



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Výzvy IROP eHealth PR/MMR a NPO Interoperabilita II.

Vít Lidinský

Manažer kybernetické bezpečnosti MZČR

30. 1. 2023

01

Podporované subjekty





Výzvy jsou nastaveny disjunktně

- **IROP PR/MMR**
- Urgenty II. typu mimo Prahu
- Specializovaná centra mimo Prahu
- ZZS
- Zřizovatelé a zakladatelé
- **NPO Interoperabilita II.**
- Urgenty I. typu
- Urgenty II. typu Praha
- Specializovaná centra Praha
- **IROP celostátní**
- Organizační složky státu
- PO organizačních složek
- Státní podniky
- Kraje

02

Financování





Financování je alokováno na jednoho PZS

- Finance jsou kalkulovány na cca 110-120% disponibilních prostředků
- Na všechny se tedy dostane
- Kofinancování dle podmínek výzvy
- Pro své PO MZČR kofinancování požaduje v rámci rozpočtu, nelze zaručit, rozpočtuje se pro každý rok
- V případě, že žádá zakladatel nebo zřizovatel, doloží souhlas zapojeného PZS, z jehož položky je financováno
- V případě, že žádá zakladatel nebo zřizovatel, může ještě žádat i PZS samostatně, oba projekty musí naplnit požadavky výzvy

Výzva	tis. Kč
NPO Interoperabilita II.	37 500
IROP eHealth – MMR	16 000
– PR	33 000
– celostátní	5 000 – 300 000

03

Předmět podpory





Předmět podpory

Předmět podpory je shodný u všech výzev kromě IROP eHealth celostátní

Předmětem podpory není jakýkoliv HW

- Pořízení nových nebo úprava stávajících informačních systémů nebo jejich částí tak, aby došlo ke zlepšení způsobu vedení zdravotnické dokumentace umožňující její interoperabilní výměnu, sdílení, bezpečné uložení a interpretaci;
- Implementace datových rozhraní umožňující standardizovanou a interoperabilní výměnu zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli prostřednictvím národní či regionální infrastruktury propojené na infrastrukturu národní a evropskou;
- Implementace datových rozhraní na služby elektronického zdravotnictví, registry nebo centrální služby eGovernmentu;
- Zajištění on-line přístupu oprávněným osobám ke zdravotnické dokumentaci prostřednictvím standardních elektronických rozhraní, portálů, mobilních a webových aplikací;
- Implementace identifikátorů subjektů dle zákona o elektronizaci zdravotnictví.



Prioritní kategorie EHR

Implementace prioritní kategorie elektronického zdravotního záznamu (EHR) obsahuje:

- Pacientský souhrn;
 - Laboratorní výsledky;
 - Zprávy ze zobrazovacího komplementu;
 - Propouštěcí zprávy;
- zavedení a nasazení v produkčním prostředí IS u žadatele (databáze, služby, uživatelské a datové rozhraní) a využívání vybraných use case žadatelem.
 - Implementace bude provedena v nejméně ve 4 scénářích (use-case) z celkových 8 možných
 - Všechny 4 typy prioritní kategorie EHR je možné implementovat v informačním systému žadatele v rámci vytváření a zpřístupnění (on-line odesílání/předávání) [celkem 4 use-case].
 - Prioritní kategorie Pacientský souhrn, Propouštěcí zpráva, Laboratorní výsledky a Zpráva ze zobrazovacího komplementu je možné implementovat v informačním systému v rámci příjmu (vyžádání si), a to včetně podpory příjmu z jiných členských států EU a uložení [celkem 4 use-case]. Ukládané prioritní kategorie musí být příjemcem možno hromadně exportovat ve strojově čitelném a dokumentovaném formátu.
 - Oba use-case pro propouštěcí zprávu jsou povinné a započítávají se do počtu 4 požadovaných.



Implementace resortních identifikátorů

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

- Rezortní identifikátor pacienta – unikátní identifikátor, který přiřazuje danému pacientovi Kmenový registr pacientů. Jeho formát je bezvýznamové desetimístné číslo, které nesmí začínat nulou. Je dělitelné třinácti a zároveň není dělitelné jedenácti.
 - Rezortní identifikátor zdravotnického pracovníka – unikátní identifikátor, který přiřazuje konkrétnímu zdravotnickému pracovníkovi Kmenový registr zdravotnických pracovníků. Jeho formát je bezvýznamové devítimístné číslo, které nesmí začínat nulou.
 - Rezortní identifikátor poskytovatele zdravotních služeb – identifikátorem poskytovatele je identifikátor organizace (IČO) z Registru osob (ROS), tedy osmimístné číslo, které může začínat nulou.
-
- V rámci udržitelnosti požadujeme v návaznosti na implementaci identifikátorů zdravotnických pracovníků a pacientů, zajistit po zprovoznění Kmenového registru pacientů ztotožnění celého kmene pacientů včetně uložení identifikátoru pacienta.



2 funkcionality napojení

Dále požadujeme zavedení minimálně dvou funkcionalit z níže uvedených

- Implementace elektronického zasílání dat alespoň do jednoho z registrů, který je součástí Národního zdravotnického informačního systému nebo registru Orgánů ochrany veřejného zdraví dle platných datových rozhraní jednotlivých registrů;
- Zajištění využívání služeb národního bodu pro identifikaci a autentizaci pro pacienty nebo zdravotnické pracovníky;
- Zajištění připojení informačního systému žadatele k zabezpečené síti typu extranet CMS 2.0;
- Implementace připojení informačního systému na Národní kontaktní místo pro elektronické zdravotnictví (NCPeH) včetně některých z podporovaných use-case.
- V případě, že má žadatel již napojeno, má tento bod hotov



IROP eHealth celostátní

Předmětem podpory je pořízení HW nebo SW

Pořízený nebo modernizovaný informační systém nebo informační systém, u něhož je nově pořizována nebo modernizována infrastruktura, musí zajistit nejméně 1 novou funkcionalitu z následujícího seznamu:

- lepší dostupnost nebo kvalita zdravotních služeb nebo interoperabilita na území státu s přesahem v rámci EU;
- zvýšená spolehlivost, bezpečnost a efektivita přispívání či čerpání dat centrálních registrů resortu zdravotnictví;
- modernizace, elektronizace nebo automatizace oblasti eHealth;
- zvýšení výkonu efektivitu centrálních orgánů státní správy, v jejichž kompetenci je elektronizace zdravotnictví

V případě, že pořizovaný nebo modernizovaný informační systém podporuje procesy související s vedením elektronického zdravotního záznamu (EHR), musí tento informační systém zajistit soulad s Následujícími věcnými požadavky.

04

Dokumentace před a po projektová





Dokumentace předprojektová

Je požadování zpracování OHA

Je požadováno doložení další dokumentace pro souhlasné stanovisko MZČR

- seznam plněných požadavků a cílů projektem dle výzvy;
- způsob naplnění požadavků a cílů dle výzvy;
- výčet a popis use-cases zpřístupnění prioritních kategorií EHR oprávněným uživatelům;
- procesní návrh implementace prioritních kategorií EHR v rámci procesů podporovaných informačním systémem včetně rozsahu dotčených pracovišť žadatele a dotčených uživatelů;
- výčet a popis navrhovaných služeb k vedení a zpřístupnění prioritních kategorií EHR;
- způsob implementace identifikátorů v informačním systému včetně datového modelu a rozhraní, kde je využit;
- výčet implementovaných funkcionalit, které se rozhodl implementovat.
- Rozpočet projektu včetně alokace a souhlasů PZS v případě, kdy je předkládáno zřizovatelem nebo zakladatelem
- Architektura IS, postup podpory a provozu v době udržitelnosti aj



Dokumentace předprojektová výzva č. 80

V případě IROP eHealth je nezbytnou součástí projektu prokázat celorepublikový dopad

Celorepublikový dopad mají automaticky všechny informační systémy OSS a PO OSS týkající se oblasti eHealth v oblasti, pro kterou je OSS či PO OSS zřízena.

Celorepublikový dopad mají dále informační systémy zřízené za účelem koordinace či konsolidace oblasti eHealth pro všechny další PO OSS či poskytovatele zdravotnických služeb v rámci vytvoření propojených databází či zlepšení digitálních zdravotnických služeb.

Příkladem celorepublikového dopadu mohou být následující projekty/projektové záměry:

- Modernizace portálu a vnitrostátní infrastruktury NCPeH (Národní kontaktní místo pro elektronické zdravotnictví);
- Modernizace Národního zdravotnického informačního systému nebo jeho infrastruktury;
- NCO NZO implementuje národní ošetřovatelský portál;
- Všechny nemocnice řízené ministerstvem obrany implementují jednotný národní informační systém vedení elektronické zdravotní dokumentace příslušníka ozbrojených složek státu;
- Vězeňská služba ČR implementuje jednotný elektronický systém zdravotnické dokumentace vězně v rámci ČR;

Celorepublikový dopad nemají projekty na území jednoho kraje.



Dokumentace po projektová

Součástí výstupu projektů není požadavek na provedení výměny dokumentů, výstup z testování rozhraní

Je požadováno doložení dokumentace

- vyhodnocení úspěšnosti implementace prioritních kategorií EHR v rámci procesů podporovaných informačním systémem;
- vyhodnocení úspěšnosti implementace rozhraní informačního systému s využitým identifikátorem zdravotnického pracovníka včetně využití v rámci vybraných procesů podporovaných informačním systémem;
- vyhodnocení úspěšnosti implementace rozhraní (včetně uvedení do produkčního provozu) napojení na NCPeH, NIA, NZIS nebo Extranet CMS 2.0 včetně dopadů napojení IS na procesy podporované IS;
- vyhodnocení využívání on-line služeb zpřístupnění vybraných relevantních prioritních kategorií elektronického zdravotního záznamu (EHR) pro jednotlivé skupiny uživatelů.
- aj.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji za pozornost

Vít Lidinský

Vit.lidinsky@mzcr.cz