



Národní strategie
elektronického
zdravotnictví

Enterprise Architektura resortu Ministerstva zdravotnictví ČR

Architektonická vize

Cílová architektura tématu

**T01 - Národní registr poskytovatelů zdravotních
služeb a Národní registr zdravotnických pracovníků**

Dokument	Cílová architektura tématu T01 - Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb a Národní registr zdravotnických pracovníků
Status	Draft k dalšímu využití
Distribuce	Ke zveřejnění

Verze	Datum	Zpracoval	Za správnost	Schválil
1.0	31.7.2016	Odbor informatiky MZ ČR	Útvar hlavního architekta elektronizace zdravotnictví	Ředitel odboru informatiky

Obsah

Obsah	3
Seznam tabulek.....	5
Seznam obrázků	5
Seznam zkratk a pojmů	5
1 Úvod	7
2 Východiska	8
2.1 Strategický rámec.....	8
2.2 Legislativní rámec	8
2.3 Přehled požadavků z katalogu požadavků.....	8
2.4 Další východiska	14
3 Metodický rámec	15
3.1 Metodika EA.....	15
3.1.1 Výčet vybraných elementů byznys (procesní) domény	15
3.1.2 Výčet vybraných elementů aplikační domény	16
3.1.3 Výčet vybraných elementů technologické a infrastrukturní domény	17
3.2 Architektonické principy.....	17
3.2.1 Tři úrovně dat.....	18
4 Popis současného stavu	19
4.1 Národní registr zdravotnických pracovníků	19
4.2 Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb.....	19
5 Návrh cílové architektury	21
5.1 Zasazení NRPZS a NRZP do kontextu elektronického zdravotnictví	22
5.1.1 Zasazení tématu do celkového rámce elektronického zdravotnictví	23
5.1.2 Využívání sdílených služeb elektronického zdravotnictví.....	23
5.2 Motivace pro vytvoření pohledů na cílový stav enterprise architektury tématu .	24
5.3 Pohledy na cílový stav enterprise architektury NRZP	25
5.3.1 Byznys (procesní) doména NRZP	25
5.3.2 Aplikační doména NRZP	30
5.3.3 Užití technologií NRZP	36
5.3.4 Provozní parametry	36
5.5 Pohledy na cílový stav enterprise architektury NRPZS.....	37
5.5.1 Byznys (procesní) doména NRPZS.....	37
5.5.2 Aplikační doména NRPZS.....	42
5.5.3 Užití technologií NRPZS.....	44
5.5.4 Provozní parametry	44
6 GAP analýza	45

7 Otevřené body	46
Příloha 1 – Katalog prvků	48

Seznam tabulek

Tabulka 1 Seznam zkratk a pojmů.....	5
Tabulka 2 Seznam požadavků vztahujících se k předmětu zadání z Katalogu požadavků ...	10
Tabulka 3 Seznam a popis vybraných elementů byznys domény	15
Tabulka 4 Seznam a popis vybraných elementů aplikační domény	16
Tabulka 5 Seznam a popis vybraných elementů technologické a infrastrukturní domény	17
Tabulka 6 Data a editoři národního registru zdravotnických pracovníků	27
Tabulka 7 Přehled provozních parametrů registru NRZP.....	36
Tabulka 8 Data a editoři národního registru poskytovatelů zdravotních služeb.....	40
Tabulka 9 Přehled provozních parametrů registru NRPZS	44
Tabulka 10 Seznam otevřených bodů	46

Seznam obrázků

Obrázek 1 Současný stav NRPZS - byznys doména.....	20
Obrázek 2 Model EU CALLIOPE pro interoperabilní elektronické zdravotnictví.....	22
Obrázek 3 Pohled na byznys (procesní) doménu NRZP.....	25
Obrázek 4 Zasazení NRZP do architektonického rámce elektronického zdravotnictví.....	30
Obrázek 5 Napojení agendové evidence na NRZP prostřednictvím B2B rozhraní.....	31
Obrázek 6 Zápis referenčních dat NRZP v rámci výkonu agendy.....	32
Obrázek 7 Přímé využívání NRZP pro podporu výkonu agendy.....	33
Obrázek 8 Pohled na aplikační doménu NRZP.....	34
Obrázek 9 Pohled na využívání technologických služeb eREG	36
Obrázek 10 Pohled na byznys (procesní) doménu NRPZS	38
Obrázek 11 Pohled na aplikační doménu NRPZS	42
Obrázek 12 Pohled na využívání NRPZS sdílených technologických služeb eREG	44

Seznam zkratk a pojmů

Tabulka 1 Seznam zkratk a pojmů

Zkratka	Význam
AIFO	Agendový identifikátor fyzické osoby
ČR	Česká republika
EA	Enterprise architektura

Zkratka	Význam
JTP	Jednotná technologická platforma
MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NRZP	Národní registr zdravotnických pracovníků
NRPZS	Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb
NRHZS	Národní registr hrazených zdravotních služeb
ZR	Základní registry
Věcný správce	Pojem „Věcný správce“ vychází z vládou schválené Strategii rozvoje ICT služeb veřejné správy ze dne 2. 11. 2015. Dle strategie musí mít každá služba veřejné správy svého věcného správce (gestora), který rozhoduje o obsahu a pravidlech fungování služby. Tzn., že je zodpovědný za definici procesu, který službu dodává, definici funkcionality a dat podpůrné ICT služby, za shodu funkcionality aplikace s legislativou a za definici objemových a kvalitativních parametrů podpůrné ICT služby (počet uživatelů, doba provozu služby, dostupnost služby, doba odezvy atd.). Věcným správcem může být pouze OVM (ministerstva, správní úřady, samosprávné celky).
Technický správce	Pojem „Technický správce“ vychází z vládou schválené Strategii rozvoje ICT služeb veřejné správy ze dne 2. 11. 2015. Dle strategie musí mít každá služba technického správce, který rozhoduje o technickém zajištění služby (jakým softwarem a hardwarem bude služba realizována). Stanovuje podmínky realizace podpůrných ICT služeb tak, aby služba byla dodávána v souladu s požadavky věcného správce. Technický správce je pro každou veřejnou službu jen jeden, určuje ho věcný správce, a to na základě obecně platných pravidel.
Provozovatel	Pojem „Provozovatel“ vychází z vládou schválené Strategii rozvoje ICT služeb veřejné správy ze dne 2. 11. 2015. Dle strategie musí mít každá služba provozovatele (poskytovatele), který službu provozuje a dodává zákazníkům. Provozovatelů služby může být více (viz např. výdej občanských průkazů, e-mail).

1 Úvod

Tento dokument je dílčím výstupem v rámci realizace fáze architektonické vize projektu „Zpracování koncepce a vize Enterprise architektury elektronického zdravotnictví“. Cílem dokumentu je popsat optimalizovaný návrh cílové architektury Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) a Národního registru zdravotnických pracovníků (NRZP).

2 Východiska

2.1 Strategický rámec

Vytvoření registrů NRPZS a NRZP je jedním ze soustavy cílů Národní strategie elektronického zdravotnictví. NRPZS a NRZP jsou jedním ze základních stavebních kamenů elektronického zdravotnictví.

Strategický cíl 4 Správa elektronického zdravotnictví, specifický cíl 4.1 Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb, opatření 4.1.1 Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů si klade za cíl:

- vytvořit základní referenční registry,
- referenční registry elektronického zdravotnictví propojit na základní registry státní správy,
- u jednotlivých registrů oddělit část referenční, obsahující kmenová data, od části agendové.

2.2 Legislativní rámec

Hlavním zdrojem požadavků na návrh cílového stavu architektury registrů je **zákon č. 372/2011Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování** (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů a jeho novely a návrh Vyhlášky o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému.

Odkaz na projednávání novely v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR: <http://www.psp.cz/sqw/historie.sqw?o=7&T=614>.

2.3 Přehled požadavků z katalogu požadavků

Zdrojem požadavků pro cílový stav registrů NRZP a NRPZS jsou požadavky uvedené v dokumentu „MZd EA Katalog požadavků“, který je výstupem předběžné fáze projektu „Zpracování koncepce a vize Enterprise architektury elektronického zdravotnictví“.

Dokument „MZd EA Katalog požadavků“ obsahuje identifikované požadavky ze strategií a dalších závazných dokumentů platných pro období 2016 – 2020. Některé dokumenty vznikaly už dříve (rok 2013, 2012), ale jsou stále platné. Seznam všech analyzovaných strategií a závazných materiálů je uveden níže.

- Informační koncepce dle zákona č. 365/2000 Sb., o ISVS, ve znění pozdějších předpisů 2013-2018
- Národní koncepce elektronického zdravotnictví 2013
- Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)
- Zdraví 2020 (Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí)
- Digitální Česko

-
- Strategický rámec rozvoje veřejné správy České republiky 2014+
 - Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb
 - Strategie mezinárodní konkurenceschopnosti ČR 2012 až 2020
 - Digitální agenda pro Evropu
 - EVROPA 2020 - Strategie pro inteligentní a udržitelný růst podporující začlenění

Tabulka 2 Seznam požadavků vztahujících se k předmětu zadání z Katalogu požadavků

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
1	Úprava resortních registrů a konsolidace resortních dat v návaznosti na základní registry veřejné správy (EREG)	V České republice byla zavedena řada registrů v působnosti resortu Ministerstva zdravotnictví ČR, které vznikaly v dislokacích u různých správců a provozovatelů a mnohdy se lišily použitými technologiemi i nástroji. Registry tak jsou provozovány v různorodém nekonsolidovaném prostředí a informace, které uchovávají, nejsou klasifikovány jednotným klasifikačním systémem. Důsledkem toho je neefektivní sběr dat s duplicitním ukládáním některých údajů do jednotlivých registrů, čímž může docházet k nepřesnostem, časové prodlevě a neúplnému vykazování. Automatické přebírání informací do registrů je komplikované a zpravidla nemožné, což v případech sběru dat u poskytovatelů zdravotních služeb zvyšuje jejich zatížení, a tím i ekonomické náklady. Registry nemají řešené napojení na nově vznikající základní registry, s některými registry navíc nelze pracovat on-line a přístup k jejich údajům je časově náročný a mnohdy zprostředkovaný, využitelnost registrů je omezená.	Informační koncepce dle zákona č. 365/2000 Sb., o ISVS, ve znění pozdějších předpisů 2013-2018	Záměr, kap. 5
5	Změna způsobu vzniku, provozování a využívání registrů ve zdravotnictví	Změnit způsob vzniku, rozvoje, provozování a využívání registrů ve zdravotnictví. Vytvořit technologický základ, který umožní bezpečnou a efektivní komunikaci mezi subjekty poskytujícími data a současně zajistit efektivní naplňování registrů s podporou automatizace validace pořizovaných dat a vytěžování informací z jednotlivých registrů.	Informační koncepce dle zákona č. 365/2000 Sb., o ISVS, ve znění pozdějších předpisů 2013-2018	kap. 5.3

221	Vytvořit základní referenční registry	Tvorba základních referenčních registrů. Základem je Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb. Na tento registr budou navazovat další referenční registry - zejména Národní registr zdravotnických pracovníků. Kombinace spojení konkrétní osoby a poskytovatele (případně místa poskytování zdravotní péče) umožňuje definovat rozsah oprávnění v systému elektronického zdravotnictví. Obdobně bude postupováno při budování dalších referenčních bází v oblasti lékové a zdravotnických prostředků, veřejného zdraví, zdravotně-sociální a dalších.	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1, opatření 4.1.1 Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů
222	Referenční registry elektronického zdravotnictví propojit na základní registry státní správy	Referenční registry elektronického zdravotnictví budou propojeny na odpovídající základní registry státní správy.	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1, opatření 4.1.1 Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů
223	U jednotlivých registrů oddělit část referenční, obsahující kmenová data, od části agendové	U jednotlivých registrů bude nezbytné oddělení části referenční, obsahující kmenová data, od části agendové s daty specifickými pro jednotlivé agendy.	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1, opatření 4.1.1 Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů
539	Prosadit standardní způsob publikování a sdílení individuálních údajů o fyzických a právnických osobách a dalších subjektech dat z klíčových	Prosadit standardní způsob publikování a sdílení individuálních údajů o fyzických a právnických osobách a dalších subjektech dat z klíčových agend veřejné správy. Cílem tohoto opatření je maximální využití a sdílení dat, které již VS má, zajistit jejich konzistenci (tj. že ve všech	Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb	kap. 3.5. O17

	agend veřejné správy.	agendách jsou o daném objektu tytéž aktuální údaje) a zabránit opakovanému sběru týchž dat od občanů a firem. Důsledné využití systému Základních registrů (aplikace zákona č. 111/2009 Sb., o základních registrech) spolu se systémy budovanými v rámci Centrálního Místa Služeb KIVS dovoluje propojit údaje z jednotlivých agendových informačních systémů (údaje o řidičích, plátcích pojištění, plátcích daní, pachateli přestupků,...) s referenčními údaji o fyzických a právnických osobách vedených v Základních registrech a vytvořit propojený datový fond veřejné správy pro potřeby všech zákonných agend VS i subjektů práva. Služby publikující údaje z propojeného datového fondu budou dodržovat definované striktní standardy bezpečnosti, provozní spolehlivosti a zákonnosti, navazující na pravidla definovaná zákonem o základních registrech a zákonem o ISVS. Pro jednotlivé subjekty práva definovat přístup k jejich údajům v propojeném datovém fondu prostřednictvím Portálu veřejné správy.		
543	Od izolovaných výpočetních systémů ke sdíleným ICT službám	Od izolovaných výpočetních systémů ke sdíleným ICT službám (od izolovaných provozních prostředí ke koordinované síti Národních a regionálních datových center propojených bezpečnou komunikační infrastrukturou).	Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb	kap. 3. Strategické cíle a navrhovaná opatření pro jejich dosažení - C6)
544	Optimalizovat provozované ICT služby s využitím Katalogu provozovaných ICT služeb veřejné správy	Optimalizovat provozované ICT služby s využitím Katalogu provozovaných ICT služeb veřejné správy. Katalog aktuálně provozovaných ICT služeb je jedním z klíčových nástrojů řízení ICT ve veřejné správě – viz zkušenosti USA a Velké Británie. Jeho role je zachycena na obrázku 1 v kap. 5.1.	Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb	kap. 3.6. O21

	<p>Navazuje na katalog služeb veřejné správy a eviduje veškeré ICT služby (SaaS, DaaS, PaaS, IaaS), které jsou aktuálně provozovány jak pro interní potřebu úřadů, tak nabízeny jako e-slужby občanům a firmám.</p> <p>Katalog umožňuje zjistit celou řadu významných manažerských informací potřebných pro rozhodování na úrovni vlády, jednotlivých ministerstvech i úřadech, například:</p> <ul style="list-style-type: none">• jaké jsou duplicity v provozovaných IS VS a kolik by se ušetřilo jejich eliminací,• jaké jsou investiční a roční provozní náklady konkrétní ICT služby (tj. srovnat náklady různých úřadů na tutéž ICT službu – např. na ERP, HR, spisovou službu, email apod.),• které ICT služby využívá daný úřad a kolik ho to stojí,• kterými úřady je využívána daná ICT služba,• apod.		
--	--	--	--

2.4 Další východiska

V rámci návrhu cílové architektury registrů NRPZS a NRZP proběhla čtyři interview se zástupci věcného správce registru (ÚZIS), kde se projednávaly požadavky na cílovou architekturu registrů a otevřené body.

3 Metodický rámec

3.1 Metodika EA

Návrh cílové architektury je v souladu s NAP VS ČR a v souladu s předběžnou verzí metodiky EA Ministerstva zdravotnictví ČR. Detailní popis metodiky EA se nachází v dokumentu Metodický rámec Enterprise architektury pro resort zdravotnictví.

Diagramy prezentované v tomto dokumentu jsou vytvořeny v notaci jazyka ArchiMate. Modelovací jazyk ArchiMate umožňuje jednotnou reprezentaci diagramů popisujících enterprise architekturu. Nabízí integrovaný architektonický přístup pro popis a vizualizaci jednotlivých architektonických domén (procesní, aplikační, technologická atd.) a jejich základních vztahů a závislostí.

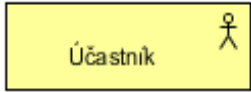


ArchiMate definuje tři základní domény (znázorněné různými barvami):


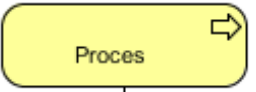
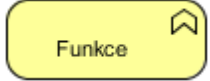
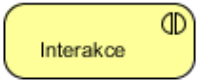
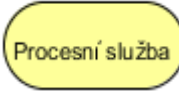
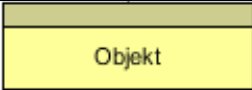
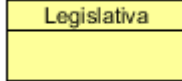
- **Byznys (procesní) doména** (znázorněná žlutou barvou) zachycuje účastníky, jejich role a užívané byznys služby, které jsou realizovány procesy. V pohledu na byznys (procesní) doménu jsou zachyceny stěžejní/hlavní prvky cílové architektury na úrovni EA.
- **Aplikační doména** (znázorněná modrou barvou) podporuje byznys (procesní) doménu pomocí aplikačních služeb, které jsou realizovány aplikačními komponentami (aplikacemi a informačními systémy).
- **Technologická a infrastrukturní doména** (znázorněná zelenou barvou) podporuje aplikační doménu pomocí technologických služeb nezbytných pro běh aplikací, které jsou realizovány výpočetní technikou a systémovým software.

V níže uvedených tabulkách se nachází výčet vybraných elementů jednotlivých domén architektury.

3.1.1 Výčet vybraných elementů byznys (procesní) domény



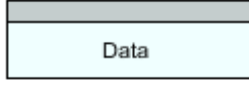
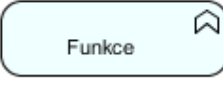
Tabulka 3 Seznam a popis vybraných elementů byznys domény

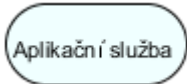
Pojem	Popis	Symbol
Elementy aktivní struktury		
Účastník, aktér/ Byznys Actor	Účastník je definován jako organizační jednotka schopná vykonávat aktivitu přiřazenou k jedné nebo více byznys rolím.	
Role / Byznys Role	Zodpovědnost za vykonávání specifického chování, ke které může být přiřazen účastník procesu.	
Rozhraní/ Byznys Interface	Přístupový bod, kde je procesní služba dostupná okolnímu prostředí.	

Pojem	Popis	Symbol
Lokalita, místo/ Location	Místo v prostoru, kde se nacházejí aktéři nebo kde je vykonáváno chování.	
Elementy chování		
Proces/ Byznys Process	Element chování, který sdružuje skupiny chování na základě pořadí činností. Je určen k produkci sady produktů nebo byznys služeb.	
Funkce/ Byznys Function	Element chování, který seskupuje chování podle vybrané sady kritérií (typicky požadovaných dovedností, znalostí, zdrojů).	
Interakce/ Byznys Interaction	Element chování, který popisuje chování spolupráce.	
(Byznys) služba/ Byznys Service	Byznys služba je definována jako služba, která naplňuje potřeby zákazníka (interního nebo externího vůči poskytující organizaci).	
Elementy pasivní struktury		
Objekt/ Byznys Object	Pasivní element, který má relevanci z předmětného pohledu.	
Kontrakt/ Contract	Formální nebo neformální specifikace dohody, která specifikuje práva a povinnosti spojené s produktem.	

3.1.2 Výčet vybraných elementů aplikační domény


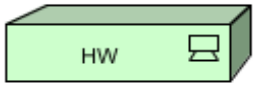

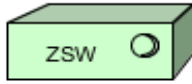
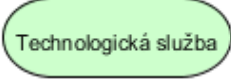
Tabulka 4 Seznam a popis vybraných elementů aplikační domény

Pojem	Popis	Symbol
Komponenta aplikace/ Application Component	Modulární, nasaditelná a nahraditelná část softwarového systému, zapouzdřující své chování a data, která poskytuje skrz sadu rozhraní.	
Rozhraní aplikace/ Application Interface	Přístupový bod, ve kterém je služba aplikace dostupná pro využití uživatelem nebo jinou komponentou aplikace.	
Datový objekt/ Data Object	Pasivní element vhodný k automatickému zpracování.	
Funkce aplikace/ Application Function	Element chování, který seskupuje automatizované chování, které může být prováděno kteroukoliv aplikační komponentou.	

Pojem	Popis	Symbol
Služba aplikace/ Application Service	Služba, která poskytuje automatizované chování.	

3.1.3 Výčet vybraných elementů technologické a infrastrukturní domény

Tabulka 5 Seznam a popis vybraných elementů technologické a infrastrukturní domény

Pojem	Popis	Symbol
Uzel/ Node	Výpočetní zdroj, na kterém mohou být skladovány nebo dislokovány artefakty pro použití.	
Zařízení/ Device	Hardwarový zdroj, na kterém mohou být skladovány nebo dislokovány artefakty pro použití.	
Rozhraní infrastruktury/ Infrastructure Interface	Přístupový bod, kde služby infrastruktury nabízené uzlem mohou být využity jiným uzlem nebo komponentou aplikace.	
Systémový software/ System Software	Softwarové prostředí pro speciální typ komponent a objektů, které jsou na něm rozmístěny ve formě artefaktů.	
Služby infrastruktury/ Infrastructure Service	Externě viditelná jednotka funkcionality poskytovaná jedním nebo více uzly, která je přístupná přes dobře definované rozhraní a má význam pro okolí.	

3.2 Architektonické principy

Cílový návrh architektury registrů aplikuje mimo jiné následující architektonické principy:

- Princip maximálního využití stávajících sdílených služeb**
 Preferování využívání stávajících sdílených služeb oproti budování nových jednoúčelových služeb.
Zdroj: Strategie rozvoje ICT služeb VS
- Informační a datové resortní rozhraní**
 Informační a datové resortní rozhraní zaručuje zaručenou výměnu dat mezi interními datovými zdroji resortu zdravotnictví a externími subjekty či veřejností.
Zdroj: Národní strategie elektronického zdravotnictví, novela zákona č. 111/2009 Sb., novela zákona č. 365/2000 Sb.
- Hierarchie referenčních dat**
 Architektonický princip zohledňující referenční data a sdílené služby na úrovni státu (případně mezinárodní a EU), referenční data a sdílené služby na úrovni resortu a nereferenční data a služby na úrovni resortu.
Zdroj: Národní strategie elektronického zdravotnictví

-
- **U jednotlivých registrů oddělit část referenční, obsahující kmenová data, od části agendové**

U jednotlivých registrů bude nezbytné oddělení části referenční, obsahující kmenová data, od části agendové s daty specifickými pro jednotlivé agendy.

Zdroj: *Národní strategie elektronického zdravotnictví*

3.2.1 Tři úrovně dat

Data lze rozdělit do tří úrovní:

- **Úroveň eGovernmentu**

V této úrovni jsou referenční data základních registrů (ROB, ROS, RÚIAN, RPP) a přidružených agendových systémů AIS EO, AIS C.

Data jsou poskytována prostřednictvím referenčního rozhraní – ISZR.

Pozn.: Dle novely zákona č. 111/2009 Sb. o základních registrech.

- **Úroveň autoritativních údajů resortu zdravotnictví**

Tato úroveň obsahuje kmenová, sdílená, autoritativní data pro resort zdravotnictví.

Úroveň autoritativních údajů segmentu zdravotnictví referuje referenční data eGov a rozšiřuje data o další množinu atributů – autoritativní množinu atributů pro segment zdravotnictví.

Data jsou poskytována prostřednictvím Informačního a datového resortního rozhraní.

Pozn.: Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření): Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1, opatření 4.1.1 Optimalizace a tvorba základních referenčních registrů.

- **Úroveň agend**

V této úrovni jsou uchovávána data, která jsou nutná pro výkon jednotlivých agend ve zdravotnictví.

4 Popis současného stavu

4.1 Národní registr zdravotnických pracovníků

Národní registr zdravotnických pracovníků v současné době neexistuje.

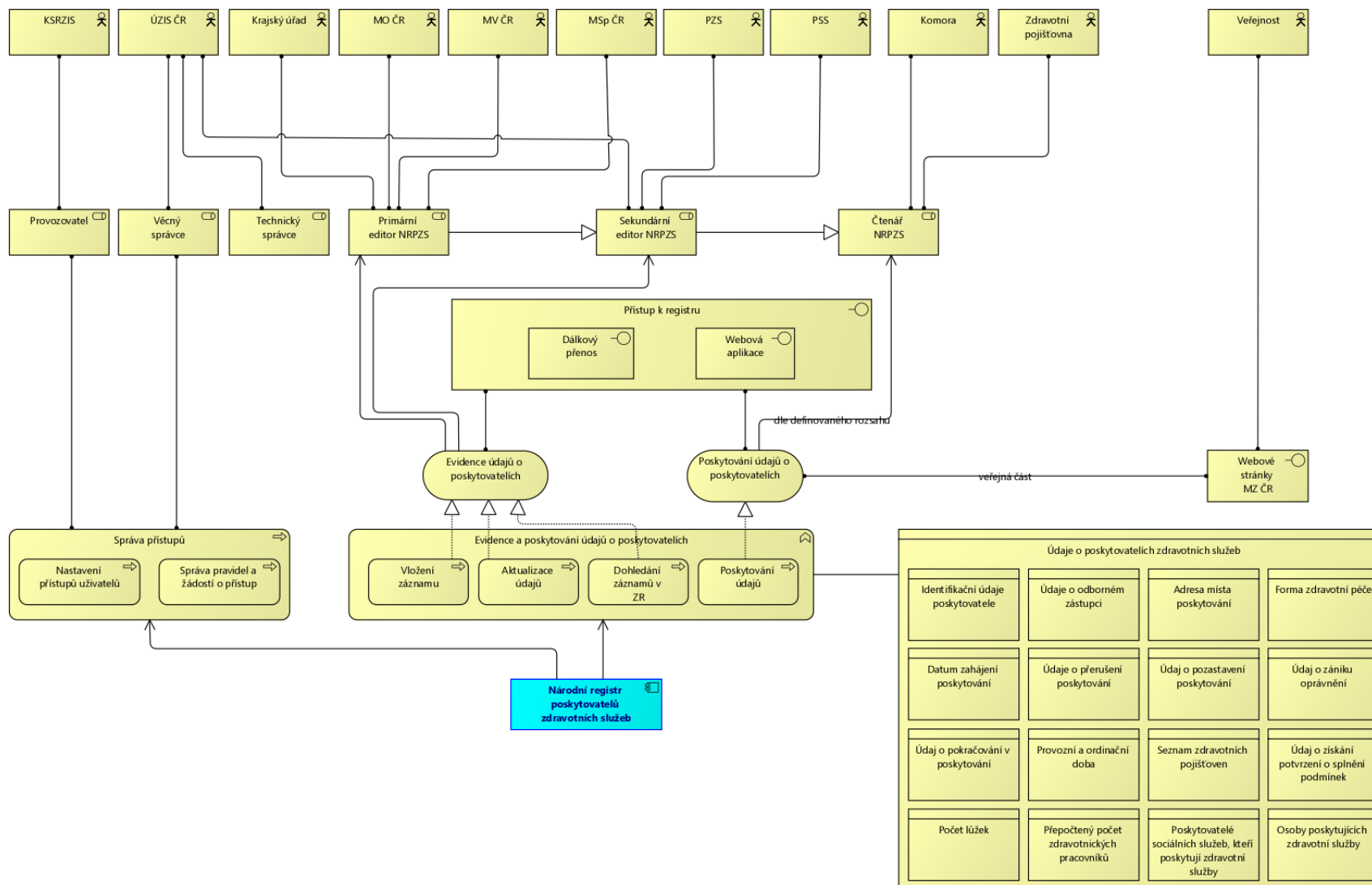
Stávající agendové evidence zdravotnických pracovníků:

- Zdroj dat pro NRZP
 1. Registr lékařů, zubních lékařů a farmaceutů (sběr a aktualizace dat ukončeny se stavem k 31. 12. 2013)
 2. Databáze EZP vedená odbory vzdělávání MZ ČR
 3. Databáze IPVZ
 4. Databáze nelékařů vedená NCO NZO
 5. Databáze oborových komor
 6. Databáze vzdělávacích institucí

- Další agendové evidence
 1. Databáze zdravotních pojišťoven

4.2 Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb

Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb v současné době existuje. Architektura byznys domény registru NRPZS je na níže uvedeném diagramu.



Obrázek 1 Současný stav NRPZS - byznys doména

5 Návrh cílové architektury

Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) způsobilých k výkonu zdravotnického povolání obsahuje údaje o zdravotnických pracovnících, včetně hostujících osob a osob, které způsobilost k výkonu zdravotnického povolání získaly mimo území České republiky.

Národní registr zdravotnických pracovníků je zřízen na základě § 76 a § 77 novely zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

NRZP zahrnuje zdravotnické pracovníky:

- kteří vykonávají zdravotnické povolání **lékaře, zubního lékaře** nebo **farmaceuta** podle zákona č. **95/2004** Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta
- kteří vykonávají **nelékařská zdravotní povolání** dle zákona č. **96/2004** Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)

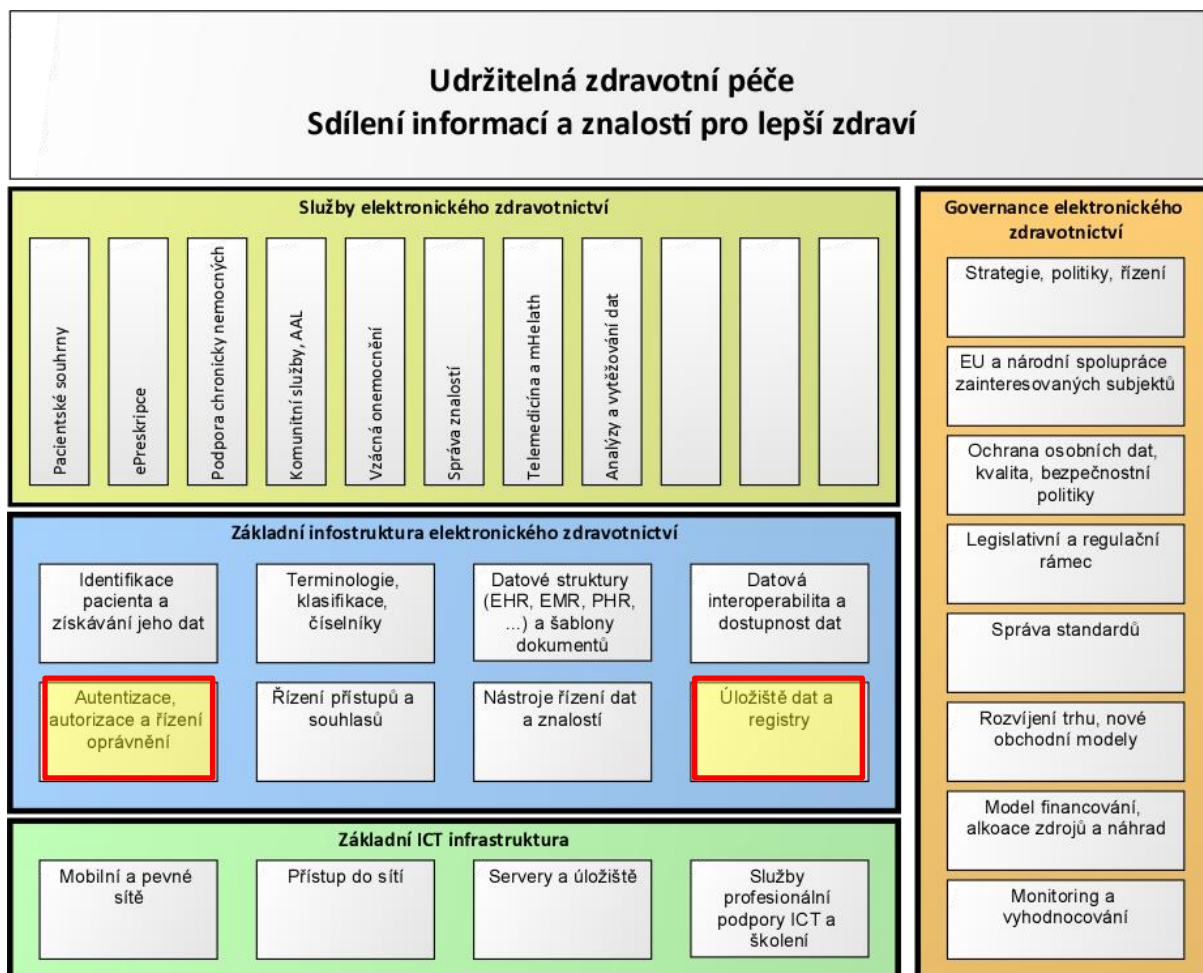
Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) je zřízen podle § 74 a § 75 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Registr obsahuje informace o poskytovatelích zdravotních služeb, poskytovatelích sociálních služeb, kteří poskytují zdravotní služby a o hostujících osobách.

U jednotlivých poskytovatelů obsahuje registr údaje o oprávněních k poskytování zdravotních služeb, odborných zástupcích, místech poskytování a podrobné informace o provozovaných zdravotnických zařízeních.

5.1 Zasazení NRPZS a NRZP do kontextu elektronického zdravotnictví

Pro zasazení popisovaného tématu do architektonického rámce elektronického zdravotnictví byl zvolen společný koncept Evropské unie tak, jak je definován v projektu CALLIOPE, pro budování interoperabilních národních systémů elektronického zdravotnictví. Níže uvedený diagram včetně textu je převzatý z výstupních dokumentů projektu CALLIOPE.

Pozn.: V níže uvedeném diagramu jsou zvýrazněny oblasti, do kterých popisované téma zasahuje.



Obrázek 2 Model EU CALLIOPE pro interoperabilní elektronické zdravotnictví

Základní vrstva ICT infrastruktury zahrnuje národní infrastrukturu elektronických komunikací založenou na mobilních a pevných sítích, přístup k ICT sítím a službám zahrnujícím i bezpečnostní služby, potřebné výpočetní zdroje a datová úložiště, profesionální technickou podporu a vzdělávání v oblasti ICT. Tato infrastruktura by měla být orientovaná na budoucí potřeby a měla by řešit potřeby na národní úrovni i potřeby vyplývající z přeshraniční spolupráce.

Základní vrstva infostruktury obsahuje všechny datové struktury, kodifikace, terminologie a ontologie, standardy datové interoperability a přístupu k datům, uložené informace a údaje,

jakož i pravidla a dohody pro sběr a správu těchto dat a nástrojů pro jejich využívání. Dále obsahuje podpůrné služby jako je identifikace pacienta, autentizace, autorizace, řízení oprávnění, řízení souhlasů a dalších podpůrných služeb.

Vrstva služeb elektronického zdravotnictví obsahuje všechny komponenty, které přímo přispívají ke kvalitní péči a lepší přístupnosti a snižování nákladů, jako jsou patientské informace, ePreskripce, řízení léčby chronických onemocnění, domácí sledování, telekonzultace, teleradiologie a další. Tyto služby obvykle odrážejí národní priority.

Oblast **governance elektronického zdravotnictví** zastřešuje jednotlivé vrstvy elektronického zdravotnictví. Jedná se o soubor činností, procesů, aktivit a politik, které mají na základě národních a EU strategií zajistit řízení elektronického zdravotnictví.

5.1.1 Zasazení tématu do celkového rámce elektronického zdravotnictví

Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb a Národní registr zdravotnických pracovníků je součástí níže uvedených oblastí (ve výše uvedeném diagramu červeně zvýrazněny):

- Základní infrastruktura elektronického zdravotnictví
 - Oblast Úložiště dat a registry
 - Oblast Autentizace, autorizace a řízení oprávnění

5.1.2 Využívání sdílených služeb elektronického zdravotnictví

Registry NRPZS a NRZP využívají následující centrální služby elektronického zdravotnictví:

- Poskytování informací prostřednictvím Národního zdravotnického informačního portálu
- Služby autentizace
 - Autentizace zdravotnického pracovníka
 - Autentizace pověřené osoby
 - Autentizace systému
- Služby autorizace
 - Kontrola oprávnění zdravotnického subjektu na služby
 - Kontrola mandátů

Pomocí služeb registrů NRZP a NRPZS jsou realizovány tyto centrální sdílené služby:

- Služby poskytování autoritativních údajů
 - Poskytování autoritativních údajů o zdravotnických pracovnících
 - Poskytování autoritativních údajů o poskytovatelích zdravotních služeb

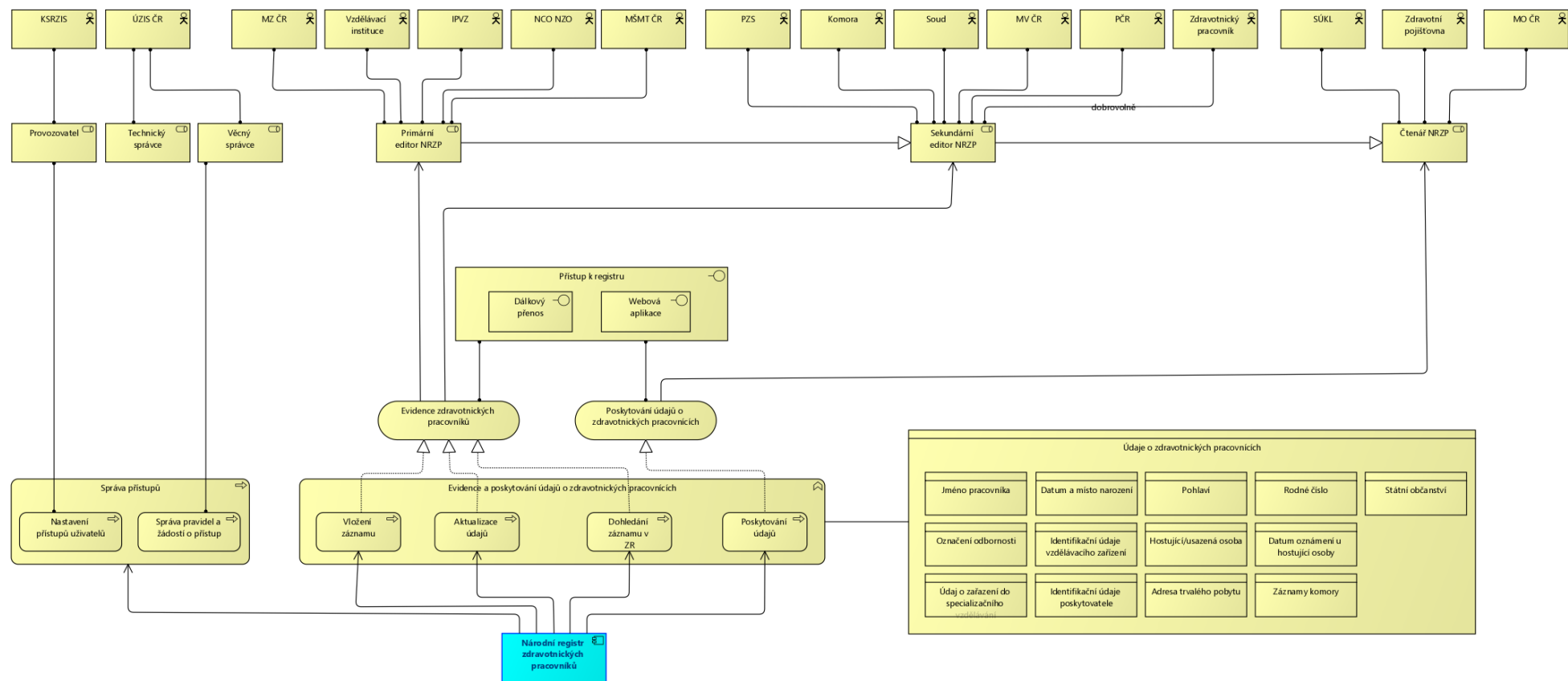
5.2 Motivace pro vytvoření pohledů na cílový stav enterprise architektury tématu

Pro znázornění cílového stavu byly použity níže uvedené typy pohledů:

- *Byznys (procesní) doména*
V byznys doméně jsou zachyceni účastníci, jejich role, byznys (procesní) služby a jejich rozhraní, byznys objekty a vztahy v podobě asociací (kompozice, realizace, a další). V pohledu na byznys (procesní) doménu jsou zachyceny stěžejní/hlavní prvky cílové architektury na úrovni EA.
- *Aplikační doména*
V aplikační doméně jsou zachyceny aplikace jako komponenty, aplikační služby, funkce, datové objekty a vztahy.
- *Užití technologií*
Tento pohled zachycuje vazby mezi aplikační a technologickou doménou.

5.3 Pohledy na cílový stav enterprise architektury NRZP

5.3.1 Byznys (procesní) doména NRZP



Obrázek 3 Pohled na byznys (procesní) doménu NRZP

5.3.1.1 Účastníci

- Zdravotnický pracovník
- Vzdělávací instituce
 - vzdělávací zařízení
 - akreditovaná zařízení
 - pověřené organizace
 - MŠMT (SIMS)
 - IPVZ
 - NCONZO
- Poskytovatelé zdravotních služeb
- Komory
- Soudy
- Ministerstvo zdravotnictví nebo pověřené organizace
- Zdravotní pojišťovny
- Státní ústav pro kontrolu léčiv
- Ústav zdravotnických informací a statistik ČR
- Ministerstvo vnitra, Policie České republiky – (ISZR, AIS EO, AIS C)

5.3.1.2 Role

- **Primární editor** – vkládá záznamy
 - Vzdělávací instituce – vzdělávací zařízení, akreditovaná zařízení
 - Pověřené organizace
 - SIMS (MŠMT)
 - IPVZ
 - NCONZO
- **Sekundární editor** – doplňuje údaje
 - Ministerstvo vnitra, Policie České republiky (ISZR, AIS EO, AIS C)
 - Ministerstvo zdravotnictví nebo pověřené organizace
 - Poskytovatelé zdravotních služeb
 - Zdravotnický pracovník dobrovolně
 - Soud
 - Komory
- **Čtenář NRZP**– čte data z registru
 - Primární editoři – pouze editované údaje
 - Sekundární editoři – pouze editované údaje
 - Státní ústav pro kontrolu léčiv
 - Zdravotní pojišťovny
 - Ministerstvo obrany ČR
- **Věcný správce**
 - ÚZIS
- **Technický správce**
 - ÚZIS/KSRZIS
- **Provozovatel**
 - KSRZIS

5.3.1.3 Data

Tabulka 6 Data a editoři národního registru zdravotnických pracovníků

§ 76 Údaj	Editor	Referenční údaj
a) jméno, popřípadě jména, a příjmení zdravotnického pracovníka a jeho akademický titul, vědecká hodnost a vědecko-pedagogický titul	Primární editor ROB (příp. AIS C)	ANO
b) datum a místo narození	ROB (příp. AIS C)	ANO
c) pohlaví	AIS EO, AIS C	ANO
d) rodné číslo, bylo-li přiděleno, v případě cizinců číslo cestovního dokladu nebo jiného průkazu totožnosti	Primární editor AIS EO, AIS C	NE
e) státní občanství	ROB (příp. AIS C)	ANO
f) označení odbornosti nebo odborností, včetně specializovaných a zvláštních odborných způsobilostí, a datum jejich získání podle jiných právních předpisů, v případě uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání podle jiných právních předpisů označení odbornosti nebo odborností a datum jejich uznání	Primární editor (výběr hodnot dle číselníku DASTA)	ANO
g) identifikační údaje vzdělávacího zařízení, akreditovaného zařízení nebo pověřené organizace, ve kterých zdravotnický pracovník získal odbornou, specializovanou nebo zvláštní odbornou způsobilost, v případě uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání podle jiných právních předpisů identifikační údaj uznávajícího orgánu	Primární editor	ANO
h) údaj, zda se jedná o hostující nebo usazenou osobu	Ministerstvo zdravotnictví	ANO
i) v případě hostující osoby datum oznámení, na základě kterého může podle jiného právního předpisu vykonávat zdravotnické povolání	Ministerstvo zdravotnictví	ANO
j) v případě zdravotnických pracovníků, kterých se týká specializační příprava nebo	Primární editor Vzdělávací zařízení	ANO

	kteří jsou v průběhu aprobačního řízení, údaj, zda se jedná o zdravotnického pracovníka zařazeného do specializačního vzdělávání nebo přípravy k aprobační zkoušce a obor specializačního vzdělávání nebo aprobační zkoušky	Sekundární editor Ministerstvo zdravotnictví poskytovatel zdravotní péče a poskytovatel sociálních služeb	
k)	identifikační údaje poskytovatele nebo poskytovatele sociálních služeb, u kterého zdravotnický pracovník vykonává zdravotnické povolání, a druh a forma zdravotní péče, ve kterém zdravotnické povolání vykonává	Sekundární editor poskytovatel zdravotní péče a poskytovatel sociálních služeb	NE
l)	adresu místa trvalého pobytu zdravotnického pracovníka, jde-li o cizince, adresu hlášeného pobytu, a další kontaktní údaje, například telefonní číslo, adresu elektronické pošty nebo identifikátor datové schránky, pokud adresu a další kontaktní údaje zdravotnický pracovník sdělil	Sekundární editor zdravotnický pracovník dobrovolně	NE
m) 1)	záznamy o pravomocných rozhodnutích o zákazu výkonu zdravotnického povolání	soud	ANO
m) 2)	záznamy o vyloučení z komory	komora	ANO

5.3.1.4 Procesy

Hlavní procesy

- Vložení záznamu
- Dohledání záznamu v ZR (ROB, AIS C)
- Aktualizace údajů
- Poskytování údajů

Podpůrné procesy

- Správa přístupů

5.3.1.5 Služby

- Evidence zdravotnických pracovníků způsobilých k výkonu zdravotnického povolání v ČR
- Poskytování údajů o zdravotnických pracovnících oprávněným osobám

5.3.1.6 Rozhraní

Vkládání dat přímým přístupem je možné níže uvedenými způsoby (dle návrhu vyhlášky §1 odst. 2)

- dálkovým přenosem
- on-line zápisem prostřednictvím webové aplikace.

Poskytování dat je možné

- dálkovým přenosem (pro synchronizaci údajů s dalšími evidencemi)
- prostřednictvím webové aplikace po ověření v JTP podle pravidel

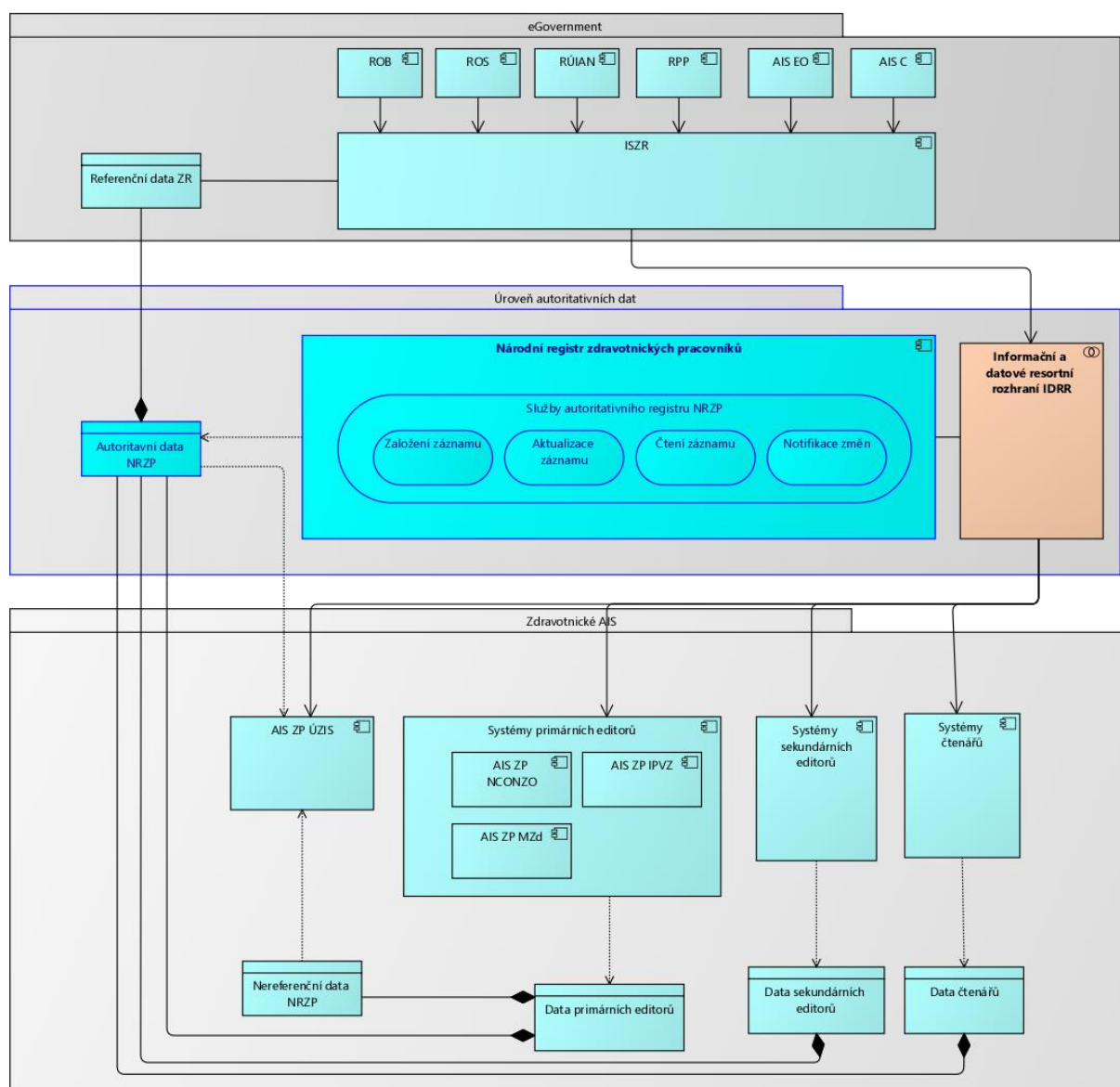
5.3.2 Aplikační doména NRZP

Níže je uveden pohled na tři úrovně dat v resortu zdravotnictví:

- Úroveň eGovernmentu
- Úroveň autoritativních dat resortu zdravotnictví
- Úroveň agendových dat ve zdravotnictví

5.3.2.1 Zasazení NRZP do architektonického rámce elektronického zdravotnictví

NRZP referuje data v základních registrech ROB, ROS, RÚIAN, RPP a přidružených AIS EO a AIS C. NRZP spravuje autoritativní data o zdravotnických pracovnících pro segment zdravotnictví. Zdravotnické agendové systémy referují NRZP a evidují další dodatečné údaje nutné pro výkon svých agend. Výměna dat probíhá prostřednictvím Informačního a datového resortního rozhraní IDRR.

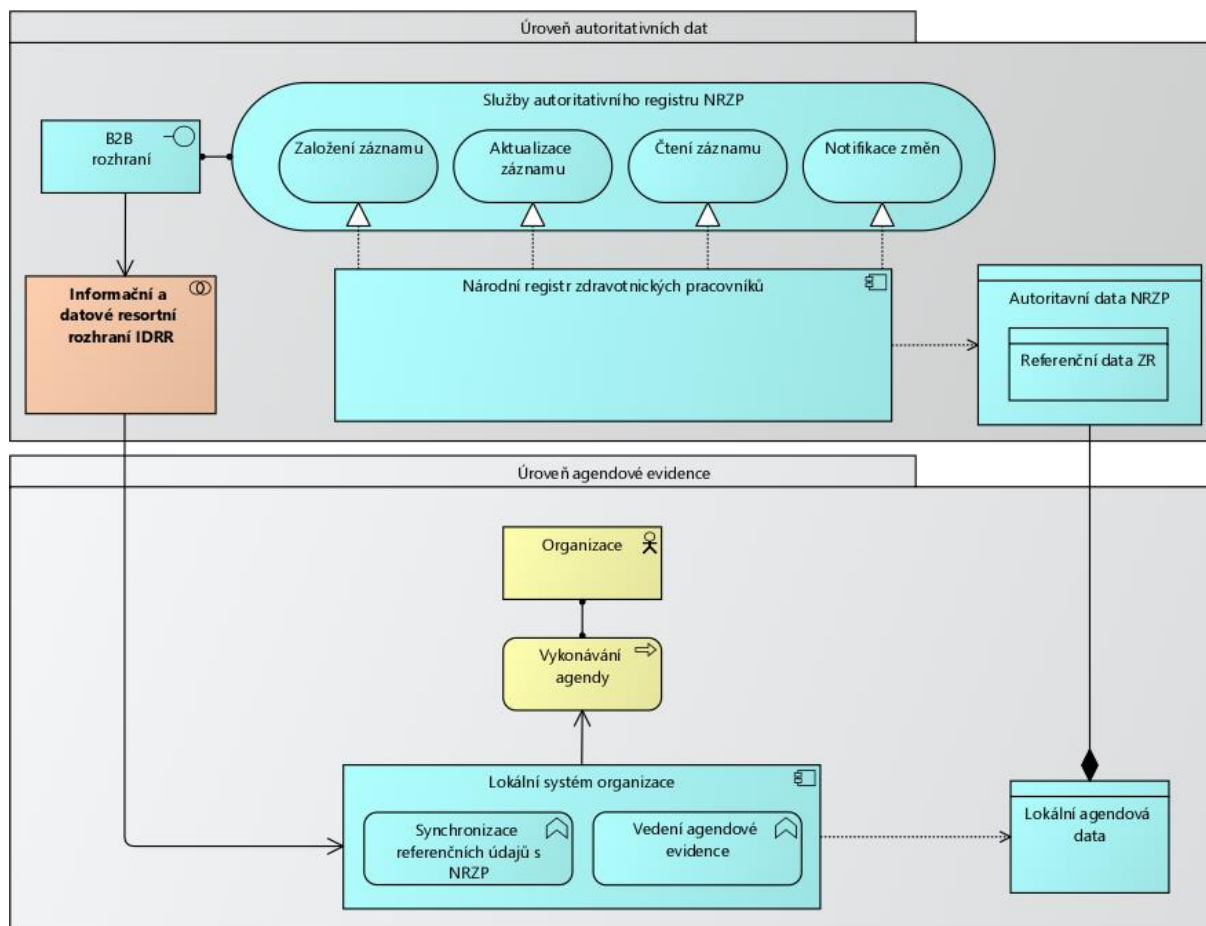


Obrázek 4 Zasazení NRZP do architektonického rámce elektronického zdravotnictví

5.3.2.1.1 Architektonické vzory pro napojení agendových evidencí na NRZP

Vzor: Napojení agendové evidence na NRZP prostřednictvím B2B rozhraní

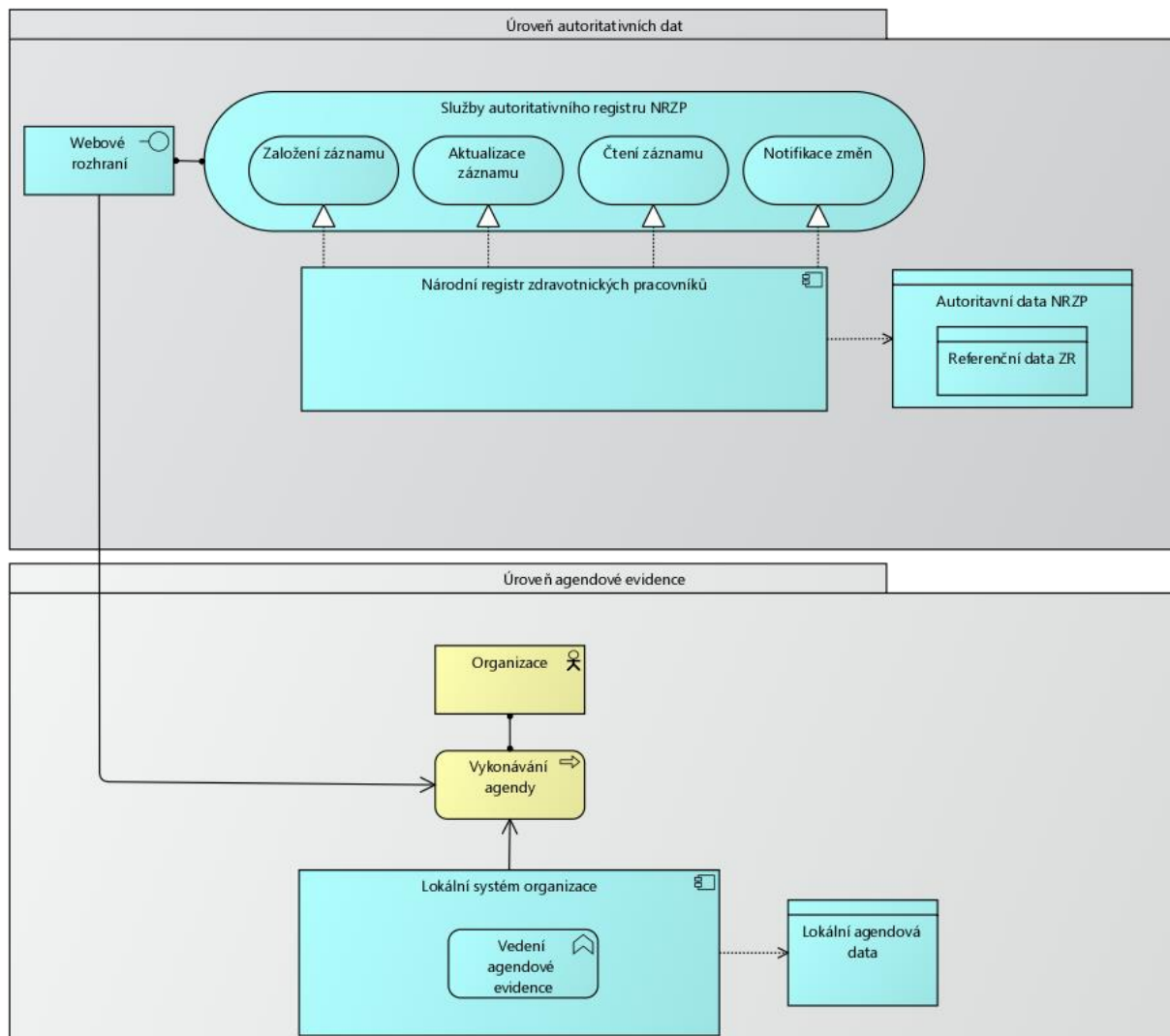
Organizace, které vedou agendovou evidenci zdravotnických pracovníků, využívají své lokální systémy pro evidenci a podporu stávajících procesů. Pomocí Informačního a datového resortního rozhraní budou prostřednictvím svých systémů poskytovat aktualizované údaje do NRZP (typicky po nabytí účinnosti rozhodnutí dle správního řádu).



Obrázek 5 Napojení agendové evidence na NRZP prostřednictvím B2B rozhraní

Vzor: Zápis dat NRZP v rámci výkonu agendy

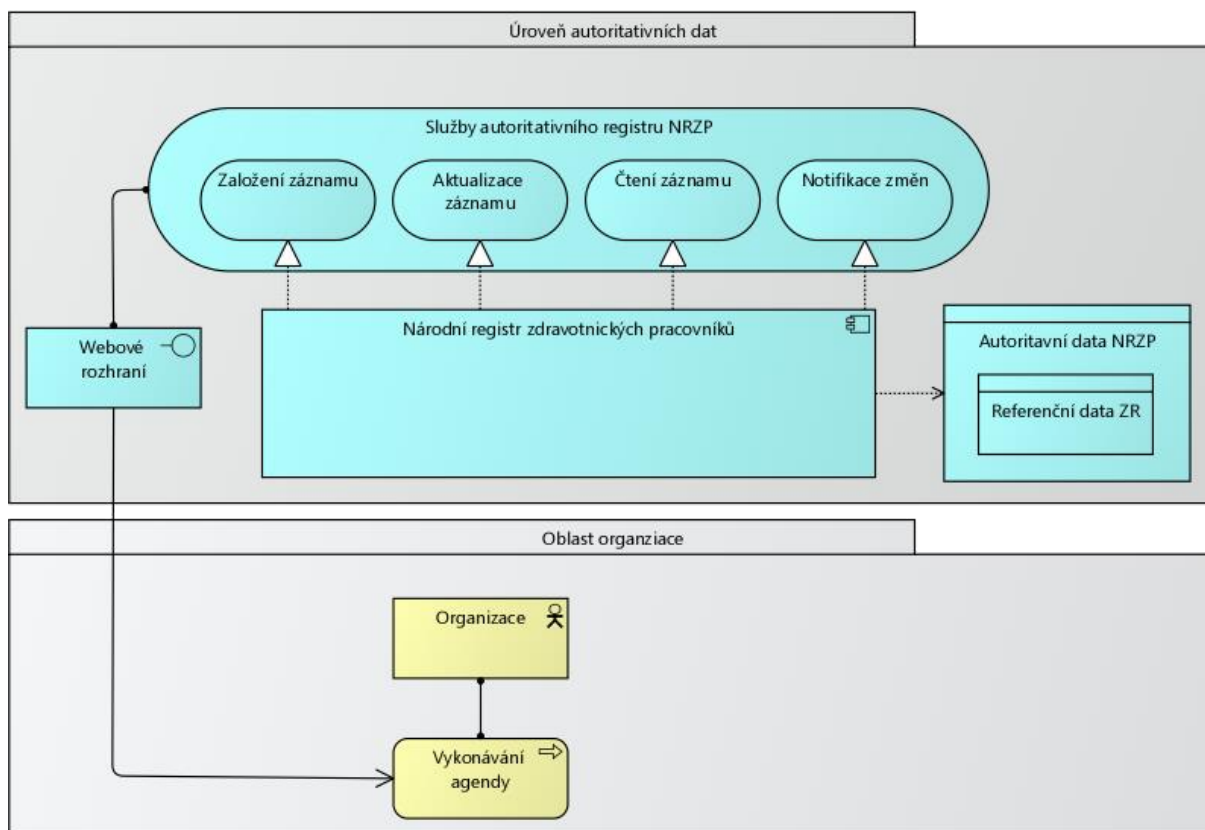
Dotčené organizace budou využívat své lokální systémy pro evidenci a podporu stávajících procesů. Pomocí webového uživatelského rozhraní budou aktualizovat data v NRZP (typicky po nabytí účinnosti rozhodnutí dle správního řádu).



Obrázek 6 Zápis referenčních dat NRZP v rámci výkonu agendy

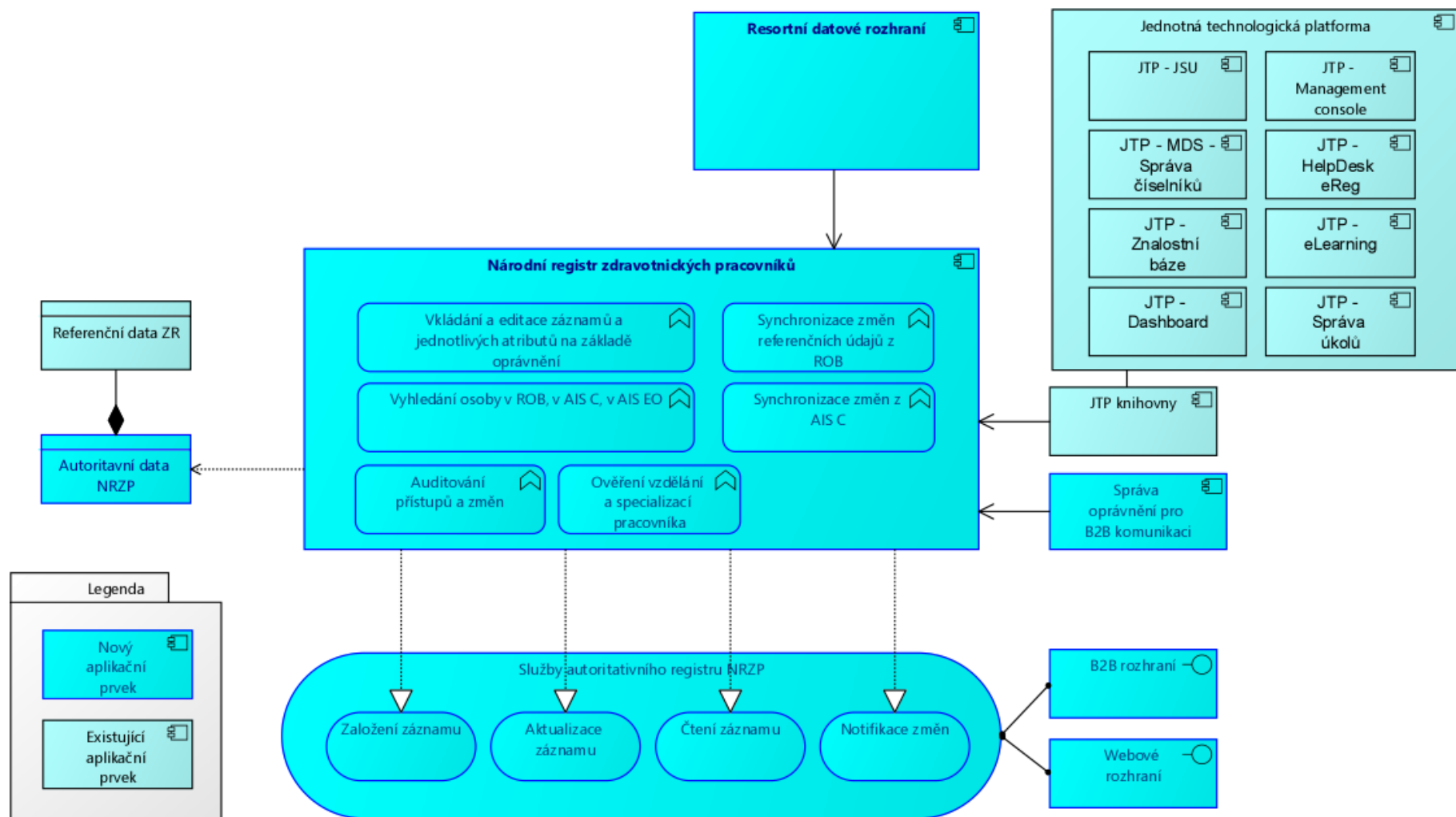
Vzor: Přímé využívání NRZP pro podporu výkonu agendy

Dotčené organizace budou využívat NRZP pro evidenci zdravotnických pracovníků. K NRZP budou přistupovat prostřednictvím webového uživatelského rozhraní.



Obrázek 7 Přímé využívání NRZP pro podporu výkonu agendy

5.3.2.2 Pohled na aplikační doménu NRZP



Obrázek 8 Pohled na aplikační doménu NRZP

5.3.2.3 Aplikační komponenty

- Komponenta Národní registr zdravotnických pracovníků

5.3.2.4 Aplikační služby

- Služby pro podporu správy dat (založení, aktualizace, čtení záznamu)
- Služba poskytující notifikace a informace o změnách v registru (publikace změn do dalších evidencí)

5.3.2.5 Funkce

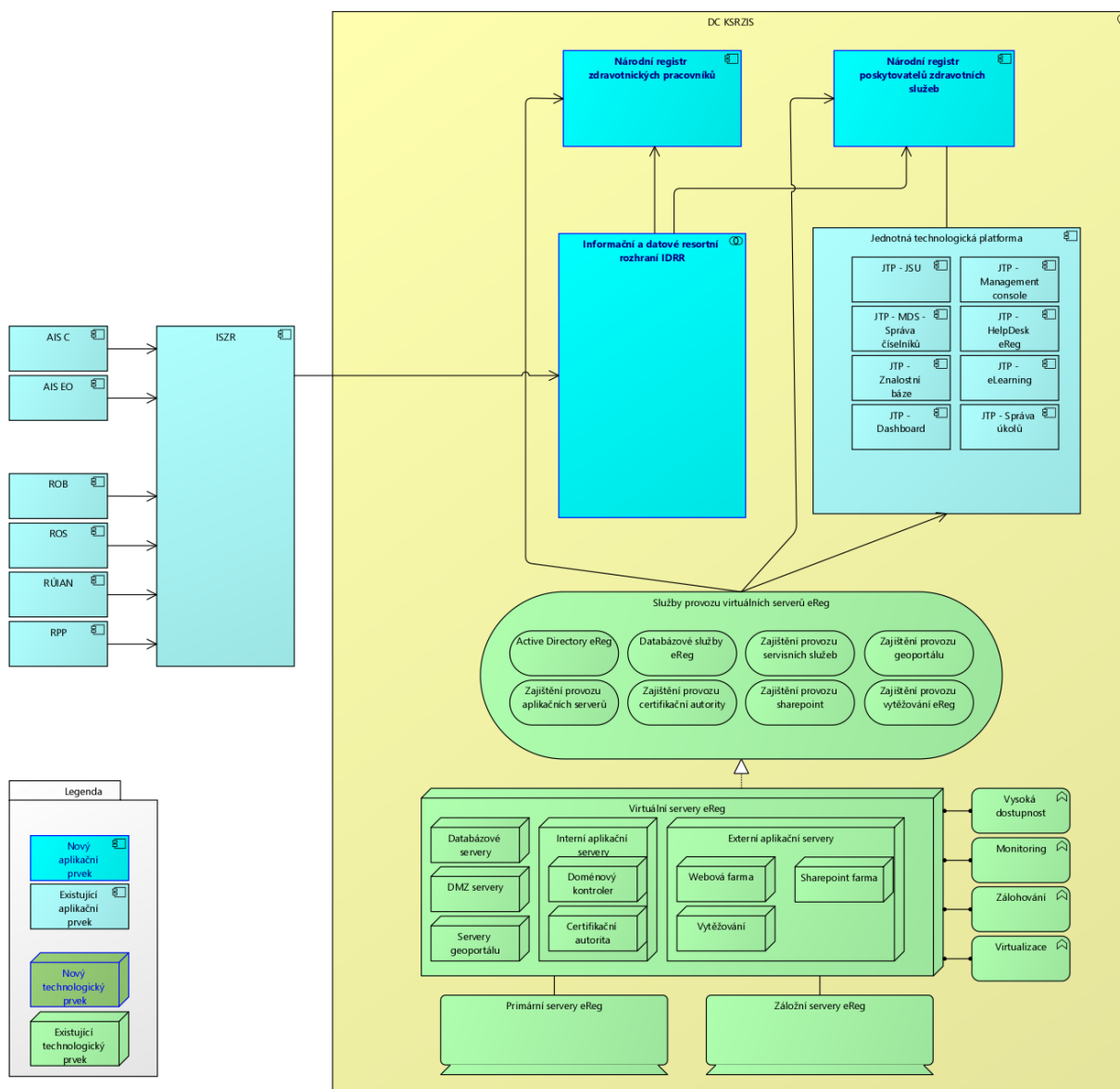
- Vkládání a editace záznamů a jednotlivých atributů na základě oprávnění
- Funkce vyhledání osoby v ROB, v AIS C, v AIS EO
- Auditování přístupů a změn
- Funkce synchronizace změn referenčních údajů z ROB
- Funkce synchronizace změn z AIS C (pro cizince)
- Ověření vzdělání a specializací osoby

5.3.2.6 Využívané externí služby (integrace)

- Služby ROB, AIS C, AIS EO prostřednictvím Informačního a datového resortního rozhraní
- Služby JTP
- Služba autentizace uživatelů
- Informační a datové resortní rozhraní

5.3.3 Užití technologií NRZP

Národní registr zdravotnických pracovníků využívá sdílené knihovny JTP a sdílené technologické a infrastrukturní služby eREG.



Obrázek 9 Pohled na využívání technologických služeb eREG

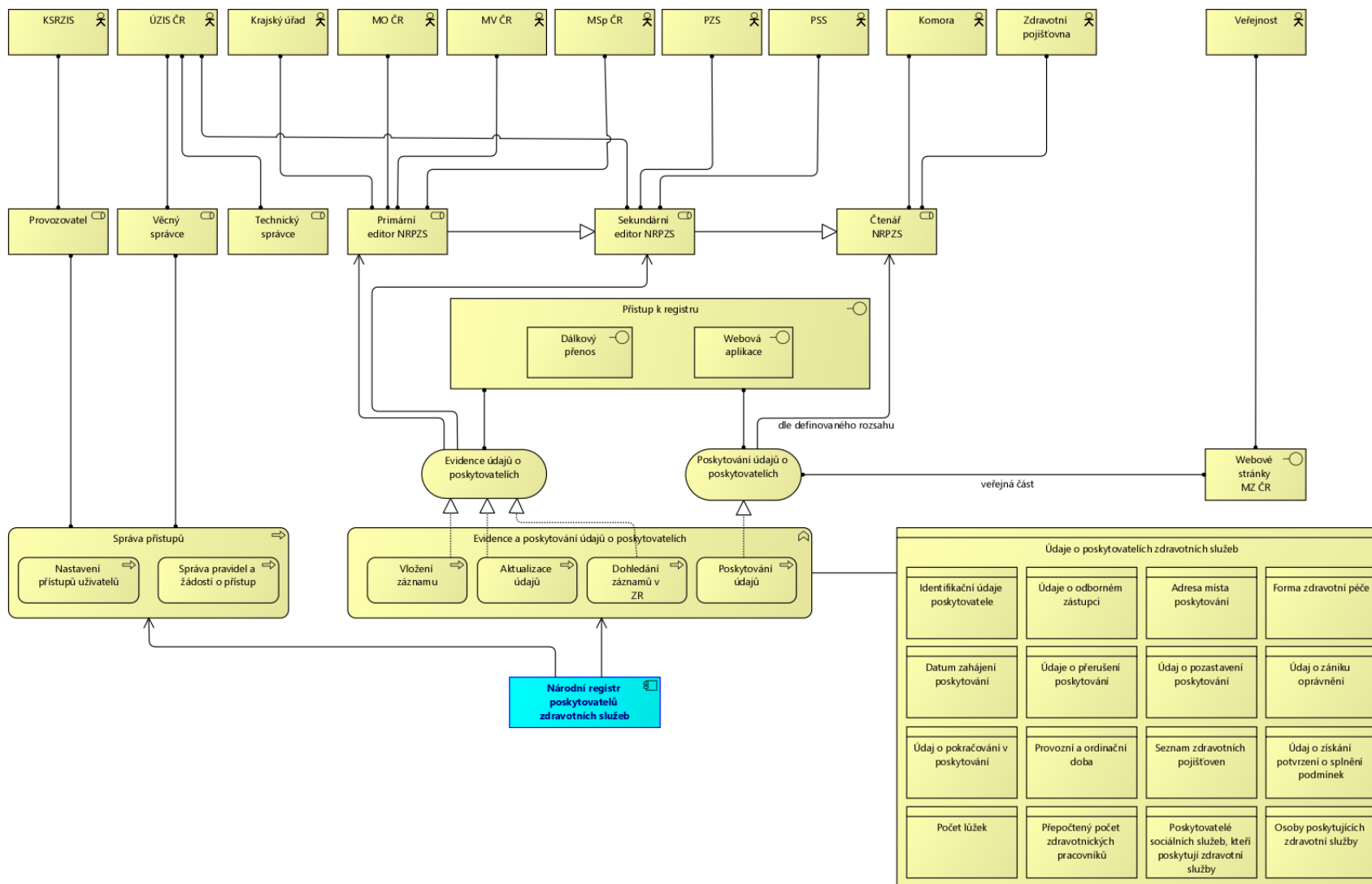
5.3.4 Provozní parametry

Tabulka 7 Přehled provozních parametrů registru NRZP

Název parametru	Hodnota
Rozsah provozu služeb registru	7x24
Dostupnost služeb registru	99,9%
Maximální doba výpadku	120 min

5.5 Pohledy na cílový stav enterprise architektury NRPZS

5.5.1 Byznys (procesní) doména NRPZS



Obrázek 10 Pohled na byznys (procesní) doménu NRPZ

5.5.1.1 Účastníci (aktéři)

- Příslušný správní orgán (úřad)
- Krajský úřad
- Poskytovatel zdravotních služeb
- Poskytovatel sociálních služeb
- ÚZIS ČR
- Veřejnost
- Zdravotní pojišťovny
- Komory

5.5.1.2 Role

- **Primární editor** – vkládá záznamy
 - Příslušný správní orgán (úřad)
 - Krajský úřad
- **Sekundární editor** – aktualizuje údaje
 - Příslušný správní orgán (úřad)
 - ÚZIS
 - Poskytovatelé zdravotních služeb
 - Poskytovatel sociálních služeb
 - Krajský úřad
- **Čtenář** – čte data z registru (§74, odst. 3)
 - Primární editoři
 - Sekundární editoři
 - Zdravotní pojišťovny
 - Komory
 - Veřejnost
- **Věcný správce**
 - ÚZIS
- **Technický správce**
 - KSRZIS
- **Provozovatel**
 - KSRZIS

5.5.1.3 Procesy

Hlavní procesy

- Vložení záznamu
- Aktualizace údajů
- Poskytování údajů

Podpůrné procesy

- Správa přístupů

5.5.1.4 Služby

- Evidence údajů o poskytovatelích
- Poskytování údajů o poskytovatelích

5.5.1.5 Rozhraní

Vkládání dat přístupem je možné níže uvedenými způsoby

- dálkovým přenosem
- on-line zápisem prostřednictvím webové aplikace

Poskytování dat (návrh)

- dálkovým přenosem (pro synchronizaci údajů s dalšími evidencemi)
- prostřednictvím webové aplikace

5.5.1.6 Byznys objekty

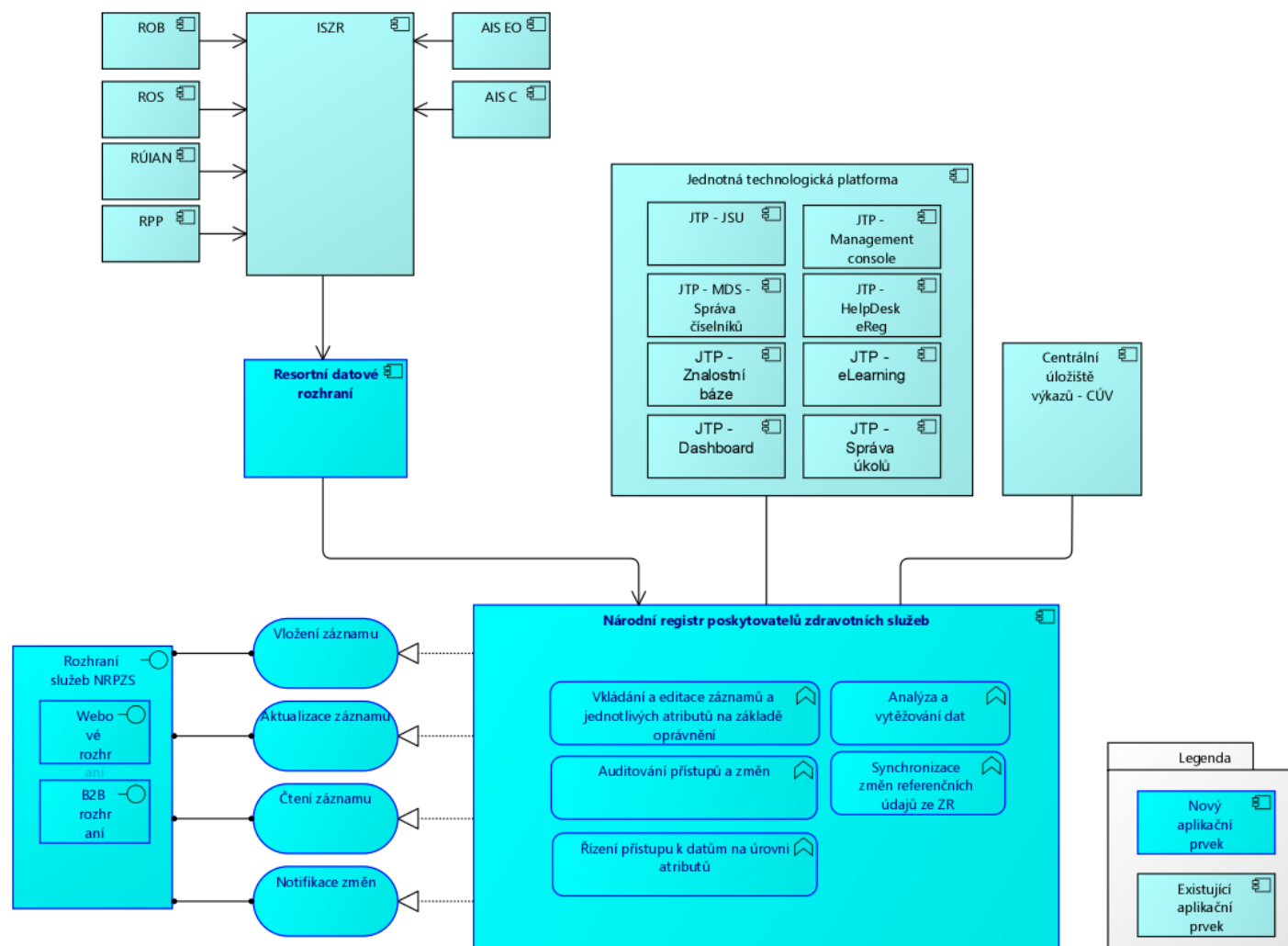
5.5.1.7 Data

Tabulka 8 Data a editoři národního registru poskytovatelů zdravotních služeb

§74	Údaj	Editor	Referenční údaj
1a)	identifikační údaje poskytovatele v rozsahu uvedeném v rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb	správní orgán	ANO
1b)	údaje o odborném zástupci v rozsahu uvedeném v rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb	správní orgán	ANO
1c)	adresu místa nebo míst poskytování zdravotních služeb a další kontaktní údaje poskytovatele, například telefon, fax, adresu elektronické pošty, adresu internetových stránek a identifikátor datové schránky	správní orgán (pokud jsou mu známy)	ANO (pouze adresa místa poskytování)
1d)	formu zdravotní péče, obory zdravotní péče, popřípadě druh zdravotní péče podle § 5 odst. 2 písm. f) až i), nebo název zdravotní služby podle § 2 odst. 2 písm. d) až f), a to pro každé místo poskytování	správní orgán	ANO
1e)	datum zahájení poskytování zdravotních služeb	správní orgán	ANO
1f)	údaj o přerušení poskytování zdravotních služeb	správní orgán	ANO
1g)	údaj o pozastavení poskytování zdravotních služeb	správní orgán	ANO
1h)	údaj o zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb	správní orgán	ANO
1i)	údaj o pokračování v poskytování zdravotních služeb podle § 27	správní orgán	ANO

1j)	provozní a ordinační dobu	PZS, poskytovatel sociálních služeb	NE
1k)	seznam zdravotních pojišťoven, s nimiž má uzavřenu smlouvu podle zákona o veřejném zdravotním pojištění	PZS, poskytovatel sociálních služeb	NE
1l)	údaj o získání potvrzení o splnění podmínek hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb podle tohoto zákona	PZS, poskytovatel sociálních služeb	NE
1m)	počet lůžek podle formy a oboru zdravotní péče, popřípadě druhu zdravotní péče podle § 5 odst. 2 písm. f) až i)	PZS, poskytovatel sociálních služeb	NE
1n)	přepočtený počet zdravotnických pracovníků v členění podle odborné způsobilosti, specializované způsobilosti a zvláštní odborné způsobilosti	PZS, poskytovatel sociálních služeb	NE
2a)	o poskytovatelích sociálních služeb, kteří poskytují zdravotní služby v rozsahu podle odstavce 1 písm. a), c), d) a e)	krajský úřad	ANO
2b)	o osobách poskytujících zdravotní služby podle § 20, a to údaje uvedené v dokladu prokazujícím jejich oprávnění poskytovat zdravotní služby v jiném členském státě Evropské unie, Evropského hospodářského prostoru nebo Švýcarské konfederaci, kontaktní adresa a další kontaktní údaje podle odstavce 1 písm. c), datum zahájení a ukončení poskytování zdravotních služeb na území České republiky, zákaz poskytování zdravotních služeb na území České republiky a doba jeho trvání	krajský úřad	ANO

5.5.2 Aplikační doména NRPZS



Obrázek 11 Pohled na aplikační doménu NRPZS

5.5.2.1 Komponenty

Komponenta Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb

5.5.2.2 Služby

- Služby pro podporu správy dat (vkládání, aktualizace, čtení)
- Služba dávkové aktualizace záznamů v registru
- Služba vzdáleného poskytování dat (pro G2G komunikaci)
- Služba poskytující informace o změnách v registru (publikace změn do dalších evidencí)

5.5.2.3 Funkce

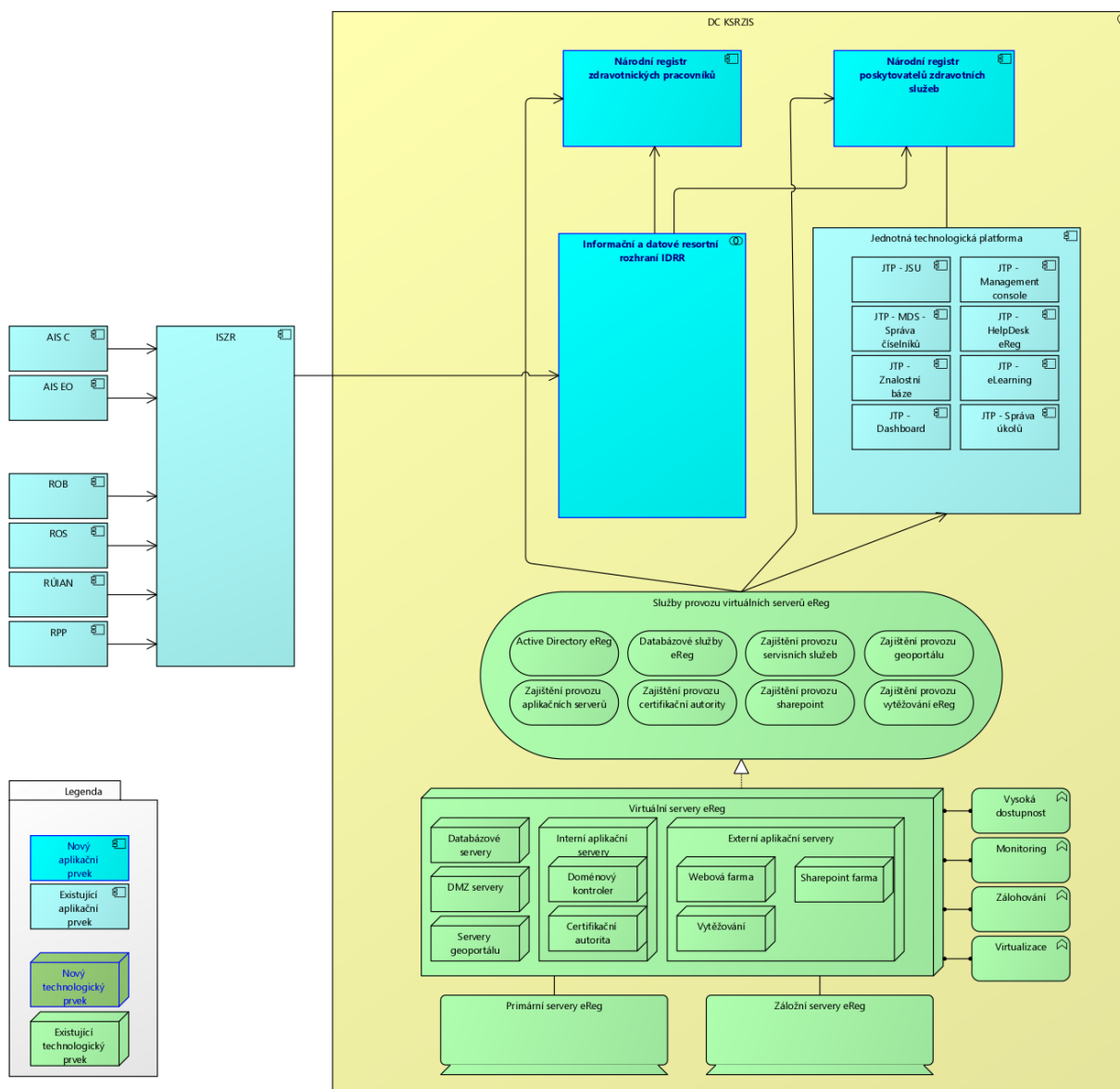
- Vkládání a editace záznamů a jednotlivých atributů na základě oprávnění
- Auditování přístupů a změn
- Řízení přístupu k datům na úrovni atributů

5.5.2.4 Využívané externí služby (integrace)

- Služby JTP
- Služba autentizace uživatelů
- Integrace na ROS
- Informační a datové resortní rozhraní

5.5.3 Užití technologií NRPZS

Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb využívá sdílené knihovny JTP a využívá sdílené technologické a infrastrukturní služby eREG.



Obrázek 12 Pohled na využívání NRPZS sdílených technologických služeb eREG

5.5.4 Provozní parametry

Tabulka 9 Přehled provozních parametrů registru NRPZS

Název parametru	Hodnota
Rozsah provozu služeb registru	7x24
Dostupnost služeb registru	99,9%
Maximální doba výpadku	120 min

6 GAP analýza

Pro dosažení cílového stavu je nutné:

- Realizovat registr NRZP
- Rozšířit registr NRPZS dle novely zákona č. 372/2011 Sb.
 - Doplnit strukturu evidovaných údajů dle § 74 ods. (1) písm. m), n)
 - Revidovat veřejně přístupné údaje dle § 74 ods. (3) písm. a)
- Realizovat Službu poskytující informace o změnách v registru (publikace změn do dalších evidencí)

7 Otevřené body

K otevřeným bodům proběhlo několik jednání. Závěry vycházejí ze závěrů z jednání pracovní skupiny ze dne 25. 4. 2016.

Tabulka 10 Seznam otevřených bodů

ID bodu	Registr	Název bodu	Popis otevřeného bodu	Závěry z jednání 25.4.2016
B01	NRZP	Určení technického správce NRZP	<p>ÚZIS rozhodl, že bude technický správce a bude registr vyvíjet sám. Nesouhlasí s vyjádřením, že je nezbytné realizovat profesionálním SW housem. Zkušenosti hovoří o tom, že ani renomovaný dodavatel není zárukou kvality a SW funkčnosti řešení.</p> <p>Zástupce MZ ČR navrhuje, aby se ÚZIS stal technickým správcem AIS tohoto registru a tak by mohl udržovat a spravovat data referenční i další dle vlastního uvážení. Tento AIS by pak předával data jednou za den do referenčního registru NRZP.</p> <p>Doporučuje, aby vývoj NRZP byl zadán profesionálnímu SW house, který je schopen vyvinout registr dle standardizovaných postupů a metodik.</p> <p>Důvodem je, že tento registr bude sloužit jako kritická infrastruktura resortu zdravotnictví s velkými kapacitními nároky na komunikaci v řádu stovek/tisíců transakcí za sekundu a budou na něj navázány další kritické systémy jako ePreskripce,</p>	<p>Je potřeba detailně rozpracovat řešení tohoto bodu za přítomnosti KSRZIS.</p> <p>Není totiž jasné rozdělení odpovědností mezi těmito organizacemi za vývoj, testování, integraci, napojení na související systémy, kapacitní nároky apod.</p> <p>Za ÚZIS je stanovisko jasné – ÚZIS je technickým správcem registru, neboť jej bude vyvíjet.</p> <p>Za ÚZIS ČR je stanovisko nový interní vývoj pracovníky ÚZIS ČR.</p>

			výměna zdravotní dokumentace apod.	
B02	NRZP	Určení AIS MZ ČR pro NRZP	Určení, zda hlavní AIS Ministerstva zdravotnictví ČR pro NRZP bude nově vytvořený nebo zda se využije stávající systém EZP.	Zůstává otevřeno.
B03	NRPZS	Určení technického správce NRPZS	Stanovení technického správce NRPZS.	Podobná problematika jako s NRZP. Za ÚZIS je stanovisko stejné jako v ostatních registrech – ÚZIS je technický správce.
B04	NRZP	Připravenost JTP-JSÚ na 200 000 identit	Připravenost JTP-JSÚ na 200 000 identit	Zůstává otevřeno. Návrh: řešit s využitím sdílené služby autentizace a identifikace pro resort MZ ČR
B05	NRZP	Vytvořit jednotný přístupový bod pro komunikaci s veřejnou správou resortu zdravotnictví	Specifikace požadovaného stavu, který dává zdravotním pracovníkům komfortní nástroj pro jednoduchý přístup s využitím nástrojů autentizace (dle eGOV)	Zůstává otevřeno.
B06	NRZP	Správa přístupů a jeho procesy	Definovat registr (systém) práv a přístupů k jednotlivým registrům a tedy i k tomuto registru. JSU není cílové řešení.	Zůstává otevřeno. Návrh: řešit s využitím sdílené služby autentizace a identifikace pro resort MZ ČR

Příloha 1 – Katalog prvků

Příloha je uvedena v samostatném souboru MZCR_EA_T01_Katalog_prvku.xlsx.

Web strategie: <http://www.nsez.cz>

Toto dílo podléhá licenci Creative Commons CC BY 4.0. Dílo je možné libovolně šířit a upravovat za předpokladu uvedení citace tohoto díla. Pro zobrazení podrobných licenčních podmínek navštivte <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>. Licence se nevztahuje na použití loga Ministerstva zdravotnictví České republiky mimo reprodukci tohoto díla. Veškerá práva k logu jsou vyhrazena.

Vzor citace dle ČSN ISO 690:2011

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY. *Cílová architektura tématu T01 - Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb a Národní registr zdravotnických pracovníků*. Verze 1.00. Praha, 2016. Licencováno pod CC BY 4.0, licenční podmínky dostupné z: <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

