



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# Národní rada elektronického zdravotnictví

## 2. jednání

25. února 2025



# Program jednání

1. Zahájení a schválení programu jednání
2. Stav projektů Národního plánu obnovy
3. Vyhláška a technický standard telemedicínských zdravotních služeb
4. Stav projektu Telemedicína Národního plánu obnovy
5. Návrh na zřízení Pracovní skupiny pro telemedicínu a inovativní digitální technologie
6. Akční plán ke kybernetické bezpečnosti nemocnic z Evropské komise
7. Příprava aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví
8. Příprava agendového portálu ministerstva zdravotnictví
9. Úkoly a stanovení dalšího postupu
10. Diskuze a různé
11. Zakončení

01

# Zahájení a schválení programu jednání





# Schválení programu jednání

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví schvaluje navržený program jednání.“*

02

# Stav projektů Národního plánu obnovy





02.1

# Legislativa



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

*Stav: Návrh novely zákona o elektronizaci zdravotnictví byl schválen vládou ČR dne 2. 10.2024 a postoupen k projednání Parlamentu ČR – sněmovní tisk 833. 03/2025*

## 2. doplnění stávajících ustanovení zákona o elektronizaci zdravotnictví

Kmenový registr pacientů se rozšiřuje o:

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

Tyto údaje budou zpřístupněny osobám exaktně v zákoně uvedeným.



## 3.1 zcela nové komponenty

❑ **eZKarta** – centrální aplikace pro pacienta

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

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

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

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

## 3.2 zcela nové komponenty

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

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

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

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

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

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



## Elektronizace, digitalizace a LEGISLATIVA

- **Novela zákona č. 325/2021 Sb. o elektronizaci zdravotnictví**
  - Účinnost od 1.1.2026
  - Vybudováno kapacitní zázemí pro realizaci (NCEZ), realizována VZ a zahájena spolupráce s partnery



*Stav: Návrh novely zákona o elektronizaci zdravotnictví byl schválen  
Vládou ČR dne 2.10.2024 a postoupen k projednání Parlamentu ČR –  
sněmovní tisk 833. 03/2025 - druhé čtení*



02.2

## Současný stav digitalizace ve zdravotnictví: jednotlivé etapy, klíčové termíny





# Centrální digitální služby a interoperabilita

## Centrální digitální služby

- definují **jak** se bude zdravotnická dokumentace přenášet, jaké jsou obecně služby EZ a buduje infrastrukturu budoucího eHealth

## Interoperabilita

- definuje **co** v oblasti EZ bude přenášet – struktury, pravidla, číselníky atd.

*Realizují služby ve vazbě na platnou zejména zákon č. 325/2021 Sb. o elektronizaci zdravotnictví  
některé služby budou upraveny dle plánované novelizace*

***Klíčová je podpora a adaptace v rámci komunity***



# Projekty digitalizace a elektronizace zdravotnictví

**Zdraví 2030**

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

**Digitální Česko**

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

**Standards HL7**

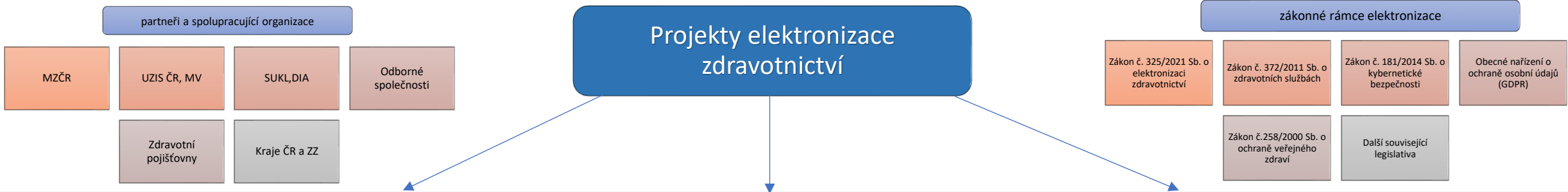
- HL7 FHIR základního standard pro reprezentaci klinického obsahu

**Standards IHE**

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

**Principy eGovernmentu**

- Využití ICT technologií pro modernější a efektivnější státní správu



**Projekty podpory digitálních služeb**

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

**Podpora zajištění a rozvoje interoperability**

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

**Projekty sekundárního využití zdravotních dat**

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

**Posílení kybernetické bezpečnosti rezortu**

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

**Kapacitní zajištění řízení projektů NPO**

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

**Chytrá karanténa 2.0**

- Rozvoj platformy pro mobilní aplikaci
- Rozvoj mobilní aplikace EZKarta

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

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

**Projekty s podporou NPO**

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



# Výběrová řízení – skupiny projektů

## Projekty elektronizace zdravotnictví

### Projekty podpory digitálních služeb

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

1

### Podpora zajištění a rozvoje interoperability

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

2

### Projekty sekundárního využití zdravotních dat

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

3

### Posílení kybernetické bezpečnosti rezortu

- Dokumentace ISMS, Dokumentace GDPR
- Zvyšování bezpečnostního povědomí
- Metodické materiály a zavádění procesu řízení

4

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

- Vytvoření organizačního a legislativního rámce telemedicíny
- Vytvoření hodnotícího a certifikačního rámce
- Komunikační platforma pro telemedicínu a pilotní spuštění služeb

FNOL

### EZKarta - Chytrá karanténa 2.0

- Rozvoj aplikace pro mobilní aplikaci
- Implementace aplikace EZKarta

5 (NCEZ)

### Kapacitní zajištění řízení projektů NPO

- Národní centrum elektronického zdravotnictví (NCEZ)
- Služby projektového manažera (Deep View)
- Právní služby (T Legal)

6

### Projekty s podporou NPO

- Rozvoj platformy registrů NZIS (UZIS)
- Rozvoj infrastruktury (UZIS)
- Organizace výzkumu a vývoje (UZIS)
- Vzdělávací programy (UZIS)

UZIS, partneři

10 výběrových řízení

13 rámcových smluv

Desítky minutenderů

cca 1 miliarda Kč



02.3

## Aktuální stav (02/2025)





# Report o stavu Programu EZ

Report k datu: 29.01.2025

Rozpočet	Rozpočet celkem	Vyčerpáno	Zbývá
Program elektronizace zdravotnictví	668,7mil. CZK	40,9mil. CZK	627,8mil. CZK



## Stav a cíle pro následující období

Všech sedm veřejných zakázek uděleno a v realizaci

Pilotní projekty s vybranými PZS, např. Propouštěcí zpráva, konference Brno – březen 2025

Příprava spuštění pilotního provozu Kmenových registrů pacientů – duben 2025

Funkční specifikace eŽadanky – březen 2025

## Rizika a otevřené body

Příjetí výstupů Programu EZ ze strany odborných a patientských organizací

Nedostatečná komunikace s občany/pacienty o budoucích nástrojích EZ

## Mitigace rizik

Probíhající intenzivní komunikace s odbornými a patientskými organizacemi

Příprava edukačních materiálů, příprava a realizace marketingového a mediálního plánu

# Řídící struktura Programu EZ



## Úroveň řízení



### Řídící výbor

(součástí porady vedení)



### Sponzorský výbor



### Výkonné výbory

(7 VV – 1 pro každý projekt NPO)



### Projektové výbory

(1 pro každý realizační projekt)



## Frekvence schůzí

Řídící výbor by se měl  
scházet **1x za čtvrtletí,**  
**report stavu měsíčně na poradu vedení.**

Sponzorský výbor by se měl  
scházet **1x za měsíc.**

Výkonné výbory se schází  
nejednou **1x týdně.**

Projektové výbory se  
schází **1x týdně.**



## Odpovědnosti výboru

- **Přijímá a deleguje opatření** k dosažení plánovaných cílů.
- **Monitoruje a hodnotí** dosažené pokroky v **Programu EZ.**
- **Schvaluje strategické změny** Programu EZ.
  
- Zajištění, že všechny **projekty Programu jsou v souladu s celkovou strategií.**
- **Poskytování strategických doporučení** VV a ŘV.
- **Podpora řešení problémů** ve vztahu k jejich **financování.**
- **Podpora efektivní komunikace** mezi Řediteli projektů a Programem jako celkem.
  
- Nese celkovou **odpovědnost za úspěšnou dodávku Skupiny projektů.**
- Má **pravomoc zajistit zdroje** potřebné pro NPO projekt.
- **Kontroluje průběh Projektu** a jeho soulad se schválenými přínosy pro program.
- **Schválení klíčových dokumentů a změn v metodice.**
- V případě potřeby **eskaluje na Hlavního vedoucího programu.**
- **Pravomoc ustanovit Projektové výbory.**
  
- **Schválení nastavení realizačního projektu.**
- **Monitoring projektových prací.**
- V případě potřeby **eskalace.**
- **Reporting o stavu projektu** na programovou úroveň řízení.

# Personální obsazení řídicích struktur

## **Úroveň řízení**



### **Řídící výbor**

(součástí porady vedení)



### **Sponzorský výbor**



### **Výkonné výbory**

(7 VV – 1 pro každý projekt NPO)



### **Projektové výbory**

(1 pro každý realizační projekt)



## **Stálí členové**

- Sponzor programu (**ministr**)
- Hlavní vlastník programu (**P.Foltýn**)
- Členové vedení MZ

- Hlavní vlastník programu (**P.Foltýn**)
- Ředitelé projektů NPO (osoby s plnou mocí od sponzora):
- **J. Gábriš, M. Zeman, M. Knapp, E. Urbancová, B. Macková, zástupce MV(MMR)**

- Vedoucí VV (**J.Beneš**)
- Projektoví vedoucí NPO (**J. Mareš, K. Matějková, M. Pilník, J. Kubát, M. Vondráček, K. Jiráková, P. Všetula**)
- Hlavní architekt (**J. Tomas**)
- Věcní garanti (**H. Kružík, J. Tomas, M. Knapp, Z. Hřích, PK NCEZ, SVZD, CHK**)
- Manažer kvality (**M. Laisková**)

- Věcný garant
- Projektový vedoucí NPO
- Projektový vedoucí realizačního projektu
- Dodavatel projektu



## **Zvaní hosté**

Hlavní architekt, Projektoví vedoucí NPO, Vedoucí VV, Věcní garanti, Zástupci skupin poradců, Ostatní hosté dle metodiky.

Zástupci dodavatelů, Zástupci externí PK, KB, Garant aktiva, Projektoví manažeři realizačních projektů, ostatní hosté dle metodiky.

Podle projednávané potřeby dle metodiky.

Realizace Programu EZ byla strukturována do sedmi veřejných zakázek VZ1 – VZ7. Všechny veřejné zakázky a všechny části Programu EZ jsou v realizaci.

## Správa Programu EZ

<b>VZ6: Podpora koordinace přípravy a realizace projektů</b> Deepview	<b>Řízení Programu EZ</b> Projektová kancelář NCEZ	<b>VZ7: Právní služby</b> MT Legal
--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	---------------------------------------

## Dodávka Programu EZ

<b>VZ1: Služby EZ</b> Asseco, Tesco SW, Seyfor	<b>VZ2: Podpora rozvoje interoperability</b> Aricoma, Seyfor	<b>VZ3: Příprava impl. EHDS (SVZD)</b> Systemboost, EY, Jobman	<b>VZ4: Zavedení systému řízení bezpečnosti KB</b> Aricoma, Systemboost, NGSS	<b>VZ5: Chytrá karanténa</b> Aricoma
---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------



# Rámcový harmonogram

## Primární komponenty

### Kmenové registry

- KRP - testovací rozhraní 04/2025

### Portál Lékaře a pacienta

- testovací rozhraní 06/2025

### Výměnné sítě

- testovací rozhraní 06/2025

### Katalog služeb

- testovací rozhraní 08/2025

## Ostatní komponenty a standardy

### Standardy budou průběžně vydávány

- od ledna 2025

### Ostatní komponenty

- v průběhu roku 2025

Ostrý start Centrálních služeb elektronického zdravotnictví od 1.1.2026

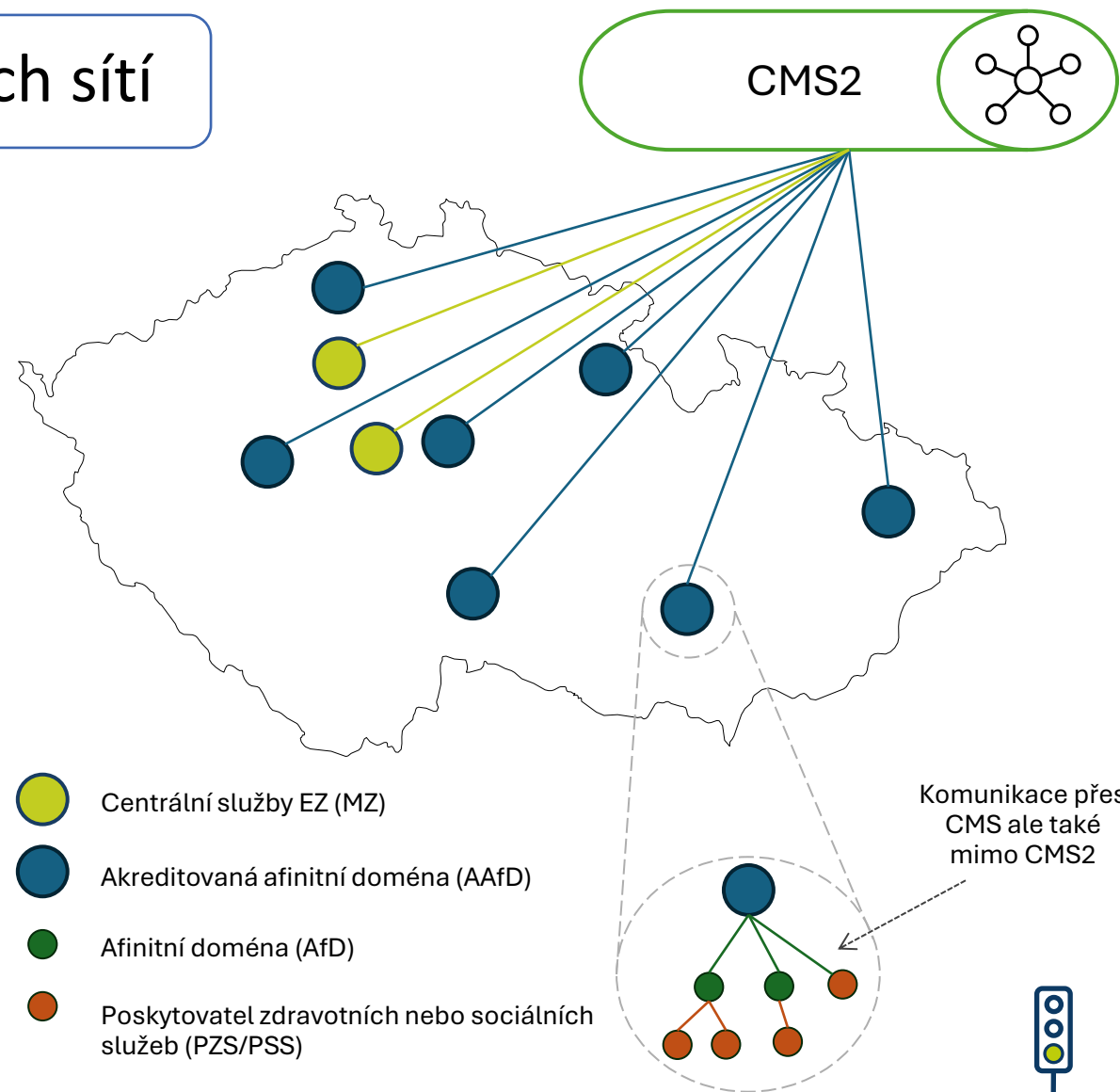




# AAfD - Standardy výměnných sítí

## Akreditované afinitní doména

- Koncept zejména výměny zdravotnické dokumentace na principu tzv. AAfD - **jak**
- Interoperabilita definuje standardy přenášených ZD – **co**
- Probíhají již pilotní použití
- Připravované IROP na realizaci



- Centrální služby EZ (MZ)
- Akreditovaná afinitní doména (AAfD)
- Afinitní doména (AfD)
- Poskytovatel zdravotních nebo sociálních služeb (PZS/PSS)

Komunikace přes CMS ale také mimo CMS2



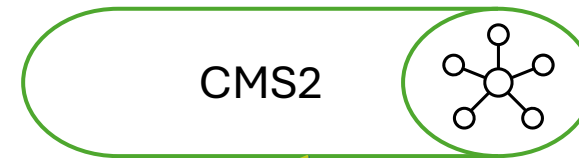


# AAfD - Standardy výměnných sítí

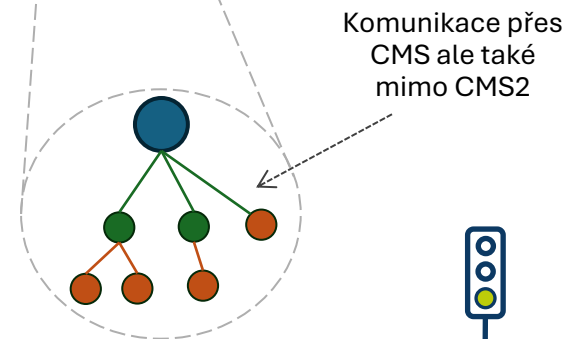
## Akreditované afinitní doména



Ministerstvo zdravotnictví Palackého nám. č 4, 128 01 Praha 2, IČ: 00024341		České republiky	
		Verze: v0/07 Platnost nové verze od: DD.MM.YYYY Spisový znak: XX.X.X Skartační znak a lhůta: X/X	
<b>Standard Akreditovaných afinitních domén</b> (dále v textu též Standard)			
Pořadí revize	Provedené dne	Zpracoval	Schválil
0.7	19.01.2025	Michal Opatřil	
0.9	31.1.25	Asseco, Opatřil, Svoboda, Tomas	
0.10			



- Centrální služby EZ (MZ)
- Akreditovaná afinitní doména (AAfD)
- Afinitní doména (AfD)
- Poskytovatel zdravotních nebo sociálních služeb (PZS/PSS)





# Portál EZ (NPEZ) - náhledy

Jsem občan  
Přístup k osobním zdravotním údajům a dalším službám

Jsem odborník  
Přístup pro lékaře, poskytovatele zdravotních služeb a IT pracovníky

## Národní portál elektronického zdravotnictví

Okamžitý a bezpečný přístup k elektronické zdravotní dokumentaci, žádankám, receptům a dalším zdravotním službám.

[Přihlásit se](#)



## Základní služby

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus bibendum risus nec eros porttitor sodales. Proin ut arcu quam. Nunc ultrices placerat ante a pharetra. Aliquam semper tempor tellus, sit amet ullamcorper ex viverra eu. Praesent facilisis, elit eget convallis venenatis.

## Lékař

<h3>Zdravotní dokumentace</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus bibendum risus nec eros porttitor sodales. Proin ut arcu quam. Nunc ultrices placerat ante a pharetra.</p> <p><a href="#">Link label</a></p>		<h3>Žádanky</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus bibendum risus nec eros porttitor sodales. Proin ut arcu quam. Nunc ultrices placerat ante a pharetra.</p> <p><a href="#">Link label</a></p>	
<h3>Přání pacienta</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus bibendum risus nec eros porttitor sodales. Proin ut arcu quam. Nunc ultrices placerat ante a pharetra.</p> <p><a href="#">Link label</a></p>		<h3>Recepty a poukazy</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vivamus bibendum risus nec eros porttitor sodales. Proin ut arcu quam. Nunc ultrices placerat ante a pharetra.</p> <p><a href="#">Link label</a></p>	

Zástupce poskytovatele zdravotních služeb  
**Fakultní nemocnice Ostrava**  
Caption  
[Změnit](#)



<h3>Registrace v KRZPS</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>	<h3>Registrace zdrav. pracovníků</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>	<h3>Administrace zástupců</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>
<h3>Název služby</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>	<h3>Název služby</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>	<h3>Název služby</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>
<h3>Název služby</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>	<h3>Název služby</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>	<h3>Název služby</h3> <p>Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. In sem justo, commodo ut, suscipit at...</p>

<b>Title</b>	<b>Title</b>	<b>Title</b>	<b>Title</b>
<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>
<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>
<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>
<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>
<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>
<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>	<a href="#">Link</a>

Adresa 1  
686 01 Praha  
+420 789 325 678  
loremipsum@email.com

[Facebook](#) [Instagram](#) [YouTube](#) [LinkedIn](#) [Twitter](#)

Související loga

Mobilní aplikace nebo jiná loga





# Stav projektů Národního plánu obnovy

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví bere podanou informaci na vědomí.“*

03

# Vyhláška a technický standard telemedicínských zdravotních služeb



02/2025

Praha, (datum uvedeno v doložce e-podpisu)  
Č. j.: MZDR 1564/2025-2/LEG  
**\*MZDRX01UMZ6E\***  
MZDRX01UMZ6E

Vážená paní/Vážený pane,

v příloze Vám zasílám vyhlášku o telemedicínských zdravotních službách se žádostí o její publikaci ve Sbírce zákonů.

Návrh vyhlášky byl projednán pracovní komisí Legislativní rady vlády pro veřejné právo I – komisí pro správní právo č. 3 (dne 6. ledna 2025, č.j.: 71036-2024-UVCR), která uplatnila k návrhu vyhlášky 3 připomínky. Tyto připomínky nebylo potřebné zapracovat do textu vyhlášky, neboť směřovaly ke standardům elektronického zdravotnictví a novelizaci vyhlášky o zdravotnické dokumentaci.

Autorskou korekturu provede za Ministerstvo zdravotnictví Mgr. Hedvika Kvičerová, LL.M., tel.: 224 972 476, e-mail: [hedvika.kvicerova@mzd.gov.cz](mailto:hedvika.kvicerova@mzd.gov.cz).

S pozdravem

Příloha:

## VYHLÁŠKA

ze dne .....

### o telemedicínských zdravotních službách

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 120 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění zákona č. 240/2024 Sb., k provedení § 11c odst. 3 zákona o zdravotních službách:

#### § 1

##### Úvodní ustanovení

Tato vyhláška stanoví

- technické požadavky na kvalitu a bezpečnost komunikace a šifrování komunikačního kanálu,
- způsob prokázání identity komunikujících stran,
- způsob projevení a záznamu souhlasu nebo nesouhlasu pacienta s nahráváním záznamu komunikace mezi poskytovatelem a pacientem.

#### § 2

##### Technické požadavky na kvalitu a bezpečnost komunikace

Požadavky na kvalitu a bezpečnost komunikace při poskytování telemedicínských zdravotních služeb jsou poskytovatelem zajišťovány technickými řešeními, která jsou pro poskytovatele závazně stanovena prostřednictvím standardů elektronického zdravotnictví podle zákona o elektronizaci zdravotnictví<sup>1)</sup>.

#### § 3

##### Šifrování komunikačního kanálu

- Šifrováním se rozumí zajištění nečitelnosti komunikačního kanálu bez využití dodatečných technických prostředků.
- Telemedicínské zdravotní služby poskytované telefonicky jsou poskytovány za použití šifrování komunikačního kanálu způsobem zajištěným operátorem<sup>2)</sup> použité komunikační sítě.
- Telemedicínské zdravotní služby poskytované se zvukově obrazovým, zvukovým nebo obrazovým přenosem jiným než podle odstavce 2, jsou poskytovány za využití služeb elektronických komunikací zajišťujících šifrování komunikačního kanálu, které je aktivní po celou dobu poskytování zdravotních služeb.
- Dálkový monitoring pacientů prováděný zdravotnickým prostředkem (dále jen „telemonitoring“) probíhá za využití šifrování komunikačního kanálu mezi tímto zdravotnickým prostředkem a poskytovatelem. Bližší podmínky šifrování komunikačního kanálu při využívání telemonitoringu stanoví standard elektronického zdravotnictví vydaný podle zákona o elektronizaci zdravotnictví<sup>1)</sup>.
- V případě poskytování telemedicínských zdravotních služeb jinými prostředky než podle odstavců 2 až 4 musí tyto jiné prostředky splňovat podmínku šifrování podle odstavce 1 a být

<sup>1)</sup> § 38 odst. 2 písm. c) zákona č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, ve znění pozdějších předpisů.  
<sup>2)</sup> § 2 odst. 1 písm. d) zákona č. 127/2005 Sb., o elektronických komunikacích, ve znění pozdějších předpisů.

v souladu s pravidly pro ochranu osobních údajů a s požadavky na kybernetickou bezpečnost podle zákona o kybernetické bezpečnosti<sup>3)</sup>.

#### § 4

##### Způsob prokázání identity komunikujících stran

- Pacient prokazuje svou identitu
  - předem domluveným způsobem nebo
  - s využitím elektronické identifikace podle zákona o elektronické identifikaci<sup>4)</sup>.
- Zdravotnický pracovník prokazuje svou identitu
  - předem domluveným způsobem nebo
  - prostřednictvím informačního systému poskytovatele, který mu přidělil přístupové údaje do svého informačního systému podle zákona o elektronizaci zdravotnictví<sup>5)</sup>.
- Předem domluvený způsob musí být zaznamenán ve zdravotnické dokumentaci.

#### § 5

##### Způsob projevení a záznamu souhlasu nebo nesouhlasu pacienta s nahráváním záznamu komunikace mezi poskytovatelem a pacientem

Před zahájením poskytování telemedicínské zdravotní služby poskytovatel ověří, zda pacient souhlasí s nahráváním komunikace mezi poskytovatelem a pacientem. Projev souhlasu nebo nesouhlasu s nahráváním záznamu komunikace může pacient vyjádřit výslovně nebo jiným způsobem nevzbuzujícím pochybnost o pacientově úmyslu. O tomto projevu se provede záznam ve zdravotnické dokumentaci.

#### § 6

##### Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem následujícím po dni jejího vyhlášení.

Ministr:  
prof. MUDr. Válek, CSc., MBA, EBIR  
podepsáno elektronicky

<sup>3)</sup> Zákon č. 181/2014 Sb., o kybernetické bezpečnosti a o změně souvisejících zákonů (zákon o kybernetické bezpečnosti), ve znění pozdějších předpisů.

<sup>4)</sup> Zákon č. 250/2017 Sb., o elektronické identifikaci, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>5)</sup> § 5 písm. a) bod 2 zákona č. 325/2021 Sb.



# Vyhláška a technický standard telemedicínských zdravotních služeb

02/2025



Standard elektronického zdravotnictví

Technický standard telemedicínských  
zdravotních služeb

## Standard elektronického zdravotnictví Technický standard telemedicínských zdravotních služeb

Historie

Tabulka č.1 – Historie změn

Verze	Datum	Status
V 1.0.	14.2.2025	Platná verze

Krycí list

Tabulka č.2. – Krycí list

Krycí list		
Dokument	Technický standard telemedicínských zdravotních služeb	
Status	V rámci 6. porady vedení Ministerstva zdravotnictví konané dne 14.2.2025 schváleno ministrem zdravotnictví ČR	
Distribuce	Ke zveřejnění	
Účinnost od:	1.3.2025	Jméno
Schválil	Ministr zdravotnictví	prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR



# Vyhláška a technický standard telemedicínských zdravotních služeb

Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví bere podanou informaci na vědomí.“*

04

# Stav projektu Telemedicína Národního plánu obnovy





# Projekty elektronizace zdravotnictví

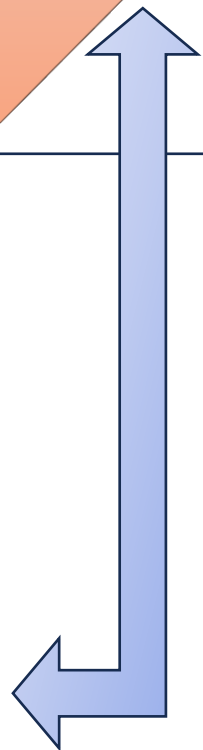
Telemedicína

Projekty vhodné pro podporu dlouhodobé péče

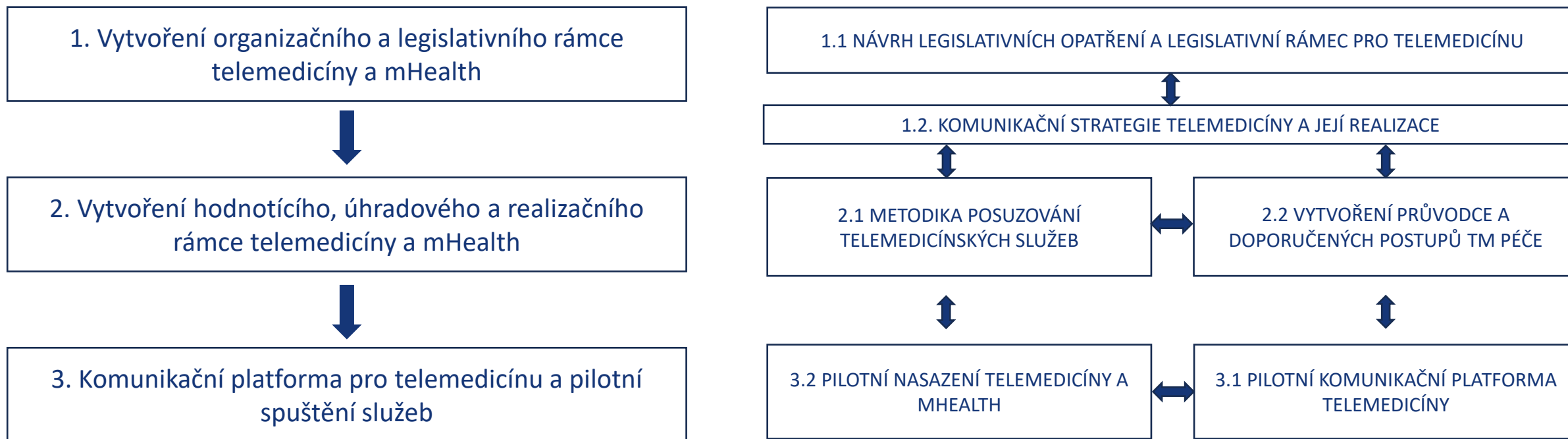
Vytvoření organizačního a legislativního rámce telemedicíny a mHealth

Vytvoření hodnotícího, úhradového a realizačního rámce telemedicíny a mHealth

Komunikační platforma pro telemedicínu a pilotní spuštění služeb



# SCHÉMA PROJEKTU

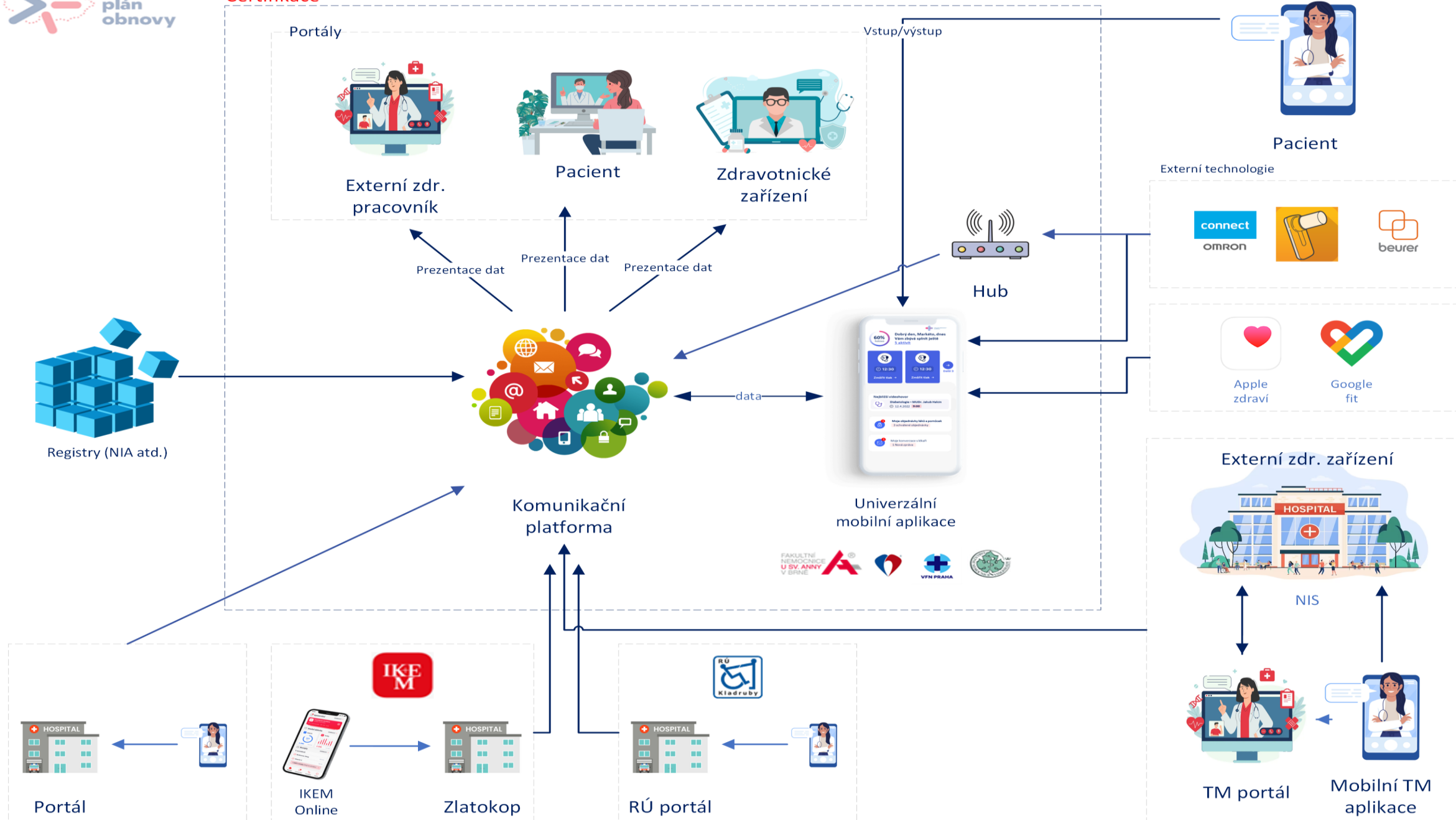


Projektové řízení

Komunikace a diseminace



### Certifikace



# PILOTNÍ NAsAZENÍ TELEMEDICÍNY A MHEALTH

Odborné lékařské společnosti

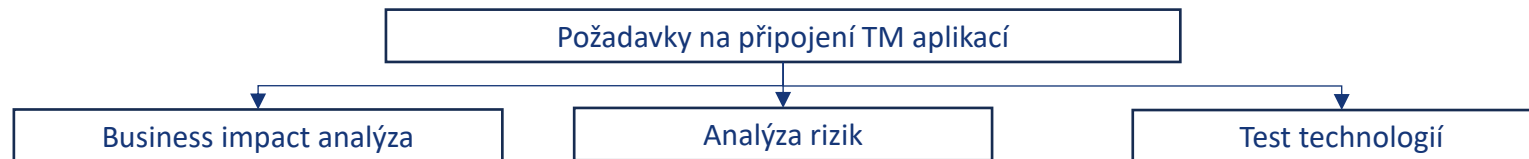
Poskytovatelé zdr. služeb

Laická veřejnost

Pacientské  
organizace

MZ ČR

## Schvalovací proces intervencí



## Certifikační proces příprava



## Mock – up test

mHealth aplikace

Portál zdr. pracovníci

Portál pacienti

## Pilotní ověření

## Vyhodnocení

Diseminace

Statistika

Odborné články

Zpětná vazba

Zahájení certifikačního procesu



# Stav projektu Telemedicína Národního plánu obnovy

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví bere podanou informaci na vědomí.“*

05

# Návrh na zřízení Pracovní skupiny pro telemedicínu a inovativní digitální technologie

Zřízení pracovní skupiny  
Schválení Statutu a Jednacího řádu  
Složení pracovní skupiny





# Návrh na zřízení Pracovní skupiny pro telemedicínu a inovativní digitální technologie

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví:*

- 1. ZŘIZUJE Pracovní skupinu pro telemedicínu a inovativní digitální technologie.*
- 2. SCHVALUJE Statut a Jednací řád pracovní skupiny pro telemedicínu a inovativní digitální technologie, které jsou přílohou tohoto usnesení.“*



# Návrh na složení – k diskusi

Jméno (bez titulu)	Instituce
Čeněk Merta	FN Olomouc, MZd
Martin Anders	1. LF UK, VFN Praha
Milan Cabrnoc	Praktický lékař pro děti a dorost, ČLS JEP
Norbert Schellong	Nemocnice Havířov
Jiří Horecký	ATDZ
Ondřej Volný	Česká společnost pro umělou inteligenci a inovativní digitální technologie v medicíně, FN Ostrava
Zdeněk Kabátek	VZP
Jindřich Lauschmann	MZd, odbor regulace cen a úhrad
Cyril Mucha	Praktický lékař, SPL ČR, ČLS JEP Pacientská rada ministra zdravotnictví
Radek Polícar	MZd, sekce legislativy a práva
Alice Strnadová	MZd, ředitelka odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání
Miloš Táborský	Česká kardiologická společnost
Vladimíra Těšitelová	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Adam Gřunděl	MZd, NCEZ
Karolína Pěštová	Státní ústav pro kontrolu léčiv
Jan Michálek	MZd, odbor přímo řízených organizací
Zdeněk Blažek	Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví MZd, OZP
Martin Balada	Svaz zdravotních pojišťoven

06

# Akční plán ke kybernetické bezpečnosti nemocnic z Evropské komise

Evropský akční plán pro kybernetickou bezpečnost nemocnic a poskytovatelů zdravotní péče





# AKČNÍ PLÁN KE KYBERNETICKÉ BEZPEČNOSTI NEMOCNIC

- Dne 15.1. byl publikován **Akční plán pro kybernetickou bezpečnost nemocnic a poskytovatelů zdravotní péče EU** jakožto komplexní strategický přístup EU ke zvýšení bezpečnosti a odolnosti zdravotnického sektoru vůči kybernetickým hrozbám, z pera nové EK je jako první dokument a zároveň prioritní iniciativa předsedkyně *von der Leyen*.
- Předkládá se ve **formě sdělení EK**, nejedná se o legislativní dokument
- **Zveřejnění Akčního plánu se předpokládá v březnu** letošního roku.
- **Předpokládá zapojení širokého množství stakeholderů** a řadu navazujících výměn, včetně veřejné konzultace, jež bude v blízké době spuštěna. **Na podkladě těchto konzultací EK plánuje koncem roku 2025 představit konkrétní doporučení pro dotčené unijní subjekty i členské státy.**



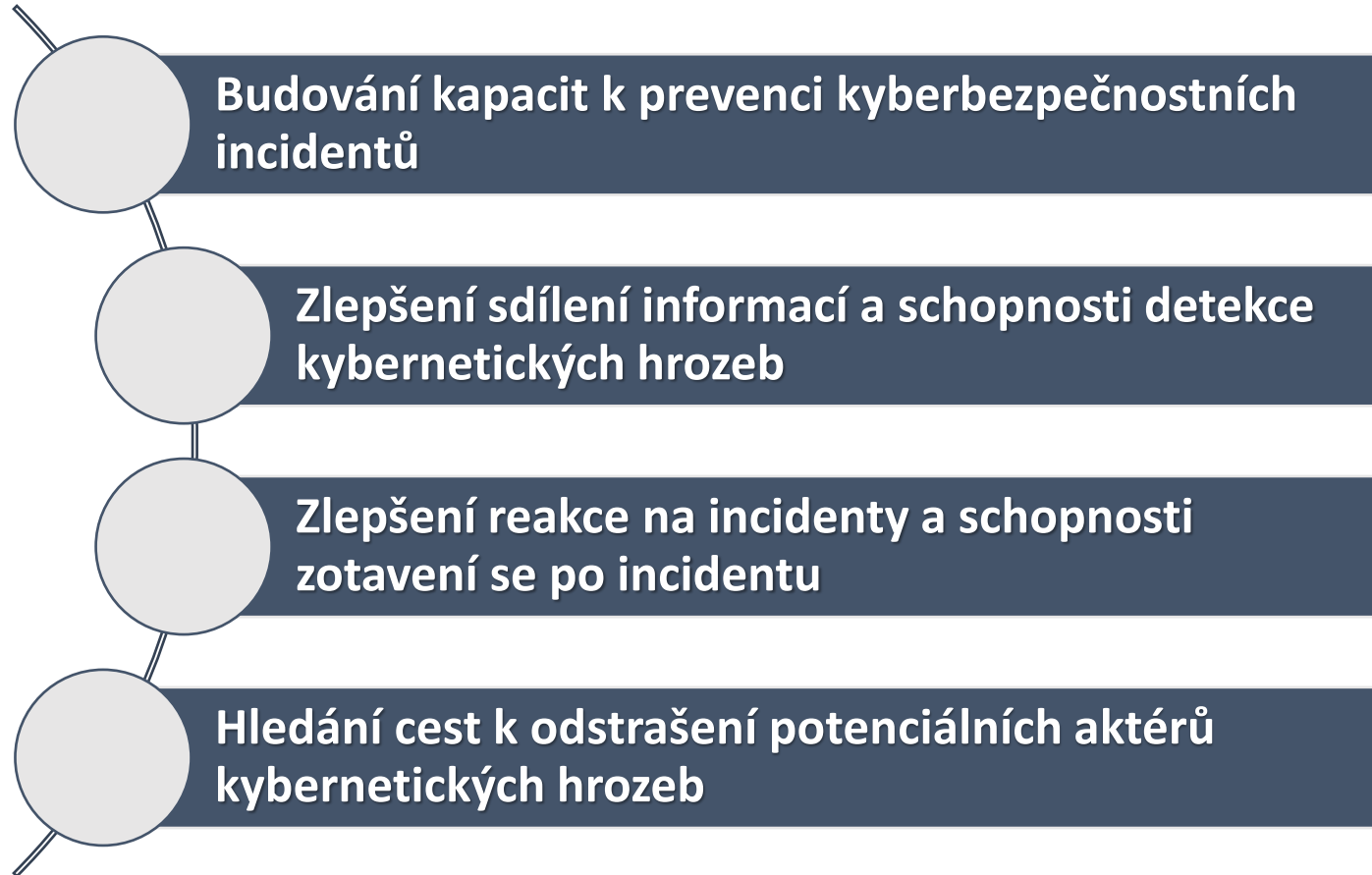


## IDENTIFIKACE POTŘEB

- **Identifikovat stávající nedostatky a výzvy ve zdravotnickém sektoru**, na něž zároveň reaguje konkrétními iniciativami na EU úrovni, které budou dobrovolné.
- **Těm se bude v následujícím období věnovat jak EK, tak i** Agentura Evropské unie pro kybernetickou bezpečnost (**ENISA**).
- **V centru pozornosti stojí nemocnice a poskytovatelé zdravotní péče provozující služby na území členských států, zcela bez ohledu na velikost těchto subjektů.** *Spíše okrajově se pak dokument dotýká také dalších zástupců sektoru, a to zejména pokud jde o výrobce zdravotnických prostředků.*



# PILÍŘE AKČNÍHO PLÁNU





## UCHOPENÍ PROBLEMATIKY

- Komplexního uchopení problematiky a potřebné koordinace aktivit se zároveň akční plán snaží dosáhnout **vytvořením Podpůrného kyberbezpečnostního centra pro nemocnice a poskytovatele zdravotní péče.**
- To by mělo být **ustanoveno v rámci agentury ENISA a jejího stávajícího mandátu**, a tím i přispět k efektivnímu nakládání se zdroji, expertizou i potřebnými nástroji.
- Podporu ve vztahu k aktivitám zmíněného centra, ale i vůči EK, by zároveň měli **zajišťovat zástupci soukromého sektoru, a to prostřednictvím Kyberbezpečnostního poradního orgánu**, složeného z výše postavených zástupců zdravotnictví i kybernetické bezpečnosti.



## SITUACE V ČR

### **GESTOR**

Národní úřad pro kybernetickou bezpečnost

### **SPOLUPRACUJÍCÍ GESTOR**

Ministerstvo zdravotnictví ČR



## INICIATIVY V OBLASTI PREVENCE

- **přípravu specifických doporučení** pro kybernetickou bezpečnost či pro veřejné zakázky,
- **podporu vzdělávání** zdravotnických odborníků,
- zajištění **financování prostřednictvím tzv. kyberbezpečnostních voucherů**,
- **sdílení informací o incidentech** hlášených národním autoritám,
- dobrovolné **hlášení zneužívaných zranitelností zdravotnických prostředků** ze strany výrobců,
- zavádí službu celounijních **včasných varování pro zdravotnický sektor**,
- **vytváření „manuálů“ postupu pro reakci na incident** se zohledněním požadavků policejního vyšetřování či **vytvoření repositáře využitelných technických nástrojů** pro efektivní pomoc,
- v **oblasti odstrašení zdůrazňuje využití EU sankčních rámců** či možností regulace kybernetické kriminality.



## REAKCE NA INICIATIVU

### Pozitiva

Požadavek na doporučující povahu dokumentu i dobrovolnost aktivit členských států, respektující národní kompetence a zároveň **umožňující vyhodnotit vhodnost iniciativ i dle vývoje implementačních prací.**

Záměr EK k **široké spolupráci na ochraně sektoru a konzultacím členských států i relevantních stakeholderů.** Ty by zároveň měly tvořit základ pro konkrétní nezávazná doporučení, jejichž vydání je EK předběžně ohlášeno na Q4 2025.



## REAKCE NA INICIATIVU

### Negativa

Ambiciózní návrh na **vytvoření podpůrného centra s širokým polem působnosti**, a to zejména s přihlédnutím ke značně **limitovaným kapacitám a zdrojům agentury ENISA**.

Otázky vzbuzuje i sama **prioritizace zdravotnického sektoru**, vytvářející **potenciální precedens specifického přístupu** ve vztahu **dalším jednotlivým sektorům** a jdoucí **proti dosavadnímu důrazu na spíše horizontální přístup** ke kyberbezpečnostní regulaci.



# Akční plán ke kybernetické bezpečnosti nemocnic z Evropské komise

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví bere podanou informaci na vědomí.“*



07

# Příprava aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví





MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# AKTUALIZACE NÁRODNÍ STRATEGIE ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ 2025-2035

---

# Představení týmu aktualizace Národní strategie elektronizace zdravotnictví (EZ)



**Bc. PETR FOLTÝN**  
Gestor aktualizace

Petr mezi lety 2006 a 2018 vedl obchodní a technické týmy v oblasti IT. V roce 2018 nastoupil jako náměstek ředitele pro IT ve Fakultní nemocnici Ostrava. Od února 2024 působí jako ředitel Národního centra elektronického zdravotnictví a nyní i jako hlavní gestor aktualizace Národní strategie elektronizace zdravotnictví.

✉ Petr.Foltyn@mzd.gov.cz



**Ing. MARTIN ZEMAN**  
Věcný garant

Martin byl zodpovědný za celorepublikovou strategii a implementaci digitálního zdravotnictví v České republice. Je jedním z autorů Národní strategie elektronického zdravotnictví a národní strategie Zdraví 2030. Od roku 2017 je ředitelem odboru IT Ministerstva zdravotnictví.

✉ Martin.Zeman@mzd.gov.cz



**JUDr. Mgr. VLADIMÍRA  
TĚŠITELOVÁ, LL.M.**  
Věcný garant za legislativu a ÚZIS

Vladimíra je zástupcem ředitele v Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR. Je autorkou návrhu novely zákona o EZ a zákona o zdravotních službách. V rámci Ministerstva zdravotnictví působí jako členka několika poradních orgánů, pracovních skupin a odborných komisí. Její odborné zaměření zahrnuje legislativu ve zdravotnictví a elektronizaci zdravotnictví.

✉ vladimira.tesitelova@uzis.cz



**Mgr. et Mgr. ELEN GALSTYAN**  
Koordínátorka aktualizace

Elen má rozsáhlé zkušenosti s řízením IT projektů a tvorbou projektových metodik. Podílela se na zavádění projektových principů, řízení projektů, integraci systémů, koordinaci veřejných zakázek a předávání projektů do provozu. Na Ministerstvu zdravotnictví již působila jako projektová manažerka a nyní zastává pozici hlavní koordinátorky aktualizace strategie.

✉ elen.galstyan@deepview.cz

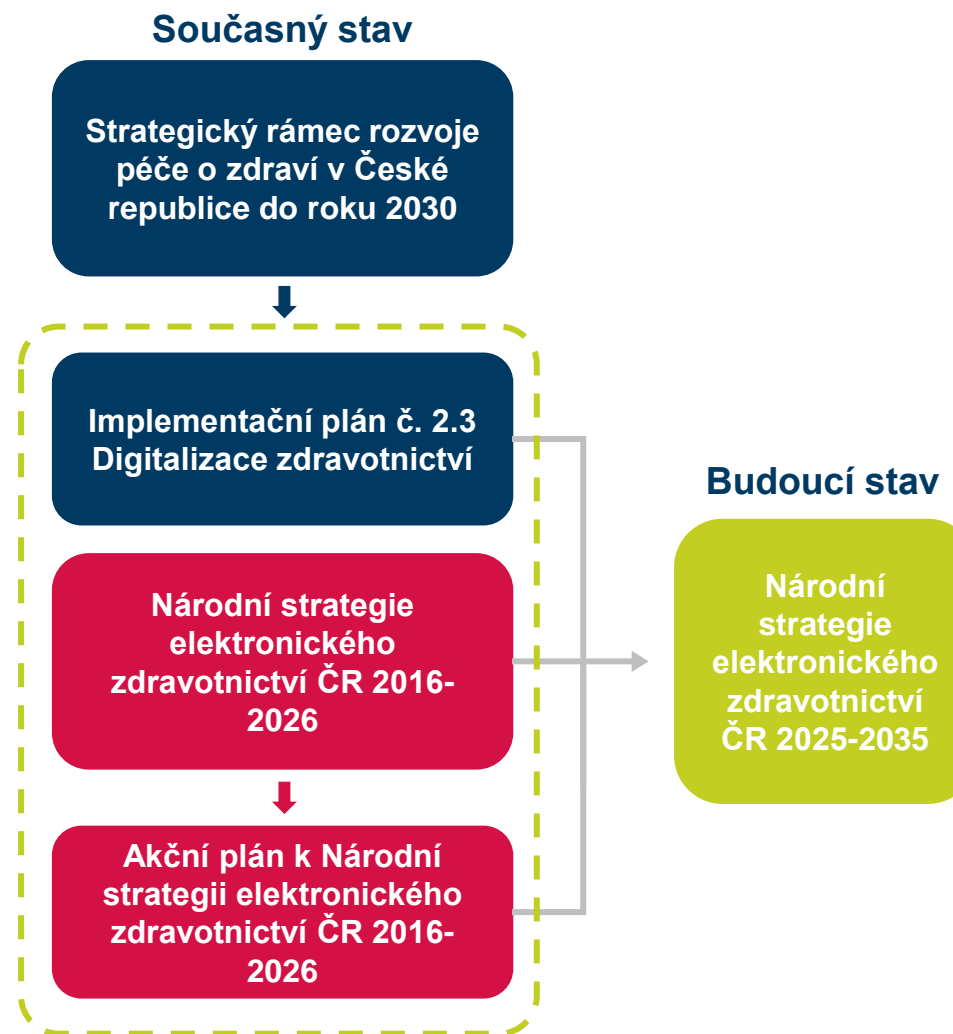
# Aktualizace Národní strategie EZ navazuje na původní strategii a reaguje na nové výzvy

## Kontext a cíl aktualizace strategie

Stávající strategie elektronizace zdravotnictví, která byla formulována s cílem pokrýt období od roku 2016 do roku 2026, byla zásadním krokem směrem k digitální transformaci českého zdravotnictví. Vytvořila základ pro elektronizaci klíčových oblastí a definovala směry, kterými se systém mohl v uplynulém desetiletí rozvíjet.

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

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



# Vizí aktualizace je efektivní a udržitelný rozvoj EZ s důrazem na inovace, kvalitu a řízení



1

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

2

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



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

## Během úvodní analýzy jsme identifikovali tři klíčové oblasti, na které se zaměříme



### Celková revize údajů

Strategie elektronizace zdravotnictví, která byla původně připravena v roce 2016, vyžaduje zásadní revizi některých oblastí. Jedná se například o:

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

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



### Sjednocení dokumentů

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

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

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



### Stanovení nových cílů

Vzhledem k datu původního vypracování strategie (2016) je klíčové provést důkladnou identifikaci nových a relevantních dokumentů, které budou mít přímý dopad na aktualizovanou strategii.

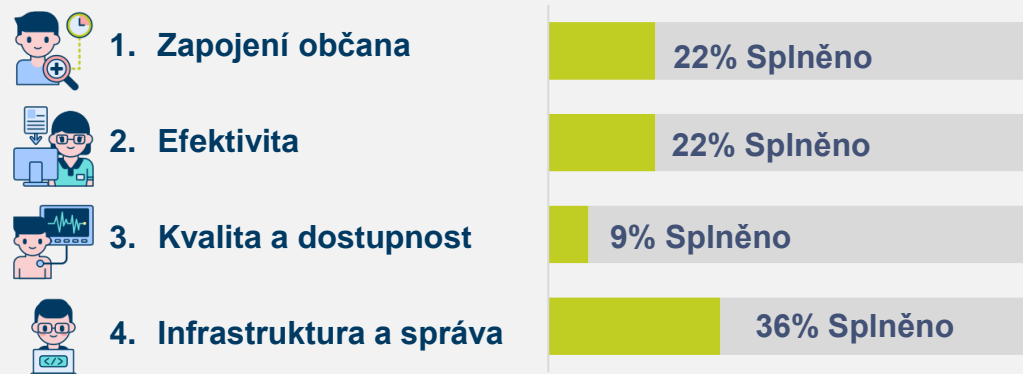
Mezi klíčové oblasti, které je nutné zohlednit, patří například integrace umělé inteligence (AI), požadavky vyplývající z Evropské unie (EHDS, GDPR, eIDAS 2.0, NIS2, DGA, DESI..)

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

# V úvodní fázi jsme vyhodnotili plnění stanovených cílů ve strategických dokumentech EZ

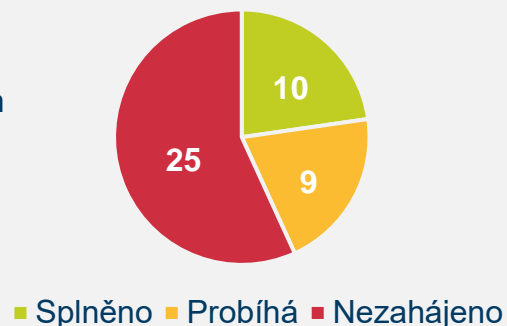
## Národní strategie elektronického zdravotnictví ČR 2016-2026

Tento dokument je rozdělen na **4 hlavní strategické oblasti**:



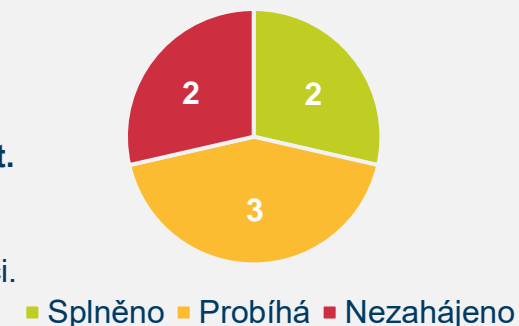
### Plnění dílčích cílů

V rámci 4 hlavních strategických oblastí bylo definováno celkem **12 specifických cílů a 44 konkrétních strategických opatření**, která byla navržena tak, aby byla postupně a systematicky realizována v průběhu desetiletého období.



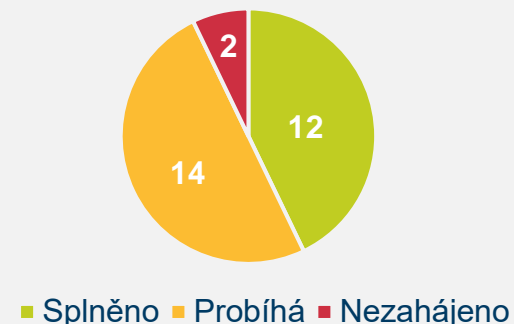
## Akční plán k Národní strategii EZ

Akční plán je prováděcí dokument Národní strategie EZ, který detailně definuje celkem **7 konkrétních aktivit**. Tyto aktivity vycházejí ze soustavy strategických a specifických cílů a slouží k jejich efektivní implementaci.



## Implementační plán č. 2.3 Digitalizace zdravotnictví

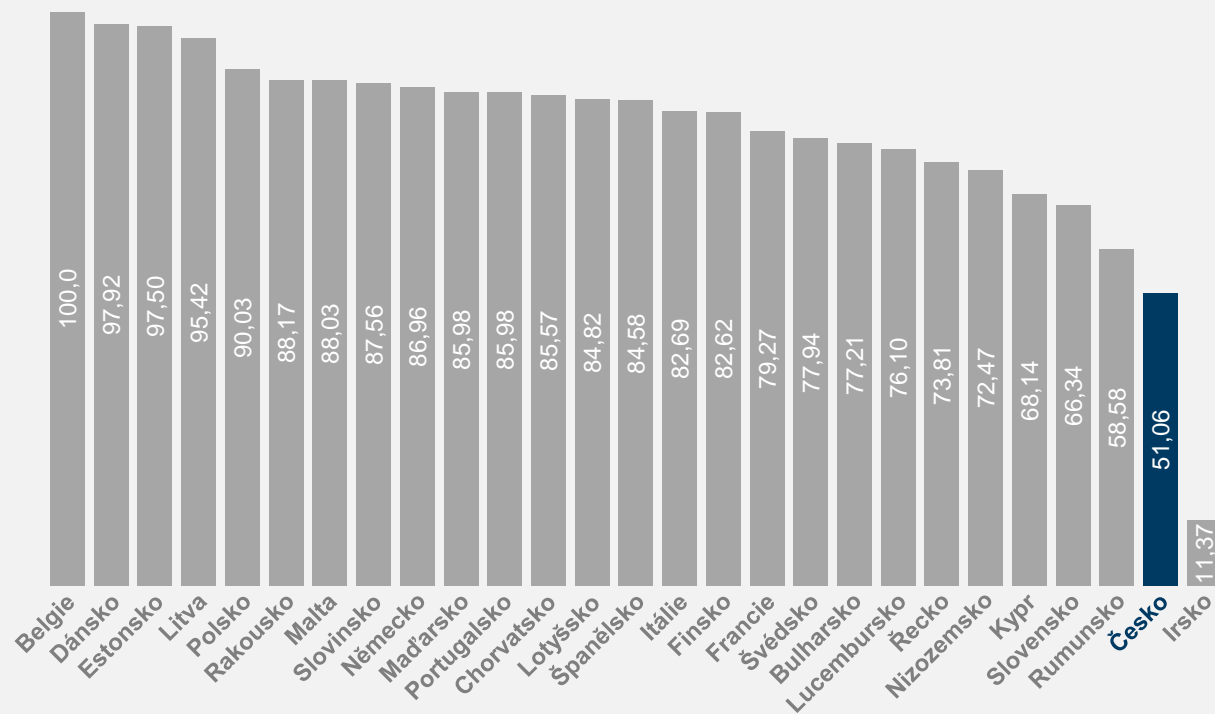
Dokument Implementační plán č. 2.3 je součástí strategického rámce Zdraví 2030 a popisuje celkem **28 strategických cílů** s plánovanou realizací v období od roku 2019 do 2030.



Jedná se o stručný přehled hlavních ukazatelů vyhodnocení.  
**Podrobnější analýza bude pracovní skupině zpřístupněna v následující fázi aktualizace strategie.**

# Jak si Česká republika stojí ve srovnání s ostatními evropskými zeměmi podle indexu DESI

## Přístup k elektronickým zdravotním záznamům v EU



- Česká republika v roce 2023 dosáhla v oblasti elektronických zdravotních záznamů skóre 51,06 bodů, což ji řadí na předposlední místo. Tento výsledek odhaluje výrazné nedostatky v online přístupu k zdravotním údajům.
- **Aktualizace strategie pomůže ČR dosáhnout cíle EU**, podle kterého mají mít občané EU do roku 2030 plný přístup k elektronickým záznamům.

## Skóre jednotlivých indikátorů pro Českou republiku

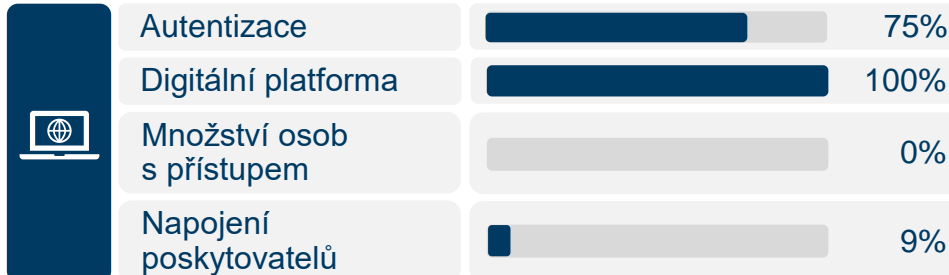
### Služba pro přístup



### Přístup ke kategoriím dat



### Technologie přístupu a pokrytí



### Přístup pro kategorie osob





# Během analytické fáze jsme se zaměřili na analýzu některých evropských strategií EZ

## Švédsko



**Délka:** 30 stran  
**Období:** 2022-2025

### Hlavní oblasti:

1. Zapojení pacienta
2. Dostupnost dat
3. Bezpečnost dat
4. Podpora elektronizace

### Zajímavé body:

- Každoročně se připravuje zpráva o dosažených cílech a indikátorech, na základě které se následně určují priority pro další postup strategie.
- Bylo založeno AI Sweden, národní centrum pro aplikovanou umělou inteligenci.

## Norsko



**Délka:** 34 stran  
**Období:** 2023-2030

### Hlavní oblasti:

1. Zapojení pacienta
2. Zjednodušení pracovního dne
3. Podpora rozhodování daty
4. Dostupnost dat
5. Podpora elektronizace

### Zajímavé body:

- Indikátory jsou nastaveny na první tři roky strategie a dále se upravují dle dosažených výsledků.

## Dánsko



**Délka:** 88 stran  
**Období:** 2018-2024

### Hlavní oblasti:

1. Zapojení pacienta
2. Dostupnost dat
3. Prevence – plánovaný proces
4. Bezpečnost dat
5. Podpora elektronizace

### Zajímavé body:

- Jsou využívány různé formy telemedicíny jako například aplikace pro těhotné, aplikace pro praktické lékaře nebo monitorovací aplikace pro seniory.

## Polsko



**Délka:** 48 stran  
**Období:** 2023-2027

### Hlavní oblasti:

1. Vztahy a spolupráce
2. Podpora procesů
3. Infrastruktura
4. Lidské zdroje

### Zajímavé body:

- Plnění strategie je průběžně monitorováno a řízeno v nástroji JIRA.
- Jednou za půl roku probíhá hodnotící schůze týmu.
- Byla založena AI Akademie zaměřená na vývoj algoritmů pro využití ve zdravotnictví.

Jedná se o stručný přehled hlavních bodů vybraných strategií.

**Podrobnější analýza bude pracovní skupině zpřístupněna v následující fázi aktualizace strategie.**

# Klíčové body aktualizace vycházejí z analýzy a srovnání evropských strategií



01

## Jasná vize

Je nutné určit jasnou vizi strategie např:  
**“Zdraví jako právo každého člověka – dostupné, bezpečné a digitálně podporované.”**



02

## Zkrácení strategie

Na základě analýzy evropských strategií je nutné dokument **zkrátit**, protože současná verze o 163 stranách brání efektivnímu řízení. **Stručnější strategie zajistí větší přehlednost a lepší využitelnost.**



03

## Řízení strategie

Pro dosažení cílů strategie je klíčové její průběžné monitorování a řízení. Z tohoto důvodu bude **vytvořen nový nástroj**, který umožní:

- **Efektivní řízení strategie**
- **Sledování jejího průběhu**
- **Prioritizaci cílů**
- **Kontrolu plnění cílů EU**

# Proces aktualizace je připravován dle metodiky přípravy veřejných strategií



- 1. Vyhodnocení plnění cílů předchozí strategie EZ** – Posouzení naplnění cílů současné Národní strategie EZ a doprovodných dokumentů, včetně identifikace klíčových výsledků a oblastí ke zlepšení – **splněno**.
- 2. Analýza zahraničních přístupů** – Přezkoumání strategií v evropských zemích, zaměřené na jejich cíle, priority s cílem identifikovat osvědčené postupy a relevantní inspirace a cíle – **splněno**.
- 3. Aktualizace strategie EZ** – Samostatná aktualizace a úprava Národní strategie EZ, zahrnující zapojení pracovních skupin a zainteresovaných stran pro zajištění širokého odborného konsenzu.
- 4. Připomínkové řízení** – Odeslání návrhu aktualizované Národní strategie EZ k připomínkám relevantním subjektům, včetně zástupců odborné veřejnosti, klíčových stakeholderů a dalších zainteresovaných stran.
- 5. Finalizace dokumentu** – Vyhodnocení a zapracování obdržných připomínek, doladění finální verze Národní strategie EZ a její příprava k finálnímu schválení.

# Jasně definovaná organizační struktura zajistí efektivní řízení a plynulou realizaci

Organizační struktura byla oficiálně schválena dne **28. prosince 2024** jako součást procesu přípravy Vstupní zprávy a komplexního vyhodnocení stávající strategie.



**Zadavatel strategie**

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR

↓ jmenuje



**Gestor tvorby strategie**

Bc. Petr Foltýn

→ řídí



**Národní rada**

Setkání 1x za 3 měsíce

↓ jmenuje



**Koordinátorka strategie**

Mgr. et Mgr. Elen Galstyan

→



**Koordináční tým**

Setkání 1x týdně

← řídí

↓ koordinuje a řídí



**Manažer komunikace a publicity**

↓ informuje



**Zainteresované strany**

Zasílání reportu o aktuálním stavu 1x měsíčně



**Zapojení občana**

Osobní schůzka 1x za 14 dní

**Kvalita a dostupnost**

Osobní schůzka 1x za 14 dní

**Pracovní týmy**

**Efektivita**

Osobní schůzka 1x za 14 dní

**Infrastruktura a správa**

Osobní schůzka 1x za 14 dní

# Proces zapojení je transparentní a otevřený, s možností volby formy i oblasti účasti

## Proces zapojení:

26.02.2025

Odeslání dotazníku po ukončení úvodní konference

07.03.2025

Vyplnění dotazníku účastníky s uvedením detailů zapojení

10.03.2025

Zpracování odpovědí a rozdělení do pracovních skupin



Během celého procesu je umožněno změnit zvolenou formu zapojení.

## Forma zapojení:

**Aktivní**

Aktivní zapojení do pracovní skupiny

**Pasivní**

Informativní účast s možností připomínkování

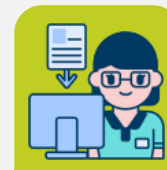
**Neúčast**

Neúčast na aktualizaci

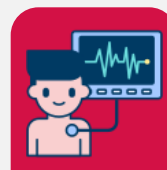
## Oblast zapojení:



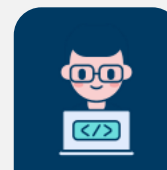
**1. Zapojení občana**



**2. Efektivita**

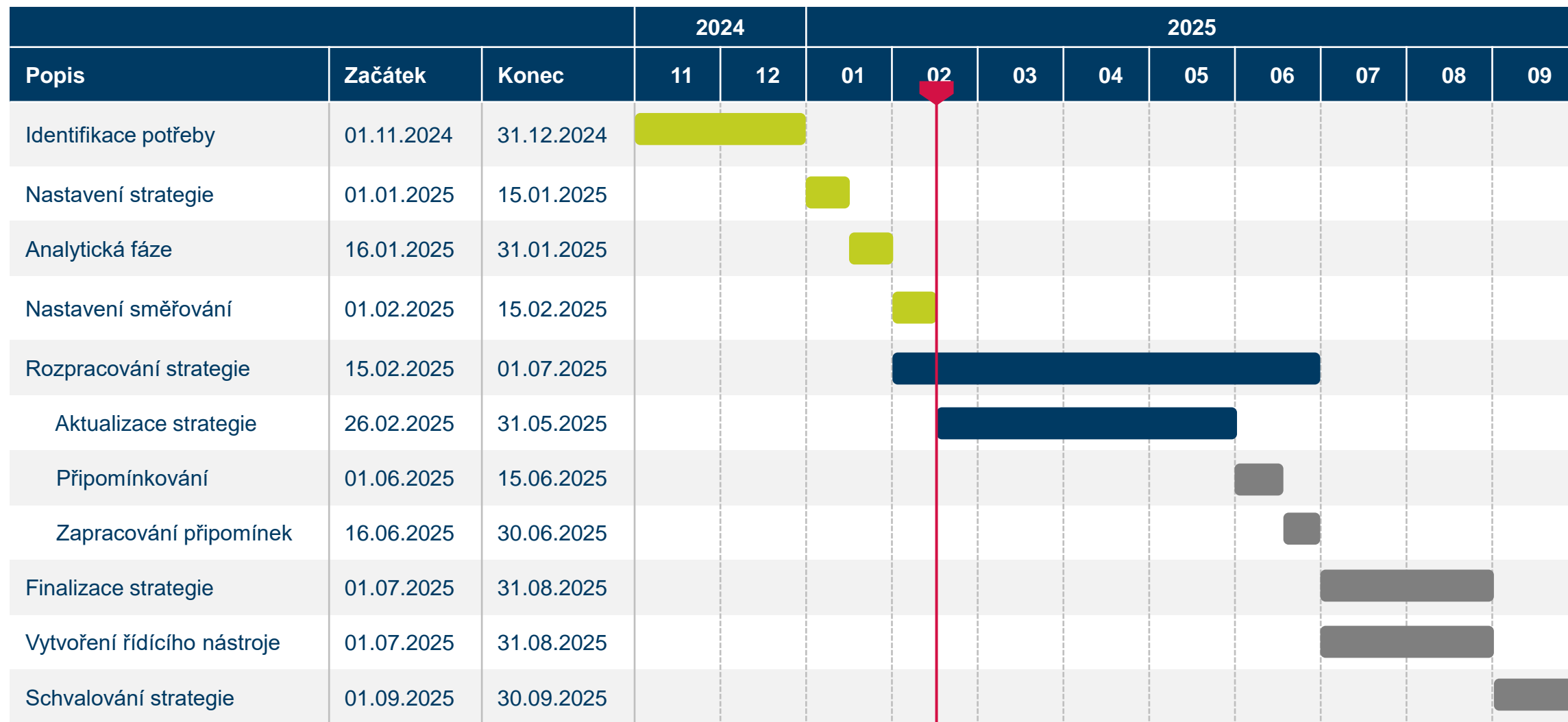


**3. Kvalita a dostupnost**



**4. Infrastruktura a správa**

# Harmonogram stanovuje klíčové milníky a detailní postup aktualizace



Legenda: ■ Splněno ■ Probíhá ■ Nezahájeno



# Příprava aktualizace Národní strategie elektronického zdravotnictví

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví bere podanou informaci na vědomí.“*

08

# Příprava agendového portálu ministerstva zdravotnictví







# Příprava agendového portálu ministerstva zdravotnictví

Ministerstvo zdravotnictví připravuje realizaci projektu „Optimalizace agendových a provozních IS, zvýšení podpory výkonu agend včetně zavedení úplného elektronického oběhu dokumentů“ z výzvy 80 IROP, včetně vytvoření samoobslužného agendového portálu.

Součástí řešení bude digitalizace agend ministerstva v souladu se zákonem o právu na digitální služby, včetně vazby na jiné úřady a instituce.



# Příprava agendového portálu ministerstva zdravotnictví

## Návrh usnesení:

*„Národní rada elektronického zdravotnictví bere podanou informaci na vědomí.“*

09

# Úkoly a stanovení dalšího postupu



10

# Diskuze a různé





# Termín dalšího jednání rady