

## Vysvětlení zadávací dokumentace č. 1

dle § 98 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

| Veřejná zakázka                          |                                                                                                                           |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Název:                                   | Interoperabilita e-Health                                                                                                 |
| Evidenční číslo ve Věstníku VZ:          | Z2025-043536                                                                                                              |
| Identifikátor zakázky (systémové číslo): | P25V00000628                                                                                                              |
| Datum zahájení zadávacího řízení:        | 1. 8. 2025                                                                                                                |
| Zadavatel                                |                                                                                                                           |
| Název:                                   | Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace                                                                |
| IČO:                                     | 71294376                                                                                                                  |
| Adresa sídla:                            | Ke Skalce 5907/47<br>58601 Jihlava                                                                                        |
| Osoba oprávněná jednat za zadavatele:    | Ing. Erika Štefllová MBA, ředitelka<br>Ing. Robert Páleník, specialista na veřejné zakázky                                |
| Profil zadavatele:                       | <a href="https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_2897.html">https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_2897.html</a> |
| Kontaktní osoba zadavatele:              | Robert Páleník<br>e-mail: palenik@pkkv.cz<br>tel: +420732679907                                                           |

**Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace** jako zadavatel shora uvedené veřejné zakázky obdržela dne 15. 8. 2025 žádost dodavatele o vysvětlení zadávací dokumentace a v souladu se zákonem a čl. 13 Zadávací dokumentace uvádí níže její přesné znění a v návaznosti na ni vysvětlení zadávací dokumentace:

### Dotaz / odpověď č. 1:

Zadavatel v bodě 1 Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky (dále jen "P1ZD") uvádí požadavek "Dodávka řešení umožňující vytváření, sdílení, příjem a zobrazení zdravotnické dokumentace v podobě standardizovaných elektronických zdravotních záznamů (dále EHR)."

Rozumíme správně, že pomocí dodaného řešení bude zdravotnický personál (lékaři, sestry apod.) vytvářet nové záznamy zdravotnické dokumentace a je tedy požadováno plnohodnotné řešení pro vytváření, sdílení, příjem a zobrazení zdravotnické dokumentace s plnou podporou životního cyklu tvorby a správy této dokumentace? Požadované integrace na nemocniční informační systémy budou tedy realizovány pouze pro zajištění vstupních dat pro vytváření zdravotnické dokumentace pomocí dodaného řešení?

Odpověď: Zadavatel nepředpokládá, že dodané řešení bude sloužit pro vytváření zdravotnické dokumentace ze strany uživatelů (lékařů, sester). K tomuto jsou určeny již existující primární IS jako je NIS, LIS, PACS atd. Předpokládáme, že dodané řešení bude využívat data těchto systémů pro strojové zpracování včetně vytváření nových EHR, jejich sdílení, příjem a zobrazení, typicky v interoperabilních formátech.

## **Dotaz / odpověď č. 2:**

Zadavatel v bodě 1 P1ZD uvádí, že "Předmětem dodávky bude řešení respektující standardy platné v době předání díla a údržba informačního systému v rámci servisu tak, aby byl v souladu s platnou legislativou i standardy."

Rozumíme správně, že je možné, že nad rámec explicitně vyjmenovaných standardů v P1ZD budou obsahem dodávky i jiné standardy, které nejsou aktuálně definovány? Pokud ano, může Zadavatel alespoň kvantifikovat možný a/nebo očekávaný nárůst těchto standardů?

Odpověď: Ano, je možné, že nad rámec vyjmenovaných standardů vznikne požadavek na podporu nových, které vyhlásí Ministerstvo zdravotnictví ČR a budou legislativně závazné (viz výhrada změny závazku ve smlouvě o dílo).

## **Dotaz / odpověď č. 3:**

Zadavatel v bodě 2 P1ZD uvádí, že "Dále musí být součástí dodávky úprava prostředí organizace tak, aby podporovalo a využívalo rozhraní (API) dle specifikace..."

Co si představuje Zadavatel pod pojmem úprava prostředí organizace? Může Zadavatel specifikovat o jaké úpravy se jedná? Zda se jedná o softwarové, hardwarové či metodické úpravy a v jakém rozsahu?

Odpověď: Jde o úpravu softwarového prostředí v rozsahu, který bude nezbytný pro implementaci daného API. Zadavatel očekává, že rozsah a typy úprav vyplynou z úvodní analýzy.

## **Dotaz / odpověď č. 4:**

Zadavatel v bodě 2 P1ZD uvádí požadavek na úpravu prostředí organizace tak, aby podporovalo a využívalo rozhraní (API) dle specifikace: (i) "profilu IHE MHD (zápis do registru, vyhledání záznamu, získání záznamu/dokumentu, uložení záznamu do repozitáře) v akreditované afinitní doméně" a (ii) "centrálních systémů elektronického zdravotnictví".

Může Zadavatel specifikovat, zda se tyto integrace týkají pouze dodaného řešení, nebo se jedná o hlubší úpravu prostředí organizace a zda se jedná o softwarové, hardwarové či metodické úpravy a v jakém rozsahu?

Odpověď: Jde o úpravu softwarového prostředí v rozsahu, který bude nezbytný pro implementaci daného API. Zadavatel očekává, že rozsah a typy úprav vyplynou z úvodní analýzy. Pravděpodobně nepůjde jen o úpravy na straně dodávaného řešení, ale i stávajících IS. Provedení úprav stávajících IS, na základě požadavků úvodní analýzy, ale není předmětem této zakázky a bude řešeno typicky v rámci servisu stávajících IS.

## **Dotaz / odpověď č. 5:**

Zadavatel v bodě 8 P1ZD uvádí, že "Řešení musí podporovat elektronickou tvorbu, správu a výměnu (poskytnutí, získání, zobrazení a uložení) dokumentů definovaných v rámci vyhlášky č. 444/2024 Sb. o zdravotnické dokumentaci, a to jak pro účel EMERGENCY a TREATMENT (žádost ošetřujícího lékaře) tak pro účel PATIENT (pacient žádá o svůj EHR) a to s rozlišením cíle předávaných dat (vnitrostátní vs. přeshraniční)."

Rozumíme správně, že dodané řešení bude poskytovat například i "Výpis ze zdravotnické dokumentace", který není ve výpisu požadovaných standardů v dokumentu P1ZD?

Odpověď: Úloha výpisu ze zdravotnické dokumentace není zatím standardizovaná a není součástí zadání.

**Dotaz / odpověď č. 6:**

Zadavatel v bodě 9 P1ZD uvádí, že "Veškeré získané externí EHR ve všech usecasech s příjmem dat budou automaticky založeny do zdravotnické dokumentace daného pacienta u systému, které tyto metody umožňují - bude upřesněno v rámci úvodní analýzy."

Může Zadavatel specifikovat, o jaké systémy se jedná, a uvést jejich počty?

Odpověď: Jde typicky o jeden systém v každé nemocnici – Archiv zdravotnické dokumentace.

**Dotaz / odpověď č. 7:**

Zadavatel v bodě 12 P1ZD uvádí, že "Rozhraní pro příjem a předávání EHR bude obsahovat funkci validátoru předávaných dat vůči specifikaci EHR včetně možnosti konfigurace možných akcí v případě nesouladu (blokace, varování)."

Rozumíme správně, že validátory budou kontrolovat pouze formát dle specifikace EHR? Nebo se očekávají i validace obsahové, tzn. například validace číselníkových hodnot? Má validátory vytvořit dodavatel jako součást dodaného řešení, nebo se očekává integrace na řešení validátorů dodané třetí stranou, například na základě separátní veřejné zakázky?

Odpověď: Součástí specifikací EHR jsou i sémantická a nomenklatura pravidla zahrnující povolené kódové systémy, číselníky a valuesety. Proto zadavatel předpokládá i jejich kontrolu v rámci validace. Pokud budou k době realizace k dispozici validační nástroje třetích stran, zejména pak státní ze strany NCEZ, předpokládáme jejich využití. Pro ty EHR, kde nebudou k dispozici, se předpokládá jejich dodávka v rámci této zakázky.

**Dotaz / odpověď č. 8:**

Zadavatel v bodě 13 pod písmenem h. P1ZD uvádí, že "Součástí dodávky je návrh mechanismů zpřístupnění a případné integrace dříve vytvořených (nestandardizovaných) částí zdravotnické dokumentace do systému výměny dat (např. zpřístupnění jen v L1 formě)."

Může Zadavatel specifikovat a kvantifikovat typy a druhy dříve vytvořených (nestandardizovaných) částí zdravotnické dokumentace a systémy, kterých se to týká?

Odpověď: Jde typicky o propouštěcí a ambulantní zprávy v nestandardizované podobě.

**Dotaz / odpověď č. 9:**

Zadavatel v bodě 16 P1ZD uvádí, že "Dodané řešení nebude licenčně omezeno ve smyslu času (perpetuální), počtu transakcí, uživatelů ani počtu integrovaných systémů."

Rozumíme tomu správně, že není možné využití jakéhokoliv komerčního řešení, které by požadovalo výše uvedené licencování?

Odpověď: Pokud bude dodané komerční řešení zalicencováno tak, aby v daných kategoriích jakkoliv neomezovalo zadavatele, je jeho dodávka možná.

**Dotaz / odpověď č. 10:**

Zadavatel v bodě 16 P1ZD uvádí, že "Dodané řešení umožňuje oprávněným a zaškoleným administrátorům zadavatele samostatně konfigurovat integrační vazby a nástroje včetně definice datových zdrojů (např. nová API NIS, LIS, PACS), definovat pravidla čerpání dat, jejich transformace (mapování DASTA, HL7 CDA/FHIR, mapování nomenklatury, validace) a směrování dat (např. publikace jiným API, předání dat do dalších systémů typu NZIS, portál pacienta atd) bez zásahu dodavatele. Konfigurace musí být možná prostřednictvím přehledného webového rozhraní, nástroje typu grafický orchestrátor případně skriptovací jazyk."

Rozumíme správně, že Zadavatel očekává, že dodávané řešení bude libovolně rozšiřitelné v popisované úrovni bez zásahu programátora, resp. bez zásahu dodavatele a bude obsahovat uživatelské rozhraní a nástroje, které umožní tyto úpravy provést administrátorovi bez nutnosti programátorského zásahu?

Odpověď: Ano, je rozuměno správně.

**Dotaz / odpověď č. 11:**

Zadavatel v bodě "Přehled systémů, jejichž integrace je předmětem dodávky" P1ZD uvádí, že integrované systémy pracují se dvěma verzemi standardu Dasta 3 a Dasta 4.

Rozumíme správně, že bude nutné implementovat dvě verze standardu pro elektronickou výměnu zdravotnických dat?

Odpověď: Ano, je rozuměno správně.

Toto vysvětlení zadávací dokumentace se uveřejňuje na profilu zadavatele na adrese: [https://ezak.kr-vysocina.cz/profile\\_display\\_2897.html](https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_2897.html), a na konkrétní adrese týkající se shora uvedené veřejné zakázky: <https://ezak.kr-vysocina.cz/vz00013376>.

V Jihlavě

.....  
**Ing. Robert Páleník**

Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace  
*podepsáno elektronicky*