřitelné indikátory,** které umožní objektivně sledovat pokrok a hodnotit účinnost jednotlivých opatření. V rámci aktualizace Národní strategie EZ 2025–2035 proto vznikl **systém indikátorů přiřazených ke každému cíli,** který umožňuje průběžné vyhodnocování dosažených výsledků. Tento přístup posiluje důvěryhodnost strategie a zároveň umožňuje včas identifikovat případné nedostatky a pružně na ně reagovat.

V návaznosti na nastavení indikátorů je vhodné zmínit také zavedení nástroje pro řízení a koordinaci Národní strategie EZ 2025–2035. Tento nástroj napomůže nejen systematickému sledování plnění jednotlivých cílů, ale i jejich pravidelné aktualizaci v souladu s vývojem v praxi. Zároveň poskytne rámec pro **přehledné a koordinované řízení strategie,** které bylo v dosavadním nastavení přítomné, avšak postrádalo jednotný a systematický přístup. Zavedením tohoto

nástroje se tak posiluje schopnost strategie pružně reagovat na měnící se podmínky a lépe naplňovat své cíle.

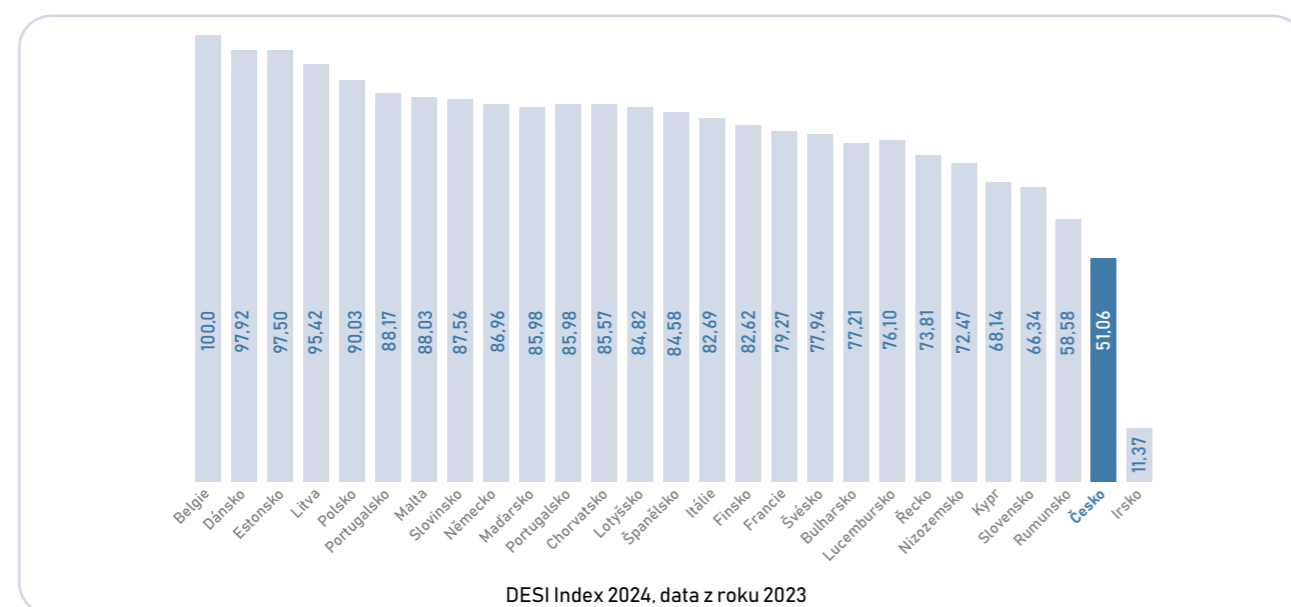
Mezi klíčové poznatky z dosavadní strategie je nutné zařadit i nedostatečnou prioritizaci elektronizace zdravotnictví. Tato opomenutá oblast se výrazně projevila během epidemie COVID-19, která jasně ukázala, jak zásadní roli hraje digitalizace pro efektivní řízení zdravotní péče, sdílení informací i krizovou připravenost systému. Pandemie tak přinesla důležité poučení o nezbytnosti systematického rozvoje eHealth jako nedílné součásti moderního zdravotnictví.

Podrobné vyhodnocení je k dispozici v příloze č. 3 Národní strategie EZ 2025–2035 s názvem MZd Vyhodnocení Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016–2026. Příloha č. 3 obsahuje detailní analýzu realizace jednotlivých strategických cílů, včetně přehledu dosažených výstupů a výsledků.

# Vyhodnocení podle indexu DESI 2024

**Index digitální ekonomiky a společnosti** je každoročně vyhodnocovaný index Evropské komise, který hodnotí pokrok členských států EU v oblasti digitalizace, včetně digitalizace zdravotnictví. V rámci této oblasti DESI sleduje mimo jiné, jak mají občané v jednotlivých zemích EU zajištěn přístup k elektronickým

zdravotním záznamům. **Česká republika v roce 2023 dosáhla v oblasti elektronických zdravotních záznamů skóre 51,06 bodů**, což ji řadí na předposlední místo. Tento výsledek odhaluje výrazné nedostatky v online přístupu ke zdravotním údajům v ČR.



Aktualizovaná Národní strategie EZ obsahuje specifické cíle a opatření, které mají za úkol **posunout Českou republiku mezi evropské lídry v digitalizaci zdravotnictví**. Cíle a opatření přímo podporují plnění požadavků indexu DESI v oblasti elektronických zdravotních záznamů a směřují k dosažení maximálního hodnocení 100 bodů.

Jedná se konkrétně o tyto cíle a opatření:

- **1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví** – vše na jednom místě
- **1.2 Přístup k údajům pod kontrolou pacienta** – bezpečnost, souhlas a dříve vyslovená přání
- **1.7 Digitální průkazka zdraví** – identifikace a přehled
- **2.2 Bezpečné sdílení** – přístup k údajům napříč zdravotnictvím

- **4.8 Propojení zdravotních a sociálních dat** – základ koordinované péče
- **5.3 Digitální propojení Evropy** – napojení a implementace EHDS
  - **Opatření:** Zřízení orgánů pro výkon a dozor nad sdílením zdravotních dat pro primární a sekundární použití v souladu s EHDS (orgán pro digitální zdravotnictví, subjekt pro přístup ke zdravotním údajům apod.)

# Komparace evropských strategií elektronizace zdravotnictví

V rámci procesu aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví byla provedena podrobná analýza strategií elektronického zdravotnictví ve vybraných sedmi evropských zemích. Cílem této analýzy bylo **získat srovnatelné informace o přístupu jednotlivých států k rozvoji elektronického**

**zdravotnictví, identifikovat osvědčené postupy a trendy**. Seznam níže uvádí strategie vybraných zemí, které byly využity jako inspirační zdroje při aktualizaci Národní strategie EZ.

## Dánsko

Dánsko představilo svou strategii digitálního zdraví pro období 2018–2024 s cílem **posílit digitální spolupráci ve zdravotnictví a zajistit, aby každý pacient měl přístup ke kvalitní, koordinované a efektivní péči**. Mezi oblastmi strategie patří **aktivní zapojení pacienta do péče, zajištění dostupnosti zdravotních dat, posílení role prevence, zaručení vysoké úrovně zabezpečení citlivých dat a celková podpora elektronického zdravotnictví**. Strategie pracuje převážně s indikátory zaměřenými na existenci dokumentů, služeb či procesů, nikoli na měřitelné výstupy.

Dánská strategie sloužila jako **významný inspirační zdroj při aktualizaci Národní strategie EZ, a to zejména v oblastech zapojení občana a posílení jejich angažovanosti v péči o vlastní zdraví**. Národní strategie EZ zároveň čerpá z dánského přístupu i v oblasti délky a struktury samotného dokumentu, který byl uzpůsoben tak, aby byl přehledný a srozumitelný pro všechny zainteresované strany.

## Polsko

Polsko představilo svou **strategii digitálního zdraví pro období 2023–2027** s vizí zaměřenou na inovace a zvyšování spokojenosti pacientů.

Strategie staví na pěti hlavních pilířích: **rozvoji vztahů a spolupráce mezi institucemi, podpoře a optimalizaci zdravotnických procesů, rozvoji infrastruktury, posílení lidských zdrojů a technologické kapacity**.

Plnění strategie je průběžně **monitorováno pomocí nástroje JIRA a každých šest měsíců probíhá hodnotící schůze realizačního týmu. Systematický přístup k řízení a vyhodnocení cílů inspiroval vznik specializovaného monitorovacího nástroje Národní strategie EZ**.

## Norsko

Norská **strategie pro digitalizaci zdravotní a sociální péče na období 2023–2030** má za cíl vytvořit bezpečné, uživatelsky přívětivé a inovativní zdravotnické služby. Strategie je postavena na pěti hlavních oblastech: **zapojení pacientů do péče, zjednodušení každodenní práce zdravotnických a sociálních pracovníků, podpora rozhodování na základě dat, zajištění dostupnosti zdravotních informací a celková podpora elektronického zdravotních a sociálních služeb**. Právě důraz na spolupráci **zdravotního a sociálního sektoru byl inspirací a podkladem** pro aktualizaci Národní strategie EZ u specifického cíle Propojení zdravotních a sociálních dat – základ koordinované péče.

## Švédsko

Švédsko realizuje svou strategii digitálního zdraví pro období 2022–2025 s ambiciózním cílem stát se do roku 2025 světovým lídrem ve využívání digitalizace a eHealth. Strategie se opírá o čtyři hlavní oblasti: **aktivní zapojení pacienta, zajištění přístupu k relevantním datům, vysokou úroveň datové bezpečnosti a podporu rozvoje digitálních nástrojů a služeb**.

Implementace strategie je **podpořena každoročními hodnotícími zprávami o dosažených cílech a indikátorech**, které slouží jako základ pro stanovení priorit na další období. Aktualizace **Národní strategie EZ se tímto přístupem inspiroje a bude pravidelně vyhodnocovat její plnění**, aby mohla na základě získaných poznatků určovat prioritní cíle pro další období.

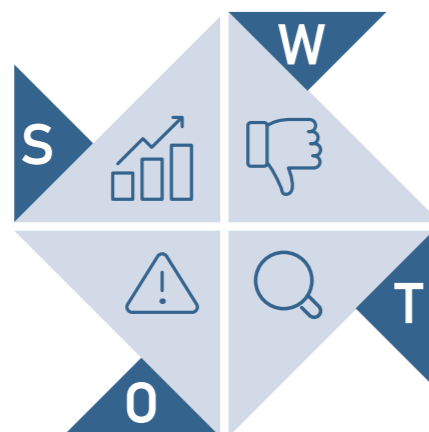
# SWOT analýza

Úspěšná implementace Národní strategie elektronického zdravotnictví vyžaduje nejen jasné definované cíle a opatření, ale také **důkladnou znalost systémového prostředí**, v němž se změny budou odehrávat. Elektronické zdravotnictví představuje **komplexní transformační proces, který zasahuje do všech úrovní zdravotní péče, veřejné správy,**

**technologického prostředí i každodenního života pacientů a zdravotnických pracovníků.** Pro zajištění efektivního strategického řízení je proto nezbytné vycházet z realistického zhodnocení interních kapacit i externích faktorů, které mohou realizaci strategie napomoci nebo ji naopak ohrozit.

## Silné stránky

- **Existence centrální strategické vize:** Jasně definované cíle a opatření řízené MZd ČR
- **Podpora elektronizace prostřednictvím iniciativ Evropské unie:** Legislativní požadavky a programy EU
- **Snaha o integraci systémů:** Důraz na interoperabilitu a standardizaci napříč sektory
- **Zájem odborné veřejnosti:** Aktivní zapojení stakeholderů



## Slabé stránky

- **Nerovnoměrná digitalizace:** Velké rozdíly mezi regiony, poskytovateli, nekonzistence a fragmentace eHealth systému
- **Pomalejší implementace v praxi:** Nedostatečné kapacity IT, byrokracie a nízká flexibilita systému, legislativní nepružnost
- **Nízká digitální gramotnost:** Mezi zdravotnickými pracovníky a pacienty. Dále zvýšené nároky na zdravotnické pracovníky.
- **Nedostatečná motivace:** Pro poskytovatele ke změnám a digitalizaci procesů

## Hrozby

- **Kybernetická bezpečnost:** Rizika úniku citlivých zdravotních dat a útoků, a přerušení zdravotní péče z důvodu kybernetických útoků.
- **Nestabilita:** Externí tlaky ovlivňující zdraví
- **Nedostatečné financování:** Riziko podfinancování systémů a lidských kapacit, neefektivní a nerovnoměrné rozdělování dotačních prostředků
- **Rezistence ke změnám:** Rezistence ke změnám ve zdravotnickém sektoru i od pacientů
- **Digitální propast:** Nerovný přístup a nízký zájem ke službám pro určité skupiny obyvatel (senioři, znevýhodněné skupiny)

## Příležitosti

- **Evropský prostor zdravotních dat (EHDS):** Možnost využít evropské standardy a financování
- **Rozvoj AI a datové analytiky:** Lepší rozhodování, personalizace léčby, výzkum a predikce
- **Rozšíření mobilního zdraví a domácí péče:** Zlepšení dostupnosti, efektivitu a prevence
- **Zvýšení zapojení pacientů:** Využití nástrojů pro vlastní řízení péče a posílení důvěry ve zdravotní systém

Za tímto účelem byla zpracována SWOT analýza, která přináší strukturovaný pohled na silné a slabé stránky systému, příležitosti a hrozby, jež se pojí s implementací této strategie. Tato analýza pomáhá nejen identifikovat klíčová rizika a oblasti, které je třeba posilovat, ale zároveň slouží jako podklad pro rozhodování o prioritách a harmonogramu realizace jednotlivých kroků.

SWOT analýza potvrzuje, že **strategie má silný výchozí rámec a značný potenciál přinést zásadní kvalitativní posun ve fungování českého zdravotnictví.** Zároveň však poukazuje na oblasti, které si **vyžadují zvýšenou pozornost – zejména zajištění bezpečnosti, interoperabilitu systémů, řízení změn a systematickou práci s uživateli.**

Pro úspěch strategie bude klíčové, aby řízení celé transformace bylo **flexibilní, adaptabilní a založené na transparentním vyhodnocování dopadů.** Výsledky SWOT analýzy by měly sloužit jako **trvalý podklad pro řízení rizik, plánování investic a nastavování jednotlivých akčních plánů.** V neposlední řadě představují i důležitý argument pro strategickou komunikaci směrem k odborné i laické veřejnosti, která hraje klíčovou roli v přijetí a využívání digitálních služeb.

# Financování strategie

Úspěšná realizace Národní strategie elektronického zdravotnictví 2025–2035 vyžaduje odpovídající a dlouhodobě udržitelný systém financování. Z důvodu komplexnosti celé strategie, která zasahuje široké spektrum aktérů – od státu, přes poskytovatele

zdravotních služeb, zdravotní pojišťovny, pacienty až po dodavatele technologií – je financování strategie založeno na vícezdrojovém modelu, kombinujícím veřejné i soukromé finanční prostředky.

## Zdroje financování:

**Evropské fondy a nástroje:** klíčovou roli budou hrát strukturální fondy EU v rámci programového období 2021–2027 (např. IROP, OP TAK), ale také Národní plán obnovy (NPO) a další tematicky zaměřené programy (Digital Europe Programme, Horizon Europe, EU4Health Programme). Důraz bude kladen na včasnou přípravu projektů a dodržení pravidel spolufinancování.

**Soukromý sektor a veřejně soukromá partnerství:** v oblastech, kde je to vhodné, bude podporováno zapojení soukromých subjektů, zejména formou pilotních projektů, sdílení nákladů nebo inovativního partnerství (např. vývoj nástrojů využívajících AI).

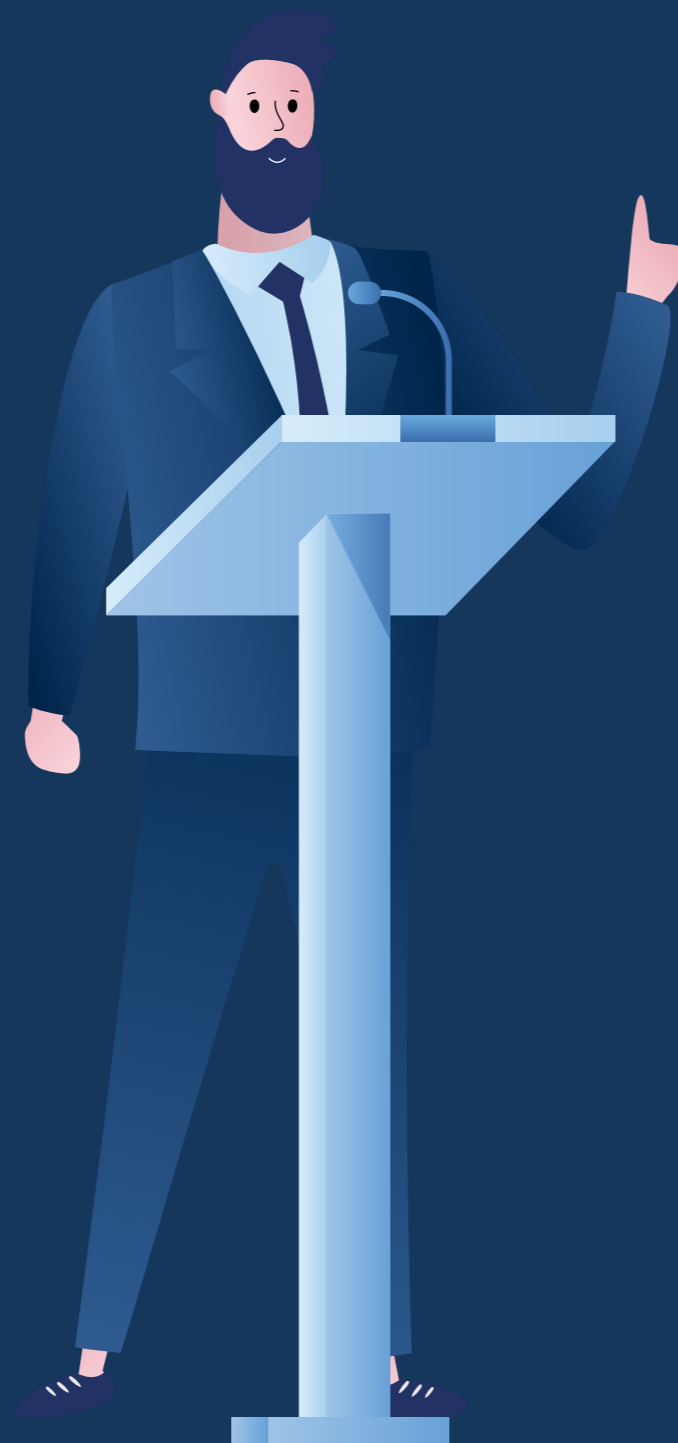
**Státní rozpočet:** zejména prostřednictvím rozpočtu Ministerstva zdravotnictví ČR, jeho přímo řízených organizací a dalších resortů, které se podílejí na rozvoji eGovernmentu (např. Ministerstvo vnitra).

Součástí implementace strategie bude vytvoření **víceletého investičního plánu\***, který bude pravidelně aktualizován na základě dosaženého pokroku, měnících se podmínek a dostupnosti finančních zdrojů. Seznam neurčuje prioritizaci žádného

zdroje. Případné zvýšené výdaje státního rozpočtu na financování strategického rozvoje budou pokryty v rámci schválených výdajových rámců dotčených kapitol (MZd a MV) na příslušné roky.

\*Víceletý investiční plán bude připraven do konce roku 2026.

# STRATEGIE



## Klíčové cíle a opatření strategie

Tato kapitola představuje jádro celé strategie a formuluje klíčové směry digitální transformace českého zdravotnictví v horizontu do roku 2035. Obsahuje pět strategických cílů, které reflektují hlavní tematické oblasti – od zapojení občana a zajištění kvality péče až po rozvoj infrastruktury a řízení na základě dat. Na tyto strategické cíle navazuje celkem 40 specifických cílů, pro které byla definována konkrétní opatření. Každé opatření popisuje kroky, které mají vést k naplnění jednotlivých cílů a přispět k celkové modernizaci a zefektivnění zdravotnického systému. V návaznosti na formulované strategické a specifické cíle budou připravovány akční plány, které zajistí jejich konkrétní realizaci v praxi.

# 1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví

Cílem je vytvořit digitální prostředí, které aktivně zapojuje občana do péče o vlastní zdraví. Prostřednictvím intuitivních nástrojů, jako jsou Národní portál EZ, digitální zdravotní deník či notifikace a připomínky pro pacienty, se zvyšuje informovanost, prevence a samostatnost pacienta. Elektronický přístup ke zdravotní dokumentaci

a možnosti rozhodovat o sdílení údajů zároveň posilují důvěru a bezpečnost. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví bude probíhat v úzké spolupráci se zdravotními pojišťovkami.



**Každý občan bude mít do roku 2035 bezpečný a snadný online přístup ke všem svým zdravotnickým údajům.**



## 1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví – vše na jednom místě

Cílem je vytvořit jednotné a přehledné digitální rozhraní, které zpřístupní občanům i zdravotnickým pracovníkům klíčové informace a služby v oblasti zdravotní péče. Portál bude sloužit jako centrální vstupní bod k osobním zdravotním údajům, elektronickým zdravotním záznamům, eReceptům, preventivním doporučením, zdravotním průkazkám či digitálnímu zdravotnímu deníku. Důraz je kladen na jednoduché ovládání, vysokou míru zabezpečení a dostupnost pro různé cílové

skupiny. Součástí portálu bude i přehled poskytovatelů zdravotních služeb a možnost propojení na mobilní aplikace. Portál bude navržen jako stabilní a důvěryhodné rozhraní, které propojuje stát, pacienta a zdravotnický systém. Portál bude spolupracovat s **NZIP**, např. prostřednictvím modulu Mapa zdravotní péče, který uživatelům umožní snadné a přehledné vyhledávání poskytovatelů zdravotních služeb.

### Opatření:

- » Vývoj uživatelsky přívětivého rozhraní a integrace s národními již existujícími systémy a kmenovými zdravotnickými registry
- » Zřízení specializované sekce pro krizové zdravotní situace, např. epidemiologické situace (COVID-19), události s hromadným postižením zdraví, přírodní katastrofy atd.
- » Rozšíření použitelnosti zabezpečeného přístupu přes národní identitní prostředky
- » Zpřístupnění přehledu o zdravotním stavu, historii péče, užívaných lécích, včetně dávkování a způsobu užívání, informací z příbalového letáku, sdílení výsledků a konzultací z lékáren a údajů o pracovní neschopnosti a ošetřovném.
- » Zavedení přehledu o zaplaceném pojistném, úhradách a čerpání zdravotní péče včetně propojení systémů na zdravotní pojišťovny
- » Centralizované vyhledávání poskytovatelů zdravotních služeb (včetně informací o odbornosti, lokalitě, dostupnosti, ordinačních hodinách a seznamu smluv se zdravotními pojišťovkami)
- » Poskytnutí obecných informací o dostupných možnostech léčby s ohledem na stanovenou diagnózu
- » Zajištění souladu s jinými portály řešenými resortem Ministerstva zdravotnictví
- » Realizace vzdělávací a osvětové kampaně k využití portálu
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, s požadavky WCAG a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 1.2 Přístup k údajům pod kontrolou pacienta – bezpečnost, souhlasy a dříve vyslovená přání

Cílem je zajistit, aby měl **pacient plnou kontrolu nad svými zdravotnickými záznamy v Národním portálu EZ**. Pacient bude mít právo rozhodovat, kdo a za jakých podmínek bude mít přístup k jeho zdravotní dokumentaci. Sdílení probíhá vždy v souladu se zákonem, tedy pokud se nejedná o osobu, která má právo nahlížet na zdravotní informace pacienta bez jeho souhlasu a v souladu s pravidly ochrany osobních údajů. Klíčovými prvky jsou správa elektronických souhlasů, transparentnost přístupů a možnost definovat

dříve vyslovená přání ohledně poskytování zdravotní péče. Zásadní důraz je kladen na bezpečnost, auditovatelnost a respekt k právům pacienta při nakládání s jeho údaji. **Cílem je vytvořit systém, který pacientovi umožní hrát aktivní roli při správě, ochraně a sdílení svých zdravotnických informací v souladu s platnou legislativou.**

### Opatření:

- » Zavedení jednotného systému elektronických souhlasů pacienta se sdílením záznamů
- » Zajištění možnosti správy oprávnění k přístupu pro jednotlivé osoby a instituce
- » Zavedení systému auditní stopy přístupů ke zdravotním údajům včetně notifikace pacientům
- » Zavedení možnosti delegování přístupu pro blízké osoby nebo zákonné zástupce
- » Zavedení registru dříve vyslovených přání pacienta v digitální formě
- » Vytvoření metodik a školení pro poskytovatele zdravotních služeb v oblasti práce se zdravotnickými záznamy
- » Zpřístupnění správy souhlasů, přístupů a dříve vysloveného přání v přehledném rozhraní pro pacienta
- » Zajištění technické kompatibility systému s národní i evropskou výměnou zdravotních údajů dle nařízení EHDS
- » Osvětová a informační kampaň pro veřejnost o právu pacienta rozhodovat o svých zdravotnických údajích
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, s požadavky WCAG a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 1.3 Zdravotní notifikace a připomínky – systém včasných upozornění

Cílem je zřízení **zdravotních notifikací a připomínek, které slouží k včasnému informování občanů o důležitých aspektech zdravotní péče**. Automatizovaný systém pomáhá zajistit, aby občané nezapomínali na klíčové úkony či lékařská doporučení, a tím významně přispívá k posílení prevence a zajištění kontinuity péče. Díky zavedení

notifikačního systému v rámci Národního portálu elektronického zdravotnictví se posílí proaktivní přístup občanů k péči o vlastní zdraví. Výrazný přínos bude zejména v prevenci, která se díky lepšímu přístupu k informacím a nástrojům stane dostupnější.

### Opatření:

- » Definování klíčových událostí, na které budou notifikace navázány (např. očkování, preventivní prohlídky, kontroly)
- » Vývoj systému personalizovaných připomínek na základě věku, pohlaví, diagnóz a individuálního zdravotního stavu
- » Zajištění vícekanálového doručování notifikací (e-mail, notifikace v portálu, mobilní aplikace, datová schránka)
- » Zavedení systému správy souhlasů a oprávnění pro zasílání zdravotních notifikací
- » Propojení notifikačního systému s EZKartou a Národním portálem EZ
- » Zajištění spolupráce s poskytovateli zdravotních služeb při generování a zasílání připomínek
- » Nastavení systému sledování doručení a reakce na notifikace
- » Podpora digitální prevence u dětí rozšíření notifikačních funkcí pro rodiče a integrace s očkovacími a školními informačními systémy
- » Pilotní ověření systému v různých segmentech populace a typologiích pacientů
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 1.4 Mobilní zdraví – podpora digitálních řešení pro sledování zdravotního stavu

Rozvoj oblasti mobilního zdraví představuje důležitý prvek moderní zdravotní péče, který umožňuje občanům aktivně sledovat a kontrolovat svůj zdravotní stav prostřednictvím mobilních zařízení a mobilních aplikací. **Cílem je podpořit inovativní technologie a řešení, které umožní sběr, sdílení a využívání vlastních zdravotních dat.**

Důraz je kladen na bezpečnost, interoperabilitu a důvěryhodnost těchto nástrojů, stejně jako na jejich propojení s Národním portálem EZ. Mobilní zdraví podporuje zdravý životní styl, prevenci, samostatnost pacientů a včasné odhalení zdravotních rizik.

### Opatření:

- » Vytvoření otevřeného a bezpečného rozhraní Národního portálu EZ pro mobilní aplikace
- » Zveřejnění technických specifikací a metodik pro vývojáře zdravotních a well-being aplikací
- » Zajištění propojení aplikací, které jsou v souladu s EHDS
- » Zajištění možnosti pro pacienta přenášet vybraná data z mobilních aplikací do osobního elektronického zdravotního záznamu
- » Zajištění souladu s evropskými standardy interoperability
- » Poskytnutí uživatelské podpory pro využívání mobilních aplikací v prostředí Národního portálu EZ
- » Realizace osvětové kampaně zaměřené na výhody propojení mobilních aplikací s Národním portálem EZ
- » Vyhodnocování využívání mobilních řešení pro prevenci, sebeděči, samosledování a podporu léčby
- » Podpora vývoje inovativních řešení mobilního zdraví ve spolupráci s vývojáři a startupy
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy, a s požadavky WCAG

## 1.5 Digitální zdravotní deník – osobní záznam pacienta o zdraví a léčbě

Digitální zdravotní deník je nástrojem, který umožňuje občanům vést vlastní digitální záznam o zdravotním stavu, léčbě, příznacích, životním stylu a dalších aspektech souvisejících se zdravím. Tento digitální zdravotní deník **doplňuje elektronické zdravotnické záznamy a dává občanům prostor aktivně se podílet na správě svých zdravotních informací.** Pacient si může do deníku zaznamenávat například průběh onemocnění, úkony sebeděče, účinky léčby,

výsledky samo měření, lékový režim (včetně volně prodejných léčiv) nebo poznámky ke konzultacím s lékaři. Digitální zdravotní deník bude založen na principu práva pacienta zadávat informace do svých vlastních elektronických zdravotních záznamů v souladu s EHDS. **Cílem je posílit roli občana, podpořit jeho informovanost, motivaci, spolupráci na vlastní péči, a přispět k jeho efektivnějšímu rozhodování v rámci zdravotního systému.**

### Opatření:

- » Zpřístupnění sekce „digitální zdravotní deník“ v rámci Národního portálu EZ
- » Umožnění zadávání údajů uživatelem (např. příznaky, užívané léky, alergie, tlak, glykémie)
- » Definice struktury importu dat z mobilních aplikací a nositelných zařízení, které jsou v souladu s EHDS
- » Vytvoření přehledného vizualizačního rozhraní pro sledování zdravotního vývoje v čase
- » Zavedení funkce „sdílení záznamu“ se zdravotnickým pracovníkem nebo blízkou osobou
- » Integrace s dalšími moduly portálu (např. eRecepty, očkování, notifikace, preventivní kalendář)
- » Zavedení možnosti přímého vložení pacientem do elektronické zdravotnické dokumentace
- » Zavedení možnosti vedení deníku i pro zástupce (např. rodiče za dítě, pečující osoba za seniora)
- » Propagace digitálního zdravotního deníku jako nástroje aktivního zapojení pacienta do zdravotní péče
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, s požadavky WCAG a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 1.6 Virtuální zdravotní asistent – digitální průvodce zdravotní péčí

Virtuální zdravotní asistent představuje inteligentní digitální nástroj, který slouží výhradně jako podpora pacienta při orientaci v systému a zprostředkování přístupu k ověřeným informačním zdrojům. Virtuální asistent slouží jako první orientační krok v péči o zdraví, zejména v situacích běžných obtíží nebo nejistoty ohledně dalšího postupu. Poskytuje základní poradenství na základě předem schválených scénářů týkajících se příznaků, onemocnění, léků a doporučení.

jak dále postupovat. Nenahrazuje odbornou lékařskou péči, ale doplňuje ji s cílem usnadnit pacientovi první orientaci v jeho zdravotní situaci. **Cílem je, aby pacient mohl snadno najít potřebné, srozumitelné a aktuální informace na jednom místě – s podporou virtuálního asistenta – a tím byla podpořena jeho aktivní role v péči o vlastní zdraví.**

### Opatření:

- » Návrh a vývoj funkčního konceptu virtuálního zdravotního asistenta
- » Zajištění dostupnosti asistenta v Národním portálu EZ a napojení na další digitální služby
- » Vytvoření sady předdefinovaných scénářů a typických životních situací
- » Integrace s dalšími moduly systému – preventivní kalendář, notifikace, zdravotní deník, eRecepty
- » Zajištění multikanálového přístupu (chatové rozhraní, hlasový vstup, textový režim, mobilní aplikace)
- » Napojení asistenta na ověřenou znalostní bázi a algoritmy podle doporučených postupů a zdravotnické legislativy
- » Zajištění jazykové a komunikační přístupnosti
- » Pilotní testování asistenta v omezeném rozsahu a s vybranými skupinami uživatelů
- » Dlouhodobé vyhodnocování využití a přínosu asistenta s možností rozšiřování jeho schopností (např. propojení s AI, personalizace)
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 1.7 Digitální průkazka zdraví – identifikace a přehled

**Cílem je digitalizace klíčových zdravotních průkazů a identifikačních dokladů, které jsou dosud dostupné pouze v papírové podobě a často nejsou k dispozici v krizových a naléhavých situacích.** Součástí digitální průkazky bude také propojení s elektronickou podobou Evropského

průkazu zdravotního pojištění. Tyto dokumenty budou bezpečně zpřístupněny v elektronické podobě prostřednictvím **Národního portálu elektronického zdravotnictví** a zároveň **v rámci Evropské peněženky digitální identity (EUDIW)** v souladu s nařízením eIDAS 2.0.

### Opatření:

- » Zavedení digitální zdravotní průkazky jako součást EUDIW a zajištění souladu s národními řešeními, včetně interoperability s digitalizovaným EHC-em
- » Návrh jednotného digitálního formátu průkazky s možností rozšíření o specializované zdravotní karty
- » Zajištění dostupnosti průkazky přes Národní portál EZ a možnost exportu do mobilního zařízení
- » Možnost správy viditelnosti jednotlivých částí průkazky a jejich sdílení s vybranými subjekty
- » Provedení analýzy možností digitalizace jednotlivých typů zdravotních a souvisejících průkazek (např. těhotenský průkaz), včetně posouzení souladu s platnou legislativou EU a ČR a vytvoření struktury pro digitální verze specializovaných průkazů dle standardů odborných společností
- » Napojení na registry a systémy, které tyto informace spravují
- » Zajištění možnosti vedení průkazky pro zástupce nebo zákonného opatrovníka
- » Zajištění přeshraniční využitelnosti digitální průkazky dle pravidel EHDS a eIDAS 2.0
- » Příprava osvětové kampaně pro veřejnost a zdravotnické pracovníky zaměřené na využití digitálních zdravotních průkazů v praxi
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 1.8 Chytrá prevence – digitalizace screeningových programů

Cílem je vytvořit komplexní informační systém **PREV-IS**, který výrazně zefektivní a urychlí analýzu screeningových programů. Součástí bude centrální rezervační systém pro objednávání na screeningová a preventivní vyšetření, který umožní pacientům pohodlnou online rezervaci termínů. Ke svým screeningovým záznamům i k centrálnímu rezervačnímu systému budou mít pacienti přístup

prostřednictvím **EZKarty a Národního portálu EZ**. Propojením systému PREV-IS s EZKartou se posílí role občanů v péči o vlastní zdraví, neboť se jim výrazně usnadní přístup k preventivní péči. **Poskytovatelé** zdravotních služeb zároveň získají možnost ověřit, zda pacient již screening absolvoval, a v základních bodech nahlédnout do výsledků vyšetření.

### Opatření:

- » Rozšíření funkcionality EZKarty o preventivní a screeningové programy včetně preventivních prohlídek
- » Zajištění přímého propojení systému PREV-IS s platformou eŽadaneK
- » Vytvoření národního centrálního rezervačního systému pro objednávání na screeningová a preventivní vyšetření
- » Zavedení sdílení údajů v reálném čase o preventivních a screeningových vyšetřeních mezi poskytovateli zdravotních služeb
- » Zajištění interoperabilního napojení systému PREV-IS na relevantní databáze
- » Zavedení systému pro kontinuální monitoring účasti, výkonnosti a efektivity screeningových programů s pravidelným vyhodnocováním
- » Zavedení systému personalizovaných notifikací a připomínek
- » Zajištění školení a metodické podpory pro poskytovatele zdravotních služeb
- » Realizace osvětové a motivační kampaně zaměřené na veřejnost
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému

Strategický cíl je zaměřený na digitalizaci rutinních činností, standardizaci zdravotnické dokumentace, elektronickou výměnu dat a efektivní správu nákladů ve zdravotnictví. Díky automatizaci procesů, zavedení jednotných formátů a bezpečné výměně údajů mezi poskytovateli péče se snižuje administrativní zátěž a zvyšuje se plynulost, předvídatelnost

a hospodárnost poskytované zdravotní péče. Nedílnou součástí je i kontinuální hledání příležitostí pro zvyšování efektivity systému, a to jak na úrovni jednotlivých poskytovatelů, tak celého zdravotnického ekosystému.



**Do roku 2035 bude české elektronické zdravotnictví efektivní, automatizované a bezpečně propojené.**



## 2.1 Elektronické zdravotnické záznamy – efektivní sdílení informací

Cílem je **zavést jednotný, strukturovaný a standardizovaný formát elektronický zdravotnické dokumentace napříč zdravotnickým systémem a v souladu s požadavky evropského výměnného formátu**. Elektronické zdravotnické záznamy umožní efektivní sdílení informací mezi poskytovateli zdravotních služeb, zlepší kvalitu i bezpečnost zdravotních služeb a podpoří využití dat pro řízení, výzkum a plánování. Pro

tento účel budou digitalizované následující typy zdravotní dokumentace propouštěcí zpráva, zpráva z laboratorního vyšetření, zpráva ze zobrazovacího vyšetření, ambulantní zpráva, záznam o výjezdu zdravotnické záchranné služby a patientský souhrn. Jednotné elektronické zdravotnické záznamy zjednoduší administrativu, podpoří kontinuální péči a zajistí právní jistotu při práci se zdravotnickými údaji.

### Opatření:

- » Zajištění elektronizace propouštěcí zprávy z nemocnice
- » Zajištění elektronizace zprávy z laboratorního vyšetření
- » Zajištění elektronizace zprávy ze zobrazovacího vyšetřování a elektronizace lékařských snímků
- » Zajištění elektronizace ambulantní zprávy
- » Zajištění elektronizace záznamu o výjezdu ZZS
- » Zajištění elektronizace patientského souhrnu
- » Příprava návrhu centralizovaného modulu pro bezpečné sdílení informací o obrazové dokumentaci, RTG, a plánované péči
- » Zpřístupnění standardizovaných elektronických záznamů pacientům a oprávněným osobám
- » Vzdělávání a osvěta o využívání elektronických zdravotnických záznamů
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 2.2 Bezpečné sdílení – přístup k údajům napříč zdravotnictvím

Cílem je **umožnit bezpečné a spolehlivé sdílení elektronických zdravotnických záznamů mezi poskytovateli zdravotních služeb**, což zajistí rychlejší a kvalitnější léčbu bez zbytečného opakování vyšetření či ztráty důležitých informací. Klíčová je interoperabilita systémů – schopnost různých informačních technologií spolu

komunikovat. Sdílení probíhá vždy v souladu se zákonem, tedy pokud se nejedná o osobu, která má právo nahlížet na zdravotní informace pacienta bez jeho souhlasu a v souladu s pravidly ochrany osobních údajů. Pacient i zdravotnický pracovník tak mají jistotu, že potřebné informace budou ve správný čas na správném místě

### Opatření:

- » Zajištění standardizace elektronických zdravotnických záznamů pro účely sdílení mezi poskytovateli zdravotních služeb a jejich povinné zapojení do systému
- » Zavedení jednotného systému řízení přístupových oprávnění pro poskytovatele zdravotních služeb
- » Vytvoření technické infrastruktury pro bezpečné a řízené sdílení elektronických zdravotnických záznamů mezi poskytovateli zdravotních služeb a zřízení komunikace mezi centrálními službami elektronického zdravotnictví a nemocnicemi prostřednictvím neveřejných sítí
- » Zajištění auditovatelnosti všech aktuálních přístupů a výměn zdravotnických dat a propojení se systémem notifikace přístupů pacientovi
- » Propojení výměny elektronických zdravotnických záznamů s platformou MyHealth@EU v souladu s nařízením EHDS
- » Zavedení mechanismu pro udělení přístupu k elektronickým zdravotním záznamům jiné pověřené osobě
- » Monitoring a vyhodnocování funkčnosti systému sdílení v reálném provozu
- » Umožnění bezpečného sdílení údajů při přechodu pacienta mezi jednotlivými úrovněmi péče nebo poskytovateli zdravotních služeb
- » Příprava osvětové kampaně na podporu zapojení výměny elektronických zdravotních záznamů do běžné praxe
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 2.3 Digitální evidence – kompletní přehled užívaných léčiv a zdravotnických prostředků

Cílem je **zvýšit efektivitu a bezpečnost procesů spojených s preskripcí, výdejem a úhradou vykázané péče prostřednictvím maximálního využití digitálních nástrojů. Klíčovým přínosem bude zjednodušení administrativních činností, snížení chybovosti a zajištění úplnosti informací o medikaci pacienta.** Významným prvkem bude využití funkcí centrálního úložiště receptů, zejména k automatizovanému ověřování souladu s preskripčními a indikačními omezeními. Nedílnou součástí záměru je zavedení povinné elektronické preskripce pro zdravotnické prostředky, obdobně jako u léčiv. Tento krok výrazně přispěje k automatizaci preskripčního

procesu i k větší přehlednosti pro zdravotnické pracovníky i pacienty. Zásadní je rovněž **zajištění komplexního lékového záznamu**, který bude zahrnovat všechny předepsané léčivé přípravky a zdravotnické prostředky, včetně těch podaných přímo ve zdravotnickém zařízení. To umožní poskytovat péči v kontextu úplné a aktuální medikace. Záměr dále zahrnuje **zefektivnění předávání podkladů k úhradě vykázané péče a podporu rychlé a bezpečné komunikace mezi zdravotnickými zařízeními** – zejména v situacích vyžadujících urgentní konzultaci.

#### Opatření:

- » Zavedení povinné elektronické preskripce i pro poukazy na zdravotnické prostředky a funkčního registru ZP
- » Navýšení počtu položek na jednom elektronickém receptu / poukazu
- » Rozšíření lékového záznamu o údaje o všech léčivech podaných pacientovi při péči ve zdravotnickém zařízení a lékového záznamu o údaje o všech zdravotnických prostředcích použitých u pacienta
- » Elektronizace příbalového letáku léků a elektronizaci návodu k použití zdravotnického prostředku v souladu s harmonizovanými normami na úrovni EU
- » Zefektivnění preskripce léčiv a zdravotnických prostředků se zohledněním aktuální dostupnosti a platných úhradových omezení
- » Sjednocení interpretace úhradových pravidel pro používání / výdej léčiv a zdravotnických prostředků
- » Zřízení komunikačního rozhraní mezi zdravotnickými subjekty pro řešení akutních situací
- » Zajištění systematického vzdělávání zdravotnických pracovníků v oblasti elektronické preskripce léčiv a zdravotnických prostředků
- » Příprava osvětové kampaně pro občany o využitelnosti eReceptu při cestování v EU a pro poskytovatele zdravotních služeb o práci s eRecepty z jiných států EU
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 2.4 eŽádanka – efektivní předávání péče mezi poskytovateli zdravotních služeb

Cílem je **zavedení centrálního systému elektronických žádank**, který zásadně zjednoduší a zpřehlední proces předávání péče mezi poskytovateli zdravotních služeb. Elektronická žádanka bude dostupná přes Národní portál EZ a v EZKartě. Její plná integrace do nemocničních a ambulantních informačních systémů umožní poskytovatelům zdravotních služeb vystavovat i přijímat žádanky přímo ve svém pracovním prostředí. Tento systém umožní vystavení žádanky jako adresné nebo neadresné a nabídne přístup k údajům pro pacienta, cílového poskytovatele zdravotních služeb a registrujícího praktického lékaře. Výsledek vyšetření bude automaticky

načten do Národního portálu EZ a EZkarty. Výsledek bude přístupný tomu, kdo žádanku vydal, registrujícímu praktickému lékaři a pacientovi. Zároveň eŽádanka podpoří monitoring objednacích dob, podpoří efektivitu péče díky eliminaci duplicitních vyšetření a v budoucnu umožní zveřejnění čekacích lhůt i vytvoření centrálního objednávacího systému. Informace o poskytnutí vyžádané zdravotní péče budou zpřístupněny zdravotní pojišťovně pacienta.

#### Opatření:

- » Zavedení jedinečné identifikace eŽádanky
- » Zajištění přenosu dat od plátců k žádanku vystavujícím i žádanku přijímajícím poskytovatelům zdravotních služeb s cílem umožnit správné vyhodnocení frekvenčních omezení a zajištění přenosu dat o vystavené žádance i dat o poskytnutí vyžádané péče zdravotním pojišťovně pro vyhodnocení souladu vyžádání péče s péčí vykázanou
- » Standardizace formátu eŽádanky podle národních a mezinárodních specifikací včetně řešení problematiky číselníků
- » Zajištění plné integrace eŽádanky s elektronickou zdravotnickou dokumentací pacienta
- » Zavedení funkcionality sledování aktuálního stavu eŽádanky včetně automatizovaného přenosu laboratorních výsledků
- » Zajištění datové konzistence během celého laboratorního procesu
- » Vytvoření systému podpory a školení pro zdravotnické pracovníky
- » Propagace výhod eŽádanky mezi poskytovateli zdravotních služeb i pacienty
- » Umožnění signalizace frekvenčního a indikačního omezení před finálním odesláním eŽádanky
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 2.5 Ekonomika péče – systémové řízení nákladů ve zdravotnictví

Zavedení systému pro sledování nákladů ve zdravotnictví je klíčové pro **efektivní a transparentní využívání finančních prostředků**. Umožňuje poskytovatelům zdravotních služeb lépe porozumět nákladům, identifikovat oblasti neefektivity a přijímat cílená opatření ke zlepšení. Základem je kvalitní sběr dat, jejich standardizace a možnost analýzy v reálném čase, ideálně prostřednictvím napojení na elektronické

zdravotní záznamy. Pro plné využití potenciálu je nutné zajistit včasné předávání dat, standardizaci záznamů a proškolení personálu. **Cílem je vytvořit systém sledování nákladů, který podpoří udržitelný rozvoj zdravotnictví a umožní činit informovaná rozhodnutí na všech úrovních řízení.**

### Opatření:

- » Zavedení závazných standardů pro vykazování nákladů a výnosů u poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotních pojišťoven
- » Vytvoření národního systému pro sběr a analýzu nákladových aktuálních dat
- » Dobudování informačních systémů u poskytovatelů zdravotních služeb a jejich integrace do jednotného datového prostředí
- » Vznik a rozvoj referenčních sítí poskytovatelů zdravotních služeb dle typů služeb (např. následná, domácí, jednodenní, specializovaná léčba)
- » Zajištění aktivní účasti ÚZIS ČR na oceňování nákladů na základě dat od všech zdravotních pojišťoven
- » Zavedení systému vzdělávání a metodické podpory pro správné vykazování nákladů
- » Postupné rozšiřování analýz nákladové efektivity na vybrané diagnózy a typy péče
- » Zajištění bezpečnosti a konzistence dat při sdílení mezi poskytovateli zdravotních služeb, zdravotními pojišťovkami a ÚZIS ČR
- » Zpřístupnění vybraných agregovaných výstupů o nákladech pro odbornou veřejnost
- » Vytvoření systému pravidelného vyhodnocování přesnosti, úplnosti a včasnosti vykazovaných dat

## 2.6 Elektronická klinická data – moderní základ pro výzkum a vývoj léčiv, zdravotnických prostředků a technologií

Cílem je podpořit modernizaci a efektivní provádění klinických hodnocení prostřednictvím elektronizace zdravotnické dokumentace, zavádění elektronických nástrojů pro řízení studií a využití decentralizovaných prvků. Implementace digitálních řešení sníží administrativní zátěž, zrychlí procesy a zvýší komfort účastníků studií. Důraz bude kladen na **zrychlení procesů a snížení administrativní zátěže automatickým zpracováním dat a podporu elektronizace zdravotnické dokumentace včetně jejího efektivního využití pro potřeby klinických hodnocení**. Dále bude rozvíjena

**možnost komunikace na dálku mezi účastníky studií, výzkumnými týmy i monitory a kontrolory**. Systémová podpora sběru a využívání dat z elektronických zdravotních záznamů, elektronizace zdravotnické dokumentace, elektronických podpisů a digitálních zdravotních technologií zároveň umožní kvalitnější, transparentnější a eticky odpovědné provádění KHLP v České republice. Implementace tohoto cíle bude probíhat v souladu s Národní strategií umělé inteligence České republiky 2030.

### Opatření:

- » Vytvoření a implementace standardizovaných elektronických datových sad pro posuzování proveditelnosti klinického hodnocení (feasibilitní data sety)
- » Integrace umělé inteligence (AI) do procesu posuzování proveditelnosti klinických hodnocení
- » Implementace elektronických systémů pro sběr a správu dat a procesu (eISF – elektronický systém pro vedení dokumentace KH)
- » Vedení elektronické zdravotnické dokumentace ve smyslu požadavků na "zdrojovou" dokumentaci pro KHLP dle specifikací materiálu AIFP/ACRO-CZ z roku 2020 "Desatero pro elektronickou dokumentaci" nebo formuláře eSRA verze 2024
- » Zajištění bezpečného, interoperabilního a legislativně i eticky vyhovujícího přístupu k údajům z EHR/NIS pro monitoring klinických hodnocení (na místě i dále), zajištění souladu s mezinárodními standardy, integrace dat z DHT, urychlení přenosu a kontroly dat při zachování ochrany osobních údajů a elektronické archivace specifické dokumentace pro klinické studie
- » Zavedení a podpora užívání elektronického informovaného souhlasu (eICF) implementace podpisu eICF v KHLP na úrovni „Zaručený elektronický podpis“ při remote přístupu nebo biometrický podpis při on-site přístupu)
- » Podpora využití telemedicíny v KHLP a komunikace na dálku pro vzdálené monitorování a poskytování konzultací, zvláště pro potřeby decentralizovaných klinických studií
- » Integrace digitálních zdravotních technologií (DHT) – mobilních aplikací, nositelných zařízení a domácích měřičů do provádění klinických studií a sběru dat
- » Napojení klinických studií na digitální infrastrukturu, zejména Národní portál EZ a evropský rámec MyHealth@EU
- » Podpora systémových podmínek pro digitální transformaci KHLP, včetně školení, metodické podpory včetně tvorby a implementace metodik a standardizace procesů

## 2.7 Chytrá medicína – rozhodování a výzkum na základě dat

Cílem je **rozvíjet digitální klinické rozhodovací nástroje**, které s využitím umělé inteligence pomáhají zdravotnickým pracovníkům volit optimální diagnostické a léčebné postupy na základě aktuálních dat, klinických doporučení a informací o pacientovi. Tyto systémy podporují bezpečnost péče, personalizaci léčby i efektivní týmovou komunikaci napříč zdravotnickými profesemi, avšak nenahrazují rozhodnutí zdravotnického pracovníka. Zároveň je klíčové propojit **klinické informační systémy s výzkumnými databázemi, např. s platformou**

**NZIS Open datového zpravodajství. To umožní využití anonymizovaných dat z praxe pro vědecké a klinické účely v rámci sekundárního využití podle nařízení EHDS.** Tím se urychlí vývoj nových diagnostických a terapeutických metod, které budou díky integraci opětovně využívány v péči o pacienty. Důraz bude kladen na ochranu osobních údajů a dodržování etických standardů. Implementace tohoto cíle bude probíhat v souladu s Národní strategií umělé inteligence České republiky 2030.

### Opatření:

- » Zavedení do klinické péče rozhodovacího systému (CDSS), které využívají nástroje AI
- » Zajištění propojení rozhodovacích nástrojů s elektronickými zdravotními záznamy
- » Vytvoření standardů pro digitální týmovou spolupráci mezi poskytovateli zdravotních služeb
- » Definování právního a etického rámce pro využívání zdravotních dat pro výzkum – včetně souhlasu, anonymizace a pseudonymizace dat a souladu s nařízeními GDPR a EHDS
- » Zřízení nebo posílení datové platformy pro sekundární využití zdravotních a genomických dat
- » Zajištění interoperability mezi klinickými systémy a výzkumnými databázemi
- » Standardizování datové struktury a číselníků pro zajištění srovnatelnosti napříč poskytovateli zdravotních služeb
- » Zajištění technických a organizačních nástrojů pro anonymizaci nebo pseudonymizaci dat
- » Vytvoření rozhraní (API) pro řízený přístup výzkumných organizací k datům
- » Zavedení systému monitoringu a vyhodnocování přínosu výzkumného využití zdravotních dat

## 2.8 Zubní péče pod kontrolou – jednotná databáze výkonů a sledování dostupnosti

Cílem této iniciativy je **vytvoření standardizované databáze stomatologických zákroků**, která bude zahrnovat jak výkony hrazené z veřejného zdravotního pojištění, tak i zákroky plně či částečně hrazené pacientem, jako jsou estetické úpravy, implantologické procedury nebo laserová ošetření. Jedním z hlavních principů bude její jednotná struktura a snadná dostupnost. Informace v databázi budou přehledně kategorizovány podle typu zákroku, poskytovatele zdravotních služeb a způsobu úhrady, což pacientům usnadní orientaci

v možnostech léčby. Tento systém bude sloužit jako transparentní informační zdroj pro pacienty i zdravotnické pracovníky a zároveň naváže na již existující databázi stomatologických výkonů a výrobků. Pacienti tak získají jasné a srozumitelné informace o dostupné péči, včetně orientačních cen u zákroků, které nejsou plně hrazeny zdravotní pojišťovnou. Databáze bude integrovaná s Národním portálem elektronického zdravotnictví a propojená s elektronickými zdravotními záznamy.

### Opatření:

- » Definice datového standardu pro evidenci stomatologických výkonů, včetně zákroků hrazených pacientem
- » Propojení databáze s Národním portálem EZ a elektronickými zdravotními záznamy
- » Zavedení možnosti zaznamenávání informací zdravotními pracovníky o ošetřeních samoplátců do systému po patientském souhlasu
- » Vytvoření modulu pro dobrovolné srovnání kvality či nákladovosti poskytovaných výkonů napříč regiony ČR
- » Podpora implementace databáze pro poskytovatele zdravotních služeb
- » Využití dat z databáze pro preventivní plánování a sledování epidemiologických trendů
- » Propojení databáze s digitálním zdravotním deníkem
- » Rozšíření integrace se zdravotními pojišťovnami pro efektivní správu úhrad za stomatologické výkony
- » Vytvoření systému podpory a školení pro zdravotnické pracovníky a realizace osvětové kampaně k použití a využití databáze včetně využití již existujících vzdělávacích platforem (např. NZIP)
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0, EHDS, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb

Tento strategický cíl se soustředí na využití inovativních technologií (AI, VR/AR, telemedicína), měření kvality péče a podporu personalizované medicíny. Zároveň zahrnuje propojení zdravotních a sociálních systémů, péči v domácím prostředí

i podporu akutní medicíny v terénu. Cílem je zajistit kvalitní, dostupnou a bezpečnou péči pro každého pacienta – bez ohledu na čas a místo.



**Do roku 2035 se díky nástrojům elektronického zdravotnictví zlepšila kvalita a dostupnost zdravotních služeb pro všechny občany.**



### 3.1 Zdraví na dálku – rozvoj telemedicíny a chytrých řešení

Cílem je **rozšířit dostupnost zdravotní péče prostřednictvím moderních telemedicínských nástrojů a mobilních zdravotních řešení**, která umožňují bezpečné poskytování péče bez nutnosti fyzické přítomnosti pacienta ve zdravotnickém zařízení nebo fyzického kontaktu zdravotnického pracovníka a pacienta. Digitální technologie umožní efektivnější komunikaci mezi pacientem a zdravotnickým pracovníkem, sledování zdravotního stavu na dálku, včasné odhalení komplikací

a chronických onemocnění. Cíl se zaměřuje na vytvoření standardů a metodik pro poskytování telemedicíny. Důraz je kladen i na zajištění dostupnosti těchto služeb pro zranitelné skupiny obyvatel, jako jsou senioři, osoby se zdravotním postižením nebo lidé žijící v odlehlých regionech.

#### Opatření:

- » Vytvoření regulačního a metodického rámce pro bezpečné a efektivní poskytování telemedicínských služeb v souladu s certifikací zdravotnických prostředků (MDR)
- » Zavedení systému certifikace a registrace telemedicínských řešení
- » Podpora poskytovatelů zdravotních služeb při implementaci telemedicínských nástrojů
- » Integrace telemedicínských systémů s elektronickým zdravotním záznamem a Národním portálem EZ
- » Zavedení úhradového mechanismu pro telemedicínské výkony
- » Institucionalizace telemedicíny jako běžného nástroje péče v oblasti primární, následné a specializované ambulantní péče
- » Zajištění dostupnosti služeb pro znevýhodněné skupiny
- » Podpora rozvoje digitálních programů pro péči na dálku a v domácím prostředí
- » Vytvoření systému hodnocení kvality a přínosu telemedicínských řešení
- » Příprava osvětové kampaně pro zdravotnické pracovníky a pacient v oblasti telemedicíny a mHealth včetně využití již existujících vzdělávacích platforem (např. NZIP)

### 3.2 Srovnání léčby – měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem

Cílem je **vytvořit jednotný a dlouhodobě udržitelný systém pro národní i mezinárodní srovnávání kvality, efektivity a dostupnosti zdravotní péče.**

Tento systém umožní porovnání zdravotnických zařízení mezi sebou i s obdobnými systémy v zahraničí, a to na základě strukturovaných a standardizovaných dat, která vznikají přímo v rámci běžného provozu, bez nutnosti dodatečné administrativní zátěže. Hodnocení se zaměří nejen na časovou a geografickou dostupnost péče, ale i na skutečné kapacity ambulantního a nemocničního sektoru, včetně čekacích lhůt a dostupnosti registrace pacientů. Klíčovým nástrojem bude pokročilá datová analytika a umělá

inteligence, které umožní identifikaci výkyvů, nerovností, predikci potřeb systému a příklady dobré praxe. Součástí systému budou i vysvětlující narativy, které zajistí správnou interpretaci dat odbornou i laickou veřejností a podpoří datově podložené rozhodování. K naplnění tohoto cíle bude také sloužit NZIS Open Datové Zpravodajství – platforma určená pro sběr a vyhodnocení zdravotnických dat, která podporuje bezpečnou a efektivní výměnu informací mezi poskytovateli zdravotní služeb.

#### Opatření:

- » Zřízení národního rámce pro měření kvality, dostupnosti a efektivity zdravotní péče
- » Zavedení standardizovaných kvantitativních a kvalitativních ukazatelů a systému hodnocení
- » Propojení analytického systému s daty generovanými přímo v reálném provozu zdravotnických zařízení a s datovými zdroji různých systémů
- » Zavedení systému sledování variability péče mezi regiony a poskytovateli zdravotních služeb
- » Vytvoření systému pro mezinárodní srovnání výsledků zdravotní péče
- » Publikace analytických výstupů s doprovodným vysvětlením a interpretací
- » Využití AI a pokročilé analytiky pro detekci výkyvů a trendů
- » Začlenění výsledků do rozhodovacích a regulačních procesů
- » Podpora zapojení poskytovatelů zdravotních služeb do systému a vysvětlení přínosu měření
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o sociálních službách, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 3.3 Doporučené postupy online – nástroj pro poskytovatele zdravotních služeb

Cílem je **vytvořit a provozovat centrální digitální platformu, která zpřístupní ověřené a aktualizované doporučené klinické postupy pro poskytovatele zdravotních služeb.**

Platforma umožní snadné vyhledávání, filtrování a využití doporučení podle diagnóz, odborností a typů pacientů v každodenní praxi. Díky pravidelné aktualizaci a propojení s národními i mezinárodními odbornými institucemi bude zajištěna vysoká kvalita a aktuálnost informací. Jeden ze zdrojů této platformy bude **Národní institut kvality a excelence zdravotnictví**, kde

jsou aktuálně publikovány a aktualizovány doporučené a operativní doporučení pro poskytovatele. Platforma bude také propojena s mezinárodními a odbornými institucemi. Interaktivní nástroje, jako jsou rozhodovací algoritmy a seznamy podpoří bezpečnější, efektivnější a jednodušší poskytování zdravotních služeb. **Platforma zároveň posílí kontinuální vzdělávání zdravotnických pracovníků a podpoří standardizaci péče v rámci celého zdravotnického systému.**

#### Opatření:

- » Zřízení centrální digitální platformy pro klinické doporučené postupy a standardy péče
- » Zajištění strukturované a vyhledatelné formy postupů včetně možností filtrování podle odbornosti, diagnózy a typu pacienta
- » Napojení platformy na Národní portál EZ, NIKEZ a na další mezinárodní a odborné instituce
- » Pravidelná aktualizace obsahu ve spolupráci s odbornými společnostmi
- » Zavedení systému notifikací o změnách v doporučených postupech
- » Zajištění dostupnosti platformy včetně přizpůsobení pro použití na mobilních zařízeních
- » Podpora rozvoje interaktivních nástrojů na bázi doporučených postupů
- » Propojení doporučených postupů s výstupy z kontroly kvalit, zdravotních pojišťoven a dalších auditních mechanismů
- » Podpora poskytovatelů zdravotní péče v oblasti práce s doporučenými postupy a jejich využití v rozhodovacím procesu
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o sociálních službách, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 3.4 Online komunikace v urgentní medicíně – multiplatformní nástroj propojení poskytovatelů zdravotních služeb

Cílem je **vytvoření podmínek pro zavedení moderního, bezpečného a multiplatformního nástroje, který efektivně propojí zdravotnické pracovníky napříč všemi úrovněmi péče.** Záměrem je zavést **povinnou komunikaci mezi pracovišti urgentního příjmu při řešení akutních stavů prostřednictvím kontaktních míst a uložit poskytovatelům zdravotních služeb povinnost využívat zabezpečený a zaznamenávající paralelní komunikační systém.** Platforma se bude primárně rozvíjet prostřednictvím kontaktních míst urgentních příjmů I. a II. typu a má umožnit a zrychlit komunikaci, sdílení informací i zajistit přehlednou datovou stopu. Komunikace bude probíhat přes mobilní a webovou aplikaci

podporující text, hlas i video. V rámci jednoho chatu bude možné sledovat péči o konkrétního pacienta, zakládat skupinové chaty a přidávat účastníky dle potřeby. Součástí systému bude i eskalační mechanismus, který umožní označení prioritních zpráv nebo spuštění alarmu při urgentních situacích, dostupný ve zdravotnických zařízeních i pro ZZS. Při urgentních transportech bude ZZS zapojena do chatu. V dalším kroku bude cílem nástroje doplnit či nahradit dosavadní komunikaci přes pevné linky a mobilní telefony, a zajistit jasnou identifikaci komunikujících.

#### Opatření:

- » Zavedení povinnosti poskytovatelům zdravotních služeb využívat zabezpečený a zaznamenávající online komunikační nástroj
- » Nastavení podmínek pro zavedení multiplatformního komunikačního nástroje interoperabilního mezi ZZS, nemocnicemi, primární péčí a dalšími zdravotnickými zařízeními
- » Vytvoření zákonem povinného používání multiplatformního online komunikačního nástroje mezi kontaktními místy urgentních příjmů různých poskytovatelů (1.fáze)
- » Vytvoření doporučeného používání online komunikace mezi urgentními příjmy, odbornými pracovišti, ambulantními specialisty a pro interní komunikaci v nemocnicích (2.fáze)
- » Uložení protokolů komunikace pro integraci komunikačního nástroje s existujícími zdravotnickými informačními systémy
- » Zajištění odpovídající infrastruktury, školení personálu a organizační opatření pro nasazení komunikačního nástroje v praxi
- » Podpora rozvoje nástroje pro prioritizaci a eskalaci urgentních situací
- » Zajištění technické a provozní připravenosti zdravotnických zařízení k využívání online komunikačních nástrojů
- » Podpora využití datové analytiky pro zlepšení zdravotní péče
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o sociálních službách, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 3.5 Léčba na míru – prediktivní modely pro cílenou terapii

Cíl se **zaměřuje na využití datových modelů, biomarkerů a umělé inteligence pro tvorbu léčby šité na míru konkrétnímu pacientovi.** Cílem je posílit rozhodování zdravotnických pracovníků o diagnostice a terapii na základě prediktivních ukazatelů, genetických dat, životního stylu a klinické historie. Tento přístup umožní efektivněji zacílit léčbu, zvýšit její účinnost a snížit riziko komplikací či zbytečných zásahů. Stejně tak je cílem snížit finanční zátěž za neefektivně vynaloženou drahou inovativní terapii u pacientů, u kterých není předpoklad efektivity léčiva na základě molekulárně-genetického testování. Rozhodnutí o léčbě by

mělo zahrnovat nejen objektivně měřitelná data, jako je molekulárně-genetické testování, ale i neměřitelné faktory, například subjektivní kvalita života pacienta. Součástí je i rozvoj nástrojů pro identifikaci pacientů s vyšším rizikem onemocnění nebo nežádoucí reakce na léčbu. Personalizovaná medicína představuje zásadní posun od univerzálního přístupu jedna terapie všem k přístupu, kdy je správná léčba podána správnému pacientovi ve správný čas a ve správné dávce. Implementace tohoto cíle bude probíhat v souladu s Národní strategií umělé inteligence České republiky 2030.

#### Opatření:

- » Vytvoření metodického rámce pro zavádění prediktivní analýzy do klinické praxe
- » Podpora vzniku algoritmů pro identifikaci pacientů s rizikem vzniku onemocnění nebo komplikací
- » Zajištění přístupu zdravotnických pracovníků k nástrojům pro tvorbu individuálních léčebných plánů a zajištění administrativní podpory pro zdravotnické pracovníky a akademické pracovníky
- » Vytvoření národního datového fondu pro vývoj a trénování prediktivních modelů
- » Podpora spolupráce mezi akademickým sektorem, poskytovatel zdravotních služeb a vývojáři
- » Začlenění výsledků prediktivní analýzy do rozhodovacího procesu zdravotnických pracovníků jako podpůrného nástroje
- » Zajištění centralizace precizní medicíny do center se zkušenostmi, technologickým i personálním zázemím
- » Zavedení mechanismů validace, auditování a schvalování prediktivních modelů
- » Posilování informovanosti pacientů o možnostech a přínosech prediktivní medicíny
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 3.6 Virtuální a rozšířená realita – cesta ke kvalitnější péči

Cílem je **podpořit zavádění a rozvoj moderních digitálních technologií, zejména virtuální a rozšířené reality (VR/AR), napříč různými oblastmi zdravotní péče.** Tyto technologie umožňují zvýšení přesnosti výkonů, bezpečnosti péče, komfortu pro pacienty a efektivitu práce zdravotnických týmů. Uplatnění VR/AR je klíčové nejen při plánování a provádění zdravotních úkonů, ale také ve vzdělávání zdravotnických pracovníků, rehabilitaci, psychologické péči a při komunikaci s pacienty. Součástí cíle je podpora standardizace postupů, systematické sledování efektivity

a kvality nových metod a důsledné zajištění bezpečného nasazení technologií v souladu s právními předpisy, etickými principy a požadavky na kybernetickou bezpečnost.

#### Opatření:

- » Podpora zavádění VR/AR a dalších technologií do klinické praxe v souladu s certifikací zdravotnických prostředků (MDR)
- » Vytvoření národního standardu pro využití VR/AR a dalších technologií ve zdravotní péči
- » Integrace VR/AR řešení a dalších technologií do vzdělávacích programů pro zdravotnické pracovníky
- » Zřízení pilotních programů pro ověřování přínosu VR/AR a dalších technologií v různých segmentech zdravotní péče
- » Zajištění interoperability VR/AR systémů s výstupy a vstupy elektronických zdravotnických záznamů
- » Podpora výzkumu a inovací v oblasti VR/AR zdravotní péče
- » Monitoring a vyhodnocování dopadů VR/AR využití na kvalitu péče, patientskou spokojenost a efektivitu zdravotních služeb
- » Podpora tvorby klinických doporučených postupů pro využití VR/AR ve zdravotní péči
- » Propagace a edukace využití VR/AR v medicíně mezi odbornou i laickou veřejností
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 3.7 Zdraví doma – systém podpory domácí zdravotní péče

Cílem je **vytvořit národní platformu pro koordinaci a poskytování domácí zdravotní péče s využitím moderních digitálních technologií, jako jsou telemedicína a systémy vzdáleného monitorování.** Platforma umožní efektivní přesun vhodných typů zdravotní péče z nemocničního do domácího prostředí, čímž se zvýší komfort pacientů a optimalizuje využití kapacit zdravotnických zařízení. Tento cíl reaguje na mezinárodní trend poskytování domácí zdravotní péče a klade důraz

na interoperabilitu napříč různými systémy a službami, což je nezbytné pro hladkou integraci dat do elektronických zdravotních záznamů. Důležitou součástí je také zajištění bezpečnosti, kvality péče a standardizace postupů v domácím prostředí.

#### Opatření:

- » Vybudování národní digitální platformy pro koordinaci domácí zdravotní péče propojené se stávajícími informačními systémy
- » Zavedení standardizovaných procesů pro poskytování domácí zdravotní péče v rámci digitální platformy
- » Integrace systémů vzdáleného monitorování pacientů do národních zdravotnických registrů a elektronických zdravotních záznamů
- » Podpora telemedicínských konzultací mezi pacienty a zdravotnickými pracovníky v rámci domácí péče, včetně interoperability zařízení používaného pro vzdálené monitorování a komunikaci
- » Vytvoření elektronického systému triáže pacientů pro domácí zdravotní péči na základě klinických a sociálních kritérií v rámci digitální platformy
- » Zajištění školení a vzdělávání zdravotnických pracovníků a pečujících osob s důrazem na praktické a efektivní využití digitálních technologií v oblasti poskytování péče v domácím prostředí
- » Zavedení systému krizového řízení pro pacienty v domácí péči
- » Pilotní ověřování ve vybraných regionech s následným vyhodnocením kvality, nákladů a spokojenosti pacientů
- » Monitoring, vyhodnocování a reportování výsledků domácí zdravotní péče
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 3.8 Rozvoj telestomatologie – zajištění dostupnosti stomatologické péče v celé ČR

Cílem je **zajistit dostupnost základních stomatologických služeb i v odlehlých regionech, kde je jejich dostupnost často omezená.**

Zároveň se zaměřuje na optimalizaci časových a logistických nákladů jak pro pacienty, tak pro zubní lékaře, čímž se zvyšuje efektivita poskytování péče. Digitální technologie pomohou při rozšiřování stomatologických služeb a umožňují lepší organizaci péče, bez nutnosti

osobní návštěvy ordinace. Zásadním krokem k zavedení vzdálené stomatologické péče je vytvoření legislativního a technického rámce, který zajistí bezpečné a kvalitní poskytování těchto služeb. Tento rámec se zaměří zejména na oblasti preventivní konzultace, sledování pacientů po zákroku a telekonzilií mezi stomatology a dalšími zdravotnickými pracovníky.

#### Opatření:

- » Vytvoření regulačního a metodického rámce pro bezpečné a efektivní poskytování telestomatologických služeb
- » Definice výkonů vhodných pro telestomatologii (např. kontrola hojení, konzultace RTG, edukace pacientů)
- » Stanovení standardů pro bezpečný přenos obrazových dat (např. intraorální snímky, video)
- » Podpora implementace telestomatologických nástrojů pro poskytovatele zdravotních služeb
- » Integrace telestomatologie se systémem eRecept, elektronickým zdravotním záznamem a Národním portálem EZ
- » Spuštění pilotních projektů ve spolupráci s praktickými zubními lékaři a akademickými institucemi
- » Vytvoření úhradového modelu pro vybrané výkony v telestomatologii
- » Realizace osvětové kampaně a podpora odborného vzdělávání stomatologů i pacientů v oblasti telestomatologie, včetně využití existujících vzdělávacích platforem (např. NZIP) a zavedení certifikací pro poskytování telestomatologických služeb
- » Podpora výzkumu a vzdělání v oblasti telemedicínských technologií specificky zaměřených na stomatologii
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 4. Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví

Tento strategický cíl se zaměřuje na vybudování spolehlivého a bezpečného digitálního zázemí pro fungování elektronického zdravotnictví. Zahrnuje kmenové zdravotnické registry, digitální identitu zdravotnických pracovníků,

standardizaci dokumentace, interoperabilitu systémů a kyberbezpečnost. Pevná architektura zdravotnických informačních systémů je nezbytnou podmínkou pro digitální transformaci zdravotnictví.



**Do roku 2035 bude české zdravotnictví stát na moderní, bezpečné a interoperabilní digitální infrastruktuře.**



#### 4.1 Kmenové zdravotnické registry – základní kámen zdravotnických dat

Kmenové zdravotnické registry představují nezbytný základ elektronického zdravotnictví, slouží jako oficiální zdroj údajů o poskytovatelích zdravotních služeb, pacientech a zdravotnických zařízeních. Cílem je zajistit správnost, aktuálnost a interoperabilitu těchto dat, návaznost na základní národní registry a kompatibilitu

s evropským prostorem zdravotních dat. Důraz je kladen na automatizaci aktualizace údajů, minimalizaci administrativní zátěže a ochranu osobních údajů. Registrace, aktualizace a validace údajů by měly být z velké části automatizovány tak, aby se minimalizovala administrativní zátěž a zvýšila kvalita dat.

##### Opatření:

- » Zajištění úplnosti a kvality dat a jejich validace v kmenových zdravotnických registrech prostřednictvím pravidelné validace a automatizovaných aktualizací
- » Propojení kmenových zdravotnických registrů se základními registry státu a zavedení povinnosti poskytovatelů zdravotních služeb ztotožnit vůči kmenovým registrům pacientů své databáze pacientů a při sdílení dat pro poskytování zdravotních služeb využívat rezortní identifikátor pacienta
- » Implementace jednotných datových standardů pro správu údajů v souladu s národními a evropskými požadavky
- » Zajištění interoperability kmenových zdravotnických registrů
- » Automatizace procesů registrace a aktualizace údajů poskytovatelů zdravotních služeb
- » Vybudování zabezpečeného rozhraní pro přístup a využívání údajů oprávněnými subjekty
- » Zajištění souladu s legislativou v oblasti ochrany osobních údajů a kybernetické bezpečnosti
- » Zřízení systému sledování a vyhodnocování kvality kmenových zdravotnických registrů, včetně pravidelných auditů
- » Podpora digitalizace procesů poskytovatelů zdravotních služeb pro snadnější aktualizaci údajů do registrů, včetně automatického informování relevantních subjektů o veškerých změnách v evidenci zdravotnických pracovníků a jejich přístupu k těmto registrům
- » Zajištění uživatelské podpory a metodické asistence

#### 4.2 Afinitní domény ve zdravotnictví – základ bezpečné výměny dat

Cílem je vybudovat spolehlivou a bezpečnou infrastrukturu pro sdílení a výměnu elektronické zdravotnické dokumentace napříč poskytovateli zdravotních služeb. Síť afinitních domén bude založena na mezinárodních standardech interoperability a řízena jasně definovanými pravidly a akreditačním procesem Ministerstva zdravotnictví. Důraz bude kladen na standardizaci

technických i organizačních postupů, testování funkčnosti systémů a zajištění vysoké úrovně ochrany osobních údajů. Infrastruktura pro sdílení a výměnu údajů umožní rychlý a bezpečný přístup k důležitým zdravotnickým informacím, čímž podpoří kontinuitu péče, zvýší kvalitu služeb a posílí důvěru pacientů v digitální zdravotnictví.

##### Opatření:

- » Vytvoření národního rámce pro budování afinitních domén
- » Zřízení akreditačního procesu pro afinitní domény
- » Vybudování a provoz centrálních služeb pro podporu výměny dat, jejich technické a organizační zajištění, včetně podpory státu pro vybranou zastřešující afinitní doménu
- » Publikace standardů elektronického zdravotnictví pro sdílení elektronické zdravotnické dokumentace
- » Pravidelné testování funkčnosti a bezpečnosti infrastruktury
- » Podpora napojení zdravotnických zařízení na AfD
- » Vytvoření krizového plánu pro případ výpadků centrálních služeb elektronického zdravotnictví a systému afinitních domén
- » Monitoring kvality a dostupnosti služeb výměny dat
- » Osvětová a vzdělávací kampaň o výměně zdravotnických údajů
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, zákona o právu na digitální služby, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 4.3 Standardizace zdravotnické dokumentace – jednotný jazyk medicíny

Standardizace zdravotnické dokumentace je klíčová pro bezpečné a efektivní sdílení zdravotnických údajů napříč systémy a poskytovateli zdravotních služeb. Cílem je **zavést jednotné datové struktury, terminologie a formáty, které zajistí srozumitelnost, interoperabilitu podle evropských standardů uvedených v EHDS a vyšší kvalitu zdravotnických záznamů**. Standardizovaná zdravotnická dokumentace umožní efektivní předávání informací mezi pacienty, poskytovateli zdravotnických služeb, zdravotnickými pracovníky, zdravotními pojišťovnami, i národními a evropskými systémy elektronického

zdravotnictví. V této souvislosti je zajistit sladění se strukturou „povinných“ datových polí, jak budou vyžadována dle evropského formátu pro přeshraniční sdílení. Sjednocení zdravotnické dokumentace je zároveň základem pro zavádění digitálních inovací, jako je umělá inteligence, prediktivní analýzy nebo telemedicína. Důraz bude kladen na sladění se zahraničními standardy a na zajištění průběžné aktualizace podle vývoje medicíny a technologií.

#### Opatření:

- » Zavedení závazného rámce pro standardizaci zdravotnické dokumentace spolu se zavedením elektronické zdravotnické dokumentace jako povinné formy jejího vedení
- » Vymezení minimální struktury zdravotnické dokumentace pro účely sdílení a interoperability podle evropských standardů dle EHDS
- » Zajištění překladu a správy národních verzí klinických terminologií
- » Vytvoření národní metodiky a katalogu strukturovaných dokumentů a záznamů
- » Podpora začlenění standardizované zdravotnické dokumentace do informačních systémů poskytovatelů zdravotních služeb
- » Zavedení kontrolních mechanismů souladu zdravotnické dokumentace s definovanými standardy
- » Pravidelná revize a aktualizace národních standardů dle vývoje medicíny, technologií a legislativy
- » Zajištění napojení standardizované zdravotnické dokumentace na národní i evropské výměnné infrastruktury, a sladění se strukturou „povinných“ datových polí, např. v rámci služeb ePreskripce a eDispense
- » Podpora vzdělávání zdravotnických pracovníků a IT specialistů v oblasti standardů zdravotnické dokumentace a technologií
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně MDR, IVDR, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

### 4.4 Digitální identita zdravotnických pracovníků – bezpečné řízení přístupů a oprávnění

Bezpečné řízení přístupů a oprávnění zdravotnických pracovníků je základním předpokladem ochrany citlivých zdravotnických dat a zajištění důvěry v digitální zdravotnictví. Cílem je **zavést jednotný systém digitální identity pro zdravotnické pracovníky, který umožní bezpečné ověřování jejich totožnosti, správu jejich oprávnění a sledování jejich aktivit v elektronických systémech**. Tento systém bude integrovaný s národními identitními platformami a bude respektovat princip minimálních oprávnění

v souladu s požadavky směrnice NIS2 a GDPR. Digitální identita umožní efektivnější správu uživatelských přístupů, zlepší auditovatelnost a zvýší bezpečnost celého eHealth ekosystému. Důležitou součástí bude také školení zdravotnických pracovníků a IT pracovníků v oblasti správného využívání a správy digitální identity.

#### Opatření:

- » Zavedení jednotného systému digitální identity pro zdravotnické pracovníky
- » Integrace digitální identity s národními identitními prostředky
- » Zavedení systému řízení životního cyklu oprávnění zdravotnických pracovníků
- » Zajištění role správce přístupových oprávnění na úrovni zdravotnického zařízení
- » Zpřístupnění přehledu a správy oprávnění zdravotnických pracovníků prostřednictvím portálu pro správce i jednotlivce
- » Zavedení auditní stopy přístupů k datům na základě digitální identity
- » Zajištění právního a technického rámce pro povinné zapojení všech poskytovatelů zdravotních služeb do národního systému elektronického zdravotnictví bez výjimek
- » Pilotní ověření systému digitální identity v různých typech zdravotnických zařízení
- » Vytvoření metodik a školení pro správu identit a oprávnění v jednotlivých zařízeních
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně eIDAS 2.0 a implementovaného zákona o elektronické identifikaci, GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o zdravotních službách, zákonů o informačních systémech veřejné správy a o právu na digitální služby, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

#### 4.5 Kybernetická a datová bezpečnost – ochrana systému i pacienta

Kybernetická a datová bezpečnost tvoří nezbytný základ pro důvěryhodné a efektivní fungování elektronického zdravotnictví. Cílem je **systematicky posilovat ochranu zdravotnických informačních systémů, osobních údajů pacientů i kritické infrastruktury zdravotnictví v souladu s platnou legislativou a požadavky směrnice NIS2, GDPR, CER a dalších bezpečnostních standardů.** Ke klíčovému oblastem patří, zabezpečení jednotlivých přístupů do systémů, dále odolnost

systémů proti všem formám kybernetických útoků, efektivní řízení bezpečnostních incidentů a kontinuální vzdělávání všech pracovníků resortu zdravotnictví v kybernetické bezpečnosti. Strategie klade důraz na prevenci, edukaci a včasnou detekci hrozeb, čímž přispívá nejen k povědomí o ochraně dat, ale i ke kontinuitě a kvalitě poskytované péče.

##### Opatření:

- » Podpora při implementaci požadavků směrnic NIS2 CER do zdravotnického sektoru a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy
- » Zavedení jednotných bezpečnostních standardů pro poskytovatele zdravotních služeb a jejich IT dodavatele
- » Vytvoření metodické podpory pro poskytovatele zdravotních služeb při naplňování bezpečnostních požadavků
- » Zřízení národního koordinačního místa pro řízení kybernetických incidentů ve zdravotnictví
- » Zavedení systému hodnocení a auditu kybernetické bezpečnosti ve zdravotnických zařízeních
- » Zajištění školení a zvyšování povědomí o kybernetické bezpečnosti u všech zdravotnických pracovníků
- » Zavedení bezpečnostního dohledu a systému včasného varování pro klíčové eHealth systémy a registry
- » Zajištění bezpečného řízení přístupů a oprávnění v souladu s principem nejnižších privilegií
- » Podpora bezpečného designu při vývoji nových digitálních řešení a zařazení specifikace požadavků na kybernetickou bezpečnost při zadávání veřejných zakázek
- » Vytvoření krizového scénáře a cvičení pro reakci na rozsáhlý kybernetický útok na zdravotnickou infrastrukturu

#### 4.6 Testovací prostředí – interoperabilita a bezpečnost

Cílem je **vybudovat stabilní a dostupné testovací a validační prostředí pro digitální zdravotnictví, které umožní ověřování interoperability, bezpečnosti a kvality eHealth řešení ještě před jejich nasazením do ostrého provozu.** Toto prostředí bude sloužit výrobcům zdravotnických informačních systémů, poskytovatelům zdravotních služeb, startupům i státním institucím, aby mohli bezpečně testovat své produkty a služby

v souladu s platnými standardy a požadavky legislativy. Součástí testování bude **ověřování reálných scénářů výměny dat, kybernetické bezpečnosti a souladu s ochranou osobních údajů.** Vybudování takového prostředí významně přispěje k vyšší důvěře ve využívání digitálních nástrojů ve zdravotnictví a zajistí hladkou integraci nových systémů napříč celým sektorem.

##### Opatření:

- » Zřízení národního testovacího a validačního prostředí (testbedu) pro elektronické zdravotnictví
- » Zavedení pravidelného „projectathonu“ – testovacích akcí pro dodavatele IS, vývojáře a poskytovatele zdravotních služeb
- » Vytvoření scénářů pro testování reálných integračních situací
- » Poskytnutí simulačních nástrojů a anonymizovaných dat pro vývoj a testování
- » Zavedení systému dobrovolné předcertifikace nebo validace digitálních řešení
- » Zpřístupnění testovacího prostředí i menším dodavatelům a startupům
- » Vytvoření portálu pro registraci, správu testovacích aktivit a zpětnou vazbu
- » Pravidelná evaluace přínosu testovacího prostředí a aktualizace testovacích scénářů
- » Zajištění odborného a metodického vedení testovacího prostředí
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně EHDS, GDPR, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

#### 4.7 Harmonizace systémů – propojení zdravotnictví s digitálním státem

Cílem je **propojit služby elektronického zdravotnictví se službami veřejné správy a zajistit jejich vzájemnou interoperabilitu v souladu s Informační koncepcí České republiky a Národním architektonickým plánem**. Elektronické zdravotnictví musí být součástí širší digitální transformace státu, aby občané mohli snadno a bezpečně využívat zdravotnické

služby v návaznosti na ostatní oblasti veřejné správy. Harmonizace systémů umožní efektivnější správu agend, bezpečné sdílení údajů a zvýší komfort občanů při využívání digitálních služeb. Tímto propojením se zdravotnictví stane nedílnou součástí moderního, digitálně fungujícího státu.

##### Opatření:

- » Poskytování podpory při vytváření informačních koncepcí a řízení informačních systémů zdravotnických organizací dle Vyhlášky o dlouhodobé řízení informačních systémů veřejné správy a závazných metodik či metodických pokynů vydávaných Digitální informační agenturou nebo schválených vládou ČR
- » Zpracování aktualizace a zavádění do praxe architektury elektronických služeb zdravotnictví a jejich provázanost na služby jiných resortů
- » Zajištění interoperability a vedení evidence informačních systémů veřejné správy dle zákona o informačních systémech veřejné správy, zákona o právu na digitální služby a vyhlášky o dlouhodobém řízení informačních systémů veřejné správy
- » Koordinace resortu se státem při zavádění nových informačních systémů v souladu s Informační koncepcí České republiky
- » Propojení elektronických zdravotních služeb se základními registry a sdílenými službami veřejné správy dle zákona o právu na digitální služby
- » Zavedení jednotných standardů pro výměnu údajů mezi zdravotnickými a veřejnoprávními IS
- » Podpora využívání národních digitálních identit ve zdravotnictví
- » Vytvoření integračních rozhraní pro bezpečné sdílení údajů mezi zdravotnickými IS a veřejnoprávními IS
- » Systematická kontrola poskytovatelů zdravotních služeb v souladu s požadavky digitálního státu
- » Zavedení standardizovaných postupů pro převod dat ze starších informačních systémů

#### 4.8 Propojení zdravotních a sociálních dat – základ koordinované péče

Cílem je vytvořit **funkční ekosystém sdílení strukturovaných informací mezi zdravotním a sociálním sektorem, čímž dojde ke zlepšení spolupráce na rozhraní zdravotní a sociální péče a významným způsobem selepší pozice občana a efektivita systému obou sektorů**. Propojení obou systémů umožní efektivnější plánování péče, zvýšení její kvality a optimalizaci nákladů, zejména u pacientů vyžadujících současně

zdravotní i sociální služby. Důležitými aspekty jsou identifikace občana, standardizace vyměňovaných dat a vytvoření bezpečného prostředí pro jejich výměnu v souladu s požadavky na ochranu osobních údajů.

##### Opatření:

- » Definice minimálního sdíleného datového standardu
- » Zajištění interoperability mezi zdravotnickými informačními systémy a informačními systémy sociálních služeb
- » Vytvoření systému řízených přístupových oprávnění a souhlasů ke sdíleným údajům
- » Pilotní ověření propojení zdravotních a sociálních dat v regionálních modelech péče
- » Zavedení nástroje pro přehledné zobrazení sdílených informací napříč sektory
- » Vypracování metodik a pravidel pro správu a využívání dat napříč sektory
- » Podpora využití sdílených dat při plánování služeb, koordinaci péče a vytváření společných plánů podpory
- » Vytvoření systému sledování dopadů datové integrace na kvalitu péče a efektivitu služeb
- » Vzdělávání a metodická podpora zdravotnických pracovníků v oblasti sdílení dat a koordinace péče
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, včetně GDPR, zákona o elektronizaci zdravotnictví, zákona o sociálních službách, zákona o zdravotních službách, a zajištění kybernetické bezpečnosti podle aktuálně platné legislativy

## 5. Digitální rozvoj zdravotnictví prostřednictvím strategického řízení

Cílem je vytvořit rámec pro dlouhodobé, udržitelné a inovativní řízení digitalizace zdravotnictví. Patří sem systematické vzdělávání, implementace evropského rámce EHDS, koordinace výzkumu a AI

technologií. Důraz je kladen na strategické plánování, transparentní monitoring pokroku a aktivní zapojení všech aktérů.



**Do roku 2035 bude digitalizace zdravotnictví řízena na základě odborných znalostí, relevantních údajů a dlouhodobé strategie.**



### 5.1 Digitální gramotnost a osvěta – vzdělávání v éře eHealth

Cílem je **zajištění připravenosti všech uživatelů elektronického zdravotnictví na změny vyplývající z digitalizace a tím podpořit bezpečné a efektivní využívání digitálních služeb v systému zdravotní péče**. V oblasti digitální gramotnosti občanů bude prioritou edukace o možnostech zpřístupnění elektronické zdravotní dokumentace s důrazem na ochranu dat a osobních údajů. Budou připravována specifická opatření digitální gramotnosti zaměřená na osoby se zdravotním postižením či jinak znevýhodněných občanů s přihlédnutím na WCAG. U zdravotnických pracovníků bude podporováno systematické vzdělávání zaměřené na používání digitálních nástrojů, moderních technologií a práci s interoperabilními systémy. Důraz bude kladen na aplikovatelnost získaných znalostí v klinické

praxi. Tyto nástroje budou využívat existující platformy (např. Národní zdravotnický informační portál – NZIP) a budou poskytovány zdarma pro široké publikum. Speciálním způsobem je potřeba přistupovat ke zvyšování digitální gramotnosti u handicapovaných či jinak znevýhodněných občanů. Při návrhu edukačních a komunikačních nástrojů bude uplatněn princip přístupnosti (srozumitelný jazyk, více jazyků, vizuální podpora aj.) pro znevýhodněné osoby. Digitální gramotnost bude rozvíjena prostřednictvím celoživotního vzdělávání, tematických kampaní a centralizovaného vzdělávacího portálu. **Cíl reaguje na potřebu připravit všechny uživatele systému elektronického zdravotnictví na připravované změny a přispět k vyšší bezpečnosti a kvalitě poskytované péče.**

#### Opatření:

- » Vytvoření komunikační rady pro přípravu národních vzdělávacích strategií v oblasti EZ pro digitální zdravotní gramotnosti zaměřenou na pacienty, pečující osoby i zdravotnické pracovníky
- » Příprava a realizace celonárodních osvětových a motivačních kampaní zaměřené na pacienty (včetně samostatné strategie pro pacienty se zaměřením na Národní portál elektronického zdravotnictví v souladu s principem přístupnosti), pečující osoby i zdravotnické pracovníky a využití již existujících vzdělávacích platforem, např. NZIP nebo prostřednictvím Pacientského hubu
- » Integrace digitálních kompetencí do pregraduálního a postgraduálního vzdělávání zdravotnických profesí a tím do povinného celoživotního vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví
- » Zřízení online vzdělávací platformy e-learningu včetně propojení na kvalifikované zdravotní informační zdroje
- » Zavedení školení pro pracovníky ve zdravotnictví při zavádění nových digitálních nástrojů a technologií
- » Realizace projektů pro zvýšení digitální zdravotní gramotnosti pro znevýhodněné skupiny občanů a analýza potřeb osob se ztíženým přístupem k technologiím a zavedení potřebných opatření (např. zřízení asistenčních linek a kontaktních míst.)
- » Spolupráce s profesními komorami, patientskými organizacemi a odbornými sdruženími na tvorbě a šíření vzdělávacích materiálů
- » Realizace a podpora pilotních projektů zaměřených na vzdělávání v oblasti eHealth a jejich následné vyhodnocení a šíření osvědčených postupů
- » Zavedení systému sběru zpětné vazby a monitorování digitálních kompetencí za účelem průběžného přizpůsobování vzdělávacích programů, včetně kvantitativního zjišťování patientské zkušenosti s využíváním digitálních nástrojů (pocit důvěry, snadnost použití, vnímaný přínos aj.).
- » Zajištění cílené a dlouhodobé přípravy IT specialistů s odborným zaměřením na potřeby sektoru zdravotnictví

## 5.2 Strategické řízení digitalizace – vedení a koordinace rozvoje EZ

Strategické řízení digitalizace zdravotnictví je **klíčovým předpokladem pro koordinovaný, efektivní a dlouhodobě udržitelný rozvoj celého systému elektronického zdravotnictví**. Cílem je zajistit, aby všechny digitální aktivity Ministerstva zdravotnictví a jím řízených organizací byly realizovány v souladu s národní architekturou elektronického zdravotnictví.

národním architektonickým plánem a plnily úkoly této strategie. Cílem je posílit institucionální odpovědnost za realizaci strategických cílů, zajistit kontinuitu řízení napříč politickými cykly a profesionalizovat řízení digitalizačních projektů v rámci zdravotnického sektoru.

### Opatření:

- » Vytvoření jasně definovaných řídicích struktur a kompetencí v oblasti eHealth
- » Vytvoření nástroje pro veřejné sledování pokroku digitalizace zdravotnictví
- » Zavedení nástroje pravidelného monitorování, měření přínosů, plnění strategických cílů a opatření a transparentní reporting výsledků
- » Vytvoření národní architektury elektronického zdravotnictví
- » Vypracování metodiky pro eliminaci rizika vendor lock-in při zadávání a provozu eHealth řešení
- » Vytvoření monitorovacího systému pro evidenci všech dotačních a grantových titulů zaměřených na elektronizaci zdravotnictví
- » Zavedení transparentního a daty podloženého rozhodovacího procesu při plánování investic a rozvoji eHealth řešení
- » Vytvoření víceletého investičního plánu pro rozvoj elektronického zdravotnictví
- » Zapojení klíčových aktérů včetně odborné veřejnosti, poskytovatelů zdravotních služeb, patientských organizací a technologických partnerů
- » Podpora účasti České republiky v národních a evropských strukturách a sdílení know-how

## 5.3 Digitální propojení Evropy – napojení a implementace EHDS

Cílem je zajistit **plnohodnotné zapojení České republiky do Evropského prostoru zdravotních dat (EHDS)**. Tato legislativa EU stanovuje společná pravidla pro sdílení, využívání a ochranu zdravotních údajů v rámci celé EU. Naplnění tohoto cíle umožní občanům České republiky bezpečný a plynulý přístup k jejich zdravotním údajům i v zahraničí, a současně vytvoří standardizované podmínky pro sekundární využití

anonymizovaných dat ve výzkumu, inovacích a tvorbě zdravotních politik. **Cílem je vytvořit národní technickou infrastrukturu, legislativní rámec a koordinační mechanismy, které zajistí interoperabilitu, bezpečnost a právní jistotu všech zapojených subjektů**. Implementace EHDS posílí digitální suverenitu a zvýší kvalitu zdravotní péče napříč Evropou.

### Opatření:

- » Zajištění implementace nařízení EHDS do českého právního a systémového rámce
- » Zřízení orgánů pro výkon a dozor nad sdílením zdravotních dat pro primární a sekundární použití v souladu s EHDS
- » Zřízení orgánu pro dozor nad trhem, který bude vykonávat dozor v oblasti souladu EHR systémů s pravidly nařízení EHDS
- » Zavedení mechanismů správy a koordinace nařízení EHDS
- » Zajištění standardizace a interoperability české infrastruktury s evropskými standardy podle nařízení EHDS
- » Podpora poskytovatelů zdravotních služeb a dalších relevantních aktérů při připojení k národním kontaktním místům pro primární a sekundární využití zdravotních údajů
- » Zajištění účasti České republiky na testovacích aktivitách a projektových skupinách EU k EHDS
- » Začlenění informací o fungování nařízení EHDS a jeho přínosech v ČR do aktivit a opatření plánovaných v rámci zvyšování zdravotní gramotnosti a digitální zdravotní gramotnosti
- » Příprava analýzy a vytvoření národního monitorovacího rámce pro implementaci nařízení EHDS
- » Implementace veškerých pravidel pro primární a sekundární využití zdravotních údajů podle nařízení EHDS

## 5.4 Zdravotnictví s AI – znalostní centrum a vedení praxe

Rozvoj umělé inteligence ve zdravotnictví přináší zásadní příležitosti i výzvy, které vyžadují sdílení znalostí, dat a osvědčených praxí. Cílem je **vytvořit kompetenční centrum, které bude sloužit jako centrální zdroj odborných informací, metodických materiálů, právních rámců a příkladů využití AI ve zdravotnické praxi**. Centrum podpoří efektivní, bezpečné a eticky odpovědné zavádění umělé inteligence napříč systémem. Bude fungovat

jako místo pro mezioborovou spolupráci, sdílení zkušeností z pilotních projektů a rozvoj kompetencí zdravotnických pracovníků i institucí. Tato znalostní základna posílí důvěru v AI technologie a umožní jejich využití ve prospěch pacienta i zdravotnického systému. Implementace tohoto cíle bude probíhat v souladu s Národní strategií umělé inteligence České republiky 2030.

### Opatření:

- » Zřízení kompetenčního a metodického centra pro umělou inteligenci ve zdravotnictví
- » Vytvoření resortní strategie AI ve zdravotnictví
- » Příprava metodik, standardů a doporučení pro validaci AI nástrojů před jejich nasazením do klinické praxe, včetně vytvoření standardizovaných postupů pro využití AI v diagnostice
- » Vytvoření platformy s přehlednými informacemi o využití AI ve zdravotní péči
- » Příprava metodik, standardů a doporučení pro validaci AI nástrojů před jejich nasazením do klinické praxe v souladu s legislativou a regulací EU/ČR
- » Stanovení zásad a pravidel pro hodnocení, výběr, nasazení a dohled nad AI nástroji v provozu
- » Spuštění národních pilotních programů pro vybrané modality a scénáře využití AI
- » Zajištění vzdělávání zdravotnického personálu v oblasti využití AI ve zdravotnictví, včetně jejich přínosů a omezení
- » Rozšíření implementace AI do českých nemocnic, včetně zajištění udržitelného financování pro nasazení AI v obrazové diagnostice, monitoringu a administrativě
- » Podpora výzkumu a výměny dat pro účely vývoje bezpečných a etických AI řešení

## 5.5 Inovace pro zdraví – podpora výzkumu v oblasti zdravotních technologií

Cílem je **posílit spolupráci mezi výzkumnými institucemi, zdravotnickými zařízeními a technologickými firmami včetně startupového prostředí**. Podporovány budou inovace, které přispívají ke zlepšení diagnostiky, léčby, péče o pacienta i efektivitě systému. Zvláštní důraz je kladen na ověřování technologií v reálném prostředí a vytváření podmínek pro jejich bezpečnou integraci do praxe. Inovace představují

klíčový nástroj pro udržitelnost a dlouhodobý rozvoj moderního zdravotnictví. **Cíl se zaměřuje na systematickou podporu výzkumu, vývoje a testování nových digitálních nástrojů, systémů a zdravotnických technologií.**

### Opatření:

- » Zřízení cílených programů na podporu výzkumu a vývoje digitálních zdravotnických technologií
- » Podpora spolupráce mezi zdravotnickými zařízeními, výzkumnými institucemi a technologickými firmami
- » Zřízení testovacích a validačních prostředí pro ověřování technologií v reálném zdravotnickém prostředí
- » Zavedení hodnocení zdravotnických technologií před jejich zavedením do hrazené péče
- » Zajištění podpory pro startupy a začínající firmy působící v oblasti zdravotnických technologií
- » Zpřístupnění vybraných anonymizovaných zdravotních dat pro účely výzkumu a inovací dle nařízení EHDS
- » Napojení inovačních aktivit na strategické priority českého zdravotnictví a evropské iniciativy
- » Podpora mezioborového výzkumu v oblastech jako AI, personalizovaná medicína, bio senzory, prediktivní modely apod.
- » Vytvoření národní mapy inovačních projektů a kapacit v oblasti zdravotnictví
- » Zajištění kontinuálního přenosu výsledků výzkumu do praxe

## 5.6 Udržitelnost ve zdravotnictví – ekologicky odpovědné zdravotnictví

Cílem je **systematicky podporovat rozvoj digitálních technologií ve zdravotnictví tak, aby přispívaly ke snížení ekologické zátěže.** Elektronizace zdravotnické dokumentace, digitalizace procesů a vzdálená péče mohou významně omezit potřebu papírových materiálů, fyzických přesunů a spotřeby zdrojů. Klíčovým prvkem je zavádění energeticky efektivních IT řešení, prodloužení životnosti zařízení, a jejich ekologická likvidace v souladu s platnými environmentálními standardy. Důraz bude kladen

také na vzdělávání a podporu organizací při implementaci principů tzv. „zeleného IT“ a odpovědného nakládání s daty. **Udržitelné digitální zdravotnictví přispívá nejen k ochraně životního prostředí, ale i k vyšší efektivitě a ekonomické odpovědnosti zdravotnického systému.**

### Opatření:

- » Podpora elektronizace procesů ve zdravotnictví s cílem omezit materiálovou náročnost a spotřebu papíru
- » Zpracování metodiky pro sledování přínosů a dopadů elektronizace zdravotnictví na životní prostředí
- » Podpora ekologicky a společensky udržitelných technologií při vývoji nových řešení s cílem minimalizovat jejich negativní dopady na životní prostředí a společnost
- » Opětovné použití a recyklace vybavení pro digitální zdravotnictví
- » Využití digitálního monitoringu environmentálních dopadů zdravotnických zařízení
- » Zavedení kritérií udržitelnosti při zadávání veřejných zakázek v elektronickém zdravotnictví
- » Podpora inovací v oblasti ekologicky šetrného zdravotnictví
- » Zavedení standardizace environmentálních ukazatelů ve zdravotnictví
- » Vzdělávání a osvěta v oblasti zeleného (udržitelného) IT ve zdravotnictví
- » Zajištění souladu s požadavky relevantní legislativy, např. CSRD

## 5.7 Chytré registry – efektivní správa a sdílení resortních dat

Cílem je **zvýšit efektivitu procesů a kvalitu dat souvisejících s centrálním sběrem parametrických údajů v rámci resortu zdravotnictví, zejména prostřednictvím centrálních registrů (např. NZIS, hygienické registry) za pomoci maximálního využití digitálních nástrojů a standardů.** Klíčovým přínosem bude automatizace a zefektivnění činností na straně hlásících subjektů, zlepšení

kvality podkladů pro rozhodování a posílení kvalifikovaného řízení resortu. Nedílnou součástí strategie je také publikace a zpřístupňování datových výstupů a otevřených dat, které přispějí k jejich transparentnímu využívání odbornou veřejností.

### Opatření:

- » Zřizování a úpravy datových rozhraní pro automatizované sběry dat mezi poskytovateli zdravotních služeb a centrálními registry
- » Rozšíření kapacit a funkcionalit Národního zdravotnického informačního systému (NZIS) a dalších centrálních registrů
- » Implementace veřejně dostupných standardů resortu zdravotnictví do sběru dat
- » Zajištění efektivního propojení sběru dat se službami elektronického zdravotnictví
- » Zavedení resortních identifikátorů ve všech datech sbíraných resortem
- » Vytváření datových výstupů, reportů a otevřených dat pro odbornou i laickou veřejnost
- » Vývoj a využití syntetických dat pro testování, validaci a inovací
- » Podpora rozvoje IT infrastruktury resortních registrů
- » Zajištění rozhraní pro služby elektronického zdravotnictví
- » Podpora pilotních sběrů data a ověřování odborných hypotéz před zaváděním nových povinných sběrů dat, včetně rozvoje interně vyvíjených informačních systémů

## 5.8 Administrativa bez zátěže – automatizace rutinních procesů

Cílem je **automatizovat klíčové administrativní procesy ve zdravotnictví** s cílem snížit zátěž zdravotnického personálu a zvýšit efektivitu systému. Automatizace umožní rychlé a bezchybné zpracování dokumentace, žádostí, komunikace s pojišťovnami i správu objednávek a kapacit. Díky propojení jednotlivých systémů a využití moderních technologií, včetně umělé

inteligence, bude možné zpracovávat rutinní úkony bez nutnosti ručního zásahu. Tím se zkrátí čekací doby, sníží chybovost a uvolní kapacity pro přímou péči o pacienty. **Elektronizace a automatizace administrativy je klíčovým prvkem pro dlouhodobou udržitelnost zdravotnictví.**

### Opatření:

- » Vypracování business analýzy a systematická identifikace klíčových administrativních procesů
- » Zavedení centrálního systému pro automatizované objednávání pacientů a řízení kapacit, který zároveň umožňuje manuální zásahy a úpravy podle aktuálních potřeb
- » Digitalizace a automatické zpracování administrativních žádostí, formulářů a potvrzení ve zdravotnictví
- » Zajištění jednotného a strojově čitelného formátu komunikace mezi poskytovateli zdravotních služeb a zdravotními pojišťovnami, který zajistí přístup poskytovatelům k datům o vykázané, uznané a proplacené péči
- » Automatizace procesu vystavování a zpracování účetních dokladů ve zdravotnických zařízeních
- » Podpora při implementaci nástrojů pro inteligentní třídění, prioritizaci a směrování zpráv, žádostí a dokumentů
- » Zavedení systému automatického sledování legislativních lhůt a připomínkových notifikací
- » Plná digitalizace procesu předávání ročních výkazů poskytovatelů zdravotních služeb ÚZIS
- » Vytvoření technického prostředí pro odesílání údajů z informačních a personálních systémů poskytovatelů zdravotních služeb
- » Zavedení systematického vzdělávání pracovníků zdravotnických zařízení v oblasti digitalizace a automatizace administrativních procesů

# PODĚKOVÁNÍ



# Závěrečné poděkování

Do aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví se aktivně zapojilo desítky organizací napříč veřejným, soukromým i neziskovým sektorem. Tyto subjekty se podílely na jejím vzniku prostřednictvím sdílení odborných znalostí, praktických zkušeností, konstruktivních připomínek a otevřené spolupráce, která byla klíčová při aktualizaci Národní strategie EZ. **Na tomto místě si dovoluujeme těmto organizacím vyjádřit upřímné poděkování a ocenění jejich přínosu.**

Jmenovitě se jedná o následující subjekty: AGEL, Aliance pacientů s diabetem ČR, Aliance pro telemedicínu a digitalizaci zdravotnictví a sociálních služeb, Aliance žen s rakovinou prsu, Aricoma, Asociace Českých a Moravských nemocnic, Asociace domácí péče České republiky, Asociace inovativního farmaceutického průmyslu, Asociace klinických logopedů ČR, Asociace laboratoří QualityLab, Asociace muskulárních dystrofií v ČR, Asociace mužů sobě, Asociace nemocnic ČR, Asociace provozovatelů lékárenských sítí, Asociace smluvních výzkumných organizací ČR, Asociace veřejně prospěšných organizací ČR, Boston Scientific, CompuGroup Medical, Česká asociace dodavatelů zdravotnických prostředků, Česká asociace sester, Česká asociace umělé inteligence, Česká kardiologická společnost, Česká lékárnická komora, Česká lékařská komora, Česká lékařská společnost J.E. Purkyně, Česká odborná klinická farmacie, Česká průmyslová zdravotní pojišťovna, Česká rada sociálních služeb, Česká stomatologická komora, Deepview, Digitální a Informační Agentura, Domácí zdravotní péče pro Jičínsko a Hořicko, Fakultní nemocnice Brno - Interní hematologická a onkologická klinika, Fakultní nemocnice Motol, Fórum mobilních hospiců, IHE Czech Republic, Institut pomoci při poškození mozku, Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, IQVIA Technology Solutions, Klub bechtěreviků ČR, Klub nemocných cystickou fibrózou, Kraj Vysočina, Krajská zdravotní, Medical System, Mediclinic, Ministerstvo pro místní rozvoj ČR, Ministr zdravotí, Mladí lékaři, Mladí lékárníci, Moravskoslezský kraj, Národní asociace patientských organizací, Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, Národní telemedicínské centrum, Nemocnice AGEL Nový Jičín, Nemocnice Havířov, Nemocnice Šumperk

a.s., Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s. - Klaudiánova nemocnice, Oblastní nemocnice Příbram, Oborová zdravotní pojišťovna bank, pojišťovna a stavebnictví, Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťovna a stavebnictví, Odbor evropských fondů a investičního rozvoje MZd, Odbor dohledu nad zdravotními pojišťovnami MZd, Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání MZd, Oddělení legislativy MZd, Oddělení podpory práv pacientů MZd, Popálky, QualityLab z.s., Rada seniorů ČR, Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna, Sdružení ambulantních specialistů ČR, Sdružení praktických lékařů ČR, Sekce legislativy a práva MZd, Sekce nemocniční farmacie České farmaceutické společnosti ČLS JEP, Státní ústav pro kontrolu léčiv, Středočeský kraj, Svaz léčebných lázní ČR, Svaz průmyslu a dopravy ČR, Svaz zdravotních pojišťoven ČR, Unie zaměstnavatelských svazů ČR, Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Vojenská zdravotní pojišťovna, Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, Výbor pro umělou inteligenci, Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky, Zaměstnanecká pojišťovna Škoda.

