

Podrobný popis aktivit v kritériu interoperabilita

pro projekty výzvy č. 22

1. POSKYTOVATEL ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB (NEPLATÍ PRO ZZS)

Poskytovatel prostřednictvím svého nového/inovovaného IS provede evidenci a implementaci nejméně tří/čtyř stanovených prioritních kategorií (dle typu poskytovatele) elektronického zdravotního záznamu (EHR) a scénářů jejich použití v souladu s následujícími požadavky.

Poskytovatel dále umožní prostřednictvím svého informačního systému a implementovaných on-line služeb příjem a uložení a dále vytvoření a zpřístupnění (sdílení) nejméně tří/čtyř stanovených prioritních kategorií (dle typu poskytovatele) elektronického zdravotního záznamu (EHR) oprávněným uživatelům, přičemž tímto implementuje následující nové funkcionality.

- **Nová funkcionality č. 1 Interoperabilita a sdílení informací (mezi poskytovateli a oprávněnými subjekty/osobami) stran zdravotní péče na území státu, případně s přesahem v rámci EU**

A) Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) povinně **pro poskytovatele zdravotních služeb s urgentním příjmem typu I dle § 113b odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) a pro poskytovatele zdravotních služeb s urgentním příjmem typu II dle § 113b odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)**, obsahuje:

1. Pacientský souhrn;
2. Zpráva ze zobrazovacího komplementu;
3. Propouštěcí zprávy;
4. Záznam o výjezdu;

dle požadavků uvedených ve standardech MZČR¹ na prioritní kategorie v rozsahu zavedení a nasazení v produkčním prostředí IS u žadatele (databáze, služby, uživatelské a datové rozhraní) a využívání vybraných scénářů žadatelem.

Implementace bude provedena nejméně v rámci příjmu a uložení a dále vytvoření a zpřístupnění (sdílení) pro uvedené 3 prioritní kategorie – Pacientský souhrn, Zpráva ze zobrazovacího komplementu a Propouštěcí zprávy (6 scénářů), a to včetně podpory příjmu z jiných členských států EU a uložení. Ukládané prioritní kategorie musí být příjemcem možno exportovat ve strojově čitelném a dokumentovaném formátu. Pro kategorii č. 4 (Záznam o výjezdu) bude implementace provedena pouze v rámci příjmu, uložení, zpřístupnění (sdílení), tj. jedná se o 7. scénář.

Propouštěcí zprávy musí být implementovány minimálně pro všechny tzv. základní obory (pediatrie, gynekologie a porodnictví, vnitřní lékařství a chirurgie) v rámci kterých jsou oprávněním žadatelem poskytovány zdravotní služby, a to do data ukončení realizace projektu.

¹ [Požadavky MZ pro výzvy IROP eHealth a NPO Interoperabilita II. | Národní centrum elektronického zdravotnictví \(mzcr.cz\)](https://www.mzcr.cz)

Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) Laboratorní výsledky dle požadavků uvedených ve standardech MZČR² na prioritní kategorie v rozsahu zavedení a nasazení v produkčním prostředí IS u žadatele (databáze, služby, uživatelské a datové rozhraní) a využívání vybraných scénářů žadatelem není povinná. Náklady na implementaci scénářů elektronického zdravotního záznamu (EHR) Laboratorní výsledky jsou způsobilým výdajem projektu.

Implementace aplikačního rozhraní pro výměnu a sdílení zdravotnické dokumentace dle standardů MZ ČR zahrnuje implementaci RESTful rozhraní dle umožňujících sdílení, předávání, vyhledávání a získávání zdravotnické dokumentace určené ke sdílení s pacienty či jinými poskytovateli v rámci zajištění kontinuity péče. Implementace bude provedena v souladu s architekturou výměny a sdílení zdravotnické dokumentace publikovanou MZ ČR a mezinárodními standardy zvolenými MZ ČR.

B) Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) povinně **pro poskytovatele zdravotních služeb nedefinované v bodu A)** obsahuje:

1. Pacientský souhrn;
2. Zpráva ze zobrazovacího komplementu;
3. Propouštěcí zprávy;

dle požadavků uvedených ve standardech MZČR³ na prioritní kategorie v rozsahu zavedení a nasazení v produkčním prostředí IS u žadatele (databáze, služby, uživatelské a datové rozhraní) a využívání vybraných scénářů žadatelem.

Implementace bude provedena nejméně v rámci příjmu a uložení a dále vytvoření a zpřístupnění (sdílení) pro uvedené dvě prioritní kategorie – Pacientský souhrn a Propouštěcí zprávy (4 scénáře), a to včetně podpory příjmu z jiných členských států EU a uložení. Pro kategorii č. 2 (Zpráva ze zobrazovacího komplementu) bude implementace provedena pouze v rámci příjmu, uložení, zpřístupnění (sdílení), a to včetně podpory příjmu z jiných členských států EU a uložení, tj. jedná se o 5. scénář. Ukládané prioritní kategorie musí být příjemcem možno exportovat ve strojově čitelném a dokumentovaném formátu.

Propouštěcí zprávy musí být implementovány minimálně pro všechny tzv. základní obory (pediatrie, gynekologie a porodnictví, vnitřní lékařství a chirurgie) v rámci kterých jsou oprávněním žadatelem poskytovány zdravotní služby, a to do data ukončení realizace projektu.

Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) Laboratorní výsledky a Záznam o výjezdu dle požadavků uvedených ve standardech

² [Požadavky MZ pro výzvy IROP eHealth a NPO Interoperabilita II. | Národní centrum elektronického zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#)

³ [Požadavky MZ pro výzvy IROP eHealth a NPO Interoperabilita II. | Národní centrum elektronického zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#)

MZČR⁴ na prioritní kategorie v rozsahu zavedení a nasazení v produkčním prostředí IS u žadatele (databáze, služby, uživatelské a datové rozhraní) a využívání vybraných scénářů žadatelem není povinná. Náklady na implementaci scénářů elektronického zdravotního záznamu (EHR) Laboratorní výsledky a Záznam o výjezdu jsou způsobilým výdajem projektu.

Implementace aplikačního rozhraní pro výměnu a sdílení zdravotnické dokumentace dle standardů MZ ČR zahrnuje implementaci RESTful rozhraní dle umožňujících sdílení, předávání, vyhledávání a získávání zdravotnické dokumentace určené ke sdílení s pacienty či jinými poskytovateli v rámci zajištění kontinuity péče. Implementace bude provedena v souladu s architekturou výměny a sdílení zdravotnické dokumentace publikovanou MZ ČR a mezinárodními standardy zvolenými MZ ČR.

- **Nová funkcionality č. 2 Implementace identifikátorů zdravotnických pracovníků, poskytovatelů zdravotních služeb a pacientů v souladu se stanovenými požadavky MZ ČR (zavedení schopnosti je evidovat v pořizovaném IS a v rámci transakcí předávání zdravotnických dat)**

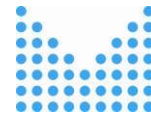
Implementace resortních identifikátorů pacientů, zdravotnických pracovníků a poskytovatelů zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, musí být v rozsahu těchto požadavků:

- **Resortní identifikátor pacienta** – unikátní identifikátor, který přiřazuje danému pacientovi Kmenový registr pacientů. Jeho formát je bezvýznamové desetimístné číslo, které nesmí začínat nulou. Je dělitelné třinácti a zároveň není dělitelné jedenácti.
- **Resortní identifikátor zdravotnického pracovníka** – unikátní identifikátor, který přiřazuje konkrétnímu zdravotnickému pracovníkovi Kmenový registr zdravotnických pracovníků. Jeho formát je bezvýznamové devítimístné číslo, které nesmí začínat nulou.
- **Resortní identifikátor poskytovatele zdravotních služeb** – identifikátorem poskytovatele je identifikátor organizace (IČO) z Registru osob (ROS), tedy osmimístné číslo, které může začínat nulou.

Cílem implementace je připravenost inovovaných IS na vznik Kmenových registrů, které budou tyto identifikátory poskytovat tak, aby budoucí napojení na IS na centrální služby bylo co nejjednodušší.

Za implementaci identifikátorů se považuje prokazatelné zavedení všech typů identifikátorů do produkčního prostředí IS žadatele, včetně rozšíření databázových struktur, kde jsou evidovány údaje o uvedených subjektech, kterým identifikátory náleží (typicky centrální databáze pacientů, MPI). Veškeré služby a datové struktury vytvářené či inovované v rámci žádosti musejí být připraveny na zavedení resortních identifikátorů.

⁴ [Požadavky MZ pro výzvy IROP eHealth a NPO Interoperabilita II. | Národní centrum elektronického zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#)



- **a současně musí mít oprávněný žadatel zavedeny (či nově zavést) všechny níže uvedené funkcionality (funkcionality č. 3, 4 a 5):**
 - Implementace elektronického zasílání dat do Národního zdravotnického informačního systému dle zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nebo registru Orgánů ochrany veřejného zdraví dle platných datových rozhraní jednotlivých registrů;
 - Zajištění využívání služeb národního bodu pro identifikaci a autentizaci pro pacienty nebo zdravotnické pracovníky;
 - Implementace připojení informačního systému na Národní kontaktní místo pro elektronické zdravotnictví (NCPeH) včetně obousměrné výměny podporovaných typů dokumentů i v rámci EU.

2. Zdravotnické záchranné služby (ZZS)

Poskytovatel prostřednictvím svého nového/inovovaného IS provede evidenci a implementaci nejméně dvou stanovených prioritních kategorií elektronického zdravotního záznamu (EHR) a scénářů jejich použití v souladu s následujícími požadavky.

Poskytovatel dále umožní prostřednictvím svého informačního systému a implementovaných on-line služeb příjem a uložení a dále vytvoření a zpřístupnění (sdílení) nejméně dvou stanovených prioritních kategorií elektronického zdravotního záznamu (EHR) oprávněným uživatelům, přičemž tímto implementuje následující nové funkcionality.

- **Nová funkcionalita č. 1 Interoperabilita a sdílení informací (mezi poskytovateli a oprávněnými subjekty/osobami) stran zdravotní péče na území státu, případně s přesahem v rámci EU**

Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) povinně obsahuje:

1. Pacientský souhrn;
2. Záznam o výjezdu;

dle požadavků uvedených ve standardech MZČR⁵ na prioritní kategorie v rozsahu zavedení a nasazení v produkčním prostředí IS u žadatele (databáze, služby, uživatelské a datové rozhraní) a využívání vybraných scénářů žadatelem.

Implementace bude provedena nejméně v rámci příjmu a uložení a dále vytvoření a zpřístupnění (sdílení) pro prioritní kategorii Záznam o výjezdu (1. a 2. scénář), a to včetně podpory příjmu z jiných členských států EU a uložení. Pro prioritní kategorii č. 1 (Pacientský souhrn) bude implementace provedena pouze v rámci příjmu, uložení a zpřístupnění (sdílení), a to včetně podpory příjmu z jiných členských států EU a uložení, tj. jedná se o 3. scénář. Ukládané prioritní kategorie musí být příjemcem možno exportovat ve strojově čitelném a dokumentovaném formátu.

Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) Zpráva ze zobrazovacího komplementu není povinná. Náklady na implementaci scénářů elektronického zdravotního záznamu (EHR) Zpráva ze zobrazovacího komplementu jsou způsobilým výdajem projektu.

Implementace aplikačního rozhraní pro výměnu a sdílení zdravotnické dokumentace dle standardů MZ ČR zahrnuje implementaci RESTful rozhraní dle umožňujících sdílení, předávání, vyhledávání a získávání zdravotnické dokumentace určené ke sdílení s pacienty či jinými poskytovateli v rámci zajištění kontinuity péče. Implementace bude provedena v souladu s architekturou výměny a sdílení zdravotnické dokumentace publikovanou MZ ČR a mezinárodními standardy zvolenými MZ ČR.

- **Nová funkcionalita č. 2 Implementace identifikátorů zdravotnických pracovníků, poskytovatelů zdravotních služeb a pacientů v souladu se stanovenými**

⁵ [Požadavky MZ pro výzvy IROP eHealth a NPO Interoperabilita II. | Národní centrum elektronického zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#)

požadavky MZ ČR (zavedení schopnosti je evidovat v pořizovaném IS a v rámci transakcí předávání zdravotnických dat)

Implementace resortních identifikátorů pacientů, zdravotnických pracovníků a poskytovatelů zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví, musí být v rozsahu těchto požadavků:

- **Resortní identifikátor pacienta** – unikátní identifikátor, který přiřazuje danému pacientovi Kmenový registr pacientů. Jeho formát je bezvýznamové desetimístné číslo, které nesmí začínat nulou. Je dělitelné třinácti a zároveň není dělitelné jedenácti.
- **Resortní identifikátor zdravotnického pracovníka** – unikátní identifikátor, který přiřazuje konkrétnímu zdravotnickému pracovníkovi Kmenový registr zdravotnických pracovníků. Jeho formát je bezvýznamové devítimístné číslo, které nesmí začínat nulou.
- **Resortní identifikátor poskytovatele zdravotních služeb** – identifikátorem poskytovatele je identifikátor organizace (IČO) z Registru osob (ROS), tedy osmimístné číslo, které může začínat nulou.

Cílem implementace je připravenost inovovaných IS na vznik Kmenových registrů, které budou tyto identifikátory poskytovat tak, aby budoucí napojení na IS na centrální služby bylo co nejjednodušší.

Za implementaci identifikátorů se považuje prokazatelné zavedení všech typů identifikátorů do produkčního prostředí IS žadatele, včetně rozšíření databázových struktur, kde jsou evidovány údaje o uvedených subjektech, kterým identifikátory náleží (typicky centrální databáze pacientů, MPI). Veškeré služby a datové struktury vytvářené či inovované v rámci žádosti musejí být připraveny na zavedení resortních identifikátorů.

- **a současně musí mít oprávněný žadatel zavedeny (či nově zavést) všechny níže uvedené funkcionality (funkcionality č. 3, 4 a 5):**
 - Implementace elektronického zasílání dat do Národního zdravotnického informačního systému dle zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nebo registru Orgánů ochrany veřejného zdraví dle platných datových rozhraní jednotlivých registrů;
 - Zajištění využívání služeb národního bodu pro identifikaci a autentizaci pro pacienty nebo zdravotnické pracovníky;
 - Implementace připojení informačního systému na Národní kontaktní místo pro elektronické zdravotnictví (NCPeH) včetně obousměrné výměny podporovaných typů dokumentů i v rámci EU.