



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Možnosti využití dotačních programů (NPO, IROP) pro podporu digitalizace zdravotnictví

Jan Gábriš
NCEZ



Národní
plán
obnovy



Financováno
Evropskou unií
NextGenerationEU

IROP

INTEGROVANÝ
REGIONÁLNÍ
OPERAČNÍ
PROGRAM



NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ



Obsah

- Základní požadavky výzev IROP č.78, 79 a 80
- Základní požadavky výzvy NPO č.22
- Best practices z realizovaných projektů
- Požadované výstupy projektů v kontextu digitalizace státu
- Základní architektura výměny a sdílení zdravotnické dokumentace
- Popis procesu vyřizování žádostí o vydání souhlasného stanoviska
- Kritéria pro uznání projektů
- Nastavení komunikačního kanálu
- Dotazy



01

Základní požadavky výzev IROP č.78, 79 a 80





eHealth v IROP

Výzvy vyhlášeny 26. 10. 2023 v celkovém objemu 2,4 mld. Kč EFRR

Zahájení příjmu žádostí o podporu 28. 11. 2023, 14:00 hod

Ukončení příjmu žádostí 28. listopadu 2024

Nejzazší datum ukončení realizace projektu 31. prosince 2027

Způsobilost výdajů od 1. ledna 2021 do data ukončení realizace projektu

78. výzva IROP – eHealth - SC 1.1 (MRR)

výzva určená pro projekty pro méně **méně rozvinuté regiony** | alokace **401 mil. Kč**

79. výzva IROP - eHealth - SC 1.1 (PR)

výzva určená pro projekty pro **přechodové regiony** | alokace **1,145 mld. Kč**

80. výzva IROP - eHealth - SC 1.1 (ČR)

výzva určená pro projekty pro **celorepublikové projekty** | alokace **883 mil. Kč**



Podporované aktivity

Elektronizace vybraných služeb veřejné správy – eHealth

Pro výzvy č. 78 (MRR) a 79 (PR):

- 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.



Podporované aktivity

Elektronizace vybraných služeb veřejné správy – eHealth

Pro výzvu č. 80 (ČR):

- Pořízení nových nebo modernizovaných informačních systémů s celorepublikovou působností v oblasti eHealth (prevence, diagnostiky, léčby a monitorování, vzdělávání a řízení zdraví a životního stylu).
- Nově pořízená nebo modernizovaná infrastruktura (HW, SW) určená výhradně pro informační systém s celorepublikovou působností v oblasti eHealth.

Výzva je zaměřena pouze na projekty s celoplošným/celorepublikovým dopadem (informace naleznete v kapitole 2.5 Místo realizace projektu, Specifických pravidel).



Oprávnění žadatelé

Výčet konkrétních oprávněných žadatelů je uveden v textu příslušné výzvy.

(Pozn. ve výzvě je uveden typ žadatele/příjemce, parametry a následně výčet konkrétních subjektů)

Jiné subjekty než subjekty uvedené ve výčtu oprávněných žadatelů dané výzvy v projektu nelze podpořit.



Limity na projekt

pro výzvu č. 78 (MRR)

- Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt není stanovena
- Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jednoho poskytovatele zdravotních služeb činí 9,5 mil. Kč
- Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jednoho poskytovatele zdravotnických záchranných služeb činí 5 mil. Kč

pro výzvu č. 79 (PR)

- Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt není stanovena
- Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jednoho poskytovatele zdravotních služeb činí 28 mil. Kč
- Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jednoho poskytovatele zdravotnických záchranných služeb činí 5 mil. Kč

Poskytovatelem je pro účely výzvy míněn vždy jeden konkrétní subjekt z výčtu oprávněných žadatelů. Zřizovatelé a zakladatelé uvedených oprávněných žadatelů nejsou poskytovateli zdravotních služeb/poskytovateli zdravotnických záchranných služeb.

pro výzvu č. 80 (ČR)

- Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 5 mil. Kč
- Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 300 mil. Kč



Místo realizace

Místem realizace se rozumí obec (město), kde budou vznikat výstupy projektu. Obec, ve které se nachází objekt, do kterého se dané vybavení pořizuje, ve kterém se nachází zařízení, na kterém proběhne softwarová instalace.

- **Výzva č. 78 (MRR)**

místo realizace projektu se musí nacházet na území: **Karlovarského, Ústeckého, Libereckého, Královéhradeckého, Pardubického, Zlínského, Olomouckého nebo Moravskoslezského kraje**

- **Výzva č. 79 (PR)**

místo realizace projektu se musí nacházet na území: **Středočeského, Jihočeského, Plzeňského, Jihomoravského kraje nebo Kraje Vysočina**

- **Výzva č. 80 (ČR)**

Území celé ČR



Struktura financování

| typ žadatele | EFRR | SR | vlastní zdroje žadatele |
|---|-------------|-------------|-------------------------|
| OSS a PO OSS | 85 % / 70% | 15 % / 30 % | 0 % / 0 % |
| kraje | 85 % / 70% | 0 % / 15 % | 15 % / 15 % |
| obce | 85% / 70 % | 0 % / 15 % | 15% / 15 % |
| organizace zřizované kraji / obcemi | 85 % / 70 % | 0 % / 15 % | 15 % / 15 % |
| organizace zakládané kraji / obcemi | 85 % / 70 % | 0 % / 0 % | 15 % / 30 % |
| Subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů | 85 % / 70% | 0 % / 0 % | 15 % / 30 % |
| OSS | 66,011 % | 33,989 % | 0 % |
| Kraje | 66,011 % | 8,0965 % | 25,8920 % |

Výzvy č.78 a 79

Výzva č.80



Způsobilé výdaje – Přímé výdaje

pro výzvy č. 78 (MRR) a 79 (PR):

- pořízení drobného nehmotného majetku – SW;
- pořízení dlouhodobého nehmotného majetku – SW;
- cloudová řešení (do doby ukončení realizace projektu);
- výdaje na nákup a pořízení dat;
- DPH – podmínky týkající se způsobilosti DPH v projektu jsou uvedeny v kapitole 8 Obecných pravidel.
- **Výdaje vynaložené na pořízení jakéhokoliv HW nelze uplatnit jako přímé výdaje.**

pro výzvu č. 80 (ČR):

- pořízení drobného hmotného majetku – HW s výjimkou koncových HW zařízení;
- pořízení drobného nehmotného majetku – SW;
- pořízení dlouhodobého hmotného majetku – HW s výjimkou koncových HW zařízení;
- pořízení dlouhodobého nehmotného majetku – SW;
- cloudová řešení (do doby ukončení realizace projektu);
- výdaje na nákup a pořízení dat;
- DPH – podmínky týkající se způsobilosti DPH v projektu jsou uvedeny v kapitole 8 Obecných pravidel.



Způsobilé výdaje - Nepřímé výdaje

Nepřímé (paušální) náklady - neprokazují se doklady, nelze zahrnout mezi přímé výdaje (paušál = hodnota 7 % přímých výdajů)

- Dokumentace žádosti o podporu
- Projektová dokumentace a dokumentace pro realizaci projektu
- Administrativní kapacity a řízení projektu
- Poplatky
- Režijní, provozní a jiné náklady
- Publicita projektu
- Další náklady související s projektem
 - ostatní náklady související s projektem a nespádající pod přímé výdaje.

02

Základní požadavky výzvy NPO č.22





eHealth v NPO

Výzva vyhlášena 6. 11. 2023 v celkovém objemu 822,31 mil. Kč

Ukončení příjmu žádostí 31. Srpna 2024

Nejzazší datum ukončení realizace projektu 31. Května 2026

Způsobilost výdajů od 1. února 2020

Obsahově zcela shodná s Výzvami č.78 a 79 IROP – tj. stejné use case

Podporované aktivity – stejné jako IROP výzva č. 78 a 79

Výčet konkrétních oprávněných žadatelů je uveden v textu příslušné výzvy

typ žadatele/příjemce, parametry

výčet konkrétních subjektů

Jiné subjekty než subjekty uvedené ve výčtu oprávněných žadatelů dané výzvy v projektu nelze podpořit.



Limity na poskytovatele zdravotních služeb

| | Minimální výše | Maximální výše | Poznámka |
|--|----------------|----------------|---|
| Urgentní příjem typu I a II, centrum | 2 mil. Kč | 28 mil. Kč | Jeden předložený projekt může být předložen pro více poskytovatelů zdravotních služeb a poskytovatele zdravotnických záchranných služeb (max. výše způsobilých výdajů takového projektu je dána součinem počtu poskytovatelů, pro které je žádost předkládána a limitem způsobilých výdajů na jednoho poskytovatele) jejich zřizovatelem nebo zakladatelem. |
| vysoce specializované péče, poskytovatel následné lůžkové péče v oboru psychiatrie nebo dětská a dorostová psychiatrie | | 7,5 mil. Kč | |
| Poskytovatel akutní lůžkové péče | | 5 mil. Kč | |
| Zdravotnická záchranná služba | | | |





Způsobilé/Nezpůsobilé výdaje

- **Způsobilé výdaje**

Za způsobilé výdaje jsou považovány veškeré výdaje vynaložené v souvislosti s realizací definovaného milníku/cíle v rámci projektu, které naplňují pravidla NPO a podmínek podpory (zpravidla se jedná o výdaje na dodávky a služby).

- **Nezpůsobilé výdaje**

Nezpůsobilými výdaji v rámci NPO jsou výdaje, které:

- *by svým charakterem nahrazovaly opakující se výdaje státního rozpočtu,*
- *DPH a*
- *nepřímé (režijní) výdaje vznikající v souvislosti s realizací projektu nebo s osobními náklady pracovníků podílejících se na projektu.*
- *osobní výdaje na pracovníky projektu, kteří vykonávají v projektu činnosti vyplývající z jejich pracovní smlouvy / služebního poměru (shodné nebo obdobné), pokud se tato pracovní smlouva / služební poměr neváže přímo k projektu.*





Monitorovací indikátory

| Indikátor | Popis | Datum splnění |
|--|--|---------------|
| Dokument potvrzující dokončení projektu – napojení subjektu do ekosystému Interoperability eHealth | Dokument dokládající oficiální statistické údaje poskytnuté příslušným orgánem potvrzující, že poskytovatel zdravotních služeb /poskytovatel zdravotnické záchranné služby byl napojen do ekosystému interoperability, a to dle pravidel interoperability pro eHealth služby. | 31.12.2025 |
| Potvrzení Ministerstva zdravotnictví o naplnění projektem realizovaných funkcionalit | Dokument vydaný Ministerstvem zdravotnictví, který je vydán na základě: <ul style="list-style-type: none">• vyhodnocení úspěšnosti implementace prioritních kategorií EHR v rámci procesů podporovaných informačním systémem;• vyhodnocení úspěšnosti implementace rozhraní informačního systému s využitým identifikátorem zdravotnického pracovníka, pacienta a poskytovatele zdravotních služeb včetně využití v rámci vybraných procesů podporovaných informačním systémem;• vyhodnocení úspěšnosti implementace rozhraní (včetně uvedení do produkčního provozu) napojení na NCPeH, NIA a NZIS včetně dopadů napojení IS na procesy podporované IS. | 31.3.2026 |



03

Best practices z realizovaných projektů





- Klíčový je výběr kvalitní agentury pro napsání a administraci projektu
- Do projektu uvádět jen pravdu, popř. reálné výhledy do budoucna
- Zkušenost z IROP 2014 – 2020 a ukončování realizace projektu (vše musí po dokončení realizace projektu fungovat)
- Veškeré relevantní změny v projektu v předstihu oznamovat žádostí o změnu, realizovat změny až po schválení žádosti
- U změn týkajících se technologických aspektů projektu si CRR může po příjemci vyžádat souhlasné stanovisko MZd (popř. OHA) se změnou

04

Požadované výstupy projektů v kontextu digitalizace státu





Elektronizace zdravotnictví v kontextu výzev IROP a NPO

Strategie zavádění služeb elektronického zdravotnictví byla stanovena dvěma základními dokumenty.

Národní strategie elektronického zdravotnictví

<https://ncez.mzcr.cz/cs/narodni-strategie-elektronickeho-zdravotnictvi/narodni-strategie-elektronickeho-zdravotnictvi>

Informace o Strategickém rámci Zdraví 2030

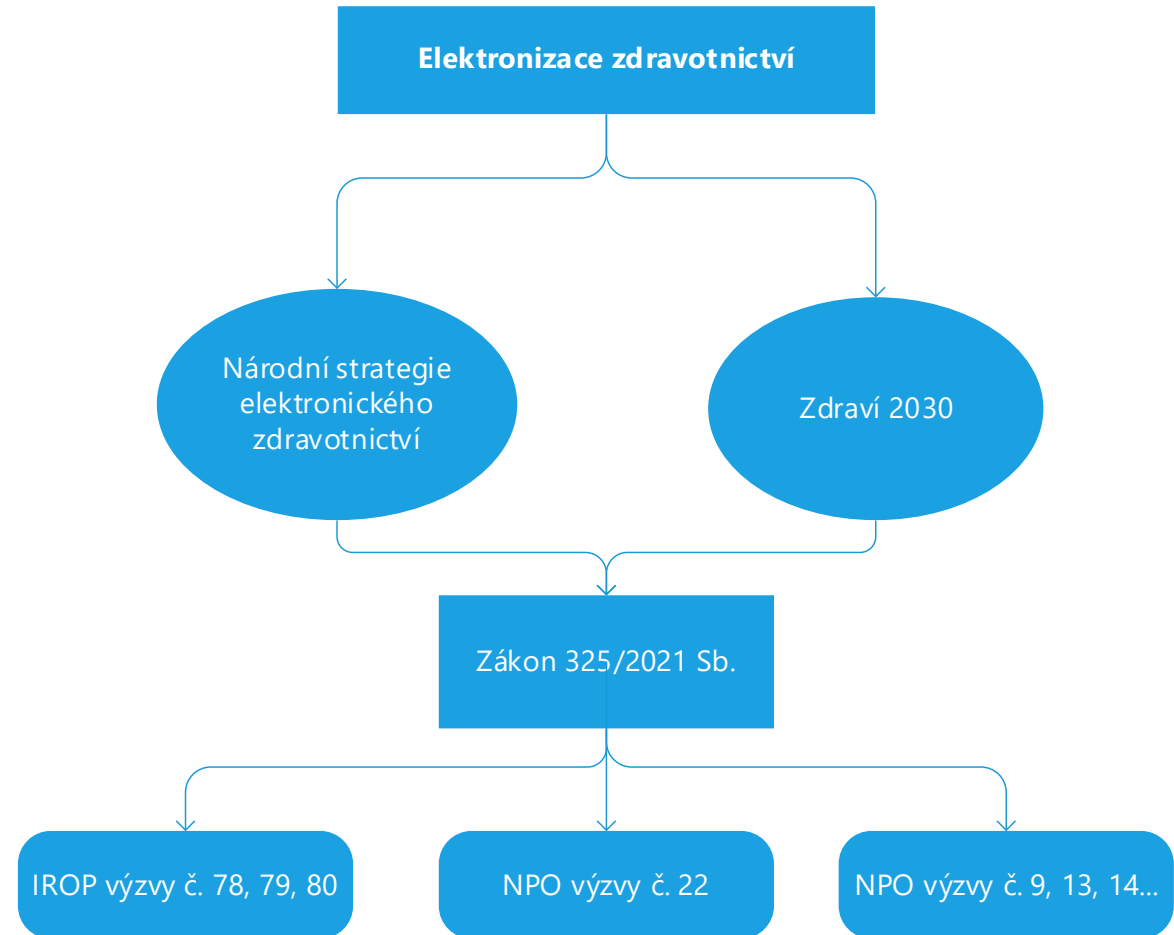
<https://www.mzcr.cz/category/programy-a-strategie/zdravi-2030/>

Konkrétní služby elektronického zdravotnictví jsou ukotveny zákonem č. 325/2021 Sb.

Zákon o elektronizaci zdravotnictví

<https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2021-325>

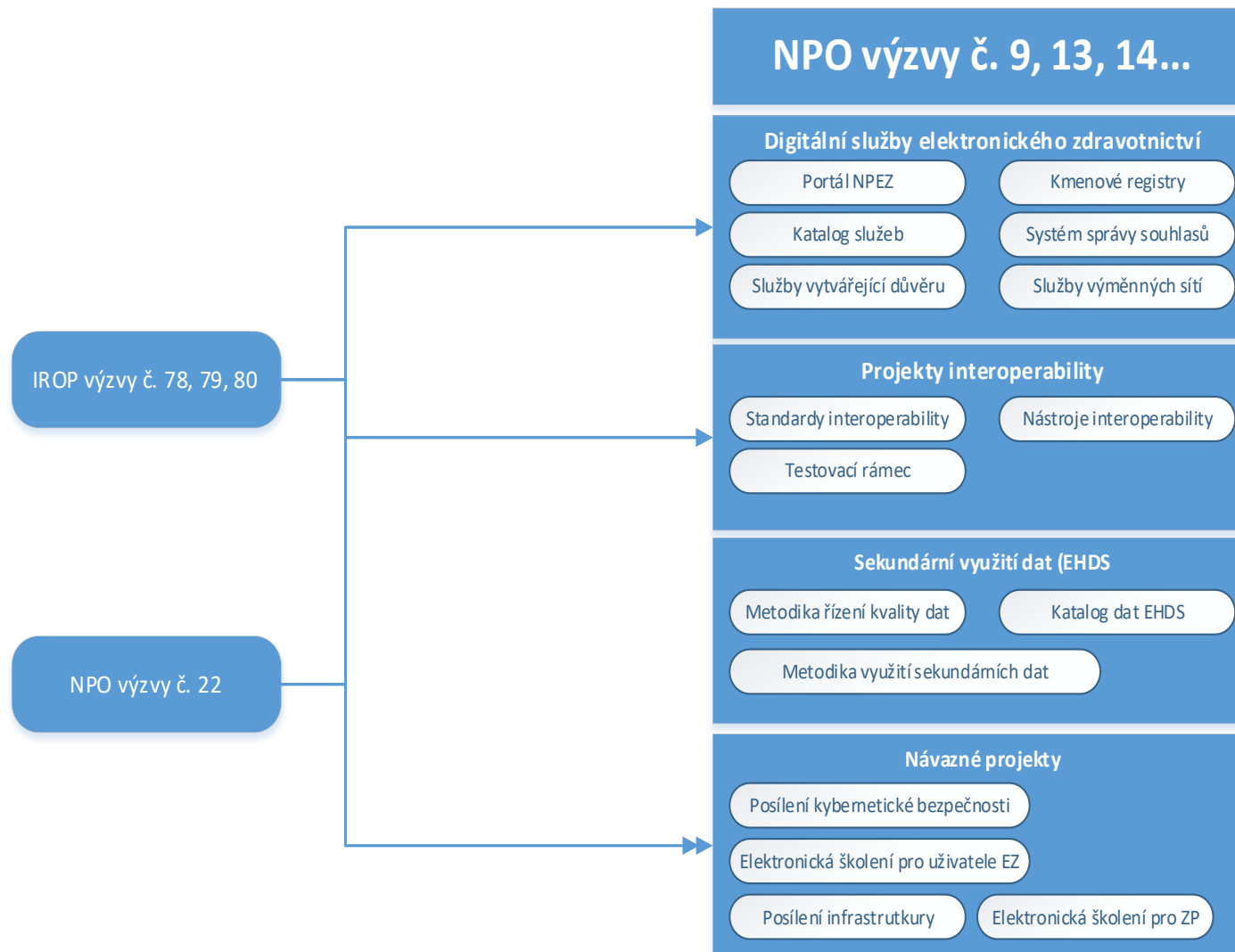
Realizace projektů elektronického zdravotnictví je podpořena financováním z programů IROP a NPO.





Centrální projekty digitalizace zdravotnictví (výzvy NPO č.9, 13 a 14)

- Výzvy (IROP č.78, 79,80 a NPO č.22) mají přímou vazbu na centrální projekty realizované Ministerstvem zdravotnictví, ÚZIS a IPVZ
- Cílem výzev je podpořit PZS ve využívání nástrojů elektronického zdravotnictví
- Díky napojení na centrální služby PZS získá nástroje a data pro sdílení zdravotnické dokumentace, standardizaci zdravotnické dokumentace a vzájemnou komunikaci s ostatními PZS





Centrální služby elektronického zdravotnictví

Základní komponentou Centrální služeb jsou **Kmenové registry** a **Katalog služeb**

Kmenové registry umožní PZS získat autoritativní data:

- Pacientů

- Zdravotnických pracovníků

- Poskytovatelů zdravotních služeb

Nedílnou součástí Kmenových registrů je generování unikátního bezvýznamového identifikátoru **RID** pro každý subjekt (pacient, zdravotnický pracovník, poskytovatel)

Katalog služeb poskytuje obecné a technické informace o poskytovaných službách elektronického zdravotnictví. Zároveň umožňuje řízenou registraci nových služeb, rozhraní pro napojení na Centrální služby a nástroje pro testování interoperability





Resortní identifikátor RID

RID je nový bezvýznamový identifikátor pacientů, který bude veden jako vždy platný údaj v kmenovém registru pacientů. Jeho cílem je plné nahrazení **Rodného čísla** v rámci veškeré resortní komunikace včetně elektronické Zdravotnické dokumentace.

*Poskytovatelé zdravotních služeb a další relevantní organizace si jej budou pro svůj patientský kmen průběžně stahovat do svých evidencí. Viz povinnost stanovená zákonem 325/2021 Sb. o elektronizaci zdravotnictví.

Identifikátor bude v elektronické komunikaci metadatem. Poskytovatelé jej budou uvádět ve zdravotnické dokumentaci. Identifikátor neslouží pro přihlašování k systémům veřejné správy, k tomuto účelu slouží identitní prostředky eGovernmentu. Pro ztotožnění osob mohou poskytovatelé v rezortu zdravotnictví využívat Centrální služby EZ, jehož systémy jsou provázány a aktualizovány se základními registry.

Struktura RID:

- Desetimístné bezvýznamové číslo
- Nesmí začínat nulou
- Dělitelné 13
- Není dělitelné 11
- Náhodně přidělováno
- cca 600 milionů možností
- Nesmí být znovu použito

Od listopadu 2022 již přiřazováno pacientům dle těchto pravidel.





Ztotožnění a aktualizace patientského kmene, získání RID pacienta

Poznámka: „Na základě dohody s MVČR došlo k úpravě struktury RID. Díky tomuto došlo k přečíslování původního RID.“

K dispozici jsou tyto služby pro ztotožnění osoby:

1. Ztotožnění osoby z ROB
2. Aktualizace údajů z ROB
3. Získání RID
4. Překládová služba (překlad starého RID na nový, `/api/v2/pacienti/MapovaniId/{id}`)

Informace a testovací rozhraní: <https://apidoc.uzis.cz/v2>

Ostrý provoz
překládové
služby bude
dostupný od
roku 2024

AdHoc služba jednorázového dávkového ztotožnění patientského kmene

PZS zašle do služby CUD v rámci eREG xml soubor obsahující patientský kmen, ten je na pozadí zpracován a poskytnut ke stažení. Jedná se o asynchronní službu!!! Zpracování dat v závislosti na počtu záznamů může trvat delší dobu. Jedná se o službu na vyžádání, v případě potřeby kontaktujte Helpdesk ÚZIS ČR.



po–čt 8.00–16.00, pá 8.00–15.00



helpdesk.registry@uzis.cz



222 269 999

Kontakty ÚZIS ČR <https://www.uzis.cz/index.php?pg=kontakt>





Katalog služeb a testovací rámec interoperability

Katalog služeb bude obsahovat popisné a technické informace o dostupných službách elektronického zdravotnictví. Obsažené služby budou poskytovány ve dvou kategoriích:

- Centrální služby EZ – služby poskytované státem
- Služby EZ - služby poskytované jinými poskytovateli (služby EZ budou zaváděny na základě pravidel, které budou publikovány v letech 2024 a 2025)

Centrální služby EZ budou obsahovat autentizační vrstvu pro přístup k testovacímu a provoznímu prostředí centrálních služeb

Testovací prostředí budou sloužit k otestování veškerých dostupných Centrálních služeb EZ a interoperability. Plně dostupné bude v roce 2025 avšak počítáme s postupným zaváděním, které začne na konci roku 2024

Tak jak budou vznikat konkrétní služby EZ budou zároveň publikovány popisné a technické informace na stránkách ncez.mzcr.cz (v roce 2024 pravděpodobně též na ncez.gov.cz nebo ncez.mzd.gov.cz)





Předpokládaný rozsah testovacích služeb

Technické a provozní testování

- API metody pro poskytování dat Centrálních služeb a služeb eREG

- Testovací rozhraní DASTA, HL7 FHIR,...

- Autentizační metody

- Dostupnost služeb Afinitních domén

- Testy kybernetické bezpečnosti komunikačních rozhraní a Služeb EZ

Testovací rámec interoperability

- Nástroj Gazelle (nebo obdobný)

- Testovací scénáře:

 - Propouštěcí zpráva

 - Obrazová zpráva

 - Laboratorní zpráva

 - Žádanky

 - Pacientské informace

 - Testovací profily IHE pro sdílení zdravotnické dokumentace (MHD, ATNA, CTS, XCA, ...)



05

Základní architektura výměny a sdílení zdravotnické dokumentace





Základní cíle projektů interoperability

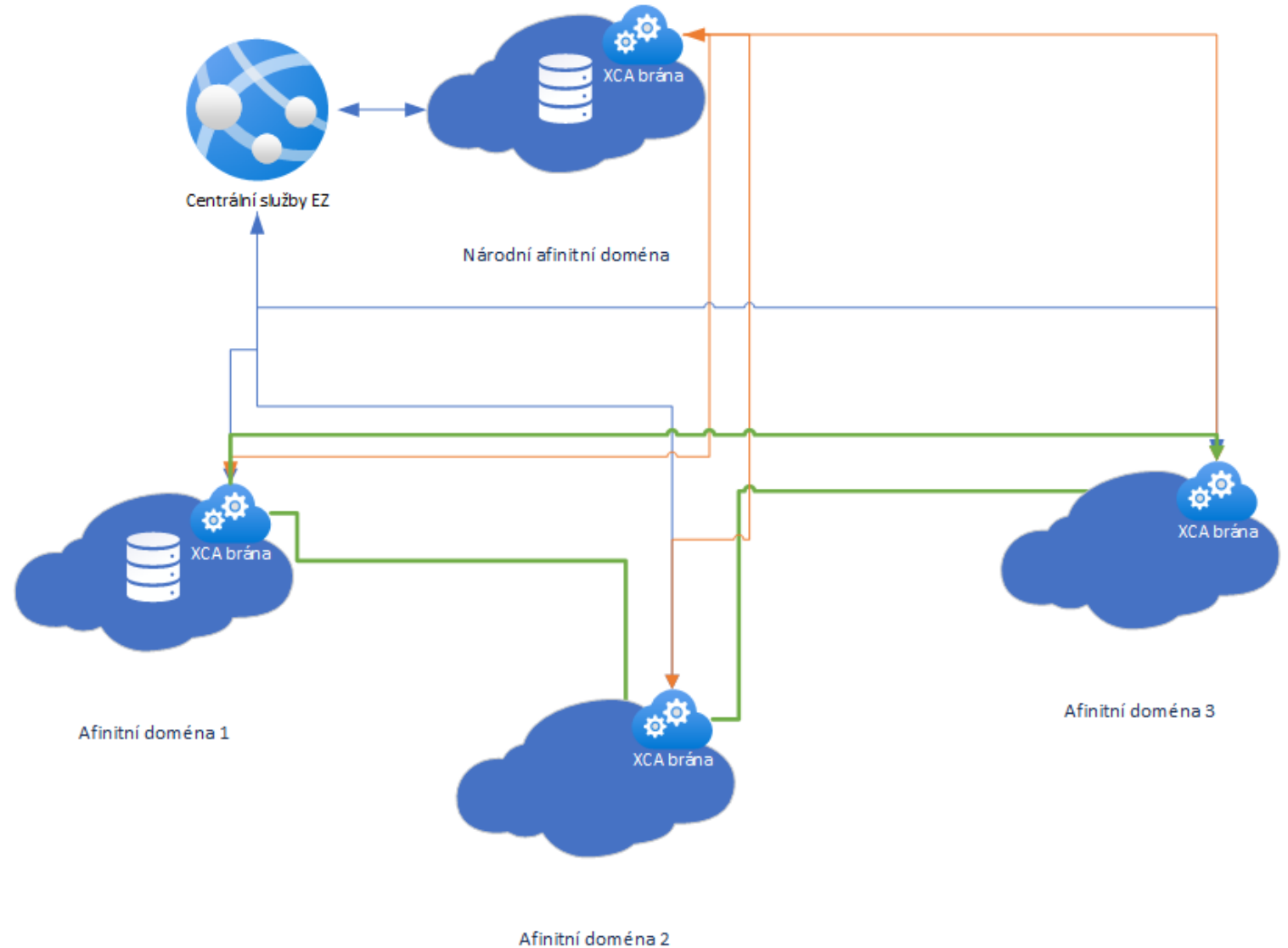
- Postupně vybudovat plošnou vnitrostátní a přeshraniční dostupnost vybrané standardizované elektronické zdravotnické dokumentace:
 - Pro oprávněné zdravotníky
 - Pro pacienty
- A to:
 - Bezpečně
 - Za použití mezinárodních standardů a standardních integračních profilů
 - Poskytovat data tam, kde jsou potřeba, v okamžiku, kdy jsou potřeba
- **Protože jiná rozumná cesta není**



Architektura výměny a sdílení zdravotnické dokumentace

KLÍČOVÉ VLASTNOSTI

- Spolehlivost
- Univerzálnost
- Robustnost
- Flexibilita a rozšiřitelnost
- Škálovatelnost
- Otevřenost



06

Popis procesu vyřizování žádostí o vydání souhlasného stanoviska





Co se kontroluje při vydávání souhlasného stanoviska MZ

Formální náležitosti

- Dokumentace obsahuje všechny požadované náležitosti
 - Studie proveditelnosti (IROP) – dle přílohy č. 9 specifických pravidel pro žadatele
 - Žádost o finanční podporu NPO (NPO) – dle přílohy č. 10 výzvy 22

Věcné/obsahové náležitosti

- Obsah dokumentů odpovídá požadavkům dané výzvy.
 - Kritéria ve Specifických pravidlech pro žadatele – IROP
 - Kritéria v dokumentu Podrobný popis aktivit v kritériu interoperabilita - NPO





Formální náležitosti

- **Průvodní dopis s žádostí o Stanovisko (IROP, NPO)** - podpis statutárního orgánu žadatele
- **Studie proveditelnosti (IROP):**
 - Všechny body uvedené v Příloze č. 9 specifických pravidel pro žadatele (str. 2-4)

Pokud žádá zřizovatel **musí být součástí žádosti:**

 - Rozpočet projektu, včetně alokace na jednotlivé poskytovatele
 - Souhlas poskytovatele o zapojení do projektu
 - Prohlášení poskytovatele, že nebude žádat na obdobné/shodné plnění
- **Žádost o finanční podporu NPO, bez povinných příloh (NPO):**
 - Rozpad projektu na hlavní produkty
 - Rozpad hlavních produktů na podprodukty





Věcné/obsahové náležitosti

Podrobný popis jednotlivých funkcionalit

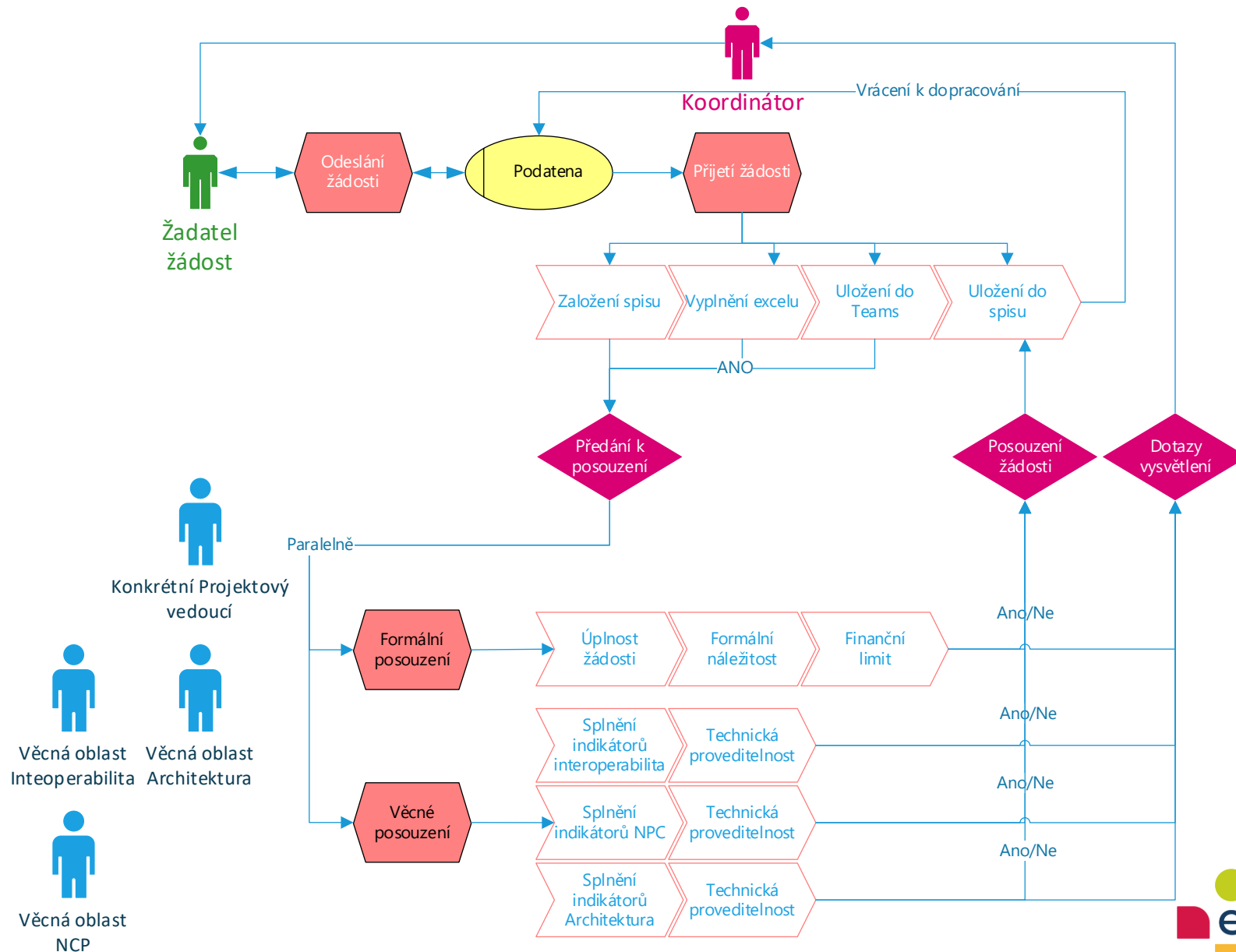
- IROP-Specifická pravidla pro žadatele a příjemce (str. 37-41), nebo Příloha č. 11 Metodická příručka
- NPO – Příloha č. 9 Podrobný popis aktivit v kritériu interoperabilita

Požadované funkcionality

- **Interoperabilita**
 - Prioritní kategorie EHR dle typu poskytovatele (PZS/ZZS)
 - Sdílení a zpřístupnění zdravotnické dokumentace pacientům a ostatním oprávněným uživatelům
- **Architektura**
 - Zasílání dat do NZIS
 - Využívání služeb NIA
 - Rezortní identifikátory – Pacient, Zdravotnický pracovník, Poskytovatel ZS
- **Národní kontaktní bod**
 - Způsob připojení na NCPeH (přeshraniční výměna zdravotnické dokumentace)



- Proces schválení žádostí je v gesci Ministerstva zdravotnictví ČR
- Žadatel odesílá žádost na podatelnu MZČR, kde odbor NCEZ provede kontrolu žádosti a vydá stanovisko
- V případě neúplnosti či jiné vady je žadatel vyzván k nápravě



07

Kritéria pro uznání projektů





Nutné podklady pro Potvrzení MZ o naplnění projektem realizovaných funkcionalit

- Splnění požadavků výzvy (indikátory)
- Prokázání provozuschopnosti realizovaných produktů
- Splnění specifických pravidel (na základě výstupů z testů)





Testování požadavků Specifických pravidel

Pro provedení testů slouží

- Testovací rozhraní NCPeH
 - zejména přeshraniční interoperabilita
- Testovací rozhraní v Katalogu služeb (v rámci budovaných Centrálních služeb EZ -2024/2025)
 - Interoperability
 - Dostupnosti služeb Afinitních domén (naplnění provozních kritérií)
 - Bezpečnostní (penetrační) testování





Protokol o výsledku testů (IROP i NPO)

- Prioritní kategorie EHR dle typu poskytovatele (příjem, uložení, vytvoření, sdílení)
 - Struktura dokumentu
 - Sémantika dokumentu
 - Národní i mezinárodní (zejména u Pacientského souhrnu)
- Sdílení a zpřístupnění zdravotnické dokumentace pacientům a oprávněným zdravotníkům
- Provozní kritéria (dostupnost služeb, kvalita služeb...)
- Bezpečnostní kritéria (provedení bezpečnostních testů rozhraní služeb apod.)
- Resortní identifikátory (napojení na Centrální služby Kmenových registrů)
- Elektronické zasílání dat do NZIS (Plnění požadavků NZIS na poskytování dat)
- Využívání služeb NIA (pro vnější služby PZS, například patientský portál je využívána autentizace pomocí NIA)





Co konkrétně bude hodnoceno z pohledu interoperability

- U IS poskytovatelů:
 - Technické a sémantické aspekty zvolených use-case
 - Schopnost publikovat, vyhledávat, získávat, ukládat a zobrazovat strukturované dokumenty dle národních standardů (FHIR)
 - Dodržení maximální doby odpovědi na dotaz/zpřístupnění registrovaného dokumentu
- U afinitních domén:
 - Dodržení stanovených provozních a bezpečnostních parametrů
 - Budou testovány všechny standardní transakce příslušných IHE profilů pro vnitrodoménovou i mezidoménovou komunikaci
 - Schopnost poskytovat odpověď na uložený dotaz (seznam dokumentů v doméně)
 - Schopnost poskytnout registrovaný dokument a dodržet maximální stanovený limit
 - Schopnost realizovat mezidoménovou komunikaci dle stanovených standardních profilů





Udržitelnost projektu

Dokončený projekt, tzn., úspěšná implementace funkcí dle Žádosti doložená Testovacím protokolem je oficiálním začátkem provozní fáze.

Provoz implementovaných služeb je nutným předpokladem pro splnění požadavků udržitelnosti projektu dle podmínek konkrétní Výzvy IROP nebo NPO.

Zároveň provoz implementovaných služeb je předpokladem pro úspěšný provoz a rozvoj elektronického zdravotnictví.



08

Nastavení komunikačního kanálu



Komunikační platforma pro vaše dotazy

Více informací k problematice elektronizace zdravotnictví včetně možnosti diskuzního fóra naleznete na stránkách NCEZ

<http://ncez.mzcr.cz>

vyzvy.ncez@mzcr.cz



09

Dotazy





MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji za vaši pozornost

Jan Gábriš

NCEZ

jan.gabris@mzcr.cz



Národní
plán
obnovy



Financováno
Evropskou unií
NextGenerationEU

IROP

INTEGROVANÝ
REGIONÁLNÍ
OPERAČNÍ
PROGRAM



NÁRODNÍ CENTRUM
ELEKTRONICKÉHO
ZDRAVOTNICTVÍ