MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

NÁRODNÍ RADA ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

7. JEDNÁNÍ

23. října 2025

Program jednání

1. Zahájení a schválení programu jednání
2. Aktuální stav projektů Národního plánu obnovy
3. Národní strategie elektronického zdravotnictví
4. Program EHDS
5. Problematika zavádění umělé inteligence ve zdravotnických zařízeních
6. Úkoly a stanovení dalšího postupu
7. Diskuze a různé

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

1 ZAHÁJENÍ A SCHVÁLENÍ PROGRAMU JEDNÁNÍ

Schválení programu jednání

Návrh usnesení:

„Národní rada elektronického zdravotnictví schvaluje navržený program jednání.“

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

2 AKTUÁLNÍ STAV PROJEKTŮ NÁRODNÍHO PLÁNU OBNOVY

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

IMPLEMENTACE ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ

Agenda

1. Legislativní zakotvení a vývoj právní úpravy elektronického zdravotnictví
2. Produkty elektronického zdravotnictví
3. Informační systém Krajské hygienické stanice
4. Kybernetická bezpečnost ve zdravotnictví
5. Sdílení zdravotnické dokumentace a Informační systémy
6. Aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví 2025-2035
7. Digitalizace zdravotnictví České republiky a výzvy 2030
8. Koordinace a programové řízení projektů
9. Digipraxe
10. Komunikační strategie

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

LEGISLATIVNÍ ZAKOTVENÍ A VÝVOJ PRÁVNÍ ÚPRAVY EZ

Novela zákona č. 325/2021 Sb. o elektronizaci zdravotnictví – aktuální stav

Aktuální stav návrhu novely:

- 02.10.2024 – Návrh novely zákona schválen Vládou ČR
- 23.04.2025 – Návrh novely zákona schválen Poslaneckou sněmovnou Parlamentu ČR
- 12.06.2025 – Návrh novely zákona je projednán a schválen Senátem Parlamentu ČR
- 26.06.2025 – Návrh novely zákona je schválen a podepsán prezidentem ČR

Hlavní okruhy změn:

1. Legislativní ukotvení komponent uvedených v důvodové zprávě k zákonu o elektronizaci zdravotnictví
2. Doplnění stávajících ustanovení zákona o elektronizaci zdravotnictví
3. Zcela nové komponenty

! Novela zákona č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, nabývá účinnosti dne 1. ledna 2026.

Obsah návrhu novely zákona

Kmenový registr pacientů se rozšiřuje o:

- Emergentní zdravotní záznam (3 parametry):
  - krevní skupina, alergie a nežádoucí reakce na léčiva, léčivé přípravky
- Výsledky preventivních a screeningových vyšetření

Sdílený zdravotní záznam, který obsahuje 2 komponenty:

- Údaje uvedené v lékařském posudku o zdravotní způsobilosti k řízení vozidel
- Údaj o tom, že je pacient držitelem oprávnění k nakládání se zbraněmi a střelivem
- Údaj o tom, že je pacient držitelem muničního oprávnění

Stanovení nových cílů:

- EZ Karta - centrální aplikace pro pacienta
- Registr oprávnění - Řízení kompetencí subjektů využívajících a poskytujících služby EZ
- eŽádanka - elektronizace procesu zajišťujícího vyžádané zdravotní služby

Navazující legislativní práce a budoucí pokračování novelizace

Navazující legislativní práce na dalších právních předpisech – zákon č. 240/2024 Sb.

Zpracování návrhu vyhlášky o telemedicínských zdravotních službách, která tak stanoví:

a) technické požadavky na kvalitu a bezpečnost komunikace a šifrování komunikačního kanálu

b) způsob prokázání identity komunikujících stran – v členění na prokázání identity pacienta a zdravotnického pracovníka

c) způsob projevení a záznamu souhlasu nebo nesouhlasu pacienta s nahráváním záznamu komunikace mezi poskytovatelem a pacientem

! Vyhláška o telemedicínských zdravotních službách nabyla účinnosti dnem 14. února 2025.

Příprava další novely zákona o elektronizaci zdravotnictví reflektující:

- Aktualizaci Národní strategie EZ
- Implementaci EHDS
- Další technologický vývoj (AI)
- Potřeby aplikační praxe (urgentní medicína)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

CENTRÁLNÍ PROJEKTY

PROJEKTY ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

Implementace informačních systémů a centrálních služeb

Zásadním východiskem pro řízený a jednoznačný rozvoj elektronizace je reálná implementace informačních systémů a centrálních služeb, jak jsou definovány v zákoně o elektronizaci zdravotnictví. Vybudování této centrální infrastruktury nabídne infrastrukturní služby zejména poskytovatelům zdravotních služeb, na jejichž základě budou moci dále rozvíjet své informační služby a postupně začít nabízet digitální služby i občanům.

Klíčové komponenty centrální infrastruktury elektronického zdravotnictví:

- Kmenové registry
- Služba výměnných sítí
- Služby vytvářející důvěru
- Správa souhlasů
- Katalog služeb

Navazující digitální služby:

- Národní portál EZ
- EZKarta
- E-Žádanka
- Screeningové programy
- Zvyšování bezpečnostního povědomí

Národní plán obnovy

Financování vybudování uvedených komponent je zajištěno prostřednictvím projektů Národního plánu obnovy (NPO). Tyto projekty již probíhají pod vedením MZ ČR s cílem uvést zákonem definované komponenty do provozu 1. 1. 2026.

Projekty elektronizace zdravotnictví

7 veřejných zakázek → 13 rámcových smluv → Desítky minitendrů → 1 miliarda Kč

Veřejná zakázka 1

Podpora digitálních služeb
Národní portál EZ, Kmenové registry, Systém správy souhlasů, Katalog služeb, Služby výměnných sítí, Služby vytvářející důvěry, Dříve vyslovená přání, tele., IS KHS

Veřejná zakázka 2

Podpora zajištění a rozvoje interoperability
Standardy interoperability
Nástroje interoperability
Testovaný rámec a spojené služby

Veřejná zakázka 3

Projekty sekundárního využití zdravotních dat
Katalog dat EHDS
Metodika využití sekundárních dat
Metodika řízení kvality dat

Veřejná zakázka 4

Posílení kybernetické bezpečnosti rezortu
Dokumentace ISMS a GDPR
Zvyšování bezpečnostního povědomí
Metodické materiály, Zavedení procesu řízení KB

Veřejná zakázka 5 a 6 (NCEZ)

EZKarta – Chytrá karanténa 2.0

Rozvoj platformy pro mobilní aplikaci, Mobilní aplikace EZKarta

Veřejná zakázka 7

Kapacitní zajištění řízení projektů NPO
Národní centrum elektronického zdravotnictví (NCEZ)
Služby projektové kanceláře (Deepview s.r.o.)
Právní služby (MT Legal)

FNOL

FNOL – Telemedicína
Vytvoření organizačního a legislativního rámce
Vytvoření hodnotícího, úhradového a realizačního rámce
Komunikační platforma a pilotní spuštění služeb

ÚZIS A PARTNEŘI

Projekty s podporou NPO
Rozvoj platformy registrů NZIS (ÚZIS)
Rozvoj infrastruktury (ÚZIS)
Digitalizace systému ZP VO (VFN)
Vzdělávací programy (IPVZ)

Struktura dodavatelů Programu EZ – všechny veřejné zakázky jsou v realizaci

Řízení Programu EZ

Národní centrum elektronického zdravotnictví

VZ6: Podpora a koordinace přípravy a realizace projektů

Deepview s.r.o.

VZ7: Právní služby

MT Legal

Správa Programu

Program EZ

Dodávka projektů

VZ1: Služby EZ

Asseco, Tesco SW, Seyfor

VZ2: Podpora služby interoperability

Aricoma, Seyfor

VZ3: Příprava iml. EHDS (SVZD)

Systemboost, EY, Jobman

VZ4: Zavedení systému řízení KB

Aricoma, Systemboost, NGSS

VZ6: Chytrá karanténa

Aricoma

Struktura dodavatelů Programu EZ včetně detailních projektů

Správa Programu EZ

VZ6: Podpora a koordinace přípravy a realizace projektů Deepview s.r.o.

Řízení Programu EZ Národní centrum elektronického zdravotnictví

VZ7: Právní služby

MT Legal

VZ1 Služby EZ	VZ2 Podpora rozvoje interoperability	VZ3 Příprava impl. EHDS (SVZD)	VZ4 Zavedení systému řízení bezpečnosti KB	VZ5 Chytrá karanténa
Asseco, Tesco SW, Seyfor Národní portál (NPEZ), IS KHS, Kmenové registry, Žurnál činnosti, Správa souhlasů, Služby vytvářející důvěru, Systémové služby, Služby architektů pro tvorbu modelu EA	Aricoma, Seyfor Překlady terminologií, Nástroje a služby správy standardů, Nástroje interoperability, Terminologický slovník, Služby architektů, Mapování terminologií, Propagace a vzdělávání, Registr standardů	Systemboost, EY, Jobman Plán implementace SVZD, Katalog datových souborů a mapovaní, Komunikace a diseminace	Aricoma, Systemboost, NGSS Dodání mapování aktiv, analýza rizik a dokumentace dle ISMS/ZoBKB, Zvyšování bezpečnostního povědomí, Aktualizace metodik, směrnic, a pracovních postupů pro ochranu osobních údajů, Dodání penetračních testů	Aricoma Fukncionalita EZKarty

Seznam realizovaných projektů Elektronizace zdravotnictví

- Kmenové registry
- Národní portál EZ
- Zvyšování bezpečnostního povědomí
- Služba výměnných sítí
- E-Žádanka
- Katalog služeb
- Správa souhlasů
- Služby vytvářející důvěru
- Notifikační služba
- Žurnál činnosti
- Výměnné sítě
- Správa standardů
- Testovací rámec interoperability
- EZKarta
- Penetrační testování
- EHDS
- Terminologický slovník
- Dokumentace dle ISMS/nZoKB
- Pilotní projekty
- IS KHS

Standardy zdravotnické dokumentace

Standardizace elektronické dokumentace

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

Interoperabilita – výměna zdravotní dokumentace

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

Elektronická zdravotní dokumentace - typy určené k digitalizaci

- Propouštějící zpráva z nemocnice
- Zpráva z laboratorního vyšetření
- Žádanka obrazového vyšetření
- Zpráva ze zobrazovacího vyšetření
- Laboratorní žádanka
- Záznam o výjezdu RZS
- Ambulantní zpráva
- Pacientský souhrn

Postupné zavádění standardů a popisů rozhraní

Cílem je vytvořit jednotný a technicky kompatibilní rámec pro sdílení dat a služeb ve zdravotnictví. Důraz je kladen na srozumitelnost, standardizaci a vzájemnou interoperabilitu napříč systémy v České republice

01

1) Standard výměnných sítí – Popis AAfD: splněno (03/2025)

Dokument definující strukturu a způsob výměny dat mezi zdravotnickými systémy v souladu s národní architekturou. Slouží jako základ pro budoucí propojení systémů.

02

2) Standardy interoperability - implementační specifikace: probíhá (MM/2025)

Technické specifikace, které umožní vývojářům a dodavatelům systémů správně integrovat interoperabilní rozhraní a datové struktury.

03

3) První služby elektronického zdravotnictví v testovacím prostředí: probíhá

Kmenový registr pacientů: 08/2025
Dočasné úložiště: 08/2025

04

4) Ověřování standardů interoperability: probíhá od dubna do listopadu 2025

Proces testování a ověřování navržených standardů v praxi – ve spolupráci se zdravotnickými zařízeními a IT dodavateli. Cílem je zajistit funkčnost, bezpečnost a použitelnost

Služby elektronického zdravotnictví budou do praxe nasazovány postupně, a to průběžně na základě připravenosti jednotlivých komponent a výsledků testování.

Národní portál elektronického zdravotnictví (NPEZ)

Vstupní brána
Hlavní přístupový bod do světa EZ

Portál pro všechny
Portál pacienta a portál lékaře

Univerzální rozhraní
Přístup k většině funkcí systému EZ pro většinu uživatelských rolí (*Pokud váš systém ještě nebude připojen pře API budete moci udělat většinu operací v portálu)*

Interní služby
Kmenový registr, Dočasné úložiště, Žurnál činností

Externí služby
Možnost publikace služeb třetích stran (např. i od Vaší organizace)
Zobrazení vlastních dat a služeb přímo v portálu, přístupných všem pacientům v ČR

Náhled na Národní portál elektronického zdravotnictví (NPEZ)

Náhled na Národní portál elektronického zdravotnictví (NPEZ)

Kmenové zdravotnické registry

Účelem je ustavit autoritativní zdroje dat dle zákona 325/2021, které v plné podobě v ČR dosud neexistují. Cílem projektu je tyto registry vybudovat. Za naplnění daty budou odpovědné subjekty uvedené v zákoně.

Služby Kmenových registrů budou publikovány v rámci Centrálního místa služeb (CMS), mimo síť CMS a v rámci datového rozhraní Národního portálu elektronického zdravotnictví (NPEZ). Autentizace bude převážně probíhat prostřednícím Národní identity a bankovní identity.

Kmenový registr pacientů

Kmenový registr zdravotnických pracovníků

Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb

Kmenový registr pacientů – KRP

Kmenový registr pacientů má shromáždit na jedno místo základní údaje o všech pacientech a každému pacientovi přidělit jednoznačný unikátní bezvýznamový identifikátor RID. Do registru by měly primárně údaje zapisovat zdravotní pojišťovny, sekundárně poskytovatelé zdravotních služeb. U pacientů s českým občanstvím bude bezpodmínečně vytvořena vazba na Registr obyvatel. Nový zákon dává povinnost porodnicím, zapisovat do KRP novorozence a tím jim centrálně přidělit jednoznačný identifikátor.

Požadovaná funkcionalita KRP

- Generátor RID
- Editace ze strany pacienta
- Propojení a grafické rozhraní pro porodnice
- Vazba na základní registry
- Funkce čtení – vyhledávání aktuálních informací o pacientovi (kontaktní údaje, aktuální zdrav. pojišťovna, registrující lékař)

Resortní ID - **RID**

- Nový bezvýznamový identifikátor pacientů
- Nahrazení rodného čísla
- Generuje kmenový registr pacientů
- Přiřazováno již od 11/2022
- Desetimístné unikátní číslo

Kmenový registr zdravotnických pracovníků - KRZP

Autoritativní zdroj dat o zdravotnických pracovnících. Primárně bude obsahovat referenční údaje a identifikátory pracovníků a bude tvořit jejich identitní základnu. Bude obsahovat informace pro systém autorizace zdravotnických pracovníků v elektronických službách, dále zaručené údaje o dosaženém vzdělání a odbornosti jako alternativa prokazování diplomem či certifikátem. Údaje registru budou sloužit i jako prostředek pro předávání dat mezi PZS a zdravotní pojišťovnou.

Požadovaná funkcionalita KRZP

- Funkce zápisu - rozhraní pro pravidelné aktualizace zdrojových dat, předpoklad 1 x denně + možnost mimořádné rychlé aktualizace
- API funkce čtení – vyhledávání dle ID zdrav. pracovníka, jména a data narození, čísla dokladu, agendových identifikátorů
- Notifikace - subjekty mohou označit vybrané zdravotnické pracovníky, u kterých je zajímají změny a chtějí být notifikováni

Současný stav zdrojového registru **NRPZS**

- Téměř 400 tis. fyzických osob
- 230 vzdělávacích institucí
- Odborné komory
- Propojeno s ČSSZ a MPSV

Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb - KRPZS

Autoritativní zdroj dat o Poskytovatelích zdravotních služeb. Primárně bude obsahovat referenční údaje a identifikátory poskytovatelů sdílené mezi stakeholdery dále specifické údaje jako ordinační doby, počty lůžek, zdravotnická technika apod. Poskytovatelé mají povinnost do registru hlásit definované přístrojové vybavení, ordinační dobu a poskytovatelé lůžkové péče taktéž počet lůžek.

Požadovaná funkcionalita KRPZS

- Funkce zápisu - rozhraní pro pravidelné aktualizace zdrojových dat, předpoklad 1 x denně + možnost mimořádné rychlé aktualizace
- API funkce čtení – vyhledávání dle IČO, adresy místa poskytování služeb, poskytované služby
- Notifikace - subjekty mohou označit vybrané poskytovatele, u kterých je zajímají změny a o kterých chtějí být notifikováni

Současný stav zdrojového registru NRPZS

- 40 tisíc míst poskytování (zdravotnických zařízení)
- 30 tisíc poskytovatelů
- Denně edituje 14 krajských úřadů
- Provázáno s ROS
- Veřejně dostupné

eŽádanka – efektivní předávání péče mezi poskytovateli zdravotních služeb

Cílem je zavedení centrálního systému elektronických žádanek, který zásadně zjednoduší a zpřehlední proces předávání péče mezi poskytovateli zdrav. služeb.

Přínos systému:

- Jednoznačně identifikované žádanky a vzorky
- Zpřehlednění zdravotnických dat
- Možnost adresné a neadresné žádanky
- Zlepšení dostupnosti zdravotní péče
- Přehlednost, statistiky
- Standardizace žádanek

Funkce systému:

Pacient
Přístup k přehledu aktuálních i historických žádanek

Poskytovatel
Přístup k vystavení a vyzvednutí žádanky

Pojišťovna
Přístup k přehledu aktuálních i historických žádanek pojištěnců

Přístup je u pacientů zajištěn skrze Národní portál EZ nebo pomocí aplikace EZKarta. Poskytovatelé přistupují k systémů eŽádanka skrze vlastní IS nebo pomocí Národního portálu EZ.

Náhled na vystavení eŽádanky – Národní portál elektronického zdravotnictví

Náhled na vystavení eŽádanky – Národní portál elektronického zdravotnictví

Náhled na práci s eŽádankami – Národní portál elektronického zdravotnictví

EZKarta – Mobilní vstupní brána do světa EZ

TEČKA

Proč je za Tečkou tečka?

Tečka, známá z dob pandemie jako aplikace pro COVID certifikáty, se změnila v EZKartu. Z krizové aplikace vzniká univerzální digitální brána ke zdraví.

EZ

EZKarta je mobilní aplikací, která má za cíl přiblížit digitální služby resortu občanům. První služby, které nabízí, je očkovací průkazka a preventivní a screeningová vyšetření. Cílem je postupně nabízet občanům další služby které se týkají péče o zdraví každého občana.

Nainstalováno na 4 063 630 zařízeních

Z toho Android:
1 535 796 instalací

Z toho iOS:
2 527 834 instalací

Pohled na aktuální funkce EZKarty

Bezpečné přihlášení

Do EZKarty se lze přihlásit pouze zabezpečeným způsobem pomocí Národní identitní autority pro zajištění maximální bezpečnosti.

Ochrana před přetížením

V aplikaci byla vyvinuta „záchranná brzda“, aby velký zájem o EZKartu nepřetížil centrální služby eGovernmentu a zachovala se jejich funkčnost.

Udělování mandátů a výběr osob

EZKarta umožňuje přidělovat a odebírat mandáty k obsaženým funkcím i dalším osobám a následně nahlížet do jejich zdravotnické dokumentace.

Elektronická očkovací průkazka

Primárním nástrojem EZKarty je zaznamenání provedených očkování u praktického lékaře, které může být zobecněno na jakéhokoli poskytovatele zdravotních služeb. Očkovací průkaz v EZKartě sjednocuje záznamy o očkování na jednom místě, včetně dávek, termínů a detailů vakcín.

Základní funkce:

Zobrazení očkovací průkazky

Jakmile očkující lékař zapíše očkování do zákonné centrální evidence, zobrazí se v EZKartě bez prodlení. Digitální očkovací průkaz v EZKartě poskytuje přehled všech očkování provedených od 1.1.2023.

Spravované osoby v EZKartě

EZKarta nabízí možnost si zvolit pro jakou osobu budou údaje z očkovací průkazky zobrazeny. Každá přihlášena osoba automaticky uvidí možnost tzv. „Spřažené osoby“ (typicky děti do 18 let nebo osoby, které ji udělili mandát).

Sdílení očkovací průkazky s lékařem

Očkovací průkaz v EZKartě lze exportovat jako elektronicky podepsané PDF s přehledem všech očkování. Uživatel dokument stáhne a sdílí běžnými funkcemi telefonu se svým lékařem. Díky tomu má pacient vše pod svou kontrolou.

Elektronická očkovací průkazka – doplnění výpisu očkování z NRHZS

Nově budou v očkovacím průkazu zobrazeny výpisy očkování z Národního registru hrazených zdravotních služeb vykázaná od roku 2010. Jedná se o informativní výpis očkování tak, jak byl vykázán zdravotními pojišťovnami do NRHZS a nelze v něm provádět korekce.

Ve výpisu v elektronické očkovací průkazce budou zobrazena pouze hrazená očkování ze zdravotního pojištění.

Data z NRHZS budou od ostatních očkování zapsaných přímo lékařem graficky odlišena a bude možné si je uživatelsky také zneviditelnit.

EZKarta – Screeningová vyšetření a Preventivní prohlídky

Srpnová aktualizace EZKarty přináší občanů zcela novou sekci „Moje zdraví“, která přináší dvě nové funkce: výpis ze screeningových vyšetření a z preventivních prohlídek. Cílem je zobrazit uživateli EZkarty informace o provedených screeningových a preventivních vyšetřeních.

Screeningová vyšetření

Sekce nabízí přehled absolvovaných screeningových vyšetření. Sekce se nabídne i v případě, že má uživatel na vyšetření bezplatný nárok, avšak pokud žádné vyšetření neabsolvoval, bude sekce prázdná.

Preventivní prohlídky

Sekce nabízí přehled absolvovaných preventivních prohlídek praktickým lékařem, praktickým lékařem pro děti, stomatologem a gynekologem (přizpůsobeno dle uživatele, tedy, děti např. uvidí sekci vyšetření praktickým lékařem pro děti)

Data jsou doplněná z datového zdroje Národního registru hrazených zdravotních služeb a aktuálně jsou z období let 2010-2024. Data budou průběžné aktualizována na půlroční bázi. Data jsou k dispozici pro primární přihlášenou osobu i pro její děti mladší 18 let.

Ve fázi č.2 bude doplněno o personifikované notifikační zprávy. Uživatelům přijde zpráva o nároku na screeningovou prohlídku zdarma a možnosti se objednat.

Náhled na nové obrazovky aplikace

Screeningová vyšetření:

Preventivní prohlídky:

EZKarta – Rozcestník

Mezi další novou sekci, kterou srpnová aktualizace přinesla je informační služba „Rozcestník“, která usnadní přístup ke zprávám a informacím od resortních orgánů. Hlavním úkolem této sekce je umožnit uživatelům přechod na stránky organizací Ministerstva zdravotnictví a na svého aktuálního praktického lékaře a zdravotní pojišťovnu.

Přínosy:

- Ověřené a bezpečné zdroje na oficiální místa
- Vše klíčové přehledně na jednom místě
- Služba je přizpůsobena konkrétnímu uživateli

Co bude umět EZKarta v brzké budoucnosti

EZKarta se bude postupně rozvíjet v synergii s rozvojem elektronizace zdravotnictví, zejména s rozvojem centrálních služeb, případně s rozvojem standardizace, která zavede porovnatelné, centrálně integrovatelné funkce elektronizace zdravotnictví.

Plánované funkce do konce roku 2025

Výpisy informací z centrální resortních systémů, zejména Národního zdravotnického informačního systému a systému eRecept. Tato služba poskytne občanovi přihlášenému přes Identita občana výpis z centrálních evidencí (vybraných registrů NZIS), ve kterých je jednoznačně ztotožněn.

Občan postupně získá dle svého práva údaje o něm vedené v centrálních evidencích resortu zdravotnictví jako např. informace o hospitalizacích pacienta.

Další plánované funkce

- e-Mapa poskytovatelů zdravotních služeb, zobrazující vybrané údaje o poskytovatelích, včetně jejich kapacit
- Zasílání e-zpráv od poskytovatelů zdravotních služeb pacientům, s možností aktivace ze strany pacienta (opt-in)
- e-Management screeningových programů, včetně elektronického zvaní klientů, notifikací a objednávání
- Sdílení zdravotní dokumentace, zejména standardizovaných forem elektronické zdravotnické dokumentace

NZIP.cz a Linka 1221

Více praktických informací o aplikaci EZKarta a jejím používání naleznete na: https://www.nzip.cz/ezkarta

V případě technických potíží nebo dotazů k aplikaci EZKarta je k dispozici informační linka 1221.

LINKA 1221

Telemedicína – podpora projektů pro inovační technologie ve zdravotnictví

1. Vytvoření organizačního a legislativního rámce telemedicíny

2. Vytvoření hodnotícího, úhradového a realizačního rámce telemedicíny a mHealth

3. Komunikační platforma pro telemedicínu a pilotní spuštění služeb

1.1 Návrh legislativních opatření a legislativní rámec pro telemedicínu

1.2. Komunikační strategie telemedicíny a její realizace

2.1 Metodika posuzování telemedicínských služeb

2.2 Vytvoření průvodce doporučených postupů

3.2 Pilotní nasazení telemedicíny

3.1 Pilotní komunikační platforma telemedicíny

Projektové řízení

Komunikace a diseminace

Digitalizace zdravotnictví v ČR 2016-2026 – Časová osa realizace

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

CENTRÁLNÍ PROJEKTY

INFORMAČNÍ SYSTÉM KHS

Veřejná zakázka ve stavu realizace – Asseco Central Europe, a.s

Realizační požadavek RP01 (prováděcí projekt) – ukončen (31.3.2025)

a) Určení agend k digitalizaci
b) Analýza a návrh modulu jednotné digitální brány
c) Analýza a návrh modulu evidence správních řízení
d) Analýza a návrh modulu Time management
e) Vytvoření Enterprise architektury řešení
f) Vytvoření harmonogramu realizace

Realizační požadavek RP02 (procesní analýza) – v realizaci (31.8.2025)

a) Procesní analýza vykonávaných agend
b) Návrh sjednocení procesu výkonu agend
c) Návrh postupu implementace jednotných procesů

Realizační požadavek RP03 (vývoj) – v realizaci (30.11.2025)

a) Vývoj modulů a testování ISKHS (přípravné činnosti)
b) Dokumentace
c) Školení uživatelů

Pilotní provoz
- čeká na zahájení (12/2025)

Přechod do produkce
- po skončení pilotního provozu

Organizace projektu – role KHS a NCEZ

Odpovědnosti týmu KHS

- Komunikace s KHS
- Organizace oponentních řízení výstupů dodavatele
- Identifikace lokálních garantů KHS a jejich organizace, sestavení pracovních týmů složených ze zaměstnanců KHS pro jednotlivé moduly IS KHS
- Specifikace funkčních požadavků na jednotlivé moduly
- Odsouhlasení výstupů dodavatele

Odpovědnosti týmu NCEZ

- Podpora řízení projektu
- Administrace NPO projektu
- Technické konzultace k aplikačním modulům
- Podpora funkčního testování aplikací (příprava prostředí, atd.)
- Podpora tvorby EA a solution architektury
- Příprava technické provozní infrastruktury
- Stanovení a kontrola podmínek KB vyvíjených aplikací
- Provedení penetračních a výkonnostních testů cílového řešení
- Oponentura technické dokumentace dodavatele

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

CENTRÁLNÍ PROJEKTY

ZAVEDENÍ ISMS, IMPLEMENTACE DOKUMENTAČNÍ ZÁKLADNY, ZVÝŠENÍ POVĚDOMÍ O KYBERNETICKÉ BEZPEČNOSTI

Zvyšování kybernetické bezpečnosti v resortu zdravotnictví

Kontinuální zvyšování kybernetické bezpečnosti centrálních systémů i informačních systémů poskytovatelů zdravotních služeb je nezbytnou podmínkou pro bezpečnou realizaci dalších cílů, které spočívají v budování elektronických služeb a strategii otevírání centrálních datových zdrojů.

Soulad s bezpečnostními požadavky

MZ ČR zvyšuje ochranu zdravotnických informačních systémů, osobních údajů pacientů i kritické infrastruktury zdravotnictví v souladu s aktuální platnou legislativou a bezpečnostními požadavky.

NIS2

Směrnice NIS2
Zavádí nové povinnosti v oblasti ochrany systémů, hlášení incidentů a řízení rizik

CER

Směrnice NIS2
Stanovuje pravidla pro zpracování osobních údajů, definuje práva a povinnosti subjektů a správců.

GDPR

Nařízení GDPR
Stanovuje pravidla pro zpracování osobních údajů, definuje práva a povinnosti subjektů a správců.

Realizované projekty kybernetické bezpečnosti

KB01 – Mapování aktiv ISMS ZKB *– tvorba dokumentace*

KB02 – Zvyšování bezpečnostního povědomí *– tvorba vzdělávacích materiálů*

KB03 – Aktualizace směrnic a postupů GDPR *– aktualizace a tvorba dokumentace*

KB04 – Penetrační testy *– tvorba metodiky a testování*

! Česká republika implementovala text směrnice NIS2 do nového zákona o kybernetické bezpečnosti, který se stane účinným od 01.11.2025.

Kybernetická bezpečnost ve zdravotnictví

OBLASTI PROJEKTU

KB01
Mapování
aktiv ISMS ZKB
– tvorba dokumentace

KB02
Zvyšování
bezpečnostního povědomí
– tvorba vzdělávacích materiálů

KB03
Aktualizace směrnic
a postupů GDPR
– aktualizace a tvorba dokumentace

KB04
Penetrační testy
– tvorba metodiky
a testování

Dokumentaci dle legislativních požadavků pro jednu KHS (Ústí nad Labem)

Součinnost Krajské hygienické stanice Ústí nad Labem

Na základě této dokumentace bude rovněž vytvořena modelová (generická) dokumentace pro ostatní KHS včetně metodiky pro implementaci (šablony)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

ELEKTRONIZACE A DIGITALIZACE ZDRAVOTNICTVÍ ČR: TÉMATA 2026 - 2028

NEMOCNIČNÍ INFORMAČNÍ SYSTÉMY

Nemocniční informační systémy v ČR

Nemocnice přecházející na nový informační systém:

FN MOTOL

ÚVN
ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice
Praha

FAKULTNÍ NEMOCNICE VINOHRADY

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

FAKULTNÍ NEMOCNICE U SV. ANNY V BRNĚ

Zavedené informační systémy:

FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

FAKULTNÍ NEMOCNICE HRADEC KRÁLOVÉ

IKEM

Fakultní Thomayerova nemocnice

FAKULTNÍ NEMOCNICE BULOVKA

FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA

NEMOCNICE NA HOMOLCE

IKIS integrovaný klinický informační systém

ICZ AMIS*HD

STAPRO
FONSENTERPRISE

medicalc

STEINER medical software

ZlatoKop

asseco

Poradní tým ministra zdravotnictví ČR pro oblast veřejné zakázky

Poradní tým ministra zdravotnictví ČR
pro oblast veřejné zakázky
(účinnost od 01.02.2022)

Oblasti činností:

- příprava a návrhy metodických pokynů v oblasti VZ
- spolupráce při tvorbě zákonných norem v oblasti VZ
- meziresortní spolupráce s MMR a ÚOHS v oblasti VZ
- spolupráce při vzdělávání pracovníků přímo řízených organizací ministerstva zdravotnictví
- sdílení „dobrých praxí“ přímo řízených organizací ministerstva zdravotnictví v oblasti VZ

Hlavním cílem týmu je vytvoření metodiky pro přípravu zadávací dokumentace a realizaci výběrového řízení na pořízení Nemocničního informačního systému.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

KOMUNIKAČNÍ STRATEGIE

ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ A INFORMOVANOST, KOMUNIKACE, DIALOG

Komunikační strategie, prezentace dopadů a benefitů

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

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

Informovanost musí předcházet reálnému spuštění komponent elektronizace

Komunikační strategie, prezentace dopadů a benefitů

Harmonogram

2024
Příprava komunikační strategie
Interní kapacity a partneři
Příprava mediální kampaně

2025
Zajištění informovanosti ve spolupráci prezentací, prostřednictvím periodik i interní kapacitou MZ

2026
Produktivní provoz
Překonání bariér, naplnění očekávání, nutná podpora veřejnosti

Příklad kampaně:

Příklady mediálních výstupů:

Foltýn: V roce 2026 budou lékaři centrálně sdílet první typy zdravotních záznamů

Poslechněte si podcast: Místo papírů od lékařů žádanka do mobilu. Zkrátit má i čekání na vyšetření

Návrh usnesení:

„Národní rada elektronického zdravotnictví bere tuto informaci na vědomí.“

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

3 AKTUALIZACE NÁRODNÍ STRATEGIE ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

Schválení Národní strategie EZ

Materiál byl dne 1. 10. 2025 předložen vládě ČR a dne 08.10. 2025 oficiálně schválen vládou ČR, z 15 přítomných členů vlády hlasovalo pro návrh 15.

Vláda ČR ukládá ministrovi zdravotnictví:

1) Zajistit realizaci rozvoje elektronizace zdravotnictví v souladu se schválenou Strategií a zpracovat do 31. prosince 2025 navazující prioritizaci cílů Strategii a zahájení práce na Akčních plánech podle dané prioritizace.

2) Do 31. července každého roku od roku 2026 předložit vládě souhrnnou zprávu o plnění cílů Strategie a návrh dalšího postupu.

Jaké jsou další kroky?

Popis	Termín
Projednání a schválení návrhu aktualizace Národní strategie EZ vládou ČR	08.10.2025
Oficiální představení aktualizace Národní strategie EZ	15.10.2025
Prvotní vyhodnocení plnění cílů Národní strategie EZ	10–11/2025
Prioritizace specifických cílů	12/2025
Příprava akčních plánů	2026
Příprava víceletého investičního plánu	2026
Zahájení realizace prvních projektů	03/2026
Předložení vládě ČR přehledu plnění cílů Národní strategie EZ	06/2026

Legenda: Splněno Nezahájeno

Představení Národní strategie EZ

Aktualizace Národní strategie EZ byla dne 15. října 2025 představena na tiskové konferenci médiím a na kulatém stolu zainteresovaným stranám, následně byla Národní strategie EZ zveřejněna na komunikační platformě Digitalizace zdravotnictví.

92
Účastníků

10
Médií

29
Mediálních výstupů

2 625
Shlédnutí na soc. sítích

Příklady mediálních výstupů

Veřejnoprávní média:

Odborná média:

Budík pro zapomnětlivé pacienty. Přicházejí zásadní změny v digitalizaci zdravotnictví

15. 10. 2025 POLITIKA A EKONOMIKA

Představení Národní strategie EZ

Návrh usnesení:

„Národní rada elektronického zdravotnictví bere tuto informaci na vědomí.“

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

4 PROGRAM EHDS

Program EHDS

V souvislosti s blížící se implementačními lhůty nařízení EHDS inicioval ředitel NCEZ Petr Foltýn vznik Programu EHDS.

Současný stav

V rámci Programu EHDS již probíhají legislativní přípravy - dne 15. 10. 2025 se uskutečnila schůzka koordinačního týmu pro legislativu EHDS, na které byl ustaven pracovní tým.

Pravidelné schůzky legislativního týmu se budou konat jednou za 14 dní s účelem připravenosti na včasnou implementaci nařízení EHDS.

Pracovní tým

Gestor za legislativu pro EHDS:
JUDr. Radek Policar

Legislativní tým:
JUDr. Mgr. Vladimíra Těšitelová, LL.M
Mgr. Jan Knytl
Mgr. Daniel Klimeš

Projektová manažerka:
Mgr. et Mgr. Elen Galstyan

Projekty Programu EHDS

Program EHDS se skládá z několika projektů:

Sekundární využití zdr. dat	Probíhá
Legislativní tým	Probíhá
Analýza EHDS a monitoring	Probíhá
GAP analýza	Porovnáním současného stavu eHealth systémů s požadavky EHDS
Příprava implementačního plánu	Organizační struktura, rozhodnutí o DGA, HDAB, MSA Evropské komisi do března 2027

! V Q1 a Q2 2026 se očekává zahájení nových projektů a zapojení zainteresovaných stran.

Sekundární využití zdravotních dat

1. Příprava pro vybudování prostředí pro sekundární využití zdravotní dat

1.1 Uzavřená smlouva na dodávku služeb

1.2 Národní katalog datových soborů pro sekundární využití zdravotních dat

1.3 Příprava podmínek pro implementaci nařízení EHDS v oblasti sekundárního využití zdravotních dat

2. Metodický rámec pro sekundární využití zdravotních dat

2.1 Mapování datových souborů, metodika řízení kvality dat v rámci národního katalogu datových souborů pro sekundární využití zdrav. dat – fáze 1

2.2 Mapování datových souborů, metodika řízení kvality dat v rámci národního katalogu datových souborů pro sekundární využití zdrav. dat– fáze 2

2.3 Vzdělávání a osvětové aktivity v oblasti sekundárních využití zdravotních dat

Návrh usnesení:

„Národní rada elektronického zdravotnictví bere tuto informaci na vědomí.“

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

5 PROBLEMATIKA ZAVÁDĚNÍ UMĚLÉ INTELIGENCE VE ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍCH

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Národní rada

Adam Gřunděl **23.10.2025**

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

AI jako nástroj

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Dotazníkové šetření:

- 41 oslovených respondentů
- Krajské nemocnice, soukromé nemocnice, Fakultní nemocnice, specializované pracoviště
- Dotazník 14 otázek.
- Zaměřeno na AI.
- Návratnost: **33 respondentů**
- Všech 33 respondentů **(100%)** využívají AI

Národní plán obnovy
Financováno Evropskou unií NextGenerationEU
ÚZIS ČR
NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Závěr:

Využití AI ve zdravotnických zařízeních: Nejčastěji využívaná v **radiologii (22,9 %),** administrativě (15,3 %) a dalších specializacích jako onkologie a neurologie (~5,9 %).

Technologie využívající AI: Nejčastější jsou RTG (20,6 %), CT (17,5 %) a MRI (11,3 %), následované administrativními systémy.

Způsoby integrace AI: Cloudové řešení dominuje (25,3 %), přímá integrace do PACS (21,7 %) a integrace jako součást zdravotnického prostředku (16,9 %).

Útvary zapojené do využívání AI: Dominantní je odbor informačních technologií (49,1 %), následovaný jinými odděleními (21,8 %) a zdravotnickou technikou (12,7 %).

Všech 33 respondentů **(100%)** využívají AI

Národní plán obnovy
Financováno Evropskou unií NextGenerationEU
ÚZIS ČR
NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Edukace:

- TU + LF + MZ + IPVZ + odborné společnosti
- AI + telemedicína + digitalizace zdravotnictví
- IPVZ - **DIGITÁLNÍ TECHNOLOGIE, VIRTUÁLNÍ REALITA A UMĚLÁ INTELIGENCE VE ZDRAVOTNICTVÍ**
- Kulaté stoly
- Právo a etika

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Klinická praxe

- Zobrazovací metody
- Diabetologie
- Kardiologie
- Onkologie
- Gastro.

Národní plán obnovy
Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU
ÚZIS ČR
NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Administrativa

- Jazykové modely
- VoiceBot
- AI kamerové systémy
- Přepis textu se sumarizací
- Prevence infekcí

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Best practices:

FAKULTNÍ NEMOCNICE OSTRAVA

FAKULTNÍ NEMOCNICE U SV. ANNY V BRNĚ

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Nemocnice AGEL Nový Jičín

Nemocnice Kyjov

Ostrava University Hospital – a leader in AI focused on neurology, with a strong science and research component in conjunction with the technical university.

St. Anne's University Hospital – focused on AI in gastroenterology, strong science and research (ICRC).

Olomouc University Hospital – leader in telemedicine, major national project, creation of clinically recommended procedures, including pilot projects

Agel Hospital in Nový Jičín – over 12 implementations in clinical practice and 3 implementations in administrative operations. Leader in the Czech Republic.

Kyjov Regional Hospital – a regional hospital with highly innovative thinking. AI for radiology, diabetology, and MRI.

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

-

Nízká vysvětlitelnost (black box efekt)
Riziko falešných nálezů / Riziko falešně pozitivních nálezů
Etické a právní dilemata
Ochrana osobních údajů a soukromí (GDPR)
Ekonomické nároky
Kyberbezpečnost
Vzdělání

Národní plán obnovy
Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU
ÚZIS ČR
NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Metodický pokyn

- Není to nařízení, ale „návod“
- Pravidla pro využívání AI systému
- Administrativní AI systémy a pravidla jejich použití
- Hlášení bezpečnostních incidentů
- Školení a vzdělání
- Zásady bezpečného používání

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Metodický pokyn

- Není to nařízení, ale „návod“
- Pravidla pro využívání AI systému
- Diagnostické AI nástroje
- Robotická chirurgie a AI asistované lékařské přístroje
- Hlášení bezpečnostních incidentů
- Školení a vzdělání
- Zásady bezpečného používání

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

Metodický pokyn

- Není to nařízení, ale „návod“
- Určeno pro IT
- Integrace AI do IT infrastruktury zdravotnického zařízení
- Důraz na KB
- Hlášení bezpečnostních incidentů
- Školení a vzdělání
- Zásady bezpečného používání

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Strategie AI ve zdravotnictví

- Strategie na 3 roky
- Definovat cíle a milníky s jasným časovým harmonogramem
- Analýza leg.
- Klinicky doporučené postupy
- Pilotní projekty
- Úhradové mechanizmy
- Bezpečnost

Národní plán obnovy

Financováno Evropskou unií
NextGenerationEU

ÚZIS ČR

NÁRODNÍ CENTRUM ELEKTRONICKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

Návrh usnesení:

„Národní rada elektronického zdravotnictví bere tuto informaci na vědomí.“

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

6 ÚKOLY A STANOVENÍ DALŠÍHO POSTUPU

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

7 DISKUZE A RŮZNÉ

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ

DĚKUJI ZA POZORNOST