PRAKTICKÁ DIGITALIZACE AMBULANTNÍ PÉČE

Jak vybrat ambulantní informační systém

Praktická metodika podle veřejně dostupných informací

Webett | stav veřejného ověření k 19. 8. 2026 | finální redakční verze 1.4

Transparentnost metodiky

Tato analýza vznikla na základě poptávky vznikající ambulantní praxe, která hledala AIS odpovídající předem definovaným provozním, technickým a legislativním požadavkům. Vzhledem k omezené dostupnosti veřejně srovnatelných údajů publikujeme metodiku i modelový výsledek pro širší odbornou veřejnost.

Autorka v rámci své konzultační činnosti spolupracovala nebo spolupracuje s některými dodavateli, jejíž produkt je do srovnání zahrnut. Pro omezení rizika zkreslení byly všechny systémy posuzovány podle stejných předem stanovených kritérií a výhradně z veřejně dostupných zdrojů. Neveřejné informace ani individuální obchodní nabídky nebyly do hodnocení zahrnuty.

Výběr ambulantního informačního systému je rozhodnutí o tom, jak bude ordinace několik let pracovat, komunikovat s pacienty, plnit povinnosti vůči eHealth a pojišťovnám a zavádět další digitální služby. Není to soutěž v počtu nabízených funkcí. Proto je užitečnější hledat nejvyšší shodu s konkrétním provozem ordinace než univerzálního vítěze.

Co jsme porovnávali

Webett prověřil veřejně dostupné informace o 14 ambulantních systémech v Česku. Hodnocení vychází výhradně z oficiálních webů, veřejných ceníků a produktových materiálů. Nezahrnuje demo, obchodní nabídku ani zkušenost konkrétní ordinace.

Nejprve profil ordinace, teprve potom systém

Stejný produkt může být vhodný pro malou cloudovou ordinaci a méně vhodný pro vícepracovištní provoz nebo naopak. Rozhodování proto začíná popisem cílového provozu: počet uživatelů a pracovišť, požadovaný provozní model, pacientské služby, rozpočet, integrační potřeby a plán další digitalizace. Odbornost je důležitý vstupní filtr, ale není to náhrada obecného provozního hodnocení.

Devět oblastí, které mají pro ordinaci praktický význam

Výchozí váhy lze upravit podle typu praxe; součet musí zůstat 100 %. Digitální připravenost se hodnotí jako průřezový profil, ne jako další izolovaný bod.

Kritérium	Váha	Co se ověřuje
Provozní model a technická zátěž	**15 %**	cloud / lokální instalace, zařízení, aktualizace, vlastní server
Cena a předvídatelnost	**15 %**	licence, uživatelé, zavedení, migrace, doplňky, úložiště

Kritérium	Váha	Co se ověřuje
Základní agenda, pojišťovny a eHealth	**20 %**	dokumentace, vykazování, eRecept, ePN, laboratoře, eOčkování
Každodenní provoz ordinace	**10 %**	kalendář, role, více pracovišť, zastupování, týmová práce
Pacientské služby	**10 %**	online objednání, připomínky, formuláře, bezpečná komunikace
Integrace a přílohy	**10 %**	laboratoře, přístroje, API, výměna dat, obrazová dokumentace
Telemedicína	**7,5 %**	vzdálená konzultace a její návaznost na dokumentaci a workflow
AI vrstva	**7,5 %**	konkrétní použití, kontrola lékařem, práce s daty, integrace do AIS
Aktuálnost produktu a podpora	**5 %**	aktuální materiály, kontakt, rozsah podpory, rozvoj produktu

Veřejně nedohledané není totéž co chybějící

Každé kritérium je vhodné označit jako doložené (D), částečně doložené (Č) nebo veřejně nedohledané (N). Stav N neznamená, že systém funkci nemá; znamená pouze, že ji nelze spolehlivě potvrdit z veřejného zdroje. Méně podrobný web proto nesmí automaticky vést k horšímu funkčnímu hodnocení. Má vést k otázce, kterou je nutné položit dodavateli.

> **Důležitý limit**
>
> Veřejné zdroje dobře popisují deklarované funkce a ceníkové položky, ale obvykle neprokážou ergonomii, rychlost podpory, kvalitu migrace, stabilitu provozu ani skutečnou návaznost jednotlivých modulů. Výsledkem veřejné analýzy má být shortlist a sada ověřovacích otázek, ne definitivní verdikt.

Modelový příklad: malá ordinace připravená na digitalizaci

PROVOZ 1 lékař + 1 sestra	**TECHNIKA** cloud bez vlastního serveru	**NÁKLADY** čitelný měsíční rozpočet
JÁDRO agenda, pojišťovny, eHealth, laboratoře	**PACIENT** online objednání	**ROZVOJ** AI do dokumentace, telemedicína jako výhled

Pro tento konkrétní profil jsme z širšího souboru vybrali čtyři relevantní kandidáty. Nejde o čtyři nejlepší systémy na trhu, ale o účelový shortlist: každý veřejně dokládá jinou kombinaci provozního modelu, cenových informací a digitálních služeb.

Vizuální srovnání veřejné doložitelnosti

D doloženo | Č částečně | N nedohledáno

Systém	Cloud bez serveru	Veřejná cena	eHealth jádro	Pacientské služby	AI vrstva	Telemedicína
HealthPro	D doloženo	D doloženo	D doloženo	D doloženo	Č částečně	Č částečně
CGM MEDISTAR	D doloženo	D doloženo	D doloženo	Č částečně	N nedohledáno	N nedohledáno
FONS Galen	Č částečně	D doloženo	D doloženo	D doloženo	N nedohledáno	N nedohledáno
SmartMEDIX	Č částečně	Č částečně	D doloženo	Č částečně	N nedohledáno	Č částečně

Matice vyjadřuje pouze míru veřejné doložitelnosti, nikoli kvalitu systému. N neznamená, že funkce chybí. Stav Č označuje neúplný popis, podmíněnou variantu nebo nejasnou návaznost do workflow.

HealthPro: známý **1. rok 11 760 Kč** (Core 980 Kč/měs.; sestra/recepce bez příplatku); objednání +300 Kč/měs.; mAIdoc +980 Kč/měs. · bez DPH	**CGM MEDISTAR:** známý **1. rok 33 380 Kč** (zavedení 8 900 Kč + 1 290 Kč/měs. za prvního a 750 Kč/měs. za dalšího uživatele); přenos dat 8 400 Kč zvlášť · bez DPH
FONS Galen: známý **1. rok 36 800 Kč** (pořízení 17 900 + 6 900 Kč; měsíčně 750 + 250 Kč pro lékaře a sestru) · režim DPH ověřit	**SmartMEDIX:** známé minimum **1. roku 35 962 Kč** (licence 16 500 + 6 600 Kč; údržba 12 862 Kč/rok); nasazení, převod dat a školení individuálně; NET od 411 Kč/měs. · bez DPH

Cenové srovnání: referenční konfigurace 1 lékař + 1 sestra / další uživatel. „Známý 1. rok" zahrnuje pouze veřejně vyčíslené povinné položky; migrace, nasazení a volitelné moduly jsou uvedeny odděleně. Částky nejsou závaznou nabídkou.

K ověření v dalším kroku: HealthPro — eOčkování a nativní návaznost AI/telemedicíny; CGM MEDISTAR — přesný rozsah pacientských modulů, AI a telemedicína; FONS Galen — technické požadavky klienta, AI a telemedicína; SmartMEDIX — architektura NET, návaznost videa a AI.

Výsledek scénáře: nejvyšší shoda, nikoli univerzální vítěz

V kvalitativním posouzení tohoto modelového scénáře nejlépe odpovídal systém HealthPro**.** Veřejně dokládá plně cloudový provoz bez vlastního serveru, čitelnou měsíční cenu, pacientské služby a konkrétní AI nástroj v jednom produktovém ekosystému. To odpovídá prioritám malé ordinace, která požaduje nízkou technickou zátěž a postupný digitální rozvoj.

Tento výsledek nelze přenést na celý trh. CGM MEDISTAR veřejně dokládá webový cloudový provoz, FONS Galen hostovaný model a pacientský portál a SmartMEDIX širokou agendu včetně veřejně uváděného videohovoru. Při jiných vahách nebo provozním profilu by se pořadí i užší výběr mohly změnit.

Co je na příkladu podstatné

Síla nejvhodnějšího systému v tomto scénáři nevychází z marketingového tvrzení, ale ze shody veřejně doložených parametrů s předem definovanou potřebou. Současně jsou viditelně uvedeny mezery, které musí ordinace před rozhodnutím ověřit.

Sedm doporučených otázek před podpisem smlouvy

- Jaká je celková cena pro všechny uživatele a pracoviště včetně migrace, školení, úložiště, podpory, doplňků a DPH?
- Co musí ordinace instalovat nebo provozovat a na jakých zařízeních lze bezpečně pracovat?
- Které povinné a běžné procesy eHealth jsou skutečně součástí konfigurace — včetně eOčkování, laboratoří a vykazování pojišťovnám?
- Jak lze data průběžně exportovat a co se s nimi stane při ukončení smlouvy?
- Jak přesně AI pracuje s daty, co musí potvrdit lékař a zapisuje se výsledek nativně do dokumentace?
- Je telemedicína součástí řízeného workflow, nebo samostatná videokomunikace bez návaznosti na záznam a identifikaci pacienta?
- Jaké jsou dostupnost podpory, reakční doby, zálohování, řízení přístupů, auditní stopa a postup při výpadku?

Závěr

Dobře zvolený AIS minimalizuje provozní tření v konkrétní ordinaci. Veřejná analýza pomůže transparentně zúžit trh a připravit přesné otázky. Konečné rozhodnutí by mělo následovat až po ověření kritických mezer, praktickém scénáři v demu a kontrole závazné nabídky a smluvních podmínek.

Použité veřejné zdroje

[1] HealthPro – produkt a provozní model
[2] HealthPro – veřejný ceník
[3] HealthPro – AI podpora mAIdoc
[4] CGM MEDISTAR – produkt
[5] CGM MEDISTAR – ceník 2026 (PDF)
[6] FONS Galen – produkt a ceníkové informace
[7] SmartMEDIX – modul Ambulance
[8] SmartMEDIX – veřejný ceník

Metodická poznámka: tvrzení dodavatelů jsou v textu interpretována jako veřejně deklarované parametry, nikoli jako nezávisle ověřený výkon systému. Poslední ověření bylo provedeno k 19. 8. 2026; ceníky a produktové informace se mohou měnit.