

Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb (KRPZS)

Metodický materiál

autoři: Ing. Milan Blaha, Ph.D., RNDr. Daniel Klimeš, Ph.D.,
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D., Ing. Martina Hábová, Jakub Tomas
ve spolupráci s Mgr. JUDr. Vladimírou Těšitelovou

verze: 4.0

datum: 31.12.2022



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Dokument je vytvořen v rámci projektu
„Optimalizace postupů při integraci prvků elektronického zdravotnictví do procesů ÚZIS a
tvorba dokumentace k informačnímu systému vzácných onemocněních v ČR“
registrační číslo CZ.03.4.74/0.0/0.0/15_025/0015811



Tuto úvodní metodiku nově ustaveného kmenového registru zpracoval
na základě § 72, § 72 a § 76 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších
předpisů, a
na základě § 16 a § 21 zákona č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Palackého nám. 4, P.O.BOX 60, 128 01 Praha 2
telefon: 224 972 712, fax: 224 915 982, e-mail: uzis@uzis.cz.

Zpracováno na základě podkladu

ELEKTRONIZACE ZDRAVOTNICTVÍ ŘEČÍ PARAGRAFŮ

(vypracováno v souvislosti s přípravou paragrafového znění zákona o elektronizaci
zdravotnictví)

Autor: Mgr. JUDr. Vladimíra TĚŠITELOVÁ, st. zástupce ředitele ÚZIS ČR a kol.

© ÚZIS ČR
verze 4.0

*Původně zamýšlený název registru „Autoritativní registr poskytovatelů zdravotních služeb“ byl
v průběhu legislativního procesu schvalování zákona přejmenován na nový definiční pojem
„Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb“.*

Tomu byl přizpůsoben i název výstupu.



Obsah

1	Úvod.....	5
1.1	Služby poskytování autoritativních údajů – věcný záměr zákona.....	5
1.1.1	Cíl řešení	6
2	Obsah registru	7
2.1	Účel a přínos registru.....	7
2.2	Vazba na Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb	7
2.3	Základní údaje	8
2.3.1	Platná legislativa pro Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb.....	8
2.3.2	Zapisované údaje.....	9
2.3.3	Kdo má povinnost provádět záznamy do registru	10
2.3.4	Lhůta pro zápis kmenového údaje do registru	11
2.3.5	Změny a opravy kmenových údajů v registru	11
2.3.6	Oprávněné osoby.....	12
3	Plánovaná architektura.....	14
4	Uživatelská příručka	17
4.1	Používané klasifikace	17
4.2	Definiční slovník	17
4.2.1	Akademický Titul – Titul před jménem.....	17
4.2.2	Druh Péče – Druh zdravotní péče nebo název zdravotní služby.....	18
4.2.3	Forma Péče – Forma zdravotní péče	18
4.2.4	Obor Péče – Obor zdravotní péče	19
4.2.5	Právní Forma – Právní forma (číselník ROS)	19
4.2.6	Právní Stav – Právní stav (číselník ROS).....	20
4.2.7	Správní Organ – Správní orgán	20
4.2.8	Typ Rozhodnutí – typ rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	20
4.2.9	Vědecká Hodnost – Titul za jménem	21
4.2.10	Země – Země (samostatné státy a závislá území světa – číselník ČSÚ).....	21



Zkratky

MZ ČR	Ministerstvo zdravotnictví ČR
NIA	Národní identifikační autorita
NIS	Nemocniční informační systém
NZIS	Národní zdravotní informační systém
ÚZIS ČR	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
NRPZS	Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb
KRPZS	Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb (legislativní pojem)
ARPZS	Autoritativní registr poskytovatelů zdravotních služeb (původní název)
NRZP	Národní registr zdravotnických pracovníků
KRZP	Kmenový registr zdravotnických pracovníků (legislativní pojem)
ARZP	Autoritativní registr zdravotnických pracovníků (původní název)
CRP	Centrální registr pojištěnců
KRP	Kmenový registr pacientů (legislativní pojem)
ARP	Autoritativní registr pacientů (původní název)
ROS	Registr osob



1 Úvod

1.1 Služby poskytování autoritativních údajů – věcný záměr zákona

Služby poskytování autoritativních údajů nebyly k dispozici na centrální úrovni. Z uvedeného důvodu věcný záměr zákona počítal s tím, že v rámci centrální infrastruktury budou vybudovány tři zcela nové registry:

- Autoritativní registr poskytovatelů zdravotnických služeb (ARPZS)
- Autoritativní registr zdravotnických pracovníků (ARZP)
- Autoritativní registr pacientů (ARP)

*Pozn. – v průběhu vzniku návrhu zákona doznalo označení pojmu údajů a registrů „referenčních“, resp. správných a v reálném čase dostupných o pacientech, zdravotnických pracovnících a poskytovatelích zdravotních služeb velkých změn. Věcný záměr používá pojmu původního – **autoritativní** údaje i registry, další vývoj legislativního procesu cestou připomínkových míst je přejmenoval na údaje a registry **referenční** a následně na základě iniciativy stejných připomínkových míst na údaje a registry **kmenové**, nyní užívané v návrhu paragrafového znění.*

V rámci centrální resortní infrastruktury, kterou je Integrované datové rozhraní resortu, budou, jak bylo uvedeno výše, vybudovány tři autoritativní registry: Autoritativní registr poskytovatelů zdravotních služeb, Autoritativní registr zdravotnických pracovníků a Autoritativní registr pacientů, které budou zprostředkovávat online data referenční povahy. Autoritativní registry a údaje v nich vedené budou vždy vázány na subjekty nebo objekty vedené v základních registrech zřízených podle zákona č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů (dále také jen „základní registry“), pokud jsou tyto v základních registrech vedeny.

Význam pojmu autoritativní znamená, že systémy budou v příslušném registru poskytovat státem garantovaná data, která budou průběžně aktualizována dle zákonných požadavků uvedených i v jiných právních předpisech z datových zdrojů agendových informačních systémů veřejné správy, Národního registru zdravotnických pracovníků a Národního registru poskytovatelů, případně Centrálního registru pojištěnců (CRP). Veřejnoprávní či soukromoprávní subjekt je může používat, aniž by ověřoval jejich správnost – spoléhá na stát. Aby mohl být stát garantem, vytvoří pravidla a postupy (legislativní či jinou formou), které ukládají editorům, původcům údajů, nezbytné povinnosti. Stát stanoví sankční nástroje pro editory tak, aby na ně mohl přenést určitou odpovědnost. V případě vzniku újmy použitím nesprávných údajů se subjekt bude moci domáhat svých práv na státu, v žádném případě však ne přímo na editorech.

Autoritativní registry budou poskytovat data prostřednictvím Integrovaného datového rozhraní resortu, skrze něž bude zajišťován též přístup agendových informačních systémů k základním registrům a sdílení údajů mezi agendovými informačními systémy navzájem. Integrované datové rozhraní resortu bude zajišťovat správu oprávnění přístupu k datům a další činnosti podle



tohoto zákona. Obdoba ustanovení § 2 písm. g) zákona č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů. Zodpovědnost za věcnou správnost vkládaných údajů bude ležet na editorech, za správu přístupu k údajům bude zodpovědný ÚZIS ČR jako jejich správce.

Autoritativní registry budou obsahovat autoritativní údaje pro danou agendu. U registrů je nezbytné oddělení části autoritativní od části agendové s daty specifickými pro jednotlivé agendy. Autoritativní část bude co do obsahu minimalizovaná, neboť pro autoritativní účely není třeba využívat všechny parametry potřebné pro jednotlivé agendy. Autoritativní údaj může oprávněný editor registru nebo správce registru dočasně označit jako „nesprávný“ nebo také zpochybněný v případě, že vznikne skutečnost zpochybňující pojem autoritativní, a tím bude mít údaj pouze informativní povahu.

Cílem je ustavit standardní způsob publikování a sdílení individuálních údajů o fyzických a právnických osobách a dalších subjektech dat z klíčových agend veřejné správy.

1.1.1 Cíl řešení

Základním cílem je vytvoření resortní vrstvy údajů s kmenovými údaji, která umožní jednoznačnou identifikaci poskytovatelů zdravotních služeb, zdravotnických pracovníků a pacientů, a to po vzoru základních registrů veřejné správy vedených podle zákona o základních registrech.

Kmenový údaj znamená, že systémy budou v příslušném registru poskytovat státem garantovaná data, která budou průběžně aktualizována dle zákonných požadavků (bude stanovena velmi krátká lhůta pro jejich zápis ze strany zapisujících osob) z datových zdrojů agendových, např. Národního registru zdravotnických pracovníků či Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb či informačních systémů zdravotních pojišťoven. Veřejnoprávní či soukromoprávní subjekt je může používat, aniž by ověřoval jejich správnost – spoléhá na stát. Stát stanoví sankční nástroje pro zapisující osoby tak, aby na ně mohl přenést určitou odpovědnost. V případě vzniku újmy použitím nesprávných údajů se subjekt bude moci domáhat svých práv na státu.

Kmenové údaje v systému elektronizace zdravotnictví je nezbytné zajistit zejména u následujících oblastí:

- kmenové údaje o poskytovatelích zdravotních služeb,
- kmenové údaje o zdravotnických pracovnících,
- kmenové údaje o pacientech.



2 Obsah registru

2.1 Účel a přínos registru

Existence kmenových (správných) údajů je základním předpokladem pro jednoznačnou identifikaci subjektů v rámci resortu zdravotnictví, zprostředkování jejich informací oprávněným osobám a nastavení jejich práv a odpovědností pro další služby v prostředí elektronického zdravotnictví.

Kmenový registr poskytovatelů zdravotní péče slouží k:

- vedení jednoznačných a správných údajů o poskytovatelích zdravotních služeb nebo sociálních služeb; a
- identifikaci poskytovatelů zdravotních služeb nebo sociálních služeb.

Jednoznačná identifikace poskytovatelů zdravotních služeb (či sociálních) je přínosem pro okruh oprávněných osob a jejich činnost tím, že budou mít v reálném čase dostupné správné údaje, které nebude potřeba ověřovat. Tím se sníží i jejich administrativní zátěž. Jedná se zejména o poskytovatele zdravotních služeb, zdravotní pojišťovny, Ministerstvo zdravotnictví, SÚKL a další oprávněné osoby.

Součástí kmenového registru poskytovatelů zdravotní péče jsou služby zajišťující vazby na základní registry podle zákona o základních registrech¹.

Služby zajišťují přímé napojení kmenových zdravotnických registrů na základní registry zřízené podle zákona o základních registrech za účelem ztotožnění osob v kmenových zdravotnických registrech vedených, čímž je zajištěna pro oprávněné osoby přístupující k Integrovanému datovému rozhraní online jednoznačná identifikace.

Kmenový údaj využívá oprávněná osoba, aniž by ověřovala jeho správnost, tj. jedná s právní jistotou, že nakládá se správným údajem.

2.2 Vazba na Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb

Kmenové údaje se zapisují prostřednictvím Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb (dále také jen NRPZS). Zápis údaje nebo jeho změnu vyplývající z rozhodnutí o změně, pozastavení nebo odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách zapisující osoba zapíše do registru nejpozději do 3 pracovních dnů ode dne nabytí právní moci tohoto rozhodnutí.

Účelem Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb je:

- Výkon agendy evidence poskytovatelů zdravotních služeb, poskytovatelů sociálních služeb, kteří poskytují zdravotní služby a osob poskytujících zdravotní služby podle §

¹ Zákon č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů.



20 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a o personálním zabezpečení poskytovaných zdravotních služeb

standardizace veškerých dat tak, aby umožňovala:

- zpracování statistiky v oblasti poskytování zdravotních služeb na úrovni jednotlivých krajů a na národní úrovni
- určení struktury a rozsahu zdravotní služeb a poskytované péče, definování klíčových problémů, predikci odhadu dalšího vývoje potřeby zdravotních služeb a zajištění vstupních parametrů pro sestavení dílčích strategií na úrovni jednotlivých krajů a na národní úrovni
- sestavení ad hoc a krátkodobých analýz, benchmarkingu a vývojových trendů zdravotních služeb na úrovni jednotlivých krajů a na národní úrovni
- poskytování informace široké veřejnosti prostřednictvím veřejné části registru, tzn. kompletní přehled o všech poskytovatelích zdravotní péče v České republice, bez ohledu na jejich zřizovatele a dále údaje o profilu a rozsahu péče poskytované jednotlivými zdravotnickými zařízeními, kontaktní údaje na daná zdravotnická zařízení a další podrobnosti.
- Možnost vzájemného sdílení zkušeností (best practices) na úrovni jednotlivých krajů v oblasti rozsahu, struktury a kvality zdravotních služeb a poskytované péče.

2.3 Základní údaje

2.3.1 Platná legislativa pro Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb

- Zákon 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví
- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)
- Vyhláška č. 116/2012 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému
- Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů
- Zákon č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta
- Zákon č. 96/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)
- Vyhláška č. 92/2012 Sb. o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče
- Vyhláška 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů



- Vyhláška č. 99/2012 Sb. o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb
- Nařízení vlády 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí).

2.3.2 Zapisované údaje

Kmenové údaje vedené v Kmenovém registru poskytovatelů lze rozdělit na údaje identifikační (identifikační číslo, adresa apod.), údaje kontaktní (vč. telefonního čísla) a dále údaje, které jsou zcela nezbytné pro chod zdravotnictví a jeho řízení (počet lůžek, charakteristika výměnných sítí, kterými je v současné době předávána zdravotnická dokumentace, její samostatné části či výpisy z ní apod.).

V Kmenovém registru poskytovatelů zdravotních služeb se vedou tyto kmenové údaje o poskytovatelích zdravotních služeb:

Základní údaje

- a) identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, a to identifikační číslo, bylo-li přiděleno, a název,
- b) údaj o tom, že jde o poskytovatele zdravotních služeb,
- c) telefonní číslo, adresa elektronické pošty a adresa internetových stránek, jsou-li zřízeny,
- d) datum zahájení poskytování zdravotních služeb,
- e) datum zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- f) datum přerušení poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách²,
- g) datum pozastavení poskytování zdravotních služeb,
- h) datum pokračování v poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách,
- i) provozní a ordinační doba, a to pro každé místo poskytování zdravotních služeb,
- j) adresa sídla poskytovatele zdravotních služeb a adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb a jejich identifikátor,
- k) forma zdravotní péče, obory zdravotní péče, popřípadě druh zdravotní péče nebo název zdravotní služby uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách, a to pro každé místo poskytování zdravotních služeb,
- l) počet lůžek podle formy a oboru zdravotní péče, popřípadě druhu zdravotní péče uvedené v oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách,
- m) zdravotnické prostředky, které jsou přístrojem, používané poskytovatelem zdravotních služeb při poskytování zdravotních služeb a jsou významné pro jejich dostupnost, včetně adresy

² § 26 zákona č. 372/2011 Sb.



zdravotnického zařízení, ve kterém jsou umístěny, a to v rozsahu údajů vedených v Národním registru poskytovatelů zdravotních služeb, a

n) označení výměnné sítě využívané pro předávání zdravotnické dokumentace vedené v elektronické podobě, jejích samostatných částí či výpisů z ní.

V Kmenovém registru poskytovatelů zdravotních služeb se dále vedou kmenové údaje

a) o poskytovatelích sociálních služeb poskytujících zdravotní služby, a to

1. údaj, že jde o poskytovatele sociálních služeb a

2. údaje podle seznamu základních údajů: a), c), d) a i) až k),

b) o osobách usazených nebo se sídlem v jiném členském státě poskytujících zdravotní služby, a to

1. údaj o tom, že jde o osobu usazenou nebo se sídlem v jiném členském státě poskytující zdravotní služby,

2. údaje uvedené v dokladu prokazujícím jejich oprávnění poskytovat zdravotní služby v jiném členském státě,

3. označení státu, který vydal doklad uvedený v bodě 2,

4. datum zahájení a ukončení poskytování zdravotních služeb na území České republiky,

5. zákaz poskytování zdravotních služeb na území České republiky a doba jeho trvání,

6. kontaktní adresa a

7. údaje podle seznamu základních údajů: c) a j).

Údaje jsou vedeny jak o poskytovatelích zdravotních služeb, tak i o poskytovatelích sociálních služeb poskytujících zdravotní služby na základě zákona o zdravotních službách (§ 11) bez oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

2.3.3 Kdo má povinnost provádět záznamy do registru

Zapisujícími osobami, jsou správní orgány, krajské úřady, poskytovatelé zdravotních služeb a poskytovatelé sociálních služeb poskytující zdravotní služby bez oprávnění. Jedná se **o obdobný okruh zapisujících osob, jako tomu je u Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb vedeného podle zákona o zdravotních službách.**

Vzhledem k tomu, jak je uvedeno v předchozím odstavci, že okruh zapisujících osob je obdobný, jako tomu je v případě zápisu do Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb vedeného podle zákona o zdravotních službách, i v zájmu snížení administrativní zátěže pro zapisující osoby byla zvolena varianta zápisu údajů cestou zápisu do Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb vedeného podle zákona o zdravotních službách. Jak již bylo



řečeno výše, Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb je editační vrstvou Kmenového registru poskytovatelů zdravotních služeb.

Za správné a úplné vyplnění povinného záznamu o poskytovateli zodpovídají určení pracovníci s přidělenou rolí Pracovník správního orgánu Editor - pracovník správního orgánu (kraje, ministerstev) s právem zápisu údajů o poskytovateli a oprávněních.

2.3.4 Lhůta pro zápis kmenového údaje do registru

Zapisující osoby zapisují kmenové údaje prostřednictvím Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb.

Zapisující osoba zapíše kmenový údaj nebo provede jeho změnu nebo opravu bez zbytečného odkladu, nejpozději však **do 3 pracovních dnů** ode dne, kdy se o vzniku nebo o změně skutečnosti, kterou údaj popisuje, **dozví**, není-li dále stanoveno jinak.

Zápis údaje nebo jeho změnu vyplývající z rozhodnutí o změně, pozastavení nebo odejmutí oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách zapisující osoba zapíše do registru nejpozději **do 3 pracovních dnů** ode dne **nabytí právní moci** tohoto rozhodnutí.

Lhůta pro zápis kmenového údaje je tedy pro zapisující osoby stanovena na 3 pracovní dny od momentu, kdy se zapisující osoba o údajích dozví. Obsahuje však i dovětek, pokud není zákonem dále stanoveno jinak. Jedná se tedy o počátek běhu lhůty pro zápis kmenového údaje, kterým je nabytí právní moci rozhodnutí v případech, kdy je údaj a jeho správnost založena na rozhodnutí.

2.3.5 Změny a opravy kmenových údajů v registru

2.3.5.1 Oprávněná osoba, která není zapisující osobou

Oprávněná osoba, která není zapisující osobou, jestliže při své činnosti zjistí nesoulad kmenového údaje se skutečným stavem, anebo vznikne-li u ní oprávněná pochybnost o správnosti kmenového údaje, uvědomí o tom neprodleně prokazatelným způsobem zapisující osobu dotčeného údaje do příslušného kmenového zdravotnického registru, nebo není-li mu známa zapisující osoba dotčeného údaje, uvědomí ministerstvo.

Tímto je řešena situace, kdy oprávněná osoba, za podmínky, že není zapisující osobou příslušného údaje, zjistí, že se jedná o nesprávný údaj či o jeho správnosti má oprávněnou pochybnost, informuje o tom:

- 1) zapisující osobu nebo
- 2) ministerstvo, a to za předpokladu, že zapisující osobu nezná.

Důležitým momentem je prokazatelná informovanost ať již osoby zapisující, nebo ministerstva.

Tím je zajištěno, že kmenové údaje nebudou přepisovat různí editoři a evidence údajů tak bude jednotná.



2.3.5.2 *Oprávněná osoba, která není zapisující osobou*

Zjistí-li ministerstvo při kontrole nebo při výkonu jiné činnosti v rámci své působnosti nesoulad kmenového údaje se skutečným stavem, anebo vznikne-li u něho oprávněná pochybnost o správnosti kmenového údaje, uvědomí o tom neprodleně prokazatelným způsobem zapisující osobu dotčeného údaje do příslušného kmenového zdravotnického registru. Ministerstvo, v případě, kdy obdrží informaci podle situace v předchozí podkapitole, postupuje obdobně.

Ministerstvo při své kontrolní činnosti nebo při plnění svých povinností za předpokladu, že zjistí, že kmenový údaj není správný či má o tomto oprávněnou pochybnost, informuje o tom zapisující osobu. Jedná se o prokazatelnou informovanost zapisující osoby. Totéž činí i v případě, kdy je informováno ze strany oprávněné osoby nezapisující.

2.3.5.3 *Provedení opravy*

Zapisující osoba na základě obdržené informace prověří správnost údaje a zjistí-li, že údaj je neúplný nebo nesprávný, tak ho doplní nebo opraví.

Zapisující osoba odpovídá za to, že jí zapsaný kmenový údaj je v souladu s údajem uvedeným v dokladech, na jejichž základě byl kmenový údaj zapsán. Zapisující osoba má tedy povinnost údaj zapisovat pouze v souladu s dokladem osvědčujícím předmětný zapisovaný údaj.

2.3.5.4 *Notifikace změn*

Integrované datové rozhraní automaticky oznámí oprávněné nebo zapisující osobě změny v zapsaných kmenových údajích, které tyto osoby využívají nebo zapisují.

Integrované datové rozhraní bude mít zajištěnu notifikační službu o všech provedených změnách ve vztahu k oprávněným či zapisujícím osobám příslušné údaje využívající. Bude se jednat o službu plně automatizovanou.

2.3.6 *Oprávněné osoby*

Zákon o elektronizaci zdravotnictví obsahuje taxativní výčet oprávněných osob, jež mají přístup k údajům vedeným v Kmenovém registru poskytovatelů zdravotních služeb, a to vždy s exaktně nastaveným účelem pro každou oprávněnou osobu. U všech oprávněných osob je uveden i účel zpracování těchto údajů. Ve všech případech se jedná o využití kmenových údajů o poskytovatelích zdravotních nebo sociálních služeb pro účely identifikační v rámci plnění úkolů stanovených právními předpisy.

Oprávněnými osobami využívajícími kmenové údaje z Kmenového registru poskytovatelů zdravotních služeb v plném rozsahu jsou:

- a) správní orgán, který poskytovateli zdravotních služeb udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona o zdravotních službách, nebo krajský úřad, jemuž bylo podle zákona o zdravotních službách oznámeno poskytování zdravotních služeb bez oprávnění k poskytování zdravotních služeb, a to za účelem výkonu státní správy v oblasti zdravotnictví,
- b) zdravotní pojišťovny, a to za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění,



- c) Česká lékařská komora, Česká stomatologická komora a Česká lékárnická komora, a to za účelem výkonu činností stanovených zákonem upravujícím činnost těchto komor³,
- d) ministerstvo, a to za účelem výkonu státní správy podle tohoto zákona nebo jiných právních předpisů,
- e) poskytovatelé zdravotních služeb nebo sociálních služeb při poskytování zdravotních služeb nebo k plnění povinností podle jiných právních předpisů,
- f) Státní ústav pro kontrolu léčiv, a to za účelem výkonu státní správy podle zákona o léčivech nebo jiných právních předpisů⁴,
- g) Česká správa sociálního zabezpečení a služební orgány nemocenského pojištění, a to za účelem výkonu státní správy v oblasti nemocenského pojištění,
- h) provozovatel Národního kontaktního místa pro elektronické zdravotnictví (dále jen „Národní kontaktní místo“), a to za účelem výkonu činností podle zákona o zdravotních službách,
- i) orgány ochrany veřejného zdraví, a to za účelem výkonu státní správy podle zákona o ochraně veřejného zdraví⁵, a
- j) statistický ústav, a to za účelem výkonu činností podle zákona o elektronizaci zdravotnictví a zákona o zdravotních službách.

³ Zákon č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře, ve znění pozdějších předpisů.

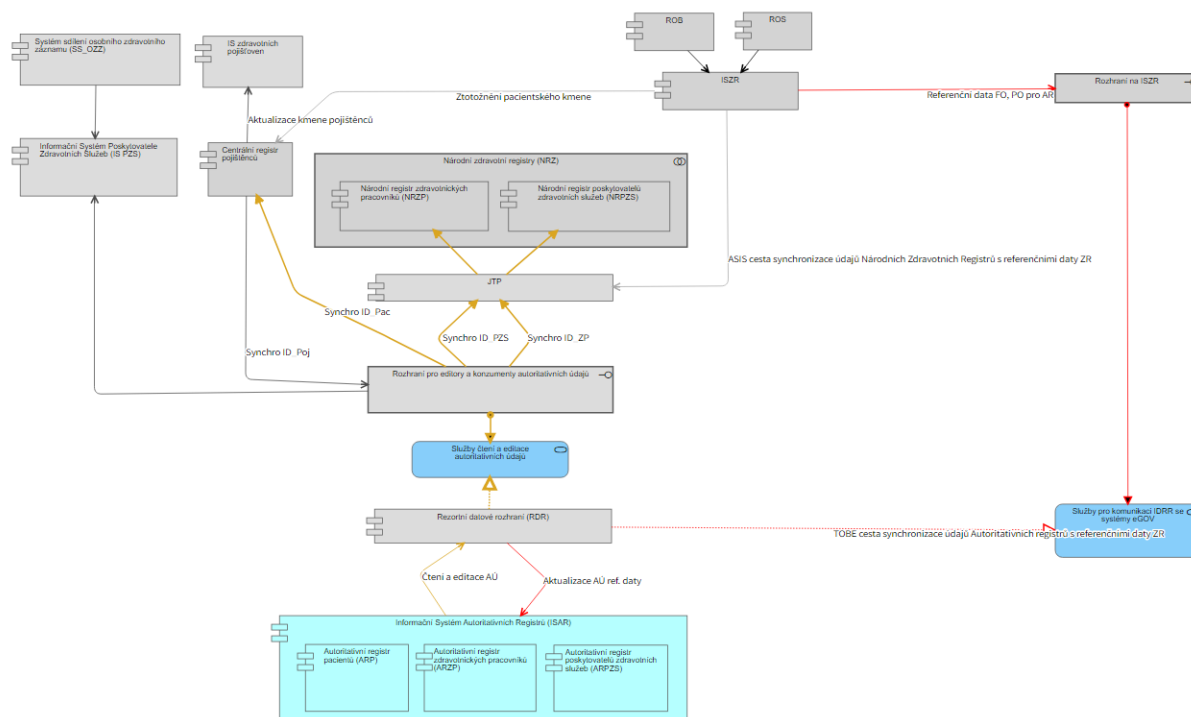
⁴ Například zákon č. 378/2007 Sb. a zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

⁵ Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.



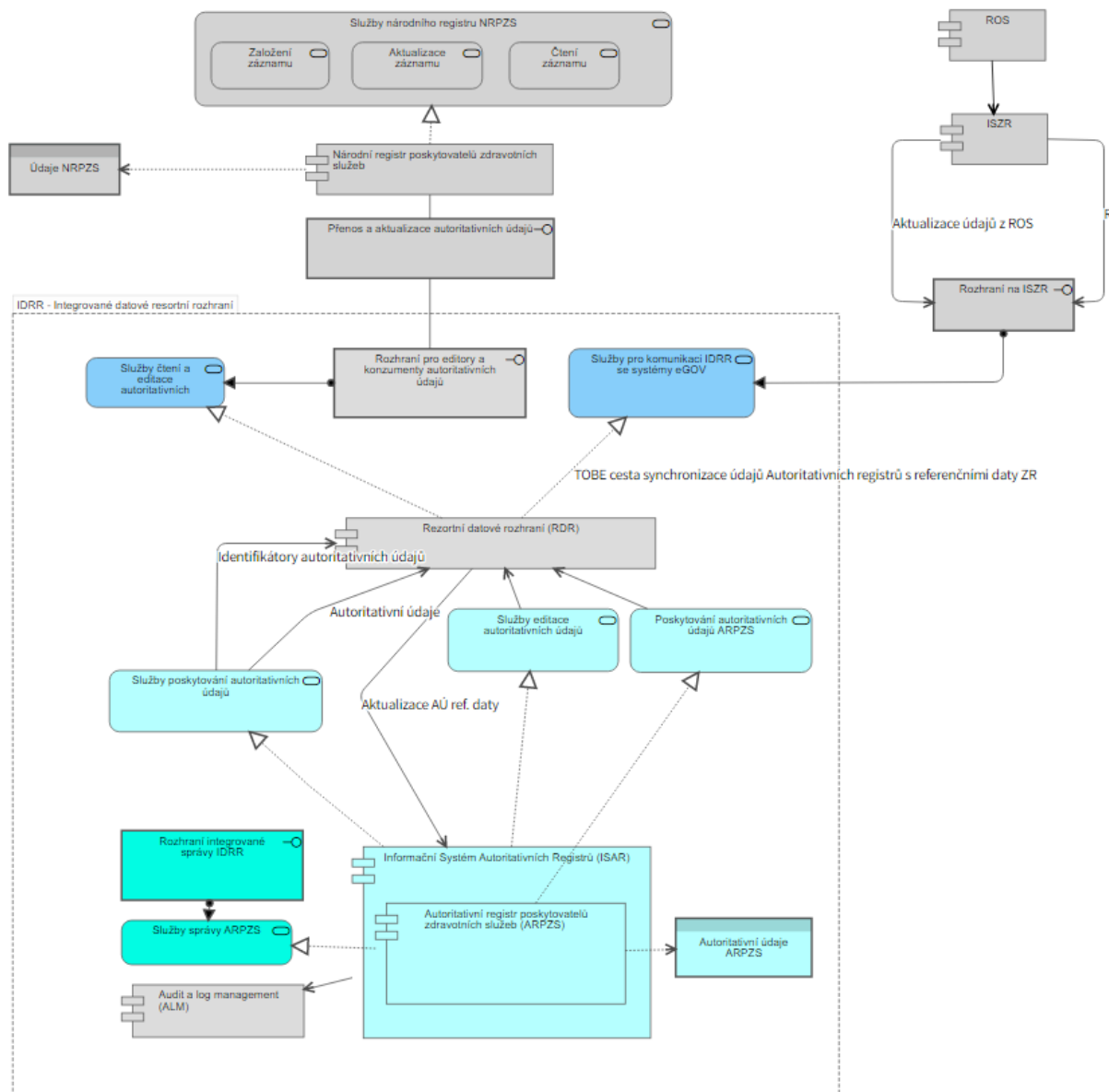
3 Plánovaná architektura

Obrázek 1 Autoritativní registry a vazby na Národní zdravotní registry a systémy



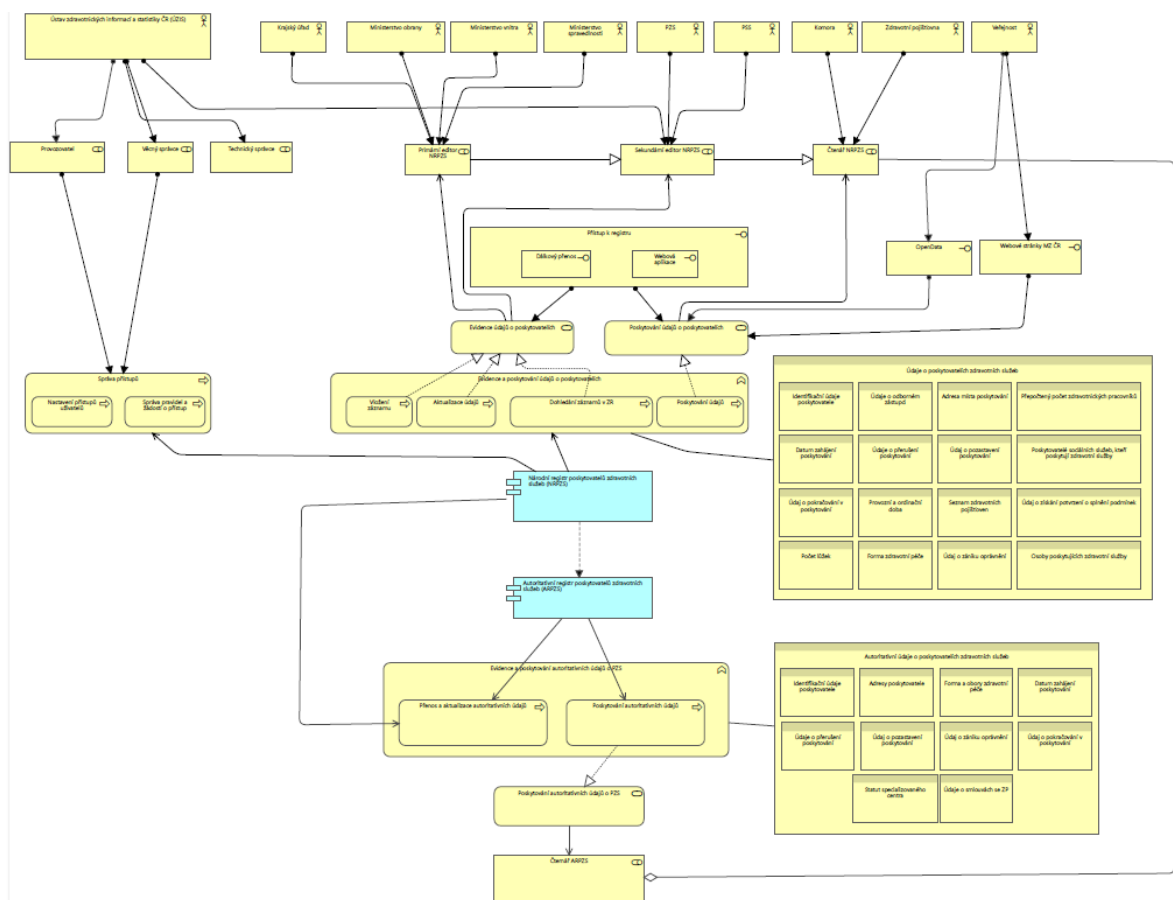


Obrázek 2 ARPZS – Autoritativní registr poskytovatelů zdravotních služeb





Obrázek 3 ARPZS – Autoritativní registr poskytovatelů zdravotních služeb – business architektura





4 Uživatelská příručka

Od **1. 1. 2016** přešly všechny dílčí registry Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb pod Jednotnou technologickou platformu na adrese <https://ereg.ksrzis.cz>.

Od tohoto data rovněž ÚZIS ČR přestává na základě zákona 372/2011 Sb. ve znění pozdějších předpisů realizovat zasilání a sběr papírových hlášení Z-199 a naplňování vlastní lokální aplikace RZZ (Registr zdravotnických zařízení) určené zejména jako zdroj pro statistická zjišťování. Tuto aplikaci plně nahrazuje část aplikace NRPZS – Zdravotnická zařízení

Veškeré údaje z písemných Rozhodnutí vydaných poskytovateli zdravotní péče registrovaných jednotlivými správními orgány se dle platné legislativy nyní předávají do NRPZS **výhradně v elektronické podobě**.

Od **1. 1. 2022** se platforma Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb stává editační platformou pro nově zřízený **Kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb**.

Uživatelská příručka NRPZS je platnou rovněž pro zadávání dat do Kmenového registru poskytovatelů zdravotních služeb dle zákona č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví.

4.1 Používané klasifikace

Při činnostech souvisejících se zaznamenáváním údajů do Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb vycházet z klasifikací platných v České republice:

- Číselník oborů zdravotní péče dle § 4 zákona č.372/2011 Sb.
- Číselník druhů a forem zdravotní péče dle zákona č. 372/2011 Sb.

4.2 Definiční slovník

Nedílnou součástí této metodiky je Taxonomický (definiční) slovník, který slouží jako vodítko k orientaci v pojmech využívaných v rámci aplikace NRZPS – tedy editační vrstvy Kmenového registru poskytovatelů zdravotních služeb.

V níže uvedených seznamech členěných podle nastavených záznamových polí (bloků) aplikace jsou uvedeny jednotlivé položky číselníků, které jsou využívány všemi správními orgány. Položky číselníku nelze individuálně nastavovat. Nastavení a aktualizace je možná pouze z pozice správce číselníku ÚZIS. Číselný údaj v závorce uvádí počet položek číselníku.

4.2.1 Akademický Titul – Titul před jménem (36 záznamů)

Číselník obsahuje i některé kombinace dvou titulů.

- MUDr.
- MDDr.



- PharmDr.
- RNDr.
- Ing.
- doc. MUDr.

4.2.2 Druh Péče – Druh zdravotní péče nebo název zdravotní služby (8 záznamů) – KÚ

- Podle § 5 zákona č. 372/2011 Sb.
- léčebně rehabilitační péče
- lázeňská léčebně rehabilitační péče
- ošetrovatelská péče
- paliativní péče
- lékařská péče
- zdravotnická záchranná služba
- zdravotnická dopravní služba
- přeprava pacientů neodkladné péče

4.2.3 Forma Péče – Forma zdravotní péče (19 záznamů) – KÚ

Podle § 4 - 10 zákona č.372/2011 Sb.

- ambulantní péče
- primární ambulantní péče
- specializovaná ambulantní péče
- stacionární péče
- jednodenní péče
- akutní lůžková péče standardní
- akutní lůžková intenzivní péče
- následná lůžková péče standardní
- následná lůžková intenzivní péče
- následná léčebně rehabilitační péče
- dlouhodobá lůžková péče standardní
- dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)



- dlouhodobá lůžková paliativní péče
- zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - návštěvní služba
- zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - domácí péče - ošetrovatelská
- zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - domácí péče - léčebně rehabilitační
- zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - domácí péče - paliativní
- zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta - umělá plicní ventilace
- zdrav. péče poskytovaná ve vlastním soc. prostředí pacienta – dialýza

4.2.4 Obor Péče – Obor zdravotní péče (197 záznamů) - KÚ

Podle § 4 zákona č.372/2011 Sb.

- alergologie a klinická imunologie
- anesteziologie a intenzivní medicína
- cévní chirurgie
- dermatovenerologie
- ...
- Všeobecná sestra
- Porodní asistentka
- Fyzioterapeut

4.2.5 Právní Forma – Právní forma (číselník ROS) (70 záznamů) - KÚ

- Podnikající fyzická osoba tuzemská
- Veřejná obchodní společnost
- Společnost s ručením omezeným
- Společnost komanditní
- Akciová společnost



4.2.6 Právní Stav – Právní stav (číselník ROS) (2 záznamy) - KÚ

- V řízení dle zákona č. 328/1991 Sb. (evidence úpadců)
- V řízení dle zákona č. 182/2006 Sb. (insolvenční rejstřík)

4.2.7 Správní Organ – Správní orgán (18 záznamů) – KÚ

- Magistrát hl. m. Prahy
- KÚ Středočeského kraje
- KÚ Jihočeského kraje
- KÚ Plzeňského kraje
- KÚ Karlovarského kraje
- KÚ Ústeckého kraje
- KÚ Libereckého kraje
- KÚ Královéhradeckého kraj
- KÚ Pardubického kraje
- KÚ Kraje Vysočina
- KÚ Jihomoravského kraje
- KÚ Olomouckého kraje
- KÚ Zlínského kraje
- KÚ Moravskoslezského kraje
- Ministerstvo zdravotnictví
- Ministerstvo obrany
- Ministerstvo spravedlnosti
- Ministerstvo vnitra

4.2.8 Typ Rozhodnutí – typ rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb (11 záznamů) – KÚ

- Vznik oprávnění
- Změna oprávnění



- Odejmutí oprávnění
- Oznámení hostující osoby
- Přerušování
- Pokračování
- Oznámení poskytovatele sociálních služeb
- Opravné rozhodnutí
- Pozastavení
- Změna registrace
- Zrušení registrace

4.2.9 Vědecká hodnota – Titul za jménem (10 záznamů) – KÚ

- Neudáno
- CSc.
- DrSc.
- Ph.D.
- MBA
- Th.D.
- Dr.
- DiS.
- CSc. MBA
- akademik

4.2.10 Země – Země (samostatné státy a závislá území světa – číselník ČSÚ) (244 záznamů) - KÚ

- Afghánistán
- Albánie
- Antarktida
- Alžírsko
- Americká Samoa