

STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Rozvoj NZIS a budoucnost sdílení dat se zdravotními pojišťovnami



Spolufinancováno
Evropskou unií

ZDRAVÍ2030



Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180



Workshop ZP – MZD, 7. září 2026



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



Ministerstvo
zdravotnictví

Národní zdravotnický informační systém

Hlavní zdroj dat



2014

Národní zdravotnický informační systém

2026



NZIS



Z. 372/2011 Sb.

Z. 325/2021 Sb.

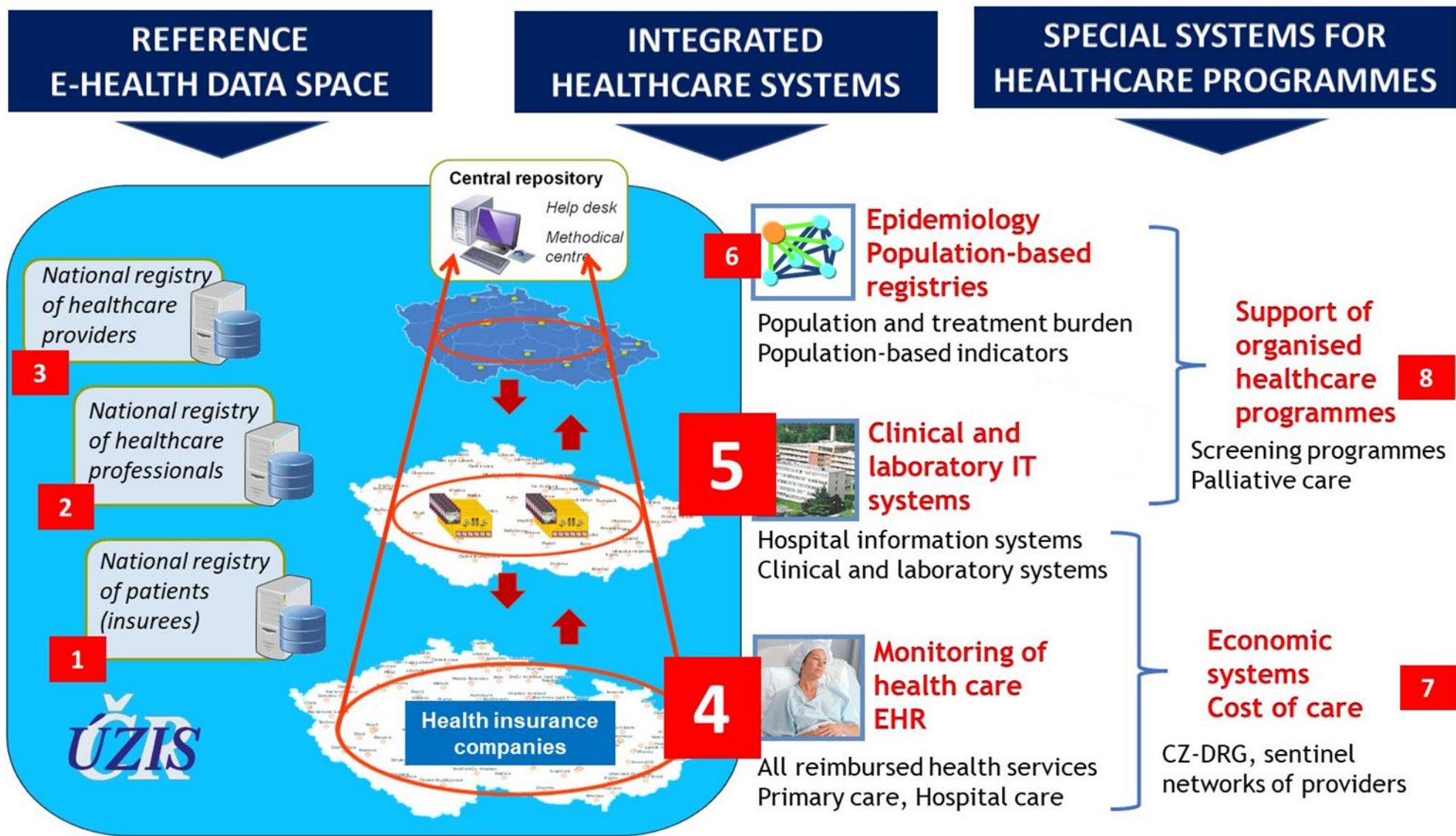
Z. 48/1997 Sb.

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 63 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data



Pohled zpět aneb 12 let budování nového NZIS

2014 - 2015



2018-2019



2020-2021



2025-2026

Nutné změny zákonů
Budování nových komponent



Národní registr hrazených
zdravotních služeb



Plošné nasazení CZ-DRG

Vývoj real-time systémů
pro krizový management



Pandemický systém
Real time systémy



eHealth a mezipřesortní
integrace dat



Kmenové registry eHealth
Propojení s daty MPSV, ...



Nový vývoj v budování datové základny eHealth



**Nová open data
.... sekundární zpracování**

**Rozšíření
spektra
otevíraných dat**

**Nově elektronizované agendy
.... REAL – TIME režim**

**Datová podpora
dohodovacího
řízení**

**Indikátory
výkonnosti
a kvality**

**Dobudovaný systém
e-surveillance**

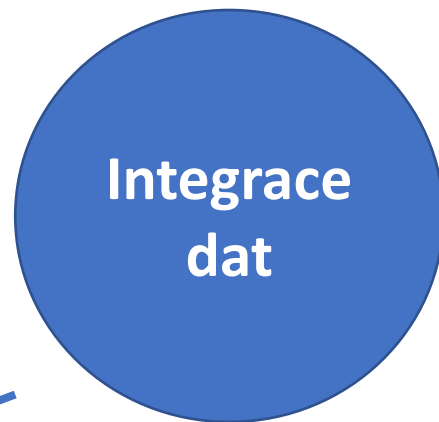
**Sdílený ZZ
preventivních
programů**

**Centralizace
výsledků LAB
vyšetření**

Nově dosažená dimenze: Integrace dat sociálních a zdravotních služeb

MZD

*Národní zdravotnický
informační systém*



MPSV

Data nová: sociální a sociálně zdravotní služby

Hodnocení sociálních
služeb u poskytovatelů
zdravotní péče

Zdravotní služby dle
invalidity a stupně
závislosti pacientů

Komplexní hodnocení
obsahu péče
ošetřovatelských služeb

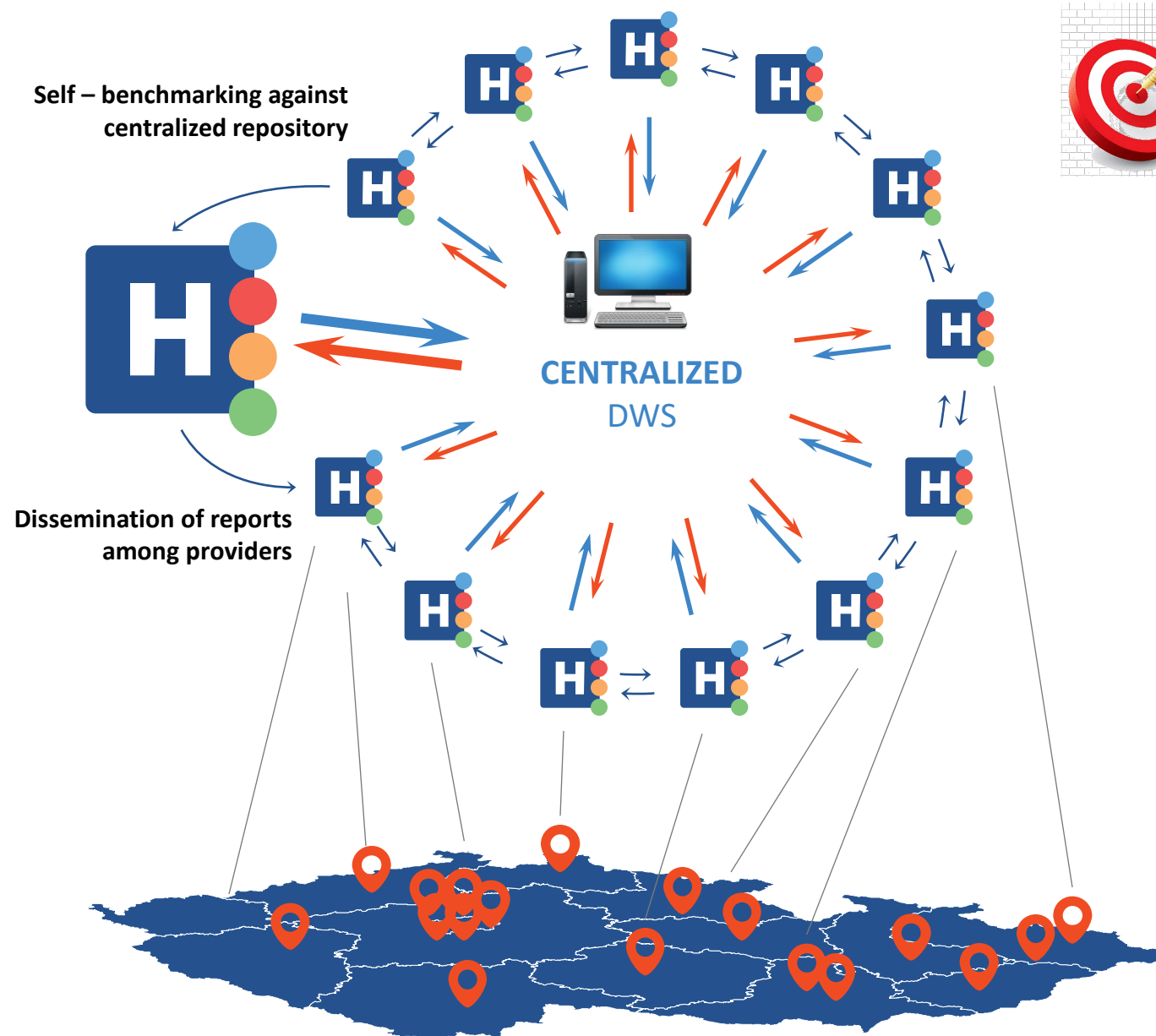
Domácí péče,
sociálně zdravotní
respirační péče

Zdravotní péče o
klienty v sociálních
službách

MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Potenciál NZIS z pohledu podpory zdravotních pojišťoven

Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven



1.

Benchmarking pozice ZP a PZS

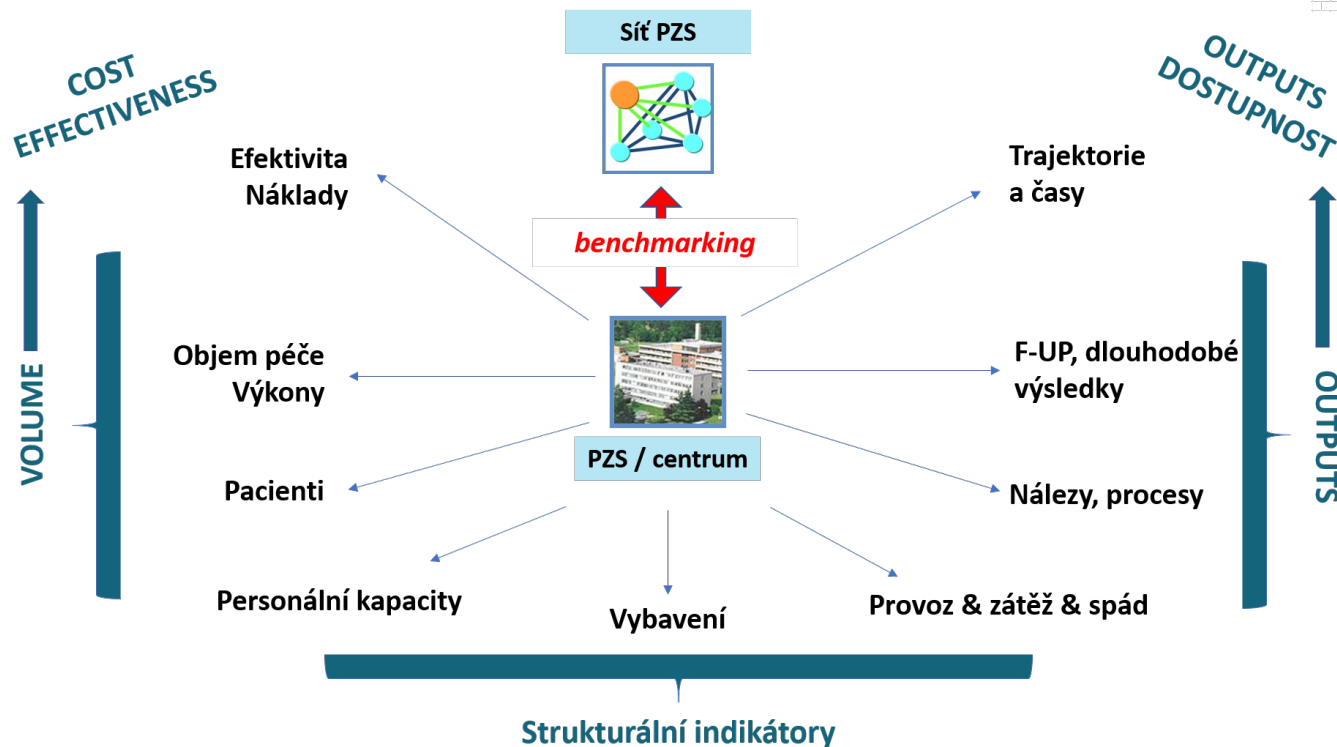
Centralizované datové sklady NZIS umožňují kvantifikovat pozici dané ZP v rámci segmentů péče a/nebo v rámci produkce jednotlivých poskytovatelů zdravotních služeb.

- Geografická a časová dostupnost péče
- Typologie (spektrum) pojištěnců
- Trendové analýzy

Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven



Objektivizované indikátory výkonnosti a kvality PZS



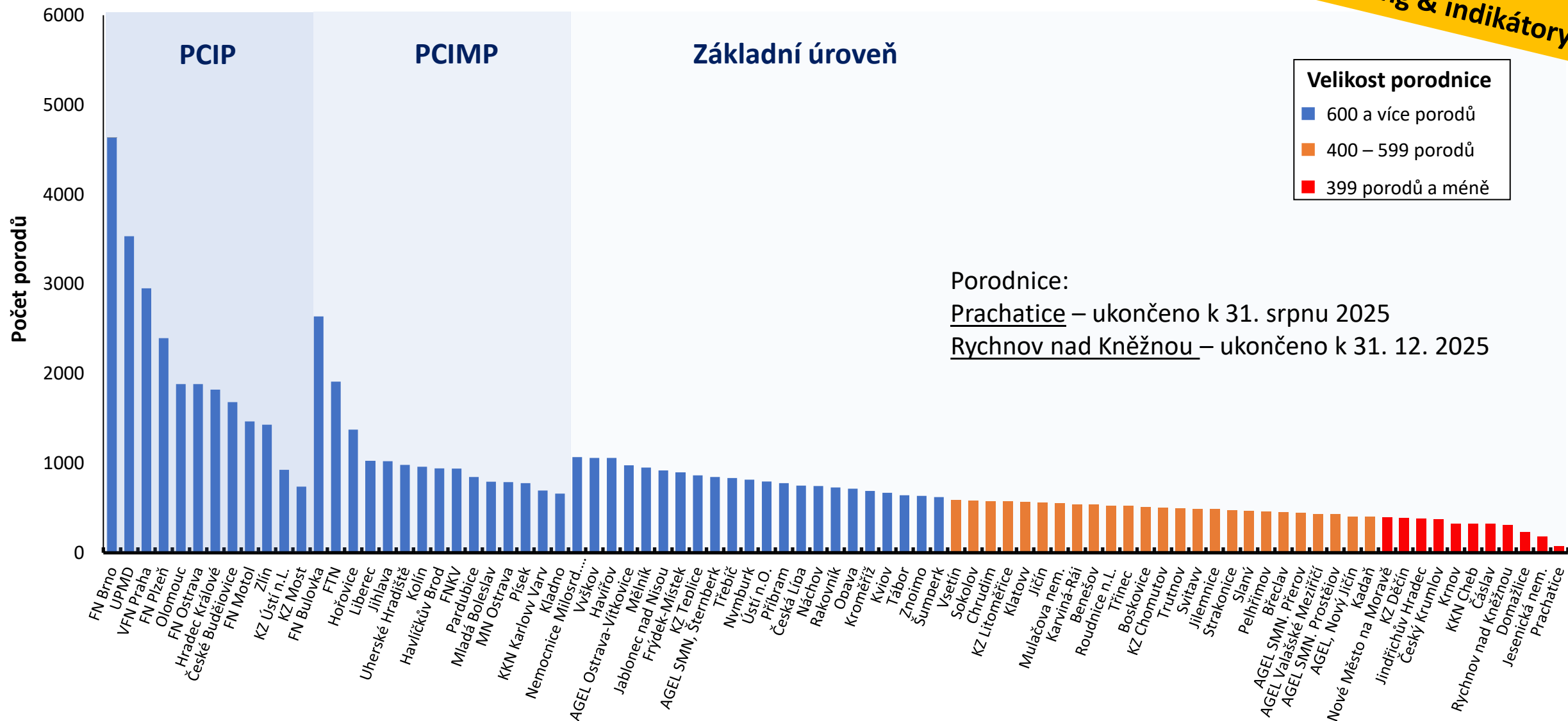
Hodnocení konkrétních poskytovatelů dle pojištěnců jednotlivých ZP nemusí být objektivní a u řady komplexních indikátorů nemusí být ani proveditelné z důvodu malého počtu případů. Centralizovaná data nabízejí objektivní a celistvý pohled.

- Logistické a procesní indikátory
- Výsledky konkrétních intervencí
- Nežádoucí události
- Dlouhodobé výsledky, např. přežití pacientů

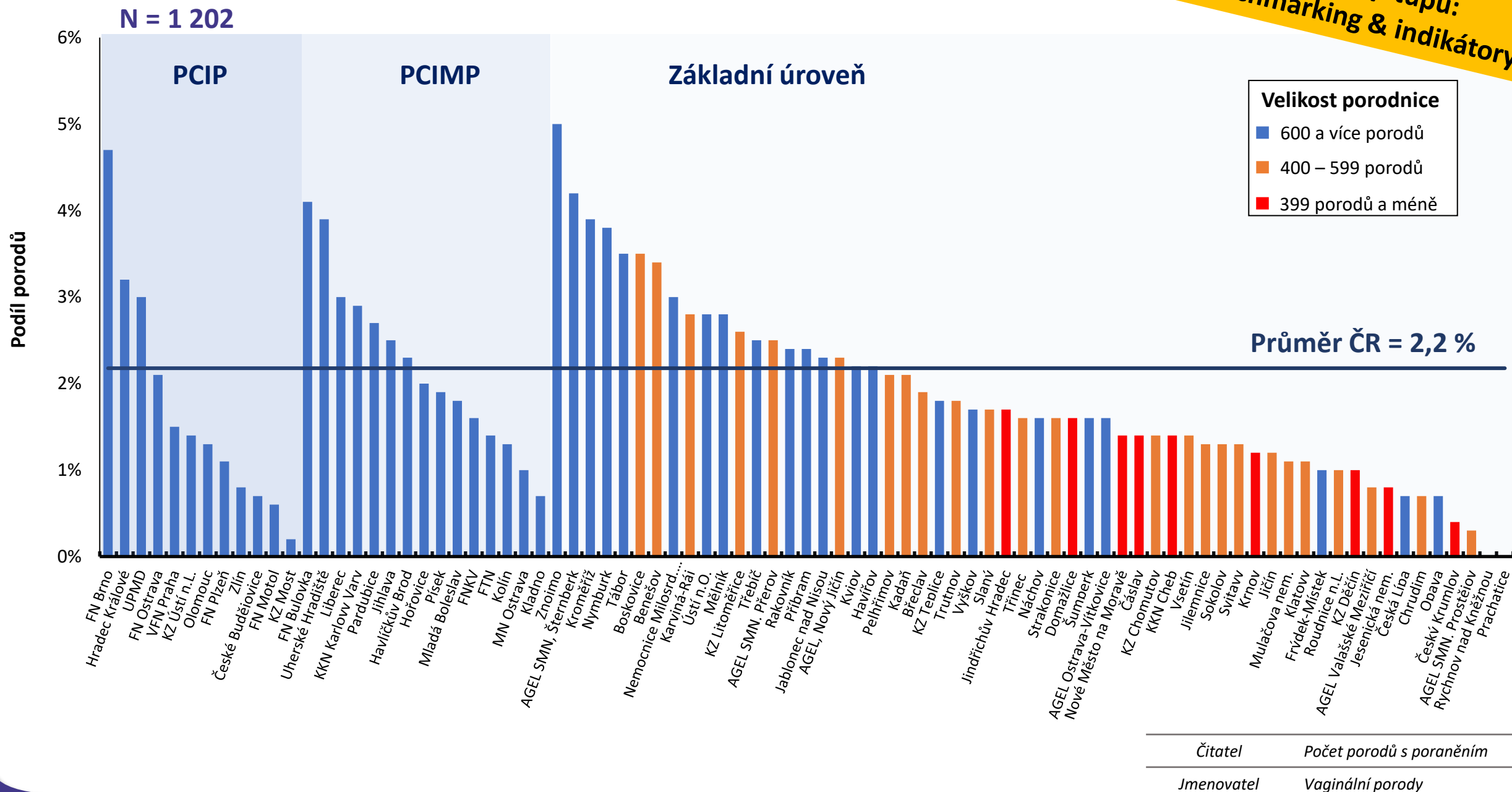
Počet porodů celkem dle jednotlivých porodnic 2025

Ukázky výstupů:
Benchmarking & indikátory

N = 75 759



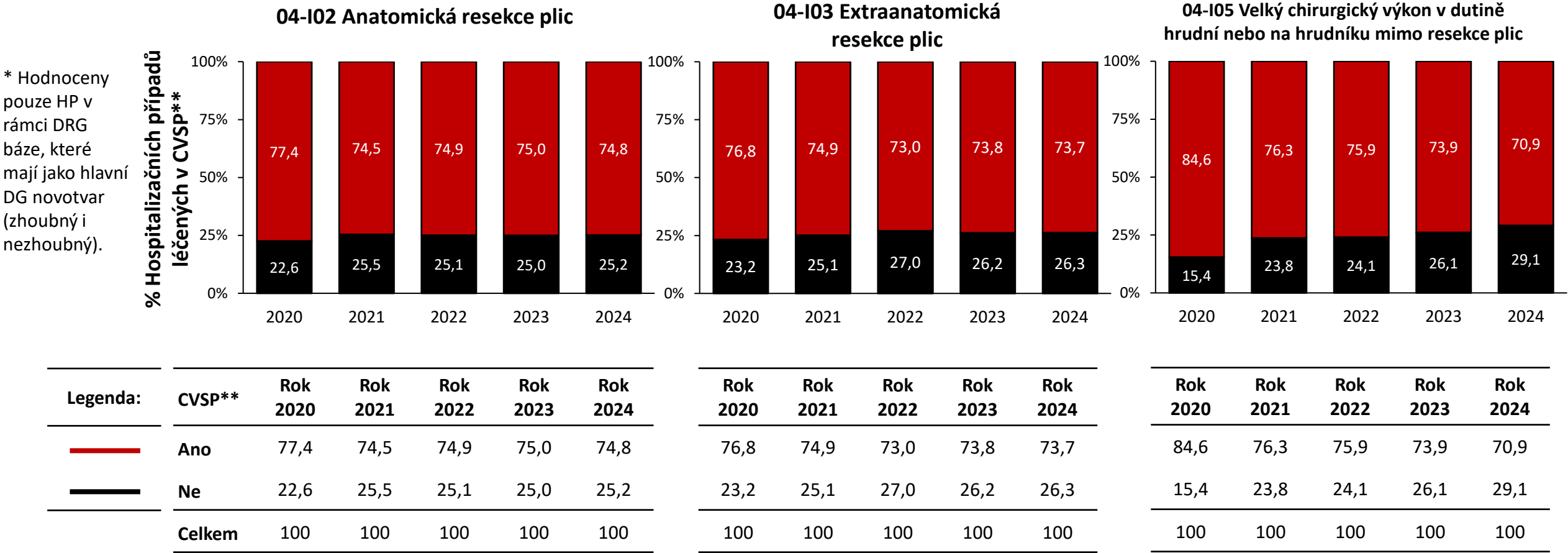
**Ukázky výstupů:
Benchmarking & indikátory**



Zastoupení center VS pneumoonkochirurgické péče v rámci HP pro chirurgickou léčbu novotvarů*

Ukázky výstupů:
Benchmarking & indikátory

- U resekcí plic vidíme v čase stabilní podíl HP realizovaný v centrech vysoce specializované pneumoonkochirurgické péče (POCH)**.
- V případě DRG báze 04-I05 Velký chirurgický výkon v dutině hrudní nebo na hrudníku mimo resekce plic však vidíme pokles míry centralizace, kdy postupně narůstá podíl HP realizovaný mimo POCH.



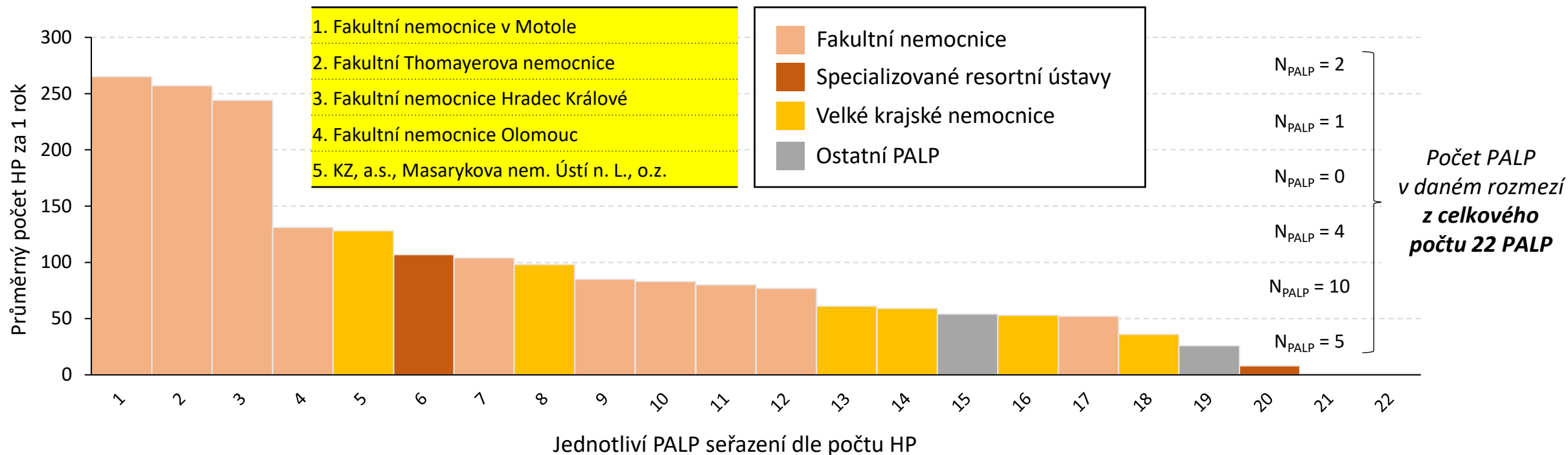
** Centra vysoce specializované pneumoonkochirurgické péče – dle akreditace platné do konce roku 2027.

Průměrné počty HP pro chirurgickou léčbu novotvarů plic, mezihrudí a pohrudnice* v roce 2024

Ukázky výstupů:
Benchmarking & indikátory

Hodnocené období: rok 2024; **Zdroj dat:** Data NRHZS včetně cizinců; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 04-I02, 04-I03 nebo 04-I05*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

- Během roku 2024 je zaznamenáno celkem 22 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro resekční či jiný velký chirurgický výkon u pacienta se ZN nebo NN plic. U 23 % poskytovatelů ($N_{PALP} = 5$) je v průměru ročně méně než 50 hospitalizací, u 14 % ($N_{PALP} = 3$) pak méně než 10 hospitalizací.



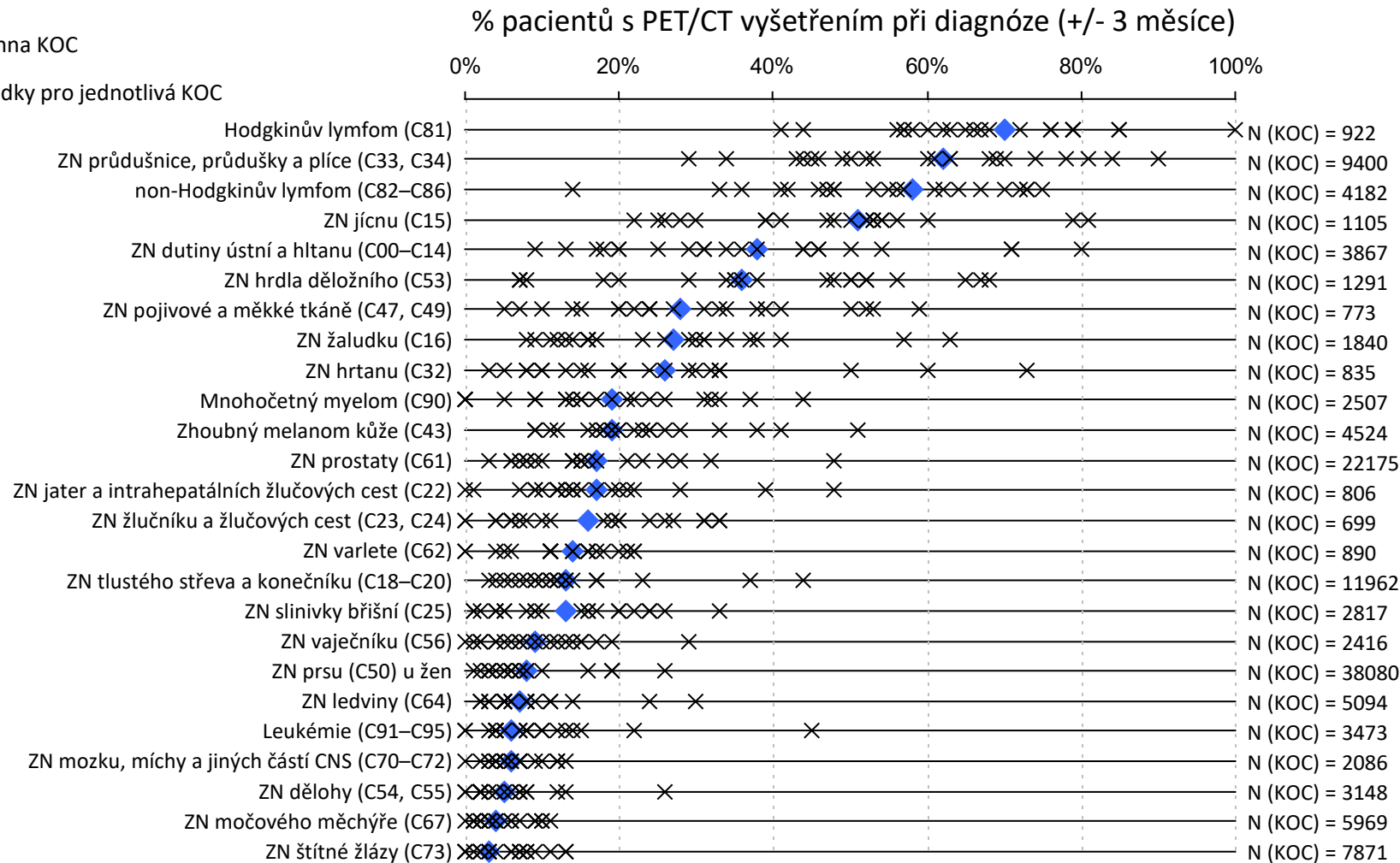
* **04-I02** Anatomická resekce plic; **04-I03** Extraanatomická resekce plic; **04-I05** Velký chirurgický výkon v dutině hrudní nebo na hrudníku mimo resekce plic

Podíl pacientů léčených v KOC s PET/CT vyšetřením při diagnóze onkologického onemocnění

Zdroj: NRHZS 2025, NOR 2025

◆ Všechna KOC

× Výsledky pro jednotlivá KOC

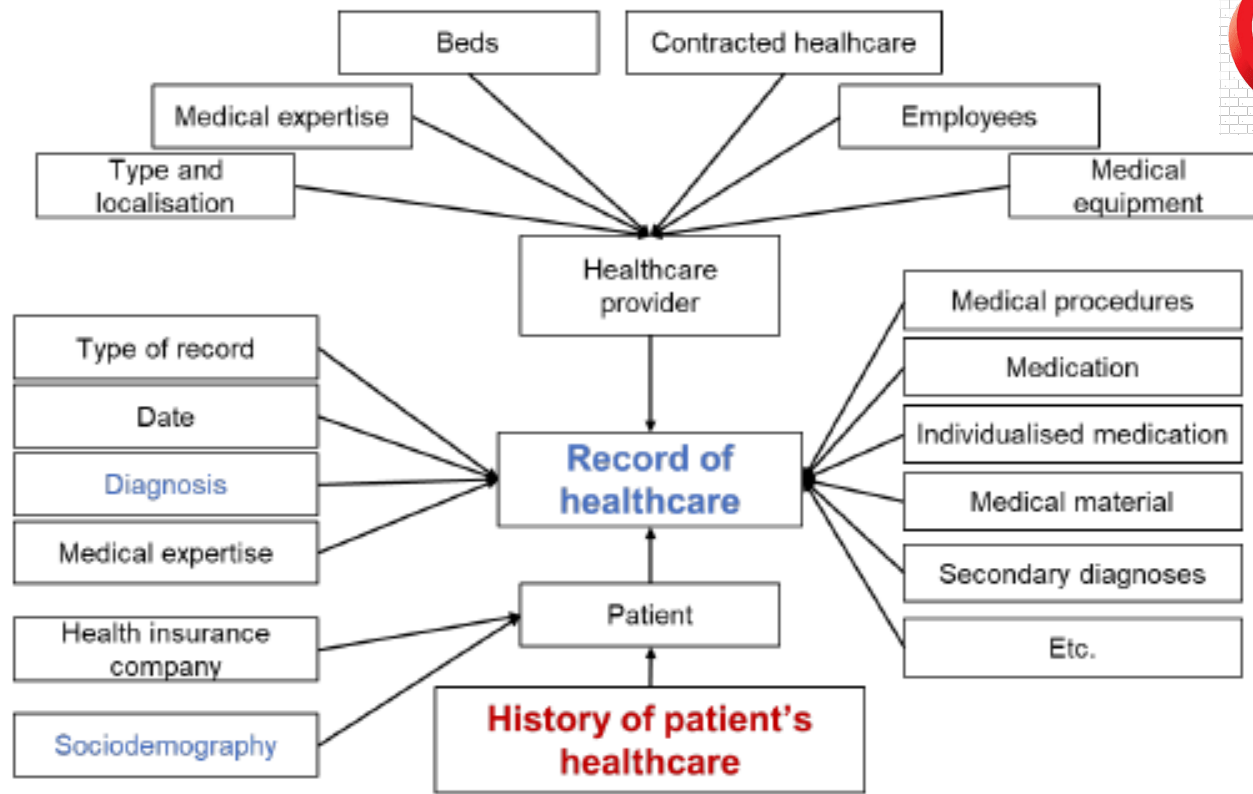


**Ukázky výstupů:
Benchmarking & indikátory**

Nejvyšší podíl pacientů s PET/CT vyšetřením při diagnóze onkologického onemocnění lze pozorovat u lymfomů, ZN průdušnice, průdušek a plic (C33, C34) a ZN jícnu (C15). Nejnižší naopak u ZN štítné žlázy (C73) a ZN močového měchýře (C67). **Výsledky ukazují výraznou heterogenitu mezi jednotlivými centry v rámci sledovaných diagnóz, což naznačuje individuální indikační zvyklosti v rámci PET center nebo významně odlišný casemix v typu a stavu pacientů center.**

Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven

Národní registr hrazených zdravotních služeb



3.

Obohacení administrativních dat ZP

NZIS zásadně rozšiřuje spektrum centralizovaných dat v dílčích sub-systémech. Jde zejména o detailní diagnostické markery vážných nemocí, rizikové faktory, výsledky vyšetření. Tato data je žádoucí sdílet se ZP v rozsahu dat o jejich pojištěncích.

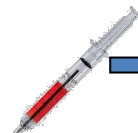
- Výsledky laboratorních vyšetření
- Nádorové markery, diagnostika nádorů
- Rizikové faktory a skóre
 - Např. AIS u úrazů, frailty skóre, apod.

Obohacení dat v individualizované vazbě na NRHZS

Diagnostika



Terapie
(„Outputs“)



Výsledek
(„Outcomes“)



Vykazování výsledků funkčního omezení

Základní Barthelové test a Rozšířený Barthelové test

Ukázky výstupů:
Data enrichment

Kódy MKN-10-CZ zavedené s platností
od roku 2020:

Kód	Název kódové položky
U50.00	Skóre Barthelové testu 100 bodů
U50.10	Skóre Barthelové testu 80-95 bodů
U50.20	Skóre Barthelové testu 60-75 bodů
U50.30	Skóre Barthelové testu 40-55 bodů
U50.40	Skóre Barthelové testu 20-35 bodů
U50.50	Skóre Barthelové testu 0-15 bodů

Kód	Název kódové položky
U51.00	Skóre rozšířeného Barthelové testu 70-90 bodů
U51.10	Skóre rozšířeného Barthelové testu 20-65 bodů
U51.20	Skóre rozšířeného Barthelové testu 0-15 bodů

PRAVIDLA KÓDOVÁNÍ A VYKAZOVÁNÍ DIAGNÓZ V
SYSTÉMU CZ-DRG (verze pro rok 2026)

4.22.1 Pravidla pro kódování dodatkových kódů funkčního omezení

- 4.22.1.1 Dodatkové kódy funkčního omezení rozsahu U50–U51 jsou uváděny vždy na pozici VDG.
- 4.22.1.2. Omezení motorických funkcí se hodnotí prostřednictvím Testu Barthelové jako vstupní vždy třetí den po přijetí k hospitalizaci, přičemž se hodnotí průměr výkonu sledovaných parametrů přijatého pacienta za poslední tři dny včetně dne hodnocení. Hodnocení by měl provádět ergoterapeut (ev. při jeho nedostupnosti fyzioterapeut) v komunikaci s ostatními zdravotnickými pracovníky, a to vždy na základě provádění a otestování dovedností pacienta.
- 4.22.1.3 Omezení kognitivních funkcí prostřednictvím Rozšířeného testu Barthelové se hodnotí jako vstupní vždy třetí den po přijetí k hospitalizaci, přičemž se hodnotí průměr výkonu sledovaných parametrů přijatého pacienta za poslední tři dny včetně dne hodnocení.
- 4.22.1.4 Omezení kognitivních funkcí prostřednictvím Mini Mental State Examination (MMSE) se hodnotí jako vstupní.
- 4.22.1.5 Dodatkové kódy funkčního omezení rozsahu U50-U51 jsou povinně vykazovány na lůžkách akutní rehabilitační péče. Pokud je hodnocení provedeno jen anamnestickou cestou od pacienta nebo není provedeno, vykážeme kódy U50.90, resp. U51.90, U51.91.

Poznámka: Od roku 2024 vyžadováno vykázání U50 a U51 povinně u případů akutní lůžkové rehabilitace pro správné zařazení v klasifikaci CZ-DRG. Od tohoto roku zavedeny kódy U50.90 a U51.90 pro „výsledek testu nezjištěn“.

- Standardizované formuláře, metodika a on-line kalkulatory na webu ÚZIS ČR <https://www.uzis.cz/klasifikace>

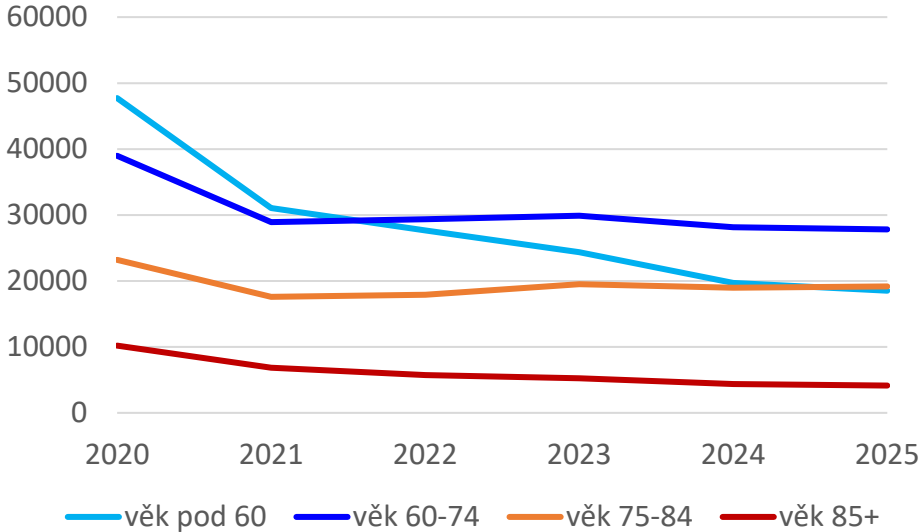
Vykazování výsledků funkčního omezení

Základní Barthelové test a Rozšířený Barthelové test

Ukázky výstupů:
Data enrichment

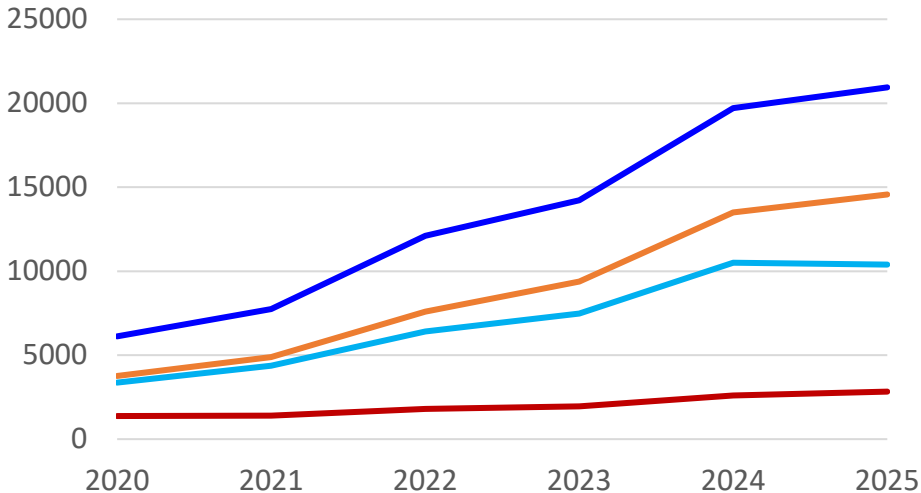
Vykazování výsledku základního testu Barthelové prostřednictvím kódů MKN-10 U50 v letech 2020-2025

Věk	2020	2021	2022	2023	2024	2025
věk pod 60	47 724	31 064	27 645	24 365	19 681	18 520
věk 60-74	38 977	28 939	29 346	29 893	28 124	27 814
věk 75-84	23 198	17 591	17 905	19 531	18 954	19 187
věk 85+	10 194	6 855	5 709	5 228	4 362	4 140
Celkem	120 093	84 449	80 605	79 017	71 121	69 661



Vykazování výsledku rozšířeného testu Barthelové prostřednictvím kódů MKN-10 U51 v letech 2020-2025

Věk	2020	2021	2022	2023	2024	2025
věk pod 60	3 367	4 368	6 414	7 482	10 504	10 397
věk 60-74	6 120	7 747	12 113	14 228	19 705	20 944
věk 75-84	3 762	4 879	7 588	9 380	13 491	14 567
věk 85+	1 376	1 394	1 801	1 954	2 592	2 830
Celkem	14 625	18 388	27 916	33 044	46 292	48 738

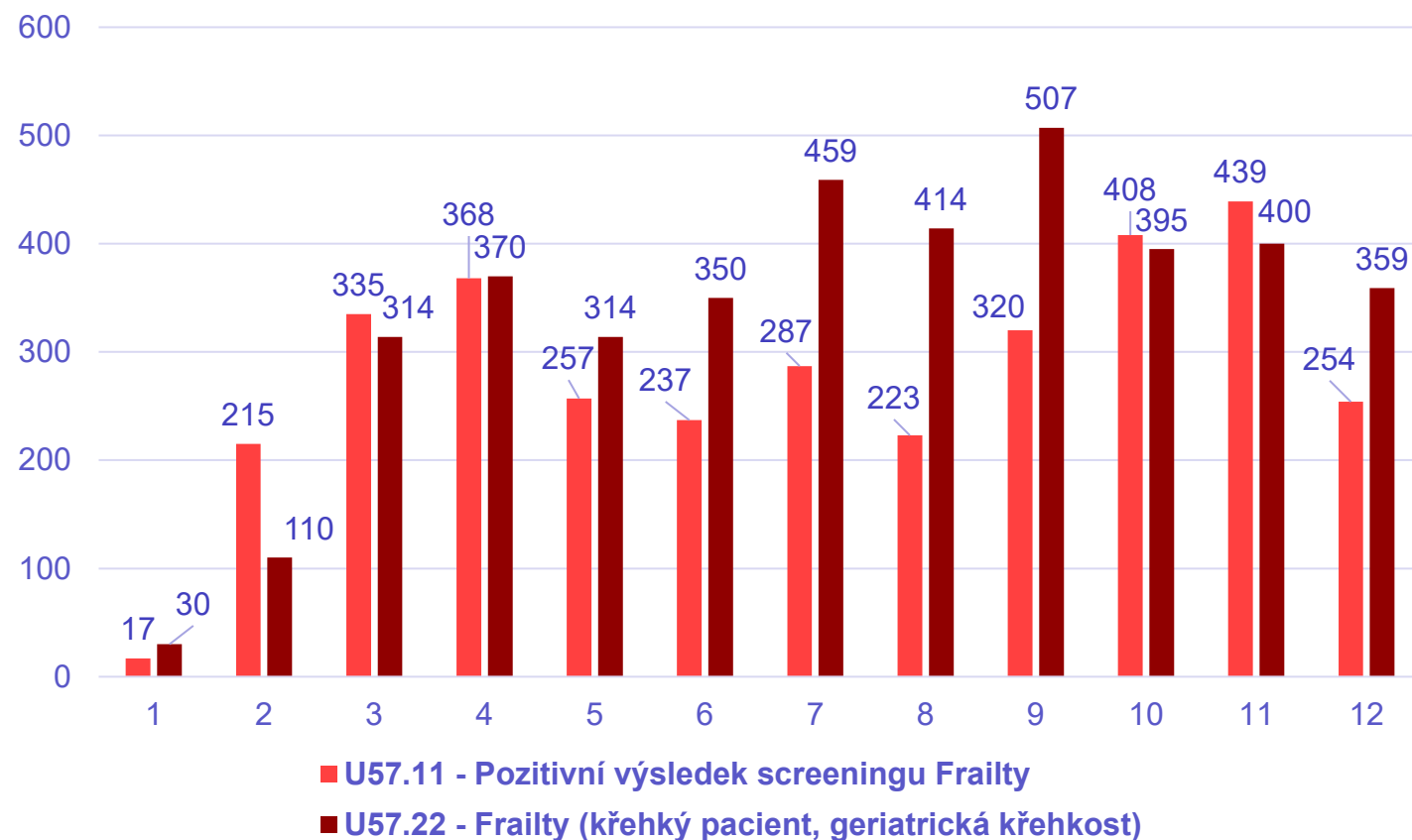


Výsledek screeningu nebo vyšetření geriatrické křehkosti, frailty

Ukázky výstupů:
Data enrichment

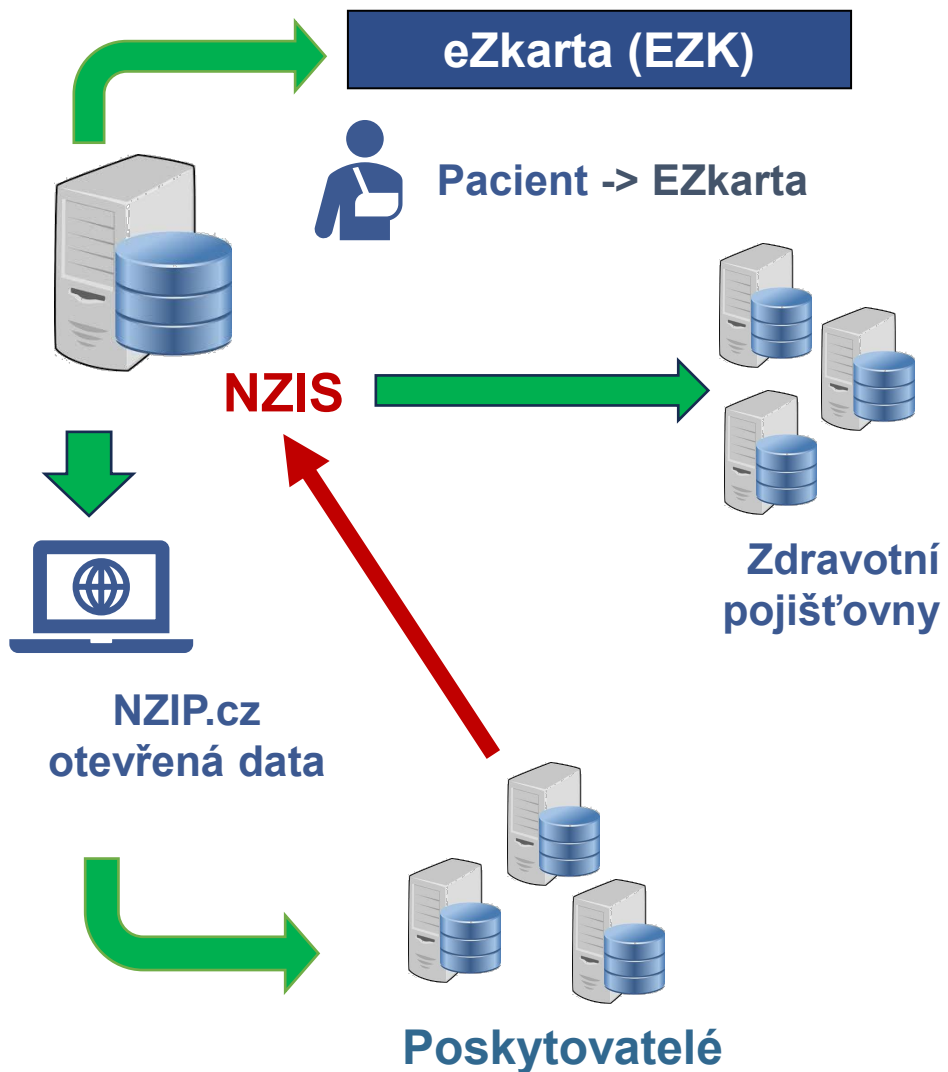
- nejen geriatrická pracoviště začínají nové kódy vykazovat, jsou stále pod potenciálem hromadné identifikace křehkých pacientů
- U57.2 jsou vázány na geriatrickou odbornost
- do budoucna cílení na pacienty „U57.21 Pre-frailty (rizikový stav předcházející křehkosti)“ = pozitivní přínos intervencí
- **Za rok 2025 vykázáno 3524 kódů U57.1**
- **Za rok 2025 vykázáno 4133 kódů U57.2**

Náběh vykazování kódů U57 během roku 2025



Centralizace výsledků klíčových laboratorních vyšetření

Ukázky výstupů:
Data enrichment



- **Diabetes**
 - glykovaný hemoglobin (HbA1c)
 - glukóza v plazmě/séru (na lačno)
 - C-peptid (sérum i moč)
 - anti-GAD
- **Kardiovaskulární onemocnění**
 - cholesterol celkový
 - cholesterol HDL
 - cholesterol LDL (vyšetření i výpočet)
 - triacylglyceroly
 - lipoprotein Lp(a)
 - NT-proBNP
- **Štítná žláza**
 - TSH (Tyreotropin)
 - T4 volný
- **Vitamin D**
 - 25-hydroxyvitamin D (kalcidiol) celkový
- **Onemocnění ledvin**
 - U protein celkový
 - urea
 - albumin v moči
 - kreatinin v moči
 - kreatinin
 - ACR (Album/kreatinin ratio) (výpočet)
 - Odhad glomerulární filtrace (eGFR) (výpočet)
- **Onkologie**
 - okultní krvácení do stolice (TOKS)
 - prostatický specifický antigen (PSA) celkový
 - PSA volný
 - p2PSA
 - vysoko-rizikové HPV - DNA test

Procento osob v roce 2024 nad normou LDL cholesterolu

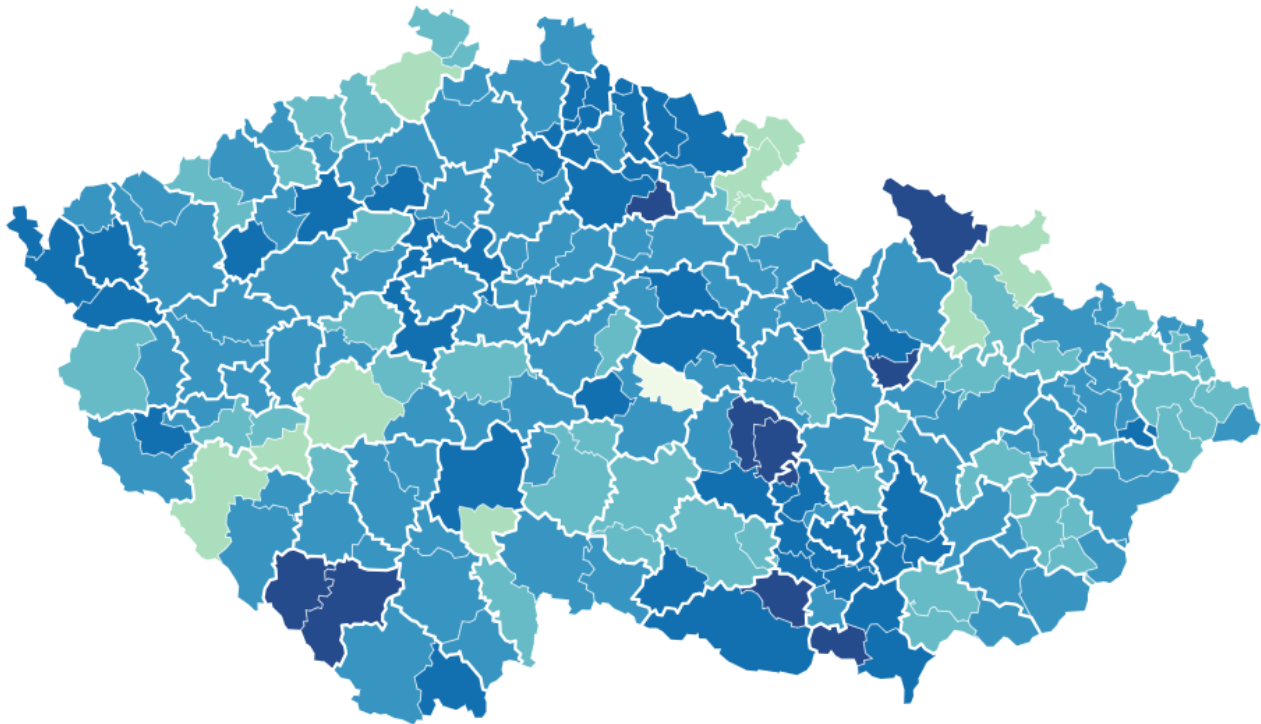
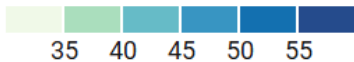
Zdroj dat: NRHZS. NZIS: laboratorní data LDL cholesterolu. Období: rok 2024

Ukázky výstupů:
Data enrichment

Počet osob starších 19 let s odevzdanou hodnotou cholesterolu v roce 2024 (N = 2 649 369)

Procento osob s hodnotou LDL cholesterolu nad 3 mmol/l

Procento osob nad 19 let, u nichž byla během roku 2024 alespoň jednou naměřena hodnota nad normu 3 mmol/l ze všech osob nad 19 let, u kterých byla v tomto roce naměřena alespoň jedna hodnota LDL cholesterolu.



ČR

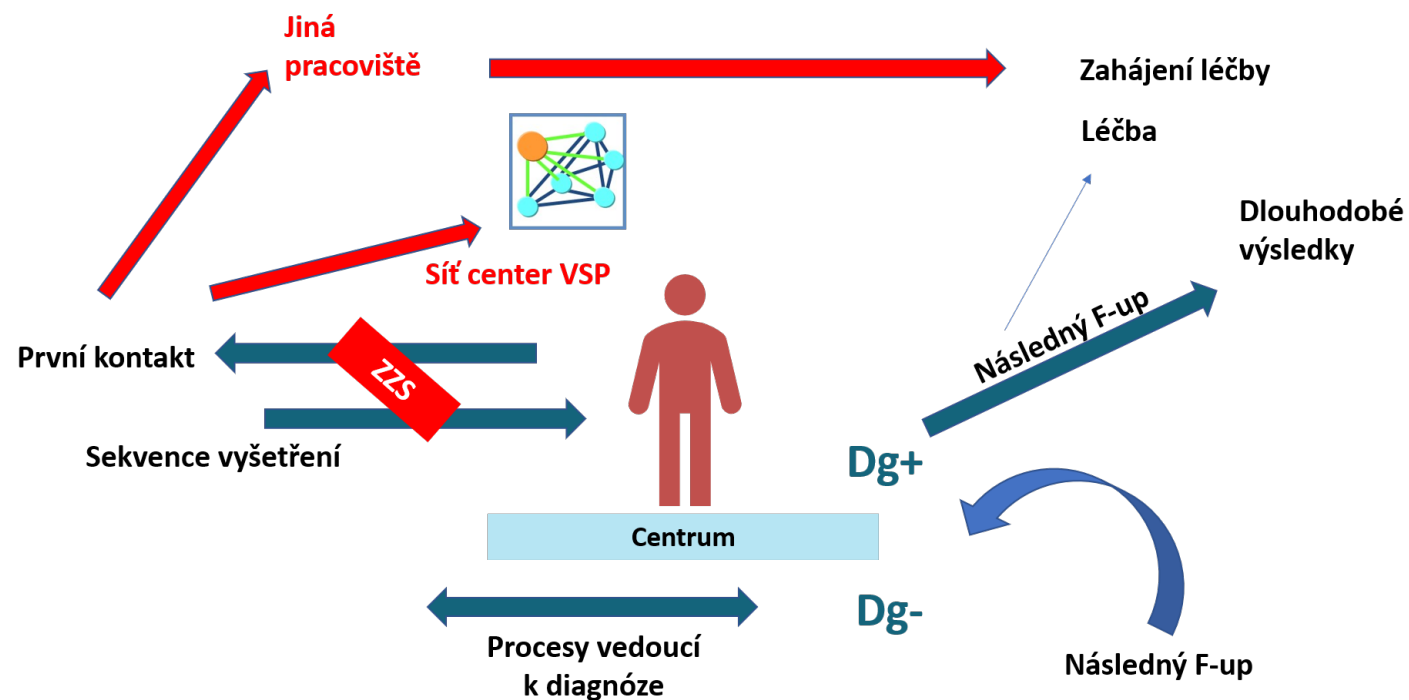
Nejvyšší procento osob nad normou

Vimperk	58.8
Moravský Krumlov	58.3
Mohelnice	57.6

Nejnižší procento osob nad normou

Broumov	36.9
Děčín	36.0
Chotěboř	32.9

Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven

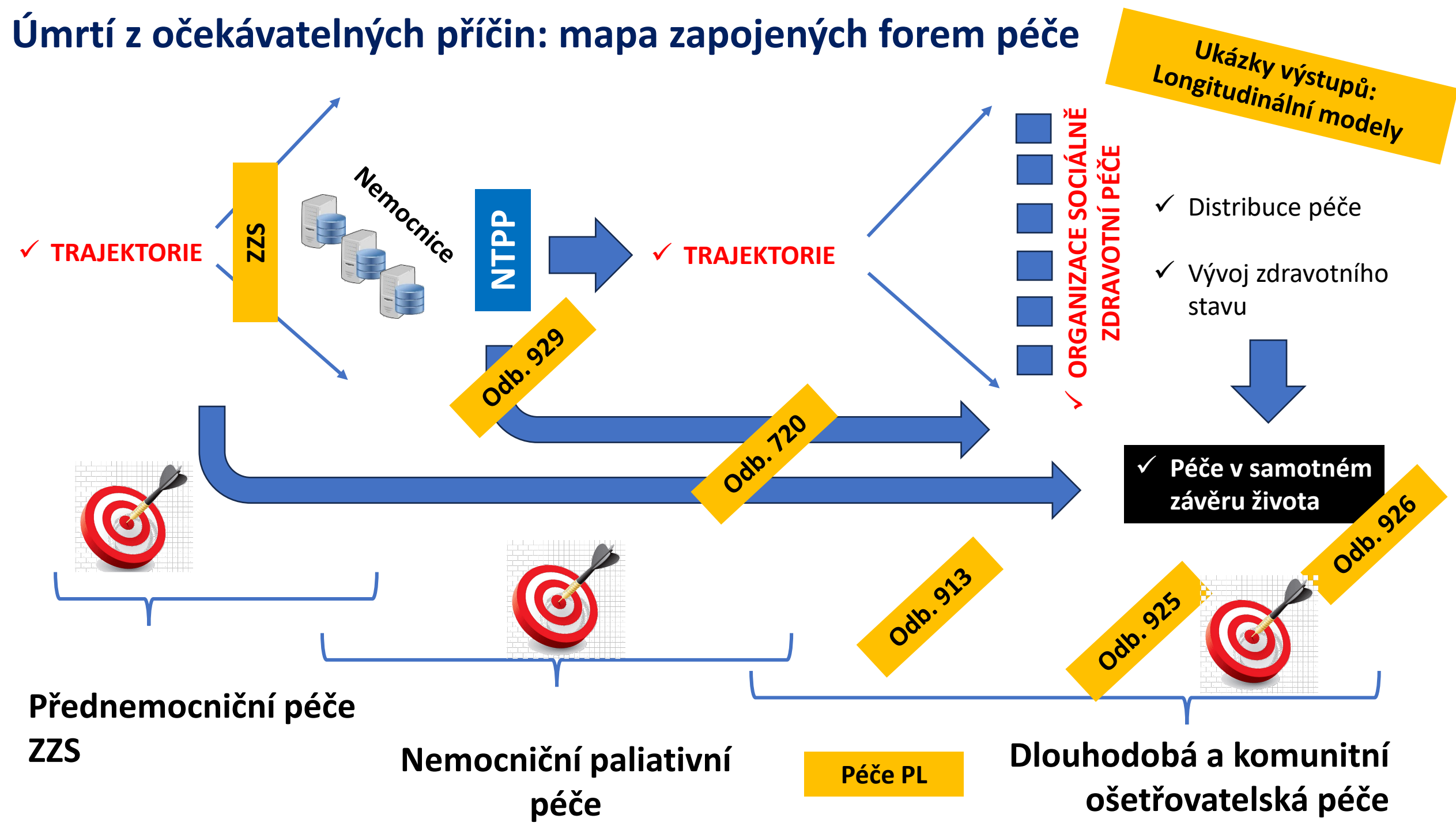


Analýza longitudinálních dat a na sebe navazujících segmentů služeb

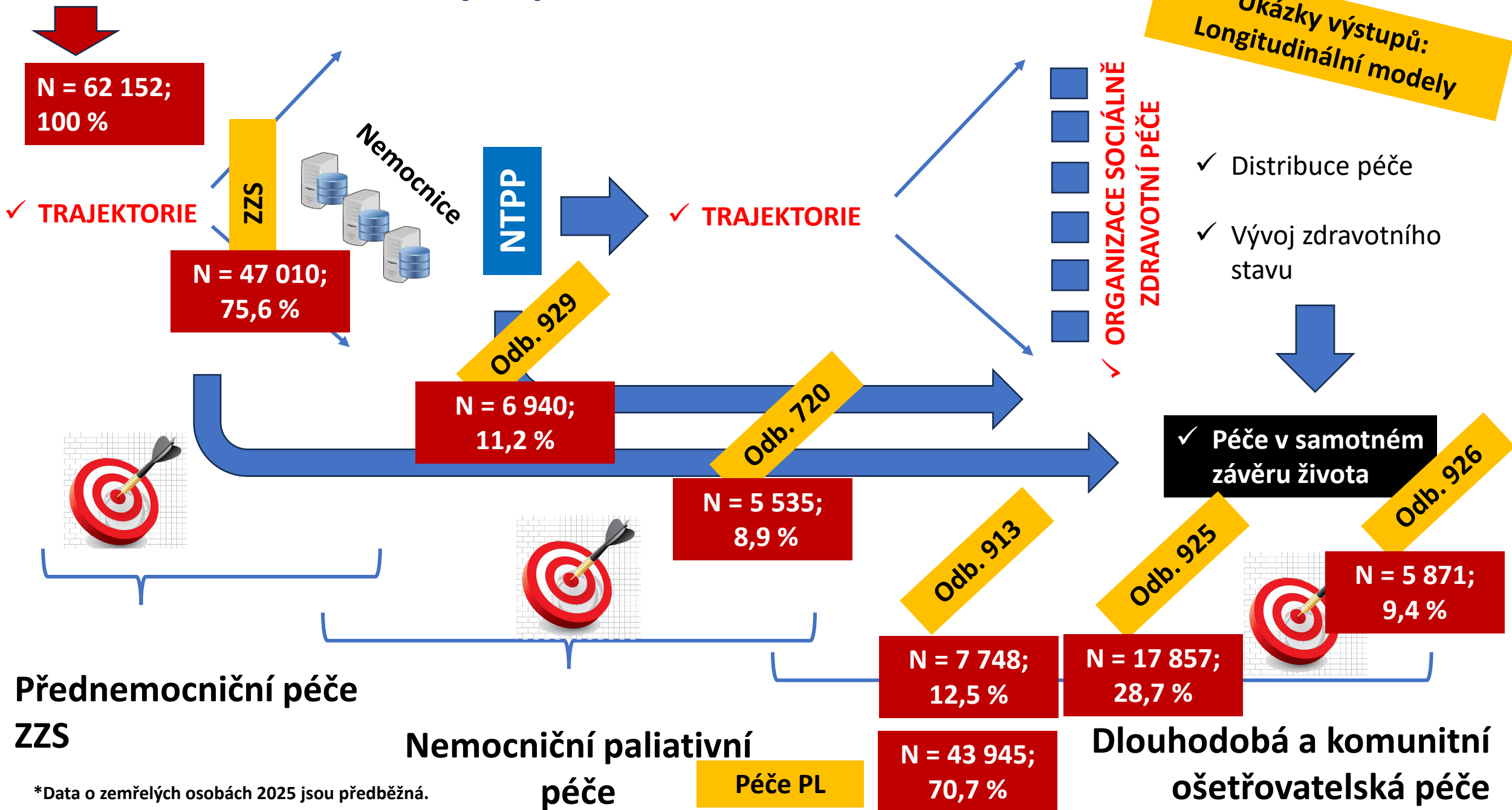
Hodnocení trajektorií pacientů v systému je zdrojem jedné z nejcennějších kategorií indikátorů kvality. NZIS je plně individualizovaný systém, který umožňuje hodnotit časovou souslednost diagnostických a léčebných kroků.

- Migrační mapy a trajektorie pacientů
- Logistické a procesní indikátory
- Hodnocení komplexních programů péče dle na sebe navazujících segmentů

Úmrtí z očekávatelných příčin: mapa zapojených forem péče

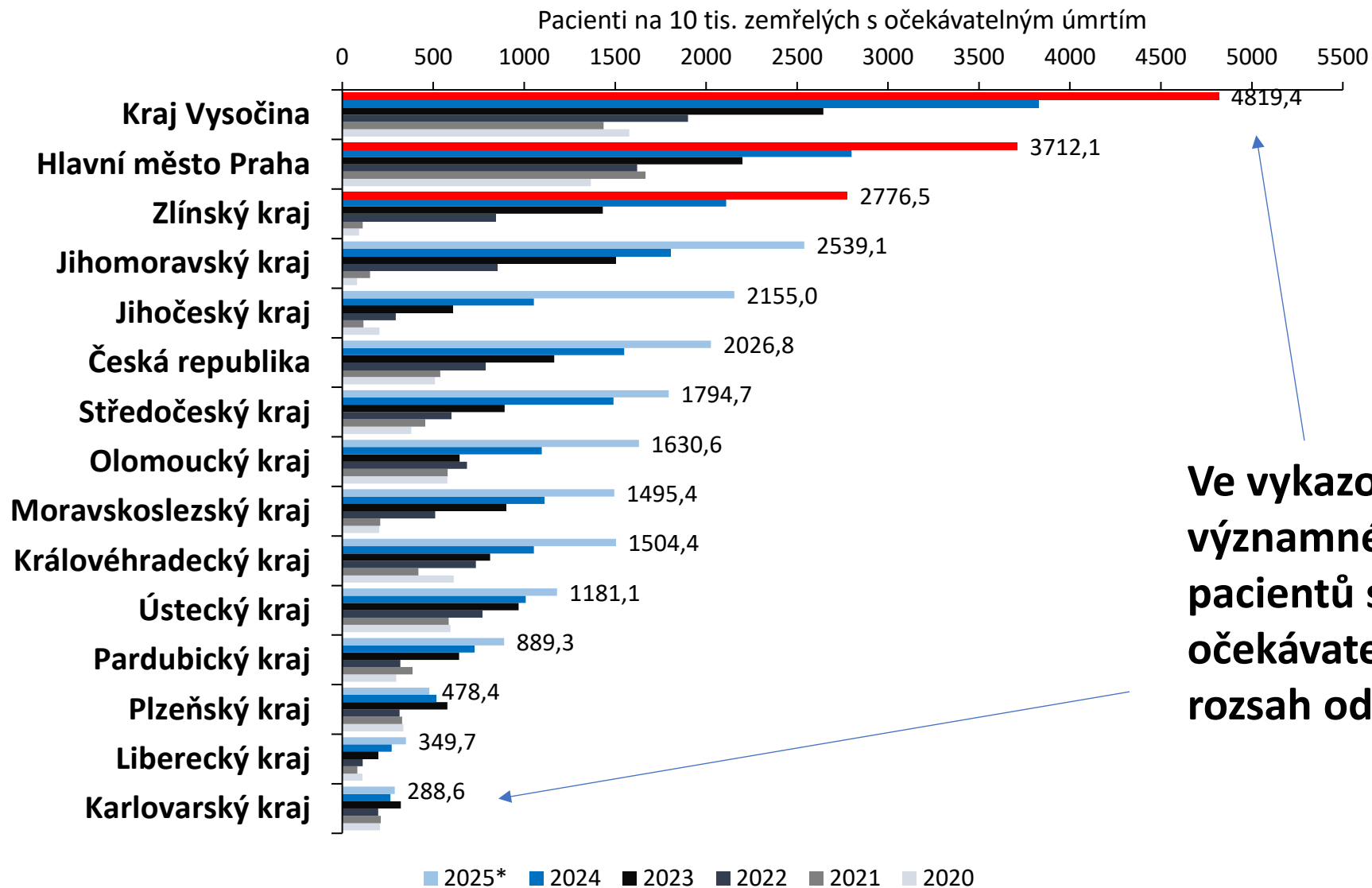


ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2025*



Pacienti s odborností 929 nebo DRG markery na 10 tis. zemřelých s očekávatelným úmrtím

Ukázky výstupů:
Longitudinální modely



Ve vykazování markerů jsou velmi významné rozdíly mezi regiony. Podíl pacientů s vykázanou péčí NTPP na očekávatelných úmrtích má regionální rozsah od 2,9 % do 48,2 %.

*Hodnoty za rok 2025 jsou mírně nadhodnoceny
Počet očekávatelných je předběžný

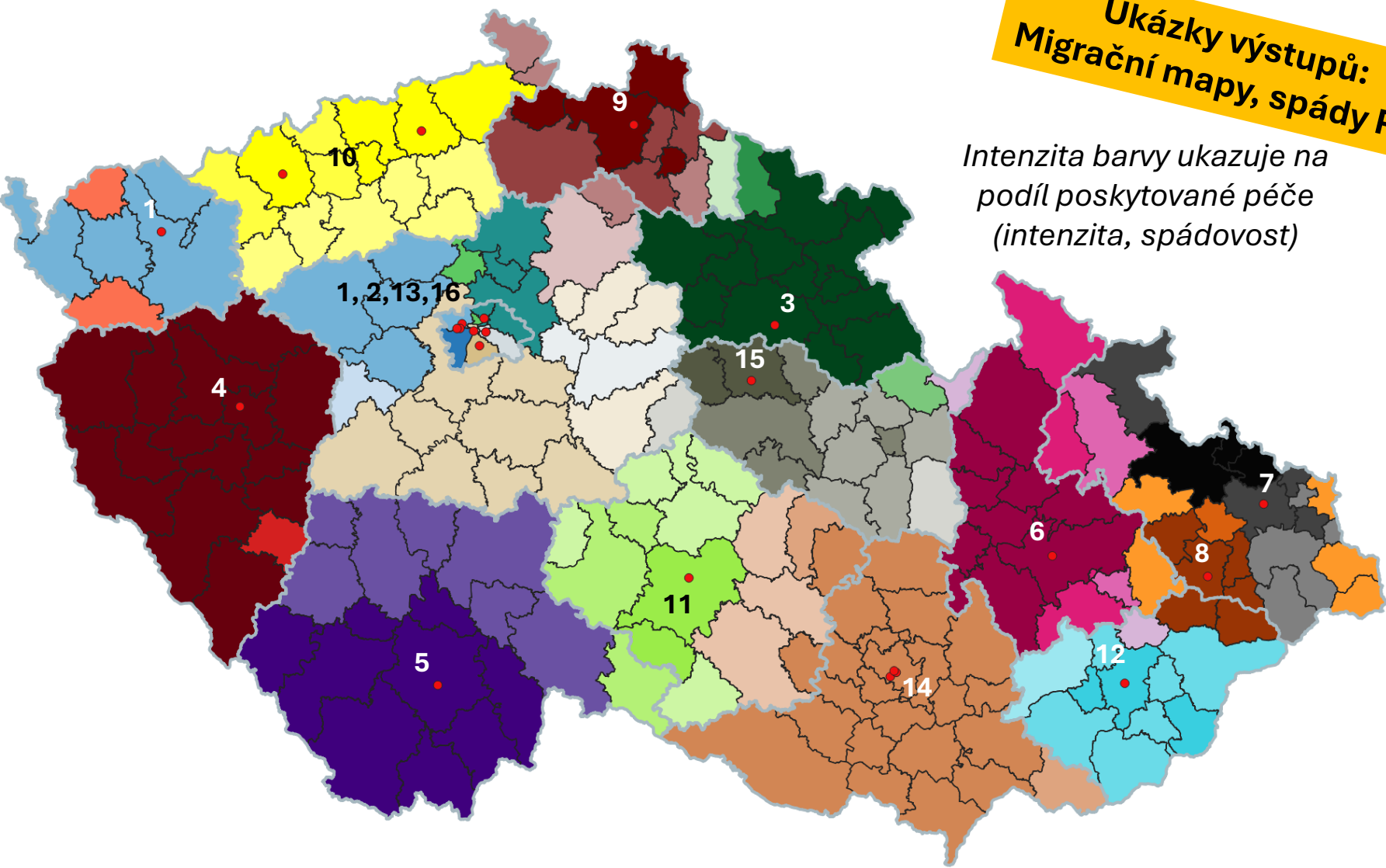
Příklad publikovaných dat o výkonech v nemocnicích: Migrace pacientů za operacemi TEP kolene 2024

Ukázky výstupů:
Migrační mapy, spády PZS

Nemocnice	Kraj bydliště pacienta														Celkem operací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
AGEL Středomorav. nemocniční a.s.	0,1%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,5%	3,0%	0,2%	14,2%	73,4%	5,3%	2,9%	826 (100 %)
Fakultní nemocnice v Motole	44,7%	31,1%	3,5%	2,9%	1,2%	7,0%	1,5%	2,1%	2,1%	1,7%	0,9%	0,4%	0,6%	0,4%	804 (100 %)
Klinika Dr. Pírka s. r. o.	20,8%	30,1%	3,1%	0,8%	0,8%	11,4%	9,4%	11,4%	6,9%	1,5%	1,1%	1,0%	0,7%	0,7%	710 (100 %)
NH Hospital a.s. – Nem. Hořovice	15,2%	30,6%	3,2%	41,0%	1,4%	4,4%	0,3%	0,9%	1,1%	0,8%	0,0%	0,3%	0,5%	0,3%	656 (100 %)
SurGal Clinic s.r.o.	0,3%	0,3%	0,2%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,2%	2,7%	3,1%	73,2%	3,1%	15,1%	1,5%	583 (100 %)
Fakultní nemocnice Olomouc	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,2%	4,2%	0,0%	1,5%	76,4%	10,9%	6,7%	525 (100 %)
FN u sv. Anny v Brně	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	1,5%	6,2%	86,9%	1,3%	2,8%	0,6%	465 (100 %)
Fakultní nemocnice Bulovka	49,8%	22,5%	4,4%	1,1%	2,1%	6,0%	2,5%	2,3%	2,8%	1,8%	1,8%	0,2%	1,1%	1,6%	436 (100 %)
Oblastní nem. Mladá Boleslav, a. s.	13,4%	56,8%	4,1%	0,7%	0,0%	6,4%	7,2%	7,6%	3,6%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	419 (100 %)
ISCARE a.s.	36,4%	24,2%	2,7%	8,1%	1,7%	6,8%	2,2%	2,2%	8,6%	2,2%	1,7%	1,5%	0,5%	1,2%	409 (100 %)
Nemocnice České Budějovice, a.s.	0,0%	0,5%	98,5%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	401 (100 %)
Fakultní nemocnice Plzeň	1,1%	1,3%	1,8%	92,1%	2,6%	0,3%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,3%	379 (100 %)
Městská nemocnice Ostrava, p.o.	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	0,5%	0,0%	0,0%	0,5%	1,1%	97,6%	368 (100 %)
Úrazová nemocnice v Brně	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,8%	3,0%	92,3%	0,8%	2,5%	0,5%	366 (100 %)

Kód KOC	Název KOC	Barva
1	FN v Motole Praha + Nemocnice Na Homolce + Karlovarská krajská nemocnice a.s.	
2	FN Královské Vinohrady	
3	FN Hradec Králové	
4	FN Plzeň	
5	Nemocnice České Budějovice, a.s.	
6	FN Olomouc	
7	FN Ostrava	
8	Nemocnice Nový Jičín, a.s.	
9	Krajská nemocnice Liberec, a.s. – Liberec	
10	Nemocnice Chomutov + Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem	
11	Nemocnice Jihlava, p.o.	
12	Krajská nemocnice T. Bati, a.s.	
13	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze + Fakultní Thomayerova nemocnice + ÚVN Praha	
14	Masarykův onkologický ústav + FN Brno + FN u Sv. Anny	
15	Pardubická krajská nemocnice, a.s. – Pardubická nemocnice + Multiscan, s.r.o.	
16	FN Bulovka	

Primární oblasti spádové odpovědnosti komplexních onkologických center (KOC) dle ORP

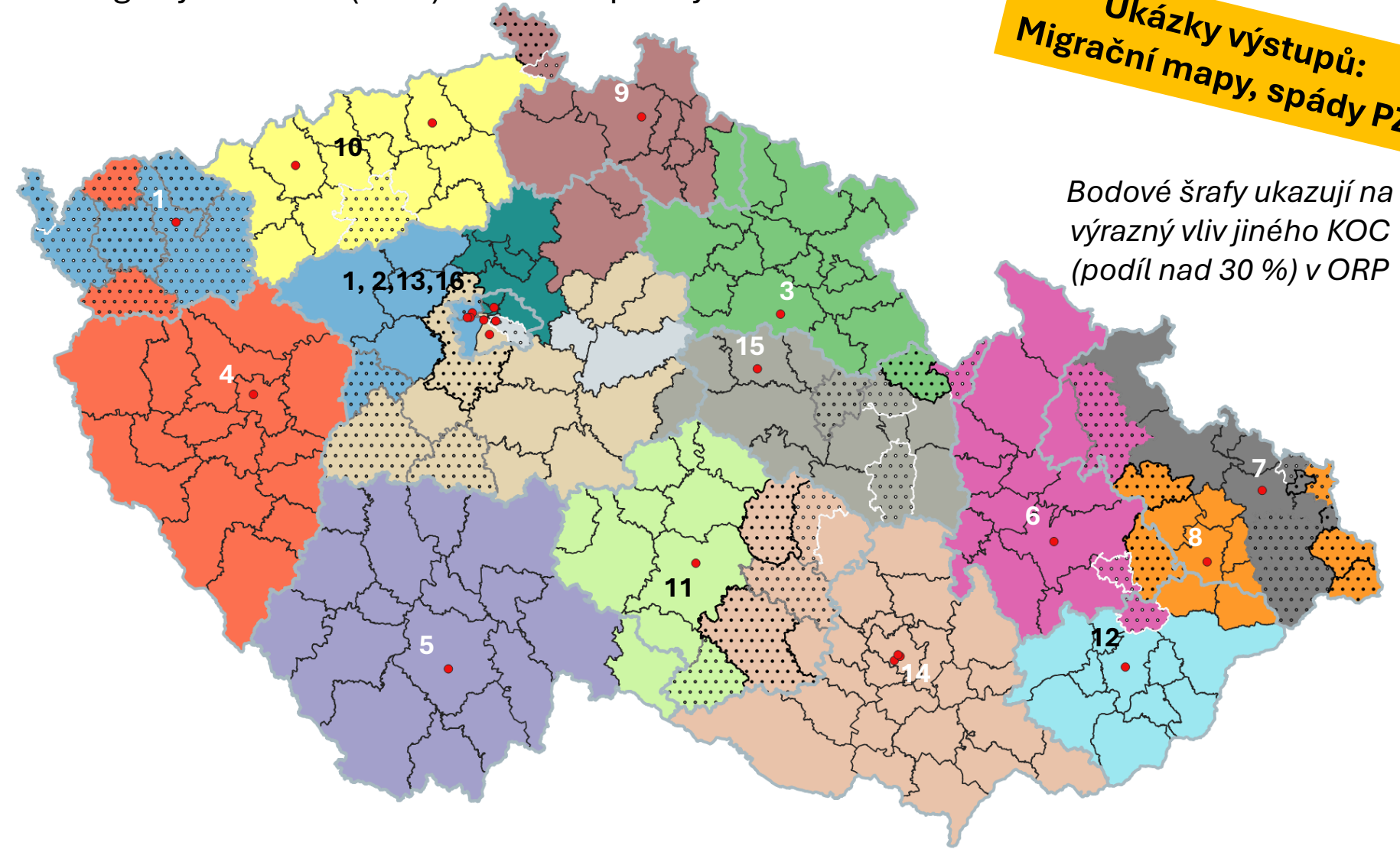


Spádové oblasti jsou vymezeny **pro vybrané klíčové diagnózy solidních nádorů dospělých**: ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20), ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34), ZN prsu (C50) u žen, ZN prostaty (C61), ZN slinivky břišní (C25), ZN ledviny (C64), ZN močového měchýře (C67), gynekologické ZN (C51–C58), ZN hlavy a krku (C00–C14, C30, C31), ZN jícnu (C15), ZN žaludku (C16), ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22) a zhoubný melanom kůže (C43). Zahrnuti jsou dospělí pacienti (19 let a starší), kteří v období 2023–2024 podstoupili chirurgickou/radiologickou onkologickou léčbu/chemoterapii v daném KOC. Pacient je započítán maximálně 1x ročně.

Kód KOC	Název KOC	Barva
1	FN v Motole Praha + Nemocnice Na Homolce + Karlovarská krajská nemocnice a.s.	
2	FN Královské Vinohrady	
3	FN Hradec Králové	
4	FN Plzeň	
5	Nemocnice České Budějovice, a.s.	
6	FN Olomouc	
7	FN Ostrava	
8	Nemocnice Nový Jičín, a.s.	
9	Krajská nemocnice Liberec, a.s. – Liberec	
10	Nemocnice Chomutov + Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem	
11	Nemocnice Jihlava, p.o.	
12	Krajská nemocnice T. Bati, a.s.	
13	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze + Fakultní Thomayerova nemocnice + ÚVN Praha	
14	Masarykův onkologický ústav + FN Brno + FN u Sv. Anny	
15	Pardubická krajská nemocnice, a.s. – Pardubická nemocnice + Multiscan, s.r.o.	
16	FN Bulovka	

Primární oblasti spádové odpovědnosti komplexních onkologických center (KOC) dle ORP s překryvem vlivu více KOC

Ukázky výstupů:
Migrační mapy, spády PZS



Bodové šrafy ukazují na výrazný vliv jiného KOC (podíl nad 30 %) v ORP

Spádové oblasti jsou vymezeny **pro vybrané klíčové diagnózy solidních nádorů dospělých**: ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20), ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34), ZN prsu (C50) u žen, ZN prostaty (C61), ZN slinivky břišní (C25), ZN ledviny (C64), ZN močového měchýře (C67), gynekologické ZN (C51–C58), ZN hlavy a krku (C00–C14, C30, C31), ZN jícnu (C15), ZN žaludku (C16), ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22) a zhoubný melanom kůže (C43). Zahrnutí jsou dospělí pacienti (19 let a starší), kteří v období 2023–2024 podstoupili chirurgickou/radiologickou onkologickou léčbu/chemoterapii v daném KOC. Pacient je započítán maximálně 1x ročně.

Řešení spádových oblastí a migrace za péčí

Příklad: migrace za centrovou léčbou 2024 (Solidní ZN)

Ukázky výstupů:
Migrační mapy, spády PZS

Celkem migrace do jiných krajů: 7 307 pacientů = 29 %

		Kraj zdravotnického zařízení														Celkem pacientů (N / rok)
		PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
Kraj bydliště	PHA	97,7 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %	0,4 %	0,1 %	0,6 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	3 439 (100,0 %)
	STC	81,7 %	1,3 %	0,2 %	0,7 %	0,0 %	0,1 %	6,4 %	0,8 %	8,0 %	0,4 %	0,5 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	3 243 (100,0 %)
	JHC	13,7 %	0,2 %	78,1 %	2,5 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	0,3 %	2,9 %	2,2 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	1 296 (100,0 %)
	PLK	9,0 %	0,0 %	0,3 %	89,6 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 472 (100,0 %)
	KVK	23,7 %	0,2 %	0,0 %	73,6 %	2,7 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,5 %	0,0 %	0,2 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	641 (100,0 %)
	ULK	30,5 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,1 %	60,8 %	6,8 %	0,2 %	0,3 %	0,1 %	0,4 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	1 359 (100,0 %)
	LBK	11,1 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	84,7 %	3,2 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	1 059 (100,0 %)
	HKK	4,2 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1,4 %	89,6 %	3,2 %	0,1 %	0,5 %	0,9 %	0,1 %	0,0 %	1 325 (100,0 %)
	PAK	5,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	23,7 %	57,4 %	0,7 %	10,0 %	2,9 %	0,2 %	0,4 %	1 053 (100,0 %)
	VYS	7,4 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,4 %	0,7 %	61,8 %	28,3 %	0,4 %	0,1 %	0,2 %	1 255 (100,0 %)
	JMK	3,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	93,5 %	1,7 %	1,0 %	0,4 %	3 072 (100,0 %)
	OLK	1,4 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	3,5 %	88,9 %	1,2 %	5,1 %	1 609 (100,0 %)
	ZLK	4,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	13,0 %	8,0 %	64,9 %	10,3 %	1 364 (100,0 %)
	MSK	1,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	1,8 %	7,2 %	0,1 %	89,5 %	2 325 (100,0 %)

Zdroj dat: NRHZS; Hodnoceni byli pacienti s centrovou léčbou pro solidní ZN. Jeden pacient mohl mít podaný lék ve více krajích.

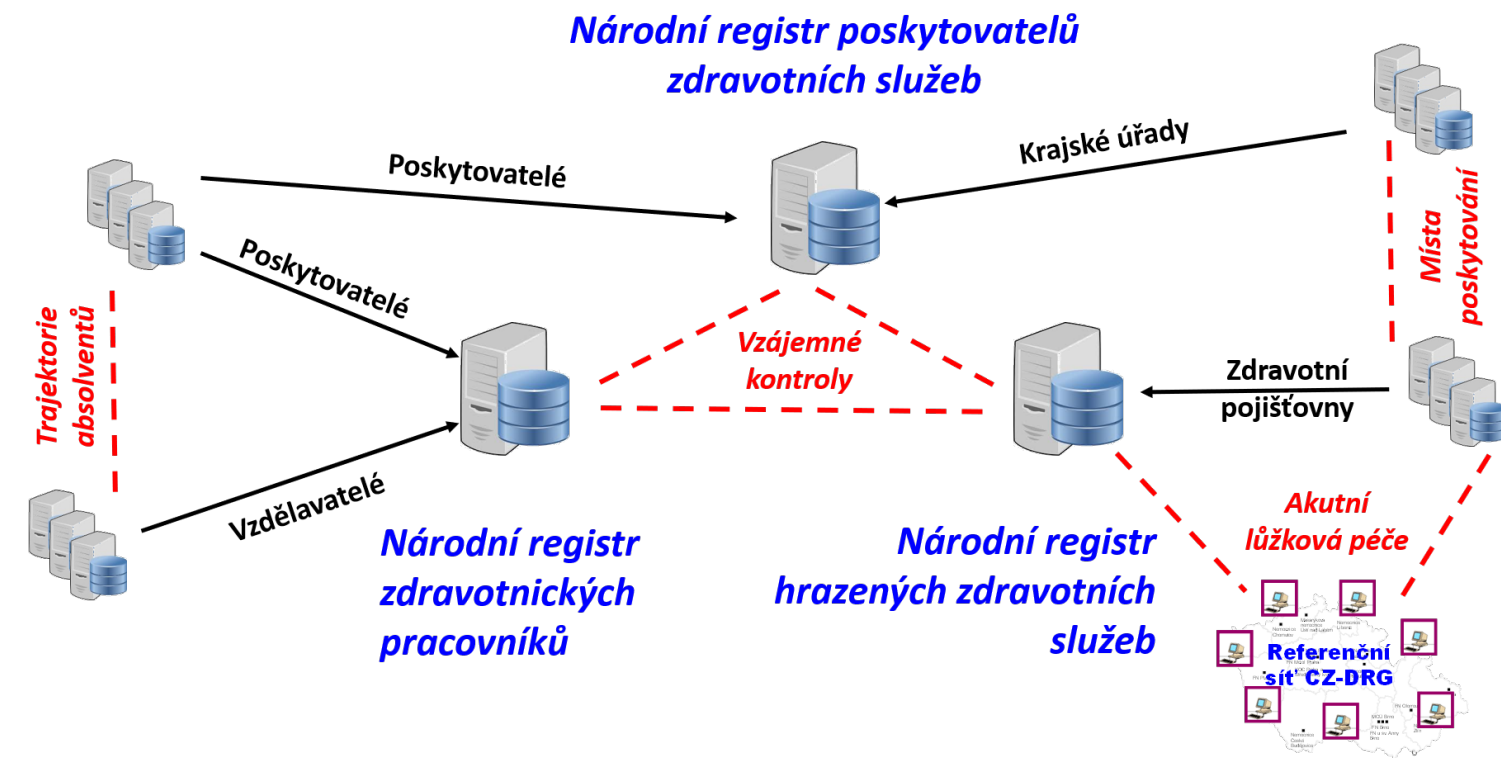
Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven



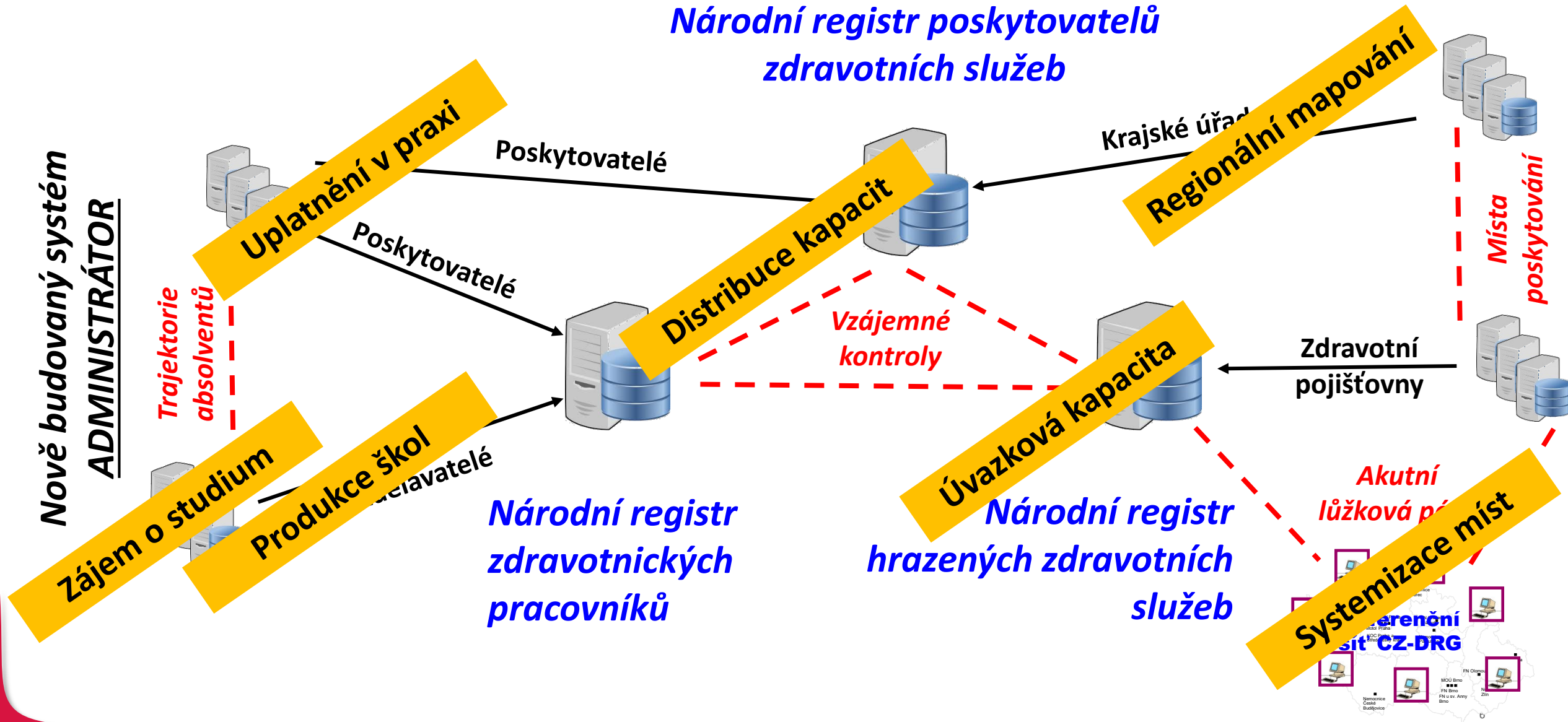
Hodnocení personálních kapacit poskytovatelů

NZIS je datovou základnou infrastruktury eHealth a centralizuje validovaná data o všech aktivních zdravotnických pracovnících, jejich vzdělání a kompetencích, úvazcích a místu působení.

- Sdílení vzájemně propojených dat o vzdělání lékařů a NLZP
- Kapacitní modely pro různé segmenty péče



Datová základna kapacitních modelů: Národní registr zdravotnických pracovníků a systém kontroly personálních dat



NÁVRH NA ZMĚNU EVIDENCE ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ

Vzdělavatelé



Národní registr
zdravotnických pracovníků
(NRZP)



Národní registr hrazených
zdravotních služeb
(NRHZZ)



Personální
informační
systém PZS



Povolání u ID pracovníka
(všeobecná sestra...)

Nositel výkonu u ID
pracovníka (S1-S3...)
+ povolání pracovníka

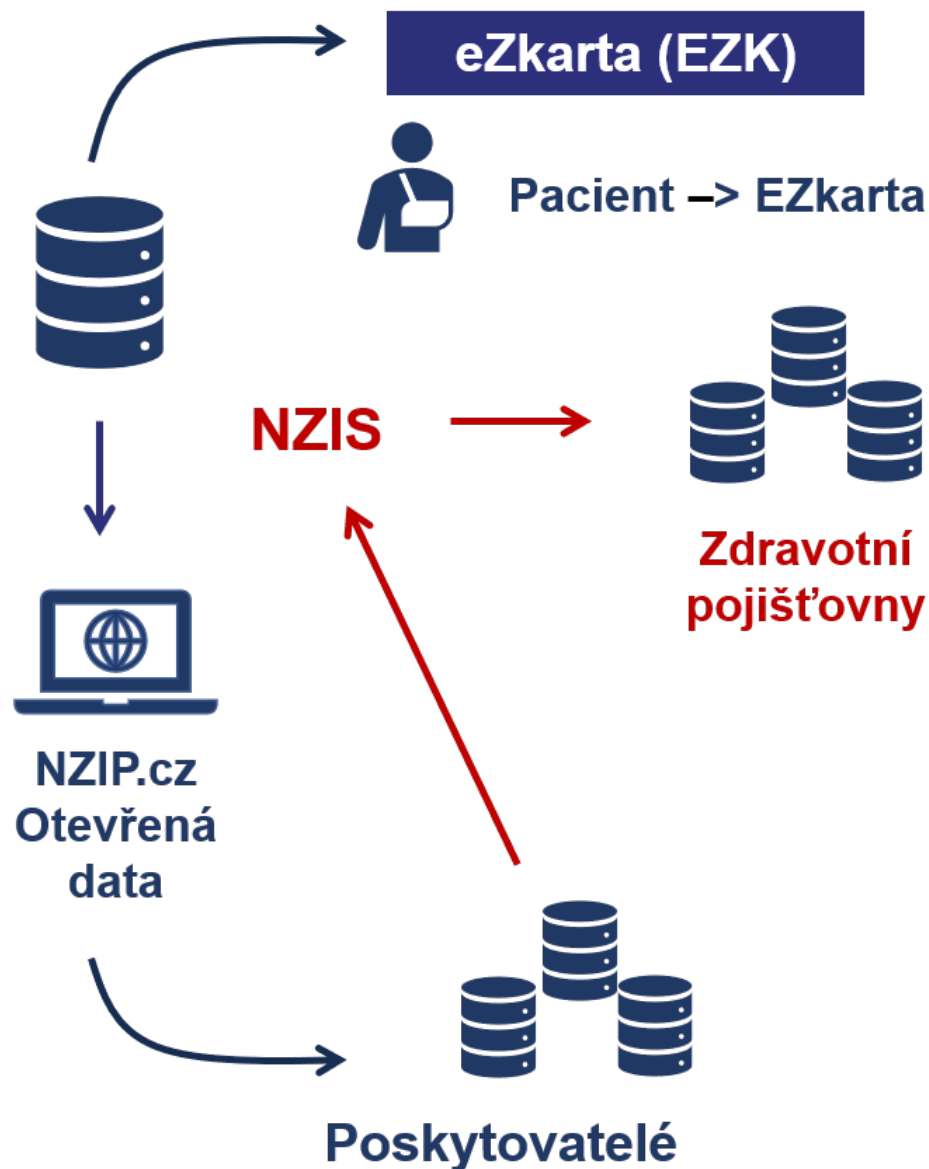
Overění údajů

Validace dat

ID pracovníka dle nositele
a povolání

Elektronická příloha
ke smlouvě se ZP

Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven

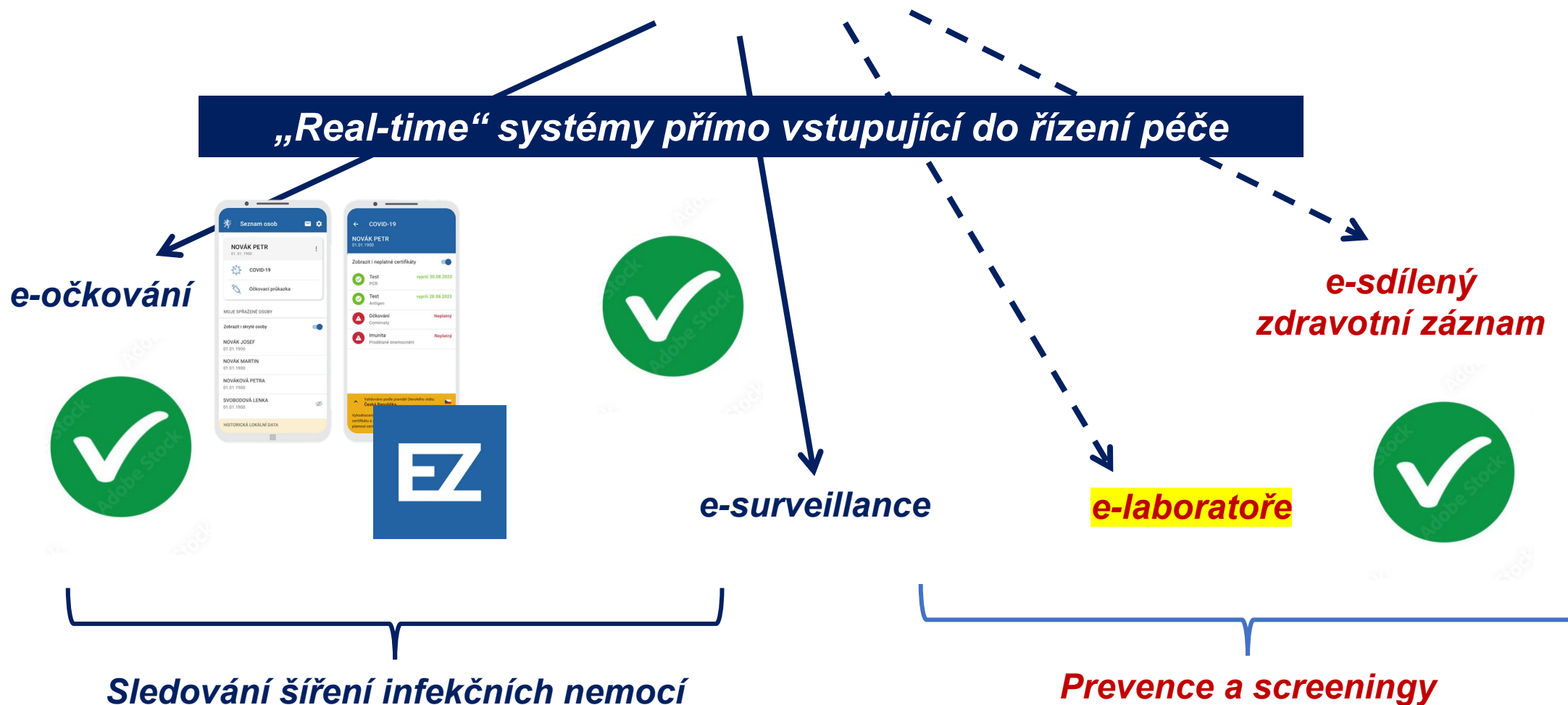


Podpora managementu péče sdílením dat v režimu „real time“

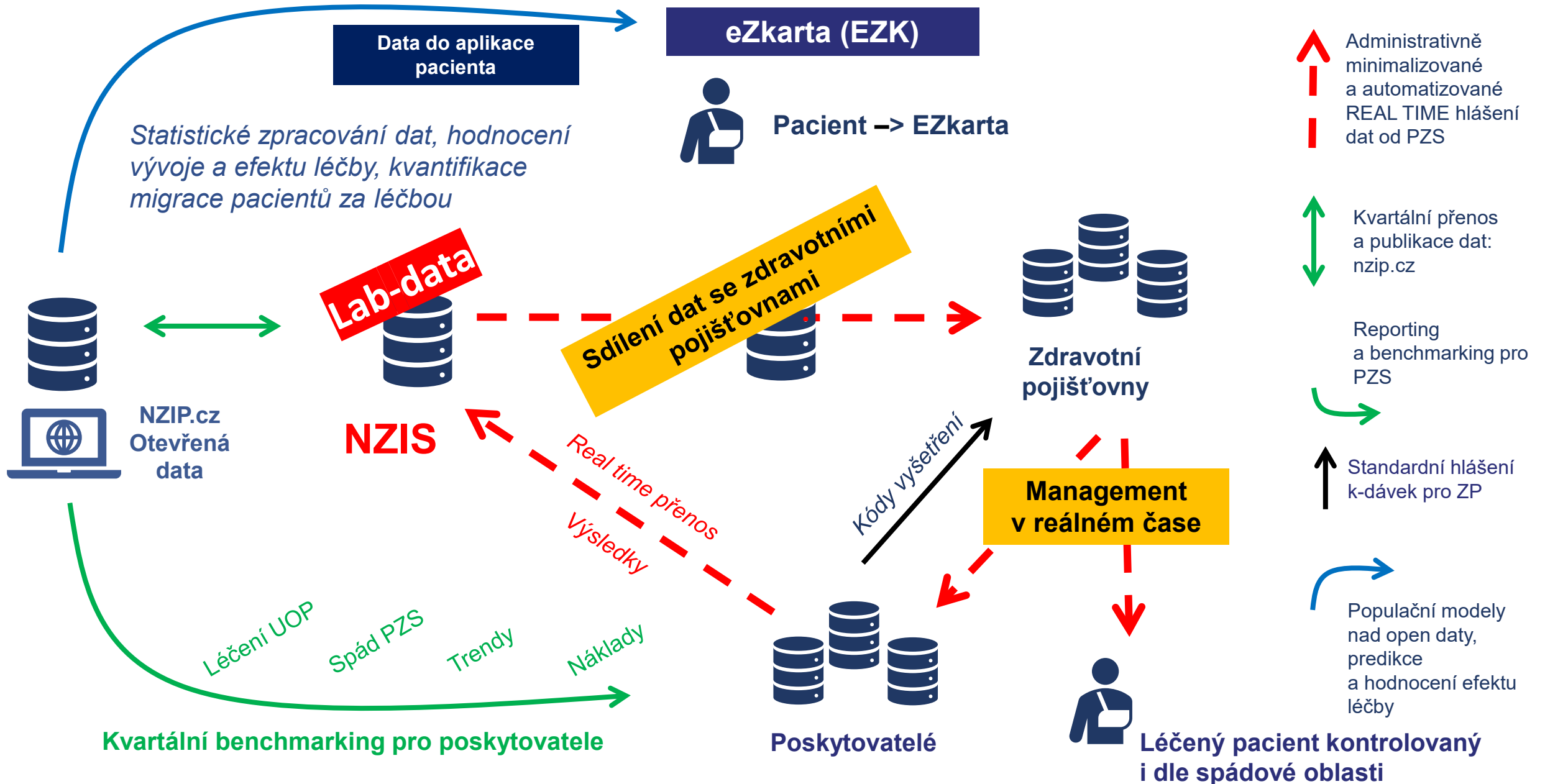
V rámci rozvoje systému eHealth zavádí NZIS nové informační systémy centralizující klíčová data v reálném čase. Sdílení těchto dat se ZP může být významnou podporou řízení péče, zajištění dostupnosti apod.

- Centrální evidence očkování
- Surveillance infekčních nemocí
- Výsledky LAB vyšetření
- Centrální evidence centrové léčby
- E-zprávy o matce a novorozenci
-

Agendy připravené k real time režimu sdílení



Plná elektronizace výsledků preventivních vyšetření, výsledky laboratoří, ... očkování



Nová „real time“ agenda (2027):
SZZ preventivních prohlídek
a screeningových programů

Parametrický model preventivní prohlídky u PL pro dospělé dle nové vyhlášky

Dle návrhu novelizace Vyhlášky 70/2012 Sb. o preventivních prohlídkách (s platností od 1.1.2026).

1. ANAMNÉZA	2. OČKOVÁNÍ	3. SCREENINGY	4. FYZIKÁLNÍ	5. LABORATORNÍ
• Osobní ✓ Výskyt KVO, ✓ DM, ✓ abusus, rizikové faktory a profesní rizika. • Rodinná ✓ Výskyt KVO, ✓ DM, ✓ onkologických onemocnění.	• Kontrola provedení očkování • Doporučení	• Kontrola absolvování gynekologické prohlídky • Kontrola podstoupení, indikace k podstoupení či záznam o odmítnutí screeningových programů/programů prevence: osteoporózy a demence • Vystavení žádanky na podstoupení screeningů u specialisty	• Antropometrické parametry: ✓ Výška (cm), ✓ váha (kg), ✓ tlak (mm Hg), ✓ obvod pasu (cm) ✓ a jiné. • Klinická vyšetření ✓ kůže, ✓ zrak, ✓ některé jiné orgány. • EKG • TK (d/s)	• Krevní obraz + diffenciál • Vyšetření moči + sediment • Glykémie • Lipidogram • Funkce ledvin • Jaterní testy • Lipoprotein Lp(a) • NT-proBNP
6. VÝSLEDEK PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY • Diagnostický souhrn • Odhad rizika vzniku KVO (SCORE2) • Kategorie CKD (Výpočet na základě KDIGO - stádia G+A) • Vydání žádanky na vyšetření u specialisty (v indikovaných případech)				

Probíhá implementace

SBĚR A SDÍLENÍ DAT PREVENTIVNÍCH A SCREENINGOVÝCH VYŠETŘENÍ

Probíhá
implementace

<u>Zapisující odbornost</u>	<u>Okruhy údajů od zapisující odbornosti</u>	<u>Okruhy údajů sdílené od jiných odborností</u>
Všeobecný praktický lékař	Údaje z preventivní prohlídky (výška, váha, tlak, obvod pasu, účast na screeningových programech), NT-proBNP . Údaje ze screeningu karcinomu prsu , kolorekta (výsledky TOKS), prostaty (výsledky PSA), plic a AAA .	Údaje od gynekologa , radiologa , gastroenterologa , laboratoře biochemie , pneumologa a urologa .
Gynekolog	Údaje z preventivní prohlídky (výška, váha, očkování HPV). Údaje ze screeningu karcinomu děložního hrdla (výsledky cytologie, HPV, kolposkopie), prsu a kolorekta (výsledky TOKS).	Údaje od všeobecného praktického lékaře , radiologa , laboratoře biochemie , gastroenterologa , pneumologa .
Radiolog	Údaje ze screeningu karcinomu prsu (výsledky mamografie a biopsie), prostaty (výsledky MRI), plic (výsledky LDCT) a AAA (výsledky USG).	Vzájemné sdílení údajů mezi radiology zapojených do daných screeningových programů.
Gastroenterolog	Údaje ze screeningu kolorektálního karcinomu (výsledky preventivní koloskopie).	Údaje o screeningu kolorektálního karcinomu od všeobecného praktického lékaře a gynekologa .
Pneumolog	Údaje ze screeningu karcinomu plic (anamnestické údaje a výsledky vyšetření u pneumologa).	Údaje o screeningu karcinomu plic od všeobecného praktického lékaře , radiologa .
Urolog	Údaje ze screeningu karcinomu prostaty (výsledky PSA, navazujících vyšetření a biopsie).	Údaje o screeningu karcinomu prostaty od všeobecného praktického lékaře , biochemické laboratoře a radiologa .

Plán sdílení dat se ZP v „real time“ režimu

Do 31.12. 2026

**LAB vyšetření ve
verzi 1.0**

Od 1.1. 2027

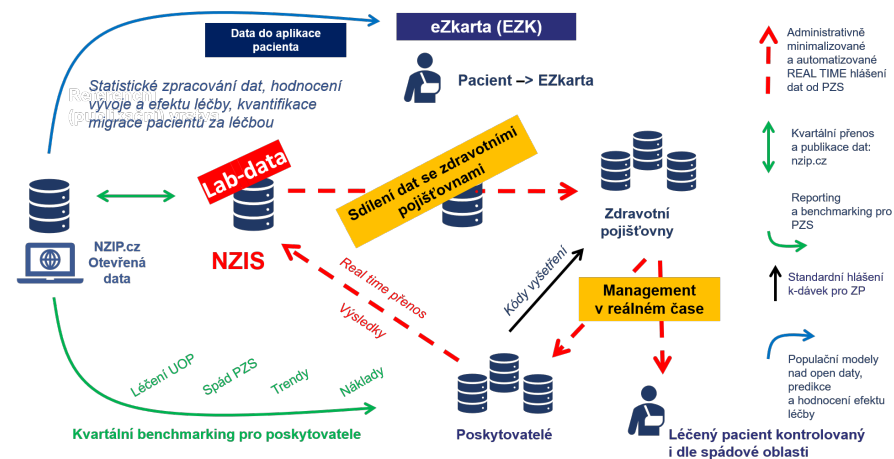
**Očkování
Centrová a VI léčba**

Do 1.7. 2027

**SZZ: preventivní prohlídky
PL, screeniny**

Od 1.7. 2027

**LAB vyšetření ve
verzi 2.0**



Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven



Systém CZ-DRG a jeho informační a analytický servis

Systémy DRG jsou pevně ukotveny v rámci NZIS a čerpají podporu všech dílčích datových registrů a systémů. Analytický servis zde zahrnuje nejen hodnocení objemu péče, ale také referenční hodnocení nákladovosti poskytovaných služeb, benchmarking poskytovatelů, apod.



Referenční síť poskytovatelů v různých segmentech péče

Nově zakládané referenční síť PZS

- Jednodenní péče
- Dlouhodobá a následná péče
- Komunitní ošetrovatelská péče (odb. 925, 926, 913)
-

Potenciál NZIS v datové podpoře zdravotních pojišťoven



Podpora obsahových standardů zdravotnické dokumentace a klasifikačních systémů

ÚZIS ČR je správcem významných klasifikačních systémů, včetně systému MKN. Vydáváním obsahových standardů zdravotnické dokumentace (např. jako standard elektronického zdravotnictví) dochází k rozšiřování a standardizaci vykazování péče od poskytovatelů k zdravotním pojišťovnám.



Analytické zprávy o stavu sítě zdravotních a sociálně zdravotních služeb

Analytické zprávy o stavu sítě jsou novou službou NZIS, kterou ÚZIS ČR v roce 2026 zahájí na modelu akutní lůžkové péče. Analýzy budou postupně rozšiřovány tak, jak budou zapojovány referenční sítě poskytovatelů v dalších segmentech služeb.

**Technické možnosti
spolupráce a sdílení dat se
zdravotními pojišťovnami**

Koncepce sdílení dat a analýz s experty zdravotních pojišťoven



Proč jsou data důležitá právě pro dohodovací řízení ?

**Poskytovatelé
dle segmentů péče**

Dohoda nad úhradami za péči



Objem, rozsah a dostupnost péče

**Zdravotní
pojišťovny**

Stejný přístup k potřebným informacím

Znalost výkonu, efektivity
a kvality péče poskytovatelů

Znalost slabých míst
v dostupnosti péče

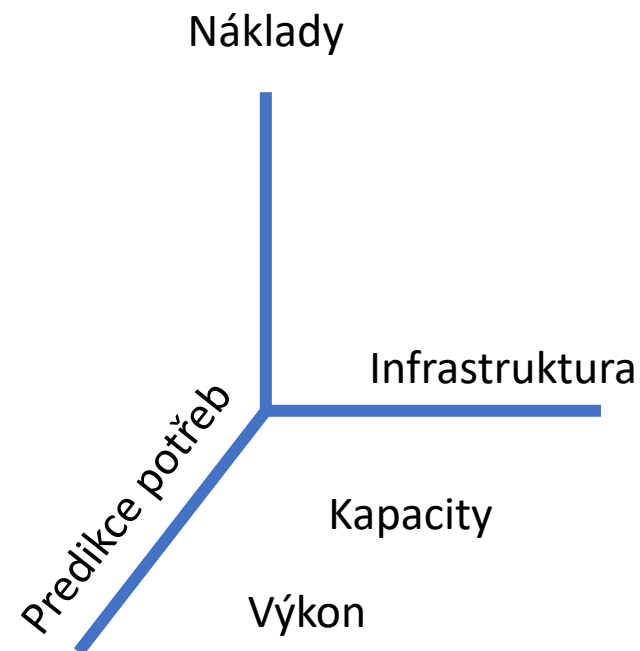
Predikce potřebného
objemu péče a kapacit

Jaká data pro dohodovací řízení v roce 2026 otevíráme?

Σ 8 Dimenzí



Σ 53 Datových sad



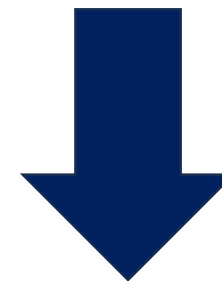
- ☐ DIMENZE 1. Ceny a objemy
- ☐ DIMENZE 2. Vývoj personálních nákladů
- ☐ DIMENZE 3. Nákladová struktura poskytovatelů zdravotních služeb
- ☐ DIMENZE 4. Seznam výkonů
- ☐ DIMENZE 5. Struktura pojištěnců a náklady zdravotních pojišťoven
- ☐ DIMENZE 6. Produkce a náklady segmentu lůžkové péče
- ☐ DIMENZE 7. Produkce a náklady komunitních ošetrovatelských služeb
- ☐ DIMENZE 8. Produkce a náklady jednodenní péče

Kde otevřená data najdete: Národní zdravotnický informační portál (NZIP)

Národní zdravotnický informační systém je dostupný on-line v samostatné sekci DATOVÉ ZPRAVODAJSTVÍ na Národním zdravotnickém informačním portálu <https://www.nzip.cz>



<https://www.nzip.cz/dohodovaci-rizeni>



Kde otevřená data najdete: Národní zdravotnický informační portál (NZIP)



<https://www.nzip.cz/dohodovaci-rizeni>

Datové výstupy

DIMENZE 1. Ceny a objemy

- [1.1 Centrové léky](#)
- [1.2 Genové a personalizované kurativní terapie](#)
- [1.3 Prostředky zdravotnické techniky \(zvláště účtovaný materiál\)](#)
- [1.4 Přístroje \(CT, MR, další\)](#)
- [1.5 Prostředky zdravotnické techniky \(poukaz\)](#)
- [1.6 Léčivé přípravky \(hromadně vyráběné léčivé přípravky\)](#)
- [1.7 Léčivé přípravky \(individuálně připravované léčivé přípravky\)](#)
- [1.8 Recepty a poukazy dle předepisujícího oboru péče](#)

Související datové výstupy NZIS Open

- [Prostředky zdravotnické techniky](#)
- [Vykázané hromadně vyráběné léčivé přípravky v rámci veřejného zdravotního pojištění](#)
- [Přístrojové vybavení zdravotnických zařízení](#)

DIMENZE 2. Personální zabezpečení

- 2.1 Vývoj průměrných platů, mezd a úvazků
 - [2.1.1 Odměňování – platy a mzdy](#)
 - [2.1.2 Kapacity – úvazky](#)
- 2.2 Kontrolní data informačního systému o průměrném výdělku
 - [2.2.1 Odměňování – mzdy](#)
 - [2.2.2 Odměňování – platy](#)
- [2.3 Věková struktura zdravotnických pracovníků](#)

Související datové výstupy NZIS Open

- [Úvazky zdravotnických pracovníků podle smluvního zajištění z veřejného zdravotního pojištění](#)
- [Počty zdravotnických pracovníků podle smluvního zajištění z veřejného zdravotního pojištění](#)

DIMENZE 5. Struktura pojištěnců a náklady zdravotních pojišťoven

- [5.1 Struktura pojištěnců ZP](#)
- [5.2 Náklady zdravotních pojišťoven dle segmentů péče](#)
- [5.3 Náklady za zdravotní služby pro účely přerozdělování](#)
- [5.4 Základní sazby poskytovatelů akutní lůžkové péče](#)

DIMENZE 6. Produkce a náklady segmentu lůžkové péče

- [6.1 Počty hospitalizačních případů akutní lůžkové péče dle identifikačního čísla zařízení a klasifikačního systému CZ-DRG](#)
- 6.2 Produkce PZS lůžkové péče, lůžní a ozdraven
 - [6.2.1 Nákladovost DRG skupin dle dat referenčních nemocnic](#)
 - [6.2.2 Produkce poskytovatelů zdravotních služeb následné a dlouhodobé péče](#)
 - [6.2.3 Produkce v lůžních a ozdravných](#)
- [6.3 Lůžkový fond akutní, následné a dlouhodobé péče](#)
- 6.4 Čekací lhůty na vybrané zdravotní služby
- [6.5 Data o referenční síti](#)
- [6.6 Centra vysoce specializované péče v ČR](#)
- [6.7 Data o centralizaci péče](#)
- [6.8 Data o urgentních příjmech](#)
- [6.9 Nákladová struktura poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče](#)

Související datové výstupy NZIS Open

- [Charakteristika hospitalizačních případů akutní péče – kardiologie](#)
- [Migrace za lůžkovou péčí](#)
- [Lůžkový fond ČR a jeho využití](#)

DIMENZE 7. Produkce a náklady komunitních ošetrovatelských služeb

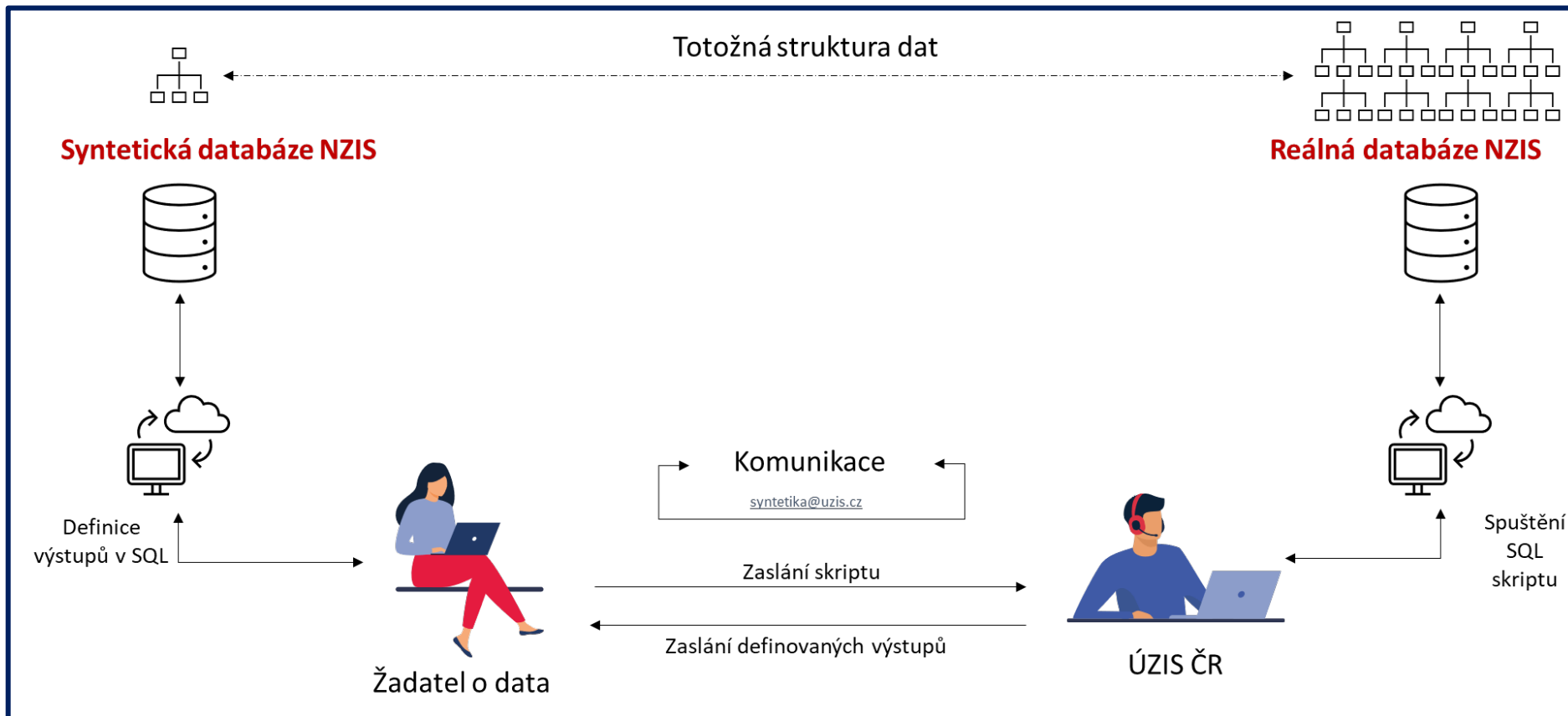
Syntetická data jako nový nástroj pro spolupráci s odborníky

<https://www.nzip.cz/clanek/2230-synteticka-data-nzis>

Viewpoint

Integration of Data and Information Systems Into the Health Data Strategy

Martin Komenda^{1,2}, PhD; Jakub Gregor^{1,2}, PhD; Daniel Klimeš^{1,2}, PhD; Tomáš Pavlík^{1,2}, PhD; Milan Blaha^{1,2}, PhD; Vladimíra Těšitelová², MSc, LLM; Ondřej Májek^{1,2}, PhD; Ondřej Ngo^{1,2}, PhD; Renata Chloupková^{1,2}, MSc; Karel Hejduk^{1,2}, MSc; Lenka Šnajdrová^{1,2}, PhD; Jiří Jarkovský^{1,2}, PhD; Jan Mužík^{1,2}, PhD; Petra Růžicková^{1,2}, MSc; Vlastimil Válek^{3,4}, Prof Dr; Ladislav Dušek^{1,2}, Prof Dr



Facing the European Health Data Space Challenge: A Synthetic Data-Based Access Model Launched in 2025 in the Czech Republic

Martin Komenda
Aleš Tichopád
Daniel Klimeš
Ladislav Dušek

https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=536165

Legislativní a metodické zázemí

**Spolupráce se zdravotními pojišťovnami
bude realizována výhradně na základě
platných i nyní novelizovaných zákonů**

**..... a dále v souladu s implementovanou
resortní koncepcí otevírání, sdílení
a sekundárního zpracování dat NZIS.**



Koncepce sdílení a sekundárního vytěžování dat NZIS

nzip.cz

Veřejné připomínkování (prosinec 2023) / Interní připomínkové řízení MZD ČR / Schválení vedením MZD ČR / Zveřejnění (květen 2025)

Spolufinancováno Evropskou unií

nzip.cz

Životní situace Prevence a zdravý životní styl Informace o nemocích Mapa zdravotní péče Hry Rejstřík pojmů Doporučené weby

Domů / Životní situace / Nástroje elektronického zdravotnictví / Národní zdravotnický informační systém

Koncepce sdílení a sekundárního vytěžování dat Národního zdravotnického informačního systému

Národní zdravotnický informační systém

Autor: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Datum poslední aktualizace: 2.5.2025

Dokument představuje metodickou koncepci pro bezpečné a udržitelné sdílení a sekundární využití dat Národního zdravotnického informačního systému (NZIS). Popisuje režimy zpřístupňování dat, legislativní rámec, pravidla anonymizace a typy publikovatelných datových výstupů. Cílem je efektivní využití dat NZIS pro výzkum, veřejné řízení a inovace při zachování vysokého standardu ochrany osobních údajů. Koncepce podporuje mimo jiné rozvoj otevřených dat, systému syntetických dat i standardizaci datových struktur a procesů ve zdravotnictví.



Koncepce sdílení a sekundárního vytěžování dat Národního zdravotnického informačního systému (NZIS) představuje ucelený strategický rámec, který popisuje, jakým způsobem mají být v České republice systematicky a bezpečně zpřístupňována a využívána rozsáhlá zdravotnická data. Cílem této koncepce je nastavit transparentní, legislativně podložené a technicky proveditelné postupy pro sdílení dat NZIS směrem k odborné i laické veřejnosti, výzkumným institucím, veřejné správě i dalším oprávněným subjektům. Základním faktem zůstává důsledná ochrana osobních údajů a minimalizace rizika jakékoli identifikace jednotlivce.

NZIS je centrálním informačním systémem, který zahrnuje přes 60 komponent (jednotlivých registrů a agend). Koncepce podrobně definuje jednotlivé režimy, jak mohou být data z těchto registrů zpřístupněna. Celý dokument je pevně ukotven v české i evropské legislativě, především v zákoně o zdravotních službách, zákoně o svobodném přístupu k informacím a v evropském nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR). Zohledňuje rovněž připravované evropské nařízení o Evropském prostoru pro zdravotní údaje (EHDS) a nařízení o evropské správě dat (DGA). Součástí je rovněž popis institucí, procesů a nástrojů, které garantují odbornou úroveň i legálnost sdílených výstupů – zejména Rade NZIS a NZIP, Komunikační a datové centrum NZIS a Národní zdravotnický informační portál (NZIP), který slouží jako publikační platforma.

Význam této koncepce spočívá v tom, že nastavuje udržitelný a bezpečný systém využívání zdravotnických dat nejen pro zajištění

- [Metodický popis otevřené datové sady – šablona](#) (docx, 290 kB)
- [Metodický popis otevřené datové sady – ukázka](#) (pdf, 730 kB)
- [Metodický popis datového souhrnu – šablona](#) (docx, 290 kB)
- [Syntetická data – technická dokumentace](#) (pdf, 2,8 MB)
- [Metodický popis výstupu ze syntetických dat NZIS – šablona](#) (docx, 240 kB)
- [Žádost o registraci do systému syntetických dat NZIS](#) (docx, 260 kB)
- [Žádost o výstup ze syntetických dat NZIS](#) (docx, 260 kB)
- [Žádost o jednorázový výstup z dat NZIS](#) (docx, 280 kB)
- [Návrh otevřené datové sady](#)
- [Návrh datového souhrnu](#)
- [Žádost o vytvoření resortní referenční statistiky](#) (docx, 310 kB)
- [Metodický popis resortní referenční statistiky – šablona](#) (docx, 120 kB)
- [Statut a jednací řád Rady Národního zdravotního informačního systému](#) (pdf, 170 kB)
- [Statut a jednací řád Rady Národního zdravotního informačního portálu](#) (pdf, 150 kB)

<https://www.nzip.cz/clanek/2375-koncepce-sdileni-a-sekundarniho-vytezovani-dat-nzis>



Koncept nově budovaných „real-time“ informačních systémů:

Plně elektronizované agendy

*Podpora sběru
a kvality dat*



*Data pro efektivní
řízení péče*



Datový most pro ZP



Přístup ZP do vybraných registrů NZIS dle stávající právní úpravy

NRHZS včetně LAB výsledků

§ 77a odst. 5

(5) Obsah Národního registru hrazených zdravotních služeb je přístupný

- a) **zdravotní pojišťovně v rozsahu údajů o zdravotních službách, které uhradila**, a to za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění,
- b) oprávněným zaměstnancům ministerstva, a to za účelem výkonu státní správy v oblasti veřejného zdravotního pojištění.

ve spojení s § 77a odst. 4 **laboratorní výsledky**

§ 74

(3) Obsah Národního registru poskytovatelů je

a) veřejně přístupný na internetových stránkách ministerstva, s výjimkou

- 1. adresy místa trvalého nebo hlášeného pobytu a datu narození fyzické osoby,
- 2. stejnopisů dokumentů uvedených v [odstavci 1 písm. p\)](#),
- 3. údajů o poskytovateli, o jehož oprávnění k poskytování zdravotních služeb rozhodlo Ministerstvo obrany a zároveň je jeho provozovatelem, Ministerstvo spravedlnosti nebo Ministerstvo vnitra,
- 4. údajů o obsazenosti lůžek podle [odstavce 1 písm. m\)](#),

.....

e) přístupný oprávněným zaměstnancům zdravotních pojišťoven v rozsahu všech údajů zpracovávaných v registru, a to za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění,

.....

NRPZS

Přístup ZP do vybraných registrů NZIS dle stávající právní úpravy

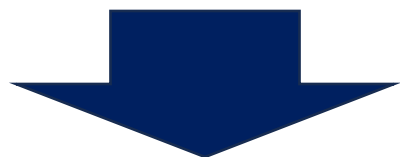
NRZP

§ 76

(2) Obsah Národního registru zdravotnických pracovníků je přístupný

.....
d) zdravotní pojišťovně v rozsahu údajů podle odstavce 1 písm.
a), b), d, f) až i), k) až p), a to za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění,
.....

Nově připravená novela z. 325/2021 Sb. připravuje zásadní rozšíření registru NRHZS (o sociální a sociálně zdravotní agendu) a rozšiřuje přístup ZP do registrů NZIS



Přístup ZP do registrů NZIS dle budoucí (nyní připravené) právní úpravy

§ 73 odst. 2

(2) Přístup k osobním údajům a dalším údajům vedeným ve zdravotnických registrech má, nestanoví-li tento zákon jinak,

.....

g) oprávněný pracovník zdravotní pojišťovny, jde-li o registr uvedený v § 72 odst. 1 písm. b) a f), a to pro účely plnění úkolů podle zákona o veřejném zdravotním pojištění.

ve spojení s § 72 odst. 1 písm. f)

§ 72

(1) Součástí Národního zdravotnického informačního systému jsou

.....

b) národní zdravotní registry, které jsou uvedeny v příloze tohoto zákona,

f) data přebíraná z informačních systémů vedených podle zákona o ochraně veřejného zdraví,

.....

Přístup ZP do registrů NZIS dle budoucí (nyní připravené) právní úpravy

§ 77a

~~(6)(5)~~ Obsah Národního registru hrazených zdravotních služeb a **Národního registru hrazených zdravotních služeb a sociálně-zdravotních služeb** je přístupný

- a) **zdravotní pojišťovně v rozsahu údajů o zdravotních službách, které uhradila, a to za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění,**
- b) oprávněným zaměstnancům ministerstva, a to za účelem výkonu státní správy v oblasti veřejného zdravotního pojištění,
- c) oprávněným zaměstnancům Ministerstva práce a sociálních věcí a České správy sociálního zabezpečení k údajům podle odst. 2 písm. e) a h) a odst. 5 za účelem výkonu státní správy v oblasti sociálního zabezpečení na základě žádosti podle § 71a a § 71b,
- d) oprávněným pracovníkům kontaktního místa podle § 14c zákona o veřejném zdravotním pojištění, a to na základě žádosti podle § 71a a § 71b.



✓ Data o indikacích a spotřebě centrových léků

(6) Do Národního registru hrazených zdravotních služeb předává údaje podle odstavce 1 písm. a) poskytovatel zdravotních služeb, který podal léčivý přípravek podle § 15 nebo § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění, a to

- a) identifikační údaje poskytovatele, včetně identifikace pracoviště, který podal léčivý přípravek podle § 15 nebo § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění,
- b) číslo pojištěnce nebo identifikátor pacienta,
- c) údaje o indikacích a spotřebě inovativních léčivých přípravků. včetně nákladů na tyto zdravotní služby,
- d) údaje o zdravotní pojišťovně pojištěnce.



✓ Genetická vyšetření

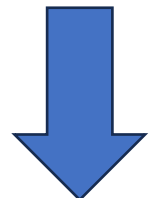
Nutno doplnit
vyhláškou 376/2016
Sb., o sběru údajů do
NZIS.



✓ Záznamy o očkování

§ 73 odst. 2 písm. g)

g) oprávněný pracovník zdravotní pojišťovny, jde-li o registr uvedený v § 72 odst. 1 písm. b) a f), a to pro účely plnění úkolů podle zákona o veřejném zdravotním pojištění a pro účely podpory prevence a motivačních programů zaměřených na pojištěnce,



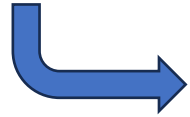
Přístup ZP do registrů NZIS dle budoucí (nyní připravené) právní úpravy

§ 73, odst2, písm. g)

g) oprávněný pracovník zdravotní pojišťovny, jde-li o registr uvedený v § 72 odst. 1 písm. b) a f), a to pro účely plnění úkolů podle zákona o veřejném zdravotním pojištění a pro účely podpory prevence a motivačních programů zaměřených na pojištěnce,



dle § 72 odst. 1 písm. f) NZIS sbírá f) data přebíraná z informačních systémů vedených podle zákona o ochraně veřejného zdraví,



a podle § 47 odst. 4 a 4 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví:

3) Poskytovatel zdravotních služeb, který provedl očkování konkrétního pacienta, o tom bezodkladně učiní elektronický záznam **do registru případů infekčních onemocnění a očkování** podle § 79b v rozsahu požadavku na vytvoření záznamu o očkování podle zákona o léčivech. Elektronický záznam podle věty první se považuje za očkovací průkaz nebo zdravotní a očkovací průkaz dítěte a mladistvého vedený v elektronické podobě a pacient na něj může nahlížet prostřednictvím EZKarty podle zákona o elektronizaci zdravotnictví 110).

(4) Pro účely záznamu o očkování podle odstavce 3 se provedením očkování konkrétního pacienta rozumí **provedení pravidelného, zvláštního, mimořádného nebo dobrovolného očkování**, při kterém je lékařem pacientovi aplikován humánní imunologický léčivý přípravek.

✓ Záznamy o očkování

Přístup ZP do SZZ dle budoucí (nyní připravené) právní úpravy

(7) **Oprávněnými osobami využívajícími údaje sdíleného zdravotního záznamu jsou**

- a) pacient v rozsahu údajů o něm vedených,
- b) osoby se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání a jiní odborní pracovníci **zdravotničtí pracovníci nahlízející na údaje sdíleného zdravotního záznamu v nezbytném rozsahu** v přímé souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, kteří jsou zaměstnanci poskytovatele zdravotních služeb nebo osobami v obdobném postavení k poskytovateli zdravotních služeb; **zdravotnický pracovník nesmí nahlížet na údaje o pacientovi jinak než v rámci poskytování zdravotních služeb;** v případě údajů podle odstavce 2 písm. g) jsou osobami oprávněnými je využívat pouze osoby, které jsou oprávněny nahlížet na tyto údaje v lékovém záznamu pacienta podle zákona o léčivech, a
- c) statistický ústav **podle odstavce 8** ke statistickému hodnocení kvality poskytovaných zdravotních služeb v Národním zdravotnickém informačním systému podle § 70 zákona o zdravotních službách, **zdravotní pojišťovny automatizovaně, a to k hodnocení kvality poskytovaných zdravotních služeb podle jiných právních předpisů a k poskytnutí na Sdíleně návazných preventivních programů,**
a to v případě oprávněných osob uvedených v písmenech b) a c) pouze tehdy, nevysloví-li nesouhlas s nahlížením na tyto údaje **v Registru oprávnění podle § 32 odst. 6 písm. d) .**

✓ Sdílený zdravotní záznam

Syntetická data dle budoucí (nyní připravené) právní úpravy

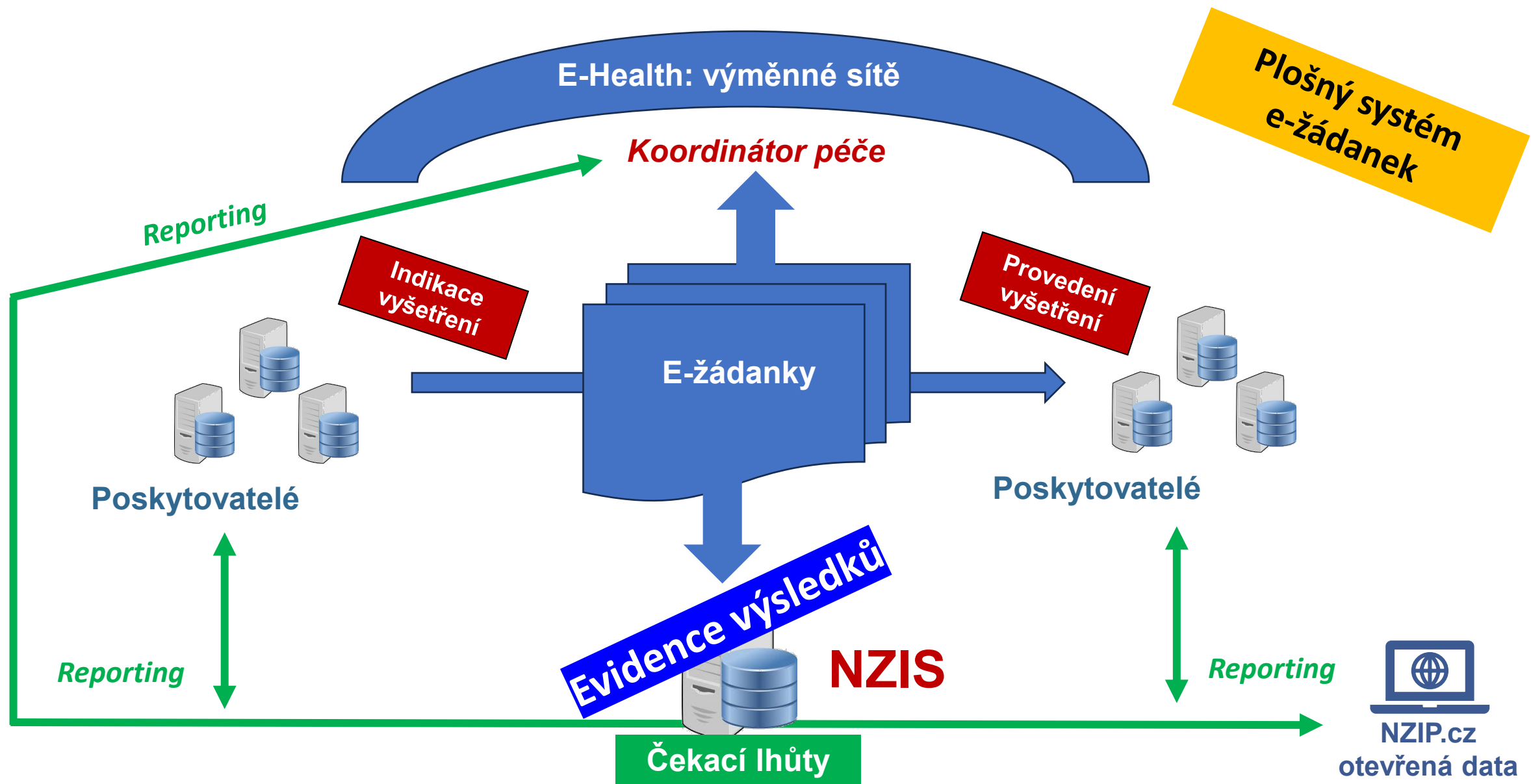
§ 73b

Syntetická data

- (1) Statistický ústav je oprávněn zpřístupnit data z Národního zdravotnického informačního systému na základě syntetických dat.**
- (2) Syntetickými daty se rozumí uměle generované datové soubory vytvořené pomocí algoritmických nebo modelových postupů, které mají strukturu, vztahy a statistické vlastnosti údajů z Národního zdravotnického informačního systému/ze zdravotnických registrů, aniž by obsahovaly osobní údaje .**
- (3) Zpřístupnění v podobě syntetických dat může být použito zejména v případě**
 - a) poskytování údajů podle § 73 odst. 8 a**
 - b) ohrožení bezpečnosti Národního zdravotnického informačního systému.**
- (4) Výsledky zpřístupnění podle odst. 3 statistický ústav zveřejní nejpozději do šesti měsíců od jejich vytvoření způsobem umožňujícím dálkový přístup.**

ZÁVĚREM: ZCELA NOVÝ eHEALTH SYSTÉM SDÍLENÍ DAT OD 1.7. 2027

Podpora koordinace péče intenzivní elektronizací agend





Ministerstvo
zdravotnictví



Spolufinancováno
Evropskou unií

DĚKUJI ZA POZORNOST

Financováno z projektu Konstrukce modelů pro predikci regionálních potřeb a dostupnosti zdravotní péče a s tím souvisejících ekonomických a personálních ukazatelů (CZ.03.02.02/00/22_046/0002180).



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