# Seznam témat řešených v souvislosti s tvorbou zákona o elektronickém zdravotnictví a protokol jejich vypořádání

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Popis** | **Autor** |
| 9.9.2019 | Vytvoření dokumentu | Ing. Milan Bílek |
| 10.9.2019 | Revize a úprava dokumentu | Ing. Jiří Borej |
| 11.9.2019 | Zapracování připomínek z jednání s ÚZIS (út 10.9.2019) | Ing. Milan Bílek |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T021 |
| **Název řešeného tématu** | Resortní informační systém elektronického zdravotnictví |
| **Popis řešeného tématu** | ÚZIS se zavedením tohoto pojmu v zákoně nesouhlasí. Podle názoru ÚZIS se RISEZ = IDRR. Na jednání se nepodařilo vyřešit a jedná se o sporný bod.  |
| **Popis řešení** | Jedná se o odbornou problematiku, kde řešíme jestli celý systém pro elektronické zdravotnictví se bude jmenovat Rezortní informační systém elektronického zdravotnictví, nebo IDRR. A s tím související architektura IDRR. V pojetí NCEZ by měl IDRR obsahovat to co je ve věcném záměru a komponenty navíc, kterých je zatím mále by měly být v RISEZ. |
| **Stav** | K rozhodnutí |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T022 |
| **Název řešeného tématu** | Informační a datové resortní rozhraní |
| **Popis řešeného tématu** | NCeZ přislíbilo návrh popisu týkající se úloženky, ÚZIS ho poté bude připomínkovat.  |
| **Popis řešení** |  |
| **Stav** | rozpracováno |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T016 |
| **Název řešeného tématu** | Index ZD |
| **Popis řešeného tématu** | a/ Plnění indexu u určených částí elektronické zdravotnické dokumentace bude povinností PZS – je potřeba projednat s OZP/DZP na legisvakanční lhůtě, která je ve věcném záměru 10 let, pro PZS .Nalézt způsob, jak budou stanovovány části elektronické zdravotnické dokumentace k povinnému indexování (např. propouštěcí zpráva), v zákoně je potřeba zavést dělenou účinnost pro povinnost zapisovat do indexu. b/ Stupeň důvěrnosti je označování stigmatizujících údajů – na jednání s OZP a LEG byl tento údaj označen za legislativně neprůchodný a bylo doporučeno se stigmatizujícími údaji nezabývat. NCeZ po konzultaci s NL a ÚZIS doporučují ponechat tuto funkcionalitu s respektem k předchozím projednáním s ÚOOÚ, ČLK a dalšími zainteresovanými subjekty.(10.9.2019) Jak bude řešena situace vytvoření záznamu v indexu v případě, že nebude poskytovatel disponovat potřebným vybavením. Bude mít k záznamům v indexu přístup i zdravotní pojišťovna? |
| **Popis řešení** | A/ Primárně do povinnosti zápisu do indexu zapojit velké nemocnice poskytovatelé akutní péče.Vybereme samostatné části zdr. Dokumentace. První bude povinnost zapisovat propouštěcí zprávu. Legislativní řešení: * do zákona napsat odkaz na vyhlášku, že se samostatnými částmi rozumí tyto součásti ZD dle vyhlášky
* novelizace vyhlášky 98 – doplnit větu, že vybranými součástmi budou pro účely zákona o EZ tyto vyjmenované typy. Pak lze změnou vyhlášky určovat povinnost hlášení do indexu pro další vyjmenovanou součást ZD.

B/ S ÚZIS bylo dohodnuto, že stigmatizace se bude posuzovat pouze vzhledem záznamům v indexu, nikoliv ve vztahu ke zdravotnické dokumentaci, neboť tento způsob by vyžadoval rozsáhlou novelu zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách.Byl nalezena shoda jak definovat stupně důvěrnosti a to podle HL7 standardu, kde nastavíme tři stupně. Obecný, stigmatizující a stigmatizující vyžadující souhlas pacienta.* V zákoně je třeba vymyslet definici stupně důvěrnosti: Stupněm důvěrnosti se rozumí vymezení přístupu k ZD……
* ve vyhlášce opíšeme definici 3 vybraných stupňů dle HL7

V důvodové zprávě se celá problematika více rozepíše a uvede důvod proč není stigmatizace vztažena na zdr. dokumentaci.**.** |
| **Stav** | A/ Vyřešeno 10.9.2019. Do zákona dopracovatB/ Navrženo věcné řešení a legislativní mechanismus. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T007 |
| **Název řešeného tématu** | Autoritativní registr pacientů |
| **Popis řešeného tématu** | V zákoně je potřebné definovat řešení registru nepojištěnců/ osob mimo zdravotní pojištění. Zejména cizinců. Tedy evidence nepojištěných osob.Je třeba dosáhnout shody nad plněním registru od poskytovatelů (PZS).1. stanovit za jakých podmínek se bude plnit (co musí být nachystáno na straně centrálních služeb IDRR, co musí udělat PZS a jeho dodavatelé IS aby byl tento systém připraven zasílat data o osobách, které není možné identifikovat, že nemají pojištění v ČR a zároveň nastavit postupy u PZS, aby věděli jak mají postupovat při identifikaci a ztotožňování),
2. stanovit rozsah evidovaných osob, resp. o kterých subjektech údajů, vyskytujících se v elektronickém zdravotnictví, bude veden záznam; Osob mimo zdravotní pojištění, cizinci. Tedy evidence nepojištěných osob.
3. potvrdit účinnost povinnosti, která je ve věcném záměru 10 let
4. budeme nastavovat motivaci tento registr plnit pro PZS? Zákon neřeší.
5. umístění AIS (IDRR nebo v RISeZ),
6. najít vhodný název pro AIS „registr nepojištěnců / klientů“.

Zavede se ten kdo neproběhne procesem neztotožnění – nebo není nalezen v systému el. Zdravotnictví.V ARP budou pouze ti kdo jsou ztotožněni.(10.9.2019) ÚZIS prověří zda je možné vytvoření registru nepojištěných financovat z rozpočtu na IDRR. Registr nepojištěných by případně mohl být součástí NZIS. Registr nepojištěných nebude moci nést název „Registr klientů zdravotních služeb.“ |
| **Popis řešení** | Do zákona bude stanoven zapisující do AIS „registru nepojištěnců“– PZSV souladu s věcným záměrem. Registr nepojištěných bude agendový informační systém, který povede záznamy o nepojištěných.Opodstatněnost Registru nepojištěnců byla diskutována – jinde není možné potřebné údaje o nepojištěních (zejména cizinců, kteří čerpají zdravotní péči) evidovat. Registr nepojištěných bude agendový informační systém, který povede záznamy o nepojištěných. Zapisovat se budou identifikační údaje.Do registru ARP budou přenášena záznamy o osobách, které podaří záznamy ztotožnit oproti základním registrům, včetně registru cizinců. Zabrání tomu, aby byl do ARP zanášen chaos. To znamená, že cizinci turisti nebudou v systému evidováni.V zákoně se musí stanovit:A/ podmínky pro plnění registru nepojištěných – jde o pověření postavit AIS a nastavení přiměřené legisvakanční lhůty pro PZS k zajištění potřebného vybavení. B/ v zákoně vymezit osoby v registru nepojištěných negativně (viz. formulace – „v registru nepojištěných se nevedou údaje o osobách“). C/ potvrdit účinnost povinnosti, která je ve věcném záměru 10 letD/ zákon neřeší* E/ K rozhodnutí:
	+ Zařadit do IDRR – pak nemusíme definovat pojem RISeZ a všechny budoucí systémy spadnou do IDRR, pak se nabízí řešení nahradit v zákoně IDRR pojmem RISeZ a vydat statement, že realizace projektu IDRR pokrývá zákonem označený systém RISeZ. Toto je víceméně dlouhodobě udržitelné řešení protože za pár let se každý bude ptát proč je rezortní infrastruktura označena Integrovaným datovým rozhraním rezortu když obsahuje registry a další aplikace, které nemají s rozhraním nic společného.
	+ Ponechat registr nepojištěných (AIS) mimo IDRR a uvnitř RISeZ.

F/ vymyslet vhodný název pro AIS „registr nepojištěnců / klientů“. |
| **Stav** | 10.9.2019 Rozhodnout bod EOstatní body k dopracování  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T010 |
| **Název řešeného tématu** | Registr práv a mandátů |
| **Popis řešeného tématu** | Registr práv a mandátů by měl být přejmenován na registr práv a pověření. Navrženo odborem legislativním, neboť pojem mandát je již významově obsazen (poslanecký mandát). Pro dokončení návrhu zákona je potřeba s ÚZIS zafixovat a ohraničit funkcionality a zapracovat do legislativního návrhu. Dle názoru ÚZIS není vhodné měnit název tohoto registru.  |
| **Popis řešení** | Necháme rozhodnout vedení |
| **STAV**  | K rozhodnutí |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T015 |
| **Název řešeného tématu** | Osobní zdravotní záznam |
| **Popis řešeného tématu** | A/ Bude název provozovatel osobního zdravotního záznamu nebo správce osobního zdravotního záznamu, rozhodnutí.B/ Zvážit způsob možného financování jeho vedení z v.z.p. NCEZ doporučuje v prvním návrhu zákona neprosazovat. |
| **Popis řešení** | B/ Rozhodnuto - nebude |
| **Stav** | A/ B/ vyřešeno  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T018 |
| **Název řešeného tématu** | Výměna zdravotnické dokumentace a elektronická zdravotnická dokumentace |
| **Popis řešeného tématu** | Výměna zdravotnické dokumentaceA/ Není jasné, jestli je potřeba do zákona uvádět paragrafy k systémům výměny zdravotnické dokumentace a propojení výměnných sítí. B/ Elektronická zdravotnická dokumentace – nemáme aktuálně do zákona konkrétní návrh na úpravu.* Indexace ZD
* Zasílání ZD přes úloženku nebo výměnnou sít
* Označování nebo zapisování identifikátorů do eZD (lékaře, PZS, pacienta), ekvivalent papírové dokumentace pouze s tím, že jsou tyto identifikátory elektronicky zapisovány pro účely jednoznačné identifikace.
* Specifické požadavky na evidenci, archivaci, předávání eZD jako jsou podpisy, pečetě, apod.
 |
| **Popis řešení** | A/Do zákona definovat nový IS – úloženku, systém pro dočasné ukládání ZD a propojení výměnných sítíNCeZ navrhne definici systému pro účely legislativního popisu, Je potřeba v zákoně stanovit zmocnění k realizaci, tedy, že je komponentou RISeZ/IDRR.Stanovit možnost pro PZS odeslat ZD do úloženky. B/ Zdravotnická dokumentace – Řešení * Indexace ZD – povinnosti PZS řešeny v § Index ZD
* Zasílání ZD přes úloženku nebo výměnnou sít – viz bod A
* Označování nebo zapisování identifikátorů do eZD (lékaře, PZS, pacienta), ekvivalent papírové dokumentace pouze s tím, že jsou tyto identifikátory elektronicky zapisovány pro účely jednoznačné identifikace. – zvážit s LEG, OZP zda-li potřebujeme řešit vyhláškou nebo jinak.
* Specifické požadavky na evidenci, archivaci, předávání eZD jako jsou podpisy, pečetě, apod. – probrat s NL, OZP
 |
| **Datum vyřešení** |  |

Témata dosud neverifikovaná - k diskusi s věcnými odbory a UZIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T019 |
| **Název řešeného tématu** | Emergentní záznam |
| **Popis řešeného tématu** | NCeZ navrhuje v prvním návrhu zákona neupravovat, dle OZP není EMZ v praxi využíván. Povinnost plnění a odpovědnost za jeho správnost je předčasné prosazovat. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T020 |
| **Název řešeného tématu** | Změnový zákon |
| **Popis řešeného tématu** | Mimo možnosti NCeZ, dosud jsou identifikovány základní zákony. Národní kontaktní bod ze zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách byl přesunut do zákona o elektronickém zdravotnictví, proto bude muset být v zákonu o zdravotních službách derogován. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T001 |
| **Název řešeného tématu** | Sjednotit název zákona – terminologicky používat „elektronické zdravotnictví“ |
| **Popis řešeného tématu** | Přesný název zákona není doposud uspokojivě vyřešen, je nutné přesně definovat pojem elektronické zdravotnictví (viz. T003), případně zvolit jiný pojem. Dobrým řešením je například využít definici elektronického zdravotnictví, která je uvedena v Národní strategii elektronického zdravotnictví 2016 – 2020. |
| **Popis řešení** | Přijde až nakonec.  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T002 |
| **Název řešeného tématu** | Vymezení pojmu identifikátor |
| **Popis řešeného tématu** | Je nutné přesně vymezit pojem používaný pojem v zákoně elektronický identifikátor, který bude identifikovat zdravotnické pracovníky v příslušném autoritativním registru. Bude vymezeno v základních pojmech zákona.Návrh: pro pacienty pacientský identifikátor, pro ZP rezortní identifikátor,PZS mají IČO.  |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T003 |
| **Název řešeného tématu** | Vymezení pojmu elektronické zdravotnictví |
| **Popis řešeného tématu** | Je potřebné přesně vymezit pojem elektronické zdravotnictví i s ohledem na název zákona (viz. T001). Bude vymezeno v základních pojmech zákona. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T004 - vyjasnit |
| **Název řešeného tématu** | Prověřit odkaz § 2a písm. d) na § 30 |
| **Popis řešeného tématu** | V § 2a písm. d) se hovoří, že ministerstvo stanovuje způsoby identifikace, autentizace a autorizace při přístupu k elektronické dokumentaci a službám elektronického zdravotnictví dle § 30. Je potřebné prověřit, zda znění § 2a písm. d) § 30 neodporuje. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T005 |
| **Název řešeného tématu** | Projednat editory autoritativních registrů |
| **Popis řešeného tématu** | Jedná se o § 6 zákona. Dořešit způsob jak budou editoři fungovat. |
| **Popis řešení** | Vyřešeno viz §7– doplnit do důvodové zprávy. |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T006 |
| **Název řešeného tématu** | Vyřešit otázku pojmu editor |
| **Popis řešeného tématu** | Pojem „editor“ je stanoven v logice zákona č. 111/2009 Sb. o základních registrech. S věcnými útvary projednat a vysvětlit. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T008 |
| **Název řešeného tématu** | Definovat pojem kontaktní technický bod |
| **Popis řešeného tématu** | Autoritativní registr poskytovatelů zdravotních služeb obsahuje údaj o kontaktním technickém body, proto je potřebné přesně vymezit, co tento pojem znamená. Téma bude vyřešeno na schůzce s ÚZIS – potřebujeme definici. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T009 |
| **Název řešeného tématu** | Překontrolovat s ÚZIS oprávněné osoby přistupující k ARPZS |
| **Popis řešeného tématu** | Na schůzce s ÚZIS budou překontrolovány oprávněné osoby přistupující k autoritativnímu registru poskytovatelů zdravotních služeb. Je potřebné najít shodu s ÚZIS. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T011 |
| **Název řešeného tématu** | Vydefinovat pojem stupeň důvěrnosti § 22 index ZD  |
| **Popis řešeného tématu** | Zákon používá pojem stupeň důvěrnosti především v souvislosti s přístupem ke zdravotnické dokumentaci. V důvodové zprávě k příslušnému ustanovení je tedy potřebné definovat, co tento pojem znamená a jak se budou definovat tyto stupně, kdo je bude definovat a jak se budou aplikovat v IS. |
| **Popis řešení** | Bylo dohodnuto, že pojem bude do zákona zaveden a konkrétní popis jednotlivých stupňů důvěrnosti stanoví vyhláška.  |
| **Datum vyřešení** | 10.9.2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T012 |
| **Název řešeného tématu** | Podklady k žádosti o zařazení služby do katalogu služeb |
| **Popis řešeného tématu** | V § 16 odst. 3 zákona je stanoveno, jaké podklady jsou vyžadovány od žadatele o zařazení služby do katalogu služeb. Je potřebné promyslet, zda budou vyžadovány ještě některé další podklady. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T013 |
| **Název řešeného tématu** | Mechanismus přístupu zdravotnických pracovníků ke službám EZ |
| **Popis řešeného tématu** | Potvrdit mechanismus přístupu ZD.Do důvodové zprávy (část ustanovení týkající se RPM) je potřebné zapracovat, že „mechanismus přístupu zdravotnických pracovníků bude nastaven u poskytovatele zdravotních služeb v jeho IDM a zároveň v centrálních službách IDRR by měla být prováděna kontrola, zda zdravotnický pracovník (podle ID) zastává příslušnou roli (ověření v ARZP).“ |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T014 |
| **Název řešeného tématu** | Lhůta k udělení oprávnění k zastupování jinému poskytovateli zdravotních služeb §18 2d |
| **Popis řešeného tématu** | Projednat s OPZ a UZIS* podstatu zastupování a předávání dat a přístupů
* jakým způsobem bude nastavena lhůta k dočasnému udělení oprávnění jinému poskytovateli zdravotních služeb (např. zástup apod.).
 |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kód řešeného tématu** | T017 |
| **Název řešeného tématu** | Bude v zákoně upraveno elektronicky dříve vyslovené přání v registru práv a mandátů |
| **Popis řešeného tématu** | Institut dříve vysloveného přání je upraven v § 36 zákona o zdravotních službách. Je potřebné se dohodnout, jak by vypadala případná elektronická úprava tohoto institutu a jak by byla řešena v zákoně o el. zdravotnictví. |
| **Popis řešení** |  |
| **Datum vyřešení** |  |