**Příloha č. 2 zadávací dokumentace**

**Požadavky na modernizaci laboratorního informačního systému** (dále také „LIS“) **Nemocnice Pardubického kraje, a.s.** (dále také „NPK“)

Obsah

[1 LIS NPK – rozvoj/modernizace 2](#_Toc212730146)

[1.1 LIS NPK – základní požadavky na realizaci nových služeb státu 2](#_Toc212730147)

[1.2 LIS NPK – rozvoj funkcionalit strukturované elektronická zdravotnická dokumentace (EZD) 2](#_Toc212730148)

[1.3 LIS NPK – rozvoj funkcionalit při práci se sdílenou elektronickou zdravotnickou dokumentací (EZD), včetně logování a propojení s DEA 2](#_Toc212730149)

[1.4 LIS NPK – rozvoj auditních služeb 3](#_Toc212730150)

[2 LIS NPK – napojení na systémy výměny zdravotnické dokumentace 3](#_Toc212730151)

[2.1 Rozšíření propojení na eHealth kraje/afinitní doménu 4](#_Toc212730152)

[2.1.1 Vytvoření a zpřístupnění/příjem a uložení, včetně zobrazení prioritních kategorií EHR: 4](#_Toc212730153)

[2.1.2 Afinitní doména 4](#_Toc212730154)

[2.2 Rozšíření komunikace s Národním kontaktním místem (NCPeH) pro výměnu ZD 4](#_Toc212730155)

[2.3 Využívání datového fondu a centrálních služeb integrovaného datového rozhraní (IDRR) 5](#_Toc212730156)

[2.4 IHE profily 5](#_Toc212730157)

[3 LIS NPK – Rozvoj portálu eHealth MZČR 6](#_Toc212730158)

[4 LIS NPK – rozvoj v oblasti elektronizace procesů 6](#_Toc212730159)

[5 Požadavky na modernizaci laboratorního informačního systému (LIS NPK) v tabulkách 7](#_Toc212730160)

[5.1 Minimální legislativní rámec 7](#_Toc212730161)

[5.2 Nadminimální rozvojový rámec 9](#_Toc212730162)

# LIS NPK – rozvoj/modernizace

Předmětem je modernizace/rozšíření LIS NPK a zajištění napojení na systémy sdílení zdravotnické dokumentace. Větší část modulů je již v LIS NPK provozována, tj. tyto části/moduly je třeba zachovat a případně modernizovat v návaznosti na zavedení EZD, nových procesů a nové integrace. Chybějící moduly budou pořízeny s cílem další elektronizace procesů v daných oblastech.

## LIS NPK – základní požadavky na realizaci nových služeb státu

Součástí řešení je vytváření a zpřístupnění, získání a zobrazení standardizovaných strukturovaných elektronických zdravotních záznamů (EHR všem oprávněným uživatelům LIS NPK a všem ostatním oprávněným příjemcům prostřednictvím eHealth.

Vytvoření, zpřístupnění, získání a zobrazení EHR záznamů musí odpovídat standardům elektronického zdravotnictví MZ ČR.)

## LIS NPK – rozvoj funkcionalit strukturované elektronická zdravotnická dokumentace (EZD)

1. Elektronické sdílení informací – zdravotnické informace musí být dostupné z jakéhokoliv počítače. Zdravotnická data musí být spravována v reálném čase.
2. Podpora pracovního procesu/postupu (workflow) a seznamu pracovních úkolů.
3. Integrace na externí certifikační autoritu a přebírání kvalifikovaných elektronických certifikátů pro podepisování EZD
4. Zapojení uznávaného elektronického podpisu do procesů zpracování EZD.

## LIS NPK – rozvoj funkcionalit při práci se sdílenou elektronickou zdravotnickou dokumentací (EZD), včetně logování a propojení s DEA

Součástí řešení je rozšíření elektronické zdravotnické dokumentace (EZD) výsledků vyšetření pacientů, elektronické archivace a skartace do DEA o zpřístupnění EZD oprávněným příjemcům elektronickou cestou v souladu se standardy interoperability.

Zdravotnická dokumentace bude tímto průkaznější, podrobnější a více vypovídající. Přístup k výsledkům vyšetření pacientů bude rychlejší. Cílem je možnost sdílení výsledků vyšetření s jinými subjekty v rámci kraje i České republiky.

Řešení umožní mít k dispozici jednoznačný a kompletní přehled logování identifikovaných uživatelů, kteří s výsledky vyšetření pracují a manipulují. Komponenta pro konverzi do PDF/A vytváří z předaných dat z LIS NPK dokumenty v archivním formátu PDF/A. Tento dokument bude podepsán kvalifikovaným elektronickým podpisem uživatele, firemním nebo resortním certifikátem a odeslán do elektronického archivu. V elektronickém archivu dojde k ověření platnosti kvalifikovaného elektronického podpisu nebo firemního/resortního certifikátu. Dokument bude opatřen kvalifikovaným časovým razítkem a uložen do předem definované složky archivu. K dokumentu budou připojena potřebná metadata, pro snadné vyhledávání a díky nimž bude možné automatizovaně spustit skartační proces.

Elektronický archiv bude vracet do LIS NPK přidělený identifikátor výsledku a informaci, zda byl dokument v pořádku zarchivován a umístění, kde je uložen. Dokument nebude možné z archivu smazat, dokud nevyprší jeho skartační lhůta. Přístup k archivovaným dokumentům v elektronickém archivu bude řízen přístupovými oprávněními převzatými z LIS.

Systém elektronického archivu bude automaticky vyhodnocovat skartační lhůty v uložených dokumentech. Po uplynutí skartační lhůty vygeneruje seznam příslušných dokumentů, které nabídne oprávněnému uživateli ke skartaci. Uživatel může dokumenty smazat nebo jim prodloužit skartační lhůtu. Skartační protokol bude automaticky uchováván.

Výše popsané řešení bude zajišťovat bezpečnou a dlouhodobou archivaci zdravotnické dokumentace se zachováním všech legislativních parametrů pro vedení zdravotnické dokumentace pouze v elektronické podobě.

Zpřístupnění EZD oprávněným příjemcům elektronickou cestou prostřednictvím eHealth kraje/afinitní domény bude v souladu se standardy interoperability. Součástí řešení je také rozšíření struktury a obsahu metadat, včetně resortních identifikátorů, předávaných spolu s dokumentem k archivaci a následné registraci do registru příslušné afinitní domény, tzn. publikaci dokumentu.

## LIS NPK – rozvoj auditních služeb

Řešení musí umožnit provádět audity užití na základě interních logů aplikace, které zaznamenávají a ukládají údaje o změnách či nahlížení do dokumentace podle identity uživatelů. Řešení musí umožnit poskytovat auditní reporty o přístupech uživatelů (kdo, kdy, období, kam) na základě parametrizace prováděné pověřeným auditorem. Auditní (logovací) aparát musí být nezávislý a dostupný pouze určené roli (auditor). Nesmí být dostupný a manipulovatelný uživateli, administrátory ani správci.

Systém musí umožnit automatizované i manuální vystoupení logových záznamů do externích systémů pro správu logů (log management, SIEM) a do tabulek MS Excel (.csv, .xlsx). Auditní systém musí být v souladu s nařízením EU o ochraně osobních dat (GDPR). Auditní záznamy budou předávány do Auditních služeb v rámci ESB dle standardů specifikace IHE profilu ATNA.

# LIS NPK – napojení na systémy výměny zdravotnické dokumentace

Součástí projektu je úprava/rozšíření LIS NPK konektoru na eHealth systém kraje (TransMISE) pro výměnu a sdílení výsledků vyšetření pacientů dle specifikací IHE XDS.b/MHD a dalších souvisejících v rámci afinitní domény. eHealth systém kraje bude upraven/rozšířen mimo tento projekt. Součástí projektu je jen úprava/rozšíření konektoru na eHealth systém kraje tzv. afinitní domény.

Projekt rozšíření eHealth systému kraje pro výměnu zdravotnické dokumentace v souladu se standardy interoperability MZ ČR/NCeZ bude realizován souběžně s tímto projektem. Pokud by projekt rozšíření eHealth systému kraje nebyl realizován, bude LIS NPK napojen na jiný výměnný systém poskytující standardizovaná rozhraní dle standardů elektronického zdravotnictví.

## Rozšíření propojení na eHealth kraje/afinitní doménu

Součástí řešení je modernizace a rozšíření napojení na eHealth systém kraje (eHealth kraje/TransMISE) za účelem standardizace rozhraní a standardizace poskytovaných výsledků vyšetření a žádanek, a to i z/do jiných propojených výměnných sítí/afinitních domén v ČR. V současné chvíli je nemocnice zapojená do výměnné sítě TransMISE na území Pardubického kraje.

**Požadavky na řešení jsou následující:**

### Vytvoření a zpřístupnění/příjem a uložení, včetně zobrazení prioritních kategorií EHR:

* 1. Získávání a předávání zdravotnické dokumentace a EHR vůči externím subjektům s využitím standardizovaných rozhraní odpovídající specifikaci IHE XDS.b/MHD min. v rozsahu:

1. Laboratorní výsledky – vytvoření a zpřístupnění (sdílení) –
   1. Součástí projektu je i úprava/rozšíření konektoru na eHealth systém Pardubického kraje (TransMISE). LIS NPK je již napojen, ale předmětem projektu je rozšíření tohoto napojení o další služby a zvýšení rozsahu vyměňovaných dat a předávání, resp. sdílení zdravotnické dokumentace a EHR vůči externím subjektům s využitím standardizovaných rozhraní odpovídající specifikaci IHE XDS.b/MHD a implementace integrací dle dalších souvisejících IHE profilů. Prostřednictvím eHealth kraje bude LIS NPK napojen také na NCPeH (NIX-ZD) a na IS dalších ZZ pro zajištění výměny zdravotnické dokumentace. eHealth kraje bude upraven/rozšířen v jiném, souběžném projektu.

### Afinitní doména

1. Modernizovaná výměnná síť eHealth kraje bude založena na principu afinitní domény dle standardů a požadavků interoperability MZ ČR/NCeZ.
2. Součástí projektu je i úprava/rozšíření konektoru do sítě eHealth kraje dle specifikace XDS.b/MHD a napojení LIS NPK do afinitní domény v rámci eHealth kraje.

## Rozšíření komunikace s Národním kontaktním místem (NCPeH) pro výměnu ZD

Propojení s mezinárodním systémem výměny zdravotní dokumentace v rámci národního kontaktního bodu eHealth pro účely poskytování Pacientských souhrnů pro zajištění kontinuity péče v rámci národní či mezinárodní spolupráce.

**Požadavky na řešení jsou následující:**

1. Požadavky pro **Zprávu laboratorního vyšetření**: je požadována realizace a parametrizace všech položek (povinné)dle finální podoby zadání ze strany MZ
2. Přínosy a další parametry, které jsou součásti řešení:
   * Zajištění kontinuity péče
   * Dostupnost údajů na vyžádání v reálném čase
   * Logování požadavků a komunikace na centrální a nemocniční úrovni
   * Zabezpečená komunikace
   * Plnění národních či mezinárodních standardů

## Využívání datového fondu a centrálních služeb integrovaného datového rozhraní (IDRR)

Součástí řešení je implementace resortních identifikátorů pacientů, zdravotnických pracovníků a poskytovatelů v souladu se zákonem č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví v rámci všech modulů, kde se se subjekty pracuje.

1. **Resortní identifikátor pacienta** – unikátní identifikátor, který přiřazuje danému pacientovi Kmenový registr pacientů. Jeho formát bude bezvýznamové desetimístné číslo, které nebude začínat nulou, bude dělitelné třinácti a zároveň nebude dělitelné jedenácti. Tento údaj bude veden v centrální DB pacientů vedeným v IS žadatele a ověřován vůči Kmenovému registru pacientů / případně v MPI.
2. Výchozí načtení resortních identifikátorů (RID) do centrálního registru pacientů/MPI v procesu iniciačního ztotožnění vlastního kmenu pacientů a propagace do dalších napojených služeb/IS.
3. Ztotožňování nových pacientů vůči kmenovému registru pacientů (přes MPI), načtení RID a propagace do dalších napojených služeb/IS.
4. Aktualizace notifikovaných změn referenčních údajů pacientů v MPI z kmenového registru pacientů (napojení na notifikační služby kmenového registru) a propagace těchto změn do dalších napojených služeb/IS
5. **Resortní identifikátor zdravotnického pracovníka** – unikátní identifikátor, který přiřazuje konkrétnímu zdravotnickému pracovníkovi Kmenový registr zdravotnických pracovníků. Jeho formát bude bezvýznamové devítimístné číslo, které nesmí začínat nulou. Tento údaj bude veden v evidenci zdravotnických vedeným v IS žadatele a ověřován vůči Kmenovému registru zdravotnických pracovníků.
6. **Resortní identifikátor poskytovatele zdravotních služeb** – identifikátorem poskytovatele je identifikátor organizace (IČO) z Registru osob (ROS), tedy osmimístné číslo, které může začínat nulou.

Modernizovaný LIS NPK bude připraven na vznik Kmenových registrů, které budou tyto identifikátory poskytovat tak, aby budoucí napojení na IS na centrální služby bylo co nejjednodušší. Veškeré služby a datové struktury vytvářené či inovované v rámci projektu budou připraveny na zavedení resortních identifikátorů. Datový model a popis rozhraní není relevantní, protože se mohou lišit u různých dodavatelů a Kmenové registry dosud nejsou v plném rozsahu implementovány.

## IHE profily

Pro zajištění efektivní implementace komunikace mezi systémy lokálními a národními je vyžadováno, aby LIS NPK (jeho softwarové komponenty) byly kompatibilní s ostatními IHE nástroji pomocí tzv. IHE (Integration Statement) profilů. Konkrétní požadavky budou stanoveny Standardy elektronického zdravotnictví (aktuálně jsou navrženy následující IHE profily: PIXm, PDQm, PMIR, XDS.b/MHD, preferovaný je profil XDS.b/MHD, který bude prioritně využit v projektu). IHE profily uvedené v platné verzi Standardů elektronického zdravotnictví v době dodávky budou implementovány v LIS NPK nebo prostřednictvím integrační platformy (ESB) a následně bude LIS NPK, resp. ESB udržovány v souladu s těmito standardy.

# LIS NPK – Rozvoj portálu eHealth MZČR

Rozvojem bude identifikace klientů zdravotních služeb (pacientů) pomocí identifikátoru pacienta z kmenového registru (RID).

Nahlížení do zdravotnické dokumentace pacienta poskytovatelů zdravotních služeb bude řešeno Portálem eHealth kraje nebo Portálem MZČR prostřednictvím napojení na propojené afinitní domény. Další možností bude využití mobilní aplikace eZKarta

# LIS NPK – rozvoj v oblasti elektronizace procesů

Součásti řešení je rozvoj LIS v níže uvedených oblastech.

Poskytovatelé zdravotních služeb musí být schopni správné interpretace výsledků poskytnutých autorizovanou laboratoří. Proto je nutné, aby byly laboratorní výsledky zaznamenávány a předávány pomocí standardizovaných číselníků a datových modelů pro vyšetřovací techniky, vzorky, výsledky apod.

1. Součástí řešení je rozšíření elektronizace laboratorních procesů o zdravotnickou dokumentaci vedenou a uchovávanou ve standardizované strukturované formě EHR kategorie Laboratorní výsledky, včetně jejího zobrazení, včetně portálu výsledků.

*Souhrn funkčních specifikace obsahuje soubor „*[*Souhrn specifikace zprávy z laboratorního vyšetření v1.0.0.pdf*](https://ncez.mzcr.cz/sites/default/files/media-documents/Souhrn%20funk%C4%8Dn%C3%AD%20specifikace%20zpr%C3%A1vy%20z%20laboratorn%C3%ADho%20vy%C5%A1et%C5%99en%C3%AD%20v1.0.0._2.pdf)*“*

*Dataset funkčních požadavků obsahuje soubor „[Dataset – zpráva z laboratorního vyšetření v1.0.0.xlsx](https://ncez.mzcr.cz/sites/default/files/media-documents/Dataset%20-%20zpr%C3%A1va%20z%20laboratorn%C3%ADho%20vy%C5%A1et%C5%99en%C3%AD%20v%201.0.0..xlsx)“*

1. Součástí řešení je sdílení EZD a EHR v rámci eHealth kraje/afinitní domény založeném na specifikacích IHE profilů XDS.b/MHD.
2. Součástí řešení je příjem standardizované strukturované elektronické žádanky (eŽádanka), pokud bude stanoven standard a služby el. zdravotnictví pro jejich předávání.
3. Součástí řešení je implementace resortních identifikátorů kmenových registrů a rozšíření integračních vazeb na služby eZdravotnictví.
4. Součástí řešení je úprava synchronizace registru pacientů s KIS v souvislosti s přechodem na RID.
5. Součástí řešení je napojení LIS NPK na centrální sklady ZM (EIS) za účelem přebírání skladových položek vydávaných z centrálního skladu na sklady laboratoří.
6. Součástí řešení je zajištění bezpečné skartace dokumentů.
7. Součástí řešení je práce se sady komunikačních kódů
8. Součástí řešení je evidence přístrojů a metrologie
9. Součástí řešení je automatizace zakládání kolizí
10. Součástí řešení je konektor pro EARS-Net
11. Součástí řešení je automatická validace B2B
12. Součástí řešení je porovnání kontrol mezi analyzátory
13. Součástí řešení je zajištění externí kontroly kvality

# Požadavky na modernizaci laboratorního informačního systému (LIS NPK) v tabulkách

## Minimální legislativní rámec

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č. pož.** | **Interoperabilita (výměna/sdílení) STND dokumentace s eHealth** | **Splněno ANO/NE** |
| **PM.1** | Systém zajistí napojení poskytovatele na Akreditovanou afinitní doménu podle standardu afinitních domén tak, aby došlo k naplnění scénářů pro zpřístupnění a příjem prioritních kategorií EHR. V případě, že Akreditovaná afinitní doména v době implementace projektu nebude dostupná, dojde k ověření schopnosti napojení pomocí testovací domény dodané MZČR podle definice <https://ncez.mzcr.cz/cs/node/5519> | Doplní účastník |
| **PM.2** | Systém umožní auditovat přístupy ke sdílené zdravotnické dokumentaci na úrovni poskytovatele zdravotních služeb (tzn. centrálně nad systémy poskytovatele dotčenými standardizací) podle specifikace IHE profilu ATNA. Systém o přístupech vede záznamy – logy, které jsou vystupitelné v .xls formátu. V logu bude možné jednoduchým způsobem dohledat veškeré pohyby spojené s konkrétním pacientem, či pracovníkem zdravotnického zařízení. | Doplní účastník |
| **PM.9** | Systém umožní bezpečnou výměnu a sdílení pacientských dat, zejména pak prioritních kategorií EHR s ostatními oprávněnými subjekty a zaručí jejich příjem, zobrazení a uložení v rámci všech systémů poskytovatele dotčených povinností vytvářet či přijímat dokumenty v daných standardech. | Doplní účastník |
| **PM.3** | Systém využívá ke komunikaci IHE profily – MHD, XDS, ATNA a sdílení mimo nemocnici odpovídá standardu Akreditovaných afinitních domén (pokud bude v době realizace standard vydaný anebo pokud bude v době udržitelnosti projektu legislativní povinnost používat tento standard. | Doplní účastník |
| **PM.4** | Systém zajistí jednoznačnou identifikaci pacienta na straně všech systému poskytovatele dotčených standardizací s využitím IHE profilů PIXm, PDQm. | Doplní účastník |
| **PM.5** | Systém zajistí jednoznačnou identifikaci ukládaných prioritních kategorií na straně všech systémů poskytovatele dotčených standardizací s využitím IHE profilů XDS nebo MHD, včetně logování transakcí s využitím profilu ATNA. | Doplní účastník |
| **PM.6** | Systém zajistí schopnost odesílat nejen standardizovanou zdravotnickou dokumentaci, ale také další dokumentaci ve formátu DASTA či HL7 CDA včetně požadovaných metadat v rámci dostupných regionálních výměnných sítí (eMeDocS, TransMISE, MedicalNet, MISE, eZpráva) a to do doby, nežli tyto výměnné sítě přejdou na standard akreditovaných afinitních domén. | Doplní účastník |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č. pož.** | **NCPeH – Rozšíření napojení systému na služby Národního Kontaktního místa** | **Splněno ANO/NE** |
| **PM.7** | Rozšířením se rozumí příjem Pacientského souhrnu v rozsahu vyžadovaném ze strany NCPeH dle popisu implementace API národního konektoru NCPeH (role B) dle specifikace v příloze č. 4 na následující adrese: <https://www.nixzd.cz/standard> | Doplní účastník |
| **PM.8** | Rozšířením se rozumí příjem a posílání všech standardizovaných dokumentů pro výměnu v rámci ČR a také EU v rozsahu a formátu definovaném v rámci projektu NIX.ZD III (<https://nixzd.cz/nixzd3>) | Doplní účastník |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č. pož.** | **Zpřístupnění STND dokumentace občanovi/pacientovi** | **Splněno ANO/NE** |
| **PM.9** | Pro naplnění požadavků zákona 325/2021 a zároveň naplnění strategického cíle č. 1 Národní strategie elektronického zdravotnictví a jejího Akčního plánu – zvýšení zainteresovanosti pacienta o vlastní zdraví je nutné vytvořit přístup do vlastního portálu pro pacienty, kde bude standardizovaný obsah s pacienty, jejich zákonnými zástupci, či například praktickými lékaři sdílet, nebo zapojení do regionální sítě či afinitní domény, která umožňuje sdílet dokumenty přímo s pacienty. Toto bude řešením Krajského portálu, není součástí této ZD. | Doplní účastník |
| **PM.10** | Systém musí umožnit (přes Krajský portál) standardizované připojení k portálům či regionálním výměnným sítím s využitím standardů IHE (XDS, MHDs). | Doplní účastník |
| **PM.11** | Dodávané řešení musí zajistit povinné služby pro pacienta vyplývající z nařízení EHDS (přes Krajský portál)   * Zajištění online přístupu k dokumentaci pacienta * Zajištění práva zpřístupnění dokumentace i jiné osobě, omezení přístupu, zobrazení přehledu o nahlížení * Zajištění práva zaznamenání vlastních údajů do dokumentace * Zajištění práva omezení předávání dokumentace | Doplní účastník |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č. pož.** | **Implementace datového rozhraní na registry** | **Splněno ANO/NE** |
| **PM.12** | Systém musí zajistit integraci a napojení na kmenový registr pacientů pro ztotožňování pacientů nemocnice včetně jednoznačné identifikace dokumentace těchto pacientů pro účely sdílení. | Doplní účastník |
| **PM.13** | Systém musí zajistit integraci a napojení na kmenový registr zdravotních pracovníků pro jednoznačnou identifikaci zdravotního pracovníka nemocnice a digitálního obsahu jim vytvářeného/sdíleného. | Doplní účastník |
| **PM.14** | Systém musí zajistit integraci a napojení na kmenový registr poskytovatelů zdravotních služeb pro jednoznačnou identifikaci zdravotního zařízení a digitálního obsahu jim vytvářeného/sdíleného. | Doplní účastník |

## Nadminimální rozvojový rámec

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Č. pož | Požadavek | Ano/Ne |
| PN.1 | Součástí řešení je rozvoj v laboratorním systému. Požadujeme uchování výsledkových listů v elektronické důvěryhodné podobě originálu. | Doplní účastník |
| PR.2 | Požadujeme uchování Hlavní knihy provozu v elektronické důvěryhodné podobě originálu. | Doplní účastník |
| PR.3 | Požadujeme předávání výsledkových listů do KIS a externím žadatelům | Doplní účastník |
| PR.4 | Požadujeme, aby laboratorní dokumentace byla uložena v režimu „read-only“. | Doplní účastník |
| PR.5 | Požadujeme zajištění čitelnosti po celou dobu archivace => zajištění procesu konverze formátů nebo emulace prostředí pro jejich prohlížení. | Doplní účastník |
| PR.6 | Požadujeme zajištění bezpečné skartace dokumentů. | Doplní účastník |
| PR.7 | Požadujeme zajištění práce se sady komunikačních kódů | Doplní účastník |
| PR.8 | Požadujeme zajištění práce s evidencí přístrojů a metrologie | Doplní účastník |
| PR.9 | Požadujeme zajištění automatizace zakládání kolizí | Doplní účastník |
| PR.10 | Požadujeme zajištění konektor pro EARS-Net | Doplní účastník |
| PR.11 | Požadujeme zajištění automatická validace B2B | Doplní účastník |
| PR.12 | Požadujeme zajištění porovnání kontrol mezi analyzátory | Doplní účastník |
| PR.13 | Požadujeme zajištění externí kontroly kvality | Doplní účastník |