

Návrh požadavků na informační systémy sloužící pro vedení a výměnu zdravotnické dokumentace

## **příloha č.1 - Vazba na EU projekty (IROP 2017)**

Autor: [Ing. Tomáš Šedivec](#), odbor Hlavního architekta eGovernmentu MVČR

Poskytovatelé zdravotních služeb, kteří v rámci projektů aspirujících na podporu z IROP budují/upravují/modernizují svůj hlavní informační systém na podporu poskytování zdravotních služeb (Nemocniční informační systém, Klinický informační systém, Ambulantní informační systém, Laboratorní informační systém, apod.) a zároveň žádali o stanovisko odbor Hlavního architekta eGovernmentu<sup>1</sup> (dále také OHA) se ve svých žádostech zavázali k několika podstatným bodům:

- Ve stanovisku OHA k IROP projektům bylo doporučení, aby žadatel využíval služeb IDRR (Informační a datové resortní rozhraní Ministerstva zdravotnictví ČR) co možná nejdříve po uvedení do provozního prostředí. Toto propojení by mělo zajistit přístup ke službám eGovernmentu (jako např. ztotožnění pacienta) a službám eHealth (jako např. identifikace, autentizace a autorizace zdravotnického pracovníka)
- Při pouhé modernizaci či úpravě stávajícího řešení byla požadována komponenta (modul) která jako výstupní formát dat ze systému bude používat mezinárodní standard HL7. Při kompletní obměně současného řešení se počítá s nativní podporou mezinárodního standardu HL7. Dále byl pro všechny typy úprav požadavek na soulad s IHE profily, přičemž některé konkrétní např. PIXv3/PIXm, PDQv3/PDQm, XDS.b/MHD byly v žádostech uvedeny.
- V rámci interoperability a výměny údajů (především zdravotní dokumentace) byly vyzorovány 2 hlavní proudy. První, kdy si vše obstarával poskytovatel zdravotních služeb (nemocnice, sdružení nemocnic, apod.) a druhý, kde tyto funkcionality zajišťuje kraj (případně jiný nadřazený útvar) za své podřízené organizace. Uvedeno bylo především napojení na Národní kontaktní místo pro eHealth (dále také NCPeH) a respektování pravidel provozovatele.

Všichni žadatelé o stanovisko OHA byli také upozorněni na existenci několika dokumentů popisujících požadavky a metodická doporučení v oblasti eHealth:

---

<sup>1</sup> Žadatel je povinen žádat o stanovisko odboru Hlavního architekta eGovernmentu pokud chce čerpat prostředky z výzev IROP č. 4, 10, 17, 23, 26 a 28 a pokud způsobilé výdaje projektu přesahují 15 mil. Kč nebo se výstupy projektu vztahují na centrální systémy veřejné správy. Dále je žadatel povinen žádat o stanovisko odboru Hlavního architekta eGovernmentu pokud je povinný subjekt dle usnesení vlády č. 889 ze dne 2. listopadu 2015 nebo zákona 365/2000 Sb. a výdaje na projekt přesahují 30 mil. Kč za 5 let resp. 6 mil. Kč ročně.

- Metodickým pokyn Ministerstva zdravotnictví ČR (dále také MZČR) <http://www.mvcr.cz/soubor/metodicky-pokyn-mzcr-k-vyzvam-irop-v-oblasti-ehealth.aspx>
- Anti Vendor Lock-In metodika <http://www.mvcr.cz/soubor/hlavni-architekt-egovernmentu-dokumenty-typicka-nevyhodna-ujednani-ve-smlouvach-na-dodavku-ict-produktu-metodika-anti-vendorlock-in.aspx>