



Enterprise Architektura resortu Ministerstva zdravotnictví ČR

Architektonická vize

Cílová architektura tématu

T13 – Interoperabilita aplikací a služby eGovernment

Dokument	Cílová architektura tématu T13 - Interoperabilita aplikací a služby eGOV
Status	Draft k dalšímu využití
Distribuce	Ke zveřejnění

Verze	Datum	Zpracoval	Za správnost	Schválil
1.0	31. 7. 2016	Odbor informatiky MZ ČR	Útvar hlavního architekta elektronizace zdravotnictví	Ředitel odboru informatiky

Obsah

Obsah	3
Seznam tabulek.....	4
Seznam obrázků	4
Seznam zkratk a pojmů	4
1 Úvod	6
2 Východiska	8
2.1 Strategický rámec.....	8
2.2 Legislativní rámec	9
2.2.1 Základní právní předpisy vztahující se k eGovernmentu.....	9
2.2.2 Prováděcí právní předpisy k ISVS	9
2.2.3 Nařízení eIDAS, elektronický podpis	9
2.2.4 Navrhovaná (budoucí) právní úprava	10
2.3 Přehled požadavků z katalogu požadavků.....	10
2.4 Další východiska	15
3 Návrh cílové architektury	16
3.1 Zasazení tématu do architektonického rámce elektronického zdravotnictví	16
3.1.1 Zasazení tématu Interoperabilita aplikací a služby eGovernment do celkového rámce elektronického zdravotnictví.....	17
3.1.2 Využívání sdílených služeb elektronického zdravotnictví.....	17
3.2 Pohledy na cílový stav enterprise architektury tématu	18
3.2.1 Byznys doména.....	18
3.2.2 Aplikační doména.....	19
3.2.3 Realizace byznys služeb	22
4 Otevřené body	23

Seznam tabulek

Tabulka 1 Seznam zkratk a pojmů.....	4
Tabulka 2 Seznam požadavků vztahujících se k předmětu zadání z Katalogu požadavků ...	11

Seznam obrázků

Obrázek 1 Model EU CALLIOPE pro interoperabilní elektronické zdravotnictví ve vztahu k tématu Interoperabilita aplikací a služby eGovernment	16
Obrázek 2 Model byznys domény	18
Obrázek 3 Aplikační doména - umístění prvků souvisejících s interoperabilitou	19
Obrázek 4 Aplikační doména – komunikace se systémy eGovernmentu	20
Obrázek 5 Realizace byznys služeb aplikačními komponentami	22

Seznam zkratk a pojmů

Tabulka 1 Seznam zkratk a pojmů

Zkratka	Význam
AIS	Agendový informační systém
CALLIOPE	Projekt CALLIOPE je společným konceptem Evropské unie pro budování interoperabilních národních systémů elektronického zdravotnictví
CRAB	Centrální registr administrativních budov
ČR	Česká republika
EA	Enterprise Architecture (česky: Podniková architektura)
EG xxx ČT	Aplikační rozhraní eGON Service Bus pro čtenářský AIS
eGovernment	Modernizace a zefektivnění veřejné správy za využití moderních elektronických nástrojů
eGSB, eGON service Bus	Integrační nástroj, který poskytuje funkcionalitu propojení Agendových informačních systémů (ve smyslu definice zákonem č. 111/2009 Sb. o základních registrech)
EHR	Elektronický zdravotní záznam
eIDAS	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
EMR	Electronic medical record (elektronický lékařský záznam)
ePreskripce	Systém pro elektronické předepisování a výdej léků
EU	Evropská unie
ICT	Informační a komunikační technologie
IDRR	Informační a datové resortní rozhraní
INSPIRE	Směrnice Evropského parlamentu a Rady 2007/2/ES ze dne 14. března

Zkratka	Význam
	2007 o zřízení Infrastruktury pro prostorové informace v Evropském společenství
IP MZ	Identitní prostor Ministerstva zdravotnictví
IS	Informační systém
ISVS	Informační systémy veřejné správy
ISZR	Informační systém základních registrů
IZS	Integrovaný záchranný systém
MV ČR	Ministerstvo vnitra ČR
MZ	Ministerstvo zdravotnictví
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
opendata	Otevřená data
PHR	Osobní zdravotní záznam
PZS	Poskytovatel zdravotních služeb
ROB	Registr obyvatel (jeden ze základních registrů)
RPP	Registr práv a povinností (jeden ze základních registrů)
VE xxx	Aplikační rozhraní na vnějším rozhraní ISZR
VE xxx ČT	Aplikační rozhraní na vnějším rozhraní ISZR pro čtenářský AIS
VS	Veřejná správa
xx PROBE yy	Aplikační rozhraní komponenty xx pro ověření dostupnosti systému
ZD	Zdravotnická dokumentace
ZR	Základní registry

1 Úvod

Dokument popisuje cílové architektury tématu T13 – Interoperabilita aplikací a služby eGovernment. Zpracování tohoto dokumentu je součástí projektu, který vytváří architektonickou vizi resortu zdravotnictví pro Ministerstvo zdravotnictví.

Základní vstupy jsou jako východiska pro návrh cílové architektury uvedeny v kapitole 2. Na mezinárodní úrovni se jedná zejména o strategii Digitální agenda pro Evropu, která se zabývá mezinárodní interoperabilitou aplikací, a také o směrnici INSPIRE, která popisuje požadavky na výměnu prostorových dat a služeb.

Na národní úrovni se jedná především o Národní strategii elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření), která se ve svém strategickém cíli 4 Správa elektronického zdravotnictví zabývá integrací dat a zdrojů dat, vytvořením databáze referenčních a identifikačních údajů, sjednocením databází a zpřístupňováním dat.

Z pohledu eGovernmentu je důležitým východiskem strategie Strategický rámec rozvoje veřejné správy České republiky pro období 2014 – 2020 a navazující Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb. Důležitým technickým východiskem je systém architektonických vzorů sdílených služeb eGovernmentu, který publikovali architekti eGovernmentu na MV ČR.

Uvedené strategie jsou promítnuty do právních předpisů, které tvoří legislativní rámec tématu Interoperabilita aplikací a služby eGovernment. Výčet relevantních právních předpisů je uveden v kapitole 2.2. Seznam všech požadavků na řešení cílové architektury tématu je uveden v kapitole 2.3.

Cílová architektura tématu Interoperabilita aplikací a služby eGovernment, která je uvedena v kapitole 3, využívá výsledky tématu Centrální sdílené služby, zejména jím navržené komponenty Informační a datové resortní rozhraní (IDRR). V kapitole 3 je uveden architektonický model byznys domény, vymezení komponent tohoto tématu v IDRR v aplikační doméně, a také pohled na aplikační doménu, který zachycuje komunikaci se systémy eGovernmentu a který vychází z architektonického vzoru eGovernmentu „Propojený datový fond TOBE CNT“.

Téma Interoperabilita aplikací a služby eGovernment je velmi důležité téma zejména z těchto hledisek:

- Efektivita celého systému elektronického zdravotnictví, minimalizace nákladů na jeho vytvoření a další rozvoj
- Standardizace systému elektronického zdravotnictví
- Kvalita aplikací a kvalita dat
- Zajištění komunikace systému elektronického zdravotnictví na mezinárodní i národní úrovni

Kvalitní vytvoření základní aplikační komponenty Informační a datové resortní rozhraní je nezbytným krokem pro úspěšnou realizaci tématu.

Dokument nemá ambici detailně popsat technické řešení, naopak na přehledové úrovni vydefinovat architektonickou vizi, základní principy, služby a požadavky tohoto tématu, které vychází ze strategických závazných dokumentů, zejména z Národní strategie elektronického zdravotnictví a zasadit téma do celkového kontextu vize cílového stavu elektronického zdravotnictví.

2 Východiska

2.1 Strategický rámec

Požadavek na interoperabilitu aplikací v obecné rovině vychází na mezinárodní úrovni z Digitální agendy pro Evropu.

Směrnice INSPIRE ovlivňuje rámec pro publikaci prostorových dat, metadat a služeb.

Na úrovni veřejné správy v ČR řeší Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb využití propojeného datového fondu veřejné správy a eliminaci sběru duplicitních dat.

Strategický dokument Strategický rámec rozvoje veřejné správy České republiky pro období 2014 – 2020 klade za jednu ze svých aktivit rozšíření, propojení a konsolidaci datového fondu veřejné správy a jeho využívání dle jednotlivých agend i na principu “opendata”.

Požadavky na zasazení systému elektronického zdravotnictví do kontextu národního rámce interoperability a orchestrace služeb (jako základu propojeného datového fondu veřejné správy) a do kontextu koordinovaného rozvoje infrastruktury pro prostorové informace vzešly již z Národní koncepce elektronického zdravotnictví 2013.

Zajištění požadované úrovně integrity dat řeší Informační koncepce dle zákona č. 365/2000 Sb., o ISVS, ve znění pozdějších předpisů 2013-2018, a to v oblasti řízení kvality ISVS v konkrétních cílech CKN01 Zvýšení integrity dat a CKP01 Zvýšení integrity dat.

Integrací dat a zdrojů dat, vytvořením databáze referenčních a identifikačních údajů, sjednocením databází a zpřístupňováním dat se zabývá Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření) ve strategickém cíli 4 Správa elektronického zdravotnictví.

Specifický cíl 4.1 Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb klade za úkol zajistit věcnou a obsahovou kompatibilitu databází s identifikačními a referenčními údaji včetně optimalizace jejich obsahu.

Opatření 4.1.4 Konsolidace zdravotních, hygienických a dalších registrů jako nástrojů eHealth se zaměřuje na sjednocení datové báze NZIS z pohledu obsahového a další systematický rozvoj stávajících registrů a dalších datových toků resortu a také na integraci a rozvoj dalších, dosud nezapojených zdrojů dat v oblasti státního zdravotního dozoru.

Opatření 2.2.4 Odstranění administrativní zátěže a bariér, (specifický cíl 2.2 strategického cíle 2. Zvýšení efektivity zdravotnického systému) stanovuje podporu takových cest elektronizace zdravotnictví, které omezí či zcela potlačí duplicitní pořizování dat.

2.2 Legislativní rámec

2.2.1 Základní právní předpisy vztahující se k eGovernmentu

- Zákon č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu
- Zákon č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 301/2008 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů (*novelizace celkem 8 zákonů, která reaguje na pravidla stanovená v zákoně č. 300/2008 Sb.*)
- Zákon č. 111/2009 Sb., o základních registrech
- Zákon č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (*upravuje spisovou službu, jejíž elektronická forma bezprostředně navazuje na datové schránky*)
- Vyhláška č. 193/2009 Sb., o stanovení podrobností provádění autorizované konverze dokumentů
- Vyhláška č. 194/2009 Sb., o stanovení podrobností užívání a provozování informačního systému datových schránek
- Vyhláška č. 364/2009 Sb., o kontaktních místech veřejné správy

2.2.2 Prováděcí právní předpisy k ISVS

- Vyhláška č. 53/2007 Sb., o referenčním rozhraní
- Vyhláška č. 530/2006 Sb., o postupech atestačních středisek při posuzování dlouhodobého řízení ISVS
- Vyhláška č. 529/2006 Sb., o dlouhodobém řízení informačních systémů veřejné správy
- Vyhláška č. 528/2006 Sb., o informačním systému o informačních systémech veřejné správy
- Vyhláška č. 469/2006 Sb., o informačním systému o datových prvcích

2.2.3 Nařízení eIDAS, elektronický podpis

- 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)

Prováděcí právní předpisy k zákonu č. 227/2000 Sb. o elektronickém podpisu, (který je uveden již v kapitole 2.2.1):

- Vyhláška č. 378/2006 Sb., o postupech kvalifikovaných poskytovatelů certifikačních služeb, o požadavcích na nástroje elektronického podpisu a o požadavcích na ochranu dat pro vytváření elektronických značek
- Vyhláška č. 212/2012 Sb., o struktuře údajů, na základě kterých je možné jednoznačně identifikovat podepisující osobu, a postupech pro ověřování platnosti

zaručeného elektronického podpisu, elektronické značky, kvalifikovaného certifikátu, kvalifikovaného systémového certifikátu a kvalifikovaného časového razítka

2.2.4 Navrhovaná (budoucí) právní úprava

- Vládní návrh zákona o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce
- Vládní návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, zákon č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon), ve znění pozdějších předpisů

Přijetím Vládního návrhu zákona o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce dojde ke zrušení zákona č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu, jeho novely a prováděcích právních předpisů, jejichž obsah se přijetím nařízení eIDAS stane dílem rozporným s tímto nařízením.

2.3 Přehled požadavků z katalogu požadavků

Zdrojem požadavků pro cílový stav interoperability aplikací a služby eGovernment 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, a to od celoevropské úrovně přes úroveň národní, dotýkající se veřejné správy v ČR, až po úroveň resortní, týkající se interoperability aplikací a služeb ve zdravotnictví.

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
7	Zvýšení integrity dat v nově pořizovaných IS	Používání robustních aplikací, integrovaných kontrolních mechanismů do aplikací, kvalitní a aktuální provozní dokumentace, správné provedených migrací, kvalitní technické infrastruktury	Informační koncepce dle zákona č. 365/2000 Sb., o ISVS, ve znění pozdějších předpisů 2013-2018	kap. 6.1.1, cíl CKN01 Zvýšení integrity dat
13	Zvýšení integrity dat u provozovaných IS	Zajistit v IS kontrolní mechanismy pro kontrolu zadávání údajů, provádět pravidelnou údržbu databází (kontrola konzistence dat), a kontrolovat a vyhodnocovat auditní logy	Informační koncepce dle zákona č. 365/2000 Sb., o ISVS, ve znění pozdějších předpisů 2013-2018	kap. 6.1.2, cíl CKP01 Zvýšení integrity dat
89	Publikace prostorových dat, metadat a služeb v souvislosti s implementací směrnice INSPIRE		INSPIRE	
175	Podpořit takové cesty elektronizace zdravotnictví, které omezí duplicitní pořizování dat	Budou podpořeny takové cesty elektronizace zdravotnictví, které omezí či zcela potlačí duplicitní pořizování dat.	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 2, specifický cíl 2.2, opatření 2.2.4 Odstranění administrativní zátěže a bariér
218	Zajistit věcnou a obsahovou kompatibilitu databází s identifikačními a referenčními údaji včetně optimalizace jejich obsahu	Součástí sdílené infostruktury jsou také databáze s identifikačními a referenčními údaji v oblasti zdravotní a zdravotně-sociální péče. Řada těchto databází je součástí Národního zdravotnického informačního systému (NZIS), ale některé vznikly i mimo něj (např. registr léků, registr pojištěnců apod.). Cílem strategie proto bude zajištění věcné a obsahové kompatibility těchto registrů, optimalizace jejich obsahu - tedy minimalizace objemu vykazovaných dat a maximalizace jejich využívání pro potřeby řízení, statistiky,	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1 Rozvoj infrastruktury pro sdílení a poskytování zdravotních služeb

		výzkumu a především pro samostatné zpravodajské jednotky. Součástí této optimalizace musí být také harmonizace procesu správy sdílené infostruktury tak, aby mohla být plně využívána k rozvoji služeb elektronického zdravotnictví a aby byla v souladu s dalšími částmi systému eGovernmentu.		
229	Sjednotit datovou bázi NZIS z pohledu obsahového	Sjednocení datové báze NZIS z pohledu obsahového a další systematický rozvoj stávajících registrů a dalších datových toků resortu. Opatření: - Rozvoj uživatelského prostředí stávajících registrů/systémů, implementace nových funkcí - Rozvoj datového obsahu stávajících registrů - Tvorba registrů nových, spadajících legislativně pod Ministerstvo zdravotnictví - Integrace dat, sjednocování číselníků - Aktivity směřující ke zpřístupnění datových zdrojů, vytěžování dat pro potřeby vědy a výzkumu, provozní a analytický reporting pro potřeby všech aktérů zdravotnického systému	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1, opatření 4.1.4 Konsolidace zdravotních, hygienických a dalších registrů jako nástrojů eHealth
230	Dokončit integraci dalších, dosud nezapojených zdrojů dat v oblasti státního zdravotního dozoru	Je nutné také dokončit integraci dalších, dosud nezapojených zdrojů dat v oblasti státního zdravotního dozoru a dále rozvíjet jejich funkcionalitu, např. směrem k využití geografických dat.	Národní strategie elektronického zdravotnictví (2015, soustava cílů a opatření)	Strategický cíl 4, specifický cíl 4.1, opatření 4.1.4 Konsolidace zdravotních, hygienických a dalších registrů jako nástrojů eHealth
285	Interoperabilní aplikace	Interoperabilní aplikace	Digitální agenda pro Evropu	
374	Zasazení systému elektronického zdravotnictví do kontextu národního rámce		Národní koncepce elektronického zdravotnictví 2013	

	interoperability a orchestrace služeb (jako základu propojeného datového fondu veřejné správy)			
375	Zasazení systému elektronického zdravotnictví do kontextu koordinovaného rozvoje infrastruktury pro prostorové informace		Národní koncepce elektronického zdravotnictví 2013	
541	U informačních systémů prověřit, zda nevyžadují data, která již veřejná správa má a duplicity sběru dat eliminovat	U informačních systémů prověřit, zda nevyžadují data, která již veřejná správa má a duplicity sběru dat eliminovat (je podporováno též opatřeními O4, O10 a O17). Přebírání dat z jiných informačních systémů veřejné správy řešit důsledně prostřednictvím služeb propojeného datového fondu veřejné správy a eliminovat tak duplicity, neaktuálnost a nejednoznačnost přebíraných údajů.	Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb	kap. 3.5. O19
542	Využívat údaje propojeného datového fondu veřejné správy k optimalizaci výkonu agend veřejné správy	Využívat údaje propojeného datového fondu veřejné správy k optimalizaci výkonu agend veřejné správy. Využít data uložená v CRABu k zastropování rozpočtových výdajů na užití, správu a údržbu nemovitostí na průměrné mediánové hodnotě. Podobně využít data Státní pokladny k optimalizaci dalších typů výdajů VS.	Strategie rozvoje ICT služeb veřejné správy a její opatření na zefektivnění ITC služeb	kap. 3.5. O20
575	Rozšíření, propojení a konsolidace datového fondu veřejné správy a jeho efektivní a bezpečné využívání dle jednotlivých agend i na principu "opendata"	rozšíření, propojení a konsolidace datového fondu veřejné správy a jeho efektivní a bezpečné využívání dle jednotlivých agend i na principu "opendata", které bude založeno na zásadě sdílení jednou pořízených dat za účelem jejich přístupnosti dalším subjektům veřejné správy i mimo ni a to zejména pro zajištění úplného elektronického podání u vybraných agend, elektronizace agend (např. eEducation, eCulture, eHealth, eInclusion, eCommerce, eBusiness, eJustice, eProcurement, eLegislativa, eSbírka) včetně podpůrných nástrojů jako jsou např. úložiště či sítě, modernizace informačních a komunikačních systémů pro	Strategický rámec rozvoje veřejné správy České republiky pro období 2014 – 2020	Aktivita strategie



	specifické potřeby subjektů veřejné správy a složek IZS, bezpečnostních systémů v oblasti justice a vězeňství, dopravních systémů, varovných systémů apod.		
--	--	--	--



2.4 Další východiska

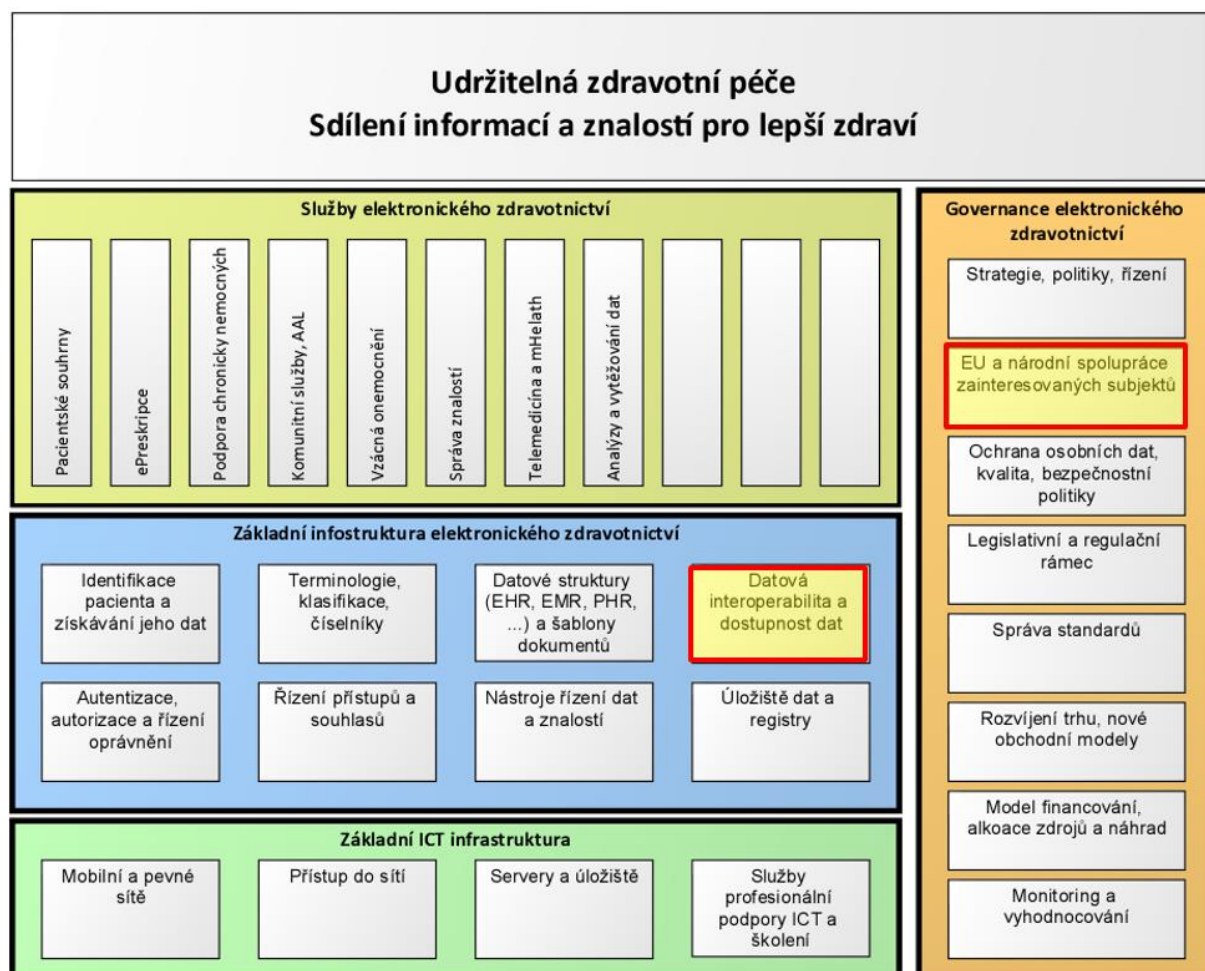
- Dokument Architektonické vzory sdílených služeb eGovernmentu
www.mvcr.cz/soubor/architektonicke-vzory-sdilenych-sluzeb-egovernmentu.aspx

3 Návrh cílové architektury

3.1 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.

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



Obrázek 1 Model EU CALLIOPE pro interoperabilní elektronické zdravotnictví ve vztahu k tématu Interoperabilita aplikací a služby eGovernment

Základní vrstva ICT infrastruktury zahrnuje národní infrastrukturu elektronických komunikací založenou na mobilních a pevných sítích, přístup k ICT sítím a službám zahrnujících 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.

3.1.1 Zasazení tématu Interoperabilita aplikací a služby eGovernment do celkového rámce elektronického zdravotnictví

Téma Interoperabilita aplikací a služby eGovernment zasahuje do těchto oblastí:

- Základní infastruktura elektronického zdravotnictví
 - Datová interoperabilita a dostupnost dat
- Governance elektronického zdravotnictví
 - EU a národní spolupráce zainteresovaných subjektů

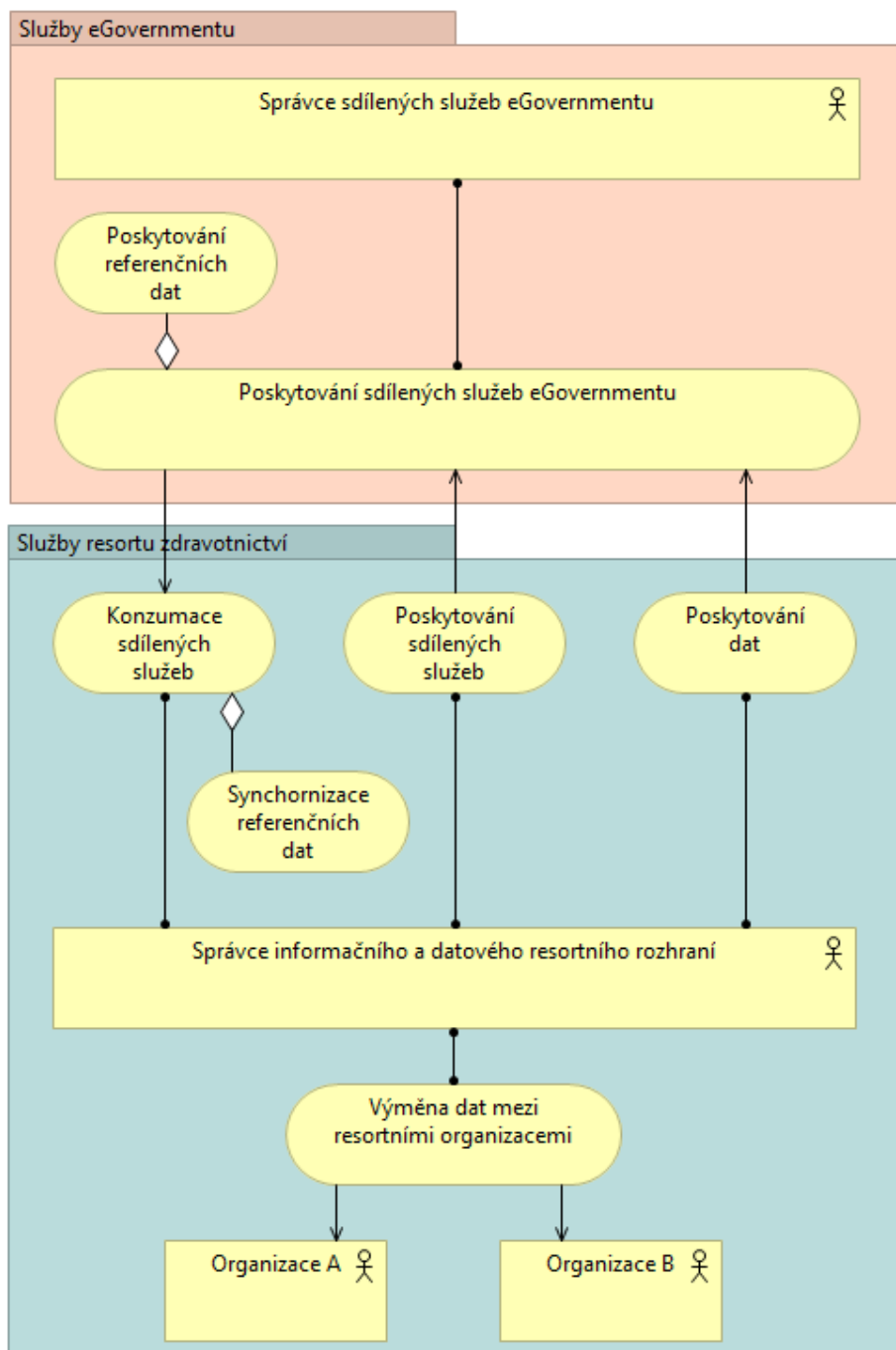
3.1.2 Využívání sdílených služeb elektronického zdravotnictví

Téma Interoperabilita aplikací a služby eGovernment využívá služby elektronického Informačního a datového resortního rozhraní.

3.2 Pohledy na cílový stav enterprise architektury tématu

3.2.1 Byznys doména

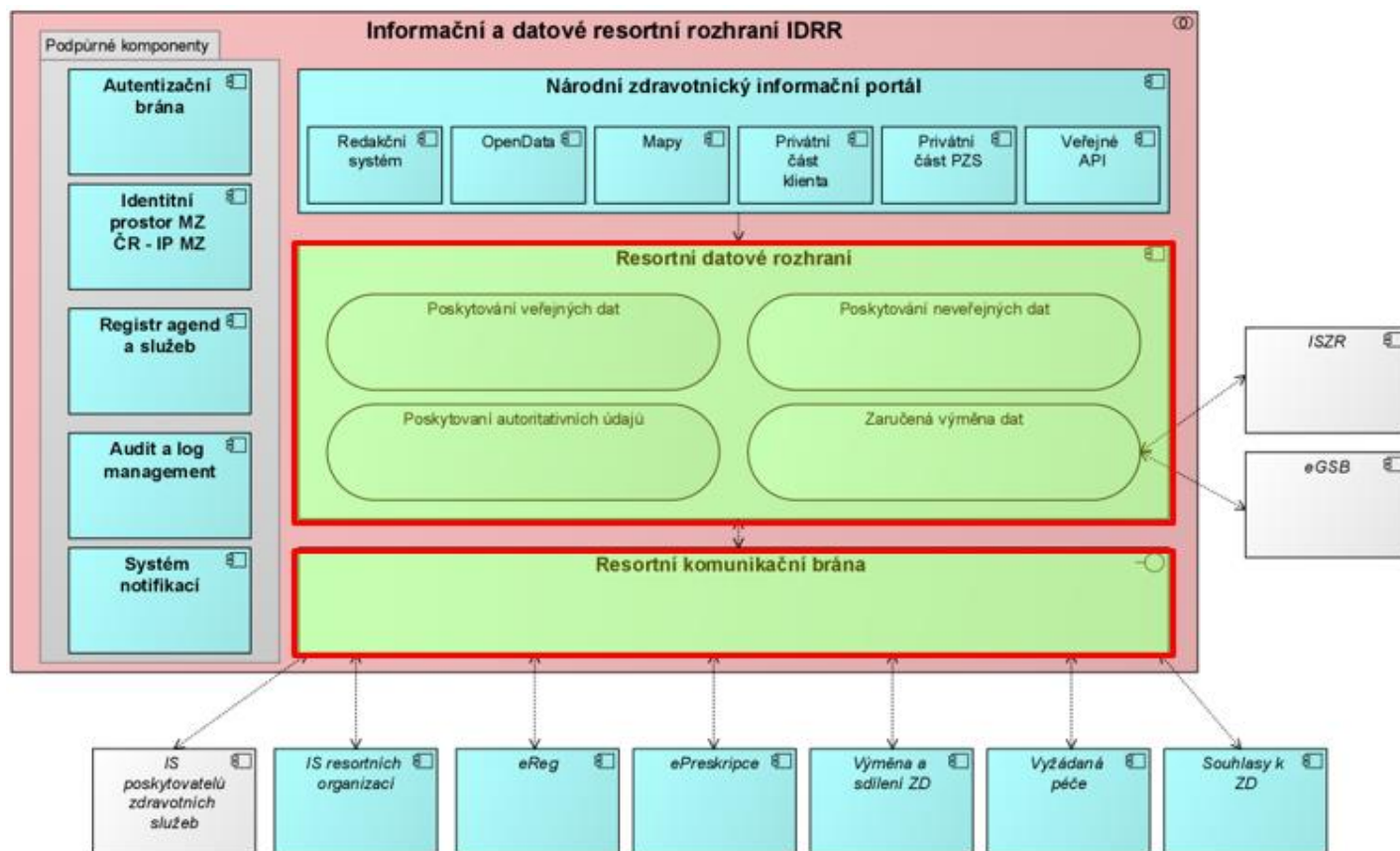
Základním principem je spolupráce služeb eGovernmentu a služeb Informačního a datového resortního rozhraní. Resortní rozhraní může jednak konzumovat služby eGovernmentu, jednak může v případě potřeby poskytovat sdílené služby – tedy zveřejňovat služby jako sdílené služby eGovernmentu. Obdobně může poskytovat data (OpenData, prostorová data dle INSPIRE a případně další). Další významnou službou je výměna dat mezi resortními organizacemi.



Obrázek 2 Model byznys domény

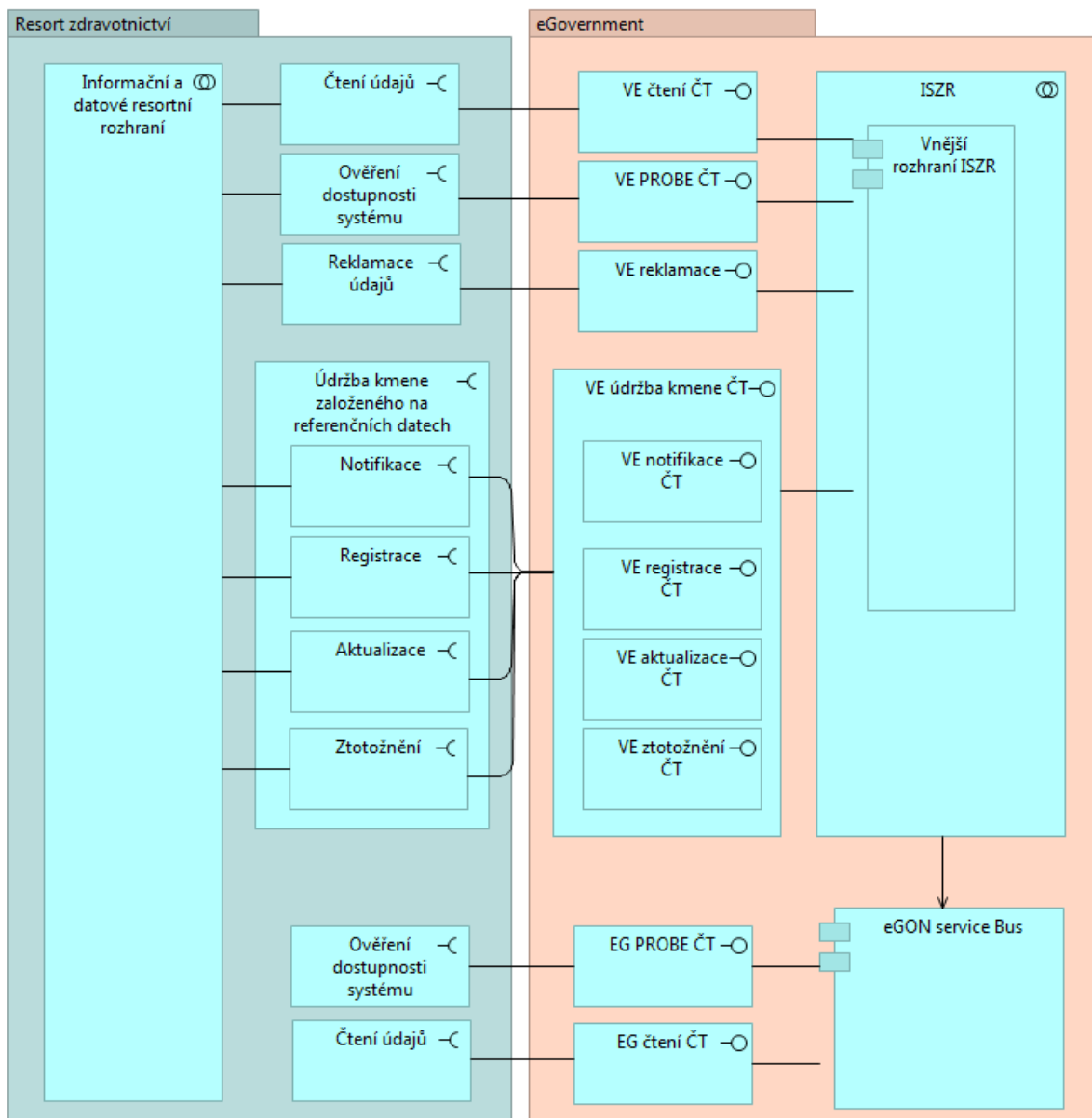
3.2.2 Aplikační doména

V aplikační doméně je interoperabilita aplikací uvnitř resortu a vazba na sdílené služby eGovernmentu realizována Informačním a datovým resortním rozhraním (IDRR), konkrétně komponentami Resortní datové rozhraní a Resortní komunikační brána. Tyto prvky jsou vyznačeny v modelu Informačního a datového resortního rozhraní, které je předmětem tématu Centrální sdílené služby.



Obrázek 3 Aplikační doména - umístění prvků souvisejících s interoperabilitou

Komunikace se systémy eGovernmentu je znázorněna na následujícím diagramu, který vychází z architektonického vzoru eGovernmentu „Propojený datový fond TOBE CNT“ (dokument Architektonické vzory sdílených služeb eGovernmentu na webu MV: www.mvcr.cz/soubor/architektonicke-vzory-sdilenych-sluzeb-egovernmentu.aspx).



Obrázek 4 Aplikační doména – komunikace se systémy eGovernmentu

Komunikace se systémy eGovernmentu z pohledu čtení údajů je realizována na straně systému elektronického zdravotnictví komponentou Informační a datové resortní rozhraní, na straně eGovernmentu dvěma komponentami:

- ISZR, respektive vnějším rozhraním ISZR
- eGON service Bus

Rozhraní na ISZR zabezpečí následující typy komunikace:

- čtení referenčních dat ze základních registrů (ZR)
- poskytování reklamovaných referenčních dat ze ZR

-
- ověření dostupnosti systému
 - údržba kmenových dat, založených na datech ZR (například údržba registru pojištěnců na základě ROB), má následující rozhraní (v našem případě je čtenářským AISem IDRR)
 - registrace čtenářského AIS
 - ztotožnění čtenářského AIS
 - notifikace změn čtenářskému AIS
 - aktualizace referenčních dat čtenářskému AIS

eGON service Bus (eGSB) je integrační nástroj, který poskytuje funkcionalitu propojení Agendových informačních systémů (ve smyslu definice zákonem č. 111/2009 Sb., o základních registrech). eGSB zajišťuje propojení mezi AIS a Informačním systémem základních registrů. eGSB představuje specializované sdílené referenční rozhraní mezi informačními systémy ve smyslu paragrafu 2, písm. b), i) zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů v aktuálním znění. eGSB má za úkol zefektivnit výměnu informací mezi jednotlivými AIS a zajistit jeden logický kanál pro komunikaci lokálních AIS a ISZR, které pak mohou využívat této komunikační sběrnice a využívat eGON služby bez toho, aby bylo nutné pro každý AIS nákladně budovat komunikační rozhraní.

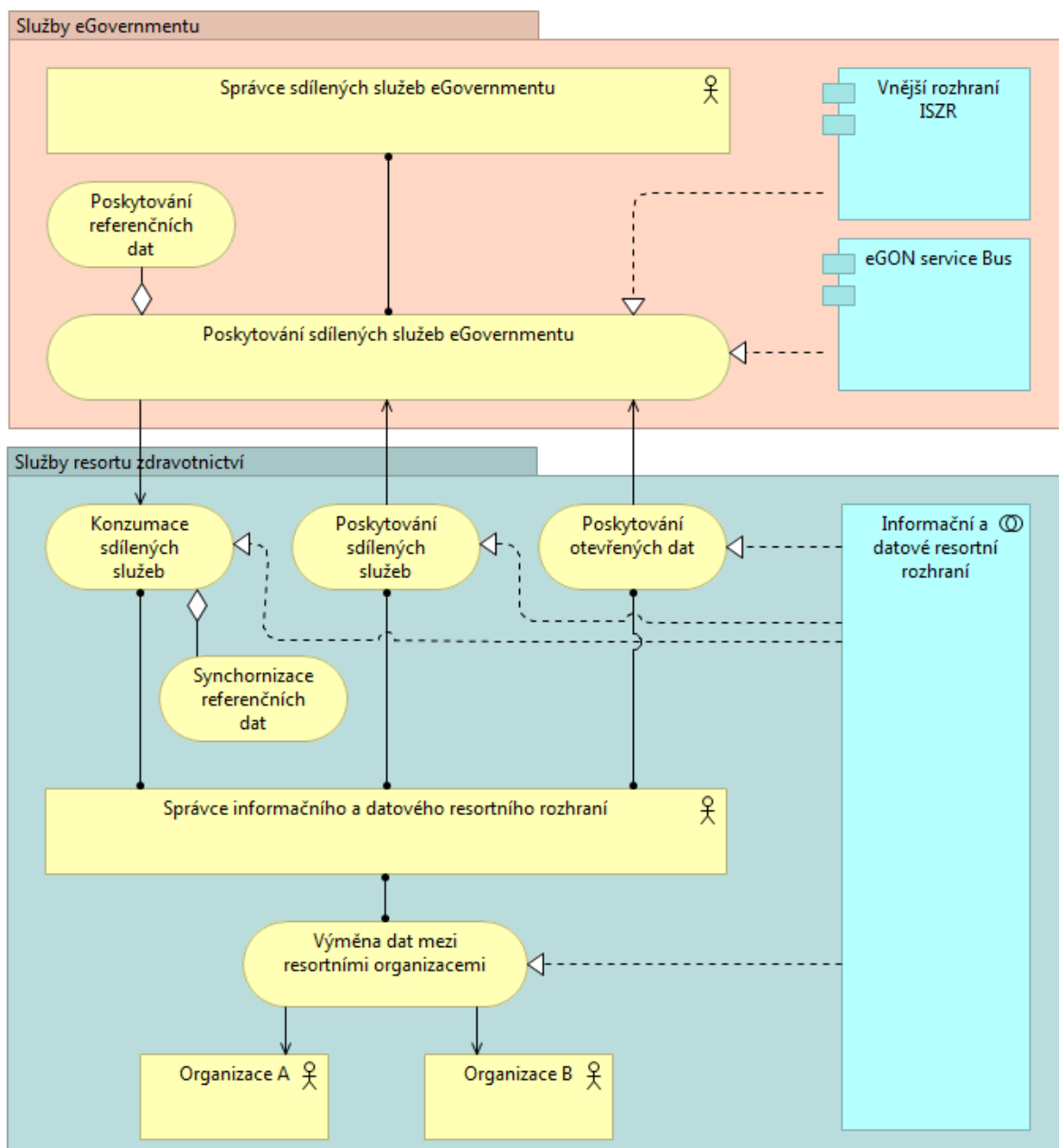
Rozhraní na eGON service bus poskytuje pro potřeby IDRR jako čtenářského AIS dvě rozhraní

- rozhraní pro ověření dostupnosti systému
- rozhraní pro čtení dat z dalších AIS

Využívání rozhraní na ISZR i eGSB je možné po zaregistrování příslušné agendy do RPP a příslušného AIS (jehož komponentou bude IDRR) jako ISVS do ISZR.

3.2.3 Realizace byznys služeb

Byznys služby popsané v modelu byznys domény v kapitole 3.2.1 jsou na straně eGovernmentu realizovány aplikačními komponentami eGovernmentu (Vnější rozhraní ISZR a eGON Service Bus), na straně resortu zdravotnictví Informačním a datovým resortním rozhraním.



Obrázek 5 Realizace byznys služeb aplikačními komponentami

4 Otevřené body

V současnosti nejsou identifikovány žádné otevřené body.

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 T13 – Interoperabilita aplikací a služby eGovernment*. Verze 1.00. Praha, 2016.

Licencováno pod CC BY 4.0, licenční podmínky dostupné z:

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

