

Řízení strategie - souhrnný přehled

Aktualizováno ke dni: 28.08.2025

Pro správné fungování nástroje je nutné mít v Excelu povolená makra:

[Návod](#)

Probíhající cíle jsou v současné době zařazeny do prioritní Fáze 1. Ostatní cíle budou následně, s ohledem na budoucí prioritizaci a potřeby Ministerstva zdravotnictví, rozděleny do Fází 2 a 3.

Plnění strategických cílů:

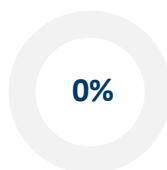
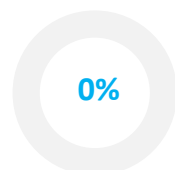
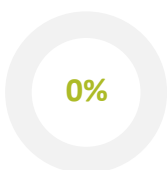
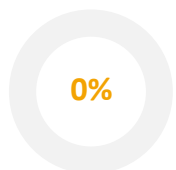
Zapojení občana

Efektivita

Kvalita a dostupnost

Infrastruktura

Strategické řízení

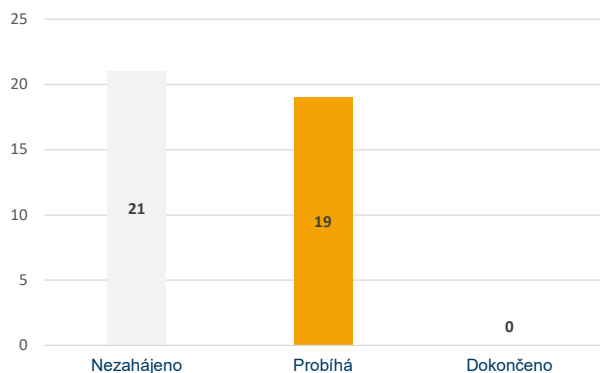


Rozpočet celkem:
15 546 mil. Kč

alokováno z NPO:
413 mil. Kč

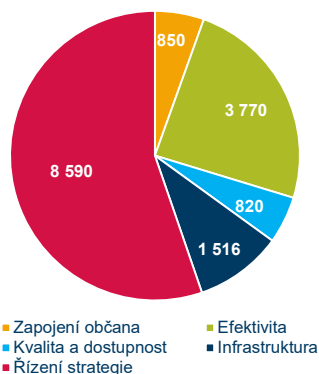
již vyčerpáno z NPO:
95 mil. Kč

Stav specifických cílů:



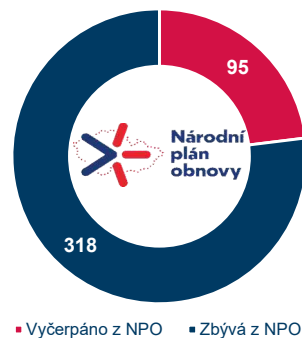
Rozpočet:

(v mil. Kč)



Čerpání z Národního plánu obnovy

(v mil. Kč)



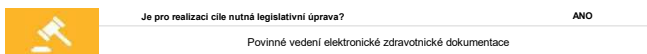
Kritická rizika:

(rizika s hodnotou hodnocení 16 a více)

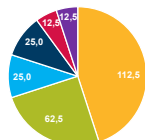
Název rizika	Hodnota rizika	Mitigace rizika	Vlastník
Nedostatečné financování	20	Aktivní zapojení do rozpočtového procesu, vytvoření investičního rámce, monitorování a identifikace vhodných evropských dotačních programů.	MZd
Omezená dostupnost fondů EU	20	Monitorování a identifikace vhodných evropských dotačních programů a aktivní zapojení do programů s cílem zajistit optimální financování klíčových aktivit.	MZd
Změna politického vedení	16	Apolitizace tvorby a implementace strategie, zapojení širokého spektra stakeholderů napříč sektory a zajištění transparentního řízení s otevřenými příležitostmi k účasti.	MZd
Technologická nekompatibilita	16	Prioritizace strategického cíle zaměřeného na rozvoj infrastruktury a posílení technologické připravenosti s cílem zajistit dlouhodobou udržitelnost a efektivitu.	MZd
Kybernetické incidenty	16	Investice do bezpečnostních opatření, pravidelné audity a zajištění souladu s požadavky směrnice NIS2 pro zvýšení kybernetické ochrany kritické infrastruktury.	MZd

Cíl 1.1: Národní portál elektronického zdravotnictví – vše na jednom místě

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Vývoj uživatelsky přívětivého rozhraní	Spokojenost uživatelů	Výsledek uživatelského hodnocení portálu (0 - nejnížší hodnocení,	0,0	4,0	
Zřízení sekce pro krizové situace	Funkčnost sekce	Dostupná a pravidelně aktualizovaná sekce	Nezprovozněno	Zprovozněna	
Zabezpečený přístup přes národní identitní prostředky	Počet autentizací / měsíc	Přístupy přes NIA nebo Peněženku DI	Neintegrovaný	Běžné využití	
Přehled o zdravotním stavu, léčbě, PN a ošetrovném	Podíl pacientů s dostupnými údaji	Dostupnost přehledů v portálu	0%	50%	
Přehled o úhradách a čerpání péče	Počet zdravotních pojištěnců s daty v systému	Propojení s daty čerpání	0%	50%	
Vyhledávač poskytovatelů	Podíl zobrazených poskytovatelů	Všechny informace o odbornosti a smlouvách	0%	80%	
Personalizované informace dle diagnóz	Počet generovaných doporučení	Diagnóze přizpůsobené informace	0,0 mil.	0,5 mil.	
Soulad s portály MZ	Míra integrace	Sdílení dat, vzhléd, přístup přes jednotné identitní prostředky	Nedefinováno	Definováno	
Osvětová kampaň k využití portálu	Dosah kampaně	Počet oslovených osob	0,0 mil.	2 mil.	
Legislativní soulad portálu	Míra souladu	GDPR, eIDAS, zákon o eZdraví, kyberbezpečnost	0%	60%	



Rožpočet (v mil. Kč)

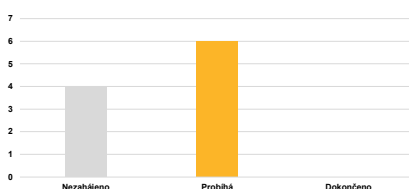


Celkový rožpočet: 250 mil.

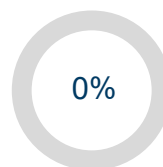
Zdroj financování: Státní rožpočet, Národní plán obnovy, Digitalizace veřejné správy

Souhrný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření

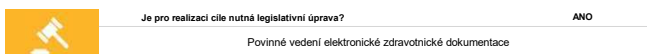
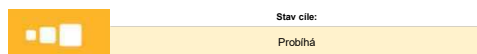


Celkové plnění cíle

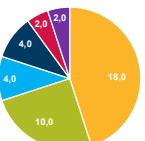


Cíl 1.2: Přístup k údajům pod kontrolou pacienta – bezpečnost, souhlasy a dříve vyslovená přání

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Jednotný systém elektronických souhlasů	Podíl pacientů se spravovaným souhlasem	Aktivní úprava nebo potvrzení přístupu	0%	40%	
Správa oprávnění k přístupu	Počet osob/institucí s řízeným přístupem	Oprávnění přidělována pacientem	Nezavedeno	Zavedeno	
Auditní stopa přístupu	Měsíční počet zobrazení auditní stopy	Možnost přehledu kdo a kdy do dat nahlížel	0	50 000	
Delegování přístupu	Počet aktivních delegací	Např. rodič za dítě, pečující za seniora	0	500 000	
Registr dříve vyslovených přání	Počet záznamů v systému	Elektronická evidence přání	0	100 000	
Metodiky a školení pro poskytovatele	Počet proškolených pracovníků	Školení práce se záznamy a souhlasy	0	50 000	
Rozhraní pro správu přístupu a přání	Míra využití rozhraní	Aktivní měsíční uživatelé portálu	0	500 000	
Technická kompatibilita dle EHDS	Úroveň interoperability	Implementace EHDS standardů	Návrh není připraven	Návrh připraven	
Osvětová kampaň o právech pacientů	Počet zobrazení kampaně	Informování o právech a možnostech správy dat	0	1 000 000	
Legislativní soulad systému	Míra souladu	GDPR, eIDAS, zákon o zdrav. službách	0%	60%	



Rožpočet (v mil. Kč)

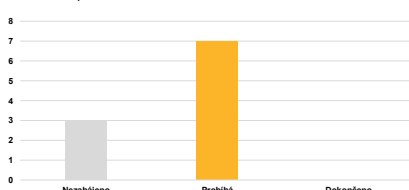


Celkový rožpočet: 40 mil.

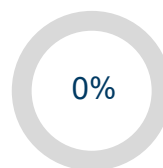
Zdroj financování: Státní rožpočet, DIGITAL, IROP, MZ ČR

Souhrný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření

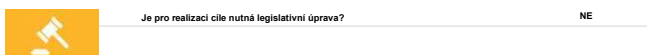
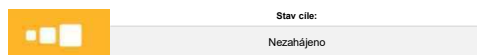


Celkové plnění cíle

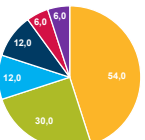


Cíl 1.3: Zdravotní notifikace a připomínky – systém včasných upozornění

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Definování klíčových zdravotních událostí	Počet definovaných událostí pro notifikace	Očkování, prohlídky, kontroly atd.	0	10	
Podpora digitální prevence u dětí	Podíl připomínek se zaměřením na prevenci u dětí	% z celkových připomínek	0%	15%	
Personalizace připomínek	Podíl připomínek generovaných dle parametrů	Věk, pohlaví, diagnóza, historie	0%	50%	
Vícekanálové doručování notifikací	Počet kanálů	E-mail, portál, mobilní aplikace	0	2	
Systém správy souhlasů a oprávnění	Podíl pacientů se spravovanými notifikacemi	Aktivní souhlasy s doručováním	0%	40%	
Propojení s EZKartou a portálem	Míra propojení	Technická a procesní integrace	Nenapojeno	Zahájeno	
Spolupráce s poskytovateli zdravotních služeb	Podíl zapojených poskytovatelů	Využití systému pro připomínky	0%	40%	
Sledování realce	Míra odezvy	% notifikací otevřených	0%	30%	
Pilotní ověření v segmentech populace	Počet pilotních testů	Věkové, zdravotní a sociální skupiny	0	4	
Kybernetická bezpečnost	Počet incidentů	Incidenty spojené s doručováním notifikací	> 20 / rok	< 20 / rok	



Rožpočet (v mil. Kč)



Celkový rožpočet: 120 mil.

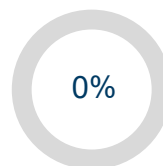
Zdroj financování: Státní rožpočet, Granty EU4Health, IROP

Souhrný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření

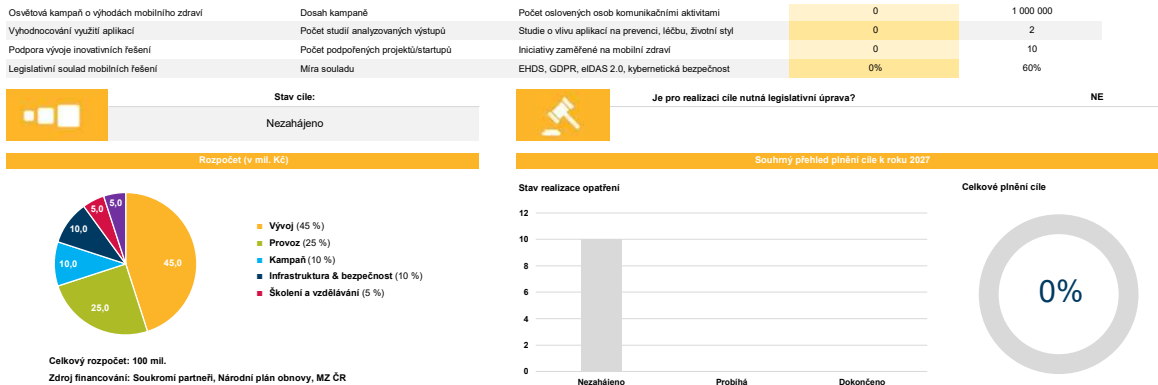


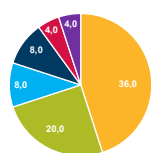
Celkové plnění cíle



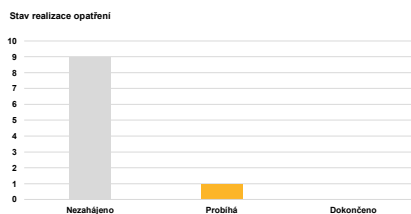
Cíl 1.4: Mobilní zdraví – podpora digitálních řešení pro sledování zdravotního stavu

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Vytvoření rozhraní pro mobilní aplikace	Funkční API rozhraní	Rozhraní pro vývoj a napojení mobilních aplikací	Nezprovozněno	Zprovozněno	
Technická specifikace a metodiky pro vývojáře	Počet vydaných specifikací a metodik	Dokumenty pro vývoj zdravotních a wellbeing aplikací	0	3	
Propojení aplikací v souladu s EHDS	Podíl napojených aplikací	Aplikace v souladu s EHDS napojené na portál EZ	0%	30%	
Přenos dat z aplikací do zdravotního záznamu	Počet typů dat přenášejících do EZ	Např. srdeční tep, pohyb, glukóza	0	5	
Soulad s evropskými standardy interoperability	Úroveň souladu	Implementace norem jako HL7 FHIR, mHealth Hub	Neidentifikováno	Základní podpora	
Uživatelská podpora mobilních řešení	Míra využití podpory	Počet dotazů a využití podpory při propojení (za rok)	0	10 000	



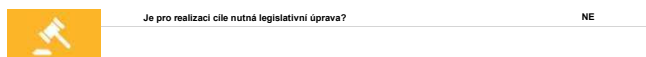
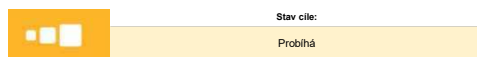


Celkový rozpočet: 80 mil.
Zdroj financování: IROP, eIDAS 2.0, MZ ČR



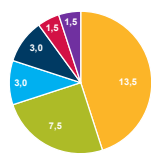
Cíl 1.8: Chytrá prevence – digitalizace screeningových programů

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Rozšíření funkcionality EZKarty	Počet funkcí týkajících se prevence	Včetně evidence, připomínek a přehledů	Neintegrováno	Základní funkce	
Propojení PREV-IS s eŽadankou	Míra propojení systémů	Automatizované objednávání a evidence	Nepropojeno	Částečné propojení	
Centrální rezervační systém	Podíl poskytovatelů zapojených do systému	Screeningová a preventivní vyšetření	0%	40%	
Sdílení údajů v reálném čase	Podíl poskytovatelů se sdílenými daty	Údaje o screeningových výkonech	0%	50%	
Interoperabilita PREV-IS	Míra technického napojení	Např. registry očkování, onkologie, laboratoře	Nepropojeno	Částečné napojení	
Kontinuální monitoring screeningů	Pravidelnost vydaných hodnotících zpráv	Pravidelné vyhodnocování účasti a efektivity	Nemonitorováno	1x ročně	
Personalizované notifikace	Počet notifikací zaslaných občanům (ročně)	Na míru podle věku, rizika a historie	0	500 000	
Školení poskytovatelů	Počet proškolených osob	Zaměřeno na zapojení do elektronického systému prevence	0	5 000	
Osvětová kampaň pro veřejnost	Dosah kampaně	Informovanost o významu prevence	0	1 000 000	
Legislativní soulad systému	Míra souladu	GDPR, zákon o zdrav. službách, elektronizace	0%	60%	

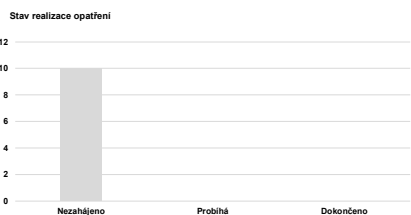


Rozpočet (v mil. Kč)

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

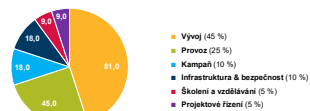
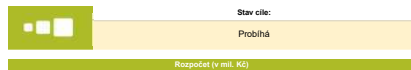


Celkový rozpočet: 30 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, Prevence z veřejného zdravotního pojištění

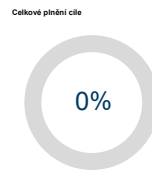
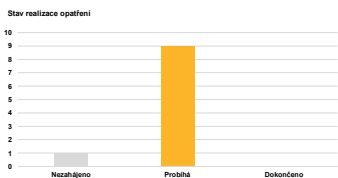
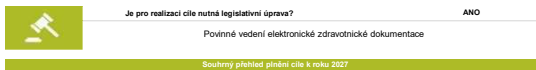


Cíl 2.1: Elektronické zdravotnické záznamy – efektivní sdílení informací

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Elektronizace propouštěcí zprávy z nemocnice	Počet propouštěcích zpráv v elektronické formě	% hospitalizací s elektronickým záznamem	0%	60%	
Elektronizace laboratorní zprávy	Počet laboratorních výsledků v elektronické podobě	% výsledků dostupných ve standardizovaném formátu	0%	70%	
Elektronizace zobrazovacích vyšetření	Počet zpráv z zobrazovacích vyšetření v elektronické podobě	Všechny obrazové dat a popisy	0%	50%	
Elektronizace ambulantní zprávy	Počet ambulantních záznamů ve standardizované formě	% ambulantních vyšetření s elektronickým výstupem	0%	50%	
Elektronizace záznamů o výjezdu ZZS	Počet výjezdů s elektronickým záznamem	% záznamů sdílených s NIS-Ú nemocnic	0%	40%	
Elektronizace pacientálního souhlasu	Počet elektronicky spravovaných souhlasů	Všechny příslušné záznamy potvrzení	0%	50%	
Kompatibilita se systémem výměny dat	Míra interoperability záznamů dle EHDS	% typů zpráv kompatibilních s evropským rámcem	0%	30%	
Zpřístupnění záznamů pacientům a oprávněným osobám	Přístup pacientů s přístupem k EZZ	Přístup přes národní portál nebo mobilní řešení	0	2 000 000	
Vzdělávání a osvěta k EZZ	Počet probíhajících pracovníků	Školení a osvětlové kampaně	0	30 000	
Legislativní soulad systému	Míra souladu s právními předpisy	GDPR, EHDS, zákon o zdravotní	0%	60%	

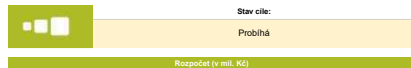


Celkový rozpočet: 180 mil.
Zdroj financování: DIGITAL, Národní plán obnovy, Státní rozpočet

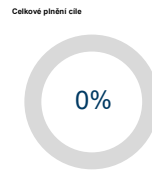
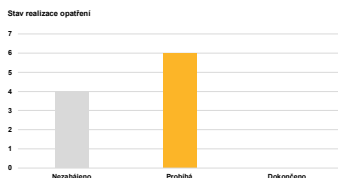
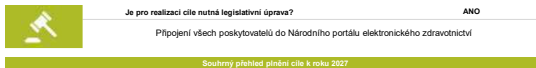


Cíl 2.2: Bezpečné sdílení – přístup k údajům napříč zdravotnictvím

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Standardizace záznamů pro sdílení	Počet záznamů ve sdíleném formátu	Strukturované EZZ podle národních/EU standardů	0%	40%	
Jednotný systém řízení přístupů	Počet napojených poskytovatelů	Počet zařízení využívajících řízení přístupových práv	0	300	
Technická infrastruktura pro sdílení	Dostupnost infrastruktury	Počet krajů / regionů s plně funkčním napojením	Nedostupné	8 krajů	
Auditovatelnost výměny dat	Počet auditovaných přístupů	Transparentnost a zpětná dohledatelnost	0%	70%	
Propojení s MyHealth@EU	Míra interoperability s EHDS	Napojení dle rámce EU	Nevyplněno	Testovací napojení	
Udělení přístupů jiné osobě	Počet aktivních zmocnění	Např. zmocnění pečující osobě	0	50 000	
Monitoring systému sdílení	Počet provozních analýz ročně	Technické i provozní hodnocení systému	0	1	
Sdílení při přechodu mezi poskytovateli	Počet sdílených záznamů při přechodu péče	Všechny nemocnice – praktik / specialista	0%	50%	
Osvětlová kampaň pro poskytovatele	Dosah kampaně	Počet oslovených zdravotníků a zařízení	0	10 000	
Legislativní soulad systému	Míra souladu	GDPR, EHDS, zákon o zdravotních službách	0%	60%	

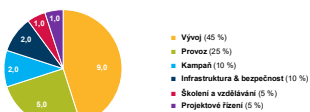
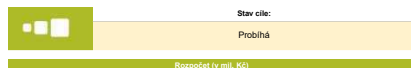


Celkový rozpočet: 700 mil.
Zdroj financování: EU4Health, NSZ, Státní rozpočet

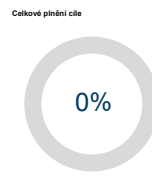
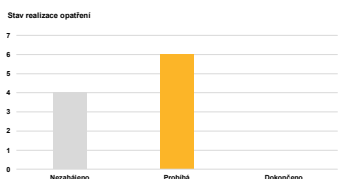
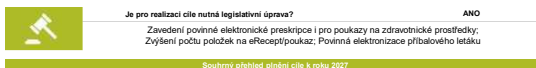


Cíl 2.3: Digitální evidence – přehled léčiv a prostředků

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
ePreskripce i pro poukazy	Počet elektronicky vystavených poukazů	% poukazů na ZP vystavených elektronicky	0%	70%	
Legislativní soulad systému	Míra souladu	GDPR, EHDS, zákon o zdravotních službách	0%	60%	
Navyšení počtu na receptu	Max. počet položek na recept / poukaz	Legislativní a systémová kapacita	0	3	
Rozšíření lékového záznamu	Počet zaznamenaných léčiv/zdravotnických prostředků	Počet léků + ZP během hospitalizace	0%	0%	
Elektronizace příbalových letáků	Počet elektronických letáků	V souladu s EU harmonizací	0%	30%	
Preskripce dle dostupnosti a úhrad	Míra souladu preskripce s úhradami	Využití aktuálních úhradových dat	0%	60%	
Sjednocení úhradových pravidel	Míra konstantnosti výjezdu napříč poskytovateli	Interpretace stejných situací	0%	70%	
Komunikační rozhraní mezi subjekty	Počet využití rozhraní pro řešení situací	e.g. interakce, omezení, zábrana	0	10 000	
Školení zdravotnických pracovníků	Počet probíhajících osob	S důrazem na ePreskripce a úhrady	0	5 000	
Osvětlová kampaň pro veřejnost	Počet oslovených občanů	eRecepty + přeshraniční použití v EU	0	1 000 000	

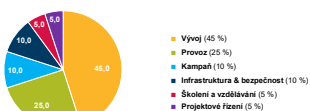
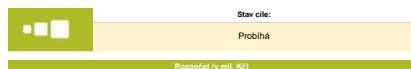


Celkový rozpočet: 29 mil.
Zdroj financování: IROP, Veřejné zdravotní pojištění

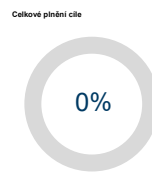
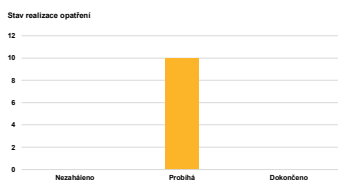
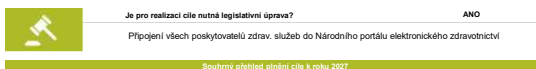


Cíl 2.4: eŽádanka – efektivní předávání péče mezi poskytovateli

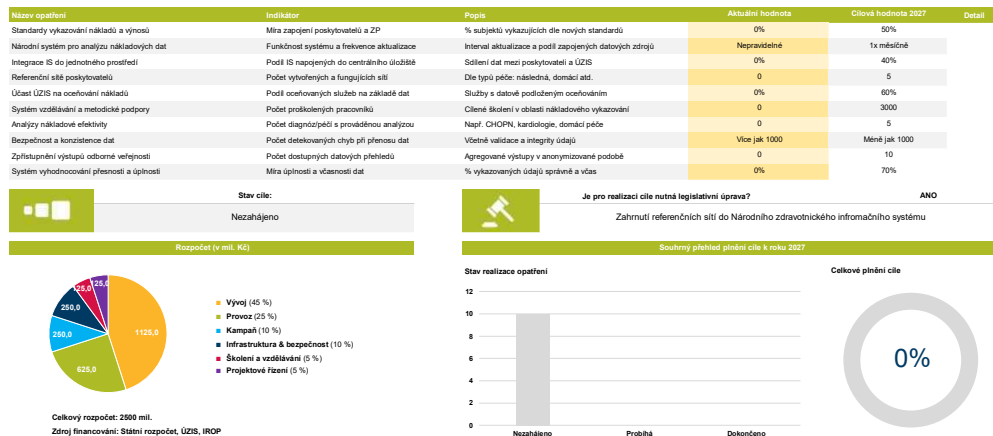
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Jednotná identifikace eŽadanky	Počet žadank s jednotným ID	Všechny žadanky sledované napříč systémy	0%	60%	
Přenos dat od přílohy	Míra sdílení dat mezi lékaři a poskytovateli	Pro sporné vyhodnocení preskripčních omezení	Neimplementováno	Částečný	
Standardizace formátu	Míra souladu se specifikací	Národní a mezinárodní interoperabilita (např. HL7)	0%	70%	
Integrace s dokumentací pacienta	Počet EHR systémů s napojením na eŽadanku	Záznam žadanky v dokumentaci pacienta	0%	50%	
Sledování stavu v reálném čase	Počet žadank s aktivním sledováním stavu	Všechny přenosy výsledků	0%	50%	
Legislativní soulad systému	Míra souladu	GDPR, EHDS, zákon o zdravotních službách	0%	60%	
Datová konstanta v laboratorním procesu	Míra shody dat mezi žadankou a výsledky	Automatická validace	0%	70%	
Školení pro zdravotníky	Počet probíhajících osob	Zaměřeno na práci se systémem eŽadank	0	3 000	
Propagace výhod eŽadanky	Počet zapojených poskytovatelů / kampaní	Rozšíření informovanosti a adopce	0	2 000	
Signalizace omezení před odesláním	Počet eŽadank s aktivní kontrolou	Před odesláním ověření frekvence a indikace	0%	50%	



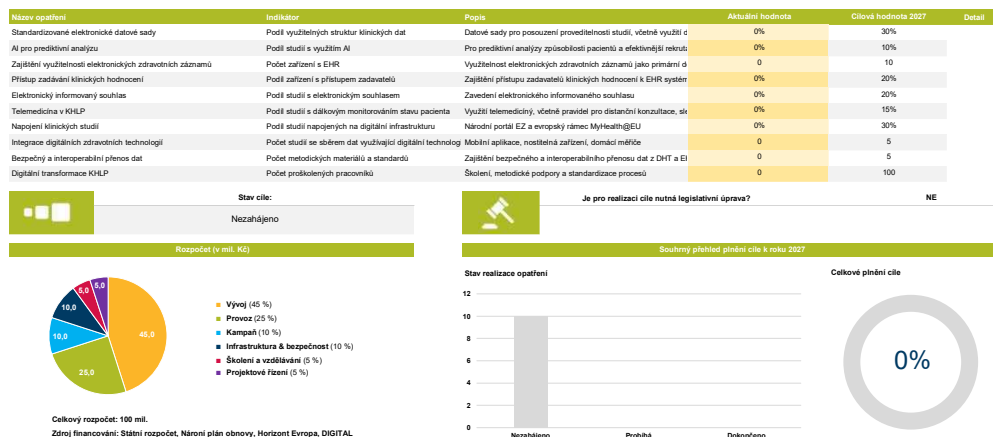
Celkový rozpočet: 180 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, Státní rozpočet



Cíl 2.5: Ekonomika péče – systémové řízení nákladů ve zdravotnictví



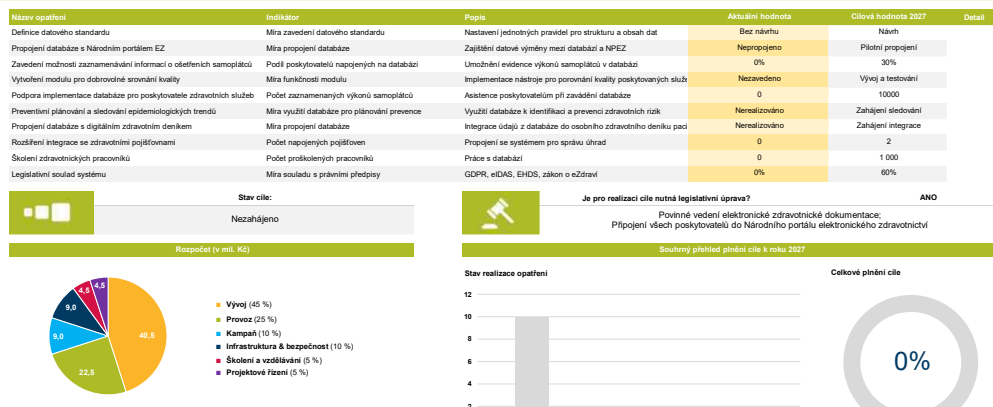
2.6 Elektronická data - moderní základ pro výzkum a vývoj léčiv zdravotnických prostředků a technologií



Cíl 2.7: Chytrá medicína – rozhodování a výzkum na základě dat



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



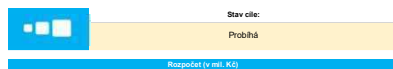


Celkový rozpočet: 50 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, EU Recovery, Horizont Europa, Národní plán obnovy

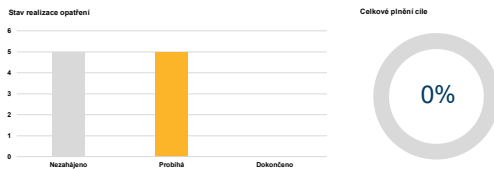
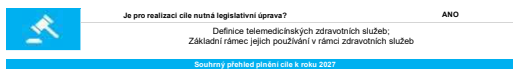


3.1 Zdraví na dálku – rozvoj telemedicíny a chytrých řešení

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Regulační a metodický rámec	Přijetí rámce a metodik	Povinný telemedicíny v národních standardech	Nepřijato	Návrh přijat	
Certifikace a registrace řešení	Počet certifikovaných telemedicinských nástrojů	Regist. MČR nebo jiného regulačního subjektu	0	50	
Podpora implementace u poskytovatelů	Počet poskytovatelů s implementovaným nástrojem	Všechny odborné podpory a školení	0	100	
Integrace s EZZ a portálem EZ	Míra systémové integrace	Sdílení údajů z telemedicíny s EHR a portálem	0%	40%	
Uhrady mechanismus	Schválené výkony a rozsah úhrady	Telemedicina v systému zdravotního pojištění	Neschváleno	3 výkony	
Institucionalizace telemedicíny	Počet výkonů poskytovaných distančně	Telemedicina jako běžná péče	0%	5%	
Dostupnost pro znevýhodněné skupiny	Počet pacientů z cílových skupin zapojených	Např. senioři, osoby s omezenou mobilitou	0	5 000	
Programy domácí péče	Počet digitálních programů a pacientů	Chronické onemocnění, monitoring doma	0	5 000	
Hodnocení kvality telemedicíny	Počet provedených evaluací (ročně)	Dopad na kvalitu, spokojenost, náklady	0	2	
Osvětová a vzdělávací kampaň	Počet oslovených pracovníků a občanů	Využití NZP, školení, veřejné info	0	20 000	

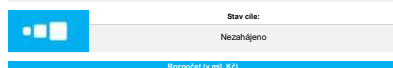


Celkový rozpočet: 60 mil.
Zdroj financování: DIGITAL, Národní plán obnovy, Veřejné zdravotní pojištění

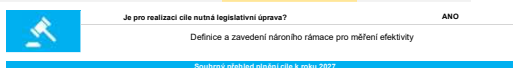


3.2 Srovnání léčby – měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Národní rámec pro měření	Přijetí rámce	Všechny metody, dimenze kvality a dostupnosti	Bez rámce	Návrh	
Standardizace ukazatele a hodnocení	Počet odborných ukazatelů	Kombinace kvalitativních a kvantitativních metrik	0	20	
Prospojení a validace dat z provozu	Počet napojených zařízení a zdrojů	Automatizovaný tok dat z různých systémů	0	300	
Variabilita péče mezi regiony a PZS	Míra variability ve vybraných ukazatelích	% rozdílu mezi regiony nebo PZS	Nesledováno	Sledováno	
Mezinárodní srovnání výsledků	Počet mezinárodních benchmarků	Např. OECD, EU Health Dashboard	0	5	
Publikace analytických výstupů	Počet výstupů s interpretací (ročně)	Pro odbornou i laickou veřejnost	0	4	
Využití AI pro detekci vývoje	Počet výstupů vytvořených pomocí AIML	Trendy, anomálie, predikce	0	10	
Zařazení výstupů do rozhodování	Počet rozhodnutí na základě analýz	Všechny úhrady, plánování, hodnocení péče	0	10	
Zapojení poskytovatelů	Počet zapojených subjektů	Aktivní účast v měření kvality a zpětná vazba	0	300	
Legislativní soulad	Míra souladu	GDPR, zákon o eZdraví, sociální služby	0%	60%	

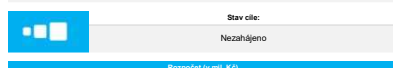


Celkový rozpočet: 110 mil.
Zdroj financování: EU4Health, Státní rozpočet, ÚZS

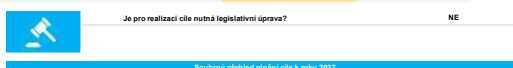


3.3 Doporučené postupy online – nástroj pro poskytovatele zdravotních služeb

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Digitální platforma pro doporučené postupy	Zpřístupnění centrální platformy	Přístupná online, přehledná a veřejná	Neimplementováno	Plánovaný provoz	
Strukturované a vyhledatelné formy	Podíl postupu s metadaty pro filtrování	Diagnózy, odbornosti, věku atd.	0%	50%	
Nápojení na EZ portály	Počet propojených EZ portálů	Propojeno s dalšími eHealth službami	0	1	
Individualizace obsahu s odbornými společnostmi	Počet odborných společností zapojených (za rok)	Aktivní účast v poskytování ročních	0	10	
Notifikační email	Počet sděleních dle nastavení	Zdravý, nové postupy, revize	0	5 000	
Dostupnost platformy (mobilita)	Počet zařízení s přístupem přes mobilní rozhraní	Responsivita a použitelnost	0%	60%	
Interaktivní nástroje k DP	Počet interaktivních nástrojů	Algoritmy, rozhodovací stromy, výukové pomůcky	0	3	
Propojení s kontrolními výstupy	Počet datových propojení	Úhrady, kvalita, audit	0	2	
Podpora poskytovatelů	Počet poskytnutých poskytovatelů	Workshop, e-learning, konzultace	0	1 000	
Legislativní soulad	Míra souladu	GDPR, eHealth zákony	0%	60%	

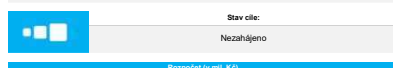


Celkový rozpočet: 166 mil.
Zdroj financování: MZČR, Odborné společnosti, NKEZ

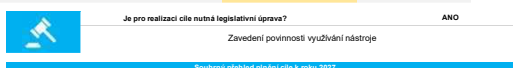


3.4 Online komunikace v urgentní medicíně – multiplatformní nástroj propojení poskytovatelů zdravotních služeb

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Povinnost využití nástroje	Počet poskytovatelů s aktivním zapojením	Všechny nemocnice, ZZS, primární péče	0%	30%	
Zavedení multiplatformního komunikačního nástroje	Počet systémů interoperabilních propojených	ZZS ↔ nemocnice ↔ odborná péče	0	3	
Povinné použití mezi urgentními příjmy (fáze 1)	Počet urgentních příjmů používajících nástroj	Ve veřejné i privátní síti	0%	40%	
Doporučené použití mezi pracovišti (fáze 2)	Počet připojených odborných pracovišť	Specializace, konzilijní služba	0	50	
Uložení protokolů komunikace	Počet přenosů se záznamem	Pro dohledatelnost a analýzu	0	100 000	
Infrastruktura a školení	Počet zařízení technicky připravených	Využití v oštrém provozu	0	200	
Priorizace a eskalace	Počet situací vyhodnocených jako urgentní	Automatizované triage eskalace	0	5 000	
Technická a provozní připravenost	Počet zařízení s jistou připraveností	HIV, SIV, pravidla, provozní režimy	0%	40%	
Využití datové analýzy	Počet vyhodnocených komunikačních toků	Pro optimalizaci urgentní péče	Nevyhodnocováno	1x ročně	
Legislativní soulad	Míra souladu s právními předpisy	GDPR, zákon o eZdraví atd.	0%	60%	



Celkový rozpočet: 40 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, IROP, Urgentní síť



3.5 Léčba na míru – prediktivní modely pro cílenou terapii

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Metodický rámec pro prediktivní analýzu	Přijetí metodiky	Pro použití v klinické praxi	Bez návrhu	Návrh	

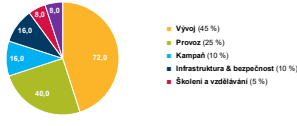
Algoritmy pro rizikové pacienty	Počet validovaných algoritmů	Předpovědi komplikací, nepříznivý výsledek	0	3
Přístup k nástrojům a podpora	Počet zdravotníků s přístupem / podporou	Nástroje + administrativní usnadnění	0	1 000
Národní datový fond	Počet přijatelných institucí	Pro trénink modelů, vývoj, validace	0	10
Akademická spolupráce	Počet výzkumných projektů	Spolupráce klinik a vývojářů	0	5
Výběh výsledků při rozhodování	Počet případů s prediktivní podporou	Všechny EHR, CDSS a rozhodovací nástroje	0	10 000
Centralizace pracovišť medicíny	Počet specializovaných center	Se záznamem pro prediktivní péči	0	3
Validace a audit modelů	Počet auditovaných/validovaných modelů (ročně)	Všechny externí přeskočování	0	2
Informovanost pacientů	Počet pacientů osvojených informační kampaní	Pochopení využití predikce	0	20 000
Legislativní soud	Míra souhlasu	GDPR, zákon o eZdraví	0%	60%



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 160 mil.
Zdroj financování: Horizont Evropa, DIGITAL, Výzkumné fondy



Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

NE

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

3.6 Virtuální a rozšířená realita – cesta ke kvalitnější péči

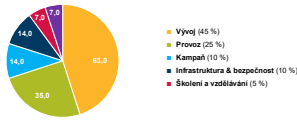
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Zavedení VR/AR do klinické praxe	Počet zařízení s nasazeným VR/AR	Pro rehabilitaci, diagnostiku, terapii	0	10	
Národní standard pro VR/AR	Přijetí standardů	Způsob využití, pravidla, souhlas s legislativou	Bez návrhu	Návěh	
Vzdělávání zdravotníků a VR/AR	Počet školených pracovníků	Kurz, simulace, interaktivní výcvik	0	500	
Pilotní programy	Počet pilotních projektů	Ověření přínosu např. v chirurgii, fyzioterapii	0	5	
Interoperabilita s EZZ	Počet systémů napojených na EHR	Sdílení výstupů a sledování dopadů	0	3	
Výzkum a inovace v oblasti VR/AR	Počet projektů	Všechny výzkumné granty	0	5	
Dopad na kvalitu a efektivitu	Počet evaluací / zlepšení spokojenosti	Měření dopadů nasazení	0	3	
Klinické doporučení postupy	Počet vytvořených doporučení	Využití VR/AR v praxi	0	1	
Propagace a edukace	Počet osvojených osob	Kampaně, workshopy, e-learningy	0	10 000	
Legislativní soud	Míra souhlasu	GDPR, zákon o eZdraví	0%	60%	



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 140 mil.
Zdroj financování: DIGITAL, Horizont Evropa, Státní rozpočet



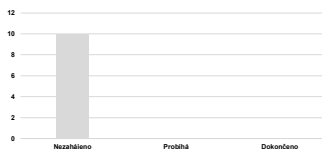
Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

ANO

Zavedení národního standardu pro VR/AR

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

3.7 Zdraví doma – systém podpory domácí zdravotní péče

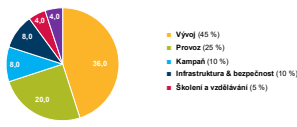
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Národní digitální platforma pro domácí péči	Zpřístupnění platformy	Propojení s IS ZP, registr zdravot. služeb, EHR	Neimplementováno	Pilot	
Standardizované procesy	Počet procesních standardů	Všechné triáže, koordinace, dokumentace	0	3	
Integrace systémů monitoringu	Počet systémů napojených na EHR / registry	Vzdělené sledování zdravot. stavu	0%	30%	
Telemedicinské konzultace v domácí péči	Počet uskutečněných konzultací	Komunikace pacient-lékař na dálku	0	10 000	
Elektronická triáž domovských pacientů	Počet pacientů zapojených přes systém	Dle kritérií (klinická, sociální, risková)	0	5 000	
Školení pro domácí péči	Počet poskytovatelů zdravotní a pedagogické	Využití zařízení, bezpečnost, dokumentace	0	1 000	
Systém krizového řízení	Počet aktivních zásahů / případů přeměření	Krizová intervence a koordinace	0	1 000	
Pilotní ověření v regionech	Počet zapojených regionů	Všechny zdravotnické regiony	0	3	
Monitoring a reportování výsledků	Počet publikovaných výstupů ročně	Efektivita, náklady, kvalita, spokojenost	Nemonitorováno	1x ročně	
Legislativní soud	Míra souhlasu	GDPR, zákon o eZdraví	0%	60%	



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 80 mil.
Zdroj financování: MZ, MPSV, Strukturální fondy, DIGITAL



Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

ANO

Zavedení Národní digitální platforma pro domácí péči

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

3.8 Rozvoj telestomatologie – zajištění dostupnosti stomatologické péče v celé ČR

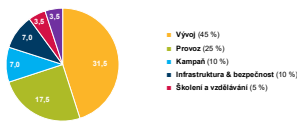
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Regulační a metodický rámec	Existence regulačního a metodického rámce pro telestomatologii	Pro bezpečné a efektivní poskytování tele služeb	Bez návrhu	Návrh rámce	
Definice výkonů vhodných pro telestomatologii	Počet definovaných výkonů vhodných pro telestomatologii	např. kontrola hojení, konzultace RTG, edukace pacientů	0	3	
Standardy pro bezpečný přenos obrazových dat	Počet přenosů obrazových dat realizovaných podle standardů	např. intraorální snímky, video	Nedefinováno	Pilotní standardy definovány	
Podpora telestomatologických nástrojů	Počet poskytovatelů využívajících telestomatologii	Rozšíření telestomatologie mezi poskytovatele	0	50	
Integrace telestomatologie	Míra propojení telestomatologie se systémy	eRecepty, Národní portál EZ, elektronické zdravotní záznamy	Neimplementováno	Integrace zahájena	
Pilotní projekty	Počet realizovaných pilotních projektů	Ve spolupráci s praktickými zubařními klinikami a akademickými institucemi	0	2	
Ověřovací model	Zavedení úhradového modelu pro telestomatologii	Model pro výhraně výkony v telestomatologii	Bez návrhu	Model navržen	
Ověřovací kampaně	Počet osob profilovaných v telestomatologii	Využití existujících vzdělávacích platform (např. NZP)	0	200	
Podpora výzkumu a vzdělávání	Počet výzkumných projektů zaměřených na telestomatologii	Podpora výzkumu a vzdělávání v oblasti telemedicinských technologií	0	1	
Legislativní soud	Míra souhlasu	GDPR, zákon o eZdraví	0%	60%	



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 70 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, EU4Health, DIGITAL



Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

ANO

Definice telemedicinských zdravotních služeb; Základní rámec jejich používání v rámci zdravotních služeb

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření

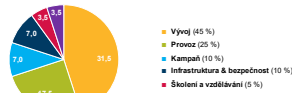


Celkové plnění cíle

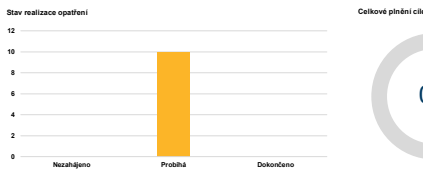
0%

4.1 Kmenové zdravotnické registry – základní kámen zdravotnických dat

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Zajištění úplnosti a kvality dat	Míra úplnosti a aktuálnosti údajů	Validace a automatická synchronizace	0%	80%	
Propojení s registry států	Počet propojených základních registrů	RÖS, RÖB, RÜIAN, ISZR apod.	0	2	
Jednotné datové standardy	Míra pokrytí standardizovaných polí	Die EHDS, národní rámec	0%	50%	
Interoperabilita registrů	Míra datové výměny mezi registry	Mezi registry MZ, ÚZIS a dalšími systémy	0%	60%	
Automatizace registrací a aktualizací	Počet automatizovaných operací	Registrace a změny bez ručního zásahu	0%	50%	
Zabezpečení rozhraní	Počet přístupů přes autentifikované rozhraní	Pro oprávněné subjekty, přes NIA/API	0	100 000	
Soulad s legislativou	Míra souladu s požadavky	GDPR, ZoKB	0%	80%	
Systém kvality a auditů	Počet provedených auditů (ročně)	Všechny samohodnocení a externí kontroly	0	2	
Digitalizace zdravotnických organizací	Počet organizací přepřijímacích automatizované	Využití API nebo synchronizací	0	200	
Uživatelská podpora	Míra spokojenosti	Helpdesk, dokumentace, konzultace	0%	80%	

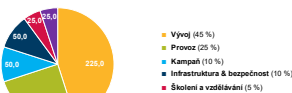
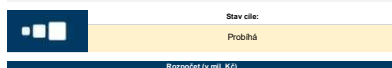


Celkový rozpočet: 70 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, ROP

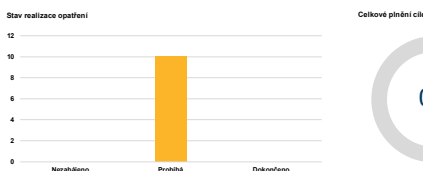
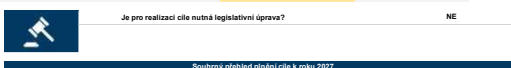


4.2 Afinitní domény ve zdravotnictví – základ bezpečné výměny dat

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Rámec pro AID	Přijetí národního rámce	Metodika, technická a procesní pravidla	Neimplementováno	Schvázeno	
Alergizující proces	Počet alergizujících zdravotních dat	Dělení na typy: nemocnice, laboratoře, LSPF	0	3	
Centrální úložiště výměny dat	Počet provozovaných úložišť	Výměna dokumentů, registrace, zabezpečení	0	2	
Standardy pro sdílení	Počet publikovaných standardů	Podle IHE, HL7, FHIR, národních profilů	0	5	
Testování infrastruktury	Počet provedených testů ročně	Všechny simulace scénářů a záloh	0	1	
Nápojení zařízení	Počet napojených poskytovatelů	Z nemocnic, LSPF, ambulantní sféry	0%	30%	
Krizový plán výměny dat	Implementace kritických scénářů	Ověření funkčnosti záložních řešení	Bez návrhu	Návrh	
Monitoring dostupnosti a kvality	Pravidelné měření SLA a výpadků	Všechny funkční výstupy	Neimplementováno	2x ročně	
Ověřovací kampaň	Počet proškolených a osvojených osob	Pacienti, IT pracovníci, manažeri	0	1 000	
Soulad s legislativou	Míra souladu s požadavky	GDPR, eIDAS atd.	0%	60%	



Celkový rozpočet: 500 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, Národní plán obnovy

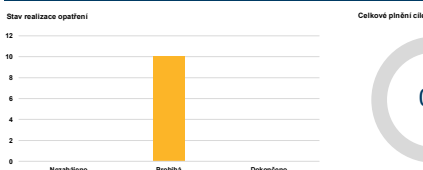
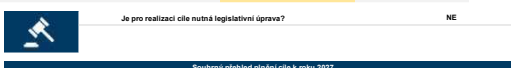


4.3 Standardizace zdravotnické dokumentace – jednotný jazyk medicíny

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Rámec pro standardizaci	Přijetí závazného rámce	Obsahové požadavky na formát, strukturu, revize	Neplánováno	Přijetí	
Struktura dokumentace	Podíl poskytovatelů využívajících strukturovanou dokumentaci	Začlenění na definované minimální struktury	0%	30%	
Klinické terminologie	Počet aktualizovaných národních verzí	SNOMED, LOINC, ICD, atd.	0	5	
Metadefinice a katalog dokumentů	Počet publikovaných typů záznamů	Diagnostické zprávy, anamnézy, výstupy	0	20	
Začlenění do ID	Počet IS se zařazenými strukturami	Komentáře i open source	0	3	
Kontrola souladu se standardy	Počet auditů souladu s rámcem (ročně)	Vnitřní i externí validace struktury	0	2	
Revize standardů	Počet aktualizací (ročně)	Reakce na vývoj oborů i technologií	0	1	
Nápojení na výměnné infrastruktury	Podíl strukturované dokumentace dostupné ve výměnných systémech	např. eRefect, MyHealth@EU	0%	40%	
Vzdělávání a podpora	Počet vyškolených pracovníků a IT specialistů	Uživatelé i vývojáři IS	0	1 000	
Legislativní soulad	Míra souladu dokumentace s právními předpisy	Validace obsahu i příslušných pravidel	0%	60%	

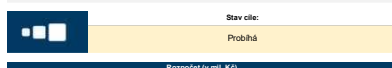


Celkový rozpočet: 100 mil.
Zdroj financování: DIGITAL, NIS2

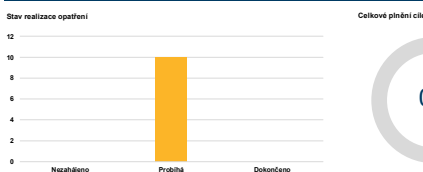
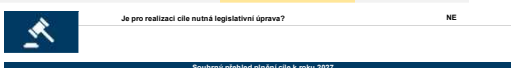


4.4 Digitální identita zdravotnických pracovníků – bezpečné řízení přístupů a oprávnění

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Systém digitální identity	Počet aktivních digitálních identit	Využívajících centrální řešení	0	50 000	
Integrace s NIA / eIDAS	Počet zařízení napojených přes národní identitní prostředky	Přístup přes NIA, eIDAS, IAM	0%	30%	
Rízení životního cyklu oprávnění	Počet operací změny, přidání, odebrání oprávnění	Automaticky spravované identity	0	100 000	
Role správce identity	Podíl zařízení s určeným správcem oprávnění	Lokální role v každém zařízení	0%	60%	
Portál pro správu oprávnění	Počet přístupů do portálu	Správci, zaměstnanci, revize, schvalování	0	10 000	
Auditing škop	Počet logovaných přístupů vázaných na identitu (ročně)	Monitoring na základě role a míry citlivosti	0	10 000 000	
Nápojení na výměnné systémy	Počet přístupů přes identitu do výměnných infrastruktur	např. MyHealth@EU, NIS2	0%	25%	
Přístupové ovládací	Počet platných zápočetných typů zařízení	Nemocnice, LSPF, ordinace, laboratoře	0	3	
Metodika a školení	Počet proškolených pracovníků	IT + personál v zařízeních	0	1000	
Legislativní soulad	Počet splněných požadavků z eIDAS, GDPR	Audovaná shoda	0%	60%	



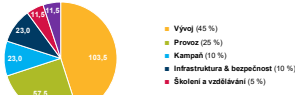
Celkový rozpočet: 110 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, eIDAS 2.0



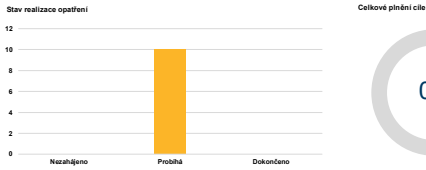
4.5 Kybernetická a datová bezpečnost – ochrana systému i pacienta

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Implementace NIS2	Podíl poskytovatelů vyhovujících NIS2	Výhodnoceno auditem	0%	30%	

Bezpečnostní standardy	Počet schválených bezpečnostních standardů	Minimální požadavky na provozovatele i dodavatele	0	5
Metodická podpora	Počet vydaných metodik a doporučení	Pro řízení zařízení, ověření zabezpečení	0	3
Koordinální místo	Funkčnost národního centra	Incident response, komunikace, sdílení	Nezřizováno	Zřizováno
Auditní systém	Počet provedených auditů ročně	Zdravotnická zařízení dle velikosti a rizika	0	200
Školení pracovníků	Počet proškolených zdravotnických pracovníků	Základní bezpečnostní školení (e-learning)	0	20 000
Systém včasného varování	Počet zachycených incidentů / alertů	Automatizovaný dohled nad klíčovými systémy	0	100
Řízení přístupů	Počet přístupů řízených podle „nejššího oprávnění“	Zavedení RBAC, IAM	0%	40%
Bezpečný vývoj	Počet veřejných zakázek obsahujících bezpečnostní požadavky	Ověření specifikací po akceptačních testech	0%	60%
Kritická připravenost	Počet provedených cvičení ročně	Modelované útoky, realizace infrastruktury	0	1

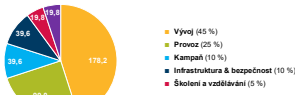


Celkový rozpočet: 239 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, Státní rozpočet, NIS2

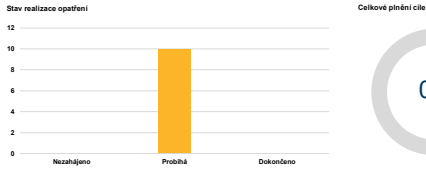


4.6 Testovací prostředí – interoperabilita a bezpečnost

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Zřízení testbedu	Funkční provoz testovacího prostředí	Ověření připravenosti, bezpečnosti, interoperability	Nezřízen	Zahájen	
Projekční platformy	Počet ročních testovacích akcí	Ověření testování pro dodavatele a poskytovatele	0	1	
Testovací scénáře	Počet vytvořených scénářů	Návrh fotografování, sdílení dokumentace, export/import dat	0	10	
Simulační nástroje	Počet nástrojů a datových k disposicí	Anonymizovaná data pro vývoj	0	5	
Systém předcertifikace	Počet předcertifikovaných řešení	Neformální validace bezpečnosti/interoperability	0	10	
Přístup start-upů	Počet malých dodavatelů využívajících testbed	Podpora trhu a inovací	0%	20%	
Portál pro registraci	Počet aktivních uživatelů	Správa účastníků a zpětná vazba	0	100	
Evaluační platforma	Počet aktualizací scénářů na základě feedbacku (ročně)	Evaluační reporty a reflektovaná výkonnost	0	1	
Metodická podpora	Počet vydaných metodik/testovacích manuálů	Všechny návody pro simulace	0	1	
Legislativní soulad	Míra souladu testovacího prostředí	GDPR, EHDS	0%	60%	

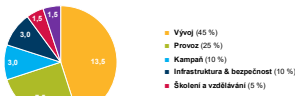
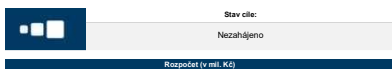


Celkový rozpočet: 396 mil.
Zdroj financování: DIGITAL, Státní rozpočet



4.7 Harmonizace systémů – propojení zdravotnictví a digitálního státu

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Informační koncepce	Podíl organizací se zpracovanou informační koncepcí dle vyhlášky	Podle Vyhlášky č. 529/2021 Sb.	0%	30%	
Architektura eSlužeb	Přijetí architektury elektronických služeb zdravotnictví	Publikovaná a používaná v návrzích IS	Bez návrhu	Návrh	
Interoperabilita ISVS	Počet napojených zdravotnických IS na veřejné služby	Soulad se zákonem o IS veřejné správy	0	25	
Evidence IS	Počet zapojených IS do evidence	Podle § 10 zákona č. 360/2000 Sb.	0	50	
Integrace se zdravotními registry	Počet napojených zdravotnických IS na základní registry	Návrh podle GDPR, NIS2, ICDAN	0	3	
Standardy výměny údajů	Počet schválených výměrných standardů	XM, JSON, API specification	0	5	
Digitální identity	Počet operací přes NIK nebo eIDAS	Prokázání identity pro přístup ke službám	0%	40%	
Integrovaní rozhraní	Počet funkčních integračních API	Ověření, provázání rozhraní	0	10	
Kontrola souladu	Počet provedených kontrol souladu	Audit souladu s požadavky ISVS	Nemonitorováno	1x ročně	
Převod ze starších systémů	Počet IS migrovaných do nové architektury	Migrace dat, funkcí, propojení	0	5	

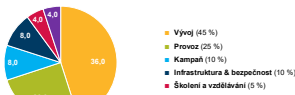
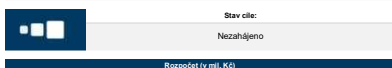


Celkový rozpočet: 30 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, ROP, DIGITAL

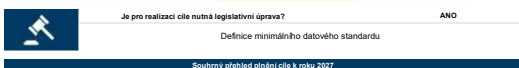


4.8 Propojení zdravotních a sociálních dat – základ koordinované péče

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Minimální datový standard	Přijetí a zveřejnění standard	Společný základ pro sdílení dat	Bez návrhu	Návrh	
Interoperabilita zdravotních a sociálních IS	Podíl napojených systémů	Obousměrná výměna dat mezi sektory	0%	25%	
Systém řízených přístupů a souhlasů	Počet aktivních přístupových oprávnění	Správa přístupů ke kombinovaným datům	0	50000	
Pilotní ověření v regionech	Počet zapojených regionů	Testování v reálném prostředí	0	3	
Vizuální zobrazení sdílených informací	Dostupnost a využití nástroje	Přehledné zobrazení dat pro terénní pracovníky	Nenasazeno	Prototyp	
Metodiky pro správu dat	Počet vydaných metodik a pravidel	Pro koordinované plánování a rozhodování	0	3	
Výběr dat pro plánování a koordinaci	Počet přístupů k vybraným datům pro plán-péče	Souhrnný plán mezi zdravotnictvím a sociálními službami	0	50000	
Shodování dopadů integrace dat	Počet měření dopadů na kvalitu a efektivitu	Měření dopadů na pacienty / organizace	0	3	
Školení pracovníků	Počet proškolených osob	V oblasti sdílení dat a koordinované péče	0	2 000	
Legislativní soulad	Míra souladu se zákony	GDPR, zákon o soc. službách, eZdraví	0%	60%	

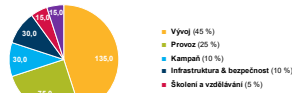
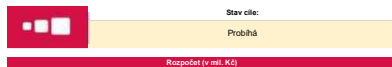


Celkový rozpočet: 80 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, EU4Health, DIGITAL

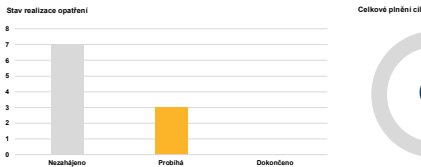
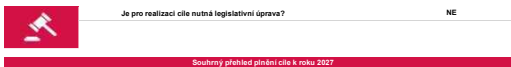


5.1 Digitální gramotnost a osvěta – vzdělávání v eHealth

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Výběr konkrétní rady	Zřízení rady	Funkční rada složená ze zástupců MZ, odborných společností, šek	Nežádný	Zřízena	
Realizace osvětových kampaní	Počet národních kampaní	Počet realizovaných mediálních a osvětových kampaní pro veřej	0	3	
Integrace digitálních kompetencí do vzdělávání	Počet faktů se začleněnou výukou digitálních kompetencí	% lékařských a zdravotnických škol integrujících digitální témata	0%	40%	
Zřízení e-learning platformy	Počet aktivních uživatelů	Registrační uživatelé využívající platformu alespoň 1x měsíčně	0	10 000	
Školení zdravotníků	Počet profilovaných zdravotníků	Zdravotnické pracovníci, kteří absolvovali školení zaměřené na EZ z	0	20 000	
Zvýšení gramotnosti znevýhodněných skupin	Počet zapojených osob	Osoby ze znevýhodněných skupin, které se zapojily do programů	0	5 000	
Spolupráce na vzdělávacích materiálech	Počet vytvořených výstupů	Počet odborných vzdělávacích výstupů vytvořených s profesními o	0	50	
Pilotní projekty vzdělávání	Počet vyhodnocených projektů	Pilotní vzdělávací projekty realizované a vyhodnocené v oblasti eH	0	5	
Monitoring kompetencí	Funkčnost systému zpětné vazby	Implementovaný systém sběru zpětné vazby a jeho aktivní využití	Bez návrhu	Návrh systému	
Příprava IT specialistů	Počet vyškolených IT specialistů	IT odborníci se specializací na zdravotnictví	0	500	

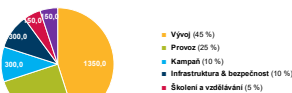
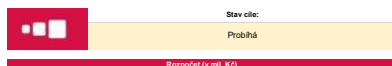


Celkový rozpočet: 300 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, MMR, MŠMT

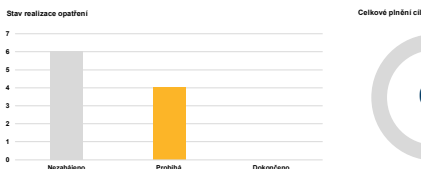
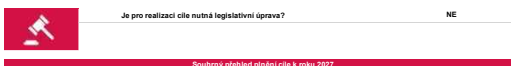


5.2 Strategické řízení digitalizace – vedení a koordinace rozvoje EZ

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Výběr nástroje pro veřejné sledování	Zpracování veřejný dashboard	Dostupný online nástroj pro sledování plnění cílů EZ	Bez návrhu	Návrh a testování	
Monitorování plnění cílů	Počet aktualizací systému (ročně)	Pravidelnost plnění a vyhodnocování strategických cílů	0	1	
Transparentní reporting výsledků	Počet analyzovaných reportů (ročně)	Pravidelné výstupy pro veřejnost a partnery	0	2	
Výběr národní architektury EZ	Schvázení architektura	Kompletní architektura zahrnující všechny komponenty EZ	Bez návrhu	Návrh	
Metodika vendor lock-in	Přijetí metodika	Počet projektů EZ realizovaných s eliminací rizika vendor lock-in	0	3	
Zapojení zainteresovaných stran	Počet zapojených subjektů	Počet subjektů (dobrovolníci, pacienti, samospráva), kteří se zapojí d	0	50	
Monitorování datové	Funkční systém evidence	Evidovaný přehled všech dat na EZ v ČR	Nevyhořčen	Vyhořčen	
Investiční plán EZ	Přijetí víceletý plán	Dokument definující dlouhodobé finanční priority EZ	Nevypracován	Vypracován	
Zpětná vazba od uživatelů	Počet zpětných vazeb	Shromážděné podněty od pacientů, zdravotníků, veřejnosti	0	1 000	
Mezinárodní účast ČR	Počet mezinárodních aktivit	Účast v evropských iniciativách a pracovních skupinách	0	5	



Celkový rozpočet: 3000 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, MZ ČR, Národní plán obnovy

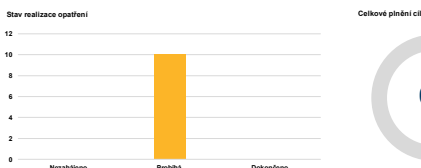
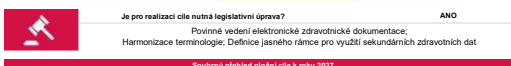


5.3 Digitální propojení Evropy – napojení a implementace EHDS

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Implementace EHDS	Transpozice do českého práva	Počet schválených zákonných a podzákoných norem	Bez návrhu	Návrhy předloženy	
Zřízení orgánů pro výkon a dozor	Zřízení národních orgánů	Počet ustanovených a funkčních orgánů pro EHDS	0	1	
Dohled nad třetím EHR	Zahájení kontroly souadu EHR	Počet kontrol EHR systému dle pravidel EHDS	Neuskloňováno	Pilotní audit	
Koordinace EHDS	Zřízení koordinujícího mechanismismu	Přítomnost mezinárodního koordinujícího orgánu	Nežádný	Zřízení	
Interoperabilita v EU	Procenta kompatibility	Počet systémů splňujících interoperabilitu v EHDS	0%	40%	
Podpora připojení poskytovatelů	Počet připojených organizací	Poskytovatelé napojení na národní kontaktní místa	0	50	
Účast ČR v EU aktivitách	Počet zapojení do projektů EU	Testování, pracovní skupiny, výměna know-how	0	5	
Informovanost o EHDS	Zahrnutí do vzdělávacích aktivit	Počet vzdělávacích modulů nebo osvětových výstupů o EHDS	0	5	
Monitorovací rámec	Vypracování rámce implementace	Národní rámec sledování naplnění požadavků EHDS	Nevyhořčen	Vyhořčen	
Implementace pravidel EHDS	Míra pokrytí pravidly v národní praxi	Procento implementovaných pravidel EHDS (primární a sekundární)	0%	40%	

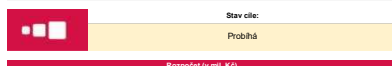


Celkový rozpočet: 3500 mil.
Zdroj financování: Státní rozpočet, DIGITAL, CEF Digital

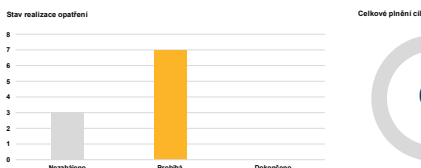
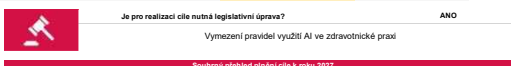


5.4 Zdravotnickví s AI – znalostní centrum a vedení praxe

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Zřízení AI centra	Funkční kompetenční centrum	Zřízení národní AI centrum pro zdravotnictví	Nezačínáno	Začínáno	
Resortní AI strategie	Přijetí strategie	Existence schválené strategie	Bez návrhu	Návrh dokončen	
Informační platforma	Počet přístupů / návštěv	Statistika využití portálu AI v medicíně	0	10 000	
Metodika a validace	Počet metodických dokumentů	Metodiky pro validaci a nasazení AI nástrojů	0	5	
Pravidla provozu AI	Zavedené zásady a standardy	Interní pokyny a veřejné standardy k dohledu a provozu	0	3	
Pilotní programy	Počet pilotních projektů	Počet spuštěných pilotních testů AI ve zdravotnictví	0	2	
Vzdělávání personálu	Počet profilovaných pracovníků	Zdravotníci proškolení ve využití AI	0	300	
Implementace v nemocnicích	Počet nemocnic a nasazení AI	Počet nemocnic využívajících AI v praxi	0	5	
Legislativní a regulační	Počet analyzovaných znelů	Legislativní změny a úpravy ovlivňující AI v ČR	0	2	
Výzkum a výměna dat	Podpořené výzkumné projekty	Počet projektů zaměřených na bezpečnou a etickou AI	0	3	



Celkový rozpočet: 500 mil.
Zdroj financování: DIGITAL, Národní plán obnovy, Horizont Evropa



5.5 Inovace pro zdraví – podpora výzkumu v oblasti zdravotních technologií

Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Programy podpory výzkumu	Počet vyhlášených výzev / grantů	Veřejné výzvy na podporu výzkumu a vývoje	0	5	

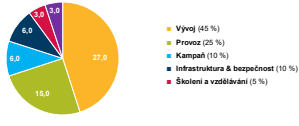
Spolupráce výzkum + praxe	Počet spoluprací	Uzavřené partnerství mezi výzkumnými a klinickými subjekty	0	10
Testovací prostředí	Počet zřízených testbedů	Funkční testovací a validační prostředí	0	2
HTA hodnocení	Počet hodnocení technologií	Počet dokončených hodnocení před zařazením do úhrad	0	3
Podpora start-upů	Počet podpořených start-upů	Nové firmy zapojené do programu podpory	0	5
Data pro výzkum	Počet datasetů zpřístupněných výzkumu	Anonymizovaná data zpřístupněná dle EHDS	0	3
Strategická vazba	Počet projektů navázaných na strategii	Projekty odpovídající českým nebo evropským prioritám	0	10
Meziborový výzkum	Podpořené projekty v oblasti AI a pokročilých technologií	Výzkum v oblastech jako AI, predikce, biosenzory	0	5
Národní mapa inovací	Zveřejněná platforma/mapa	Existence aktualizované digitální mapy projektů	Nezveřejněna	Zveřejněna
Přenos do praxe	Počet zavedených inovací	Výsledky výzkumu převedené do reálné péče	0	5



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 60 mil.
Zdroj financování: Horizont Evropa, MPO, MMR

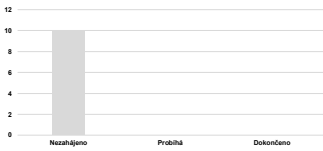


Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

NE

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

5.6 Udržitelnost ve zdravotnictví – ekologicky odpovědné zdravotnictví

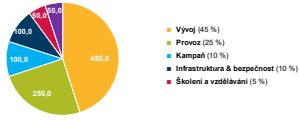
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Monitoring dopadů	Zavedeno monitorovací schéma	Systém sledování environmentálních dopadů	Bez návrhu	Návrh	
Metodika pro ekologickou digitalizaci	Počet vydaných metodik	Metodické rámce pro zřízení IT a dokumentaci	0	1	
Energetická úsporná řešení	Počet zařízení s úsporou energií	Projekty, které využívají zelené IT	0	5	
ICT infrastruktura	Počet zařízení zpracovávajících v souladu s eko-standardy	Nákladní a ICT podle GDSPEAT	0%	10%	
Snížení ekologické stopy	Odhad (spory CO ₂ v tunách)	Souhrnný výpočet redukce emisí díky digitalizaci	0	500	
Recyklace vybavení	Počet recyklovaných zařízení	Procento z celku místo likvidace	0%	10%	
Udržitelnost v zadávání	Počet VZ s environmentálním kritériem	Zohlednění udržitelnosti ve výběrových řízeních	0	10	
Analýza dat o dopadech	Počet zpráv ročně	Výstupy o dopadech eHealth na životní prostředí	0	1	
Ověřte o zeleném IT	Počet profilovaných osob	Zdravotníci a IT pracovníci vyškolení v zelených principech	0	100	
Inovace v oblasti eko-zdravotnictví	Počet inovací nebo pilotních projektů	Projekty testující eko-efektivní digitální technologie	0	3	



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 1000 mil.
Zdroj financování: EU4Health, DIGITAL, CEF Digital, Horizont Evropa



Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

NE

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

5.7 Chytré registry – efektivní správa a sdílení resortních dat

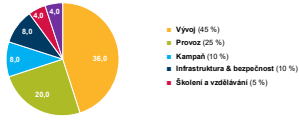
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Datová rozhraní	Počet datových rozhraní	Rozhraní pro automatizované sběry dat mezi poskytovateli zdravotní	0	5	
Funkcionality NZIS	Rozšíření funkcí NZIS	Měření vývojovými fázemi	Bez návrhu	Návrh	
Implementace standardů	Počet sběrů dle standardů	Implementace veřejně dostupných standardů resortu zdravotnictví	0%	30%	
Propojení sítě dat	Počet systémů propojených se službami e-zdravotnictví	Zapojení efektivního propojení sítě dat se službami elektronického	0	5	
Resortní identifikatory	Počet datových a identifikatory	Zavedení resortních identifikátorů ve všech datech sdílených resou	0%	30%	
Reporting	Počet datových výstupů	Výšeřetí datových výstupů, reportů a otevřených dat pro odborníky	0	10	
Syntetické data	Počet vyřazených syntetických dat	Pro testování, validaci a inovaci	0	3	
Podpora rozvoje IT infrastruktury	Počet modernizací registrů	Podpora rozvoje IT infrastruktury resortních registrů	0	2	
Zapojení rozhraní	Počet služeb e-zdravotnictví využívajících resortní registry	Zapojení rozhraní pro služby elektronického zdravotnictví	0	3	
Pilotní sítě dat	Počet pilotních sítí	Podpora sběrů dat a ověřování odborných hypotéz před zaváděním	0	2	



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 80 mil.
Zdroj financování: EU4Health, DIGITAL, CEF Digital, Státní rozpočet

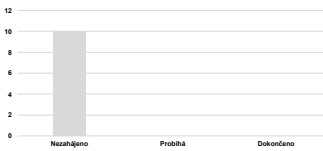


Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

NE

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

5.8 Administrativní bez zámlže – automatizace rutinních procesů

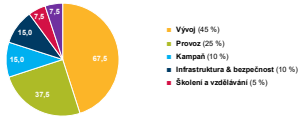
Název opatření	Indikátor	Popis	Aktuální hodnota	Cílová hodnota 2027	Detail
Business analýza a identifikace procesů	Počet analyzovaných agentů	Mapování klíčových administrativních procesů	0	50	
Automatizované objednávání a řízení kapacit	Počet zařízení s nasazeným systémem	Automatické plánování pacientů	0	100	
Digitalizace formulářů a žádostí	Podíl elektronicky zpracovaných formulářů	Automatické zpracování a oběh dokumentů	0%	40%	
Strojově čitelný formát komunikace	Míra využití strojově čitelného formátu mezi ZP a PZS	Automatizace přenosu a odezvy	0%	60%	
Automatizace účetních dokladů	Počet dokladů automaticky zpracovaných	Fakturace, objednávky, reporting	0%	50%	
Inteligentní řízení a směrování	Počet systémů využívajících řídicí nástroje	Rozpoznávání typu zprávy a správné směrování	0	30	
Sledování řádu a rozložení	Počet upozornění a zgřážděných řádů	Základní posmrtní a reporting	0	10000	
Digitalizace ročních výkazů pro ÚZIS	Počet elektronicky sdělovaných výkazů	Všechny validace a kontroly úplnosti	0%	70%	
Technické prostředí pro sdílení údajů	Počet zařízení napojených na rozhraní	Personální a provozní údaje	0	200	
Školení zdravotnických pracovníků	Počet profilovaných pracovníků	Digitalizace a automatizace procesů	0	2 000	



Stav cíle:

Nezahájeno

Rozpočet (v mil. Kč)



Celkový rozpočet: 150 mil.
Zdroj financování: Národní plán obnovy, DIGITAL

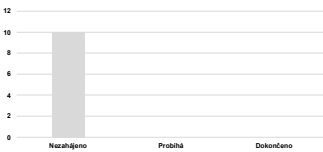


Je pro realizaci cíle nutná legislativní úprava?

NE

Souhrnný přehled plnění cíle k roku 2027

Stav realizace opatření



Celkové plnění cíle

0%

Registr rizik

Aktualizováno ke dni: 14.07.2025

ID	Název rizika	Popis	Pravděpodobnost	Dopad	Vlastník rizika	Mitigace rizika	Hodnota rizika
01	Nedostatečné financování	Nedojde k zajištění potřebného objemu finančních prostředků ze státního rozpočtu.	Vysoká	Velmi vysoký	MZd	Aktivní zapojení do rozpočtového procesu, vytvoření investičního rámce, monitorování a identifikace vhodných evropských dotačních programů.	20
02	Omezená dostupnost fondů EI	Pokles alokací nebo změny v podmínkách čerpání.	Vysoká	Velmi vysoký	MZd	Monitorování a identifikace vhodných evropských dotačních programů a aktivní zapojení do programů s cílem zajistit optimální financování klíčových aktivit.	20
03	Změna politického vedení	Změna vlády/ministra může vést ke změně směru nebo pozastavení.	Vysoká	Vysoký	MZd	Apolitizace tvorby a implementace strategie, zapojení širokého spektra stakeholderů napříč sektory a zajištění transparentního řízení s otevřenými příležitostmi k účasti.	16
04	Nedostatek lidských kapacit	Chybějící experti na digitalizaci zdravotnictví.	Střední	Střední	MZd	Posílení interního týmu Ministerstva zdravotnictví a snaha o udržení expertů i prostřednictvím systematické podpory odborného rozvoje a vzdělávání.	9
05	Technologická nekompatibilita	Nekompatibilita systémů, chybějící standardy nebo infrastruktura.	Vysoká	Vysoký	MZd	Priorizace strategického cíle zaměřeného na rozvoj infrastruktury a posílení technologické připravenosti s cílem zajistit dlouhodobou udržitelnost a efektivitu.	16
06	Kybernetické incidenty	Úniky dat, napadení systémů, ztráta důvěry.	Vysoká	Vysoký	MZd	Investice do bezpečnostních opatření, pravidelné audity a zajištění souladu s požadavky směrnice NIS2 pro zvýšení kybernetické ochrany kritické infrastruktury.	16
07	Nízká digitální gramotnost	Pacienti a zdravotníci nebudou schopni používat digitální nástroje.	Střední	Střední	MZd	Realizace vzdělávacích kampaní zaměřených na zvyšování digitální gramotnosti a využívání nástrojů, s důrazem na podporu znevýhodněných skupin.	9
08	Vysoké ceny mobilních dat a zavedení internetu	Vysoké ceny mobilních dat a zavedení internetu mohou negativně ovlivnit dostupnost služeb EZ.	Malá	Střední	MZd	Podpora využívání Wi-Fi sítí ve zdravotnických zařízeních a na veřejných místech.	6
09	Internetové pokrytí	Špatné nebo žádné internetové pokrytí částí ČR	Malá	Střední	MZd	Zajistit možnost offline režimu v e-zdravotnických aplikacích, aby mohly být klíčové funkce dostupné i bez připojení k internetu.	6
10	Zvýšená administrativní zátěž krajských úřadů	Nárust žádostí, řešení stížností, vydávání kopií, výpisů ze zdravotnické dokumentace apod.	Střední	Střední	MZd	Zavedení samoobslužných kanálů pro standardní žádosti, definovaná kritéria naléhavosti a eskalační matice	9
11	Uzamčení elektronické dokumentace a nekompatibilita formátů	Zabezpečení a nekompatibilní formáty znemožňují v mimořádných situacích plynulé předání zdravotnické dokumentace. (např. smrt lékaře)	Střední	Vysoký	MZ	Standardizace, definice kritických přístupů (např. escrow klíče) a metody převzetí dokumentace	12

Dílčí cíle Implementačního plánu 2.3	Mapované cíle NSeZ
2.3.1. Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví	2.5 Ekonomika péče – systémové řízení nákladů ve zdravotnictví 5.2 Strategické řízení digitalizace – vedení a koordinace rozvoje eHealth 5.3 Digitální propojení Evropy – napojení a implementace EHDS 5.6 Udržitelnost ve zdravotnictví – ekologicky odpovědné zdravotnictví
2.3.2. Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví	2.2 Bezpečné sdílení – přístup k údajům napříč zdravotnictvím 4.2 Afinity domény ve zdravotnictví – základ bezpečné výměny dat 4.6 Testovací prostředí – interoperabilita a bezpečnost
2.3.3. Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat	1.7 Digitální průkazka zdraví – identifikace a přehled 2.8 Zubní péče pod kontrolou – jednotná databáze výkonů a sledování dostupnosti 4.1 Kmenové zdravotnické registry – základní kámen zdravotnických dat 4.8 Propojení zdravotních a sociálních dat – základ koordinované péče 5.7 Chytré registry – efektivní správa a sdílení resortních dat
2.3.4. Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému	1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví – vše na jednom místě 1.3 Zdravotní notifikace a připomínky – systém včasných upozornění 1.5 Digitální zdravotní deník – osobní záznam pacienta o zdraví a léčbě 1.6 Virtuální zdravotní asistent – digitální průvodce zdravotní péčí 3.3 Doporučené postupy online – nástroj pro poskytovatele zdravotních služeb
2.3.5. Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví	2.4 eŽádanka – efektivní předávání péče mezi poskytovateli zdravotních služeb 2.6 Administrativa bez zátěže – automatizace rutinních procesů
2.3.6. Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)	2.1 Elektronické zdravotnické záznamy – jednotný formát zdravotnické dokumentace 3.2 Srovnání léčby – měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem 4.3 Standardizace zdravotnické dokumentace – jednotný jazyk medicíny 4.4 Digitální identita zdravotníků – bezpečné řízení přístupů a oprávnění
2.3.7. Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče	3.5 Léčba na míru – prediktivní modely pro cílenou terapii 3.6 Virtuální a rozšířená realita – cesta ke kvalitnější péči 3.7 Zdraví doma – systém podpory domácí zdravotní péče
2.3.8. Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb	5.4 Zdravotnictví s AI – znalostní centrum a vedení praxe
2.3.9. Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví	2.7 Chytrá medicína – rozhodování a výzkum na základě dat 5.5 Inovace pro zdraví – podpora výzkumu v oblasti zdravotních technologií 5.8 Elektronická klinická data – moderní základ pro hodnocení léčiv a technologií
2.3.10. Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data	4.5 Kybernetická a datová bezpečnost – ochrana systému i pacienta
2.3.11. Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů (nemocnice, ambulance, pacienti)	1.4 Mobilní zdraví – podpora digitálních řešení pro sledování zdravotního stavu 3.1 Zdraví na dálku – rozvoj telemedicíny a chytrých řešení 3.8 Rozvoj telestomatologie – zajištění dostupnosti stomatologické péče v celé ČR
2.3.12. Rozvoj platform pro komunikaci a koordinaci veřejné správy, průmyslu a akademické sféry pro účely rozvoje digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví	3.4 Online komunikace v urgentní medicíně – multiplatformní nástroj propojení poskytovatelů zdravotních služeb 4.7 Harmonizace systémů – propojení zdravotnictví s digitálním státem
2.3.13. Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví	5.1 Digitální gramotnost a osvěta – vzdělávání v éře eHealth
2.3.14. Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky	1.2 Přístup k údajům pod kontrolou pacienta – bezpečnost, souhlasy a dříve vyslovená přání 1.8 Chytrá prevence – digitalizace screeningových programů 2.3 Digitální evidence – kompletní přehled užívaných léčiv a zdravotnických prostředků

Celkové vyhodnocení strategie elektronizace zdravotnictví ČR

Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2026

Tento dokument vymezuje **4 hlavní strategické cíle**:



1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví, prevence



2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému



3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb



4. Vytvoření a rozvoj Informační infrastruktury a správa elektronického zdravotnictví

V rámci těchto 4 cílů bylo specifikováno 12 specifických cílů a 44 konkrétních strategických opatření, které měly být v průběhu desetiletého období realizovány.

Naplnění konkrétních oblastí v rámci NSeZ ČR 2016-2026

1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví



2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému



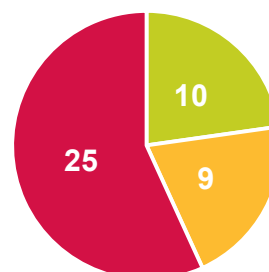
3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb



4. Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví



Plnění cílů NSeZ ČR 2016-2026



■ Splněno ■ Probíhá ■ Nezahájeno

Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví ČR 2016 - 2026

Akční plán je prováděcím dokumentem, který definuje **7 konkrétních aktivit**, vycházejících ze soustavy strategických a specifických cílů NSeZ.

Plnění aktivit akčního plánu

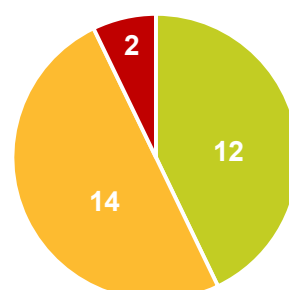


■ Splněno ■ Probíhá ■ Nezahájeno

Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v ČR do roku 2030 - Implementační plán č. 2.3 Digitalizace zdravotnictví

Dokument, který je součástí strategického rámce Zdraví 2030 popisuje celkem **28 strategických cílů** s plánovanou realizací v období od roku 2019 do 2030.

Plnění cílů implementačního plánu č. 2.3



■ Splněno ■ Probíhá ■ Nezahájeno

[illegible]

3.3.2. Podpora standardizace zdravotnické dokumentace a terapeutických postupů	Metodický a nástrojový rámec pro formalizaci doporučených postupů. Zavedení mezinárodně uznávané klinické terminologie (SNOMED-CT) do zdravotních oblastí medicíny.	Bude uplněněno v implementačním plánu.	MZ ČR	Probíhá	-
3.3.3. Podpora léčby a rozhodování, týmová komunikace mezi poskytovateli zdravotních služeb	Poskytovatelé sociální péče. Zajištění platformy a infrastruktury podpory nástrojů pro sdílení znalostí a dovedností	Mářitelný nárůst EBM postupů ve zdravotnické praxi	MZ ČR	Nezahájeno	-
3.3.4. Krizová a bezpečnostní podpora na národní/regiónální úrovni	Bude uplněněno v implementačním plánu.	Bude uplněněno v implementačním plánu.	MZ ČR	Nezahájeno	-
3.3.5. Životní cyklus léčivého přípravku a zdravotnického prostředku	Zvýšení efektivity a bezpečnosti procesu podávání léčivých přípravků a zdravotnických prostředků. Snížení transakčních nákladů spojených s logistikou přípravků.	Bude uplněněno v imple mentačním plánu.	MZ ČR	Nezahájeno	-
4. Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví					
4.1. Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb					
4.1.1. Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů	Zprovoznění registru NRZP a NRPZS		ÚZIS	Probíhá	Ze strany ÚZIS ČR byly dobudovány plně funkční Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) a Národní registr poskytovatelů (NRPZS) jako plynchotrobné ediční vesha. Přípravená pro referenční (kmenové) zdravotnické registry, které budou zřizeny ze strany MZ. Tyto kmenové zdravotnické registry, které budou obdoba základních registru eGovernmentu, budou autoritativním zdrojem údajů pro identifikaci subjektů a zdravotnických pracovníků.
4.1.2. Vznik infrastruktury pro výměnu zdravotnických dokumentace a elektronických zdravotních záznamů	Vznikne Národní infrastruktura pro výměnu a sdílení zdravotnické dokumentace a elektronických zdravotních záznamů	Zpracování Enterprise architektury elektronického zdravotnictví; vytvoření role a institutu hlavního architekta elektronického zdravotnictví	MZ ČR	Nezahájeno	-
4.1.3. Zavedení systému poskytování služeb systémem vedení agend die vzoru	Zpracování Enterprise architektury elektronického zdravotnictví; vytvoření role a institutu hlavního architekta elektronického zdravotnictví	Zpracování Enterprise architektury elektronického zdravotnictví; vytvoření role a institutu hlavního architekta elektronického zdravotnictví	MZ ČR	Ano	Součást NCEZ
4.1.4. Autorizace, autentizace a řízení oprávnění poskytovatelů	Vytvoření identitních prostorů a služeb autentizace pro zdravotnické pracovníky a pověřené osoby poskytovatele zdravotních služeb	Funoující autentizační služby	MZ ČR	Nezahájeno	-
4.1.5. Řízení souhlasů a přístupů	Systém řízení souhlasů a přístupů	Funoující systém řízení souhlasů a přístupů	MZ ČR	Nezahájeno	-
4.1.6. Snadná a přesná identifikace pacienta a získávání pacientských údajů	Autentizační mechanismus pro klienta zdravotních služeb	Funoující služby autentizace	MZ ČR	Probíhá	-
4.2. Standardy a interoperabilita					
4.2.1. Klinické terminologie a klasifikace	Vytvoření národního rámce pro správu a rozvoj zdravotnických klasifikací a terminologií; zřízení centrální terminologické služby	Viz Opatření 4.2.1.C.	MZ ČR	Probíhá	-
4.2.2. Interoperabilita a datové struktury	Institucionální podpora harmonizace, profilace a dalšího rozvoje národních a mezinárodních datových protokolů; Zavedení systému certifikace zdravotnických informačních systémů.	Viz Opatření 4.2.2.C.	MZ ČR	Probíhá	-
4.2.3. Přístup k datům a EHR/EMR/PHR	Institucionální zabezpečení rozvoje standardů v oblasti EHR a řízení přístupu k datům; specifikace standardů	Indikátory budou vyspecifikovány při vypracování implementačního plánu specifického cíle 4.2.	MZ ČR	Probíhá	-
4.3. Správa elektronického zdravotnictví					
4.3.1. Vedení, politiky a strategie elektronického zdravotnictví	Zřízení odborného týmu NCoZ, který bude nést celkovou zodpovědnost za přípravu a budování elektronického zdravotnictví	Ustanovení NCoZ a plnění SC 4.1 a 4.2.	MZ ČR	Ano	www.ncecz.cz
4.3.2. Legislativní a regulační rámec	Návrh zákona o elektronickém zdravotnictví	Návrh zákona o elektronickém zdravotnictví	MZ ČR	Ano	Zákon o elektronizaci zdravotnictví.Zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví
4.3.3. Ochrana soukromí, politiky jakosti a bezpečnosti	Vytvoření politiky jakosti a bezpečnosti a jeho integrace do systému řízení elektronizace	Vytvoření politiky jakosti a bezpečnosti a jeho integrace do systému řízení elektronizace	MZ ČR	Nezahájeno	-
4.3.4. Spolupráce zainteresovaných stran na národní a EU úrovni	Podpora národní a mezinárodní interoperability v rámci síť eHealth Network	Indikátor bude vyspecifikován při vypracování implementačního plánu.	MZ ČR	Ano	Probléma plná integrace odborníků ČR do přípravy evropských standardů a předpisů a jejich projednávání a schvalování
4.3.5. Podpora přijímání a užívání standardů	Vytvoření kompetenčního centra pro správu a vývoj standardů	Vytvoření kompetenčního centra pro správu a vývoj standardů	MZ ČR	Ano	Součást NCEZ, oddělení interoperability

Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví 2016 - 2026

Plnění aktivit

Aktualizováno ke dni: 12.12.2024

Aktivita	Mapováno na cíl NSoZ	Název aktivity	Indikátor plnění	Aktuální stav plnění	Způsob realizace - výstup
Aktivita č.1	4.3. Správa elektronického zdravotnictví	Strategické řízení rozvoje elektronického zdravotnictví v resortu MZ	•Ustanovení Národního centra elektronického zdravotnictví včetně vytvoření role a institutu Hlavního architekta elektronického zdravotnictví, který bude podporovat rozvoj nověinformatických služeb v souladu s legislativou a bude zajišťovat provázanost jednotlivých procesů a realizovaných projektů.	Ano	www.ncez.cz
Aktivita č.2	2.1. Sdílení dat a komunikace mezi poskytovateli	ePreskripce	•Podíl elektronicky vystavených receptů ze všech vystavených receptů (98,7 %) •Podíl elektronicky vydaných léků ze všech léků vydaných na předpis (98,7 %),	Ano	www.epreskripce.gov.cz
Aktivita č.3	4.1. Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb 4.3. Správa elektronického zdravotnictví	Vybudování základní informační infrastruktury eHealth - resortního datového rozhraní pro komunikaci transakčních informačních systémů	•Zprovoznění registrů NRZP a NRPZS jako autoritativních zdrojů dat •Zpracování Enterprise architektury řešení IDRR a zajištění jeho kompatibility s plánovaným rozvojem v resortu zdravotnictví dle Architektury schválených MZ ČR •Fungující autentizační služby pro zdravotnické pracovníky a zajištění autentizačního mechanismu pro klienta zdravotních služeb napojením na autentizační služby poskytované v rámci eGovernmentu •Dobudování funkční a spolehlivé infrastruktury datové centra resortu zdravotnictví	Probíhá	-
Aktivita č.4	2.1. Sdílení dat a komunikace mezi poskytovateli	Výměna zdravotnické dokumentace	•Zprovoznění registrů NRZP a NRPZS jako autoritativního zdroje dat •Zpracování Enterprise architektury a zajištění kompatibility s plánovaným rozvojem v resortu zdravotnictví dle Architektury schválených MZ ČR •Fungující autentizační služby pro zdravotnické pracovníky a zajištění autentizačního mechanismu pro klienta zdravotních služeb napojením na autentizační služby poskytované v rámci eGovernmentu •Dobudování funkční a spolehlivé infrastruktury datového centra resortu zdravotnictví •Zprovoznění základní infrastruktury pro výměnu zdravotnické dokumentace	Probíhá	-
Aktivita č.5	4.1. Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb 4.3. Správa elektronického zdravotnictví	Kybernetická bezpečnost	•Indikátorem plnění je plnění závazků MZ ČR stanovených legislativou	Probíhá	-
Aktivita č.6	3.1. Telemedicina a mHealth	Telemedicina	(není specifikováno)	Nezahájeno	-
Aktivita č.7	1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví	Portál elektronického zdravotnictví	(není specifikováno)	Nezahájeno	-

Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 - Implementační plán č. 2.3 Digitalizace zdravotnictví

Plnění cílů

Aktualizováno ke dni: 12.12.2024

Díličí cíl	Opatření	Vstup nezbytný pro realizaci	Konečný výstup	Doba realizace	Gestor	Spolupracující subjekty	Aktuální stav plnění	Způsob realizace - výstup
Díličí cíl č. 2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví	Potřeba vytvoření právní opory v plánovaných a realizovaných opacích podle Národní strategie elektronického zdravotnictví a jejího Akčního plánu a také řešení závažných dosud neřešených problémů ve zdravotnictví vedoucích ke snížení dostupnosti a kvality zdravotních služeb a zvyšujícímu se riziku neudržetelnosti financování zdravotních služeb v požadované kvalitě (Zákon o elektronizaci zdravotnictví)	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020	Zákon o elektronizaci zdravotnictví	2019-2022	ÚZIS ČR	MZ (NZ, NL)	Ano	Zpracování paragrafového znění zákona o elektronizaci zdravotnictví a jeho předání ke schválení Vládou ČR (schválen Vládou v únoru 2021) a byl schválen Parlamentem ČR a publikován pod č. 325/2021 Sb. Jako zákon o elektronizaci zdravotnictví.Zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví (dále také jen „zákon o elektronizaci zdravotnictví“) představuje sjednocující právní základnu pro rozvoj elektronizace zdravotnictví, který centrálně stanoví pravidla, postupy, standardy i základní prvky infrastruktury elektronizace zdravotnictví.
	Rozvoj a implementace digitalizace podle koncepce rozvoje	Zákon o elektronizaci zdravotnictví	Implementace, další rozvoj a digitalizace zdravotnictví podle koncepce rozvoje	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NE, NL), ÚZIS ČR, SÚKL, pacientské organizace, poskytovatelé zdravotních služeb, MV, ČSSZ, zdravotní pojišťovny	Ano	Byla zpracována novela zákona č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, která byla schválena Vládou ČR 2. října 2024. Na počátku října byly zahájeny práce na další novele cílového zákona reflektující na další vývoj.
Díličí cíl č. 2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručení a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví	Rozvoj a tvorba centrálních služeb a komponent elektronického zdravotnictví	Vybudování informačního a datového resortního rozhraní (IDRR)	Jednotný přístup ke službám elektronického zdravotnictví a vybudování integrovaného datového rozhraní resortu zdravotnictví jako infrastruktury zajišťující bezpečné sdílení dat a zdravotnické dokumentace a vedení autorizované komunikace mezi subjekty zapojenými do elektronického zdravotnictví. Další rozvoj infrastruktury elektronického zdravotnictví	2020-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NE, NL), ÚZIS ČR, SÚKL, věcní a technická správa centrálních komponent, MV	Probíhá	-
Díličí cíl č. 2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat	Zákon o elektronizaci zdravotnictví	Resortní informační systém elektronického zdravotnictví	Zákon o elektronizaci zdravotnictví	2019-2022	MZ (NZ)	ÚZIS ČR, MV, MZ (NZ, NL)	Ano	Zákon o elektronizaci zdravotnictví byl připraven a schválen. Tímto byly naplněny všechny kroky nutné k dobudování a implementaci infrastruktury eSaaS.
	Rozvoj funkcionalit a služeb integrovaného datového rozhraní, včetně posílování HW a SW infrastruktury, bezpečnosti SW a HW	Integrované datové rozhraní Resortní informační systém elektronického zdravotnictví	Poskytování služeb referenčních údajů. Rutinní provoz služeb	2020-2030	MZ (NZ)	ÚZIS ČR, MV, MZ, (NZ, NL, NE)	Probíhá	-
Díličí cíl č. 2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému (NZIS)	Rozšíření NZIS o další funkcionality a moduly	Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování ve znění pozdějších předpisů	Rozšíření NZIS o další funkcionality a zlepšení vyhodnocování zdravotnických dat, implementace legislativních změn	2020-2030	ÚZIS ČR	MZ (NZ)	Ano	Dle požadavků MZ a odborných společností jsou doplňovány nové moduly do existujících registrů (např. NRQI), vytvářeny nové registry (eVakcinace, ARI-LI) a na základě data linkage odvozeny nové registry, popřípadě doplňovány do existujících nové informace (register úrazů, onkologická léčba v NOR aj.). Současné jsou prováděny i přísl. legislativní úpravy NZIS.
	Rozšíření a posílení HW a SW infrastruktury NZIS a resortních registrů	NZIS - jednotný celostátní informační systém, funkční NZIS	HW a SW infrastruktura NZIS a resortních registrů	2020-2030	ÚZIS ČR	MZ (NZ)	Ano	Dle požadavků MZ a potřeb ÚZIS ČR je v rámci NPO posilována HW a SW infrastruktura pro provoz komponent elektronického zdravotnictví a resortních IS, včetně NZIS.
	Periodická publikace analytických výstupů z NZIS v elektronické formě	NZIS - jednotný celostátní informační systém, funkční NZIS	Publikace analytických výstupů z NZIS v elektronické formě	2020-2030	ÚZIS ČR	MZ (NZ), přímo řízené organizace, poskytovatelé zdravotní péče, pojišťovny, odborné společnosti	Ano	V současnosti je většina výstupů NZIS v souvislosti s koncepcí otevření dat převáděna do formy otevřených dat, datových souborů, přístupů k syntetickým datům a ve vybraných případech cílených analytických reportů (např. podklady NCP, NKP atd.)
	Pravidelná revize obsahu registrů a metodických materiálů	NZIS - jednotný celostátní informační systém, funkční NZIS	Revize obsahu registrů, revize obsahu metodických materiálů	2020-2030	ÚZIS ČR	MZ (NZ), přímo řízené organizace, poskytovatelé zdravotní péče, pojišťovny, odborné společnosti	Ano	V návaznosti na rozšířování NZIS o další moduly a funkcionality (dané požadavky z praxe) jsou doplňovány i příslušné metodické materiály. V souvislosti s přípravou otevřených dat a datových souborů jsou ke každému výstupu připravovány metodické opisy.
	Dokončení produkční verze systému NZIP	Ověřování produkční verze NZIP a přístupu k informacím	Online dostupné informační zdroje ve zdravotnictví prostřednictvím portálu NZIP	2020-2021	ÚZIS ČR	MZ (NM, NL, NZ), SZÚ, akademická sféra, pacientské organizace	Ano	NZIP je plně funkční komunikační portálovou platformou a je kontinuálně technicky, metodicky a obsahově rozvíjen dle požadavků Řídící rady NZIP.
Díličí cíl č. 2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu (NZIP)	Správa, aktualizace obsahu NZIP	Dokončení NZIP	Aktuální a pravidelně aktualizovaný NZIP	2021-2030	ÚZIS ČR	MZ (NM, NL, NZ) SZÚ, pacientské organizace, odborné společnosti, poskytovatelé zdravotní péče akademická sféra,	Ano	Průběžně je informační architektura NZIP rozšiřována o nové tematické kategorie v návaznosti na jednotlivé moduly pro podporu zdravotní gramotnosti (číslyky, zdroje, hry, pojmy). Ve stejném režimu jsou doplňovány a aktualizovány jednotlivé agendy NZIS v modulu Datového zpravodajství.
	Vývoj nových funkcionalit NZIP včetně e-learningového modulu	Ověřování nových funkcionalit	Nasazení nových funkcionalit NZIP	2021-2030	ÚZIS ČR	MZ (NM, NL, NZ) SZÚ, akademická sféra	Ano	Dle aktuální potřeby a priorit Řídící rady NZIP jsou implementovány nové funkcionality. E-learning je realizován prostřednictvím naučných kvízů a her s doplněním o tzv. průvodce zdravím.
Díličí cíl č. 2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví	Příprava řídicích aktů, metodik, výhládek pro správu IS katalogu služeb a jejich průběžná aktualizace	Centrální sdílené služby EZ	Jednotný proces schvalování a kompatibility se schvalovacími standardy	2020-2030	MZ (NZ)	MZ (NL, NZ, NE), ÚZIS ČR, MV,	Probíhá	-
	Zajištění správy katalogu služeb a SW nástrojů na jeho správu	Centrální sdílené služby EZ	Katalog služeb EZ – Rutinní provoz služby centrální sdílené služby EZ zaručující jednotný proces schvalování a kompatibility se schvalovacími standardy	2020-2030	MZ (NZ)	MZ (NL, NZ, NE), ÚZIS ČR, MV,	Probíhá	-
Díličí cíl č. 2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví	Zákon o elektronizaci zdravotnictví	Správa standardů, harmonizace standardů	Standardizace nástrojů EZ, podpora jejich využívání. Zavedení procesu ověřování shody do praxe	2020-2022	MZ (NZ)	MZ (NZ, NL), SÚKL, ÚZIS ČR,	Probíhá	-
	Zavádění standardů a certifikací EZ	Nástroje pro standardizaci cí profilů EZ, interoperabilní profíle pro uživatele, společné sdílené služby ve zdravotnictví	Standardizace nástrojů EZ, podpora jejich využívání. Zavedení procesu ověřování shody do praxe	2020-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NL, NE), SÚKL, ÚZIS ČR, VZP a další zdravotní pojišťovny, ČSSZ	Probíhá	-
Díličí cíl č. 2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče	Vypracování dílčích strategií pro využití digitálních technologií na podporu personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče	Definice postupů, tvorba analytických postřadů, tvorba strategie	Vytvoření a přijetí metodického rámce v oblasti digitální podpory integrované péče a personalizované medicíny	2021-2026	MZ (NZ)	MZ (NE, NZ, NL), SÚKL, zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, vzdělávací instituce ve zdravotnictví, výzkumné instituce zaměřené na zdravotnictví, pacientské organizace	Probíhá	-
	Vytvoření programu podpory kompetenčního centra pro digitální technologie	Definice postupů, tvorba a implementace nástrojů	Program podpory dílčích a komplexních řešení využívajících digitální technologie	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NE, NZ, NL), SÚKL, zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, přímo řízené organizace, Pacientské organizace	Nezahájeno	-
Díličí cíl č. 2.3.9 Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb	Vypracování strategie využití umělé inteligence (AI) ve zdravotnictví. Vytvoření rámce pro kvalitu a životní cyklus datových souborů pro zvlášť systémů s AI a pro výkonnost aplikací AI určených pro využití ve zdravotnictví. Návrh legislativních úprav pro AI ve zdravotnictví	Vytvoření metodického rámce AI, analytické postřady pro uživatele, využití AI ve zdravotnictví	Vypracování strategie včetně kompetencí pro implementaci nástrojů, postupů a podpora rozvoje AI, bezpečnostních a etických pravidel	2021-2026	MZ (NZ)	MZ (NE, NZ, NL), ÚZIS ČR, IPVZ, SZÚ, zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, vzdělávací instituce ve zdravotnictví, výzkumné instituce zaměřené na zdravotnictví, MPO	Probíhá	-
	Vytvoření a implementace programu podpory kompetenčního centra pro AI ve zdravotnictví. Vytvoření a implementace programu na podporu zavádění a využívání systémů AI v prostředí poskytovatelů zdravotních služeb, klinické studie, podpora rozhodování.	Podpora využití AI, vytvoření metodického rámce AI	Program podpory kompetenčního centra AI ve zdravotnictví poskytl odbornou expertizu, pilotní testovací centra, program podpory výzkumu a vzdělávání	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NE, NZ, NL), zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, vzdělávací instituce ve zdravotnictví	Probíhá	-

Dílčí cíl č. 2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví	Vytvoření a rozvoj vědeckovýzkumného či inovačního programu či centra	Podávek na vytvoření vědeckovýzkumného či inovačního centra, metodický rámec	Inovace digitalizace zdravotnictví – Vytvoření / rozvoj nových vědeckovýzkumných a inovačních center	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NE, NZ), ÚZIS ČR, vědecká pracoviště, odborné společnosti, centra inovací v medicíně, vysoké školy	Nezahájeno	-
Dílčí cíl č. 2.3.11 Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data	Implementace moderních nástrojů pro zabezpečení sdílení zdravotních záznamů. Zejména uplatnění moderních modelů na bázi technik Blockchain a konceptů z oblasti Big Data	Aplikace nástrojů pro zabezpečení sdílení zdravotních záznamů, uplatnění nových technologií koncepty Big data	Nové technologie a implementace nástrojů pro zabezpečení sdílení zdravotních záznamů, koncepty Big data, metodický rámec	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NE, NL), ÚZIS ČR, vědecká pracoviště, odborné společnosti, centra inovací v medicíně, vysoké školy, pacientské organizace, zdravotní pojišťovny MPO,	Ano	ÚZIS ČR připravil a na bázi studie proveditelnosti implementoval (po recenzním řízení a se schválením vedení DIA) resortní koncept pro sdílení a otevírání centrálních dat resortu. Tím je implementována i datová základna podpořující další rozvoj moderních technologií na bázi strojového učení, AI. Otevírána data jsou zároveň připravována v režimu umožňujícím další rozvoj výzkumu v dané oblasti.
	Zapojení ČR do mezinárodní spolupráce v uvedených oblastech (Opatření 1). Propagace nových technologií a dobré praxe v jejich aplikaci	Studie proveditelnosti	Zavádění nových technologií a dobré praxe v jejich aplikaci	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NE, NL), ÚZIS ČR, ČVUT, Univerzita Karlova, Masarykova Univerzita, MPO, zdravotní pojišťovny	Ano	viz bod výše
Dílčí cíl č. 2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče	Vytvoření služby/aplikace mHealth a telemedicíny, ověření, aktualizace a realizace implementačního plánu telemedicíny Pilotní projekty	Zavedení principů a nástrojů pro podporu telemedicíny a mHealth, definování oblasti k aplikaci výkonů telemedicíny, specifikace indikační skupiny pacientů, technických podmínek poskytování, ověření účinnosti	Vytvoření a přijetí metodického rámce, podpora technologií na všech úrovních poskytování zdravotní péče zejména u koncových uživatelů, Provoz služby, aplikace mHealth, telemedicíny	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NL, NE), přímo řízené organizace, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, odborné společnosti, vysoké školy pacientské organizace, zdravotní pojišťovny	Probíhá	-
Dílčí cíl č. 2.3.13 Rozvoj platform pro komunikaci a koordinaci veřejné správy, průmyslu a akademické sféry pro účely rozvoje digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví	Vytvoření a rozvoj nástrojů pro podporu koordinovaného rozvoje platform v oblasti digitalizace zdravotnictví	Rozvoj existence platform pro komunikaci a koordinaci	Institucionalizace platform pro komunikaci a koordinaci veřejné správy, průmyslu a akademické sféry	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NL, NZ, NE) IPVZ, ČLS JEP, IHE Czech Republic, vysoké školy, odborné společnosti, přímo řízené organizace	Probíhá	-
Dílčí cíl č. 2.3.14 Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví	Vypracování systému výuky a vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví	komplexní systém výuky a vzdělávání na podporu znalostí a dovedností jako specifické informační gramotnosti Rozvoj obecné i specifické gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví	Programy rozvoje Vypracování systému výuky	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NL, NZ, NE), IPVZ, NLK, SÚKL, NCO NZO, ÚZIS ČR, přímo řízené organizace MZ, Vzdělávací centra, vysoké školy	Probíhá	-
	Realizace systému vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví v e-learningových modulu	Vytvoření systému vzdělávání a e-learningových modulu pro pracovníky ve zdravotnictví	Proškolení pracovníků ve zdravotnictví	2023-2030	MZ (NZ)	MZ (NL, NZ, NE), IPVZ, NLK, SÚKL, přímo řízené organizace MZ, Vzdělávací centra, vysoké školy	Probíhá	-
Dílčí cíl č. 2.3.15 Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky	Zavádění cílených programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků, zejména pro podporu přijetí nových digitálních služeb	Vytvoření cílených programů vzdělávání a osvěty	Realizace cílených programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků	2021-2030	MZ (NZ)	MZ (NZ, NE, NL), IPVZ, NLK, SÚKL, přímo řízené organizace, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, odborné společnosti, vysoké školy, vzdělávací centra, NNO, patientskoorganizace	Probíhá	-

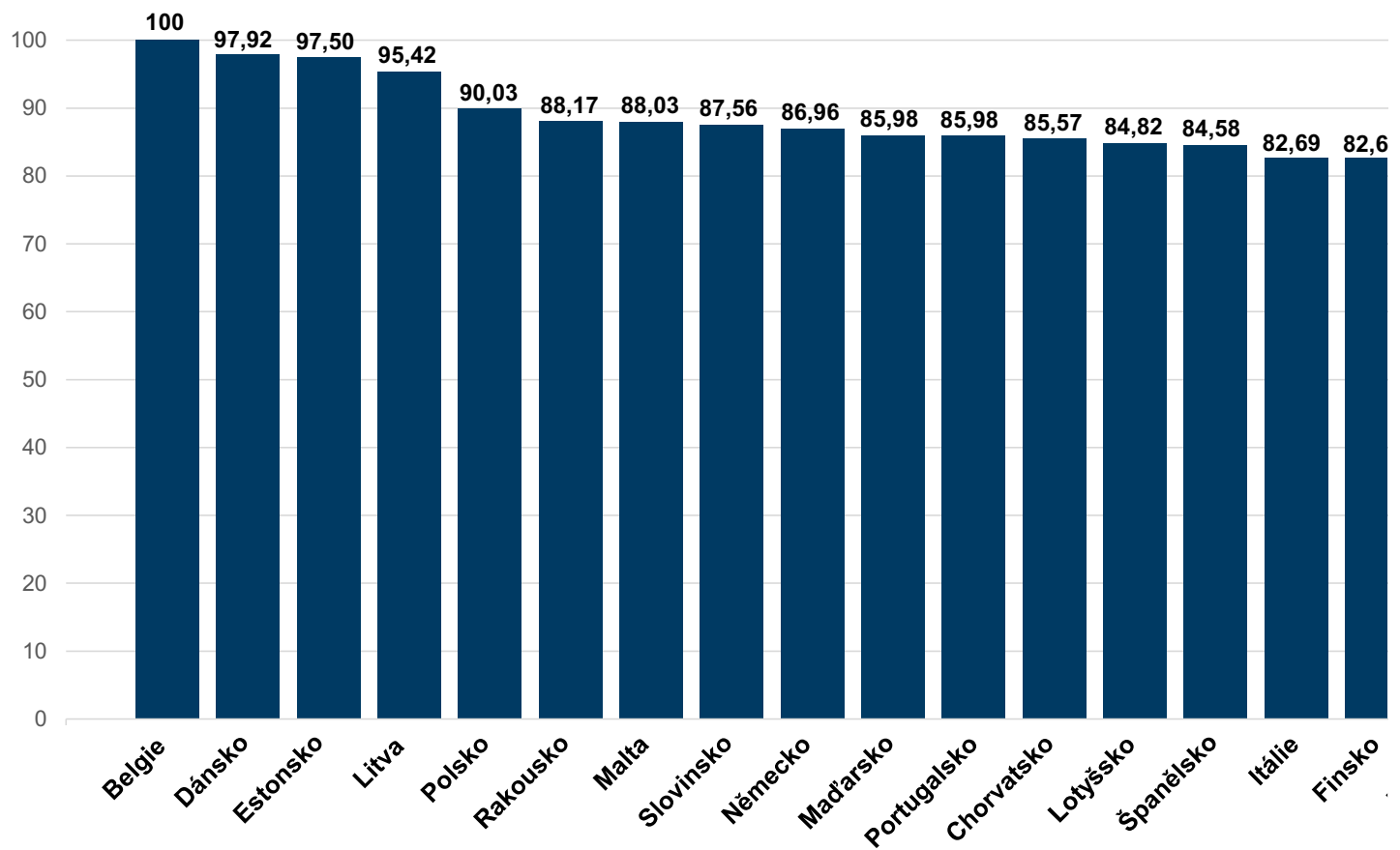
Analýza - vyhodnocení DESI 2024: Přístup k elektronickým zdravotním záznamům

Název projektu: Aktualizace Národní strategie Elektronizace zdravotnictví 2025-2035

Aktualizováno ke dni: 31.01.2025

V rámci **DESI (Index digitální ekonomiky a společnosti)** se "Access to eHealth data" vztahuje k **možnosti občanů přistupovat ke s** průzkumu, který vyplnily příslušné orgány v každé zúčastněné zemi. Odpovědi odrážejí **stav k 31. prosinci 2023**. Zpráva obsahuje an **poskytovatele, způsoby přístupu a podmínky**, za kterých mají občané možnost získat své záznamy v online prostředí. Každý ukaza dané oblasti.

Přístup k elektronickým zdravotním záznamům - Celkové skóre jednotlivých zemí



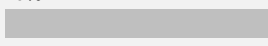
Přístup k elektronickým zdravotním záznamům - Vyhodnocení pro Českou republiku

 Služba pro přístup	Dílčí indikátor	Odpověď
	Existence služby pro přístup	Ano, centralizovaná celostátní služba p je technicky dostupná.
	Dílčí indikátor	Možnosti odpovědí + odpověď


Přístup ke
kategoriím
dat

Kategorie dat	Podkategorie dat	Dostupné a aktualizované	Dostupné
Osobní údaje	Identifikace	•	
	Osobní informace	•	
	Alergie		
	Problémy		
	Lékařské přístroje/implantáty		
	Zákroky/operace		
	Léky		
Výsledky a zprávy	Laboratorní testy		
	Zprávy ze zobrazovacích metod		
	Lékařské snímky		
	Propouštěcí zprávy		
Další	Elektronický recept	•	
	Elektronický výdej	•	


Technologie
přístupu
a pokrytí

Dílčí indikátor	Možnosti odpovědi + odpovědi (•)		Skóre
Autentizace	eID v souladu s nařízením eIDAS		 70%
	eID založené na dvoufaktorové autentizaci	•	
	Jiné způsoby identifikace		
Digitální platforma	Online portal		 100%
	Mobilní aplikace		
	Obojí	•	
Procento osob s přístupem	Méně než 19% obyvatel		0% 
Poskytovatelé zdravotní péče, kteří jsou připojeni a poskytují	9%		9%  67%

Analýza - porovnání strategií vybraných evropských států

Název projektu: Aktualizace Národní strategie Elektronizace zdravotnictví 2025-2035

Aktualizováno ke dni: 21.02.2025

Země	Švédsko	Norsko	Francie	Dánsko	Polsko	Portugalsko	Finsko
Počet stran	15	17 (strategie) + 24 (plán realizace)	27	88 (hodně obrázků/fotek)	24	98	36
Časový rozsah	2022 - 2025	2023 - 2030	2023 - 2027	2018 - 2024	2023 - 2027	2019 - 2022	vydáno 2024 (nemá časový rámec)
Vize	Do roku 2025 chce být Švédsko světovým lídrem ve využívání digitalizace a eHealth.	Digitalizace zdravotní a sociální péče s cílem vytvořit spolupracující, uživatelsky přívětivé, bezpečné a inovativní služby. Důraz na spolupráci mezi sektory, bezpečnost a důvěru, využívání vědeckých poznatků a podporu zdraví občanů i prevence.	Využití digitálních technologií ke zlepšení zdravotní péče pro všechny občany. Cílem je transformovat zdravotnický systém tak, aby byl efektivnější, dostupnější a lépe přizpůsobený potřebám pacientů i zdravotnických pracovníků.	Úkolem je posílit digitální spolupráci ve zdravotnictví pro každého pacienta. Klade se důraz na celkový pohled na pacienta, ne pouze na jednotlivé diagnózy.	Vize byla zaměřena na inovace a spokojenost – pacientů a dalších účastníků zdravotnického systému – s produkty poskytovanými společností CeZ (polská státní instituce odpovědná za digitalizaci zdravotnictví v Polsku).	Zdraví bez prostorových a časových bariér. Využit informační a komunikační technologie k řízení zdraví a zdravotních služeb, podpořit rozvoj zdravotnictví v Portugalsku a nabízet řešení pro výzvy jako je dostupnost a integrace zdravotní péče.	Vize dokumentu spočívá v budování digitálních základů pro zdravotní a sociální služby. Cílem je poskytnout občanům lepší možnosti péče o vlastní zdraví, zvýšit efektivitu a flexibilitu služeb prostřednictvím technologií a poradenství a zároveň snížit pracovní zatížení personálu. Služby budou organizovány na základě ověřených dat s důrazem na kvalitu a udržitelnost.
Strategické oblasti/cíle	1. The individual as co-creator: Zapojení pacientů do rozhodování o vlastní péči (informovanost, přehled, aktivní účast), poskytování služeb různými způsoby, dostupnost služeb 2. The right information and knowledge: Zajištění, aby zaměstnanci měli snadný přístup k potřebným informacím a nejlepším dostupným poznatkům pro poskytování kvalitních a rovných služeb 3. Safe and secure information processing: Ochrana osobních údajů a zajištění důvěry v digitální systémy prostřednictvím systematické práce na bezpečnosti informací 4. Development and digital transformation hand in hand Podpora rozvoje dovedností, schopností a podmínek potřebných pro zavádění nových technologií a způsobů práce	1. Active participation in own and close one's health Umožnit občanům snadno se zapojit do prevence, léčby a sledování vlastního zdraví a zdraví blízkých. 2. Easier working day Zajistit dostupnost nástrojů pro zaměstnance, které podporují rozhodování a administrativní proces. 3. Health data for renewal and improvement Zdravotní a pečovatelské služby, zdravotníci profesionálně a zdravotní a pečovatelské úřady budou častěji rozhodovat na základě dat. 4. Available information and strengthened collaboration Digitální spolupráce a lepší správa informací spolu s vyšší standardizací zajišťí, že zdravotní informace budou bezpečné a snadno dostupné. 5. Cooperation and instruments that strengthen implementation Implementace v oblasti eHealth bude posílena prostřednictvím zvýšené spolupráce a lepšího využití finančních a právních nástrojů.	1. Prevention: Rozvoj prevence a snaha, aby se každý stal aktérem svého zdraví. Využívání platformy Mon espace santé pro správu svého zdraví a personalizovaná preventivní opatření 2. Péče: Zlepšení péče o pacienty díky digitalizaci, která má usnadnit práci zdravotnickým pracovníkům a zlepšit celkovou zkušenost pacientů (přístup k historii pacientů, zdravotní kartě apod.) 3. Přístup ke zdravotní péči: Zlepšení přístupu ke zdravotní péči, zejména v odlehlých oblastech, prostřednictvím digitálních řešení, jako je telemedicina. 4. Vhodný rámec: Vytvoření vhodného rámce pro rozvoj digitálních inovací ve zdravotnictví, včetně kybernetické bezpečnosti, ochrany osobních údajů a zvýšení atraktivity tohoto odvětví pro digitální talenty.	1. The patient as an active partner Větší zapojení pacientů do jejich vlastní léčby a poskytuje jim flexibilnější interakci se zdravotnickým systémem, včetně možnosti léčení se v domácím prostředí. Pacienti by měli mít lepší přehled o svých zdravotních údajích a aktivně se podílet na rozhodování o své léčbě. 2. Knowledge on time Zajišťuje, že správné informace o pacientovi jsou dostupné, když jsou potřeba pro péči a léčbu. To zahrnuje digitální výměnu informací mezi nemocnicemi, obcemi a praktickými lékaři. 3. Prevention Usiluje o posun od reakce na akutní stavy k plánovanému procesu, kdy pacienti dostávají šetnější léčbu a zdroje zdravotnického systému jsou využívány efektivněji. 4. Trustworthy and secure data Pacienti musí mít důvěru v to, že jejich data jsou chráněna a přístup k nim mají pouze oprávnění zdravotníci. 5. Progress and common building blocks Rozvoj společné digitální infrastruktury a standardů pro propojení různých systémů ve zdravotnictví, aby se usnadnilo používání	1. Stakeholder perspective Zaměřuje se na vztahy a spolupráci s klíčovými partnery e-Health centra (pacienti, poskytovatelé zdrav. péče, dodavatelé SW, lékárny, stát). 2. An internal process perspective Zaměřuje se na efektivitu a kvalitu vnitřních procesů e-Health centra (standardizace, optimalizace, a automatizace). Zavedení ERP. 3. Development perspective Soustředí se na dlouhodobý růst a modernizaci e-Health centra (kyber. bezpečnost, koherentní infrastruktura, zlepšení služeb). 4. A resource perspective Zaměřuje se na klíčové zdroje e-Health centra, tedy především na lidský kapitál a kompetence. (rozvoj v klíčových odvětvích jako bezpečnost a AI, zvýšení atraktivity jako zaměstnavatele)	1. Vize telemedicíny v Portugalsku Vytvoření integrované a aktuální vize telemedicíny v Portugalsku prostřednictvím konzultací s odborníky a klíčovými institucionálními zainteresovanými stranami v této oblasti, stejně jako analýzou relevantní dokumentace. 2. Inovativní a udržitelné návrhy Charakterizace hodnotných návrhů s jedinečnými a inovativními rysy pro udržitelný růst telemedicíny v Portugalsku, a to analýzou a strukturováním klíčových prvků zkušeností zainteresovaných stran při poskytování telemedicínských služeb. 3. Strategické směry pro telemedicínu Definice strategických os telemedicíny pro období 2019–2022 a vývoj a charakterizace souboru praktických a konkrétních opatření podporujících její rozvoj. 4. Plán implementace a budoucí doporučení Vypracování plánovacího harmonogramu pro realizaci navrhovaného plánu a doporučení pro budoucí implementaci.	1. Jednotlivci se mohou samostatně starat o svou pohodu, zdraví a funkční schopnosti s podporou informačně založené prevence a digitálních služeb. 2. Ve všech okresech poskytujících zdravotní služby jsou digitální kanály primární volbou, pokud je to vhodné nebo pro pacienty, kteří jsou schopni využívat digitální služby. 3. Pracovní zatížení zdravotnického a sociálního personálu bylo sníženo lepším využitím informací a zavedením pokročilých technologických řešení. 4. Vrcholové manažery, rozhodovatele a výzkumníci mají široký přístup k informacím o službách a dávách napříč administrativními hranicemi.
	1. The individual as co-creator: - % obcí nabízející různé technologie v péči o seniory, - % obcí nabízející různé technologie v asistovaném bydlení pro osoby se zdrav. postižením, - % obcí nabízejících různé technologie v běžné zdravotní péči, - počet regionů nabízející self-monitoring zařízení 2. The right information and knowledge: - počet regionů, obcí a soukromých subjektů napojených na National Patient Overview, - míra využívání Electronic Expert Support pro předpis léků, - % obcí, kde mohou zdravotníci mobilně využívat lékařskou dokumentaci (čtení a zápis) 3. Safe and secure information processing: - Počet obcí monitorující rizika a potřebby rozvoje informační bezpečnosti - % obcí a regionů, které klasifikovaly informace týkající se důvěrnosti, přesnosti a dostupnosti v sociálních službách a zdravotnictví - % obcí vyžadující silnou autentizaci v krit. sys. 4. Development and digital transformation hand in hand - % obcí s řídícími dokumenty pro zavádění, používání a monitorování eHealth, technologií sociální péče a digitalizace	1. Active participation in own and close one's health - % nárůst návštěv zprostředkovaných přes Helsensorge - % nárůst uživatelů Helsensorge - % nárůst spokojenosti s Helsensorge - počet zdrav. org. pro digitální domácí péči 2. Easier working day - % nárůst spokojenosti v el. komunikaci mezi zdravotníky - % nárůst spokojenosti pracovníků s digitalizací - zavedení dostupnosti systému pro vedení zdrav. dokumentace pacienta 3. Health data for renewal and improvement - nárůst počtu žádostí o přístup ke zdrav. registrům prostřednictvím Helsedataservice - časový průběh žádosti (podání až dodání) - % nárůst podávání zpráv do registru a automatizace 4. Available information and strengthened collaboration - % spokojenost zaměstnanců s dostupností informací o pacientech - plošné zavedení centrálního zdravotního zázna. 5. Cooperation and instruments that strengthen - % nárůst spokojenosti s procesy a doporučeními v národním poradním modelu - % pokles zpoždění při vývoji e-health řešení - % pokles zpoždění při implementaci e-health řešení	1. Prevention: - nárůst počtu dokumentů v Mon espace santé (MSS) - integrace dětského zdrav. průkazu do MSS - zvýšení počtu personalizovaných notifikací - počet preventivních prohlídek realizovaných přes MSS - rozvoj funkcí pro prevenci a populační monitor. v MSS 2. Péče: - zavedení dostupnosti radiolog. snímků přes odkaz ve radiolog. zprávě - zavedení dostupnosti lékař. zpráv pacientů v celé Evropě 3. Přístup ke zdravotní péči: - zvýšit počet návštěvníků santé.fr - rozšířit nabídku informací na santé.fr - integrovat do registru informací o lékařích přijímající pacienty - % nárůst digi. konzultací - % nárůst telemedicíny - aplikace pro zdrav. pojištění 4. Vhodný rámec: - zavedení rámce pro bezpečnost - zavedení sankcí za nesoulad - strategie pro práci se zdrav. daty	1. The patient as an active partner - zvýšit zapojení pacientů do vlastní léčby - snadnější přístup ke zdrav. údajům - zavést aplikaci pro komunikaci mezi pacientem a doktorem - rozšířit možnosti telemedicíny a domácího léčení - zvest digitálně podporovanou rehabilitaci - zavést průvodce zdravotními aplikacemi 2. Knowledge on time - zajistit dostupná a relevantní data - zajistit lepší sdílení informací mezi zařízeními - vyvinout společnou digitální infrastrukturu pro propojení IT systémů - zavedení lepších digitálních pracovních postupů pro zdravotníky 3. Prevention - zavést technologii pro včasnou detekci onemocnění - používat data pro personalizovanou léčbu - rozšiřování telemedicíny pro domácí monitorování u těhotných s komplikacemi, pacientů s CHOPN a seniorů - zlepšit sledování očkování 4. Trustworthy and secure data - zajistit důvěru pacientů - zvýšit transparentnost s nakládáním s daty - zlepšit kyber. bezpečnost - zajistit přístup pacientů k informacím o prohlášení jejich zdrav. dat 5. Progress and common building blocks - vyvinout společnou digitální infrastrukturu pro propojení IT systémů - zrychlit zavádění nových systémů - zlepšit spolupráci a sdílení zkušeností - zajistit aby IT řešení odpovídala potřebám	1. Stakeholder perspective - Posílení spolupráce založené na dialogu se zainteresovanými stranami - Zavedení nových e-slужeb v oblasti zdravotní péče - Podpora rozhodování na základě dat z e-zdravotnictví - Centrum kompetencí v oblasti e-zdravotnictví 2. An internal process perspective - Zvýšení výspělosti procesů, projektů a portfolia - Digitální transformace interních procesů 3. Development perspective - Posílení oblasti kybernetické bezpečnosti - Budování koherentní architektury e-zdravotnictví - Zvýšení úrovně kvality poskytovaných služeb - Standardizace služeb e-zdravotnictví 4. A resource perspective - Rozvoj a diverzifikace klíčových kompetencí - Zvýšení atraktivity e-Health centra jako zaměstnavatele	I když dokument neposkytuje konkrétní příklady metrik a indikátorů, zdůrazňuje, že hodnocení a monitorování jsou klíčové oblasti pro dosažení požadované úrovně kvality a efektivity ve zdravotnickém systému. Konkrétně se uvádí, že Portugalské národní centrum telemedicíny a jeho síť regionálních koordinátorů a interních propagátorů telemedicíny budou zodpovědní za monitorování místních, regionálních a národních iniciativ. Dále se plánuje zveřejňování a šíření periodických hodnotících zpráv.	Indikátory budou upřesněny v průběhu plánování implementačního programu (zatím nepublikován). Cílem je monitorovat implementaci strategie a úspěšnost opatření na roční bázi. Na základě tohoto hodnocení lze v případě potřeby aktualizovat cíle a opatření strategie nebo její implementaci.
Technologické pilíře	-Systémy pro zdravotnické informace (modernizace stávajících, vývoj nových), -rozvoj systémů poskytujících přístup ke klinickým znalostem, -telemedicina, -digitální monitorování chronických nemocí, -automatizace a robotizace v soc. službách, -AI implementace	- Helsensorge - platforma pro interakci mezi občany a zdravotnickými službami - Systémy pro vedení zdravotnické dokumentace pacienta (modernizace a integrace do jednotného celku) - Digitální domácí péče a welfare technologie - Helsedataservice - národní platforma pro sdílení a využití dat pro výzkum, inovace a zlepšování péče - AI implementace	- Mon espace santé - platforma pro pacienty (zdravotní dokumenty, výsledky testů, očkovací průkazy, recepty a další) - Telemedicina - Santé.fr – webový portál s aktualizními a spolehlivými informacemi - národní registry zdrojů - zařízení, služby, personál - Systémy pro sdílení dat mezi zařízeními	- společná digitální infrastruktura - elektronické zdravotní záznamy - Sdílení záznam o pacientových léčích - Telemedicina a domácí monitorování - mobilní aplikace pro komunikaci mezi pacientem a doktorem - AI implementace - AI implementace	- systémy pro lékařské záznamy - systémy pro e-recepty - systémy pro e-neschopenky - systémy pro e-žadanky - společná digitální infrastruktura - AI implementace (především analýza dat) - Cloudové řešení	- Informační a komunikační technologie jako základní nástroj pro řízení zdravotní péče - Elektronické zdravotní záznamy - Telemedicínské platformy a aplikace - Interoperabilita - Kyberbezpečnost a bezpečnost informací - Zajištění robustní infrastruktury	- interoperabilita - Jednotný informační systém a jeho rozvoj - Mezinárodní/EU standardy a interoperabilitní datové struktury - AI implementace - Mobilní zařízení/wearables
	Indikátory nemají konkrétní očekávaná čísla, pouze se sleduje nárůst v průběhu let a tvoří se každoroční reporty	Indikátory jsou nastaveny na první tři roky, pro další roky se budou upravovat dle vývoje	Indikátory se spíše soustředí na existenci/zavedení nějakého dokumentu/služby/procesu, než na konkrétní číselné ukazatele	Indikátory se spíše soustředí na existenci/zavedení nějakého dokumentu/služby/procesu, než na konkrétní číselné ukazatele a zároveň nejsou vázány přímo na oblast/strategie.	Díky zaměření na útvar Centrum e-Zdrowia je celá strategie dost "podniková", mají systém průběžného vyhodnocování v 11ra (každý půl rok review meeting), indikátory ve strategii nejsou konkrétní, ale postup dosažení je dobře rozpracován	Zaměřuje se pouze na telemedicínu. Monitorování a vyhodnocování strategie deleguje na regionální koordinátory. Neuvádí konkrétní metricky, požaduje průběžné vyhodnocování.	Nemá časový rámec, bude se průběžně upravovat dle dosažených výsledků (na roční bázi)

Přehled redefinovaných cílů Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2026
Aktualizováno ke dni: 29.05.2025

Cíl	Stav plnění k 29.04.2025	Rozhodnutí	Aktualizované znění cíle
1. Zvýšení zainteresovanosti občana na péči o vlastní zdraví			
1.1. Snadný a rovný přístup k informacím o poskytovatelích a dostupnost zdravotních služeb			
1.1.1. Úplný přehled o poskytovatelích zdravotních služeb včetně kvalitativních parametrů	Probíhá	Redefinován	1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví – vše na jednom místě Opáření: Centralizované vyhledávání poskytovatelů zdravotních služeb
1.1.2. Elektronické objednání zdravotní služby	Nezahájeno	Redefinován	2.6 Administrativa bez zátěže – automatizace rutinních procesů Opáření: Zavedení centrálního systému pro automatizované objednávání pacientů a řízení kapacit
1.1.3. Distanční elektronická konzultace zdravotního stavu	Nezahájeno	Redefinován	3.7 Zdraví doma – systém podpory domácí zdravotní péče Opáření: Podpora telemedicínských konzultací mezi pacienty a zdravotníky v rámci domácí péče
1.2. Informace o zdravotním stavu a léčebném plánu			
1.2.1. Snadný přístup k osobnímu zdravotnímu záznamu	Nezahájeno	Redefinován	1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví – vše na jednom místě
1.2.2. Umožnění přístupu k záznamům blízkých osob	Probíhá	Redefinován	1.2 Přístup k údajům pod kontrolou pacienta – bezpečnost, souhlas a dříve vyslovená přání Opáření: Zavedení možnosti delegování přístupu pro blízké osoby nebo zákonné zástupce
1.2.3. Otevřený přístup k úplnému osobnímu účtu v systému přijímá do fondu plateb a úhrad zdravotních služeb	Nezahájeno	Redefinován	1.1 Národní portál elektronického zdravotnictví – vše na jednom místě Opáření: Zavedení přehledu o úhradách a čerpání zdravotní péče
1.3. Informační podpora péče o vlastní zdraví a zvyšování zdravotní gramotnosti			
1.3.1. Otevřený a přehledný přístup k informacím o podpoře zdraví a dostupných preventivních programech	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
1.3.2. Zvyšování zdravotní gramotnosti prostřednictvím kvalifikovaných informací	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
1.3.3. Ucelená komunikační podpora programu péče o chronicky nemocné	Nezahájeno	Zrušen	-
2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému			
2.1. Sdílení dat a komunikace mezi poskytovateli			
2.1.1. Umožnit bezpečné sdílení informací o zdravotní péči	Nezahájeno	Redefinován	2.2 Bezpečné sdílení – přístup k údajům napříč zdravotnictvím
2.1.2. Elektronická a efektivní preskripce	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
2.1.3. Vyžádaná péče mezi poskytovateli (eŽádanka)	Nezahájeno	Redefinován	2.4 eŽádanka – efektivní předávání péče mezi poskytovateli zdravotních služeb
2.2. Efektivita systému a poskytované péče			
2.2.1. Národní a mezinárodní komparace efektivity a kvality léčby	Nezahájeno	Redefinován	3.2 Srovnání léčby – měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem Opáření: Zřízení národního rámce pro měření kvality, dostupnosti a efektivity zdravotní péče Opáření: Vytvoření systému pro mezinárodní srovnání výsledků zdravotní péče
2.2.2. Vytvoření systému a nástrojů pro sledování nákladů ve zdravotnictví	Nezahájeno	Redefinován	2.5 Ekonomika péče – systémové řízení nákladů ve zdravotnictví Opáření: Vytvoření národního systému pro sběr a analýzu nákladových dat v reálném čase
2.2.3. Vytvoření dynamického nástroje vyhodnocování efektivity fungování zdravotnického systému (BI)	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
2.2.4. Odstranění administrativní zátěže a bariér	Probíhá	Redefinován	2.6 Administrativa bez zátěže – automatizace rutinních procesů
2.3. Informační a znalostní podpora zdravotnických pracovníků a poskytovatelů zdravotní péče			
2.3.1. Souhrnné a přehledné strukturování poznatků a výukových pomůcek k zajištění odborného růstu	Nezahájeno	Redefinován	5.1 Digitální gramotnost a osvěta – vzdělávání v éře elektronického zdravotnictví Zřízení online vzdělávací platformy e-learningu včetně propojení na kvalifikované zdravotní informační zdroje
2.3.2. Informační a popularizační program elektronického zdravotnictví	Nezahájeno	Redefinován	5.1 Digitální gramotnost a osvěta – vzdělávání v éře elektronického zdravotnictví Zřízení online vzdělávací platformy e-learningu včetně propojení na kvalifikované zdravotní informační zdroje a i posilujících vzdělávacích platform (např. NZP)
3. Zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních služeb			
3.1. Telemedicina a mHealth			
3.1.1. Definice technického a organizačního rámce telemedicíny a mHealth	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
3.1.2. Bezpečné a efektivní aplikace v mHealth a telemedicině	Nezahájeno	Redefinován	3.1 Zdraví na dálku – rozvoj telemedicíny a chytrých řešení Opáření: Zavedení systému certifikace a registrace telemedicínských řešení
3.1.3. Vytvoření rámce datové bezpečnosti a přenositelnosti v telemedicině	Nezahájeno	Redefinován	3.1 Zdraví na dálku – rozvoj telemedicíny a chytrých řešení Opáření: Vytvoření regulačního a metodického rámce pro bezpečné a efektivní poskytování telemedicínských s
3.1.4. Elektronická podpora léčby v domácím prostředí	Nezahájeno	Redefinován	3.7 Zdraví doma – systém podpory domácí zdravotní péče
3.2. Dostupnost péče			
3.2.1. Optimalizace a správa čekacích dob na plánované zákroky	Nezahájeno	Redefinován	2.6 Administrativa bez zátěže – automatizace rutinních procesů
3.2.2. Programy odstraňování nerovnosti v přístupu k zdravotní péči	Nezahájeno	Zrušen	-
3.2.3. Metodika a systém hodnocení dostupnosti zdravotních služeb	Nezahájeno	Redefinován	3.2 Srovnání léčby – měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem Opáření: Zřízení národního rámce pro měření kvality, dostupnosti a efektivity zdravotní péče
3.3. Zvyšování kvality a bezpečného poskytování zdravotních služeb			
3.3.1. Vyhodnocování kvality poskytované zdravotní péče	Nezahájeno	Redefinován	3.2 Srovnání léčby – měření kvality, dostupnosti a efektivity napříč systémem Opáření: Zavedení systému sledování variability péče mezi regiony a poskytovateli zdravotních služeb
3.3.2. Podpora standardizace zdravotnické dokumentace a terapeutických postupů	Probíhá	Redefinován	4.3 Standardizace zdravotnické dokumentace – jednotný jazyk medicíny 3.3 Doporučené postupy online – nástroj pro poskytovatele zdravotních služeb Opáření: Zřízení centrální digitální platformy pro klinické doporučené postupy a standardy péče
3.3.3. Podpora léčby a rozhodování, týmová komunikace mezi poskytovateli zdravotních služeb	Nezahájeno	Redefinován	2.7 Chytrá medicína – rozhodování a výzkum na základě dat Opáření: Zavedení do klinické péče rozhodovacího systému (CDSS), které využívají nástroje AI Opáření: Vytvoření standardů pro digitální týmovou spolupráci mezi poskytovateli zdravotních služeb
3.3.4. Krizová a bezpečnostní podpora na národní/regiónální úrovni	Nezahájeno	Zrušen	-
4. Infrastruktura a správa elektronického zdravotnictví			
4.1. Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb			
4.1.1. Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů	Probíhá	Nezměněn	4.1 Kmenové zdravotnické registry – základní kámen zdravotnických dat
4.1.2. Vznik infrastruktury pro výměnu zdravotnických informací na regionální a národní úrovni	Nezahájeno	Redefinován	4.2 Atinlitní domény ve zdravotnictví – základ bezpečné výměny dat
4.1.3. Zavedení systému poskytování služeb systémem vedení agend dle vzoru	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
4.1.4. Autorizace, autentizace a řízení oprávnění poskytovatelů	Probíhá	Nezměněn	4.4 Digitální identita zdravotnických pracovníků – bezpečné řízení přístupů a oprávnění
4.1.5. Řízení souhlasů a přístupů	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
4.1.6. Snadná a přesná identifikace pacienta a získávání patientských údajů	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
4.2. Standardy a interoperabilita			
4.2.1. Klinické terminologie a klasifikace	Probíhá	Nezměněn	4.3 Standardizace zdravotnické dokumentace – jednotný jazyk medicíny Opáření: Zajištění překladu a správy národních verzí klinických terminologií Opáření: Vytvoření národní metodiky a katalogu strukturovaných dokumentů a záznamů
4.2.2. Interoperabilita a datové struktury	Probíhá	Redefinován	2.2 Bezpečné sdílení – přístup k údajům napříč zdravotnictvím Opáření: Vytvoření technické infrastruktury pro bezpečné a řízené sdílení elektronických zdravotnických záznam poskytovatelů zdravotních služeb
4.2.3. Přístup k datům a EHR/EMR/PHR	Probíhá	Redefinován	2.2 Bezpečné sdílení – přístup k údajům napříč zdravotnictvím
4.3. Správa elektronického zdravotnictví			
4.3.1. Vedení, politiky a strategie elektronického zdravotnictví	Splněno	Uzavřen jako splněný	-
4.3.2. Legislativní a regulační rámec	Splněno	Uzavřen jako splněný	-

4.3.3. Ochrana soukromí, politby/jakosti a bezpečnosti	Spĺněno	Uzavřeno jako spĺněný	-
4.3.4. Spolupřace zainteresovaných stran na národní a EU úrovni	Spĺněno	Uzavřeno jako spĺněný	-
4.3.5. Podpora přijímání a užívání standardů	Spĺněno	Uzavřeno jako spĺněný	-