



Praha 21. 9. 2026

VZP otevírá dveře technologickým inovacím. V medicíně pomohou pacientům i v diagnostice, pohlídají organizaci péče a výši výdajů

Technologické inovace postupují v medicíně velmi rychle vpřed, ne vždy se ale dostávají tam, kde mají sloužit, tzn. do systému, ordinací nebo k pacientovi. Obdobně jako v jiných oborech i ve zdravotnictví prudký technologický vývoj předbíhá možnosti legislativního procesu. „Technologie jako AI v diagnostice, vzdálený monitoring pacientů nebo nové modely organizace péče tu jsou a neustále vznikají nové. Zdravotní pojišťovny jako plátcí péče ale nemají nástroj, jak zajistit jejich vstup do systému. Metodiku, která by nám jasně řekla, jak je posuzovat a vybírat, kolik za ně platit,“ vysvětluje Ivan Duškov, ředitel VZP ČR.

VZP po inspiraci u německého projektu agentury DiGA přichází s vlastním řešením. Jde o řízený vstup inovací do systému, a to transparentní a kontrolovanou cestou, bezpečnou pro pacienta a efektivní pro plátce zdravotní péče, tedy zdravotní pojišťovnu. „Nenahrazujeme standardní cesty, nesuplujeme běžné mechanismy, které využívá Ministerstvo zdravotnictví či Státní ústav pro kontrolu léčiv při posuzování zdravotnických prostředků. Přicházíme s vlastním řešením pro ty technologické nástroje, které dnes cestu do systému nemají,“ vysvětluje **Ivan Duškov**, ředitel VZP ČR.

VZP bude průběžně přijímat návrhy prostřednictvím výzvy určené výhradně inovacím s výrazným pozitivním dopadem na rozpočet veřejného zdravotního pojištění a fungování zdravotního systému. Vedle ní bude pojišťovna vyhlašovat cílené oborové výzvy zaměřené zejména na prioritní oblasti onkologie, kardiologie, neurodegenerativních onemocnění a diabetologie. „Jedná se o tzv. čtyři jezdce apokalypsy. Diagnózy, které naši civilizaci a její zdravotnické systémy ohrožují nejvíce. První z těchto výzev bude věnována onkologii,“ vysvětluje Ivan Duškov. Prioritní výzvy včetně podmínek pro podání žádostí budou zveřejňovány také na webu inovace.vzp.cz.

Desítky inovací ročně

Návrhy mohou podávat výrobci technologií, výzkumná centra, univerzity, start-upy apod. Kolik je možné očekávat úspěšných projektů, zatím není zcela zřejmé. Zkušenost ze SRN ukazuje mimořádný zájem, projekt zde funguje již několik let. „Ani v sousedním Německu ale nelze mluvit o tom, že by každý druhý projekt prošel. Obdobnou situaci očekávám i u nás, minimálně v prvních fázích bude poměr zamítnutých vyšší než těch, které pustíme do systému. Na prvním místě je bezpečnost pacienta, ochrana dat, efektivita navrhovaného řešení, přínos medicínský i ekonomický. Pokud se po prvním roce fungování projektu dostaneme na desítky nových nástrojů, budu spokojen,“ doplňuje **ředitel VZP ČR**.

Portál inovace.vzp.cz

Dne 21. září spouští VZP Portál inovací, uživatelé zde najdou metodiku a příručku pro žadatele, která je procesem přihlášení provede. Při úspěšném průchodu schvalovacím procesem, doporučujícím stanoviskem a finálním rozhodnutím tak nové technologie mohou dostat zelenou pro (dočasnou) úhradu. Po dobu 6–24 měsíců budou testovány například u vybraných odborností či v některých regionech, následně bude jejich přínos hodnocen dle předem stanovených kritérií. V případě pozitivního výsledku budou zařazeny do systému trvale.

Proces má jasná pravidla a nepodkročitelné podmínky

Návrh přijde přes Portál inovací VZP – doloženy musí být všechny relevantní podklady, ověřuje se úplnost a relevance. Návrh musí splňovat 8 nutných podmínek, jako je klinická bezpečnost, ochrana osobních údajů, kybernetická bezpečnost, jasná klinická odpovědnost, dostupnost dat pro hodnocení, připravenost poskytovatele atd. Posuzování hodnoty inovace zahrnuje zejména klinický a ekonomický přínos, dopad na dostupnost a organizaci péče, měřitelnost výsledků a význam pro strategické priority VZP.

Výsledkem řízení nemusí být jen ano či ne

Pokud projekt projde zdárně procesem, tedy není zamítnut a je doporučen k realizaci, může nastat několik variant:

1. Podmíněný vstup, tzn. projektu je stanovena dočasná úhrada, jsou definovány podmínky a délka jeho testování a také souhrn dat, která budou hodnocena pro jeho úspěšnost a následné vpuštění do běžných úhradových mechanismů (tzn. po odzkoušení bude trvale zařazen mezi používané metody).
2. Pilotní ověření, resp. vstup do systému bez dočasně stanovené úhrady. Pokud se při následném vyhodnocení ukáže přínos projektu, může být zahrnut do systému úhrad.
3. Doporučení ke standardnímu legislativnímu procesu pro stanovení úhrad. Jedná se o případy prostředků, na něž se vztahují již platné postupy (hodnocení a stanovení úhrady).

Kdo bude hodnotit

Posuzování bude v rukou interní komise složené z odborných zástupců VZP, následně externí hodnoticí komise. V ní zasednou zástupci odborných společností ČLS JEP (stálí členové i oborově přizvaní), odborníci z ministerstva zdravotnictví, patientské organizace, akademická sféra, mladí lékaři a nezávislí odborní experti.

Schválení do čtyř měsíců

Délka procesu je stanovena na maximálně 120 dní. Předkladatel návrhu dostane v rámci procesu jednu příležitost pro doplnění žádoucích podkladů (pokud je nepředloží kompletní). V případě zrychleného režimu (Fast Track) to může být maximálně 90 dní od podání přihlášky. To se může týkat projektů již vysoce připravených a prioritních inovací, nesnižuje to ale nároky na bezpečnost a přínos inovace.

Financování zajistí rozpočet Inovace

VZP má připraven rozpočet Inovace, pro rok 2027 předpokládá čerpání až do výše 300 mil. Kč (*pozn.: jedná se o předpoklad, dosud nebyl schválen zdravotně pojistný plán 2027*).

Pokud je projekt zamítnut

Faktické naplnění definovaných podmínek k přihlášení projektu neznamena automatické schválení, nezakládá právní nárok na úhradu. Každý návrh je detailně posuzování interními i externími odborníky, vedením VZP. Pokud je projekt zamítnut, lze jej do systému znovu přihlásit, a to nejdříve po 6 měsících a s novými skutečnostmi. Odvolání proti rozhodnutí může žadatel podat do 15 dnů, a to v případech, kdy došlo ke zjevnému pochybení nebo nesprávné interpretaci podkladů ze strany hodnotitele.

Viktorie Plívová

tisková mluvčí