



Národní strategie  
elektronického  
zdravotnictví

**Enterprise Architektura resortu Ministerstva zdravotnictví ČR**

**Architektonická vize**

**Cílová architektura tématu  
T12 - Národní kontaktní místo elektronického  
zdravotnictví**

Pracovní verze

---

Dokument	Cílová architektura tématu T12 - Národní kontaktní místo elektronického zdravotnictví
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

<b>Obsah</b> .....	<b>3</b>
Seznam tabulek.....	4
Seznam obrázků .....	4
Seznam zkratk a pojmů .....	5
<b>1 Úvod</b> .....	<b>6</b>
<b>2 Východiska</b> .....	<b>7</b>
2.1 Strategický rámec.....	7
2.2 Legislativní rámec .....	7
2.3 Přehled požadavků z katalogu požadavků.....	8
2.4 Další východiska .....	23
<b>3 Metodický rámec</b> .....	<b>24</b>
3.1 Metodika EA.....	24
3.1.1 Výčet vybraných elementů byznys (procesní) domény .....	24
3.1.2 Výčet vybraných elementů aplikační domény .....	25
3.2 Architektonické principy.....	25
<b>4 Popis současného stavu</b> .....	<b>26</b>
4.1 Vymezení obsahu modelu současného stavu.....	26
4.2 Pohledy na současný stav .....	26
4.2.1 Byznys doména.....	26
4.3 Katalogy prvků současného stavu .....	29
<b>5 Návrh cílové architektury</b> .....	<b>30</b>
5.1 Zasazení tématu do architektonického rámce elektronického zdravotnictví .....	30
5.1.1 Zasazení tématu Národní kontaktní místo do celkového rámce elektronického zdravotnictví .....	31
5.1.2 Využívání sdílených služeb elektronického zdravotnictví.....	31
5.2 Pohledy na cílový stav enterprise architektury tématu .....	33
5.2.1 Byznys doména.....	33
5.2.2 Aplikační doména.....	40
5.3 Katalogy prvků cílového stavu .....	41
<b>6 GAP analýza</b> .....	<b>42</b>
<b>7 Otevřené body</b> .....	<b>43</b>
<b>Příloha 1 – Katalog prvků</b> .....	<b>44</b>

---

## Seznam tabulek

Tabulka 1 Seznam zkratk a pojmů.....	5
Tabulka 2 Seznam požadavků vztahujících se k předmětu zadání z katalogu požadavků.....	9
Tabulka 3 Seznam a popis vybraných elementů byznys domény .....	24
Tabulka 4 Seznam a popis vybraných elementů aplikační domény .....	25
Tabulka 5 Nové prvky byznys domény .....	42
Tabulka 6 Seznam otevřených bodů .....	43

## Seznam obrázků

Obrázek 1 Pohled na byznys doménu AS-IS stavu Národního kontaktního místa .....	27
Obrázek 2 Model EU CALLIOPE pro interoperabilní elektronické zdravotnictví.....	30
Obrázek 3 Generalizovaný pohled na byznys doménu TO-BE stavu Národního kontaktního místa .....	33
Obrázek 4 Detailní pohled na byznys doménu TO-BE stavu Národního kontaktního místa ..	34
Obrázek 5 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Informační činnost.....	35
Obrázek 6 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Zpřístupňování zdravotnických dat .....	36
Obrázek 7 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Podpora aktivit přístupového bodu .....	37
Obrázek 8 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Provádění mezinárodních transakcí.....	38
Obrázek 9 Pohled na aplikační doménu TO-BE stavu Národního kontaktního místa.....	40

---

## Seznam zkratk a pojmů

Tabulka 1 Seznam zkratk a pojmů

Zkratka	Význam
AP CMU	Access Point Centra mezistátních úhrad
AS-IS stav	Současný stav
CEF	Connecting Europe Facility
CMU	Centrum mezistátních úhrad
ČR	Česká republika
EA	Enterprise architecture (česky: podniková architektura)
eNCP	Národní kontaktní místo eHealth
EHR	Electronic Health Record (česky: elektronický zdravotní záznam)
EU	Evropská unie
IS ZP	Informační systém zdravotních pojišťoven
KZP	Kancelář zdravotního pojištění (také Kancelář ZP)
NAP VS ČR	Národní akční plán veřejné správy České republiky
NKM	Národní kontaktní místo
PHR	Personal Health Record (česky: osobní zdravotní záznam)
RS NKM	Redakční systém Národního kontaktního místa
TO-BE stav	Budoucí stav
ZP	Zdravotní pojišťovna

---

# 1 Úvod

Dokument popisuje návrh cílové architektury tématu T12 - Národní kontaktní místo elektronického zdravotnictví. Zpracování tohoto dokumentu je součástí projektu, který vytváří architektonickou vizi resortu zdravotnictví pro Ministerstvo zdravotnictví.

Základní vstupy – východiska pro návrh cílové architektury – jsou uvedeny v kapitole 2. Jedná se zejména o Směrnici 2011/24/EU ze dne 9. března 2011 o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a o její transpozici do zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, a také o strategické cíle a opatření Národní strategie elektronického zdravotnictví. Seznam všech požadavků, ze kterých vychází návrh cílové architektury, je uveden v kapitole 2.3.

V současné době plní dobře funkci Národního kontaktního místa podle požadavků výše uvedené Směrnice Kancelář zdravotního pojištění (<http://www.kancelarzp.cz/>). Popis současného stavu (model architektury byznys vrstvy) je uveden v kapitole 4. (Kapitola 3 obsahuje stručný popis modelování architektury v jazyce ArchiMate a vyjadřovacích prvků.)

Návrh cílové architektury (TO-BE stavu) Národního kontaktního místa je uveden v kapitole 5. Proti současnému (AS-IS) stavu se podle požadavků Národní strategie elektronického zdravotnictví jedná zejména o rozšíření stávajícího Národního kontaktního místa o následující služby:

- využití služeb systému ePreskripce pro předávání elektronického receptu
- využití služeb zaručené výměny záznamu EHR/PHR
- využití služeb portálu, zejména služby Úplný přehled o poskytovatelích zdravotních služeb

a o zavedení nové role Věcný správce EHR/PHR a aktéra – prozatím nazvaného Pověřená organizace MZČR – který bude tuto roli provádět.

Ponecháváme na diskusi v prováděcí etapě projektu, zda bude existovat jedno Národní kontaktní místo, kterému budou přiřazeny obě role v rámci jedné organizace, nebo budou existovat dvě kontaktní místa, jedno se stávajícími kompetencemi, další pouze pro přenos ePreskripce a EHR/PHR.

V aplikační rovině je změnou spolupráce Národního kontaktního místa s novým Národním zdravotnickým informačním portálem.

Kapitola 6 obsahuje tzv. GAP analýzu – výčet architektonických prvků, které je potřeba změnit nebo doplnit, aby bylo dosaženo cílového stavu.

Aktuální stav otevřených bodů, které byly identifikovány při řešení tématu, je uveden v kapitole 7.

Do dokumentu jsou promítnuty připomínky JUDr. Ladislava Švece, ředitele KZP, kterému děkujeme za čas věnovaný přečtení a připomínkování prefinální verze dokumentu.

---

## 2 Východiska

### 2.1 Strategický rámec

Hlavním strategickým dokumentem, o který se předmět zadání opírá, je Národní strategie elektronického zdravotnictví, konkrétně její strategický cíl č. 2 Zvýšení efektivity zdravotnického systému. Na tento cíl se váže realizace opatření č. 2.1.1 Umožnit bezpečné sdílení informací o zdravotní péči, v rámci kterého jsou zmiňovány základní odpovědnosti Národního kontaktního místa (či míst) elektronického zdravotnictví.

Dalším strategickým dokumentem je Digitální agenda pro Evropu. Její součástí je opatření, které navrhuje zajistit, aby jednotná kontaktní místa elektronického zdravotnictví fungovala jako plně funkční centra elektronické veřejné správy.

Funkce Národního kontaktního místa jsou taktéž analyzovány ve dvou projektech zastřešovaných Evropskou unií. Jedná se o:

- pracovní program CEF (Nástroj pro propojení Evropy), který je klíčovým EU instrumentem pro poskytnutí spolufinancování projektů zaměřených na zavedení nebo zlepšení přeshraniční výměny dat mezi členskými státy EU,
- epSOS (evropský projekt elektronického zdravotnictví) zaměřující se na umožnění mezinárodní výměny zdravotnických informací ve srozumitelné podobě.

### 2.2 Legislativní rámec

Návrh tématu Národní kontaktní místo vychází z následujících právních předpisů:

- Směrnice 2011/24/EU ze dne 9. března 2011 o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči
- Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů
- Směrnice Evropského parlamentu a Rady 95/46/ES ze dne 24. října 1995 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 910/2014 ze dne 23. července 2014 o elektronické identifikaci a službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce na vnitřním trhu a o zrušení směrnice 1999/93/ES (nařízení eIDAS)
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009 ze dne 16. září 2009, kterým se stanoví prováděcí pravidla k nařízení (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení
- Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení a jeho prováděcí nařízení č. 987/2009

---

## 2.3 Přehled požadavků z katalogu požadavků

Zdrojem požadavků pro cílový stav Národního kontaktního místa elektronického zdravotnictví 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. Těmito závaznými dokumenty jsou především právní akty Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů.

Požadavky související s Národním kontaktním místem elektronického zdravotnictví jsou dále rozebírány v již zmíněných strategických dokumentech Národní strategie elektronického zdravotnictví a Digitální agenda pro Evropu, a rovněž v dokumentech vytvořených v rámci projektů CEF a epSOS.

V níže přiložené tabulce se nachází výčet konkrétních požadavků dotýkajících se zpracovávaného tématu.



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

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
117	Vytvořit Národní kontaktní místo elektronického zdravotnictví	Vytvoření Národního kontaktního místa (či míst) elektronického zdravotnictví, (jak vyplývá z článku 14, Směrnice Evropského Parlamentu a Rady 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči a z přijatého pracovního plánu sítě elektronického zdravotnictví na roky 2015-2018).	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 2, specifický cíl 2.1, opatření 2.1.1 Umožnit bezpečné sdílení informací o zdravotní péči
130	Kompetence a povinnosti Národního kontaktního místa elektronického zdravotnictví	Národní kontaktní místo elektronického zdravotnictví bude centrem zodpovědným za zajištění interoperability mezi členskými státy EU, kontaktním místem v otázkách přeshraniční výměny elektronické zdravotní dokumentace, technickou branou mezi národním systémem elektronického zdravotnictví a ostatními členskými zeměmi a bude zajišťovat další funkce vyplývající ze statutu Národního kontaktního místa elektronického zdravotnictví.	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 2, specifický cíl 2.1, opatření 2.1.1 Umožnit bezpečné sdílení informací o zdravotní péči
298	Zajistit, aby jednotná kontaktní místa fungovala jako plně funkční centra elektronické veřejné správy nad rámec požadavků a oblastí, na které se vztahuje směrnice o službách	Zajistit, aby jednotná kontaktní místa fungovala jako plně funkční centra elektronické veřejné správy nad rámec požadavků a oblastí, na které se vztahuje směrnice o službách	Digitální agenda pro Evropu	

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
686	Podpořit spolupráci v oblasti zdravotní péče mezi členskými státy		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
687	Poskytnout oporu pacientům, kteří se rozhodnou vyhledat zdravotní péči v jiném členském státě, než ve kterém jsou pojištěni		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
688	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují informace a konzultují se sdruženími pacientů, poskytovateli zdravotní péče a pojistiteli		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 1
689	Zřízení vnitrostátních kontaktních míst v každém členském státě za účelem poskytování informací o všech zásadních aspektech přeshraniční zdravotní péče	Náležité informace o všech zásadních aspektech přeshraniční zdravotní péče jsou nezbytné k tomu, aby pacienti mohli uplatňovat svá práva v přeshraniční zdravotní péči v praxi. Jedním z mechanismů poskytování takových informací u přeshraniční zdravotní péče je zřízení vnitrostátních kontaktních míst v každém členském státě. Informace, které mají být pacientům poskytovány povinně, by měly být specifikovány. Vnitrostátní kontaktní místa však mohou dobrovolně poskytovat více informací, a to i s podporou Komise.	Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
690	Vnitrostátní kontaktní místa by měla	Vnitrostátní kontaktní místa by měla poskytovat	Směrnice 2011/24/EU o	

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	poskytovat pacientům informace ve všech úředních jazycích členského státu, ve kterém se nacházejí	pacientům informace ve všech úředních jazycích členského státu, ve kterém se nacházejí. Informace mohou být poskytovány i v jiných jazycích.	uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
691	Vnitrostátní kontaktní místa mohou být též začleněna do rámce stávajících informačních center nebo stavět na jejich činnostech	Vnitrostátní kontaktní místa mohou být též začleněna do rámce stávajících informačních center nebo stavět na jejich činnostech, pokud je jasně uvedeno, že se jedná zároveň o vnitrostátní kontaktní místa pro přeshraniční zdravotní péči.	Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
692	Vnitrostátní kontaktní místa by měla být zřizována účinným a transparentním způsobem a měla by mít možnost konzultovat se sdruženími pacientů, pojistiteli v oblasti zdravotní péče a poskytovateli zdravotní péče		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
693	Vnitrostátní kontaktní místa by měla být vhodně vybavena na to, aby mohla poskytovat informace o hlavních aspektech přeshraniční zdravotní péče		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
694	Komise by měla s členskými státy spolupracovat s cílem zjednodušit spolupráci v otázce vnitrostátních		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční	

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	kontaktních míst pro přeshraniční zdravotní péči a zpřístupnit příslušné informace i na úrovni Unie		zdravotní péči	
695	Existence vnitrostátních kontaktních míst by neměla členskými státy bránit ve zřízení jiných souvisejících kontaktních míst na regionální nebo místní úrovni s ohledem na konkrétní organizaci jejich systémů zdravotní péče		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
696	Každý členský stát určí jedno nebo více vnitrostátních kontaktních míst pro přeshraniční zdravotní péči	Každý členský stát určí jedno nebo více vnitrostátních kontaktních míst pro přeshraniční zdravotní péči a sdělí Komisi jejich názvy a kontaktní údaje. Komise a členské státy tyto informace zveřejní.	Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 1
698	Vnitrostátní kontaktní místa usnadňují poskytování informací a úzce spolupracují navzájem a s Komisí		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 2
699	Vnitrostátní kontaktní místa pacientům na požádání poskytují kontaktní údaje vnitrostátních kontaktních míst v jiných členských státech		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 2

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
700	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují pacientům informace o poskytovatelích zdravotní péče		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 3
701	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují pacientům na žádost informace o poskytovatelích zdravotní péče informace o oprávnění konkrétního poskytovatele poskytovat služby nebo o případných omezeních jeho praxe		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 3
702	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují pacientům informace uvedené v čl. 4 odst. 2 písm. a)		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 3
703	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují pacientům informace o jejich právech		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 3
704	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují pacientům informace o postupech pro podávání stížností a mechanismech pro zjednání nápravy		Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 3

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
		v souladu s právními předpisy dotyčného členského státu a také zákonných a administrativních možnostech urovnání sporů, včetně případů, kdy dojde k újmě v důsledku poskytnutí přeshraniční zdravotní péče		
705	Vnitrostátní kontaktní místo v členském státě, v němž je pacient pojištěn, poskytne pacientům a zdravotnickým pracovníkům informace uvedené v čl. 5 písm. b)	Vnitrostátní kontaktní místo v členském státě, v němž je pacient pojištěn, poskytne pacientům a zdravotnickým pracovníkům informace uvedené v čl. 5 písm. b) (Pozn.: znění čl. 5. písm. b): Členský stát, v němž je pacient pojištěn, zajistí, aby byly zavedeny mechanismy, podle kterých se pacientům na žádost poskytují informace o jejich právech a nárocích v souvislosti s využitím přeshraniční zdravotní péče v tomto členském státě, zejména pokud jde o pravidla a podmínky pro náhradu nákladů v souladu s čl. 7 odst. 6 a postupy pro uplatňování a určování těchto nároků a pro odvolání a nápravu, má-li pacient za to, že jeho práva nebyla dodržena, v souladu s článkem 9. V informacích týkajících se přeshraniční zdravotní péče se jasně rozliší práva, která mají pacienti na základě této směrnice, a práva vyplývající z nařízení (ES) č. 883/2004)	Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 6, odst. 4
706	Informace poskytované		Směrnice 2011/24/EU o	Čl. 6, odst. 5

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	vnitrostátními kontaktními místy pro přeshraniční zdravotní péči musí být snadno dostupné a podle potřeby se zpřístupní elektronickou cestou a ve formátu, který je přístupný osobám se zdravotním postižením		uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	
707	Vnitrostátní kontaktní místa poskytují pacientům na jejich žádost důležité informace o standardech a pokynech uvedených v odst. 1 písm. b článku 4	Členský stát, v němž je zdravotní péče poskytována, zajistí, aby vnitrostátní kontaktní místa uvedená v článku 6 poskytovala pacientům na jejich žádost důležité informace o standardech a pokynech uvedených v odst. 1 písm. b článku 4, včetně ustanovení o dozoru a hodnocení poskytovatelů zdravotní péče, informace o poskytovatelích zdravotní péče, na které se tyto standardy a pokyny vztahují, a informace o přístupnosti nemocnic pro osoby se zdravotním postižením;	Směrnice 2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči	Čl. 4, odst. 2, písm. a)
708	Kontaktní místo je subjekt, který byl pro oblast zdravotního pojištění určen jako styčné místo podle koordinačních nařízení	Kontaktní místo je subjekt, který byl pro oblast zdravotního pojištění určen jako styčné místo podle koordinačních nařízení (dále jen „kontaktní místo“). Ministerstvo zdravotnictví sděluje název a kontaktní údaje kontaktního místa Evropské komisi a zveřejňuje je na úřední desce a ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví. Název a kontaktní údaje kontaktního místa zveřejňují na svých internetových stránkách i zdravotní pojišťovny.	Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (1)

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
709	Vnitrostátní kontaktní místo poskytuje informace o možnostech čerpání zdravotních služeb v členských státech Evropské unie		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (2), písm. a)
712	Kontaktní místo poskytuje informace o právních předpisech České republiky upravujících standardy a pokyny o kvalitě a bezpečnosti poskytování zdravotních služeb, včetně ustanovení o dozoru a hodnocení poskytovatelů, a o poskytovatelích, na které se tyto standardy a pokyny vztahují		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (2), písm. d)
714	Kontaktní místo poskytuje informace o náležitostech, které mají být podle právních předpisů České republiky uvedeny na lékařských předpisech, které jsou vystavovány na žádost pacienta, který je hodlá použít v jiném členském státě Evropské unie		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (2), písm. f)
715	Kontaktní místo na žádost poskytuje informace o oprávnění konkrétního		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném	§ 14c, odst. (3),



ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	poskytovatele poskytovat zdravotní služby nebo o případných omezeních jeho oprávnění		zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	písm. a)
716	Kontaktní místo na žádost poskytuje informace o přístupnosti konkrétních zdravotnických zařízení v České republice pro osoby se zdravotním postižením		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (3), písm. b)
717	Kontaktní místo na žádost poskytuje informace o možnosti čerpat zdravotní služby podle koordinačních nařízení		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (3), písm. c)
718	Kontaktní místo na žádost poskytuje informace o právech pojištěnce v souvislosti s čerpáním zdravotních služeb v jiných členských státech Evropské unie, a to zejména o pravidlech a podmínkách náhrady nákladů a postupech pro jejich		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (3), písm. d)

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	uplatňování			
719	Kontaktní místo na žádost poskytuje informace o právech pacienta z jiného členského státu Evropské unie na území České republiky v souvislosti s čerpáním zdravotních služeb, zejména o možnostech odvolání a nápravy, má-li pacient za to, že byl poškozen na svých právech, včetně případů, kdy dojde k újmě v důsledku čerpání zdravotních služeb		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (3), písm. e)
720	Při poskytování informací týkajících se čerpání zdravotních služeb v jiném členském státě Evropské unie kontaktní místo sdělí, která práva vyplývají z koordinačních nařízení a která vyplývají z tohoto zákona	Při poskytování informací týkajících se čerpání zdravotních služeb v jiném členském státě Evropské unie kontaktní místo sdělí, která práva vyplývají z koordinačních nařízení a která vyplývají z tohoto zákona. Informace podle odstavce 2 kontaktní místo zveřejňuje na svých internetových stránkách. Informace podle odstavců 2 a 3 se na žádost poskytnou ve formě, která umožňuje, aby se s těmito informacemi v nezbytném rozsahu mohly seznámit i osoby se zdravotním postižením	Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (4)
721	Kontaktní místo spolupracuje za účelem výměny potřebných informací a příkladů dobré praxe s		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o	§ 14c, odst. (5)

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	vnitrostátními kontaktními místy jiných členských států Evropské unie, Evropskou komisí, zdravotními pojišťovnami a sdruženími pacientů působícími v oblasti ochrany práv těchto osob		změně a doplnění některých souvisejících zákonů	
722	Poskytovatelé, orgány příslušné k vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb a zdravotní pojišťovny jsou povinni kontaktnímu místu poskytovat na jeho žádost informace podle odstavců 2 a 3 bezodkladně a bezplatně, pokud mají tyto informace k dispozici		Předpis č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů	§ 14c, odst. (6)
723	Zajistit systémy ochrany dat a bezpečnosti		Guideline on an Organisational Framework for eHealth National Contact Point	
724	Zajistit ověření totožnosti zdravotníků, který používají přeshraniční informační služby el. zdravotnictví		Guideline on an Organisational Framework for eHealth National Contact Point	
725	Zapojit Národní kontaktní místo		CEF – Work	

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
	elektronického zdravotnictví do procesu potvrzení platnosti předpisu		Programme 2015	
726	Identifikace pacientů a identifikace a autentizace zdravotnických pracovníků	Zabývat se identifikací pacientů a identifikací a autentizací zdravotnických pracovníků	epSOS – Final definition of functional service requirements – ePrescription	
727	Preskripce a dispence léků	Jednou z funkcí Národního kontaktního místa je poskytování informací souvisejících s předepisováním a dispensací léků	epSOS – Final definition of functional service requirements – ePrescription	
729	Přenos údajů mezi členskými státy	Příslušné instituce si neprodleně poskytují nebo vyměňují všechny nezbytné údaje pro stanovení a určení práv a povinností osob, na něž se vztahuje základní nařízení. Přenos takových údajů mezi členskými státy probíhá buď přímo mezi příslušnými institucemi, nebo nepřímo prostřednictvím styčných míst.	Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení a jeho prováděcí nařízení č. 987/2009	Článek 2
730	Lhůty pro projednání žádostí	Pokud poskytnutí údajů proběhlo nepřímo prostřednictvím styčného místa členského státu určení, lhůty pro projednání žádostí začínají běžet ode dne obdržení žádosti tímto styčným místem, jako by žádost obdržela	Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení	Článek 2

ID	Název požadavku	Detailní popis požadavku	Zdroj požadavku	Podrobné určení zdroje
		instituce tohoto členského státu.	a jeho prováděcí nařízení č. 987/2009	
731	Úhrady mezi institucemi členských států stanovené v člancích 35 a 41 základního nařízení	Úhrady mezi institucemi členských států stanovené v člancích 35 a 41 základního nařízení se provádějí prostřednictvím styčného místa. Může existovat samostatné styčné místo pro úhrady podle článků 35 a 41 základního nařízení.	Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení a jeho prováděcí nařízení č. 987/2009	Článek 66
732	Styčné místo	„styčným místem“ je subjekt, který je určen příslušným orgánem členského státu pro jednu nebo více oblastí sociálního zabezpečení uvedených v článku 3 základního nařízení, aby odpovídal na žádosti o informace a o pomoc za účelem použití základního nařízení a prováděcího nařízení, a který má plnit úkoly podle hlavy IV prováděcího nařízení;	Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení a jeho prováděcí nařízení č. 987/2009	Článek 1
733	Přenos údajů mezi institucemi nebo styčnými místy	Přenos údajů mezi institucemi nebo styčnými místy se uskutečňuje elektronicky, přímo nebo nepřímo prostřednictvím přístupového místa ve společném zabezpečeném systému, který zaručuje důvěrnost a ochranu předávaných údajů.	Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004 o koordinaci systémů sociálního zabezpečení a jeho prováděcí nařízení č. 987/2009	Článek 4

---

*Poznámka:*

*V zásadě jedinými nezajištěnými, nebo jen částečně zajištěnými požadavky v AS-IS stavu jsou požadavky 117,130,298 a 723 až 727. Všechny ostatní požadavky jsou dnes běžně naplněny.*

---

## 2.4 Další východiska

Mezi další východiska patří:

- dokument MZ\_2016-05-04\_Národní\_kontaktní\_místo\_Interview\_1\_zapis.docx – zápis z interview, které se konalo dne 4. 5. 2016 mezi zástupci MZ ČR, Asseco CE a Kanceláře ZP, a kterého předmětem bylo ujasnění otázek týkajících se Národního kontaktního místa elektronického zdravotnictví
- dokument Soutěž o návrh „Hospodárné a funkční elektronické zdravotnictví“
- vykonávání dalších funkcí KZP dle evropských nařízení, na základě pověření, nebo Stanov KZP
- prezentace projektu NIXZD.CZ (kraj Vysočina)

## 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.

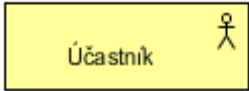
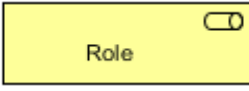
ArchiMate definuje tři základní domény (znázorněné různými barvami):

- **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.

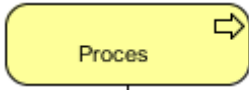

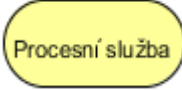
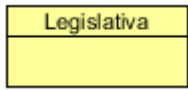
V níže uvedených tabulkách se nachází výčet vybraných elementů jednotlivých domén architektury.

#### 3.1.1 Výčet vybraných elementů byznys (procesní) domény

Tabulka 3 Seznam a popis vybraných elementů byznys domény




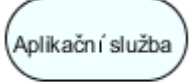
Pojem	Popis	Symbol
Elementy aktivní struktury		
Účastník, aktér/ Byznys Actor	Účastník je definován jako organizační jednotka schopná vykonávat aktivitu přiřazenou k jedné nebo více byznys rolím.	
Role/ Byznys Role	Zodpovědnost za vykonávání specifického chování, ke které může být přiřazen účastník procesu.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



Pojem	Popis	Symbol
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).	
(Byznys) služba/ Byznys Service	Byznys služba je definována jako služba, která naplňuje potřeby zákazníka (interního nebo externího vůči poskytující organizaci).	
<b>Elementy pasivní struktury</b>		
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.	
Funkce aplikace/ Application Function	Element chování, který seskupuje automatizované chování, které může být prováděno kteroukoliv aplikační komponentou.	
Služba aplikace/ Application Service	Služba, která poskytuje automatizované chování.	

## 3.2 Architektonické principy

Cílový návrh architektury Národního kontaktního místa elektronického zdravotnictví je v souladu s architektonickými principy resortu zdravotnictví uvedenými v dokumentu MZd\_EA\_Archiektonické\_principy\_v1.xlsx.

---

## 4 Popis současného stavu

V současné době provozuje Národní kontaktní místo Kancelář zdravotního pojištění (Kancelář ZP). Plní úkoly v rámci samosprávného systému veřejného zdravotního pojištění České republiky. Zabezpečuje zejména informační servis a informování o zdravotních službách a poskytovatelích zdravotních služeb, výměnu informací mezi institucemi a jinými aktéry, zajišťuje uhrazení nákladů pro české zdravotní pojišťovny, které vynaložily na léčení pacientů z EU (a opačně) a spravuje přístupový bod, napojený na kmenové informační systémy všech zdravotních pojišťoven. Kancelář ZP neplní roli Národního kontaktního místa e-Health zasílající mezinárodně e-předpis a EHR/PHR.

### 4.1 Vymezení obsahu modelu současného stavu

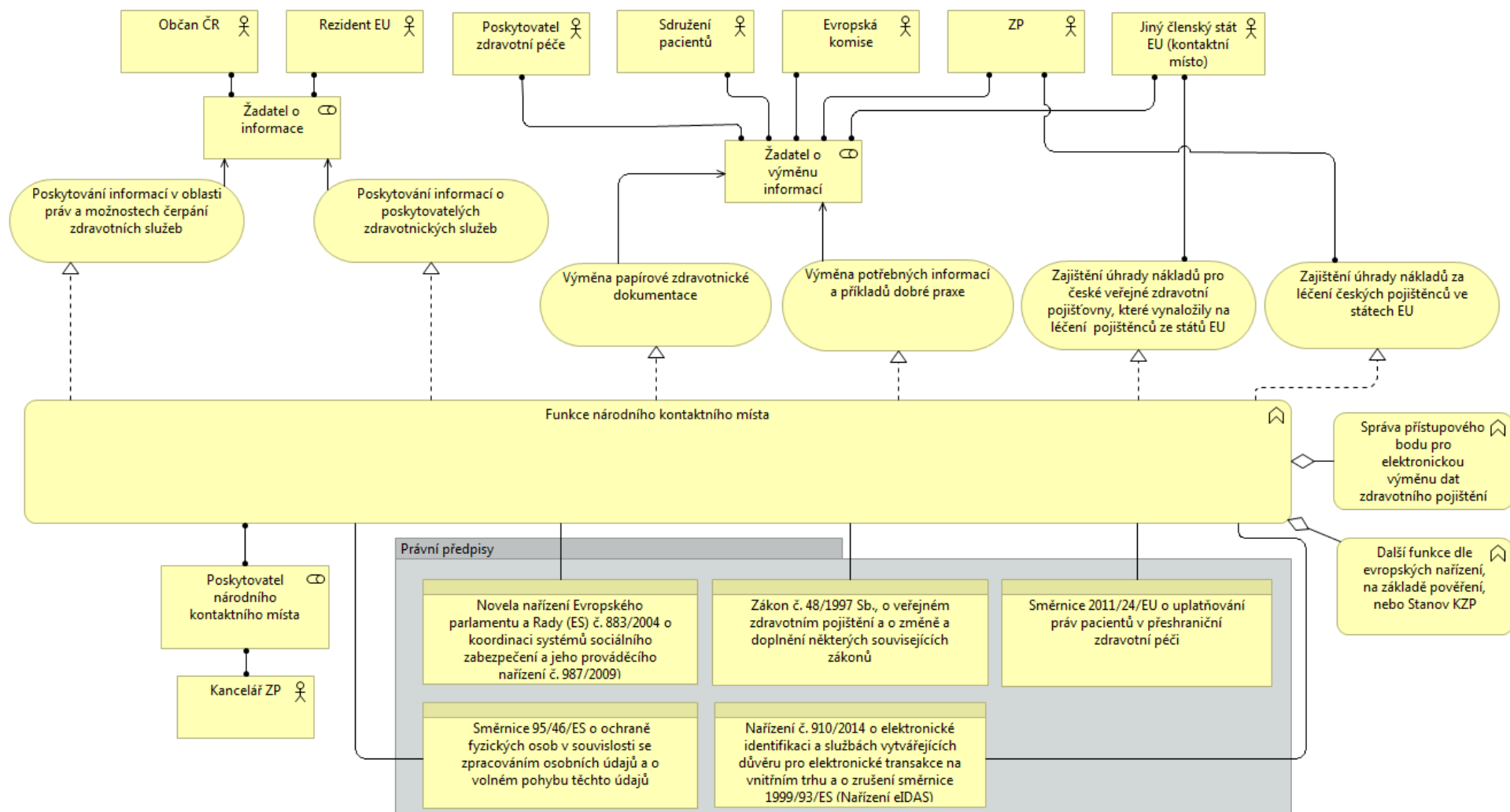
Vymezení obsahu modelu současného stavu vychází z modelu pro budoucí stav – návrhu cílové architektury (TO-BE). Vymezení je dáno prvky a jejich minimálním kontextem, které jsou modelovány v TO-BE stavu a které mají vztah k prvkům současného stavu.

### 4.2 Pohledy na současný stav

#### 4.2.1 Byznys doména

Následující diagram znázorňuje pohled na byznys doménu současného stavu Národního kontaktního místa.

Diagram byznys domény AS-IS stavu Národního kontaktního místa má za cíl zachytit klíčové aktéry a jejich role, funkce a poskytované byznys služby a navázané kontrakty reprezentující právní předpisy.



Obrázek 1 Pohled na byznys doménu AS-IS stavu Národního kontaktního místa

---

#### **4.2.1.1 Hlavní služby funkce Národního kontaktního místa**

##### **Poskytování informací v oblasti práv a o možnostech čerpání zdravotních služeb, resp. dalších informací týkajících se zdravotního pojištění**

Občan České republiky nebo kterýkoli rezident Evropské unie v roli žadatele o informace může využívat této služby. Tyto informace jsou poskytovány na webu Kanceláře ZP, popřípadě jsou podávány jinými prostředky (informačními materiály, tiskem, telefonicky a e-mailem). Jde o poskytování informační pomoci českým i zahraničním pojištěncům, nositelům zdravotního pojištění, zaměstnavatelům, poskytovatelům atd.

##### **Poskytování informací o poskytovatelích zdravotnických služeb**

Občan České republiky nebo kterýkoli rezident Evropské unie v roli žadatele o informace může využívat této služby. Informace předává Kancelář ZP, která je v roli poskytovatele Národního kontaktního místa a poskytuje jeho funkci. Jde o poskytování informační pomoci (prostřednictvím www stránek, informačních materiálů, tisku, telefonické a e-mailové služby) českým i zahraničním pojištěncům, nositelům zdravotního pojištění.

##### **Výměna papírové zdravotnické dokumentace**

Výměna zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli zdravotní péče a dalšími zasaženými aktéry v současné době probíhá papírovou formou, nebo elektronicky, ale s použitím nestrukturovaných dat (sken zdravotnické dokumentace v příloze apod.).

##### **Výměna potřebných informací a příkladů dobré praxe**

Služba výměny potřebných informací a příkladů dobré praxe je spolupráce s orgány ČR a EU, popřípadě dalšími dotčenými institucemi, pro zajištění efektivního provádění a koordinace systémů sociálního zabezpečení.

##### **Zajištění úhrady nákladů pro české veřejné zdravotní pojišťovny, které vynaložily na léčení pojištěnců ze států EU**

Funkce Národního kontaktního místa poskytuje službu zajištění úhrady nákladů pro české veřejné zdravotní pojišťovny, které vynaložily na léčení pojištěnců ze států EU. Zodpovídá tak za zajištění úhrady českých pohledávek zahraničními styčnými institucemi.

##### **Zajištění úhrady nákladů za léčení českých pojištěnců ve státech EU**

Funkce Národního kontaktního místa poskytuje službu zajištění úhrady nákladů za léčení českých pojištěnců ve státech EU. V tomto případě zodpovídá za úhradu pohledávek pro zahraniční instituce od českých zdravotních pojišťoven.

#### **4.2.1.2 Funkce správa přístupového bodu pro elektronickou výměnu dat sociální péče**

Národní kontaktní místo spravuje komplexní společný informační systém, ve kterém pracují zaměstnanci všech zdravotních pojišťoven. V rámci něj jsou zpracovávány pohledávky za zdravotní péči, ale i nároky jednotlivých občanů a členů jejich rodin.

---

#### **4.2.1.3 Další funkce dle evropských nařízení, na základě pověření nebo Stanov KZP**

Rozhodování o ceně péče pro účely dodatečné refundace, rozhodování o příslušnosti k pojištění, metodická činnost, zastupování v orgánech EU a související legislativní činnost.

### **4.3 Katalogy prvků současného stavu**

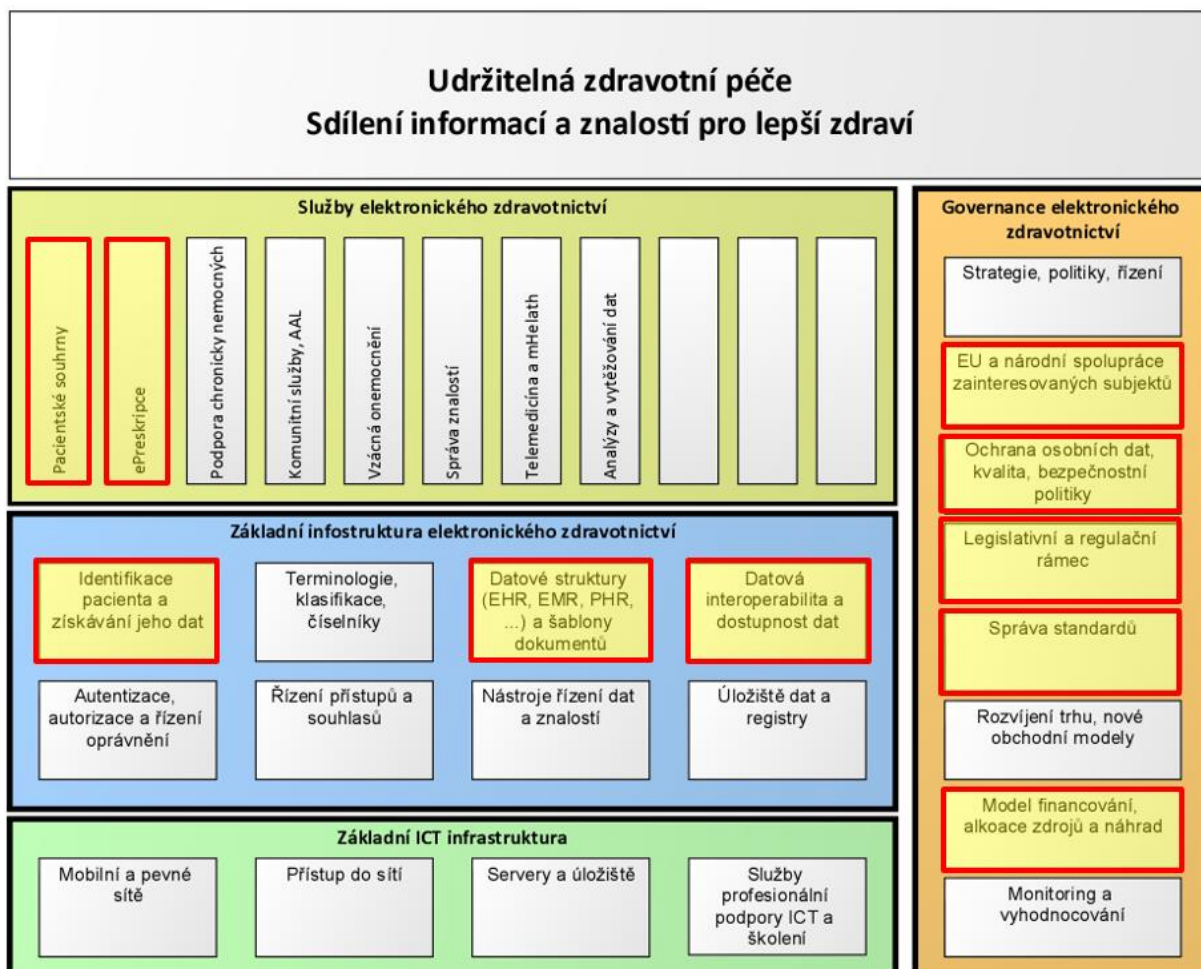
Katalog prvků byznys domény je uveden v souboru MZCR\_EA\_T12\_Katalog\_prvku.xlsx v Příloze 1 tohoto dokumentu.

## 5 Návrh cílové architektury

### 5.1 Zasazení tématu do architektonického rámce 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. Niž uvedený diagram včetně textu je převzatý z výstupních dokumentů projektu CALLIOPE.

*Poznámka: 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 infastruktury** 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 Národní kontaktní místo do celkového rámce elektronického zdravotnictví**

Téma Národní kontaktní místo zasahuje do těchto oblastí:

- Služby elektronického zdravotnictví
  - Patientské souhrny
  - ePreskripce
- Základní infastruktura elektronického zdravotnictví
  - Identifikace pacienta a získávání jeho dat
  - Datové struktury a šablony dokumentů
  - Datová interoperabilita a dostupnost dat
- Governance elektronického zdravotnictví
  - EU a národní spolupráce zainteresovaných subjektů
  - Ochrana osobních dat, kvalita, bezpečnostní politiky
  - Legislativní a regulační rámec
  - Správa standardů
  - Model financování, alokace zdrojů a náhrad

### **5.1.2 Využívání sdílených služeb elektronického zdravotnictví**

Téma Národní kontaktní místo využívá následující centrální služby elektronického zdravotnictví:

- Poskytování informací prostřednictvím Národního zdravotnického informačního portálu
- Služby autentizace
  - Autentizace klienta zdravotních služeb
  - Autentizace zdravotnického pracovníka
  - Autentizace pověřené osoby
  - Autentizace systému
- Služby autorizace

- 
- Kontrola oprávnění zdravotnického subjektu na služby
  - Kontrola mandátů
  - Evidence mandátů
  - Služby poskytování autoritativních údajů
    - Poskytování autoritativních údajů o zdravotnických pracovnících
    - Poskytování autoritativních údajů o poskytovatelích zdravotních služeb
    - Poskytování autoritativních údajů o pojištěncích
    - Poskytování údajů z číselníků
  - Služby výměny a sdílení ZD a EHR
    - Zprostředkování výměny ZD/EHR/PHR
  - Služby ePreskripce
    - Výpis z receptu

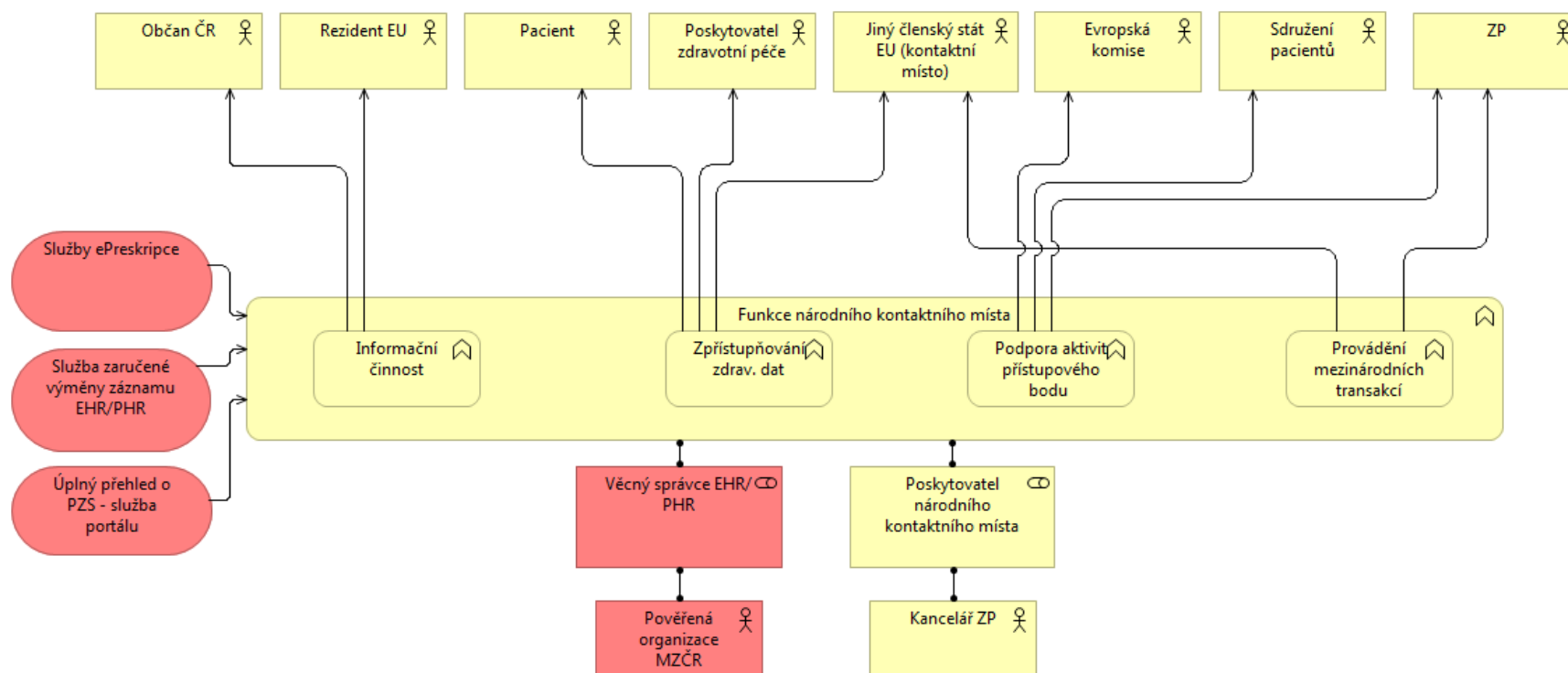


## 5.2 Pohledy na cílový stav enterprise architektury tématu

### 5.2.1 Byznys doména

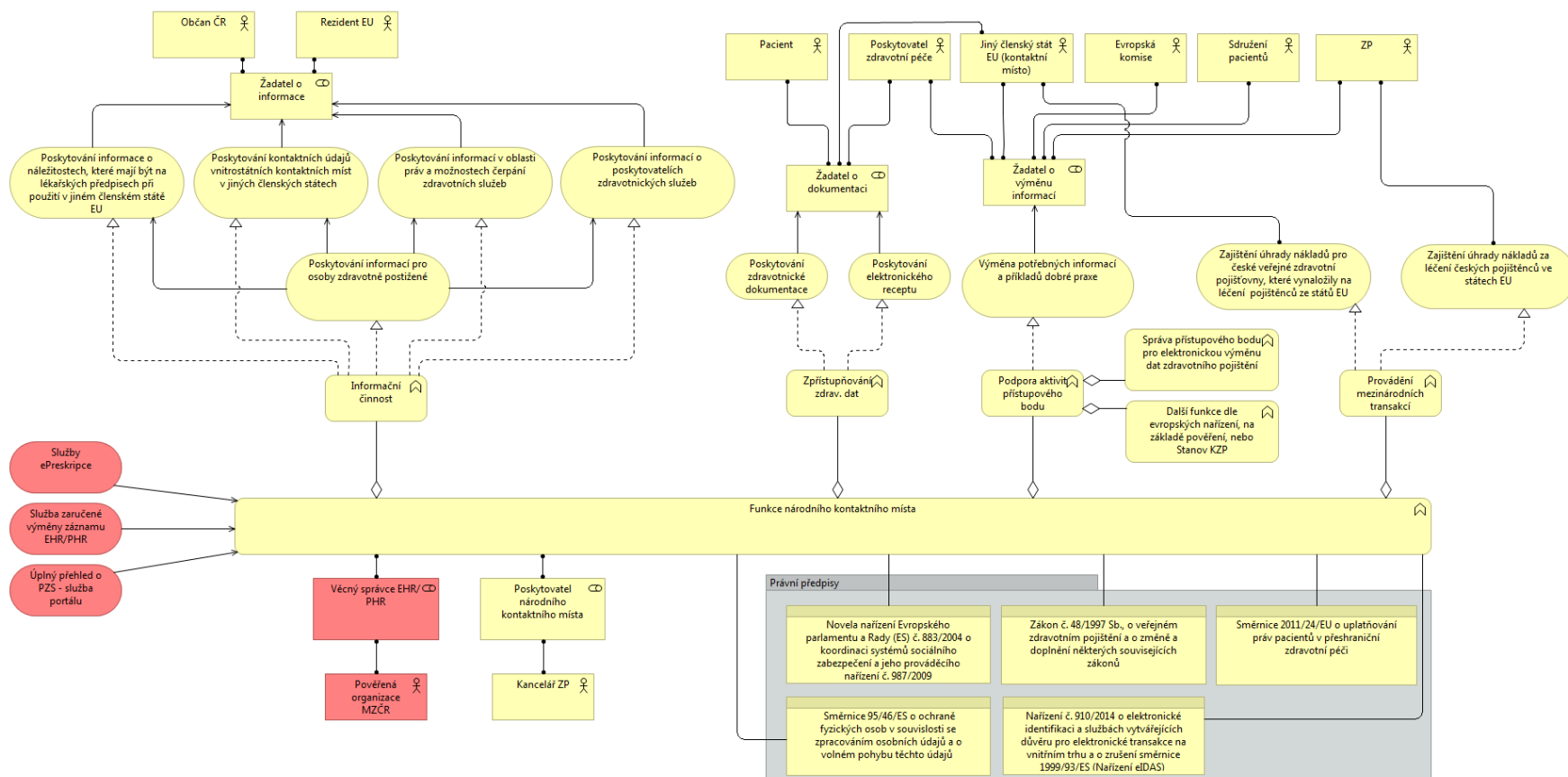
#### 5.2.1.1 Generalizovaný pohled na funkce Národního kontaktního místa

Níže přiložený diagram zachycuje generalizovaný pohled na funkce, aktéry a služby, které Národní kontaktní místo využívá. Externí prvky jsou v diagramu obarveny červeně.



Obrázek 3 Generalizovaný pohled na byznys doménu TO-BE stavu Národního kontaktního místa

## 5.2.1.2 Celkový pohled na funkce Národního kontaktního místa



Obrázek 4 Detailní pohled na byznys doménu TO-BE stavu Národního kontaktního místa

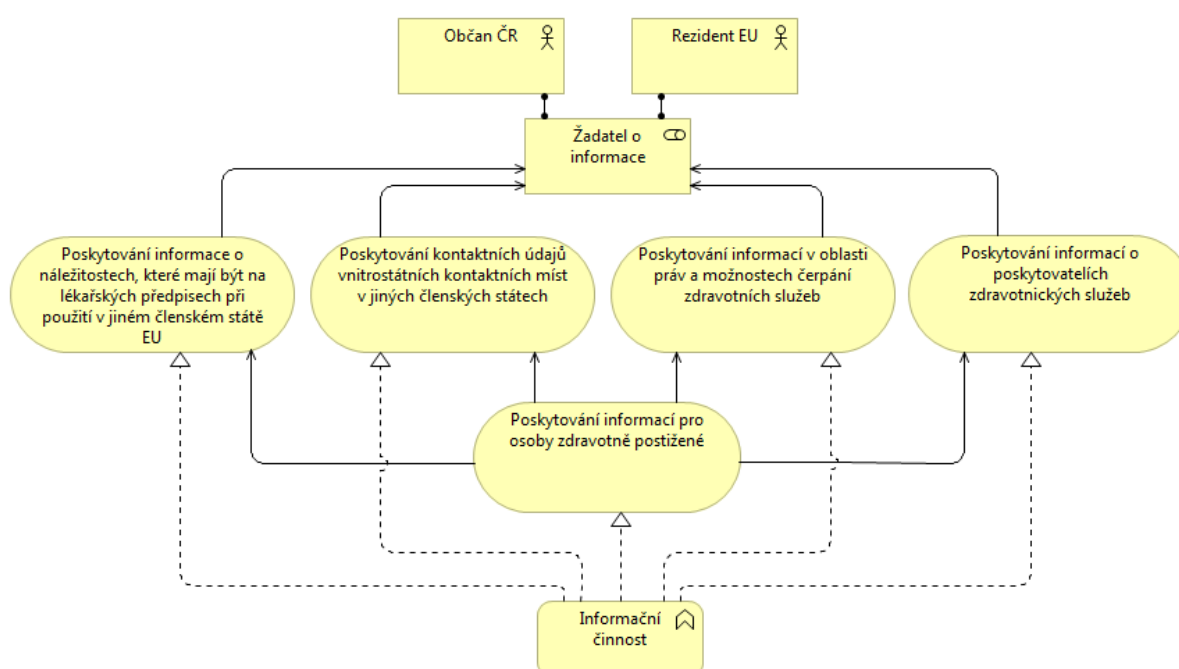
Diagram byznys domény TO-BE stavu Národního kontaktního místa má za cíl zachytit klíčové aktéry a jejich role, poskytované byznys služby a navázané kontrakty představující právní opodstatnění funkce NKM.

Prvky v diagramu obarvené červenou barvou jsou externí (služby, role a aktér).

Role poskytovatele Národního kontaktního místa je zprostředkovávána aktéry Kancelář ZP, která zabezpečuje funkci NKM i v současné době a Věcný správce EHR/PHR, což je správce strukturované elektronické zdravotnické dokumentace.

Funkce Národního kontaktního místa je komplexní a zahrnuje následující podfunkce, které jsou podrobněji popsány níže.

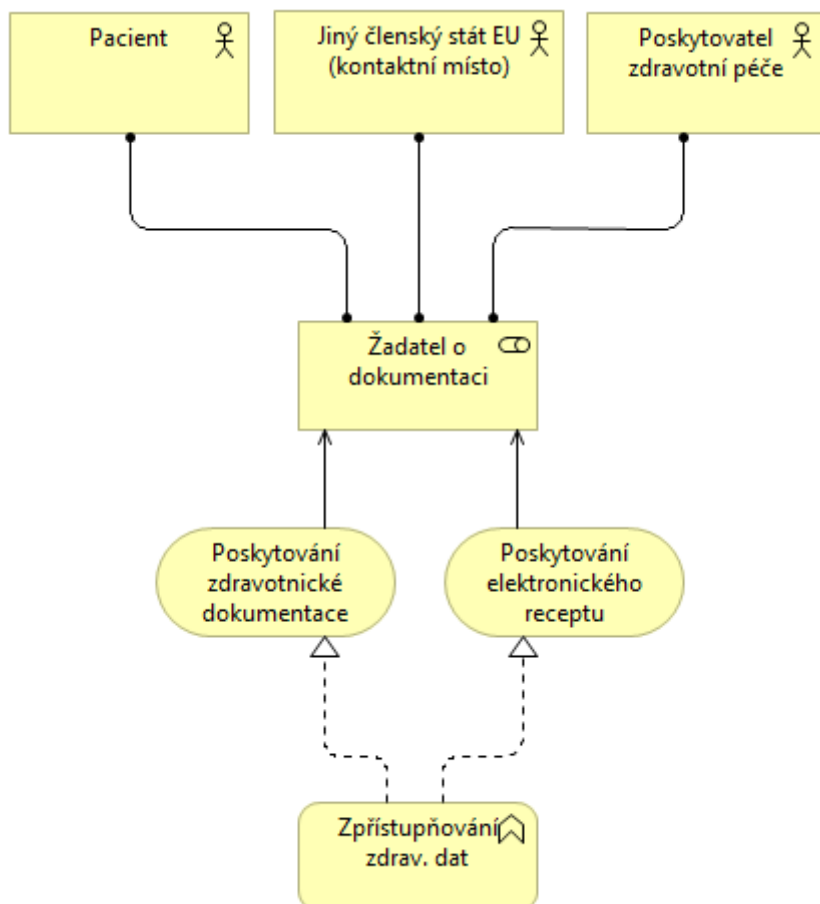
### 5.2.1.3 Informační činnost kontaktního místa



Obrázek 5 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Informační činnost

Tato funkce realizuje služby poskytování informací o náležitostech, které mají být na lékařských předpisech při použití v jiném členském státě EU, dále poskytování kontaktních údajů vnitrostátních kontaktních míst v jiných členských státech, poskytování informací v oblasti práv a možnostech čerpání zdravotních služeb a poskytování informací o poskytovatelích zdravotnických služeb. Všechny služby jsou poskytovány i osobám zdravotně postiženým. Aktéry využívající tyto služby jsou občané ČR a rezidenti EU, kteří jsou v roli žadatele o informaci, včetně poskytovatelů, zaměstnavatelů, institucí.

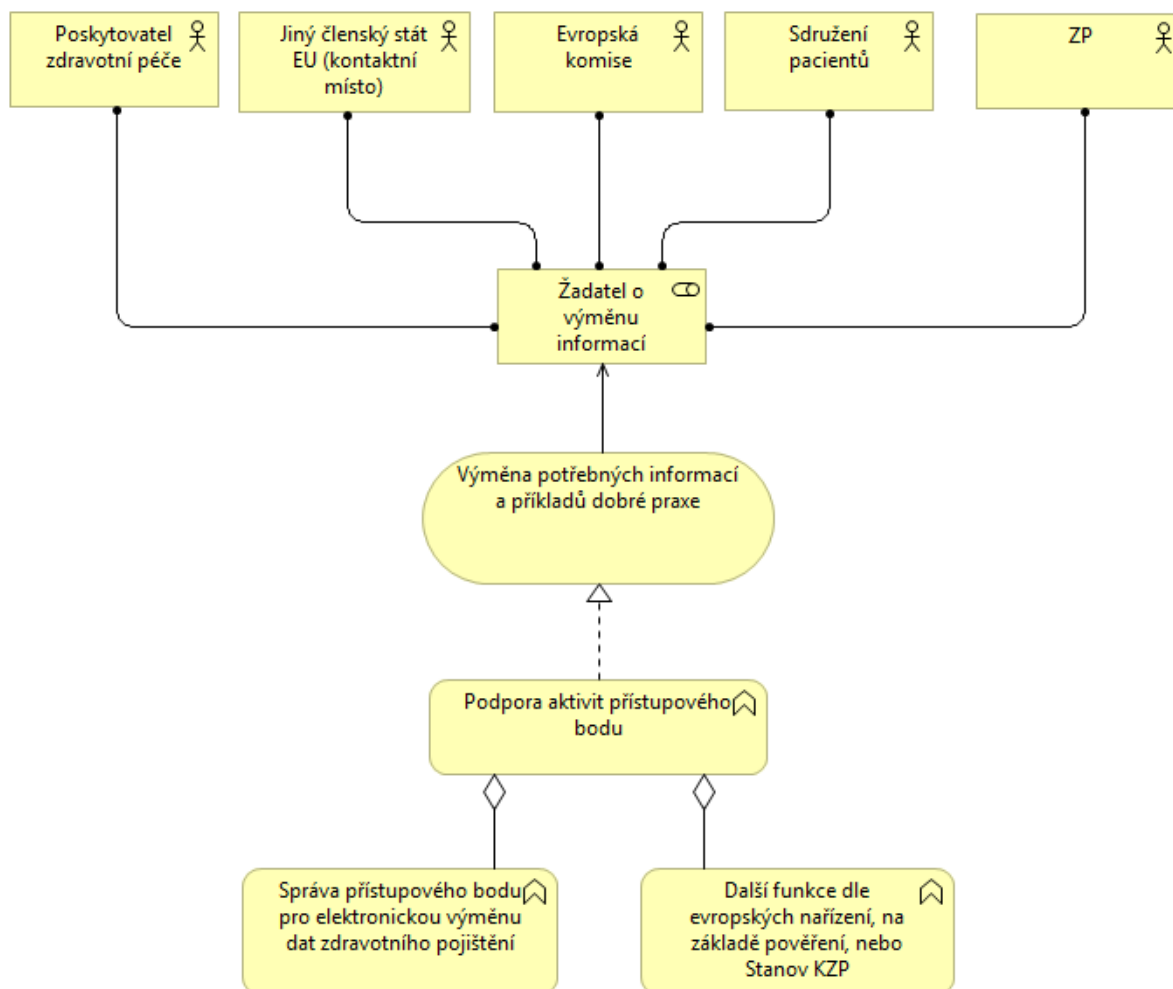
#### 5.2.1.4 Zpřístupňování zdravotnických dat



Obrázek 6 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Zpřístupňování zdravotnických dat

Funkce Zpřístupňování zdravotnických dat realizuje služby poskytování zdravotnické dokumentace a poskytování elektronického receptu. V roli žadatele o dokumentaci využívá služby pacient, poskytovatel zdravotní péče a jiný členský stát EU (respektive jeho kontaktní místo).

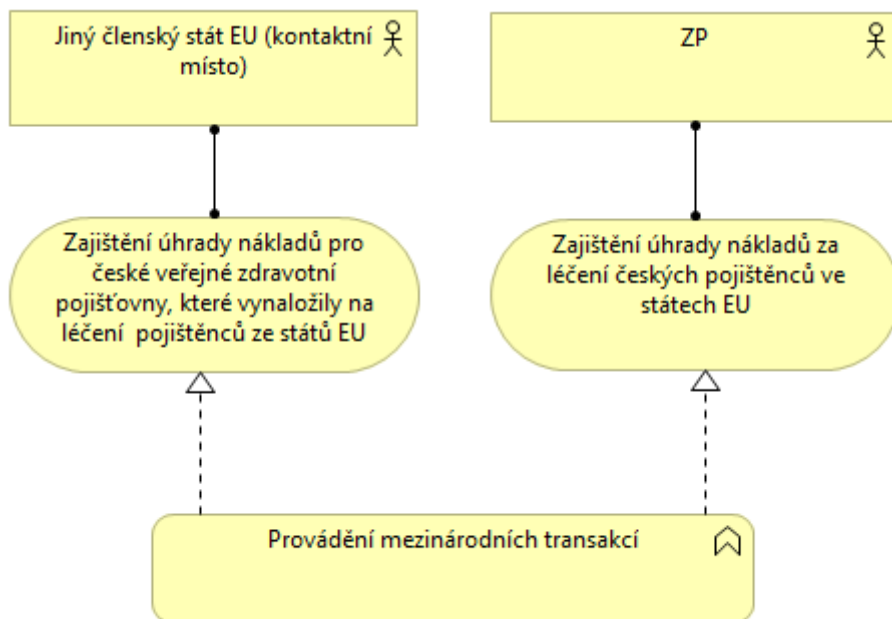
### 5.2.1.5 Podpora aktivit přístupového bodu



Obrázek 7 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Podpora aktivit přístupového bodu

Funkce realizuje služby výměny potřebných informací a příkladů dobré praxe, které vyžívá v roli žadatele o výměnu informací poskytovatel zdravotní péče, jiný členský stát EU (respektive jeho kontaktní místo), Evropská komise, sdružení pacientů a zdravotní pojišťovna. Funkce také obsahuje (agreguje) podfunkce Správa přístupového bodu pro elektronickou výměnu dat zdravotního pojištění a Další funkce dle evropských nařízení na základě pověření, nebo Stanov KZP, tedy rozhodování o ceně péče pro účely dodatečné refundace, rozhodování o příslušnosti k pojištění, metodickou činnost, zastupování v orgánech EU a související legislativní činnost.

### 5.2.1.6 Provádění mezinárodních transakcí



Obrázek 8 Podfunkce funkce Národního kontaktního místa Provádění mezinárodních transakcí

Realizace služeb pro zajištění úhrady nákladů pro české veřejné zdravotní pojišťovny, které vynaložily náklady na léčení pojištěnců ze států EU a opačně, zajištění úhrady nákladů za léčení českých pojištěnců ve státech EU. Služby jsou využívány zdravotními pojišťovnami.

---

### **5.2.1.7 Využívání dalších (externích) služeb elektronického zdravotnictví**

#### **Služby ePreskripce**

Externí služba využívaná funkcí Národního kontaktního místa slouží ke zprostředkovávání údajů Národnímu kontaktnímu místu o elektronických receptech.

#### **Služba zaručené výměny záznamu EHR/PHR**

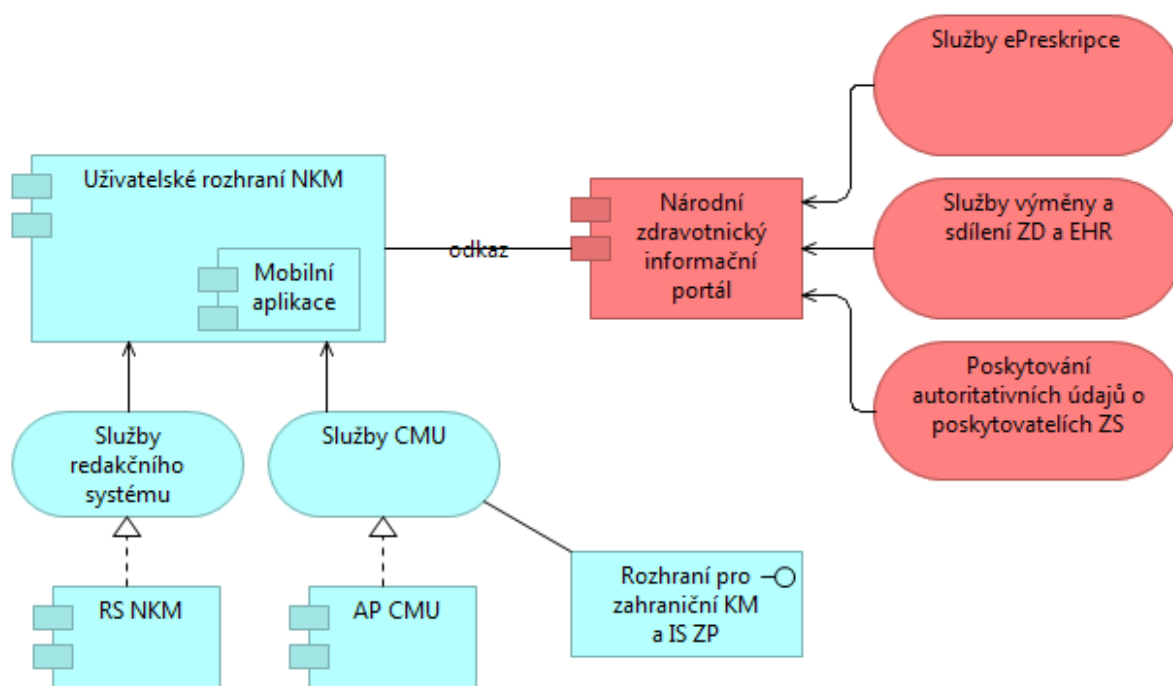
Tato externí služba využívaná funkcí Národního kontaktního místa zajišťuje zaručenou výměnu záznamu EHR/PHR (elektronický zdravotní záznam osoby, vybraná data ze ZD osoby ve formě strukturovaných relačních záznamů).

#### **Úplný přehled o PZS – služba portálu**

Externí služba zajišťovaná Národním zdravotnickým informačním portálem nabízí komplexní přehled o poskytovatelích zdravotních služeb.

## 5.2.2 Aplikační doména

Aplikační doména zachycuje komplexní pohled na aplikační komponenty a rozhraní. Červeně obarvené elementy představují externí služby a komponenty, které Národní kontaktní místo využívá.



Obrázek 9 Pohled na aplikační doménu TO-BE stavu Národního kontaktního místa

Klíčovou entitou je komponenta Uživatelské rozhraní Národního kontaktního místa. Její součástí je i mobilní aplikace, která rozšiřuje možnosti přístupu.

### 5.2.2.1 Komponenta Uživatelské rozhraní NKM

Tato komponenta využívá služby redakčního systému a služby KZP. Služby redakčního systému jsou realizovány komponentou redakčního systému Národního kontaktního místa (RS NKM) a umožňují správu informací v uživatelském rozhraní NKM. Služby KZP jsou realizovány komponentou AP CMU (společné národní řešení administrace mezinárodní agendy pro všechny české ZP i NKM), která je asociována s přístupovým bodem, rozhraním pro zahraniční kontaktní místa a informační systémy zdravotních pojišťoven.

### 5.2.2.2 Externí komponenta Národní zdravotnický informační portál

Komponenta Národní zdravotnický informační portál je propojena odkazem z Uživatelského rozhraní NKM a umožňuje přístup k aplikačním službám, které Národní kontaktní místo využívá. Jedná se o služby ePreskripce, Služby výměny a sdílení zdravotnické dokumentace a EHR (strukturovaný elektronický zdravotnický záznam). Kromě toho je zde skrze Národní zdravotnický informační portál poskytována služba Poskytování autoritativních údajů o poskytovatelích zdravotnických služeb.



---

### **5.3 Katalogy prvků cílového stavu**

Katalogy prvků byznys a aplikační domény jsou uvedeny v souboru MZCR\_EA\_T12\_Katalog\_prvku.xlsx v Příloze 1 tohoto souboru.

## 6 GAP analýza

Následující tabulky popisují prvky identifikované rozdílovou analýzou současného a cílového stavu.

*Pozn.: Popis prvku je uveden pouze v případě, že je název prvku nejasný a je potřeba ho upřesnit.*

### Byznys doména

Tabulka 5 Nové prvky byznys domény

Typ prvku	Název prvku	Popis
aktér	Pacient	
aktér	Pověřená organizace MZ ČR	
role	Věcný správce EHR/PHR	Správce Electronic health record/Personal health record
služba	Poskytování informací o náležitostech, které mají být na lékařských předpisech při použití v jiném členském státě EU	
služba	Poskytování kontaktních údajů vnitrostátních kontaktních míst v jiných členských státech	
služba	Poskytování informací pro osoby zdravotně postižené	
služba	Poskytování zdravotnické dokumentace	
služba	Poskytování elektronického receptu	
služba	Služby ePreskripce	
služba	Služba zaručené výměny záznamu EHR/PHR	
služba	Úplný přehled o PZS – služba portálu	Přehled o poskytovatelích zdravotní péče
funkce	Informační činnost	
funkce	Zpřístupňování zdravotních dat	
funkce	Podpora aktivit přístupového bodu	
funkce	Provádění mezinárodních transakcí	

### Aplikační doména

AS-IS stav aplikační domény nebyl modelován, z toho důvodu nebyla vytvořena ani GAP analýza.

---

## 7 Otevřené body

Tabulka 6 Seznam otevřených bodů

ID bodu	Název bodu	Popis otevřeného bodu
B01	Úložiště pro ukládání zdravotních záznamů	Z hlediska architektury by národní centrum eHealth mělo zajišťovat funkce Národního kontaktního bodu pro eHealth (eNCP). Bude proto pravděpodobně potřeba vytvořit úložiště pro ukládání zdravotních záznamů (typu patient summary či elektronický recept).
B02	Funkce eNCP	Je potřeba zajistit, aby eNCP bylo schopno odpovědět na dotaz, zda patientský souhrn existuje.
B03	Funkce eNCP	Je potřeba zajistit, aby eNCP tento patientský souhrn vyžádalo v cílové zemi a předalo dotazujícímu pracovišti (po ověření oprávněnosti dotazu).
B04	Funkce eNCP	Je potřeba zajistit, aby eNCP bylo schopné na dotaz vyhledat patientský záznam ve sdílené zdravotní dokumentaci a předat (po ověření) poskytovateli v zahraničí.

---

## Příloha 1 – Katalog prvků

Příloha je uvedena v samostatném souboru MZCR\_EA\_T12\_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 T12 - Národní kontaktní místo elektronického zdravotnictví*. Verze 1.00. Praha, 2016.

Licencováno pod CC BY 4.0, licenční podmínky dostupné z:

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

