

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</b>
Spadá pod specifický cíl	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Elektronizace ve zdravotnictví probíhá, nicméně děje se tak živelně, není řízená, nemá určená centrální pravidla, postupy, standardy, a to včetně bezpečnostních. Ty je nezbytné nastavit na centrální úrovni, a umožnit tak řízený a bezpečný rozvoj elektronizace zdravotnictví v ČR. V neposlední míře je nezbytné nastavit základní postupy při využívání nových technologií s ohledem na zákony, směrnice a nařízení týkající se zejména nakládání s osobními údaji a sladit tyto postupy ve zdravotnictví se souvisejícími legislativními normami. Stávající právní úprava představuje zcela zásadní překážku pro zajištění dalšího provozu a rozvoje elektronizace ve zdravotnictví, resp. stávající právní úprava nevytváří potřebné předpoklady pro elektronizaci ve zdravotnictví. Není možné zefektivnit vynakládané provozní náklady poskytovatelů zdravotních služeb a snížit jejich administrativní zátěž. Zcela jednoznačně chybí systémové ucelené právní zakotvení zavádění nových technologií v oblasti elektronizace v resortu zdravotnictví, právně definované role a odpovědnosti subjektů v systému EZ a definice s tím souvisejících pojmů, standardů komunikace, pravidel sdílení dokumentace atd. Nekoordinovaný rozvoj neumožňuje systémové zavedení moderních a společných pravidel ochrany osobních údajů a požadavků kybernetické bezpečnosti, což lze označit za principiální. Zákon o elektronizaci zdravotnictví zajistí také potřebný soulad s naplněním požadavků právních předpisů a zákonů z oblasti ochrany osobních údajů a kybernetické bezpečnosti. Role státu při definování koncepce a priorit elektronického zdravotnictví je rovněž nezastupitelná a stát tuto roli musí dlouhodobě naplňovat včetně zajištění koordinace s dalšími složkami státu, samosprávy a mezistátní kooperace na vrcholové úrovni. Bez naplnění této koncepční a koordinační role není možný další rozvoj národního systému elektronického zdravotnictví. Ustanovením Národního centra elektronického zdravotnictví na MZ ČR byla tato potřeba naplněna.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</li> <li>2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat</li> <li>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</li> <li>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</li> <li>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</li> <li>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</li> <li>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</li> <li>2.3.9 Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</li> </ul>

	<p>2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví</p> <p>2.3.11 Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data</p> <p>2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů (nemocnice, ambulance, pacienti).</p> <p>2.3.13 Rozvoj platforem pro komunikaci a koordinaci veřejné správy, průmyslu a akademické sféry pro účely rozvoje digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví</p> <p>2.3.14 Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví</p> <p>2.3.15 Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	<p>Přínosem a cílem je stanovit centrální pravidla, postupy, standardy, a to včetně bezpečnostních, pro elektronizaci v resortu zdravotnictví. Stejně tak je cílem definice pravidel, kompetencí a práv s ohledem na zvyšující se angažovanost pacienta v systému zdravotní péče. Vytvoření architektury nově budovaného elektronického zdravotnictví (EZ) a jeho vazby na služby eGovernment a sdílení datového fondu ČR; nastavení pravidel a standardů při využívání nových technologií. Základními předpoklady pro funkční systém elektronického zdravotnictví:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poskytování služeb referenčních údajů, které budou po vzoru ZR eGovernmentu autoritativním zdrojem údajů pro identifikaci subjektů, nastavování jejich práv a odpovědností v EZ.</li> <li>- Zajištění jednotného přístupu ke službám EZ v souladu s principy eGovernmentu. Vybudování centrální infrastruktury IDRR jako zajišťující bezpečné sdílení dat a eZD a vedení autorizované komunikace mezi subjekty zapojenými do EZ.</li> <li>- Zřízení NCeZ, které bude mít za úkol programově a hospodárně koordinovat a podporovat rozvoj digitalizace, udržovat a rozvíjet koncepci národního systému EZ.</li> </ul> <p>Základním přínosem a cílem je ukotvení EZ jako organické součásti systému poskytování zdravotních služeb.</p>
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Rizika:</p> <p>Nízká – Administrativní náročnost</p> <p>Střední – nedostatečné personální zajištění, nevytvoření nových komponent elektronického zdravotnictví, zejm. IDRR, připravenost resortních organizací na změny přicházející s elektronizací zdravotnictví</p> <p>Vysoká – legislativní omezení, nesplnění požadavků na změnu legislativní úpravy, nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost zaměstnanců odboru Národního centra EZ, Finanční náročnost (nedostatek prostředků v resortu zdravotnictví).</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	Náklady na zajištění fungování odboru Národního centra elektronického zdravotnictví NCeZ – náklady z kapitoly MZ

	Náklady na digitalizaci v souladu s plněním programu Digitální Česko do roku 2027 Pro období 2021 až 2030 jde o celkové náklady ve výši cca 6 600 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Milan Blaha, Ph.D.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	<p>V současné právní úpravě existují pouze některé prvky zavádějící elektronizaci ve zdravotnictví. Zcela jednoznačně chybí systémové ucelené právní zakotvení zavádění nových technologií v oblasti elektronizace v resortu zdravotnictví, právně definované role a odpovědnosti subjektů v systému EZ a definice s tím souvisejících pojmů, standardů komunikace, pravidel sdílení dokumentace atd. Separace jednotlivých právních ustanovení také neumožňuje systémové zavedení moderních a společných pravidel ochrany osobních údajů a požadavků kybernetické bezpečnosti, což lze označit za principiální nedostatek řešitelný pouze ucelenou právní úpravou elektronizace zdravotnictví jako celku. Návrh zákona zajistí potřebný soulad s naplněním požadavků následujících právních předpisů a zákonů z oblasti ochrany osobních údajů a kybernetické bezpečnosti. Elektronizace ve zdravotnictví probíhá v ČR navzdory nedostatečné právní úpravě. Děje se tak živelně a bez centrálně stanovených pravidel, postupů, standardů. S ohledem na veřejný charakter výdajů ve zdravotnictví (převážná část zdravotní péče je hrazena z veřejného zdravotního pojištění) je nezbytné nastavit na centrální úrovni jasná pravidla, která povedou ke splnění třech faktorů: hospodárnosti, účelnosti a efektivity a umožní tak řízený a bezpečný rozvoj elektronizace zdravotnictví v ČR. Stejně tak je třeba definovat pravidla, kompetence a práva s ohledem na sílicí postavení pacienta v systému zdravotní péče. V neposlední míře je nezbytné nastavit základní postupy při využívání nových technologií s ohledem na zákony, vyhlášky, nařízení vlády, směrnice a nařízení EU, týkající se zejména nakládání s osobními údaji, tak aby tyto postupy byly v souladu se související právní úpravou. V ČR stále chybí zákonná úprava definující hlavní komponenty EZ, autoritativní zdroje dat EZ, práva a povinnosti subjektů v systému EZ a v neposlední řadě rovněž standardy elektronické zdravotnické dokumentace (eZD), pravidla pro její sdílení a celkově pro umožnění efektivního sdílení informací o zdravotním stavu napříč zdravotnictvím. Proto Ministerstvo zdravotnictví předkládá zákon o elektronizaci zdravotnictví v souladu s Plánem legislativních prací Vlády ČR. 6 základních principů elektronizace zdravotnictví:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primárním cílem rozvoje EZ musí být přínos pro pacienty a kvalitu zdravotní péče.</li> <li>2. Právo pacienta na zajištění odpovídající péče; ochrana osobní důstojnosti a ochrana osobních údajů nesmí být zaváděním prostředků EZ oslabena, ale naopak posilována.</li> <li>3. Lékaři, další zdravotníci a jiní odborní pracovníci ve zdravotnictví (dále jen „zdravotníci pracovníci“) musí být zapojováni do projektů již ve fázi přípravy projektových záměrů, při plánování a tvorbě návrhů řešení, které bude v rámci projektu realizováno. Názory odborné veřejnosti musí být v rámci projektů aktivně získávány a přiměřeně zohledňovány.</li> <li>4. Před zavedením nových nástrojů a služeb EZ do praxe musí být vždy dostatečným způsobem ověřena a vyhodnocena jejich použitelnost, kvalita, stabilita a výkonnost.</li> </ol>

	<p>5. Při zavádění nových služeb a nástrojů EZ je třeba využívat především pozitivní motivace a zavádět nové technologie postupně a uvážlivě tak, aby nedošlo k ohrožení plynulosti a bezpečnosti poskytování zdravotních služeb, ohrožení pacienta nebo zhoršení podmínek práce zdravotnických pracovníků.</p> <p>6. Všude, kde je to možné a účelné, je třeba při tvorbě nových řešení využívat veškeré dostupné vědecko-výzkumné poznatky a ověřené technologie, včetně standardů pro výměnu a zobrazování zdravotnických informací.</p>
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon o elektronizaci zdravotnictví Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Hodnocení dopadů po nabytí účinnosti zákona o elektronickém zdravotnictví Současný stav je nevyhovující, neboť roztržitá podoba dílčích právních úprav znemožňuje efektivní řízení systémů elektronického zdravotnictví (dále jen EZ). Zcela jednoznačně chybí systémové ucelené právní zakotvení zavádění nových technologií v oblasti elektronizace v resortu zdravotnictví, právně definované role a odpovědnosti subjektů v systému EZ a definice s tím souvisejících pojmů, standardů komunikace, pravidel sdílení dokumentace atd.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Dílčí cíl je plněn. Viz plnění jednotlivých opatření
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Potřeba vytvoření právní opory v plánovaných a realizovaných opatření 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 neudržitelnosti financování zdravotních služeb v požadované kvalitě (Zákon o elektronizaci zdravotnictví)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SL Externí: ÚZIS
<b>Termín realizace</b>	2019–2022
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	-
<b>Zdroje financování</b>	Náklady budou kryty ze státního rozpočtu, fondů EU a jiných zdrojů (finanční mechanismy EU, CEF, Horizon Europe)
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví nabyl účinnosti dnem 1. ledna 2022, s výjimkou a) ustanovení § 6 odst. 2 písm. b) a h), která nabyla účinnosti dnem 1. února 2022, b) ustanovení § 7 odst. 3, § 8, § 10 až 15, § 16 odst. 1 až 3, § 18, § 19 odst. 3 a 4, § 20, § 21 odst. 2 až 4, § 22, § 23 odst. 2, § 24, § 26 až 37 a § 41, která nabyla účinnosti dnem 1. ledna 2023, c) ustanovení § 5, § 16 odst. 4 a § 17, která nabývají účinnosti dnem 1. července 2023, d) ustanovení § 4 písm. b) až d), která nabývají účinnosti dnem 1. ledna 2024, a e) ustanovení § 4 písm. a), které nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2026
<b>Opatření č. 2</b>	Rozvoj a implementace digitalizace zdravotnictví podle koncepce rozvoje

<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL ÚZIS, SÚKL, Poskytovatelé zdravotních služeb, MV, ČSSZ, DIA, patientské organizace, zdravotní pojišťovny
<b>Termín realizace</b>	2021–2030 v horizontu programu Digitální Česko
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	Náklady na digitalizaci v souladu s plněním programu Digitální Česko – 4 800 mil. – 6 600 mil. Kč do roku 2027
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, jiné zdroje (finanční mechanismy EU, EU4Health, CEF, Horizon2020, NPO)
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	<p>Rozvoj a implementace digitalizace zdravotnictví je naplňována prostřednictvím zapojení se do plánu reforem a investic České republiky Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 1: Kompetenční centra pro podporu eGovernmentu, kyberbezpečnosti a elektronizace zdravotnictví byla 31. 3. 2022 vyhlášena výzva č. 02 pro projekt Národní centrum elektronického zdravotnictví, jehož realizátorem je Ministerstvo zdravotnictví ČR. Žádost o finanční podporu byla schválena a 31. 5. 2022 byl vydán právní akt.</p> <p>Dne 1. 7. 2022 bylo Národní centrum elektronického zdravotnictví začleněno do organizačního řádu Ministerstva zdravotnictví jako oddělení. Jeho kompetence jsou v organizačním řádu stanoveny v rámci sekce i odboru IT a elektronizace zdravotnictví, dále se organizačně nečlení. V organizačním řádu je stanovena i součinnost dalších oddělení IT Sekce.</p> <p>Pracovníci Centra se podílí na konzultacích a asistenci při zpracování projektů ke komponentám 1.1. a 1.2, a to jednak pro další útvary Ministerstva zdravotnictví a podřízené orgány, které se příslušných projektů účastní, ale také vzhledem k dalším subjektům, které finanční prostředky mohou čerpat (poskytovatelé zdravotní péče, zřizovatelé apod.). Současně proběhlo zahájení prací na přípravě projektů pro tvorbu nových elektronických služeb.</p> <p>Probíhá příprava na Komunikační a informační strategii. Do provozu byly spuštěny stránky Národního centra elektronického zdravotnictví (NCEZ)- <a href="https://ncez.mzcr.cz/">https://ncez.mzcr.cz/</a>. Na těchto stránkách jsou k dispozici Aktuality z dění v NCEZ, Dokumenty týkající se elektronizace či informace k probíhajícím projektům. Pro komunikační a informační potřeby byly rovněž založeny i profily na sociálních sítích: Facebook, LinkedIn a Instagram.</p> <p>Plnění dílčího cíle 2.3.1 je zároveň podpořeno projekty DG REFORM SRSS a projektem Strategické řízení rozvoje elektronického zdravotnictví v resortu MZ (OPZ 25, CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0006212), v přípravě žádost na DG REFORM TSI, potenciálně i OPZ+.</p>
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet digitalizovaných institucí podporovaných pro účely vývoje digitálních služeb, produktů a procesů počet podpořených systémů s pokročilými systémy
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	100 5
<b>Je měření a vyhodnocování</b>	Roční

<b>indikátoru prováděno průběžně?</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.2. Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Centrální služby podporující rozvoj eHealth bude zajišťovat centrální infrastruktura zejména prostřednictvím integrovaného datového resortního rozhraní (IDRR). Bude zajišťovat bezpečnou výměnu zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli zdravotní péče její sdílení oprávněnými subjekty. Bude hlavním komunikačním uzlem, přes který budou služby elektronického zdravotnictví propojeny a bude poskytovat centrální služby včetně propojení s informačními systémy základních registrů
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</li> <li>2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat</li> <li>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</li> <li>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</li> <li>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</li> <li>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</li> <li>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</li> <li>2.3.9 Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</li> <li>2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů (nemocnice, ambulance, pacienti)</li> </ul>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.1 Reforma primární péče</li> <li>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</li> <li>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</li> </ul>
<b>Očekávané přínosy</b>	Zefektivnění výměny zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli, přeshraniční výměna zdravotnické dokumentace. Nové centrální služby podporující rozvoj eHealth.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Rizika:</p> <p>Nízká – Administrativní náročnost</p> <p>Střední – nedostatečné personální zajištění, nevytvoření nových komponent EZ, zejm. Integrované resortní datové rozhraní (IDRR), připravenost resortních organizací na změny přicházející s elektronizací zdravotnictví</p> <p>Vysoká – Veřejné zakázky – problematika soutěžení nesplnění požadavků na změnu legislativní úpravy, nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost zaměstnanců</p>



	Národního centra elektronického zdravotnictví, finanční náročnost (nedostatek prostředků v rezortu zdravotnictví).
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	296 mil. Kč realizace IDRR (Integrované resortní datové rozhraní) 800 mil. Kč další rozvoj centrálních komponent Celkem 1 096 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Jan Gábriš, EMBA
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Realizace centrálních služeb eHealth, IDRR a přeshraniční výměna zdravotnické dokumentace. Realizace a implementace IDRR je nezbytnou podmínkou realizace jakýchkoli dalších kroků v rámci ustavení a rozvoje elektronizace zdravotnictví ČR.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon o elektronizaci zdravotnictví Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví Zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, vyhláška 82/2018 o kybernetické bezpečnosti, vyhláška č. 137/2018 Sb., kterou se mění vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Hodnocení dopadů po plné realizaci projektu IDRR a nabytí účinnosti zákona o elektronickém zdravotnictví. Další hodnocení po realizaci projektu na rozvoj centrálních komponent.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Viz plnění opatření.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Rozvoj a tvorba centrálních komponent elektronického zdravotnictví.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (NIT), ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL SÚKL, věcní a techničtí správci centrálních komponent, MV, DIA
<b>Termín realizace</b>	2020-2021; 1 etapa realizace IDRR 2021-2027, 2 etapa další rozvoj centrálních služeb
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	2020–2021–296 mil. Kč 2021–2030 – odhad 800 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Rozvoj a tvorba centrálních komponent elektronického zdravotnictví je naplňována prostřednictvím projektů <i>Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb a Portálové řešení elektronického zdravotnictví</i> . Uvedené projekty jsou financovány prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.1 Digitální služby občanům a firmám, reformy 2: Služby elektronického zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 13, kde je oprávněným žadatelem Ministerstvo zdravotnictví ČR. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 13. Žádost o finanční podporu projektu Portálové řešení elektronického zdravotnictví byla podána prostřednictvím systému ISKP dne 21. 4. 2023. Žádost o finanční podporu projektu Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb byla podána dne 25. 4. 2023. Aktuálně probíhá vypořádání formálních připomínek MV ČR. V rámci plnění dílčího cíle 2.3.2 je v plánu i podpora z IROP2, dále projekty CEF Telecom (Vysočina, SÚKL) a EU4Health Vysočina) - rozvoj služeb NCPeH.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi



	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 3
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Podpora rozvoje systému poskytování služeb referenčních údajů a zajištění jednotného přístupu ke službám elektronického zdravotnictví a vybudování Integrovaného datového rozhraní resortu zdravotnictví. Poskytování služeb referenčních údajů. V rámci centrální resortní infrastruktury IDRR (Integrované datové resortní rozhraní) poskytne referenční údaje resortu zdravotnictví. Zajistí interoperabilitu systémů a služeb v resortu zdravotnictví a napojení na služby eGovernmentu. Poskytování služeb referenčních údajů prostřednictvím služeb integrovaného datového rozhraní – kmenových zdravotnických registrů, služeb vytvářející důvěru a centrálních služeb elektronického zdravotnictví. Kmenové zdravotnické registry vzniknou na základě již existujících agendových registrů, avšak referenční část bude od těchto systémů zcela oddělena, obsahem, funkčností i účelem. Všechny tři navržené kmenové zdravotnické registry budou komunikovat jednotným způsobem a prostřednictvím stejné infrastruktury (IDRR), s uplatněním nejvyšších standardů kybernetické bezpečnosti – registry zdravotnických pracovníků, poskytovatelů zdravotních služeb a registru pacientů, které budou zprostředkovávat online data referenční povahy.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</p> <p>2.3.5 Rozvoj národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Nastavení základních postupů při využívání nových technologií, zejména se jedná o prvky funkčního systému EZ Budování sdílených služeb je základním principem. - Zajištění jednotného přístupu ke službám EZ v souladu s principy eGovernmentu.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – Administrativní náročnost Střední – nedostatečné personální zajištění, nevytvoření nových komponent EZ, zejm. IDRR, připravenost resortních organizací na změny přicházející s elektronizací zdravotnictví Vysoká – nesplnění požadavků na změnu legislativní úpravy, nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost zaměstnanců Národního centra elektronického zdravotnictví
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	300 mil. Kč

<b>Kontaktní osoba</b>	RNDr. Daniel Klimeš, Ph.D.; Ing. Milan Blaha, Ph.D.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	V ČR stále chybí zákonná úprava definující hlavní komponenty elektronického zdravotnictví, poskytování služeb referenčních údajů resortu zdravotnictví, práva a povinnosti subjektů v systému EZ a v neposlední řadě rovněž standardy elektronické zdravotnické dokumentace (eZD), pravidla pro její sdílení a celkově pro umožnění efektivního sdílení informací o zdravotním stavu napříč zdravotnictvím. Proto Ministerstvo zdravotnictví předkládá zákon o elektronizaci zdravotnictví v souladu s Plánem legislativních prací vlády ČR.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon o elektronizaci zdravotnictví Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Hodnocení dopadů po plné realizaci projektu IDRR a nabytí účinnosti zákona o elektronickém zdravotnictví. Další hodnocení po realizaci projektu na rozvoj centrálních komponent. Důvodem předložení návrhu zákona je potřeba vytvoření právní opory v plánovaných a realizovaných opatřeních 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 neudržitelnosti financování zdravotních služeb v požadované kvalitě.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Dílčí cíl je plněn. Opatření č. 1 je splněno, opatření č. 2 je plněno prostřednictvím projektu NPO.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Zákon o elektronizaci zdravotnictví Příprava paragrafového znění zákona o elektronizaci zdravotnictví – návrh zákona předložen na poradě vedení č. 25 dne 30. června 2020
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT) ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SZ Externí: ÚZIS ČR, MV ČR, DIA
<b>Termín realizace</b>	2019–2022
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	-
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví nabyl účinnosti dnem 1. ledna 2022, s výjimkou a) ustanovení § 6 odst. 2 písm. b) a h), která nabyla účinnosti dnem 1. února 2022, b) ustanovení § 7 odst. 3, § 8, § 10 až 15, § 16 odst. 1 až 3, § 18, § 19 odst. 3 a 4, § 20, § 21 odst. 2 až 4, § 22, § 23 odst. 2, § 24, § 26 až 37 a § 41, která nabyla účinnosti dnem 1. ledna 2023, c) ustanovení § 5, § 16 odst. 4 a § 17, která nabývají účinnosti dnem 1. července 2023, d) ustanovení § 4 písm. b) až d), která nabývají účinnosti dnem 1. ledna 2024, a e) ustanovení § 4 písm. a), které nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2026
<b>Opatření č. 2</b>	Rozvoj funkcionalit a kapacity autoritativních registrů, včetně posilování HW a SW infrastruktury, bezpečnostní SW a HW,

	rutinní provoz služeb, resortní informační systém elektronického zdravotnictví
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (NIT), ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SL, SE
	Externí: MV, DIA
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	300 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	<p>Rozvoj funkcionalit a kapacity autoritativních registrů je naplňován prostřednictvím projektu <i>Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb</i>, který je financován prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.1 Digitální služby občanům a firmám, reformy 2: Služby elektronického zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 13, kde je oprávněným žadatelem Ministerstvo zdravotnictví ČR. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 13. Žádost o finanční podporu projektu Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb byla podána prostřednictvím systému ISKP dne 25. 4. 2023. Aktuálně probíhá vypořádání formálních připomínek MV ČR.</p> <p>Posilování HW a SW infrastruktury, bezpečnostní SW a HW, rutinní provoz služeb, resortní informační systém elektronického zdravotnictví je naplňováno prostřednictvím projektu <i>Rozvoj rezortní infrastruktury elektronického zdravotnictví ČR</i>. Projekt je financován prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 2: Budování a rozvoj systémů podporujících elektronizaci zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 14, kde je oprávněným žadatelem Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 14. Žádost o finanční podporu projektu Rozvoj rezortní infrastruktury elektronického zdravotnictví ČR byla podána a je ve fázi schvalování.</p> <p>V rámci plnění dílčího cíle 2.3.3 je předpokládána podpora i z IROP2.</p>
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	1 3
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.4. Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</b>
Spadá pod specifický cíl	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Rozšíření NZIS o další funkcionality a části s ohledem na nové komponenty eHealth a eGovernmentu. Revize obsahu registrů a navazující inovace NZIS, včetně inovovaných metodických materiálů. Zveřejňování výstupů z NZIS, včetně interaktivních on-line prezentací. Rozvoj HW a SW platformy NZIS a resortních registrů.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	2.3.9. Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb 2.3.10. Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví 2.3.14. Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví 2.3.15 Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany a zdravotníky
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Rozšíření NZIS o další funkcionality, moduly a zlepšení vyhodnocování zdravotnických dat jako podklad pro resort zdravotnictví při naplnění Strategického rámce zdraví 2030. Technologický a obsahový soulad s rozvojem eHealth a eGovernmentu.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká - Střední – nedostatečné personální zajištění a nedostatečná kapacita pracovníků ÚZIS ČR Vysoká – Finanční náročnost (zajištění finančních prostředků)
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	760 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Existující a udržovaný NZIS (dle statutu ÚZIS ČR) - Projekt realizovaný v programovém období 2014-2020 v rámci OPZ-Centrum pro rozvoj technologické platformy registrů Národního zdravotnického informačního systému, modernizace vytěžování jejich obsahu a rozšíření jejich informační kapacity (Rozvoj technologické platformy NZIS), Reg. číslo: CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_019/0002748 a tvorba dokumentace k informačnímu systému vzácných onemocnění v ČR
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování ve znění pozdějších předpisů
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	NZIS je existující systém, který ale musí být nadále rozvíjen v souladu s novými komponentami elektronického zdravotnictví a také postupující digitalizací státní správy. Je nezbytné posílit analytické výstupy z NZIS a podpořit jejich publikaci revizí obsahu registrů a inovací metodických materiálů.

<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Probíhá finální fáze řešení projektu CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_019/0002748 v rámci kterého je připravován informační systém pro vzácná onemocnění. Systém bude dokončen k 30.6.2023. Dílčí cíl je plněn. Viz plnění jednotlivých opatření.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Rozšíření NZIS o další funkcionality a moduly
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ Externí:
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	350 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Byla připravena projektová žádost o financování dalšího rozvoje NZIS do 14. výzvy Národního plánu obnovy. Žádost byla podána k 31.1.2023
<b>Opatření č. 2</b>	Rozšíření a posílení HW a SW infrastruktury NZIS a resortních registrů
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ Externí:
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	260 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Je připravována projektová žádost o financování dalšího rozvoje HW infrastruktury do 14. výzvy Národního plánu obnovy. Žádost bude podána k 30.4.2023
<b>Opatření č. 3</b>	Periodická publikace analytických výstupů z NZIS v elektronické formě
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ přímo řízené organizace Externí: poskytovatelé zdravotní péče, pojišťovny, odborné společnosti, státní správa
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	100 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	První výstupy v podobě otevřených datových sad jsou publikovány na stránkách MZČR v katalogu otevřených dat.

<b>Opatření č. 4</b>	Pravidelná revize obsahu registrů a metodických materiálů
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ přímo řízené organizace Externí: poskytovatelé zdravotní péče, pojišťovny, odborné společnosti, státní správa
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	50 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	K 1.2023 došlo pouze k dílčím revizím stávajících materiálů.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet inovovaných IS
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	1
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	1x za dva roky
<b>Hodnota indikátoru v roce 2022</b>	0
<b>Indikátory</b>	Počet posílených souborů HW a SW infrastruktury
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	1
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	1x za dva roky
<b>Hodnota indikátoru v roce 2022</b>	0
<b>Indikátory</b>	Počet nových/inovovaných analytických výstupů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	14
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	1x za dva roky
<b>Hodnota indikátoru v roce 2022</b>	1 - Souborný analytický materiál pro Ústecký kraj
<b>Indikátory</b>	Počet nových/inovovaných metodických materiálů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0



<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	14
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	1x za dva roky
<b>Hodnota indikátoru v roce 2022</b>	0
<b>Indikátory</b>	Počet nových/inovovaných datových sad
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	14
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	1x za dva roky
<b>Hodnota indikátoru v roce 2022</b>	CELKEM 14 - 11 sad v oboru psychiatrie, 1x NRPZS, 1x úrazy, 2x úmrtnost

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	2.3.5. Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	<b>2.3 Digitalizace zdravotnictví</b>
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Národní zdravotnický informační portál (NZIP) bude představovat komunikační platformu pro propagaci a využívání služeb ve zdravotnictví společně se strategickou podporou zdraví a záměrů akčních plánů strategie Zdraví 2030. Vytvoření vstupního bodu pro aktivní přístup občanů k ověřeným a zaručeným informačním zdrojům o zdraví, nemoci a prevenci.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví 2.3.4 Rozvoj národního informačního systému 2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví 2.3.7 Podpora využívání standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví 2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče 2.3.15. Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče, zvyšování gramotnosti a odpovědnosti občanů za vlastní zdraví 1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Dlouhodobě zvyšovat důvěru laické i odborné veřejnosti ve státem garantované zdravotnické informace.  Plošně zjednodušit přístup k dostupným online informačním zdrojům ve zdravotnictví.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika:  Nízká:  Střední: finanční alokace dostatku financí pro účast všech zainteresovaných stran ve fázi přípravy a také v průběhu implementace systému  Nedostatek kvalifikovaných zaměstnanců  Vysoká – nedostatečná dlouhodobá podpora realizace a udržení portálu
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	50 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	RNDr. Martin Komenda Ph.D.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Plní se úkoly spojené s budováním a rozvojem komunikační platformy NZIP. V rámci OPZ je v programovém období 2014-2020

	ÚZIS realizován projekt Národní zdravotnický informační portál (NZIP – Národní zdravotnický informační portál) reg. číslo CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0016090 má předpokládaný datum ukončení 31. 12. 2020.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Strategie Zdraví 2020, Akční plán č. 11
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Naplňování úkolů pro vybudování komunikační platformy NZIP, příprava produkční verze. Aktuálně jsou připraveny vizuály a struktura i grafický koncept portálu a je ustaveno jeho řídicí těleso, které se pravidelně schází.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Tento dílčí cíl již byl splněn. Portál nzip.cz je dostupný online a obsahuje adekvátní garantovaný a validní obsah pro definované cílové skupiny. Popularizačně edukační články, externí doporučené zdroje a rejstříkové pojmy deklarují stále rostoucí trend v publikaci inovativního a původního obsahu.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Dokončení produkční verze systému Národního zdravotnického informačního portálu
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	Sekce MZ: SL, SZ
	SZÚ, akademická sféra, patientské organizace
<b>Termín realizace</b>	2020-2021
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	10 mil Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Opatření splněno. V rámci projektu Národní zdravotnický informační portál, reg. č. CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0016090, spolufinancovaného z OPZ byl vytvořen portál NZIP
<b>Opatření č. 2</b>	Správa a aktualizace obsahu Národního zdravotnického informačního portálu
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	Sekce MZ: SL, SZ
	SZÚ, akademická sféra, MŠMT, patientské organizace, odborné společnosti, poskytovatelé zdravotní péče, MŠMT
<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	20 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Opatření splněno. V rámci projektu Národní zdravotnický informační portál, reg. č. CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0016090,

	spolufinancovaného z OPZ byl vytvořen portál NZIP, který je ve správě ÚZIS. Na portál jsou doplňovány aktuální relevantní informace.
<b>Opatření č. 3</b>	Vývoj nových funkcionalit Národního zdravotnického informačního portálu, včetně e-learningového modulu
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	Sekce MZ: SL, SZ
	SZÚ, akademická sféra
<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	20 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Opatření splněno. V rámci projektu Národní zdravotnický informační portál, reg. č. CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0016090, spolufinancovaného z OPZ byl vytvořen portál NZIP doplněný o nové funkcionality, včetně e-learningového modulu.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet publikovaných původních článků Počet převzatých externích zdrojů Počet edukačních příspěvků Počet vytvořených a zveřejněných analytických a strategických dokumentů Celkový počet účastníků, kteří absolvují e-learningové kurzy
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0 0 0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	360 (30 kategorií x 12 článků) 180 (30 kategorií x 6 externích zdrojů) 72 (24 článků ročně za 3 roky projektu) 10 40
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	ročně
<b>Hodnota indikátorů v roce 2021</b>	
<b>Hodnota indikátorů v roce 2022</b>	

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</b>
Spadá pod specifický cíl	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Katalog služeb bude soubor poskytovaných, připravovaných a zaniklých služeb rezortu. Procesy a nástroje pro správu katalogu služeb elektronického zdravotnictví budou postupně vznikat v součinnosti s externími subjekty (partnery). Sdílená Služba elektronického zdravotnictví je služba schválení a zavedená do Katalogu Služeb elektronického Zdravotnictví, s předem definovanými parametry a jejich konkrétními hodnotami (SLA). Katalog služeb pokrývá celý proces od návrhu služby, propojení na další informatické služby eGovernmentu a resortu zdravotnictví (včetně zdravotnických zařízení mimo resort zdravotnictví).
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace EZ</p> <p>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat</p> <p>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</p> <p>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Zavedení centrálně sdílených služeb el. zdravotnictví způsobem, který zaručí jednotný proces jejich schvalování a kompatibility se schválenými standardy. Požadavek na budoucí službu vyplývá z potřeb organizace a jejích zákazníků nebo z akčních plánů elektronizace zdravotnictví. Záměr vytvořit centrální službu se vždy musí shodovat se záměry Národní strategie elektronického zdravotnictví, případně s akčním plánem elektronizace vydávaného MZ.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – administrativní náročnost Střední – nedostatečné personální zajištění, nesplnění požadavků na změnu legislativní úpravy, Vysoká – nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost zaměstnanců odboru Národního centra elektronického zdravotnictví
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	100 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Jan Gábriš, EMBA
<b>Probíhající opatření</b>	

<b>Popis opatření</b>	Zavedení standardizovaných sdílených služeb el. zdravotnictví pro poskytovatele zdravotních služeb a institucí využívající datový fond rezortu zdravotnictví.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon o elektronickém zdravotnictví Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Hodnocení dopadů po plné realizaci projektů a nabytí účinnosti zákona o elektronickém zdravotnictví. Další hodnocení po realizaci projektů v rámci opatření průběžně.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zajištění správy katalogu služeb a SW nástrojů na jeho správu je naplňováno prostřednictvím projektu <i>Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb</i> , který je financován prostřednictvím Národního plánu obnovy. V rámci komponenty 1.1 Digitální služby občanům a firmám, reformy 2: Služby elektronického zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 13, kde je oprávněným žadatelem MZ. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 13. Žádost o finanční podporu projektu <i>Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb</i> byla podána prostřednictvím systému ISKP dne 25. 4. 2023. Aktuálně probíhá vypořádání formálních připomínek MV ČR. V rámci plnění dílčího cíle 2.3.7 je v plánu i podpora z IROPII.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Příprava řídicích aktů, metodik, vyhlášek pro správu IS katalogu služeb a jejich průběžná aktualizace
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SZ, SE Externí: ÚZIS, MV
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	40 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Příprava řídicích aktů, metodik, vyhlášek pro správu IS katalogu služeb nebyla zahájena.
<b>Opatření č. 2</b>	Zajištění správy katalogu služeb a SW nástrojů na jeho správu
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SL, SE Externí: ÚZIS, MV, DIA
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	60 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zajištění správy katalogu služeb a SW nástrojů na jeho správu je naplňováno prostřednictvím projektu <i>Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb</i> , který je financován prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.1 Digitální služby občanům a firmám, reformy 2: Služby elektronického zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 13, kde je oprávněným žadatelem Ministerstvo

	<p>zdravotnictví ČR. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 13. Žádost o finanční podporu projektu <i>Podpora digitálních služeb ve zdravotnictví a katalog služeb</i> byla podána prostřednictvím systému ISKP dne 25. 4. 2023. Aktuálně probíhá vypořádání formálních připomínek MV ČR.</p> <p>V rámci plnění dílčího cíle 2.3.7 je v plánu i podpora z IROP2.</p>
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	1 2
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0



<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Za účelem zlepšení hospodárnosti a bezpečnosti zdravotních služeb, zlepšení koordinace zdravotní péče, kompatibility IS, užívaných ve zdravotnictví, zajištění sémantické interoperability při předávání a sdílení informací, užívaných při poskytování zdravotních služeb a vedení zdravotnické dokumentace, bude stanovovat MZ závazná pravidla, jimiž se poskytovatelé zdravotních služeb a další subjekty řídí. Takto pravidla souhrnně označujeme jako standardy elektronického zdravotnictví (EZ). Standardy EZ definují soustavy jednotek, užívané pojmy, kódy, formáty, protokoly nebo rozhraní v oblasti informatiky a komunikace, které umožňují propojování různých zařízení, komunikačních a IS ve zdravotnictví. Samostatnou částí řízení rozvoje elektronizace zdravotnictví je Katalogizace standardů a Správa životního cyklu standardů. Vytvoření certifikačních procesů a nástrojů pro certifikaci organizací a zdravotnické techniky. Bude definován rámec základních standardů, primárně pro využívání centrálních služeb EZ. Budou zveřejňovány standardy způsobem umožňujícím dálkový přístup, budou zřízeny centrální terminologické služby zajišťující změnové řízení, publikování a mapování terminologií a klasifikací. NCEZ bude pověřeno stanovováním standardizačního rámce, prosazováním standardizace a zaváděním standardů do praxe. Tento rámec bude součástí certifikačních procesů a bude podporovat nebo poskytovat následující základní funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evidence (katalogizaci) stávajících národních a mezinárodních standardů, přidělování jednotného identifikátoru a označování verzí standardů.</li> <li>- Řízení, koordinace a harmonizace rozvoje či vývoje standardů elektronického zdravotnictví, přejímání (adopce či lokalizace do národního prostředí), v případě standardů zahraničních.</li> <li>- Spolupráci s národními a mezinárodními organizacemi vyvíjejícími standardy.</li> <li>- Určování způsobu (povinném, nepovinném, doporučeném) a rozsahu použití daného standardu.</li> </ul> <p>Národní centrum EZ vydává resortní metodiky rozvoje EZ, vytvoří metodický rámec pro tvorbu centrálních sdílených služeb.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace EZ</p> <p>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat</p> <p>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</p> <p>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p>

	<p>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</p> <p>2.3.9 Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</p> <p>2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví</p> <p>2.3.11 Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data</p> <p>2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů (nemocnice, ambulance, pacienti).</p> <p>2.3.15 Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Standardizace ve zdravotnictví zásadně přispěje k vyšší efektivitě systému zdravotnictví, předávání zdravotnické dokumentace a ochraně osobních údajů a v neposlední řadě sjednocení technických prostředků komunikace u poskytovatelů zdravotních služeb.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň/ mezinárodní úroveň – přeshraniční výměna zdravotnické dokumentace
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Rizika:</p> <p>Nízká – administrativní náročnost</p> <p>Střední – nesplnění požadavků na změnu legislativní úpravy, Nevytvoření nových komponent EZ; Finanční náročnost – nedostatek prostředků</p> <p>Vysoká – nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost zaměstnanců Národního centra NCEZ</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	400 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Jan Gábriš, EMBA
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	<p>Realizací projektu Strategické řízení rozvoje elektronického zdravotnictví, reg.č. CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0006212 v rámci OP Zaměstnanost byl vytvořen soubor metodických dokumentů pro potřeby strategického řízení elektronizace zdravotnictví – zavedení metod a standardů řízení kvality. Proces standardizace elektronického zdravotnictví řídí a koordinuje NCEZ s širokým zapojením dalších kompetentních subjektů.</p> <p>Pro zajištění národní / přeshraniční interoperability bude nezbytné dále rozvíjet a zajistit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Správu standardů pro procesy vytváření, národní lokalizace a správy standardů EZ.</li> <li>• Harmonizaci standardů napříč zdravotnickými subdoménami ve spolupráci se stávajícími národními a mezinárodními standardizačními organizacemi.</li> <li>• Výběr standardů vhodných pro zajištění národní a mezinárodní sémantické interoperability.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mezinárodní spolupráci v oblasti standardů EZ.</li> <li>• Evidenci a katalogizaci standardů.</li> <li>• Poskytování terminologických služeb, umožňujících jednotnou publikaci standardů, vzájemné mapování terminologií a další související služby.</li> </ul>
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon o elektronizaci zdravotnictví Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Významným posunem pro hodnocení dopadů tohoto opatření bylo zpracování materiálů, které jsou nezbytné v oblasti nastavení procesů dosahování kvality s cílem zkvalitnit metodiky a pro další odborné studie pro implementaci Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR. Cílem projektu bylo vytvořit a zavést komplexní metody a standardy řízení kvality specifické pro elektronizaci zdravotnictví na centrální úrovni. Soubor metod a standardů řízení kvality elektronického zdravotnictví pomůže nastavit celkový systém řízení v souladu s přijatými politikami a zásadami řízení kvality. Cílem vzniku těchto materiálů bylo vytvořit potřebné nástroje pro plánovitý a řízený rozvoj elektronizace zdravotnictví a zajištění souladu s legislativními, technickými a organizačními možnostmi. Další hodnocení po realizaci projektů standardizačního rámce.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zavádění standardů a certifikací je plněno prostřednictvím projektu <i>Podpora rozvoje digitální transformace ve zdravotnictví – interoperabilita I Standardizační prostředí</i> . Projekt je financován prostřednictvím Národního plánu obnovy. V rámci komponenty 1.1 Digitální služby občanům a firmám, reformy 2: Služby elektronického zdravotnictví byla 14. 4. 2022 vyhlášena výzva č. 03, kde je oprávněným žadatelem MZ. Žádost o finanční podporu byla schválena a 22. 12. 2022 byl vydán právní akt. Harmonogram projektu je plněn; povinný milník (M3 – Definice standardů interoperability v souladu s Evropským rámcem interoperability pro elektronické zdravotnictví a definice pravidel pro telemedicínu) byl splněn. Po splnění milníku M3 vypracováním návrhu funkční specifikace a prováděcích pokynů DASTA pro Pacientský souhrn a pravidla upravující telemedicínské služby byly činnosti zaměřeny na rozšíření standardů klinických dokumentů do dalších tří prioritních oblastí: Zpráva o propuštění z nemocnice, Zpráva o laboratorních výsledcích a Zpráva o zobrazovacích metodách a výměna a sdílení dokumentů. V rámci plnění dílčího cíle 2.3.7 je v plánu podpora i z IROP2 a EU4Health.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Zákon o elektronizaci zdravotnictví
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SZ Externí: ÚZIS, SÚKL
<b>Termín realizace</b>	2020–2022
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	-
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví nabyl účinnosti dnem 1. ledna 2022, s výjimkou a) ustanovení § 6 odst. 2 písm. b) a h), která nabyla účinnosti dnem 1. února 2022,

	<p>b) ustanovení § 7 odst. 3, § 8, § 10 až 15, § 16 odst. 1 až 3, § 18, § 19 odst. 3 a 4, § 20, § 21 odst. 2 až 4, § 22, § 23 odst. 2, § 24, § 26 až 37 a § 41, která nabyla účinnosti dnem 1. ledna 2023,</p> <p>c) ustanovení § 5, § 16 odst. 4 a § 17, která nabývají účinnosti dnem 1. července 2023,</p> <p>d) ustanovení § 4 písm. b) až d), která nabývají účinnosti dnem 1. ledna 2024, a</p> <p>e) ustanovení § 4 písm. a), které nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2026</p>
<b>Opatření č. 2</b>	<p>Zavádění standardů a certifikací:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Správa standardů pro procesy vytváření, národní lokalizace a správy standardů EZ.</li> <li>• Harmonizace standardů napříč zdravotnickými subdoménami ve spolupráci se stávajícími národními a mezinárodními standardizačními organizacemi.</li> <li>• Výběr standardů vhodných pro zajištění národní a mezinárodní sémantické interoperability.</li> <li>• Mezinárodní spolupráci v oblasti standardů EZ.</li> <li>• Evidenci a katalogizaci standardů.</li> <li>• Poskytování terminologických služeb, umožňujících jednotnou publikaci standardů, vzájemné mapování terminologií a další související služby.</li> </ul>
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SZ, SE SÚKL, ÚZIS VZP a další zdravotní pojišťovny, ČSSZ, DIA
<b>Termín realizace</b>	2020–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	400 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, jiné zdroje (finanční mechanismy EU, CEF, Horizon Europe)
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	<p>Zavádění standardů a certifikací je plněno prostřednictvím projektu <i>Podpora rozvoje digitální transformace ve zdravotnictví – interoperabilita I Standardizační prostředí</i>. Projekt je financován prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.1 Digitální služby občanům a firmám, reformy 2: Služby elektronického zdravotnictví byla 14. 4. 2022 vyhlášena výzva č. 03, kde je oprávněným žadatelem Ministerstvo zdravotnictví ČR. Žádost o finanční podporu byla schválena a 22. 12. 2022 byl vydán právní akt. Harmonogram projektu je plněn; povinný milník (M3 – Definice standardů interoperability v souladu s Evropským rámcem interoperability pro elektronické zdravotnictví a definice pravidel pro telemedicínu) byl splněn. Po splnění milníku M3 vypracováním návrhu funkční specifikace a prováděcích pokynů DASTA pro Pacientský souhrn a pravidla upravující telemedicínské služby byly činnosti zaměřeny na rozšíření standardů klinických dokumentů do dalších tří prioritních oblastí: Zpráva o propuštění z nemocnice, Zpráva o laboratorních výsledcích a Zpráva o zobrazovacích metodách a výměna a sdílení dokumentů.</p> <p>V rámci plnění dílčího cíle 2.3.7 je v plánu podpora i z IROP2 a EU4Health.</p>
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet vytvořených a podpořených standardizačních organizací

	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi (zajištění standardizačního a certifikačního procesu)
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	4 1
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	1 0

Základní informace o dílčím cíli	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Cíle je zaměřen na definici postupů, tvorbu a implementaci nástrojů podporující moderní digitální technologie v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče s cílem plošného rozvoje využívání digitálních technologií a nástrojů. Moderní principy a metody péče v širokém spektru chorob včetně chronických jsou založeny na informacích a jejich sdílení všemi zainteresovanými stranami. Informace se týkají historie pacienta, jeho stavu, vývoje choroby a dalších souvisejících parametrů. Informace pomáhají na straně poskytovatele péče lépe a včas diagnostikovat choroby, včetně časných stádií, a naplánovat a následně provádět multidisciplinární péči definovanou podle podmínek na straně pacienta. Digitální technologie díky sdílení informací umožní minimalizovat zátěž opakovaných vyšetření a tím také přispět k efektivitě systému. Informace však také mohou pomoci pacientům efektivněji se účastnit na prevenci chorob a lépe porozumět nastavené léčbě a dodržovat příslušné režimy. Pacient je díky podpoře informačních technologií vybaven informacemi, které mu usnadní i cestu zdravotnickým systémem a podpoří jeho zájem o péči o vlastní zdraví.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</li> <li>- Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</li> <li>- Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</li> <li>- Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</li> <li>- Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů</li> <li>- Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů</li> <li>- Rozvoj platform pro komunikaci a koordinaci veřejné správy, průmyslu a akademické sféry pro účely rozvoje digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky</li> </ul>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p> <p>3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	<p>Zvýšení efektivity poskytování péče v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče.</p> <p>Zavedení nových a zefektivnění existujících preventivních, diagnostických a léčebných metod na základě výsledků vědy a výzkumu v medicíně založené na důkazech, které by bez digitálních technologií bylo obtížně realizovatelné, nákladnější a méně přesné či zdlouhavé.</p> <p>Včasná detekce chronických chorob v populaci a jejich léčbu s cílem oddálit jejich těžší stavy, i tím, že pacienti v cílových skupinách budou mít individualizovaný léčebný plán.</p> <p>Umožnění kontinuity zdravotní péče v institucích s možností definované hladké cesty mezi poskytovateli péče v různých úrovních a s různou specializací, přičemž se budou využívat digitální technologie, které navíc také přiměřeně rozšíří zdravotní služby i do času, kdy je pacient mimo zdravotnické zařízení.</p> <p>Koordinace péče s jasně definovaným vstupním bodem co nejbližší občanům se sdílením informací pomocí digitálních technologií.</p> <p>Posílení postavení pacienta v systému péče a jeho zdravotní gramotnosti tak, aby mohl lépe pečovat o své vlastní zdraví. Digitální nástroje pacientům umožní zlepšit prevenci, adherenci ke zdravému životnímu stylu, zlepšit jejich complianci v terapii, zlepšit správné používání léčivých přípravků a v konečném efektu zlepšit výsledky zdravotnictví a poskytování bezpečné péče.</p>
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Rizika:</p> <p>Nízká – administrativní náročnost</p> <p>Střední – nesplnění požadavků na změnu legislativní úpravy, Finanční náročnost – nedostatek prostředků</p> <p>Vysoká – reforma zdravotnického systému, chybějící právní kodifikace datové politiky ve zdravotnictví – big data</p>



<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	380 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Zdeněk Gütter CSc.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Stanovování postavení digitálních technologií v systému zdravotní péče a jejich úlohy v reformách zdravotní péče. Program podpory kompetenčního centra pro digitální technologie na podporu personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče, které bude v součinnosti s NCEZ a MZCR poskytovat odbornou expertízu v resortu.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Hodnocení dopadů probíhajících opatření naplňováno stanovením významného postavení digitálních technologií v systému zdravotní péče – role a postavení digitálních technologií v systému zdravotní péče, jejich úloha v reformách zdravotní péče a zajištění jejich rutinní využitelnosti pro pacienty.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Některá témata z tohoto cíle budou rozpracována v projektu z NPO „Telemedicina“, který má za cíl navrhnout řešení významných otázek telemedicíny a mHealth v ČR a jehož řešitelem v letech 2023 až 2025 bude kompetenční centrum pro telemedicínu – Fakultní nemocnice Olomouc.  Pro další vybrané konkrétní aktivity zaměřené na personalizovanou medicínu, domácí péči a integrovanou péči je v přípravě projekt pro primární péči z výzvy OPZ+ (výzvy 045 nebo 046) v r. 2023.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vypracování dílčích strategií pro využívání digitálních technologií na podporu personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče. Opatření řeší především otázku role a postavení digitálních technologií v systému zdravotní péče, jejich úlohu v reformách zdravotní péče a zajištění jejich rutinní využitelnosti pro pacienty ve veřejném zdravotnictví bez ohledu na místo v ČR, výběr zdravotní pojišťovny a poskytovatele péče; to vše s přihlédnutím ke specifikám zdravotnického systému v ČR, zkušenostem z elektronizace zdravotnictví a mezinárodnímu (evropskému) vývoji, požadavkům a závazkům. Vypracování metodiky zavádění digitálních technologií na podporu personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče. Analýza regulačního rámce pro sdílení zdravotních informací pro budoucí horizontální integraci zdravotních a sociálních služeb.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)

<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL
	Externí: SÚKL, zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, vzdělávací instituce ve zdravotnictví, výzkumné instituce zaměřené na zdravotnictví, pacientské organizace
<b>Termín realizace</b>	2021-2026
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	20 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Probíhá strukturované zpracování dobrých praxí z rozvinutých regionů v EU v rámci společnou akce JADECARE – vybráno 20 dobrých praxí pro další zpracování s různou úrovní priority.
<b>Opatření č. 2</b>	Vytvoření programu podpory kompetenčního centra pro digitální technologie na podporu personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče, které bude v součinnosti s NCEZ a MZCR poskytovat odbornou expertízu v resortu. Program podpory dílčích a komplexních řešení využívajících digitálních technologie na podporu personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče pro poskytovatele péče v ČR. Program umožní ověřit a zavést inovace na bázi digitálních technologií, které podporují reformy a modernizace zdravotnictví a jsou spojené s implementací personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče. Program vytvoří podmínky pro vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví v těchto inovacích. Projekty v programu mohou mít lokální význam, regionální a celostátní, avšak vždy přispívají k naplnění obsahu příslušných reforem nebo modernizací, či je umožňují.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL
	Externí: Zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, přímo řízené organizace, pacientské organizace, SÚKL
<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	360 mil. Kč

<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Projekt „Telemedicína“, náklady 170 mil Kč bez DPH, byl přijat v rámci v NPO; předpokládané zahájení v 2023.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet podpořených projektů Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 3
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	1 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	1 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.9. Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Implementace nástrojů a postupů umělé inteligence (AI) umožní zefektivnění poskytování zdravotní a sociální péče s důrazem na zvýšení kvality a snížení nákladů díky efektivnějšímu využití znalostí a dat. Z pohledu rozvoje systému zdravotní péče, je identifikováno 7 oblastí, kde AI ve světě již prokázala pozitivní přínosy, přičemž další oblasti mohou být ještě doplněny:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Využití AI pro řízení a správu resortu a jeho organizací, pro optimalizaci vnitřních procesů.</li> <li>2. Využití AI v procesech úhrad, vykazování výkonů, predikcích trendů vývoje nákladů a dalšího zpracování dat týkajících se financí.</li> <li>3. Využití AI v rámci poskytování zdravotních služeb, kde lze předpokládat dostupnost aplikací prakticky ve všech lékařských oborech a na podporu a koordinaci většiny činností vykonávaných zdravotnickými pracovníky v různých zařízeních poskytovatelů zdravotní péče včetně domácí zdravotní péče.</li> <li>4. Využití AI v administraci léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, které umožní zefektivnit, zpřesnit a urychlit procesy ověřování a nakládání s léčivy a zdravotnickými prostředky.</li> <li>5. Využití AI ve vědě a základního a aplikovaného výzkumu týkajícího se zdravotnictví</li> <li>6. Využití AI ve vzdělávání zdravotnických pracovníků na všech úrovních školství.</li> <li>7. Využití AI v podporu rozvoje zdravotních služeb s aplikací statistických dat dlouhodobě systematicky v resortu sbíraných a zpracovávaných.</li> </ol>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.2. Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.5. Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.7. Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</p> <p>2.3.8. Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče.</p> <p>2.3.11. Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data</p> <p>2.3.12. Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů</p> <p>2.3.13. Rozvoj platforem pro komunikaci a koordinaci veřejné správy, průmyslu a akademické sféry pro účely rozvoje digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví</p> <p>2.3.14. Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví</p>

	2.3.15. Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví 3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	1. Zefektivnění poskytování zdravotní a sociální péče s důrazem na zvýšení kvality a efektivitu vynaložených nákladů. 2. Využití dostupných informací pro zkvalitnění řízení procesů v resortu zdravotnictví, zrychlení a zpřesnění rozhodování a efektivnější využívání finančních prostředků a kapacit a dalších zdrojů na různých úrovních, predikci a včasnou reakci na nepřízní vývoje, účinnější a dokonalejší výuku zdravotnických pracovníků, rychlejší efektivnější průběh výzkumných úkolů s potenciálně novými výsledky jak pro zdravotnický systém, tak medicínu. 3. Zkvalitnění, zpřesnění a zrychlení procesů ve zdravotní péči a jejich zefektivnění a zvýšení její dostupnosti v čase i místě. 4. Vytvoření výzkumných kapacit schopných ověřovat a navrhovat složité systémy s AI určených pro zavedení do praxe, a plnit úkoly zaměřené na kvalitu datových souborů a výkonnost aplikací AI.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – Rizika vyplývají především z možných implementací nevhodných nebo nedokonalých realizací AI, což by mohlo být za následek pozastavení a oddálení dalších implementací systémů s AI Střední – dosud neexistující právní kodifikace datové politiky ve zdravotnictví – big data Vysoká – Finanční náročnost
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	500 mil Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Zdeněk Gütter CSc.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Využívání AI v ČR je zatím roztržštěné a nekoordinované. Vytváření základních strategických dokumentů.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví Národní strategie umělé inteligence v ČR
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Aktuální nastavení systému využívání AI je v ČR nedostatečné a nekoordinované.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Probíhá průběžné vyhodnocování stavu využívání AI ve zdravotnictví a možností jeho centrální koordinace v ČR a dalších zemích EU. Výsledky se promítají zejména do spolupráce na přípravě evropské legislativy (AI Act) a dalších opatření realizujících cíle evropské Podpory excelence v oblasti umělé inteligence. V rámci NPO byl definován projekt „Sekundární využití zdravotních dat“ s řešitelem MZ pro období 2023 až 2025, jehož náplní je také systémové řešení dostupnosti zdravotních dat i pro vývoj AI systémů.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vypracování strategie využití umělé inteligence (AI) ve zdravotnictví. Vytvoření rámce pro kvalitu a životní cyklus datových souborů pro zácvik systémů s AI a pro výkonnost aplikací AI

	určených pro využití ve zdravotnictví. Návrh legislativních úprav pro AI ve zdravotnictví.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SZ, SE ÚZIS ČR, IPVZ, SZÚ, zdravotní pojišťovny, poskytovatelé zdravotních služeb, vzdělávací instituce ve zdravotnictví, výzkumné instituce zaměřené na zdravotnictví, MPO
<b>Termín realizace</b>	2021-2026
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	20 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Vlastní strategie AI ve zdravotnictví prozatím není formulována – bude navazovat na evropskou legislativu, zejména AI Act, Data Act a Nařízení o EHDS. Probíhá sběr podkladů pro stanovení priorit pro strategii AI ve zdravotnictví.
<b>Opatření č. 2</b>	Vytvoření a implementace programu podpory kompetenčních center pro AI ve zdravotnictví. Vytvoření a implementace programu na podporu zavádění a využívání systémů AI v prostředí poskytovatelů zdravotních služeb, klinické studie, podpora rozhodování zavádění a využívání systémů AI v prostředí poskytovatelů zdravotních služeb, klinické studie, podpora rozhodování.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE, SZ, SL Externí: zdravotní pojišťovny, poskytovatelé péče, vzdělávací instituce ve zdravotnictví, MPO, DIA
<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	480 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	V 2023 jsou navázány neformální vazby s řadou předních technických a medicínských výzkumně-vývojových pracovišť zaměřených na AI ve zdravotnictví v ČR. Jedno pracoviště v ČR – MUNI Brno – bylo doporučeno do konsorcia AI Testovacích a experimentálních center Zdraví, později vítězného v soutěži organizované EK v 2022 – asociovaný člen v TEF-Health. Z důvodů nedostupnosti kapacit a vhodných dotačních titulů a dále priorit v základních tématech elektronizace zdravotnictví v ČR není prozatím formulován explicitní projekt zaměřený na otázky AI ve zdravotnictví na podporu opatření č.2.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Veřejné instituce podporované pro účely testovacích center Počet implementovaných systémů AI ve zdravotních službách včetně systémů na podporu klinického rozhodování (CDSS)
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	4 10
<b>Je měření a vyhodnocování</b>	roční

<b>indikátoru prováděno průběžně?</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	1, bez finanční podpory 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Vytvoření či rozvoj nových vědeckovýzkumných a inovačních center pro digitalizaci zdravotnictví
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1. Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví)</p> <p>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</p> <p>2.3.9 Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</p> <p>2.3.11 Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data</p> <p>2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů</p> <p>2.3.14 Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti</p> <p>2.3.15 Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Řízený a koordinovaný rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – Střední – finanční náročnost – nedostatek prostředků Vysoká – nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	240 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Zdeněk Gütter CSc.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Podpora zakládání nových vědeckovýzkumných a inovačních center pro digitalizaci zdravotnictví, mapování kapacit a potřeb



<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví Vládní program digitalizace České republiky 2018+, Digitální ekonomika a společnost (DES)
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Aktuálně na úrovni zakládání nových vědeckovýzkumných a inovačních center pro digitalizaci zdravotnictví, mapování kapacit a potřeb.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Potřeba výzkumného pracoviště pro inovace ve zdravotnictví v ČR opět narostla; zatím však nedošlo k realizaci, zejména z důvodu nedostupnosti vhodného národního programu.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vytvoření a rozvoj vědeckovýzkumného či inovačního programu či centra
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE Externí: ÚZIS, vědecká pracoviště, odborné společnosti, centra inovací v medicíně, vysoké školy
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	240 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Potřeba výzkumného pracoviště pro inovace ve zdravotnictví v ČR opět narostla; zatím však nedošlo k realizaci, zejména z důvodu nedostupnosti vhodného národního programu.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb Počet podpořených projektů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 12
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	2 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	2 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.11. Praktické aplikace modelů bezpečného sdílení zdravotních záznamů, uplatnění technologie Blockchain a navazujících konceptů, využití konceptů z oblasti Big Data</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Implementace moderních nástrojů pro zabezpečení sdílení zdravotních záznamů, zejména osobních zdravotních záznamů. Praktické ověření modelů na bázi technik Blockchain a konceptů z oblasti Big Data ve zdravotnictví.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.3 Rozvoj systému poskytování referenčních údajů resortu zdravotnictví prostřednictvím centrální infrastruktury elektronizace zdravotnictví</p> <p>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</p> <p>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví</p> <p>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</p> <p>2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví</p> <p>2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů (nemocnice, ambulance, pacienti).</p> <p>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</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Disruptivní charakter inovativních technologií může přinést zásadní pokrok ve vybraných oblastech péče o zdraví a zdravotnictví. Implementace moderních nástrojů pro zabezpečení sdílení zdravotních záznamů. Zapojení ČR do mezinárodní spolupráce v uvedených oblastech.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Rizika:</p> <p>Nízká –</p> <p>Střední – finanční náročnost – nedostatek prostředků, ICT úroveň poskytovatelů zdravotních služeb</p> <p>Vysoká – nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost, legislativní omezení</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	230 mil. Kč

<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Martin Zeman
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	1. Implementace opatření Národní strategie elektronického zdravotnictví 2. 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
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Probíhající implementace jednotlivých opatření Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR období 2016-2020, včetně zapojení ČR do mezinárodní spolupráce např. projektem NIXZD realizovaného krajem Vysočina, kde cílem je i vybudování Národního kontaktního místa (brány) pro eHealth pro Českou republiku a zapojení České republiky do celoevropského mechanismu výměny zdravotnických dat pro službu patientský souhrn (patient summary) jako země přijímající i poskytující.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Plnění dílčího cíle aktuálně neprobíhá. Jsou zvažována alternativní řešení.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Implementace moderních nástrojů pro zabezpečení sdílení zdravotních záznamů. Zejména uplatnění moderních modelů na bázi technik Blockchain a konceptů z oblasti Big Data
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL Externí: ÚZIS, MPO, vědecká pracoviště, odborné společnosti, centra inovací v medicíně, vysoké školy, patientské organizace, zdravotní pojišťovny, DIA
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	180 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Plnění opatření aktuálně neprobíhá. Zvažována jsou alternativní řešení.
<b>Opatření č. 2</b>	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
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, NL Externí: ÚZIS, ČVUT, Univerzita Karlova, Masarykova Univerzita Brno, MPO, zdravotní pojišťovny
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	50 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, finanční mechanismy EU (Horizon Europe)
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Plnění opatření aktuálně neprobíhá. Zvažována jsou alternativní řešení.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet aplikovaných modelů a technologií

	Počet podpořených projektů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	7 11
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.12. Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče, zejména u koncových uživatelů (nemocnice, ambulance, pacienti)</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Zavádění moderních principů a nástrojů pro podporu telemedicíny a mHealth. Telemedicina umožňuje podporovat zdravotní služby na dálku. Výměna informací mezi pacientem nebo lékařem/sestrou a jiným lékařem/sestrou je zprostředkována informačními a komunikačními technologiemi. mHealth – k hodnocení vlastního zdravotního stavu, zájem o specifické informace o vývoji ukazatelů zdraví, vznikají různorodé wellness programy i se sofistikovanou technologickou podporou. Tato atraktivní softwarová řešení rozvíjí zájem a péči o vlastní zdraví ve spotřebitelské kategorii produktů mobileHealth (mHealth). Používání telemedicíny je podmíněno jejím přínosem. Pro hodnocení přínosů telemedicíny, pokud jde o efektivitu a zlepšení kvality péče, byly například v Evropě vytvořeny nástroje založené na metodách HTA – Health Technology Assessment, nástroj MAST (Model for ASsessment of Telemedicine).
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.3 Rozvoj systému poskytování referenčních údajů resortu zdravotnictví prostřednictvím centrální infrastruktury elektronizace zdravotnictví</p> <p>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</p> <p>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví</p> <p>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče. -</p> <p>2.3.9 Podpora využití umělé inteligence ve zdravotnictví a implementace na ní založených služeb</p> <p>2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví</p> <p>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</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p> <p>3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví</p>

<b>Očekávané přínosy</b>	Zefektivnění poskytování zdravotní péče a vynakládaných prostředků. Telemedicínská řešení zásadně rozšiřují možnosti v komunikaci mezi zdravotnickým pracovníkem a pacientem. Rozšíření běžného rozsahu zdravotních služeb o telemedicínská řešení bude cestou ke snížení počtu nezbytných ambulantních návštěv a hospitalizací u chronicky nemocných pacientů. Systematické a průkazné sledování ukazatelů zdravotního stavu pacientů pomocí zabezpečeného a přesného dálkového přenosu klinických dat přinese zvýšení efektivity poskytování zdravotních služeb.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – neexistence projektového záměru Telemedicíny a pilotních projektů Střední – finanční náročnost – nedostatek prostředků, součinnost poskytovatelů zdravotních služeb Vysoká – nedostatečná personální kapacita a vysoká odborná náročnost
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	130 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Zdeněk Gütter CSc.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Příprava Implementačního plánu telemedicíny Obsahuje inhibitory, které v podmínkách ČR znesnadňují telemedicínu používat, a na podporu jejího rozvoje. Dále obsahuje: <ul style="list-style-type: none"> <li>• rámec služeb a aplikací, který bude předmětem zájmu NCEZ MZ,</li> <li>• zainteresované strany a spolupráce s nimi,</li> <li>• legislativní opatření,</li> <li>• souvislost s jinými aplikacemi eHealth,</li> <li>• bariery a postupy pro jejich eliminaci,</li> <li>• metodika návrhu aplikací,</li> <li>• ekonomické aspekty,</li> <li>• normalizace a jiné mezinárodní aspekty,</li> <li>• vzdělávání a publicita.</li> </ul> Vlastní zahájení pilotních projektů se předpokládá v závislosti na připravenosti (a složitosti) od začátku roku 2020. Doba trvání pilotních projektů se předpokládá do 3 let.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Pozitivní je krok zahájení přípravy Implementačního plánu telemedicíny, který napomůže celkovému rozvoji telemedicíny.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Byl definován projekt z NPO „Podpora projektů pro inovační technologie ve zdravotnictví – telemedicína“, který má za cíl navrhnout řešení významných otázek telemedicíny a mHealth v ČR a jehož řešitelem v letech 2023 až 2025 bude kompetenční centrum pro telemedicínu – Fakultní nemocnice Olomouc.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vytvoření služby/aplikace mHealth a telemedicíny, ověření, aktualizace a realizace Implementačního plánu telemedicíny Pilotní projekty Zavádění 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
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT), NTMC (FNOL)

<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL Externí: přímo řízené organizace, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, odborné společnosti, vysoké školy, patientské organizace, zdravotní pojišťovny
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	130 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Opatření je náplní projektu z NPO „Podpora projektů pro inovační technologie ve zdravotnictví – telemedicína“, který má za cíl navrhnout řešení významných otázek telemedicíny a mHealth v ČR a jehož řešitelem v letech 2023 až 2025 bude kompetenční centrum pro telemedicínu – Fakultní nemocnice Olomouc.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet aplikovaných technologií Počet vytvořených nástrojů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 3
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>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</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Cílem opatření je vytvoření a rozvoj platform pro zapojení všech odborných segmentů naší společnosti a dalších podílníků za účelem rozvoje využívání digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.1 Rozvoj a implementace koncepce digitalizace zdravotnictví, institucionalizace elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví</p> <p>2.3.3 Rozvoj systému poskytování autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat</p> <p>2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému</p> <p>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví</p> <p>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče.</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Koordinovaný postup při zavádění a optimalizaci digitalizace zdravotnictví, podpora zavádění digitálních služeb na základě reálných přínosů a pro uživatele
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Vysoké – personální kapacity koordinačního centra Střední – nízké zapojení odborné veřejnosti z důvodu nedůvěry ve státní správu
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	60 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Martin Zeman
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Vytvoření a rozvoj platform pro zapojení všech odborných segmentů naší společnosti a dalších podílníků za účelem rozvoje využívání digitálních služeb ve zdravotnictví a v péči o zdraví.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Je potřebné vytvořit podmínky pro efektivní vytváření sítí spolupráce ve veřejné správě při implementaci nástrojů a služeb elektronického zdravotnictví v ČR, vytvořit národní platformy digitalizace



	zdravotnictví pro koordinaci a spolupráci příslušných národních kapacit za účelem zefektivnění využití personálních kapacit MZ při v oblasti strategického řízení elektronizace zdravotnictví, což bude zásadním příspěvkem pro dosažení požadovaných společenských změn sociotechnické povahy, představujících digitalizaci rozvoje péče o zdraví občanů a zdravotní péče, a to v krátkém čase a udržitelným způsobem. Vytvořit platformy pro zapojení odborných segmentů.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Bylo vytvořeno Národní centrum elektronického zdravotnictví, které bylo začleněno do organizační struktury MZ. Více viz plnění opatření.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vytvoření a rozvoj nástrojů pro podporu koordinovaného rozvoje platform v oblasti digitalizace zdravotnictví
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SZ, SE Externí: IPVZ, ČLS JEP, IHE Czech Republic, vysoké školy, odborné společnosti, přímo řízené organizace
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	60 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Vytvoření a rozvoj nástrojů pro podporu koordinovaného rozvoje platform v oblasti digitalizace zdravotnictví je naplňován prostřednictvím zapojení se do plánu reforem a investic České republiky Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 1: Kompetenční centra pro podporu eGovernmentu, kyberbezpečnosti a elektronizace zdravotnictví byla 31. 3. 2022 vyhlášena výzva č. 02 pro projekt <i>Národní centrum elektronického zdravotnictví</i> , jehož realizátorem je Ministerstvo zdravotnictví ČR. Žádost o finanční podporu byla schválena a 31. 5. 2022 byl vydán právní akt. Dne 1. 7. 2022 bylo Národní centrum elektronického zdravotnictví začleněno do organizačního řádu Ministerstva zdravotnictví jako oddělení. Jeho kompetence jsou v organizačním řádu stanoveny v rámci sekce i odboru IT a elektronizace zdravotnictví, dále se organizačně nečlení. V organizačním řádu je stanovena i součinnost dalších oddělení IT Sekce. Pracovníci Centra se podílí na konzultacích a asistenci při zpracování projektů ke komponentám 1.1. a 1.2, a to jednak pro další útvary Ministerstva zdravotnictví a podřízené orgány, které se příslušných projektů účastní, ale také vzhledem k dalším subjektům, které finanční prostředky mohou čerpat (poskytovatelé zdravotní péče, zřizovatelé apod.). Současně proběhlo zahájení prací na přípravě projektů pro tvorbu nových elektronických služeb. Probíhá příprava na Komunikační a informační strategii. Do provozu byly spuštěny stránky Národního centra elektronického zdravotnictví (NCEZ)- <a href="https://ncez.mzcr.cz/">https://ncez.mzcr.cz/</a> . Na těchto stránkách jsou k dispozici Aktuality z dění v NCEZ, Dokumenty týkající se elektronizace či informace k probíhajícím projektům. Pro komunikační a informační potřeby byly rovněž založeny i profily na sociálních sítích: Facebook, LinkedIn a Instagram.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet podpořených platform

	Počet vytvořených nástrojů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 3
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.14. Programy rozvoje obecné i specifické digitální gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví</b>
Spadá pod specifický cíl	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Cílem opatření je kontinuální vzdělávání zdravotnických pracovníků v oblasti digitalizace.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu</p> <p>2.3.6 Správa systému s rozvojem katalogu služeb elektronického zdravotnictví</p> <p>2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví</p> <p>2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče</p> <p>2.3.10 Rozvoj vědeckovýzkumné a inovační základny pro digitalizaci zdravotnictví a rozvoj znalostní základny digitálního zdravotnictví</p> <p>2.3.12 Podpora technologií mobilního zdravotnictví (mHealth) a telemedicíny na všech úrovních poskytování zdravotní péče</p> <p>2.3.15 Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví</p> <p>2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví</p> <p>3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	Zvýšení povědomí o přínosech digitálního zdravotnictví a zvýšení digitální gramotnosti zdravotnických pracovníků
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – Střední – nedostatek odborného personálu a mzdových prostředků Vysoká –
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	300 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Martin Zeman
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Dílčí nekoordinované aktivity subjektů působících ve zdravotnictví, postrádají systémové komplexní zastřešení. Celkově nesměřují k dosažení žádoucího stavu specifické digitální gramotnosti uživatelů nastupujících digitálních služeb ve zdravotnictví. Je potřeba vypracovat dlouhodobě udržitelný komplexní systém výuky a vzdělávání na podporu znalostí a dovedností jako specifické informační gramotnosti zdravotnických profesionálů, současných i budoucích, poskytujících zdravotně preventivní péči nebo služby v ochraně a podpoře veřejného zdraví, věnujících se výuce a vědeckovýzkumné činnosti v oblasti zdravotnictví se specifickým zaměřením na evidence based postupy a příslušné informační zdroje a techniky.

<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Systém je nepropracovaný, chybí komplexní řešení. Hodnocení dopadů po realizaci systému vzdělávání v rámci opatření.
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Vypracování systému výuky a vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví na podporu znalostí a dovedností jako specifické informační gramotnosti zdravotnických profesionálů, současných i budoucích, poskytujících zdravotně preventivní péči nebo služby v ochraně a podpoře veřejného zdraví, věnujících se výuce a vědeckovýzkumné činnosti v oblasti zdravotnictví se specifickým zaměřením na evidence based postupy a příslušné informační zdroje a techniky včetně realizace systému vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví vč. E-learningových modulů a vytvoření cílených programů vzdělávání, Vytvoření systému vzdělávání a e-learningových modulů pro pracovníky ve zdravotnictví bude naplňováno prostřednictvím projektu <i>Vzdělávací programy pro zvyšování kvality a efektivity využívání služeb elektronického zdravotnictví</i> . Projekt je financován prostřednictvím Národního plánu obnovy.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vypracování systému výuky a vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví na podporu znalostí a dovedností jako specifické informační gramotnosti zdravotnických profesionálů, současných i budoucích, poskytujících zdravotně preventivní péči nebo služby v ochraně a podpoře veřejného zdraví, věnujících se výuce a vědeckovýzkumné činnosti v oblasti zdravotnictví se specifickým zaměřením na evidence based postupy a příslušné informační zdroje a techniky. Vytvoření komplexního systému výuky a vzdělávání na podporu znalostí a dovedností jako specifické informační gramotnosti Rozvoj obecné i specifické gramotnosti pracovníků ve zdravotnictví.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT), IPVZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SL, SE Externí: NLK, NCO NZO, ÚZIS, přímo řízené organizace MZ, Vzdělávací centra, vysoké školy
<b>Termín realizace</b>	2021-2023
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	70 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, finanční mechanismy EU (Horizon2020), NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Vypracování systému výuky a vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví na podporu znalostí a dovedností jako specifické informační gramotnosti zdravotnických profesionálů, současných i budoucích, poskytujících zdravotně preventivní péči nebo služby v ochraně a podpoře veřejného zdraví, věnujících se výuce a vědeckovýzkumné činnosti v oblasti zdravotnictví se specifickým zaměřením na evidence based postupy a příslušné informační zdroje a techniky bude naplňováno prostřednictvím projektu <i>Vzdělávací programy pro zvyšování kvality a efektivity využívání služeb elektronického zdravotnictví</i> . Projekt je financován prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 2: Budování a rozvoj systémů podporujících elektronizaci zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 14, kde je oprávněným žadatelem Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy

	č. 14. Žádost o finanční podporu byla podána a je ve fázi schvalování.
<b>Opatření č. 2</b>	Realizace systému vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví vč. E-learningových modulů a vytvoření cílených programů vzdělávání, Vytvoření systému vzdělávání a e-learningových modulů pro pracovníky ve zdravotnictví. Proškolení pracovníků ve zdravotnictví
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SIT), IPVZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SL, SE Externí: NLK, SÚKL, NCO NZO, ÚZIS, přímo řízené organizace MZ, Vzdělávací centra, vysoké školy
<b>Termín realizace</b>	2023-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	230 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, finanční mechanismy EU (Horizon2020), NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Realizace systému vzdělávání pro pracovníky ve zdravotnictví vč. E-learningových modulů a vytvoření cílených programů vzdělávání, Vytvoření systému vzdělávání a e-learningových modulů pro pracovníky ve zdravotnictví bude naplňováno prostřednictvím projektu <i>Vzdělávací programy pro zvyšování kvality a efektivity využívání služeb elektronického zdravotnictví</i> . Projekt je financován prostřednictvím plánu reforem a investic České republiky – Národní plán obnovy. V rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 2: Budování a rozvoj systémů podporujících elektronizaci zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 14, kde je oprávněným žadatelem Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 14. Žádost o finanční podporu byla podána a je ve fázi schvalování.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet vzdělávacích programů Počet podpořených institucí
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 5
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.3.15. Programy posilující budování důvěry ve služby digitálního zdravotnictví mezi občany i zdravotníky</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Cílem opatření je zavádění cílených programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků o výhodách digitálního zdravotnictví s důrazem na patientskou přívětivost a bezpečnost digitálního zdravotnictví.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	Dílčí cíle specifického cíle Digitalizace zdravotnictví: 2.3.2 Rozvoj centrální infrastruktury pro sdílení zdravotnické dokumentace, zaručenou a bezpečnou komunikaci a výměnu informací ve zdravotnictví 2.3.3 Rozvoj systému poskytování služeb autoritativních údajů, resortních autoritativních registrů a modelu zaručených dat 2.3.4 Rozvoj Národního zdravotnického informačního systému 2.3.5 Rozvoj Národního zdravotnického informačního portálu 2.3.7 Podpora využívání a standardizace nástrojů elektronického zdravotnictví (nástroje pro standardizaci prostředí digitálního zdravotnictví, interoperabilní prostředí pro uživatele společných sdílených elektronických služeb ve zdravotnictví) 2.3.8 Podpora využití nových digitálních technologií a postupů v oblasti personalizované medicíny, domácí péče, integrované péče 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
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví 3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Zvýšení využívání služeb digitálního zdravotnictví, zavedení programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků o výhodách digitálního zdravotnictví s důrazem na patientskou přívětivost a bezpečnost digitálního zdravotnictví
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Rizika: Nízká – nedostatek mzdových prostředků Střední – personální zabezpečení Vysoká – nedostatečná podpora ze strany stakeholderů
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	90 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Martin Zeman
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Probíhají cílené marketingové a edukační aktivity zaměřené na podporu přijetí nových digitálních služeb ve zdravotnictví jako je např. lékový záznam.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2020 Akční plán k Národní strategii elektronického zdravotnictví
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Marketingové a edukační aktivity zaměřené na podporu přijetí nových digitálních služeb ve zdravotnictví, např. lékový záznam nepokrývají celý potenciál oblasti.

<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zavádění cílených programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků bude naplňováno prostřednictvím projektu <i>Vzdělávací programy pro zvyšování kvality a efektivity využívání služeb elektronického zdravotnictví</i> . Projekt je financován prostřednictvím - Národního plánu obnovy.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Zavádění cílených programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ(SIT), IPVZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, SL Externí: NLK, SÚKL, přímo řízené organizace, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, odborné společnosti, vysoké školy, vzdělávací centra, NNO patientské organizace
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	90 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet; fondy EU, NPO
<b>Aktuální stav k 6.2023</b>	Zavádění cílených programů vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků bude naplňováno prostřednictvím projektu <i>Vzdělávací programy pro zvyšování kvality a efektivity využívání služeb elektronického zdravotnictví</i> . Projekt je financován prostřednictvím Národního plánu obnovy. V rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 2: Budování a rozvoj systémů podporujících elektronizaci zdravotnictví byla 12. 5. 2022 vyhlášena výzva č. 14, kde je oprávněným žadatelem Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Dne 12. 4. 2023 byla vyhlášena Aktualizace výzvy č. 14. Žádost o finanční podporu byla podána a je ve fázi schvalování. Prosazování vzdělávání a obecné osvěty občanů a zejména pacientů a zdravotníků je podporováno prostřednictvím projektu <i>Národní centrum elektronického zdravotnictví</i> , v rámci komponenty 1.2 Digitální systémy veřejné správy, reformy 1: Kompetenční centra pro podporu eGovernmentu, kyberbezpečnosti a elektronizace zdravotnictví Národního plánu obnovy. Realizátorem projektu je Ministerstvo zdravotnictví ČR.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet podpořených vzdělávacích cílených programů a obecné osvěty Počet proškolených osob
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	5 750
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	roční
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0 0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0 0