

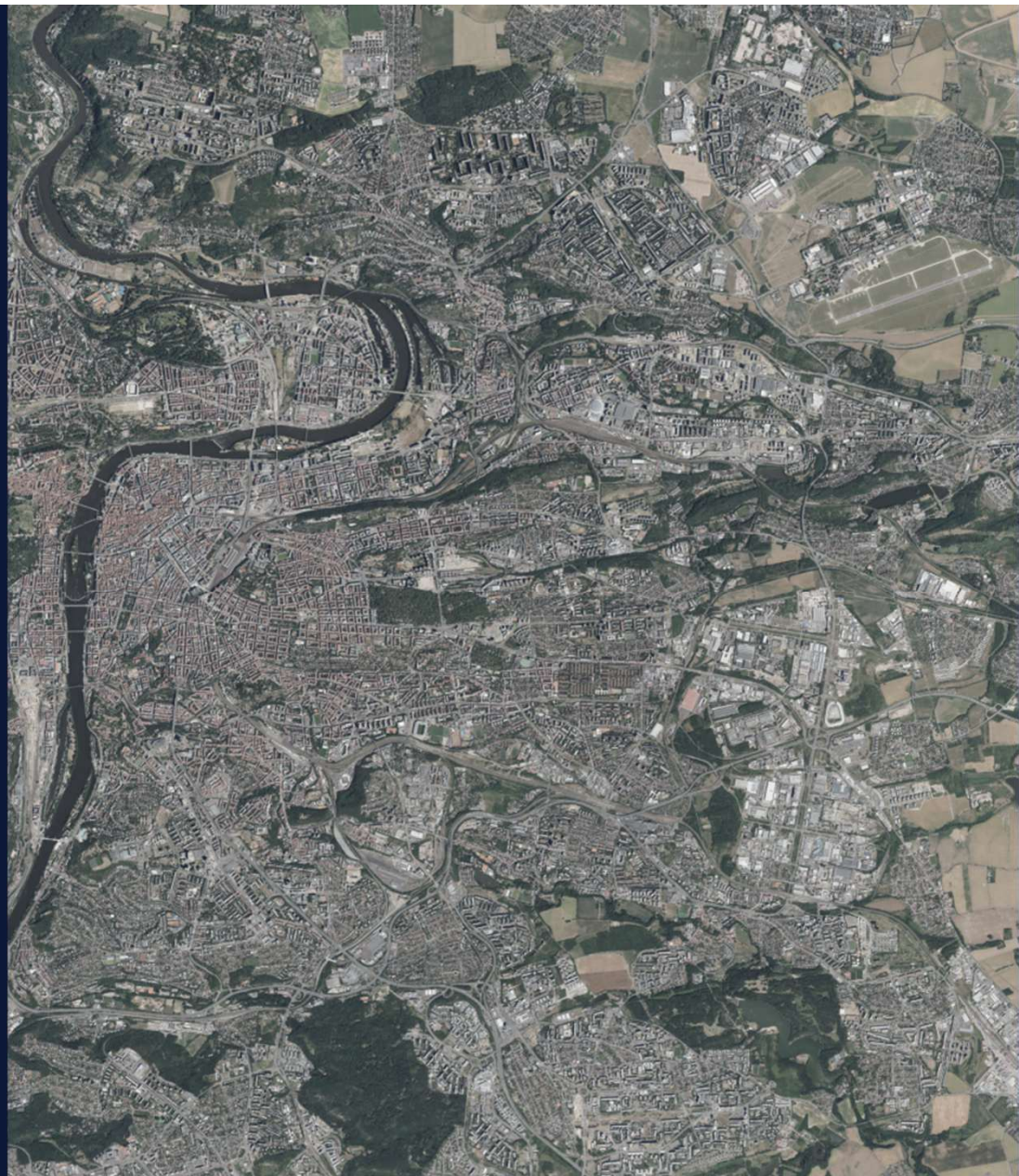


Ministerstvo
zdravotnictví

Transformace pražské nemocniční sítě: jaká je budoucnost CVSP v místech s jejich vysokou koncentrací a možnými duplicitami ?

Mgr. Pavel Scholz, Ph.D.

11.06.2026

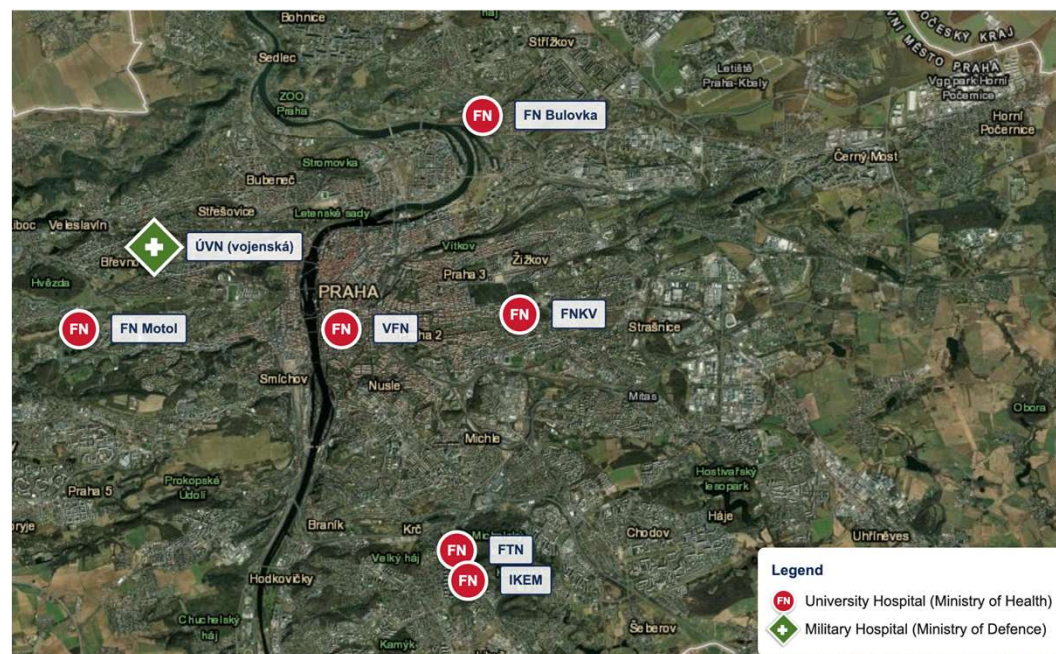




Pražské zdravotnictví

Páteř českého zdravotnictví soustředěná v jednom městě

- Pražská síť pokrývá až 40 % vysoce specializovaných výkonů v celé republice (např. transplantace, onkochirurgie, kardiochirurgie)
- Všechny tři pražské lékařské fakulty (1., 2. a 3. LF UK) jsou přímo navázány na tyto nemocnice.
- Průměrné stáří hlavních budov přesahuje 50 let, provoz je energeticky neefektivní a limituje rozvoj.



4 000+

lůžek ve 3 pražských fakultních nemocnicích (VFN, FNKV, FNB)



10 000+

zaměstnanců napříč nemocnicemi (VFN, FNKV, FNB)



3 mil.+

hospitalizací a amb. ošetření ročně (VFN, FNKV, FNB)



Mandát a řízení projektu

Třístupňová struktura řízení od politické autority po výkonnou implementaci





Strategický cíl projektu

Smysl a ambice transformace pražské nemocniční sítě



Transformace nevyhovujících nemocničních areálů

Pražské fakultní nemocnice (VFN, FNKV aj.) fungují v historických budovách, které nesplňují moderní funkční požadavky. Projekt řeší jejich systematickou transformaci (pravobřežní varianta).



Dlouhodobá stabilizace zdravotnické infrastruktury Prahy a St. kraje

Cílem je investice s horizontem 50+ let, která zajistí odolnou a moderní síť nemocnic pro hlavní město a celý středočeský region.



Strategické pilíře projektu

Čtyři oblasti, které definují úspěch transformace pražské nemocniční sítě



Digitalizace a zdravotnická data

Využití sekundárních zdravotnických dat pro řízení zdravotního systému, využití AI pro řízení kapacit, průchod pacientů systémem, plánování lůžkového fondu, diagnostiku a prediktivní analýzu. Datově řízené rozhodování jako základ moderní péče.



Rozvoj lidského kapitálu

Stabilizace a rozvoj zdravotnického personálu. Modernizace kompetencí zdravotnických profesí a posílení role nelékařských pracovníků, úprava personálních standardů, rozvoj multidisciplinárních modelů péče



Strategické investice a infrastruktura

Výstavba nového fakultního komplexu, modernizace stávajících areálů a transformace na následnou péči. Koordinace investic v dotčených nemocnicích. Využití HTA pro efektivní investiční rozhodování. Investice dimenzované na horizont minimálně 50 let.



Modernizace řízení nemocnic

Příprava legislativního rámce pro model řízení. Propojení investičního plánování s dlouhodobou transformací. Zavedení výkonnostních ukazatelů (KPI), transparentní hospodaření a posílení strategického plánování napříč sítí.



System koordinace a řízení

Mezirezortní spolupráce — klíčová ministerstva zapojená do projektu

Zapojená ministerstva

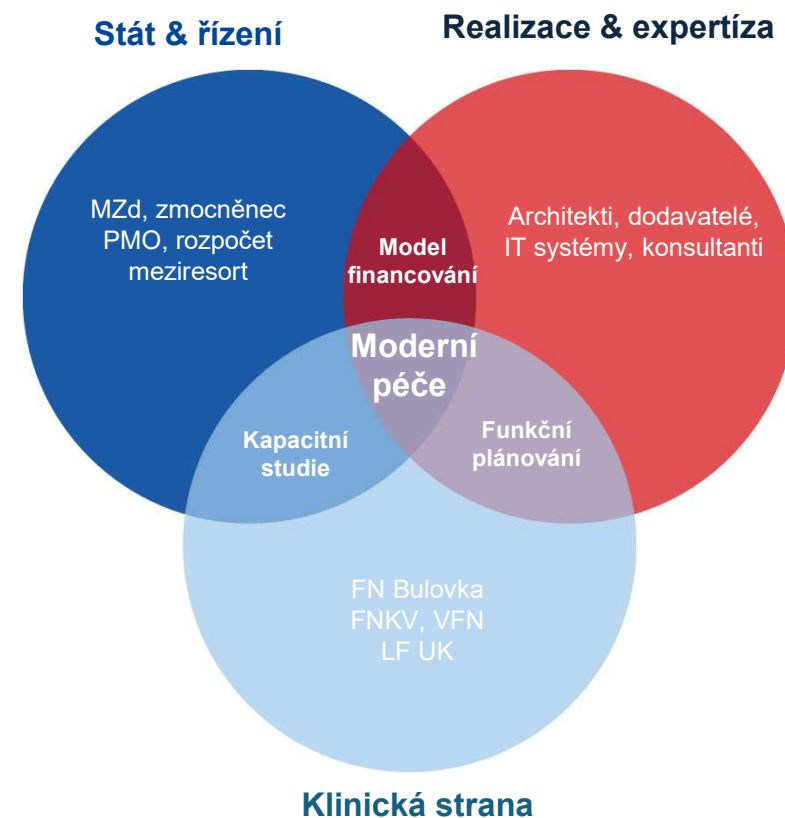
- **Školství** — koordinace s lékařskými fakultami, výukové kapacity a akreditace
- **Průmysl a obchod** — inovativní technologie a zapojení českého průmyslu do stavby
- **Místní rozvoj** — územní plánování, stavební legislativa a koordinace s Prahou
- **Finance** — rozpočtový rámec, víceleté závazky a fiskální udržitelnost projektu
- **Obrana** — synergie s ÚVN a potenciální využití civilní a obrané infrastruktury

Hlavní město Praha

Klíčový partner, územní koordinace, dopravní napojení a občanská vybavenost

Odborné týmy nemocnic

Průběžné zapojení klinických a provozních expertů do transformačních kroků





Etapizace projektu

Tři klíčové fáze od analýzy po realizaci

01 Etapa

1. rok

Analytická a koncepční

- Kapacitní studie a studie proveditelnosti
- Demografická data a zdravotní potřeby obyvatel
- Určení optimálního rozsahu nemocnice



02 Etapa

2. Rok, případně dříve

Strategické rozhodnutí

- Model financování (vícezdrojové, PPP apod.)
- Výběr lokality
- Architektonicko-urbanistický koncept a projektová dokumentace



03 Etapa

3. rok a dále

Realizace

- Zahájení stavební přípravy
- Výstavba nového komplexu
- Příprava personálních a technických požadavků



Kapacitní studie pražské nemocniční sítě

Proces od zadání po rozhodnutí vlády



Zadání

Příkaz ministra zdravotnictví ukládá FN Bulovka, FNKV a VFN zpracovat kapacitní studii



Zpracování

Nemocnice ve spolupráci s ÚZIS, pojišťovny a akademickou sférou. Koordinuje vládní zmocněnec



Výstup

Dynamický datový model s výhledem 2031–2041 a třemi scénáři reorganizace



Rozhodnutí

Podklad pro rozhodování vlády ČR o transformaci pražské nemocniční sítě

Termín dodání: 6 měsíců od zadání • **Zadavatelé: FN Bulovka, FNKV, VFN** • Koordinace: vládní zmocněnec



Kapacitní studie — rozsah analýzy

Šest klíčových analytických okruhů s výhledem na roky 2031, 2036 a 2041



Demografie

Projekce obyvatelstva, stárnutí, multimorbidita



Predikce výkonů

Hospitalizace, ambulance, operační výkony



Lůžkový fond

Standard, JIP/ARO, následná péče, jednodenní chirurgie



Přístrojové kapacity

Operační sály, CT, MR, PET/CT, laboratoře



Personál

Lékaři, sestry, nelékaři — úvazky a generační obměna



Pacientské toky

Spádovost, přesuny, překlady, dětská vs. dospělá péče



Po dokončení projdou kapacitní studie nezávislou oponenturou zahraničních expertů, relevantních státních institucí a zástupců pacientů.



Vysoce specializovaná péče v Praze

MZd tuto činnost podkládá relevantními daty

01



Expertní týmy v nemocnicích

Vysoce specializovanou péči musí poskytovat expertní tým v prostorech tomu odpovídajících

02



Efektivní využití lidských zdrojů

Je nutná koncentrace expertiz a maximálně efektivní práce s lidskými zdroji

03



Rozhodování na základě dat

MZd rozhoduje na základě dat, lidské zdroje, přístroje i kapacity budov

04



Schopnost měřit a hodnotit

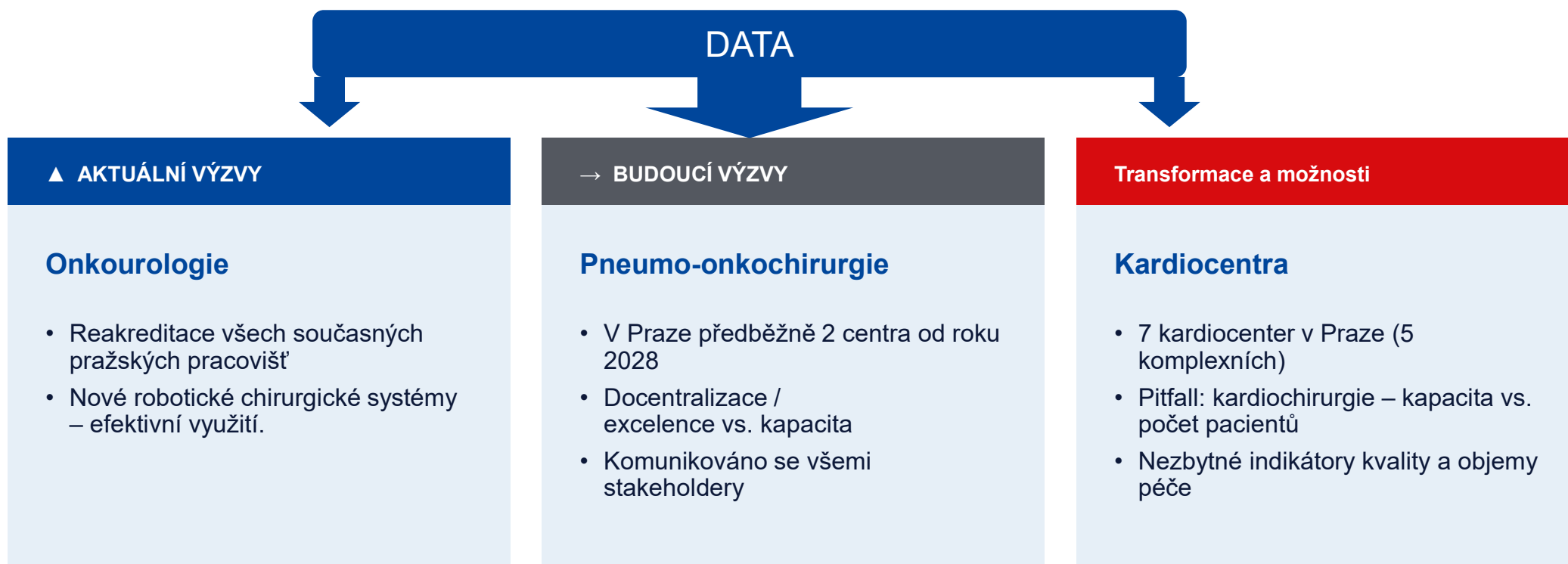
Hodnocení performance center podle nové metodiky a indikátorů kvality

Provedení docentralizace z necentrových pražských pracovišť do existujících center (např. Onkogynekologie)



Strategický výhled CVSP v kontextu Prahy

Příklady diskutovaných oborů a budoucích výzev CVSP na území Prahy





Ministerstvo
zdravotnictví

**Děkuji
za pozornost**

Pavel Scholz

Pavel.Scholz@mzd.gov.cz