

# STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

## Kapitola II. Dostupnost, kvalita a standardizace péče.

### Zásadní krok k posílení kvality péče: ustavení NIKEZ

**NIKEZ** NÁRODNÍ INSTITUT  
KVALITY A EXCELENCE  
ZDRAVOTNICTVÍ

ZDRAVÍ2030



**Analytická a datová příloha**



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

*Analytické studie programu Zdraví 2030:*  
**Strategické analýzy potřeb  
resortu zdravotnictví**



## **Koncepce a programové cíle NIKEZ**

### *KAPITOLA II.*

Dostupnost, kvalita a standardizace péče.  
Zásadní krok k posílení kvality péče: ustavení NIKEZ.

# Co je NIKEZ

NIKEZ byl ustaven rozhodnutím ministra zdravotnictví dne **19.1. 2023** za účelem zabezpečení činností souvisejících s řízením a hodnocením kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb. NIKEZ pracuje v rámci řídicích struktur Ministerstva zdravotnictví ČR jako vývojové a metodické centrum, jehož primární činností je optimalizace, rozvoj a zajištění udržitelnosti národního systému posilování a hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb.

Improving healthcare quality in Europe

<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1248308/retrieve>

Německo <https://www.awmf.org>

Francie <https://www.has-sante.fr>

UK <https://www.nice.org.uk>

Metodické a  
vývojové těleso

Působnost v rámci  
struktur MZ ČR

Kvalita a bezpečí  
zdravotních služeb

INSPIRACE

# NIKEZ verze 1.0: programové cíle

1. Agenda **EBM**: Doporučené postupy / operativní doporučení
2. Management kvality, **interní hodnocení** sledování a prevence nežádoucích událostí
3. Metodika akreditace a hodnocení **CVSP** (center vysoce specializované péče)
4. Indikátory kvality, **externí hodnocení**, resortní referenční statistiky, **HSPA**
5. Datové hodnocení dostupnosti a kvality zdravotních a **zdravotně sociálních služeb**
6. Hodnocení výkonnosti a kvality **programů prevence**
7. Systém hodnocení a predikce **potřebných personálních kapacit**
8. Systém hodnocení nákladové a obsahové heterogenity **akutní lůžkové péče, CZ-DRG**
9. Automatizovaný **system surveillance** vážných onemocnění
10. Publikace, **informační servis**

# Mezinárodní vědecké zázemí NIKEZ

NIKEZ v roce 2023 založil české pobočky významných mezinárodních center (Cochrane, Grade, JBI) a ustavil spolupracující mezinárodní Advisory board.

Nejvýznamnější aktivitou v roce 2024 bude pořádání globální konference GES v Praze.



České (středoevropské) Centrum  
Evidence-Based Healthca re  
Centrum Excellence JBI

**prof. Holger J. Schünemann, MD, MSc, PhD, FRCPC**  
*Předseda GRADE WG, Předseda GIN, Ředitel Cochrane Kanada*

**prof. Zoe Jordan, Ph.D., BA, MA**  
*Výkonná ředitelka JBI*

**Marge Reinap, MSc, MA**  
*Světová zdravotnická organizace – Evropa*

**prof. MUDr. Jozef Šuvada, Ph.D., MPH, MBA**  
*Člen Výkonného výboru Světové zdravotnické organizace*

**Dr. Emma Persad, MD, Ph.D.**  
*Členka Řídící rady Cochrane*

**Dr. Zsófia Pusztai, MD, MSc**  
*Vedoucí kanceláře Světové zdravotnické organizace v ČR*

# 2024: GLOBAL EVIDENCE SUMMIT IN PRAGUE!



**Global Evidence Summit**  
Using evidence. Improving lives.



**10 - 13 September 2024**  
Prague, Czech Republic



# PROGRAMOVÉ CÍLE NIKEZ

pro období 2023 -> 2025

# 1. Agenda EBM: Doporučené postupy / operativní doporučení

Na základě zkušeností z předchozího pilotního projektu (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008221) dopracovat a do praxe udržitelně zavést Národní metodiku tvorby a aktualizace doporučených postupů (DP) a operativních doporučení (OD). Spektrum diagnosticky a klinicky zaměřených doporučení rozšířit na segment zdravotně sociálních služeb, ošetrovatelské postupy, na oblast veřejného zdraví či systémově pojatého veřejného zdravotnictví (public health guidelines). Vyvinout a implementovat systém Centrální evidence DP/OD. Připravit v dané oblasti udržitelný systém vzdělávání.

## Anotace – význam programového cíle

Tvorba a kontrolovatelná implementace doporučených postupů představují základní pilíře rozvoje medicíny založené na důkazech. Je-li tato agenda správně metodicky řízena, má zásadní dopad na zkvalitňování zdravotní péče, na optimalizaci řízení péče, včetně její dostupnosti pro pacienty, a v neposlední řadě na optimalizaci nákladů a posilování nákladové efektivity zdravotnických intervencí.

Správně metodicky vedená tvorba doporučených postupů (DP) a operativních doporučení (OD) je v českém zdravotnictví bohužel stále nedostatečná. Výstupem programového cíle bude publikovaná metodika tvorby DP/OD a vytvoření zázemí pro jejich mezinárodně kompatibilní publikaci a implementaci. Nově vybudovaná centrální evidence DP/OD zpřehlední publikované metodiky a zvýší vzájemnou informovanost mezi garantujícími týmy, poskytovateli a plátcí péče. Vytvořené národní pobočky mezinárodních center (Cochrane, Grade, JBI) budou zárukou vysoké kvality publikovaných standardů.

S využitím potenciálu mezinárodní spolupráce bude připravena série vzdělávacích kurzů pro odbornou veřejnost, včetně e-learningové podpory. Publikované DP/OD budou srozumitelně komunikovány s laickou veřejností a patientskými organizacemi prostřednictvím Národního zdravotnického informačního portálu (NZIP).

## Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- ÚZIS ČR
- Odborné společnosti ČLS JEP
- Zdravotní pojišťovny
- Rada pacientů MZ ČR



# 1. Agenda EBM: Doporučené postupy / operativní doporučení

Na základě zkušeností z předchozího pilotního projektu (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008221) dopracovat a do praxe udržitelně zavést Národní metodiku tvorby a aktualizace doporučených postupů (DP) a operativních doporučení (OD). Spektrum diagnosticky a klinicky zaměřených doporučení rozšířit na segment zdravotně sociálních služeb, ošetrovatelské postupy, na oblast veřejného zdraví či systémově pojatého veřejného zdravotnictví (public health guidelines). Vyvinout a implementovat systém Centrální evidence DP/OD. Připravit v dané oblasti udržitelný systém vzdělávání.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Příprava první verze Národní metodiky tvorby a aktualizace DP/OD, recenzní řízení.	Q1/2024	Určení prioritních oblastí pro tvorbu DP/OD na období 2024 – 2025 a publikování seznamu prioritních DP/OD.	Q1/2025	Revize metodiky tvorby a aktualizace DP/OD a vydání aktualizované verze.
Q2/2023	Vývoj Centrální evidence DP/OD.	Q2/2024	Publikace edukačních nástrojů a strategie vzdělávání pro odbornou veřejnost v oblasti tvorby DP/OD.	Q2/2025	Publikace nové sady DP/OD zaměřené na řešení obsahových/nákladových heterogenit v akutní lůžkové péči.
Q3/2023	Tvorba vybraných pilotních DP/OD dle nové metodiky. Ustavení národních poboček mezinárodních center (Cochrane, Grade, JBI).	Q3/2024	Mezinárodní konference GES 2024. Realizace mezinárodních certifikovaných kurzů v rámci GES 2024.	Q3/2025	Publikace nových DP/OD v souladu s nastaveným prioritním plánem.
Q4/2023	Publikace Národní metodiky tvorby a aktualizace DP/OD. Plný provoz Centrální evidence DP/OD.	Q4/2024	Publikace nové sady DP/OD podporující běžící i nové programy prevence.	Q4/2025	Souhrnná zpráva k výsledkům dosaženým za období 2024 – 2025. Publikace strategie udržitelné tvorby DP/OD pro další období.

## 2. Management kvality, sledování a prevence nežádoucích událostí

Dobudovat komplexní systém managementu kvality založený na sledování a prevenci nežádoucích událostí a dalších projevů nekvality, s primárním zaměřením na segment lůžkové péče. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

### Anotace – význam programového cíle

Cílem rozvoje Systému hlášení nežádoucích událostí (SHNU) je rozšíření datové struktury pro sběr dat u lůžkových PZS o nežádoucí události (NU), které dosud nebyly na území ČR systematicky monitorovány a hlášeny. Jedná se především o "hlášení počtu uplatněných nároků na náhradu škody a zadostiučinění za majetkovou/nemajetkovou újmu, na náhradu škody zapříčiněnou nesprávným postupem při poskytování zdravotní péče (služeb) či výkonu povolání zdravotnického pracovníka" a "hlášení úrazů/poranění zdravotnických pracovníků (zaměstnanců ve zdravotnictví)".

Na základě systematického sběru a analýzy dat bude možné nastavení účelných preventivních a nápravných opatření. Systém SHNU umožní formulaci Národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů a určení jeho krátkodobých a dlouhodobých strategických cílů.

### Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- ÚZIS ČR
- SZÚ
- PSBPKZS
- Pracovní skupina SHNU: zástupci PZS
- Rada pacientů MZ ČR

## 2. Management kvality, sledování a prevence nežádoucích událostí

Dobudovat komplexní systém managementu kvality založený na sledování a prevenci nežádoucích událostí a dalších projevů nekvality, s primárním zaměřením na segment lůžkové péče. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Kontinuální metodická podpora: individuální metodické konzultace pro kontaktní/oprávněné osoby SHNU (odpovídající zařazení, vypořádání NU).	Q1/2024	Příprava datové struktury pro sběr nově plánovaných NU do SHNU ("úrazy", "stížnosti").	Q1/2025	Revize metodik v návaznosti na Národní operativní standardizované protokoly - NSOP ve spolupráci s ONP MZ ČR.
Q2/2023	Příprava struktury rozšíření interaktivních vizualizací na portálu SHNU.	Q2/2024	Celostátní setkání zaměřené na informace k plánu nově hlášených NU. Zahájení pilotního sběru rozšířených dat.	Q2/2025	Příprava dalších NSOP/KDP ve spolupráci s ONP MZ ČR.
Q3/2023	Celostátní setkání, rozšíření pracovní skupiny SHNU.	Q3/2024	Realizace workshopů/seminářů pro kontaktní/oprávněné osoby SHNU. Vzdělávací akce.	Q3/2025	Evaluace datové sady nově přidaných NU ("stížnosti" a "úrazy") a publikační vyhodnocení dosavadního sběru dat.
Q4/2023	Rozšíření funkcionalit v interaktivních vizualizacích - portál SHNU.	Q4/2024	Publikační výstupy: hodnocení 5let povinného sběru dat. Formulace Národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.	Q4/2025	Evaluace SHNU uživateli (participující PZS). Celostátní konference SHNU.

## 3. Metodika akreditace a hodnocení CVSP

**Zásadně revidovat a do praxe zavést ucelenou metodickou koncepci akreditace a průběžného datového hodnocení center vysoce specializované péče. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.**

### Anotace – význam programového cíle

Ministerstvo zdravotnictví vydá metodický pokyn za účelem vytvoření transparentního postupu tvorby sítě center vysoce specializované péče (dále také CVSP) a vytvoření standardizovaného procesu sledování a hodnocení kvality zdravotních služeb poskytovaných na těchto pracovištích. Metodický pokyn se bude vztahovat na nově vznikající CVSP. Stávající CVSP budou reakreditována dle tohoto metodického pokynu v souladu s uplynutím doby, na kterou mají status CVSP udělen. Metodicky dojde k rozlišení center koncentrace a center excelence s vazbou na indikátory kvality, koncentraci péče a úhrady za péči.

Pro účely průběžného hodnocení kvality péče v CVSP bude vytvořen Expertní tým, který se bude zabývat vývojem a implementací indikátorů kvality pro jednotlivé typy CVSP a bude provádět jejich vyhodnocení.

Hodnocení výkonnosti a kvality CSVP bude opřeno o dostupná referenční data zdravotních pojišťoven a Národního zdravotnického informačního systému (NZIS).

### Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- ÚZIS ČR
- KZP
- Odborné společnosti ČLS JEP
- Zdravotní pojišťovny

### 3. Metodika akreditace a hodnocení CVSP

Zásadně revidovat a do praxe zavést ucelenou metodickou koncepci akreditace a průběžného datového hodnocení center vysoce specializované péče. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Příprava nové metodiky schvalování a hodnocení CVSP. Pilotní vazba úhrad na centra koncentrace.	Q1/2024	Účinnost metodiky od 1. 1. 2024. Zahájení činnosti Expertního týmu. Zavedení systému úhradové bonifikace center excelence.	Q1/2025	Vyhodnocení metodiky a její případná úprava na základě aplikační praxe.
Q2/2023		Q2/2024	Průběžný audit dat a příprava nových datových podkladů a indikátorů pro hodnocení CVSP; příprava nové verze resortních referenčních statistik.	Q2/2025	Publikace nové verze metodiky. Průběžný audit dat a příprava nových datových podkladů a indikátorů pro hodnocení CVSP; příprava nové verze resortních referenčních statistik. Vyhodnocení zavedené úhradové bonifikace center excelence.
Q3/2023	Schválení metodiky tvorby sítě CSVP výkonnou radou NIKEZ.	Q3/2024		Q3/2025	Publikace aktualizované sady resortních referenčních statistik k CVSP. Zveřejnění výsledků ročních datových auditů sítě CSVP.
Q4/2023	Dokončení metodiky tvorby sítě CSVP na základě připomínkového řízení, schválení poradou vedení MZ, zveřejnění ve Věstníku MZ. Jmenování Expertního týmu.	Q4/2024	Q4/2025		

## 4. Indikátory kvality, resortní referenční statistiky, HSPA

Zavést agendu každoroční publikace Resortních referenčních statistik, včetně systému hodnocení komplexních ukazatelů zdravotnického systému ČR (Czech Framework of Health System Performance Assessment).

### Anotace – význam programového cíle

Hodnocení dostupnosti, výsledků a kvality zdravotních služeb musí být nedílnou součástí všech strategií optimalizujících síť poskytovatelů a rozsah poskytované péče. Programový cíl směřuje k implementaci komplexního systému hodnocení, jehož výstupem budou pravidelně aktualizované ukazatele (statistiky) pokrývající co nejširší škálu segmentů a druhů (forem) péče. Tyto ukazatele budou zveřejňovány ve formě technicky i obsahově plně dostupné pro odbornou i laickou veřejnost. U již publikovaných dat je plánována roční aktualizace, vždy s doplněním nové sady indikátorů a statistik.

Programový cíl dále pokrývá vytvoření a implementaci národního systému hodnocení výkonnosti zdravotnictví ČR v souladu s mezinárodními standardy (Projekt HSPA, „Health System Performance Assessment“). Systém bude zahrnovat hlavní indikátory o vývoji českého zdravotnictví včetně hodnotícího komentáře a mezinárodního srovnání. HSPA umožní mezinárodní benchmarking, hodnocení zdravotních reforem a lepší zaměření zdravotních priorit. Je plánována publikace jednou za čtyři roky s mezivýstupy a online reportingem.

### Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- ÚZIS ČR
- KZP
- SZÚ
- ČSÚ

## 4. Indikátory kvality, resortní referenční statistiky, HSPA

Zavést agendu každoroční publikace Resortních referenčních statistik, včetně systému hodnocení komplexních ukazatelů zdravotnického systému ČR (Czech Framework of Health System Performance Assessment).

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	-	Q1/2024	HSPA Stakeholder conference. Zahájení činnosti Expertního týmu.	Q1/2025	Publikace 1. HSPA reportu
Q2/2023	Vytvoření Rámce pro HSPA a Governance report	Q2/2024	Vydání metodiky hodnocení resortních referenčních statistik (RRS) s implementovanými zkušenostmi získanými po vydání 1. sady RRS.	Q2/2025	-
Q3/2023	Vznik HSPA task force a executive steering board	Q3/2024	První draft HSPA reportu	Q3/2025	Nová sekce Národního zdravotnického informačního portálu zaměřená na prezentaci indikátorů kvality pro pacienty a laickou veřejnost.
Q4/2023	Jmenování Expertního týmu NIKEZ pro datové hodnocení zdravotní péče. Vydání první sady resortních referenčních statistik.	Q4/2024	Vydání druhé sady aktualizovaných resortních referenčních statistik.	Q4/2025	Vydání třetí sady aktualizovaných resortních referenčních statistik.

# 5. Datové hodnocení dostupnosti a kvality zdravotních a zdravotně sociálních služeb

Posílit dlouhodobě udržitelný systém datově podloženého hodnocení dostupnosti a kvality zdravotních a zdravotně sociálních služeb. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

## Anotace – význam programového cíle

Zdravotně sociální péče je komplexem zdravotních a sociálních služeb, který dokáže koordinovaně reagovat na variabilní potřeby klientů trpících dlouhodobým chronickým onemocněním nebo zdravotním postižením, kteří zároveň vyžadují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby při zvládnání základních životních potřeb. Cílem je legislativně a systémově nastavit takové sociálně zdravotní služby, které budou pružně reagovat na aktuální potřeby klientů a budou poskytovány v odpovídajícím rozsahu a kvalitě.

K zajištění dostupnosti těchto služeb a hodnocení jejich kvality je nutné vycházet z hodnocení aktuálního stavu a mít k dispozici relevantní data o zdravotních a sociálních službách pobytového i terénního charakteru. Datová základna pokrývající tento cíl dosud v ČR neexistuje, informační systémy resortů MPSV a MZ jsou analyzovány zcela odděleně. Z tohoto důvodu je jedním z klíčových výstupů programového cíle vybudování společného datového mostu propojujícího zdroje resortů MPSV a MZ, včetně hodnocení meziresortních indikátorů zdravotně sociálního segmentu péče. Trvalou udržitelnost této spolupráce prověří realizované pilotní analytické projekty zaměřené na meziresortní analýzu dat. Výstupem této pilotní fáze bude metodicky optimalizovaná strategie další spolupráce obou resortů. Předpokladem udržitelnosti je založení společného analytického kompetenčního centra MPSV a MZČR.

## Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- MPSV ČR
- ÚZIS ČR
- Zdravotní pojišťovny
- Odborné společnosti ČLS JEP
- Krajské samosprávy
- Rada pacientů MZ ČR



## 5. Datové hodnocení dostupnosti a kvality zdravotních a zdravotně sociálních služeb

Posílit dlouhodobě udržitelný systém datově podloženého hodnocení dostupnosti a kvality zdravotních a zdravotně sociálních služeb. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Novelizace legislativního zajištění zdravotně sociálních služeb.	Q1/2024	Pokračování legislativního procesu. Rozšiřování rozsahu meziresortně propojovaných dat a jejich průběžné zpracování.	Q1/2025	Pokračování legislativního procesu. Rozšiřování rozsahu meziresortně propojovaných dat a jejich průběžné zpracování.
Q2/2023	Metodická a smluvní příprava propojení dat resortů MPSV a MZ ČR.	Q2/2024		Q2/2025	
Q3/2023	Legislativní zajištění zdrav. soc. služeb (změnový zákon: dokončení připomínkového řízení v gesci MPSV). První pilotní propojení dat MPSV a NZIS.	Q3/2024	Souhrnná publikace dat s výsledky analýzy zdravotně sociálních služeb. Zveřejnění závěrů pilotních analytických projektů.	Q3/2025	Nová publikace dat s výsledky analýzy zdravotně sociálních služeb. Zveřejnění závěrů.
Q4/2023	Pokračování legislativního procesu. Publikace prvních výsledků spojených dat MPSV a MZ ČR (NZIS).	Q4/2024	Publikace konečné metodiky a nastavení trvale udržitelného propojování dat MPSV a MZ ČR (NZIS). Zveřejnění na konferenci NIKEZ 2024.	Q4/2025	Souhrnné vyhodnocení spolupráce MPSV a Z ČR (NZIS) a příprava strategie jejího dalšího rozvoje. Zveřejnění na konferenci NIKEZ 2025.

## 6. Hodnocení výkonnosti a kvality programů prevence

Posílit hodnocení výkonnosti a kvality běžících programů prevence a organizovaného screeningu vážných onemocnění s využitím daty podložených indikátorů a implementovaných doporučených postupů. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

### Anotace – význam programového cíle

Česká republika úspěšně zavádí řadu programů prevence, včetně organizačně náročných populačních screeningů vážných onemocnění. Přesto je v mezinárodním srovnání stále patrné, že prevence vážných onemocnění není v naší zemi dostatečná. Dlouhodobě čelíme nezájmu určité části populace o již běžící programy, v některých regionech selhává i výkonnost infrastruktury zajišťující prevenci. Správná výkonnost programů prevence je přitom zcela zásadní pro skutečně efektivní zhodnocení do nich vložených prostředků. Proto je nezbytné posílit datové hodnocení efektivity a výsledků běžících programů se zaměřením na klíčové indikátory dostupnosti péče (např. čekací lhůty), dodržování standardů vyšetření a management zachycených pozitivních nálezů. Závěry těchto hodnocení se musí promítat do cílených opatření směřujících k nápravě slabých míst programů.

Dalším výstupem tohoto cíle je metodická příprava a datová podpora pro zavádění nových programů primární i sekundární prevence, včetně projektů časného zachytu onemocnění ve vybraných rizikových skupinách obyvatel. Výstupy v této oblasti přinesou robustní metodiku posuzování nákladové efektivity programů prevence (HTA), informační systém pro průběžné hodnocení bezpečnosti a výsledků těchto programů a IT zázemí pro management personalizovaných preventivních programů.

### Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- ÚZIS ČR – Národní screeningové centrum
- Zdravotní pojišťovny
- Odborné společnosti ČLS JEP
- Krajské samosprávy
- Rada pacientů MZ ČR

## 6. Hodnocení výkonnosti a kvality programů prevence

Posílit hodnocení výkonnosti a kvality běžících programů prevence a organizovaného screeningu vážných onemocnění s využitím daty podložených indikátorů a implementovaných doporučených postupů. Výstupy promítnout do nově formulovaných cílů národního akčního plánu pro zajištění bezpečí pacientů.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Příprava metodik pro komplexní zajištění kvality excelence v českých programech prevence a screeningu. Realizace pilotních projektů podložených analýzami HTA. Publikace nového datového portálu Národního screeningového centra ÚZIS ČR. Příprava nového populačního screeningu karcinomu prostaty a časného zachytu thyreopatií v těhotenství.	Q1/2024	Publikace metodiky pro posuzování přínosu a nákladové efektivity programů prevence (HTA).	Q1/2025	Pilotní provoz nového informačního systému pro management preventivních programů.
Q2/2023		Q2/2024	Publikace kritického datového auditu již běžících programů prevence včetně strategických doporučení pro další optimalizaci.	Q2/2025	Publikace nové verze datového portálu NSC, včetně otevřených dat, indikátorů výkonnosti a kvality programů prevence.
Q3/2023		Q3/2024	Dokončení architektury nového informačního systému pro management preventivních programů.	Q3/2025	Vyhodnocení efektu opatření přijatých na základě datového auditu běžících programů.
Q4/2023		Q4/2024	Vyhodnocení prvních výsledků nově zahájených programů prevence na konferenci NIKEZ 2024.	Q4/2025	Publikace dosavadních výsledků nově zahájených programů prevence. Vyhodnocení ostrého provozu nového informačního systému pro management preventivních programů.

## 7. Systém hodnocení a predikce potřebných personálních kapacit

Datově a metodicky zajistit a implementovat informační systém umožňující hodnotit dostupné a predikovat potřebné personální kapacity pro zajištění kvalitních zdravotních a zdravotně sociálních služeb. Na základě dat formulovat strategii zajištění a udržení kapacit zdravotnických pracovníků v dostatečném objemu a v odpovídající struktuře, vzhledem k potřebám zdravotní péče.

### Anotace – význam programového cíle

Programový cíl směřuje ke konsolidaci a sladění dostupných datových zdrojů o personálních kapacitách českého zdravotnictví a jejich spojení v nový informační systém predikující potřeby v dané oblasti. Kromě plošných zdrojů dat nově integrovaných v národním zdravotnickém informačním systému je součástí plnění i vývoj a implementace nového informačního systému pro postgraduální a atestační vzdělávání. Implementace tohoto navrhovaného informačního systému (Administrátor) umožní efektivní sběr, analýzu a vyhodnocení dat týkajících se personálních kapacit ve zdravotnictví. Díky přehledu o obsazenosti vzdělávacích programů včetně regionálního členění získáme detailní informace o aktuálních i budoucích personálních kapacitách. To umožní kvalifikované zhodnocení dostupnosti zdravotnického personálu a predikci budoucích potřeb.

Na základě těchto analýz bude možné efektivně plánovat a přijímat opatření pro zajištění vysoké úrovně vzdělávání. Hlavním přínosem je vytvoření nástroje, který poskytne komplexní přehled o situaci v oblasti lidských zdrojů a umožní strategické řízení s cílem zajistit dostatečné množství kvalifikovaných zdravotnických pracovníků pro poskytování kvalitní zdravotní péče v budoucnosti. Výstupy systému budou využity pro strategické rozhodování v oblasti vzdělávání zdravotnických pracovníků a zajištění dostatečných personálních kapacit ve zdravotnictví.

### Zapojené týmy a instituce

- - MZČR
- - IPVZ
- - NCO/NZO
- - ÚZIS
- - LF (odd. specializačního vzdělávání)
- - Farmaceutické a zdravotnické fakulty
- - Nemocnice/ zdravotnická zařízení
- - Sdružení praktických lékařů ČR
- - Mladí praktici
- - Mladí lékaři
- - Sekce mladých lékařů ČLK
- - Mladí lékárníci

## 7. Systém hodnocení a predikce potřebných personálních kapacit

Datově a metodicky zajistit a implementovat informační systém umožňující hodnotit dostupné a predikovat potřebné personální kapacity pro zajištění kvalitních zdravotních a zdravotně sociálních služeb. Na základě dat formulovat strategii zajištění a udržení kapacit zdravotnických pracovníků v dostatečném objemu a v odpovídající struktuře, vzhledem k potřebám zdravotní péče.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Analýza akreditačního řízení Audit plošných zdrojů dat.	Q1/2024	Vyhlášení výherce VZ na systém Administrátor. Zveřejnění modelů podpory vzdělávání vybraných profesí NLZP.	Q1/2025	Vývoj nového IS Administrátor a jeho modulů, průběžné testování.
Q2/2023	Analýza specializačního vzdělávání. Napojení personálních dat ZP do NZIS.	Q2/2024	Publikace analyzující personální kapacity zdravotnictví, plošná analýza dat NZIS, 2. verze.	Q2/2025	Průběžná aktualizace plošných analýz personálních kapacit (LP i NLZP) z dat NZIS. Publikace modelů a vyhodnocení opatření na portálu NZIP.
Q3/2023	První shrnutí výsledků analýz. Návrh novely zákona. Návrh nového procesu zpracování dat.	Q3/2024	Vývoj nového IS Administrátor a jeho modulů, průběžné testování.	Q3/2025	Finální testování, rollout, pilotní provoz IS Administrátor. Zpráva o koncepci dalšího vývoje.
Q4/2023	Vyhlášení VZ na dodavatele nového IS. Publikace výsledků z analýz NZIS, 1. verze. Publikace dat v nové sekci portálu NZIP.	Q4/2024			

# 8. Systém hodnocení nákladové a obsahové heterogenity akutní lůžkové péče, CZ-DRG

**Metodicky zajistit a implementovat pravidelné hodnocení nákladové a obsahové heterogenity hospitalizačních případů v akutní lůžkové péči s využitím datové základny nově implementovaného systému CZ-DRG.**

## **Anotace – význam programového cíle**

České zdravotnictví disponuje novým a plně funkčním systémem sekundární klasifikace hospitalizačních případů akutní lůžkové péče (CZ-DRG). Systém je v plošném nasazení od roku 2020 a zahrnuje nejen vlastní klasifikaci hospitalizačních případů, ale také propracovaný systém kvantifikace nákladů a sledování obsahu péče opřené o reprezentativní síť tzv. referenčních nemocnic. Jde o komplexní metodickou a datovou platformu, která je využitelná i pro optimalizaci úhrad péče a pro optimalizaci sítě poskytovatelů.

První výstupy CZ-DRG pro optimalizaci úhrad byly aplikovány již v roce 2023, jmenovitě rozšíření případů s kritickým výkonem vyňatých z paušální (regulované) úhrady, rozšíření objemu péče hrazené co nejbližší reálným nákladům a úhradová bonifikace žádoucí centralizace péče. Kromě těchto pozitiv avšak nákladová data odhalují u relativně vysokého podílu akutní péče významnou obsahovou a s ní související nákladovou heterogenitu. Příčin těchto problémů je více a zahrnují nedostatečně podrobnou klasifikaci případů, problematický management konzervativních hospitalizací u chronických pacientů (často zasahující i sociálně zdravotní rozměr péče) až po chybějící obsahové standardy péče. Tento programový cíl NIKEZ využívá existující platformy CZ-DRG a usiluje o kritickou analýzu slabých míst v segmentu akutní lůžkové péče a jejich metodické řešení, včetně přípravy a publikace nových doporučených postupů pro nejvíce heterogenní oblasti.

## **Zapojené týmy a instituce**

- MZ ČR
- ÚZIS ČR
- Zdravotní pojišťovny
- Odborné společnosti ČLS JEP

## 8. Systém hodnocení nákladové a obsahové heterogenity akutní lůžkové péče, CZ-DRG

Metodicky zajistit a implementovat pravidelné hodnocení nákladové a obsahové heterogenity hospitalizačních případů v akutní lůžkové péči s využitím datové základny nově implementovaného systému CZ-DRG.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Metodická příprava nové verze CZ-DRG, sběr dat z referenčních nemocnic.	Q1/2024	Kritická analýza dat identifikující nejvíce obsahově i nákladově heterogenní oblasti akutní lůžkové péče a návrh potřebných opatření.	Q1/2025	Analytické dosavadních opatření. Publikace analytické zprávy o stavu akutní lůžkové péče, včetně podkladů pro dohodovací řízení a optimalizaci úhrad.
Q2/2023		Q2/2024	Publikace analytické zprávy o stavu akutní lůžkové péče, včetně podkladů pro dohodovací řízení a optimalizaci úhrad.	Q2/2025	
Q3/2023	Publikace nové verze CZ-DRG ve sdělení ČSÚ. Publikace nových datových vstupů do úhradové vyhlášky.	Q3/2024	Publikace nové verze CZ-DRG ve sdělení ČSÚ Publikace nových datových vstupů do úhradové vyhlášky	Q3/2025	Publikace nové verze CZ-DRG ve sdělení ČSÚ Publikace nových datových vstupů do úhradové vyhlášky
Q4/2023	Rozšíření objemu péče hrazené formou úhradových tarifů. Příprava úhradové bonifikace center.	Q4/2024	Rozšíření objemu péče hrazené formou úhradových tarifů.	Q4/2025	Rozšíření objemu péče hrazené formou úhradových tarifů. Vyhodnocení dosaženého posílení žádoucí centralizace péče.

## 9. Automatizovaný systém surveillance vážných onemocnění

Vyvinout a implementovat modernizovaný systém aktivního surveillance vážných infekčních nemocí založený na progresivních nástrojích elektronizace a automatizovaného zpracování dat.

### Anotace – význam programového cíle

Reprezentativní kvantifikace incidenční a prevalenční zátěže populace infekčními nemocemi je klíčovým prvkem všech moderních systémů a strategií zaměřených na optimální management a zvládnutí zdravotních rizik, které s těmito nemocemi souvisejí. České zdravotnictví bylo této zkušenosti vystaveno zejména během epidemie COVID-19 v letech 2020 a 2021. Řada tehdy neexistujících systémů sledování musela být urychleně vytvořena a zprovozněna, často s využitím ne zcela optimálních ad hoc řešení. Hlavním smyslem tohoto programového cíle je vytěžit z této zkušenosti maximum a připravit zcela nový systém sledování co nejširšího spektra vážných infekčních nemocí. Výstupem programového cíle budou metodiky, datové podklady, architektura a následně i vývoj a implementace automatizovaného systému sledování šíření infekčních nemocí a jejich zdravotních dopadů. Nový systém bude stavěn modulárně a bude tak možné jeho záběr v budoucnosti snadno rozšiřovat. Hlavní moduly zajistí populačně reprezentativní hodnocení prevalence aktivních nákaz zapojením hlášení od poskytovatelů primární péče, dále sběr dat o prokázaných nákazách z laboratorních testů a v neposlední řadě i sběr dat o hospitalizacích a péči o pacienty s vážným průběhem infekcí. U všech modulů je cílem dosažení 100% pokrytí populace a sítě relevantních poskytovatelů. Systém bude připraven pro sběr dat v reálném čase tak, aby mohl být kdykoli nasazen do řešení budoucích epidemií či jiných zdravotně rizikových událostí.

### Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- SZÚ
- ÚZIS ČR
- Krajské samosprávy
- Odborné společnosti ČLS JEP



## 9. Automatizovaný systém surveillance vážných onemocnění

Vyvinout a implementovat modernizovaný systém aktivního surveillance vážných infekčních nemocí založený na progresivních nástrojích elektronizace a automatizovaného zpracování dat.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Příprava architektury systému, návrhy a oponentura metodik. Zajištění udržitelnosti základních funkcí systému kontrolujícího šíření SARS-CoV-2, včetně nového systému sledování očkování.	Q1/2024	Zahájení vývoje systému. Pilotování sběru dat od poskytovatelů primární péče.	Q1/2025	Nasazení nového systému do provozu, sběr dat od poskytovatelů primární péče, laboratoří i nemocnic.
Q2/2023		Q2/2024	Vyhodnocení prvních výsledků z implementace nového systému pro plošnou centralizaci dat o očkování proti infekčním nemocem. Publikace výsledků.	Q2/2025	
Q3/2023		Q3/2024	Nasazení nového systému do provozu, sběr dat z terénu primární péče, laboratoří i nemocnic.	Q3/2025	Vyhodnocení výsledků z provozu v roce 2024 a Q1-Q2/2025. Publikace analytické zprávy.
Q4/2023	Q4/2024	Q4/2025		Finální publikace výsledků systému. Strategický plán jeho údržby a dalšího rozvoje.	

## 10. Publikace, informační servis

Zajistit plošně dostupnou publikaci výstupů výše uvedených agend pro odbornou veřejnost v samostatné edici Věstníku MZ ČR zaměřené na kvalitu a bezpečí zdravotních služeb, a dále na nově vyvinutém datovém portálu [www.nikez.mzcr.cz](http://www.nikez.mzcr.cz). Posílit srozumitelnou a plošně dostupnou publikaci výstupů výše uvedených agend pro pacienty a širokou veřejnost na platformě Národního zdravotnického informačního portálu ([www.nzip.cz](http://www.nzip.cz)). Posílit prezentaci výsledků a spolupráci s významnými mezinárodními institucemi, zejména s WHO, OECD, Eurostat a ECDC.

### Anotace – význam programového cíle

Tento programový cíl je aktivitou integrující výstupy všech ostatních programových cílů, aktivit a projektů NIKEZ. Cílem je zajistit plošnou dostupnost výsledků pro odbornou i laickou veřejnost, informačně saturovat potřeby pacientů a jejich blízkých a posílit procesy sekundárního využívání a otevírání dat ve zdravotnictví.

Hlavním výstupem programového cíle a komunikační platformou NIKEZ je samostatný webový portál. Klíčové výstupy jednotlivých programových cílů budou dále zveřejňovány v samostatných sekcích Národního zdravotnického informačního portálu (NZIP).

Programový cíl zahrnuje i ustavení nové tradice ročních národních konferencí NIKEZ. Datové a analytické výstupy budou rovněž ročně zveřejňovány na konferencích NZIP & NZIS Open.

### Zapojené týmy a instituce

- MZ ČR
- ÚZIS ČR
- SZÚ
- Odborné společnosti ČLS JEP
- Asociace poskytovatelů zdravotních služeb
- Rada pacientů MZ ČR

## 10. Publikace, informační servis

Zajistit plošně dostupnou publikaci výstupů výše uvedených agend pro odbornou veřejnost v samostatné edici Věstníku MZ ČR zaměřené na kvalitu a bezpeční zdravotních služeb, a dále na nově vyvinutém datovém portálu [www.nikez.mzcr.cz](http://www.nikez.mzcr.cz). Posílit srozumitelnou a plošně dostupnou publikaci výstupů výše uvedených agend pro pacienty a širokou veřejnost na platformě Národního zdravotnického informačního portálu ([www.nzip.cz](http://www.nzip.cz)). Posílit prezentaci výsledků a spolupráci s významnými mezinárodními institucemi, zejména s WHO, OECD, Eurostat a ECDC.

Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění	Období	Hlavní milníky plnění
Q1/2023	Ustavení meziresortní spolupráce v metodické přípravě Koncepce sekundárního využití a sdílení zdravotnických dat v ČR.	Q1/2024	Publikace první verze Koncepce sekundárního využití a sdílení zdravotnických dat v ČR.	Q1/2025	Vyhodnocení dopadu první verze Koncepce sekundárního využití a sdílení zdravotnických dat v ČR a publikace aktualizované verze.
Q2/2023		Q2/2024	Vyhodnocení prvních výsledků z datové podpory jednotlivých cílů NIKEZ. Publikace nových sekcí portálu NZIP.	Q2/2025	
Q3/2023	Publikace nového portálu NIKEZ	Q3/2024	Konference NIKEZ 2024 Konference NZIP & NZIS Open	Q3/2025	Publikace uceleného shrnutí cílů dosažených ve všech programových bodech NIKEZ 2023 - 2025
Q4/2023	Konference NIKEZ 2023 Konference NZIP & NZIS Open	Q4/2024		Q4/2025	Konference NIKEZ 2025 Konference NZIP & NZIS Open

*Analytické studie programu Zdraví 2030:*  
**Strategické analýzy potřeb  
resortu zdravotnictví**



## **Programové cíle NIKEZ: plnění za rok 2023**

### *KAPITOLA II.*

Dostupnost, kvalita a standardizace péče.  
Zásadní krok k posílení kvality péče: ustavení NIKEZ.

# 1. Agenda EBM: doporučené postupy / operativní doporučení

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Příprava první verze Národní metodiky tvorby a aktualizace DP/OD, recenzní řízení.	<b>Milník splněn</b> – první verze Národní metodiky tvorby a aktualizace DP/OD v českém jazyce byla vytvořena a je zveřejněna na webu NIKEZ ( <a href="https://nikez.mzcr.cz/cs/o-nikez/metodiky/">https://nikez.mzcr.cz/cs/o-nikez/metodiky/</a> ), byla vytvořena i anglická mutace Metodiky. <b>Recenzní řízení: plnění pokračuje</b> (česká verze – recenzenti: prof. Vlastimil Válek, prof. Štěpán Svačina a prof. Ondřej Slabý; anglická verze – recenzenti: prof. Holger J. Schünemann, prof. Zachary Munn a Dr. Marge Reinap).
Q2/2023	Vývoj Centrální evidence DP/OD.	<b>Milník splněn</b> – Centrální evidence DP/OD ( <a href="https://nikez.mzcr.cz/cs/postupy-doporuceni/centralni-evidence/">https://nikez.mzcr.cz/cs/postupy-doporuceni/centralni-evidence/</a> ) jakožto nástroj umožňující efektivní řízení tvorby DP a OD na národní úrovni je připravena s následujícími funkcionalitami: registrace nového uživatele, přihlášení a registrace protokolu DP/OD, prohlédnout seznam připravovaných a dokončených DP/OD – včetně 41 DP vytvořených v projektu KDP. Součástí jsou také (video)návody a potřebné formuláře. Více viz Příloha 1b.
Q3/2023	Tvorba vybraných pilotních DP/OD dle nové metodiky. Ustavení národních poboček mezinárodních center (Cochrane, Grade, JBI).	<b>Tvorba DP/OD - plnění zahájeno a průběžně pokračuje</b> – Metodické centrum NIKEZ v rámci projektu Komodor (Program OPZ+) pracuje na přípravě OD, jejichž témata byla určena jako prioritní. V současnosti jsou rozpracovány baterie OD pro 13 témat. Po finální prioritizaci témat na jednání VR, jež dle stanovených kritérií určí témata, která budou mít nejvyšší prioritu a získají podporu tvorby od Metodického centra NIKEZ, bude zahájena další tvorba.  <b>Ustavení center - milník splněn</b> – při NIKEZ byla založena mezinárodní centra: Cochrane Czech Republic, Czech Republic: A JBI Centre of Excellence a Czech GRADE Network. Hlavním posláním těchto organizací je mezinárodní spolupráce a podpora tvorby národních DP/OD ve světě, proto je založení národních poboček významným přínosem pro internacionalizaci činnosti NIKEZ. Založení proběhlo na smluvní bázi se zdůrazněním zásadní priority v oblasti vytváření kvalitních DP/OD.
Q4/2023	Publikace Národní metodiky tvorby a aktualizace DP/OD. Plný provoz Centrální evidence DP/OD.	<b>Plnění pokračuje</b> – Národní metodika tvorby a aktualizace DP/OD je zveřejněna na webu NIKEZ, po dokončení recenzního řízení bude Metodika též publikována v knižní podobě. Centrální evidence DP/OD je funkční pro základní funkce, pokračují práce na dalších funkcionalitách, jako je celkový proces interní a veřejné oponentury, komplexní komunikace s Metodickým centrem, zveřejňování a schvalování dokončených DP/OD.

## 2. Management kvality, sledování a prevence nežádoucích událostí

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Kontinuální metodická podpora: individuální metodické konzultace pro kontaktní/oprávněné osoby SHNU (odpovídající zařazení, vypořádání NU).	<b>Milník byl splněn.</b> Probíhá kontinuální metodická podpora jednotlivých kontaktních/oprávněných osob. Komunikace probíhá formou telefonických konzultací a emailovou korespondencí. Dořešen mailing (rozesílání hromadných zpráv) přestěhováním se na komunikační platformu „ecomail“ (z původního MailChimpu). Pravidelně aktualizován <a href="#">národní portál SHNU</a> .
Q2/2023	Příprava struktury rozšíření interaktivních vizualizací na portálu SHNU.	<b>Milník byl splněn.</b> Struktura připravena, předána k naprogramování webstudiu.
Q3/2023	Celostátní setkání, rozšíření pracovní skupiny SHNU.	<b>Milník byl splněn.</b> Celostátní setkání proběhlo v rámci konference NIKEZ 2023. Další informace o konferenci jsou k dispozici na <a href="#">portálu NIKEZ</a> . Zpráva z celostátního setkání zveřejněna na <a href="#">národním portálu SHNU</a> . Selekce k doplnění členů do pracovní skupiny SHNU byla ukončena 12/2023, aktuálně probíhají procesní kroky k oficiálnímu jmenování nových členů Pracovní skupiny SHNU.
Q4/2023	Rozšíření funkcionalit v interaktivních vizualizacích - portál SHNU.	<b>Milník splněn částečně a plnění pokračuje.</b> Finalizovány a publikovány nově zpracované analýzy ve veřejné části webu: <a href="#">Přehled NU všech kategorií PZS/ZZ</a> ; <a href="#">Trendy nežádoucích událostí v čase</a> ; <a href="#">Pozice PZS podle počtu/četnosti NU</a> . Na rozšíření funkcionalit interních interaktivních vizualizací SHNU se dále intenzivně pracuje. Byly realizovány konkrétní kroky k zahájení tvorby metodik pro hlášení „stížností“ a „úrazů/poranění“ a přípravy k rozšíření datové struktury pro sběr dat u lůžkových PZS (rešerše zdrojů, konzultace s příslušnými zástupci odborů MZ ČR a PSBPKZS).

### 3. Metodika akreditace a hodnocení CVSP

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Příprava nové metodiky schvalování a hodnocení CVSP.	<b>Milník byl splněn.</b> Metodika byla připravena ve spolupráci členů výkonné rady NIKEZ. Koncept center excelence a koncentrace byl představen stakeholderům ve zdravotnictví a byly započaty konzultace. Vazba úhrad na centra koncentrace byla od roku 2023 zakotvena v Úhradové vyhlášce na rok 2023 ( <a href="https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2023/">https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2023/</a> ).
Q2/2023	Pilotní vazba úhrad na centra koncentrace.	
Q3/2023	Schválení metodiky tvorby sítě CSVP výkonnou radou NIKEZ.	<b>Milník byl splněn.</b> Metodika byla schválena výkonnou radou NIKEZ a nová koncepce CVSP byla prezentována na konferenci NIKEZ ( <a href="https://nikez.mzcr.cz/res/file/konference-nikez-2023/06-skampova.pdf">https://nikez.mzcr.cz/res/file/konference-nikez-2023/06-skampova.pdf</a> ).
Q4/2023	Dokončení metodiky tvorby sítě CSVP na základě připomínkového řízení, schválení poradou vedení MZ, zveřejnění ve Věstníku MZ. Jmenování Expertního týmu.	<b>Milník byl splněn.</b> Metodika prošla připomínkovým řízením, jednotlivé připomínky byly vypořádány. Metodika byla schválena poradou vedení MZ a je zveřejněna ve Věstníku MZ č. 1/2024. Nyní je k dispozici na internetových stránkách MZ ( <a href="https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2024/01/metodika-CVSP-web-MZ.pdf">https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2024/01/metodika-CVSP-web-MZ.pdf</a> ). Expertní tým pro datové hodnocení zdravotní péče, tvorbu indikátorů a problematiku CVSP byl ustaven a poprvé se sešel 27. listopadu 2023.

## 4. Indikátory kvality, resortní referenční statistiky, HSPA

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	-	
Q2/2023	Vytvoření Rámce pro HSPA a Governance report	<b>Milník byl splněn.</b> Rámec pro české HSPA a Governance report byly dokončeny a oficiálně publikovány na stránkách OECD: <a href="https://www.oecd.org/health/health-system-performance-assessment-framework-for-the-czech-republic-5d59b667-en.htm">https://www.oecd.org/health/health-system-performance-assessment-framework-for-the-czech-republic-5d59b667-en.htm</a> - zde lze najít i oficiální český překlad. Dále se uskutečnila zahajovací (launch) konference k prezentaci tohoto rámce.
Q3/2023	Vznik HSPA task force a executive steering board	<b>Milník byl splněn.</b> HSPA task force a executive steering board zřízeno dekretem ministra č. 18/2023/ZDM dne 13. listopadu 2023. Aktivity spojené s HSPA prezentovány na konferenci NIKEZ: <a href="https://nikez.mzcr.cz/res/file/konference-nikez-2023/08-troch.pdf">https://nikez.mzcr.cz/res/file/konference-nikez-2023/08-troch.pdf</a>
Q4/2023	Jmenování Expertního týmu NIKEZ pro datové hodnocení zdravotní péče. Vydání první sady resortních referenčních statistik (RRS).	<b>Milník byl splněn.</b> Expertní tým pro datové hodnocení zdravotní péče, tvorbu indikátorů a problematiku CVSP byl ustaven a poprvé se sešel 27. listopadu 2023. Meetingy a jednání Expertního týmu probíhají dále pravidelně na měsíční bázi. <b>Vydání RSS – milník splněn částečně, plnění pokračuje</b> – byla připravena vyhláška k vydání první sady RRS a ke konci roku 2023 byla připravena první sada RRS. Tato sada je dále rozšiřována v návaznosti na připravované datové standardy resortu – první sada RRS bude formou vyhlášky zveřejněna v březnu 2024, vlastní publikace dat bude dále již probíhat pravidelně vždy v říjnu daného roku s daty za rok předchozí.



## 5. Datové hodnocení dostupnosti a kvality zdravotních a zdravotně sociálních služeb

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Novelizace legislativního zajištění zdravotně sociálních služeb.	<b>Milník byl splněn v Q2/2023.</b> Byl připraven text změnového zákona (zákon o sociálních službách, zákon o zdravotních službách, zákon o veřejném zdravotním pojištění) včetně důvodové zprávy a RIA.
Q2/2023	Metodická a smluvní příprava propojení dat resortů MPSV a MZ ČR.	<b>Metodická a smluvní příprava propojení dat MPSV a MZ ČR – milník byl splněn.</b> Byla uzavřena meziresortní smlouva o sdílení dat a proběhla metodická příprava, včetně ověřovacích výměn datových sad. Byly určeny analytické priority pro analýzu dat MPSV (úřady práce) – pobytové sociální služby, a dále pro analýzu dat České správy sociálního zabezpečení – pracovní neschopnosti, invalidity a sociální podpora chronicky nemocných.
Q3/2023	Legislativní zajištění zdrav. soc. služeb (změnový zákon: dokončení připomínkového řízení v gesci MPSV). První pilotní propojení dat MPSV a NZIS.	<b>Milník týkající se legislativního zajištění zdravotně sociálních služeb byl splněn v listopadu 2023.</b> Bylo realizováno a dokončeno vnitřní a vnitroresortní připomínkové řízení (MPSV, MZ spolupracovalo na vypořádání připomínek). <b>Meziresortní propojení dat MPSV a NZIS – milník byl splněn a plnění dále průběžně pokračuje.</b> První pilotní propojení dat ze sociální a zdravotní oblasti proběhlo v říjnu 2023 a propojování a analýzy dále pokračují na základě meziresortní smlouvy.
Q4/2023	Pokračování legislativního procesu. Publikace prvních výsledků spojených dat MPSV a MZ ČR (NZIS).	<b>Milník týkající se legislativního zajištění zdravotně sociálních služeb je aktuálně plněn.</b> Změnový zákon byl rozeslán do meziresortního připomínkového řízení 20. 12. 2023. Aktuálně jsou vypořádávány došlé připomínky, a to ve spolupráci MPSV a MZ. První výsledky meziresortně propojených dat byly publikovány na interních seminářích a budou zveřejněny na konferenci věnované digitalizaci sociálních služeb dne 29.2. 2024.

## 6. Hodnocení výkonnosti a kvality programů prevence

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Příprava metodik pro komplexní zajištění kvality excellence v českých programech prevence a screeningu. Realizace pilotních projektů podložených analýzami HTA. Publikace nového datového portálu Národního screeningového centra ÚZIS ČR. Příprava nového populačního screeningu karcinomu prostaty a časného záchytu thyreopatií v těhotenství.	<b>Milník splněn.</b> Všechny stěžejní úkoly byly plněny v rámci činnosti Národního screeningového centra (NSC). Pro všechny zavedené screeningové programy i populační pilotní programy jsou příkazem ministra zdravotnictví zřízeny řídicí komise. Úkolem těchto řídicích komisí je koncepční řízení screeningového programu, koordinace zapojených odborností a průběžný monitoring programu, komise se podílejí i na tvorbě sítě screeningových pracovišť. Tým NSC s využitím datové základny screeningových programů vytvořil a po oponentuře ze strany řídicích komisí zveřejnil evaluační zprávy programu screeningu karcinomu prsu, programu screeningu kolorektálního karcinomu a programu screeningu karcinomu děložního hrdla. Byl připraven program screeningu karcinomu prostaty (implementován od 1.1. 2024) a časného záchytu thyreopatií v těhotenství (připraven k implementaci v r. 2024). Byly vytvořeny a publikovány metodiky pro hodnocení životního cyklu screeningových programů a metodika hodnocení dopadů technologií ve zdravotním screeningu – veškeré publikace, včetně datového portálu NSC, jsou dostupné na portálu <a href="https://nsc.uzis.cz">https://nsc.uzis.cz</a> . <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Chloupková R, Benáček P, Ngo O et al. Národní screeningové centrum: Datový portál screeningových programů [online]. Praha: Ministerstvo zdravotnictví ČR, 2022. [cit. 1.8.2023]. Dostupné z: <a href="https://nsc.uzis.cz/data">https://nsc.uzis.cz/data</a>. Vývoj: Národní screeningové centrum ÚZIS ČR. ISSN 2788-2888</li><li>▪ <a href="https://nsc.uzis.cz/cs/veda-publikace/knowledge-hub/">https://nsc.uzis.cz/cs/veda-publikace/knowledge-hub/</a></li></ul>
Q2/2023		
Q3/2023		
Q4/2023	Publikace metodického zázemí pro kvalitu a excelenci preventivních programů na konferenci NIKEZ 2023.	<b>Milník splněn.</b> Na konferenci NIKEZ 2023 byly výše uvedené metodické výstupy prezentovány. Další veřejná publikace proběhne v rámci jarní konference PREVON dne 4.4. 2023, která bude spojena i s veřejným zasedáním Rady národního screeningového centra.

## 7. Systém hodnocení a predikce potřebných personálních kapacit

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	<b>Analýza akreditačního řízení</b> Audit plošných zdrojů dat.	<b>Milník splněn:</b> Analýza aktuálně prochází posledním kolem připomínek na straně MZ.
Q2/2023	<b>Analýza specializačního vzdělávání.</b> Napojení personálních dat ZP do NZIS.	<b>Milník splněn:</b> Analýza aktuálně prochází posledním kolem připomínek na straně MZ. Závěry z analýzy, včetně definice přínosů pro NZIS byly představeny na konferenci NIKEZ 10/2023.
Q3/2023	<b>První shrnutí výsledků analýz. Návrh novely zákona.</b> Návrh nového procesu zpracování dat.	<b>Milník splněn částečně:</b> Shrnutí a představení výsledků Analýz proběhlo na MZ, NIKEZ, ZDRAV_EDU 10-11/2023. Znění pozměňovacího návrhu pro legislativní ukotvení systému Administrace připraveno v 09/2023, aktuálně čeká na 2.čtení v PS – 02/2024. Dle schválení rámcového zadání jednotlivých modulů systému Administrace na MZ dne 21.12.2023 probíhají v Q1/2024 se zástupci všech dotčených subjektů UC/WS – uživatelské obrazovky, řešení workflow, služeb, atd.
Q4/2023	<b>Vyhlášení VZ na dodavatele nového IS.</b> Publikace výsledků z analýz NZIS, 1. verze. Publikace dat v nové sekci portálu NZIP.	<b>Milník plněn, plnění pokračuje:</b> Probíhá příprava zadávací dokumentace VZ. Vzhledem k posunutému termínu (z Q4/2023 na Q1/2024) projednávání pozměňovacího návrhu novely zákona, je zveřejnění VZ dle doporučení Odboru legislativy plánováno na dobu bezprostředně navazující na schválení tohoto PN.

## 8. Systém hodnocení nákladové a obsahové heterogenity akutní lůžkové péče, CZ-DRG

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Metodická příprava nové verze CZ-DRG, sběr dat z referenčních nemocnic.	<b>Milník splněn.</b> Sběr dat z referenčních nemocnic byl úspěšně realizován a byla získána data, která umožnila nastavení relevantních a aktuálních benchmarků, již nezatížených epidemií COVID-19.
Q2/2023		
Q3/2023	Publikace nové verze CZ-DRG ve sdělení ČSÚ. Publikace nových datových vstupů do úhradové vyhlášky.	<b>Milník splněn.</b> Aktuálně je systém <b>CZ-DRG vydán ve verzi 6.0 platné pro rok 2024</b> , která je dostupná na webových stránkách <a href="https://www.mzcr.cz/stazeni-distribucniho-balicku-cz-drg-v6/">https://www.mzcr.cz/stazeni-distribucniho-balicku-cz-drg-v6/</a> .
Q4/2023	Rozšíření objemu péče hrazené formou úhradových tarifů. Příprava úhradové bonifikace center.	<b>Milník splněn.</b> Na základě oponentních řízení a spolupráce s odbornými lékařskými společnostmi bylo významně rozšířeno spektrum DRG bazí hrazených dle úhradových tarifů. Nově tento typ úhrady není vázán pouze na centra vysoce specializované péče. Objem takto hrazené akutní lůžkové péče byl pro rok 2024 nastaven na 18,3% (v roce 2023 to bylo 10,5%).

## 9. Automatizovaný systém surveillance vážných onemocnění

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Příprava architektury systému, návrhy a oponentura metodik. Zajištění udržitelnosti základních funkcí systému kontrolujícího šíření SARS-CoV-2, včetně nového systému sledování očkování.	<b>Milník splněn.</b> Architektura systému pro surveillance vážných onemocnění byla připravena a doplněna / schválena ve spolupráci expertů ÚZIS ČR a SZÚ. Celý systém je navržen jako multi-komponentový informační systém zahrnující surveillance prevalence aktivních nákaz v primární péči, dále centralizaci dat laboratorních výsledků a sběr nemocničních dat (SARI, další vážné infekce). Již v roce 2023 byla dále plně implementována centrální evidence očkování, která je v plošném a ostrém provozu. Práce na systému dále pokračují, nově již pod odborným dohledem Pracovní skupiny NIKEZ pro vývoj tohoto systému.
Q2/2023		
Q3/2023		
Q4/2023	Ustavení Pracovní skupiny NIKEZ pro vývoj systému. Publikace návrhu architektury k připomínce a oponentuře.	<b>Milník splněn.</b> Pracovní skupina NIKEZ byla ustavena v prosinci 2023 a dne 15.1.2024 proběhlo první jednání pracovní skupiny složené ze zástupců SZÚ, ÚZIS ČR, MZ ČR a zástupců odborných společností ČLS JEP a odborných sdružení dle statutu pracovní skupiny. Zapojeným expertům byl představen návrh architektury k připomínce a oponentuře. Byla zahájena odborná diskuse k předloženému návrhu.

## 10. Publikace, informační servis

Období	Hlavní milníky plnění	Výsledky a plnění cílů za rok 2023
Q1/2023	Ustavení meziresortní spolupráce v metodické přípravě Koncepte sekundárního využití a sdílení zdravotnických dat v ČR.	<b>Milník byl splněn.</b> Koncepte sekundárního využití a sdílení zdravotnických dat v ČR byla vypracována a ve verzi 3.0 zveřejněna na konferenci NZIS Open 12.12. 2023 ( <a href="https://nzis-open.uzis.cz">https://nzis-open.uzis.cz</a> ). Projednávání a recenze koncepte probíhaly na platformě meziresortní spolupráce, a to zejména ÚZIS ČR – MZ ČR – MPSV a MV ČR (DIA). Koncepte probíhá v lednu 2024 veřejným připomínkovým řízením a je zveřejněna na portálu NZIP ( <a href="https://share.uzis.cz/s/zTBm7EQMSW3GoGq">https://share.uzis.cz/s/zTBm7EQMSW3GoGq</a> ). Hlavním dosavadním výstupem je již publikovaný katalog otevřených dat resortu zdravotnictví ( <a href="https://www.nzip.cz/vyhledavani-lokalni-katalog">https://www.nzip.cz/vyhledavani-lokalni-katalog</a> ).
Q2/2023		
Q3/2023	Publikace nového portálu NIKEZ	<b>Milník týkající se portálu NIKEZ byl splněn.</b> Portál byl publikován a je průběžně plněn výstupy a výsledky pracovních týmů NIKEZ: <a href="https://nikez.mzcr.cz">https://nikez.mzcr.cz</a>
Q4/2023	Konference NIKEZ 2023 Konference NZIP & NZIS Open	<b>Milník týkající se konferencí byl splněn.</b> Konference byly uspořádány a v souladu s programovými úkoly NIKEZ bylo jejich pořádání pokryto získanými grantovými projekty, zejména projekty z Operačního programu Zaměstnanost. Další informace o konferencích jsou k dispozici na portálech <a href="https://nikez.mzcr.cz/news-detail/cs/5-konference-nikez-2023">https://nikez.mzcr.cz/news-detail/cs/5-konference-nikez-2023</a> , <a href="https://nzis-open.uzis.cz">https://nzis-open.uzis.cz</a> , <a href="https://www.nzip.cz/clanek/1822-4-konference-nzip">https://www.nzip.cz/clanek/1822-4-konference-nzip</a> .

*Analytické studie programu Zdraví 2030:*  
**Strategické analýzy potřeb  
resortu zdravotnictví**



## **Koncepce komplexního systému hodnocení dostupnosti a kvality péče**

*KAPITOLA II.*

Dostupnost, kvalita a standardizace péče.

Zásadní krok k posílení kvality péče: ustavení NIKEZ.

# Koncepce národního systému hodnocení kvality

1. **Datová a informační základna**
2. **System standardizace obsahu péče, integrované modely péče**
3. **Management kvality, systém hlášení, hodnocení a prevence nežádoucích událostí**
4. **Indikátory kvality: monitoring, hodnocení, benchmarking**
5. **Institucionalizace (akreditace, oprávnění -> certifikace -> supervize)**
6. **Legislativní zázemí**
7. **Informační servis pro odborníky a pacienty, komunikace**



**Komplexní  
systém  
hodnocení  
kvality  
založený na  
dodržování  
EBM**

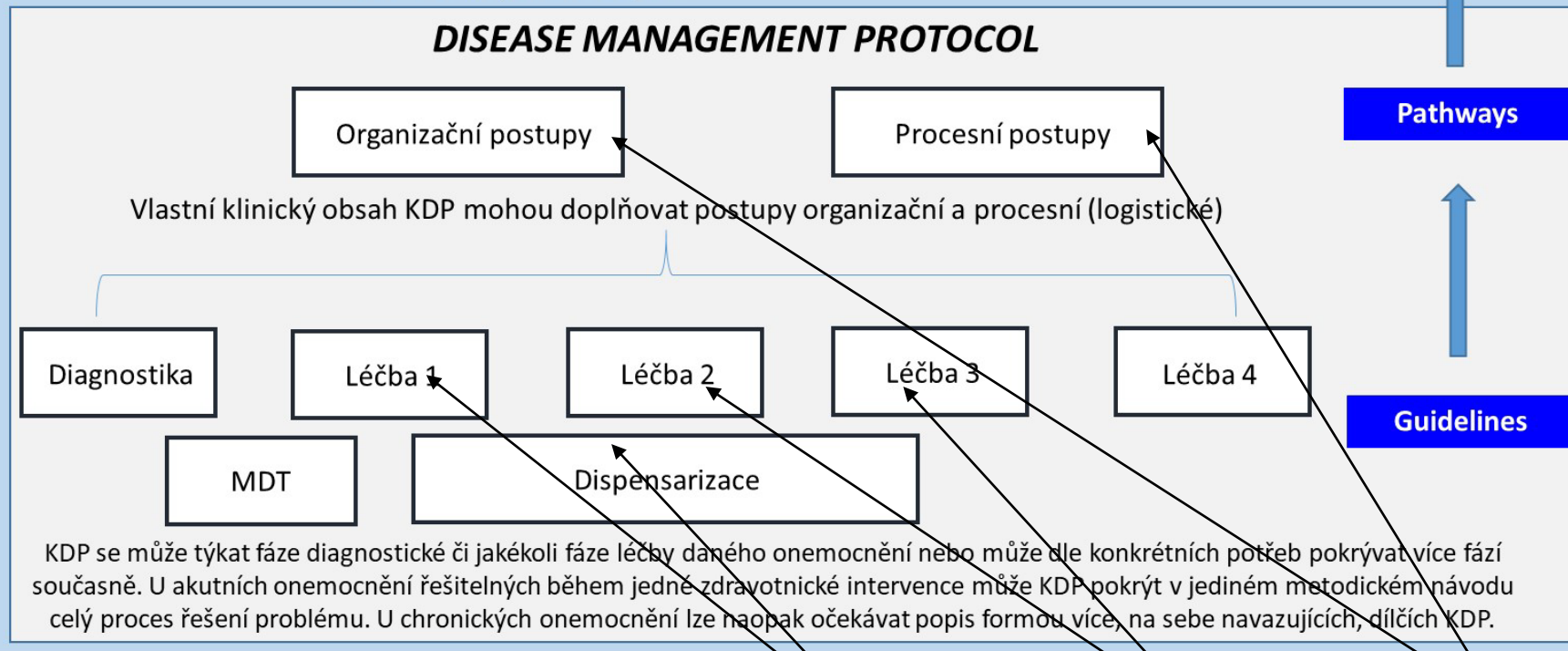


**Komplexní systém hodnocení kvality založený na dodržování EBM**



## Komplexní doporučený postup

**Komplexní doporučený postup** většinou obsahuje klinický doporučený postup společně s organizačními postupy nebo procesními postupy, může též obsahovat doporučení pro prevenci, vzdělávání či pro informování pacientů apod.



# Dopady Úhrady

# Organizace Dostupnost

# Klinické doporučené postupy

## Koncepce tvorby doporučených postupů a operativních doporučení

**Zapojení  
přístrojů,  
technologií**

**Konkrétní  
techniky**

**Dílčí organizační  
postupy, procesy**

## Operativní doporučení

# System hlášení nežádoucích událostí (SHNU)

## WHO klasifikace Patient Safety Goals „Patient centredness“

System hlášení a systém sběru dat

Metodiky v krátké i podrobné verzi

Algoritmy prevence

Interní validační mechanismy u PZS

Institut managerů kvality s metodickou podporou

Celostátní konference managerů kvality



Věstník MZ ČR

# System hlášení nežádoucích událostí (SHNU)

<https://shnu.uzis.cz/>

Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Institut biostatistiky a analýz LF MU  
společné pracoviště

ÚZIS MUNI MED Institut biostatistiky a analýz

**NÁRODNÍ PORTÁL**  
**System hlášení nežádoucích událostí**

Úvod Metodické materiály Analýzy pro veřejnost Analýzy pro PZS Přihlásit se Hledat

- Aktuality a novinky
- Kontaktní osoby
- Informace o SHNU
- Organizační struktura
- Pracovní skupina
- Odkazy
- FAQ
- Interní část webu
- Regionální zpravodajství NZIS

## POVINNÉ SLEDOVÁNÍ NEŽÁDOUCÍCH UDÁLOSTÍ za rok 2020 (bližší informace v sekci Aktuality a novinky)

Vítejte na stránkách Národního portálu pro System hlášení nežádoucích událostí (SHNU).

Jedním z hlavních cílů portálu je zajištění komunikační odborně orientované platformy pro zdravotních služeb (PZS) v identifikaci rizik spojených s poskytováním zdravotních služeb, událostí, jejich rozpoznání a klasifikaci a jednotném posouzení na lokální úrovni, které umožní centrální úrovni.

SHNU je od roku 2018 zařazeno do programu statistického zjišťování ČR. Zpravodajskou počtu hlášení nežádoucích událostí do SHNU ukládá všem PZS lůžkové péče vyhláška č. 3 statistických zjišťování na rok 2018. Statistická zjišťování Ministerstva zdravotnictví jsou s statistických zjišťování v České republice, který byl sestaven v souladu se zákonem č. 89/1 statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

**Věstník**

Pracovní skupina pro tvorbu metodik

Členové: Mgr. Jindra Blatná; Mgr. Eva Brtníková; doc. PhDr. Lada Cetlová, PhD.; Mgr. Pavlína Fridrichová, DiS, Bc.; Martin Henych; Ing. Petra Hoke; Ing. Jan Hotmar; Ing. Petr Kaplas; Mgr. Iva Káspárková; Tomáš Kelbich; Mgr. Kateřina Krausová; Mgr. Radka Lorencová; Mgr. Dana Machálková; Mgr. Tereza Malá, Bc.; Zuzana Mezerová, PhD.; Lada Nováková; Ing. Jiří Petráček; Ing. Mgr. Miluška Putíková; Mgr. Klára Rašková; Ing. Alžběta Rossi; Mgr. Eva Stránská; Mgr. Marcela Valentová; Mgr. Simona Žabková

Tento web používá k poskytování služeb a analýze návštěvnosti soubory cookie. Používáním tohoto webu s tím souhlasíte. [Rozumím](#) [Další informace](#)

# Resortní referenční statistiky: legislativní zázemí

**Zákon 372 / 2011 Sb. definuje Referenční zdravotnické statistiky jako zvláštní kategorii údajů, které:**

- jsou vždy generovány na základě centrálních datových zdrojů NZIS
- jsou povinně v nastaveném režimu publikovány statistickým ústavem a publikace je doplněna interpretací statistického ústavu
- jsou statistickým ústavem poskytovány jako národní referenční údaje do mezinárodních statistických šetření či mezinárodních srovnávacích zdrojů dat

**Schválené referenční ukazatele budou publikovány minimálně jednou ročně a budou definovány zejména v následujících oblastech:**

- makroekonomická charakteristika zdravotnictví
- dostupnost zdravotních služeb ve smyslu geograficko-časovém, kapacitním (kapacita poskytovatelů, personální zajištění, přístrojové zajištění apod.) a finančním
- indikátory kvality zdravotních služeb
- indikátory výkonnosti sítě poskytovatelů
- ukazatele zdravotního stavu obyvatel

# Prioritizované oblasti pro tvorbu indikátorů kvality a resortních referenčních statistik

Kritéria podmiňující akreditaci CVSP

Indikátory implementace a výstupů (K)DP/RD

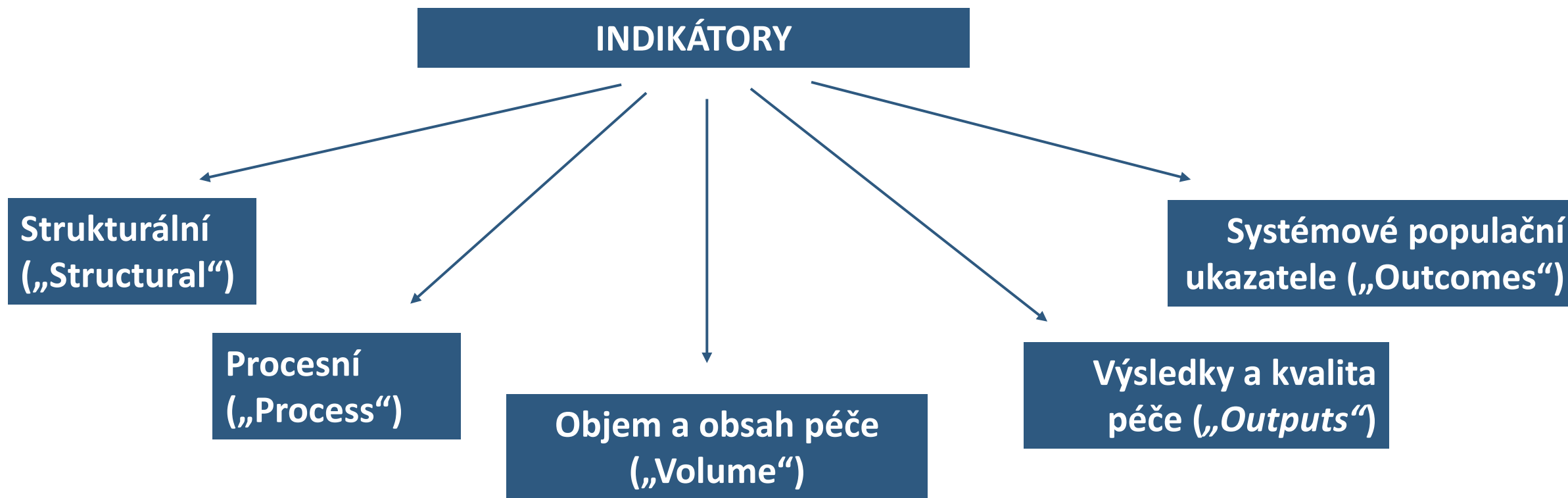
Systemové ukazatele a populační zdraví

Zásadní ukazatele preventivních a screeningových programů

Zásadní ukazatele vybraných segmentů péče

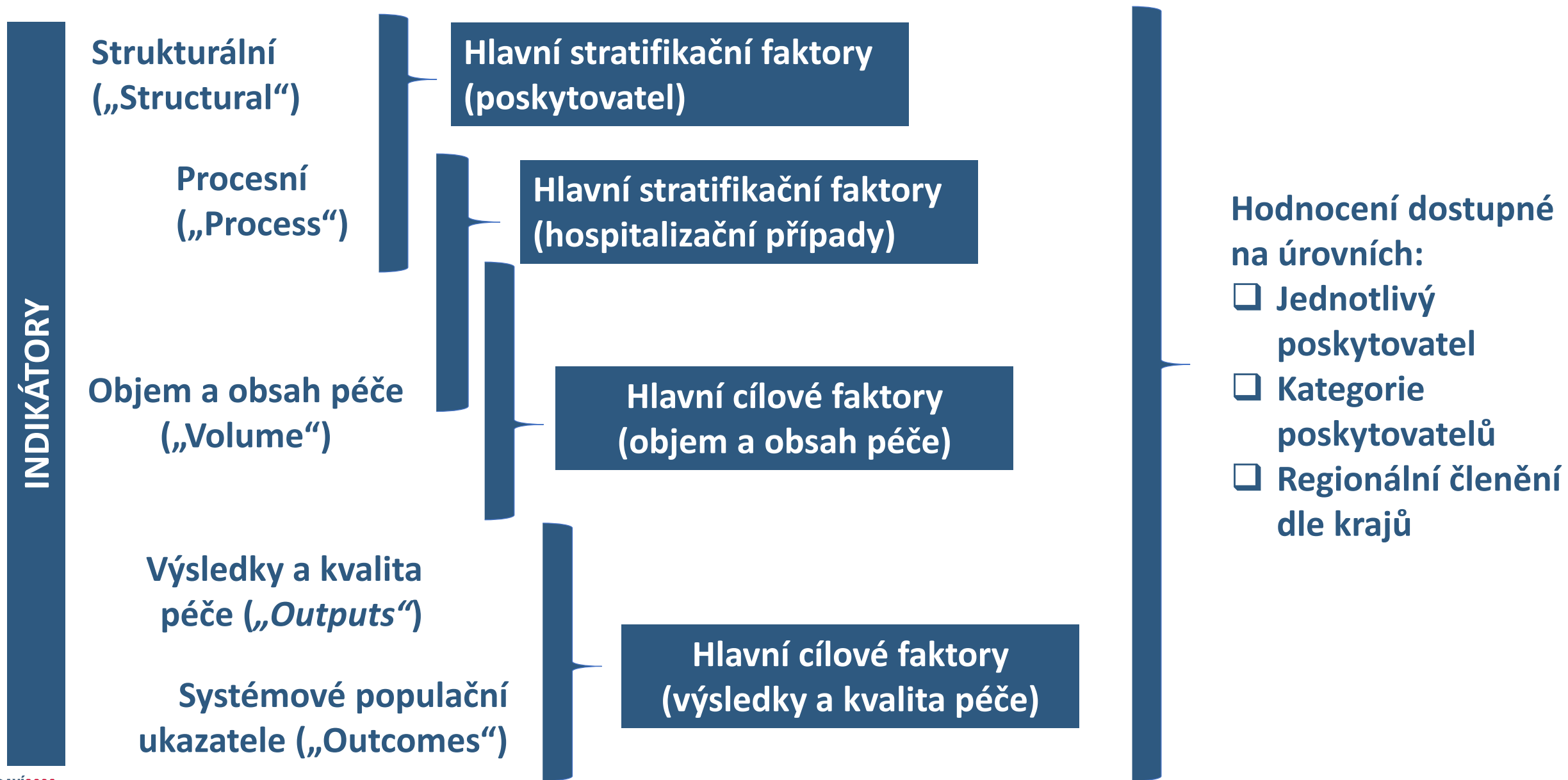
# Resortní referenční statistiky

## Dimenze (domény)





# Parametrické standardy datového hodnocení a datový model



# Navržené definiční listy Resortních referenčních statistik

## **Název indikátoru**

- Hodnocená doména (dimenze)*

## **Zdůvodnění (VÝZNAM)**

- Užitečnost, cíl hodnocení*

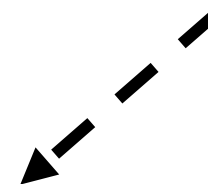
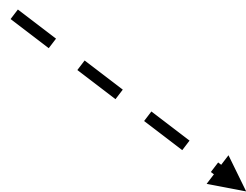
## **Hodnocená entita**

- Poskytovatel(é)*
- Plátcí péče*
- Segment péče*
- Proces (diagnostika -> léčba)*
- Region*



## **Specifikace hodnocené entity**

- ..... typy (segmenty) poskytovatelů*
- ..... hodnocená oblast úhrad*
- ..... typ segmentu péče*
- ..... typ procesu*
- ..... regionální určení*



## **Specifikace cílové populace pacientů**

## **Typ indikátoru**

- Strukturální*
- Procesní*
- Kvalita péče*
- Výsledky péče*
- Populační zdraví*

Definiční listy  
RRS

- ❑ **Numerické hodnoty indikátoru**

- ❑ *Jednotky*

- ... i více způsobů vyjádření*

- ❑ **Zdroje variability**

- ❑ *Vyjádření spolehlivosti odhadu*

- ❑ **Stratifikace hodnot**

- ❑ **Standardizace hodnot**

- ❑ *Standardizující dimenze*

- ❑ **Vzorec výpočtu indikátoru**

- ❑ *Příklady*

- ❑ **Vzorec výpočtu standardizace**

- ❑ *Příklady*

## **Zdroj(e) dat**

- Periodicita sběru a hodnocení*
- Podmínky proveditelnosti a udržitelnosti hodnocení*
- Časová řada a dostupnost v čase*

## **Zázemí v medicíně založené na důkazech (VĚDECKÁ SPRÁVNOST)**

- .....

## **Vazba na klinické doporučené postupy nebo zrychlená doporučení**

- .....

## **Vazba na centra VSP**

- .....

## **Vazba na národní strategie**

- .....

## **Literatura, zdroje**

## **Referenční hodnoty**

- Benchmark (cut off, intervaly)*
- Národní / mezinárodní*

## **Hodnocení v čase**

## **Doporučení k interpretaci a ke komparačním analýzám**

- Komentář, limity*

## **Doporučení k statistické prezentaci**

- Forma a úroveň zveřejnění*

Definiční listy  
RRS