



SMLOUVA O DÍLO A SMLOUVA O POSKYTNUTÍ LICENCE A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB

uzavřená v souladu s ust. § 2586 a násl. a ust. § 2631 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“), zákonem č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „autorský zákon“) a zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zadávání veřejných zakázek“)

(dále jen “Smlouva”)

Objednatel (dále v textu jen „Objednatel“)
Název: **Nemocnice Pardubického kraje, a.s.**
Sídlo: **Kyjevská 44, 532 03 Pardubice**
Jednající: MUDr. Tomáš Gottvald, předseda představenstva,
MUDr. Vladimír Ninger, Ph.D., člen představenstva
IČO: 27520536
DIČ: CZ27520536

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové oddíl B, vložka 2629

Bankovní spojení: ČSOB, a.s., pobočka Pardubice, č. ú. 280123725/0300
Kontaktní osoba: BUDE DOPLNĚNO
Tel., mail: BUDE DOPLNĚNO

Zhotovitel (dále v textu jen „Zhotovitel“)
Název: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
Sídlo: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
Jednající: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
IČO: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
DIČ: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
Zapsaná v OR: **PŘÍPADNĚ DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
Bankovní spojení: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**
Kontaktní osoba: **DOPLNÍ ÚČASTNÍK**

Společně jako „smluvní strany“

I. Preambule

Smluvní strany uzavírají tuto Smlouvu na základě zadávacího řízení provedeného dle zákona o zadávání veřejných zakázek na veřejnou zakázku s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“.

II. Předmět a účel Smlouvy

1. Účelem této Smlouvy je dodání a implementace jednotného klinického informačního systému (dále jen „systém“) do všech v prostředí Objednatele, sestávajícího se z 5 zdravotnických zařízení – Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 53203 Pardubice, Chrudimská nemocnice, Václavská 570, 537 27 Chrudim, Svitavská nemocnice, Kollárova 7, 568 25 Svitavy, Litomyšlská nemocnice, J. E. Purkyně 652, 570 14 Litomyšl, Orlickoústecká nemocnice, Čs. armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí, jeho bezproblémového provozu a rozvoje.
2. Předmět této Smlouvy se skládá ze 3 částí, a to:
 - A. poskytnutí všech licencí potřebných k implementaci a provozu systému na dobu neurčitou a implementace systému včetně migrace dat a školení dle podmínek této Smlouvy a jejích příloh (dále jen „Dílo“),
 - B. poskytování servisních služeb, podpory systému a jeho pravidelných, resp. nahodilých aktualizací i po jeho nasazení a implementaci dle podmínek této Smlouvy a jejích příloh (dále jen „Servisní služby“),
 - C. poskytování rozvoje systému vyžádaného Objednatelem (dále jen „Rozvoj“).
3. Popis stávajícího stavu hardwarového a softwarového vybavení Objednatele relevantní pro plnění této Smlouvy je uveden v zadávacích podmínkách výše zmíněné veřejné zakázky, která je přílohou č. 2 této Smlouvy (dále jen jako „zadávací podmínky“), a o níž Zhotovitel prohlašuje, že se s ní seznámil.
4. Předmětem této Smlouvy je dále odpovídající závazek Objednatele spolupracovat se Zhotovitelem při plnění jeho povinností vyplývajících z této Smlouvy tak, aby Smlouva mohla být řádně realizována po celou dobu trvání závazku z ní vyplývajícího.

ČÁST A – DÍLO

III. Předmět části A Smlouvy

1. Dílem dle této části Smlouvy se rozumí poskytnutí všech potřebných licencí k Dílu po dobu trvání závazku z této Smlouvy vyplývající, implementace jednotného Díla do prostředí Objednatele, poskytnutí veškerého programového vybavení v rozsahu určeném v popisu Díla uvedeném v kapitole 1 až 8 Přílohy č. 1 – Funkční a technická specifikace, která je součástí této Smlouvy (dále jen jako „Funkční a technická specifikace“). Součástí předmětu Díla je i zajištění migrace dat z existujících informačních systémů Objednatele na náklady Zhotovitele, která jsou nutná pro zajištění požadované funkčnosti, školení pracovníků Objednatele, a zajištění integrace s informačními systémy, které budou dále provozovány Objednatelem.
2. Konkrétní požadavky na vlastnosti a rozsah Díla stanoví Funkční a technická specifikace a Zhotovitel je povinen je při provádění a zhotovení díla dodržet.
3. Zhotovitel je při provádění Díla vázán také pokyny Objednatele, pokud Objednatel Zhotoviteli takové pokyny udělí.

4. Změny Díla, včetně provedení veškerých dodatečných prací na Díle, změny technologií, personálního zabezpečení spojeného s činnostmi řádného užívání Díla, doplňky, rozšíření či zúžení Díla, je možné činit pouze za podmínek stanovených zákonem o zadávání veřejných zakázek a bude zpravidla sjednán ve formě písemného dodatku k této Smlouvě.

IV. Předání a převzetí Díla

1. Dluh Zhotovitele provést Dílo podle této Smlouvy je splněn jeho řádným a včasným dokončením, včetně provedení zkušebního provozu, je-li touto Smlouvou, jejími přílohami nebo Objednatelem požadován, a předáním Objednateli, včetně předání veškerých dokladů nezbytných k užívání Díla a dokladů stanovených platnými právními předpisy, normami a rozhodnutími orgánů veřejné moci, tj. zejména dokumentace Díla dle Funkční a technické specifikace.
2. V případě, že platné právní předpisy nebo platné technické normy předepisují provedení zkoušek, revizí, atestů a měření či zajištění prohlášení o shodě týkajících se Díla, je Zhotovitel povinen zajistit jejich úspěšné provedení před předáním Díla Objednateli, a to na náklad Zhotovitele.
3. Objednatel Dílo převezme za předpokladu, že je Dílo dokončené, a že odpovídá této Smlouvě včetně jejích příloh, je plně funkční, a je prosté vad a nedodělků s výjimkou ojedinělých drobných vad a nedodělků, jež nebrání řádnému užívání Díla.
4. O předání a převzetí Díla bude smluvními stranami sepsán protokol, který bude obsahovat zhodnocení prací, výsledky akceptačních testů, soupis zjištěných vad a nedodělků, dohodnuté doby k jejich odstranění nebo jiná opatření (byla-li dohodnuta) a soupis dokladů předávaných Zhotovitelem Objednateli při předání Díla (dále jen „akceptační protokol“). Pokud Zhotovitel vady a nedodělky uvedené v akceptačním protokolu v dohodnuté době neodstraní, je Objednatel oprávněn zajistit odstranění vad a nedodělků třetí osobou. Zhotovitel je povinen uhradit Objednateli škodu i nemajetkovou újmu, která Objednateli vznikla, včetně škody v podobě vynaložení nákladů na odstranění takových vad a nedodělků.
5. V případě, že Objednatel Dílo nepřevzme, bude mezi smluvními stranami sepsán zápis s uvedením důvodu nepřevzetí Díla a s uvedením stanovisek obou smluvních stran. V případě nepřevzetí Díla dohodnou smluvní strany dobu k odstranění vad nebo nedodělků a náhradní termín předání a převzetí Díla.
6. Zhotovitel se zavazuje řádně odstranit veškeré vady a nedodělky, jež vyplynou z přejímacího řízení, a to v termínu stanoveném v akceptačním protokolu. V případě nepřevzetí Díla Objednatelem je Zhotovitel povinen řádně odstranit veškeré vady a nedodělky v době sjednané v zápisu o nepřevzetí Díla podle odst. 5 tohoto článku. Nebude-li termín odstranění vady nebo nedodělku v akceptačním protokolu nebo v zápisu o nepřevzetí Díla stanoven, je Zhotovitel povinen vadu nebo nedodělek odstranit nejpozději do 14 kalendářních dnů ode dne oboustranného podpisu akceptačního protokolu, resp. zápisu o nepřevzetí Díla. O odstranění vad a nedodělků sepíše smluvní strany protokol.
7. Zhotovitel je oprávněn předat Dílo po částech. Objednatel je oprávněn odmítnout převzetí části Díla do doby, než budou odstraněny vady a nedodělky uvedené v akceptačním protokolu k části Díla, která byla předána dříve. Ustanovení § 2606 občanského zákoníku se nepoužije.

V. Cena Díla

1. Celková cena Díla je tvořena údajem obsaženým v bodu 1.10. přílohy č. 3 – Cenová kalkulace, která je součástí této Smlouvy (dále jen „Cenová kalkulace“).
2. Celková cena Díla je členěna na ceny za Dílčí části Díla dle Cenové kalkulace a obsahuje veškeré náklady Zhotovitele zhotovení celého Díla v jakosti dle této Smlouvy a jejích příloh, zejména veškeré náklady spojené s úplným a kvalitním provedením a dokončením Díla, veškerých rizik a vlivů (včetně inflačních, kurzových a daňových) během realizace Díla, náklady na dodávky, instalaci, implementaci, školení pracovníků Objednatele, náklady na práci techniků Zhotovitele, jejich dopravní a jiné náhrady, provozní náklady, náklady na autorská práva, pojištění, daně (vč. rizik spojených s případnou změnou sazeb DPH), cla, změny kurzů a jakékoliv další výdaje spojené s realizací Díla.
3. Cenu uvedenou v odst. 1. tohoto článku lze překročit pouze úměrně k rozsahu Objednatelem požadovaného a Zhotovitelem poskytnutého plnění mimo rámec specifikovaného rozsahu Díla (viz Funkční a technická specifikace). V takovém případě bude změna Díla řešena pouze a výhradně v souladu se zákonem o zadávání veřejných zakázek.

VI. Fakturace a platební podmínky

1. Cena Díla a jednotlivých jeho částí bude placena následovně:
 - a) 10 % ceny Díla bez DPH dle bodu 1.10. Cenové kalkulace po schválení Implementačního plánu (Návrhu realizace) dle bodu 1.1. Cenové kalkulace a kapitoly 6.7.3. Funkční a technická specifikace.
 - b) 90 % ceny Díla bez DPH dle bodu 1.10. Cenové kalkulace po předání Díla Zhotovitelem a jeho převzetí Objednatelem dle čl. IV. této Smlouvy.
2. Zhotovitel je povinen na částku odpovídající ceně Díla či jeho části vystavit daňový doklad (fakturu), která musí obsahovat veškeré údaje vyžadované příslušnými právními předpisy. Objednatel může ve lhůtě splatnosti daňový doklad (fakturu) vrátit, obsahuje-li:

nesprávné nebo neúplné cenové údaje, nesprávné nebo neúplné náležitosti dle právních předpisů; v tomto případě je Objednatel povinen daňový doklad (fakturu) vrátit s uvedením důvodu vrácení. Tímto okamžikem se ruší lhůta splatnosti a nová lhůta splatnosti počne běžet doručením daňového dokladu (faktury) nového nebo opraveného.
3. V případě, že Objednatel daňový doklad (fakturu) vrátí, přestože daňový doklad (faktura) byl vystaven řádně a předepsané náležitosti obsahuje, lhůta splatnosti se nepřerušuje a pokud Objednatel daňový doklad (fakturu) nezaplatí v původní lhůtě splatnosti, je v prodlení.
4. Daňový doklad (faktura) musí obsahovat veškeré náležitosti daňového dokladu dle platných právních předpisů (zejména § 28 odst. 2 zákona č.235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o DPH“) a zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, vše ve znění pozdějších předpisů).
5. Bankovní účet uvedený Zhotovitelem na jím vystaveném daňovém dokladu (faktuře) za účelem úhrady ceny Díla musí odpovídat bankovnímu účtu zveřejněnému dle ustanovení § 98 zákona o DPH příslušným správcem daně způsobem umožňujícím dálkový přístup. V opačném případě je Objednatel oprávněn Zhotovitelem vystavený daňový doklad (fakturu) za podmínek dle předchozího odstavce Zhotoviteli vrátit.
6. Objednatel je oprávněn provést úhradu ceny Díla Zhotoviteli tak, že Zhotoviteli bude uhrazena cena Díla bez daně z přidané hodnoty, přičemž částka připadající na úhradu daně z přidané hodnoty bude Objednatelem za Zhotovitele v souladu s ustanovením § 109a zákona o DPH uhrazena přímo na účet příslušného správce daně.

7. Objednatel je oprávněn využít své právo přímé úhrady daně z přidané hodnoty u každého jednotlivého daňového dokladu (faktury) vystaveného Zhotovitelem, přičemž na základě písemné žádosti doloží Objednatel Zhotoviteli provedení úhrady příslušné částky na účet správce daně. Smluvní strany sjednávají, že v případě využití oprávnění Objednatele dle tohoto ustanovení nevzniká Zhotoviteli nárok na úhradu částky připadající na daň z přidané hodnoty dle příslušného daňového dokladu (faktury).
8. Okamžikem zaplacení ceny Díla se rozumí datum odepsání příslušné částky, odpovídající ceně Díla, z účtu Objednatele ve prospěch účtu Zhotovitele.
9. Objednateli budou daňové doklady (faktury) zasílány písemně poštou na adresu sídla společnosti, nebo elektronicky na e-mailovou adresu „BUDE DOPLNĚNO PO PODPISU SMLOUVY S VYBRANÝM DODAVATELEM“.
10. Daňový doklad (faktura) bude obsahovat identifikační číslo projektu:
„CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195“ a zároveň „P16_01“
11. Veškeré úhrady Objednatele na základě této Smlouvy budou prováděny bezhotovostním převodem na bankovní účet Zhotovitele uvedený v záhlaví této Smlouvy.

VII. Nebezpečí škody na Díle

1. Nebezpečí škody na Díle nese Zhotovitel.
2. Nebezpečí škody na Díle přechází na Objednatele okamžikem oboustranného podpisu akceptačního protokolu. Smluvní strany se dohodly, že ust. § 1976 občanského zákoníku se nepoužije.

VIII. Licence, práva duševního vlastnictví a další vlastnická práva k Dílu

1. Objednatel je oprávněn veškeré součásti Díla a veškeré výstupy služeb Zhotovitele považované za autorské Dílo ve smyslu autorského zákona užívat dle níže uvedených podmínek:
 - a) Objednatel je oprávněn užívat Dílo v neomezeném množstevním a územním rozsahu, a to všemi v úvahu přicházejícími způsoby sledujícími účel, k němuž je Dílo určeno. Licence k Dílu je poskytována jako neomezená, nevýhradní, na dobu neurčitou a Objednatel není povinen ji využít.
 - b) Objednatel není oprávněn bez souhlasu Zhotovitele poskytnout podlicenci k Dílu 3. osobám. Za 3. osoby se pro účely této Smlouvy považují jakékoliv osoby, které nejsou osobou jím ovládanou ve výkladovém smyslu pro účely této Smlouvy dle ust. § 11 odst. 2 zákona o zadávání veřejných zakázek.
 - c) Zhotovitel a Objednatel se dohodli, že tato Smlouva zůstává v platnosti a závaznosti případně i pro osoby právně nastupující osobu Zhotovitele nebo Objednatele.
 - d) V případě počítačových programů a software se licence vztahuje ve stejném rozsahu na Dílo, a to i na případné další verze počítačových programů a software obsažených v systému upravené na základě této Smlouvy a je součástí ceny Díla zaplacené Objednatelům Zhotoviteli dle této Smlouvy, a to i v případě právního nástupnictví Zhotovitele.
 - e) Zhotovitel touto Smlouvou poskytuje Objednateli licenci k Dílu dle této Smlouvy, přičemž účinnost této licence nastává okamžikem akceptace součásti Díla či výsledku služeb, která příslušné autorské Dílo obsahuje; do té doby je Objednatel oprávněn autorské Dílo

užít v rozsahu a způsobem nezbytným k provedení akceptace příslušné součásti Díla či výsledku Rozvoje.

- f) Zhotovitel se zavazuje Objednateli poskytnout, resp. zajistit potřebné licence 3. stran pro řádný provoz Díla po celou dobu trvání závazku vyplývajícího z této Smlouvy. Licence k softwaru 3. stran je součástí konečné ceny Díla dle bodu 1.8. Cenová kalkulace.
 - g) Veškerá data zpracovávaná softwarovými prostředky dodanými v rámci Díla budou výhradním majetkem Objednatele a Zhotovitel je povinen nakládat s nimi v rámci Díla tak, aby mimoděk či záměrně nezmařil jejich implementaci do Exitového plánu a jeho realizaci v souladu s čl. X. této Smlouvy tak, aby je Zhotovitel mohl dále plně užívat pro své potřeby v případě ukončení této Smlouvy.
2. Smluvní strany výslovně prohlašují, že pokud při poskytování plnění dle této Smlouvy vznikne činnostmi Zhotovitele a Objednatele Dílo spoluautorů a nedohodnou-li se smluvní strany výslovně jinak, bude platit, že je Objednatel oprávněn vykonávat majetková autorská práva k Dílu spoluautorů tak, jako by byl jejich výlučným vykonavatelem a že Zhotovitel udělil Objednateli souhlas k jakékoliv změně nebo jinému zásahu do Díla spoluautorů. Cena dle této Smlouvy je stanovena se zohledněním tohoto ustanovení a Zhotoviteli nevzniknou v případě vytvoření Díla spoluautorů žádné nové nároky na odměnu. Smluvní strany se dohodly, že za Dílo spoluautorů pro účely této Smlouvy nebudou považovány implementační práce na Díle dle podmínek Funkční a technické specifikace.
 3. Odměna za poskytnutí, zprostředkování nebo postoupení licence k autorským Dílům po celou dobu trvání této Smlouvy je zahrnuta v ceně Díla a odpovídá bodu 1.8. Cenové kalkulace.
 4. Smluvní strany se dohodly, že všechny ostatní části Díla, neobsažené v odst. 1 tohoto článku Smlouvy, tedy zejména implementace Díla, resp. systému, školení pracovníků objednatel dle podmínek této Smlouvy, včetně případných výstupů na školení pracovníkům Objednatele Zhotovitelem poskytnutým, jakož i všechny další části Díla dle čl. 6 Funkční a technické specifikace jsou majetkem Objednatele.

IX. Záruka a záruční doba

1. Zhotovitel odpovídá za to, že Dílo je provedeno řádně v souladu s touto Smlouvou a jejími přílohami, relevantními technickými normami a platnými právními předpisy.
2. Zhotovitel poskytuje záruku za jakost Díla (dále jen „záruka“). Pokud nejsou délka záruky a počátek jejího běhu v konkrétních případech výslovně sjednány jinak, záruční doba na celé Dílo činí 6 měsíců a počíná běžet ode dne oboustranného podpisu akceptačního protokolu dle čl. IV této Smlouvy v případě, že Dílo bylo předáno bez vad a nedodělků.
3. Zhotovitel poskytuje záruku, že Dílo a všechny jeho součásti budou po celou dobu trvání záruční doby splňovat sjednané technické parametry a budou v souladu s příslušnými normami a předpisy, touto Smlouvou, jejími přílohami a platnými právními předpisy.
4. Zhotovitel je povinen odstranit vady Díla v záruční době na základě doručené reklamace ve lhůtách uvedených ve Funkční a technické specifikaci.
5. Záruční doba se prodlužuje o dobu počínající dnem oznámení záručních vad Objednatel Zhotoviteli a končící dnem řádného odstranění oznámených chybových stavů způsobujících vadu Díla.

6. Náklady na práci, materiál, cestovní náklady, náklady na ubytování a veškeré další náklady, které Zhotoviteli vzniknou v souvislosti s odstraňováním chybových stavů způsobujících vadu Díla v záruční lhůtě, hradí v plné výši Zhotovitel.
7. Jestliže nezačne Zhotovitel odstraňovat chybové stavy způsobující vadu Díla ani po opakovaných výzvách Objednatele, může Objednatel v zájmu bezpečnosti a zachování plynulého provozního chodu zajistit odstranění vady jakoukoliv jinou formou dle svého výběru, a to na náklady Zhotovitele. Takový postup přitom není důvodem ke ztrátě záruky a rovněž nezaniká právo Objednatele na uplatnění sankcí.

X. Exit

1. Zhotovitel se zavazuje dle pokynů Objednatele poskytnout veškerou potřebnou součinnost, dokumentaci a informace, účastnit se jednání s Objednatelem a popřípadě třetími osobami za účelem plynulého a řádného převedení všech činností spojených s poskytováním Servisních služeb nebo Rozvoje na Objednatele a/nebo nového Zhotovitele, ke kterému dojde po skončení účinnosti této Smlouvy (dále jen „Exit“).
2. Za tímto účelem se Zhotovitel zavazuje ve lhůtách dle odst. 3 tohoto článku vypracovat na základě pokynu Objednatele dokumentaci vymezující způsob provedení Exitu či přechodu na jiný informační systém, odpovídající analýzu rizik, jejich zhodnocení a návrh jejich eliminace, harmonogram činností a jednotlivých kroků (dále jen „Exitový plán“), a poskytnout plnění nezbytná k realizaci tohoto Exitového plánu za přiměřeného použití vhodných ustanovení této Smlouvy. Závazek dle tohoto ustanovení platí i po uplynutí doby trvání této Smlouvy, a to nejméně 1 rok po jejím ukončení.
3. Objednatel je oprávněn požádat o vypracování Exitového plánu nejdříve 1 rok před řádným ukončením účinnosti této Smlouvy, kdykoli spolu s odstoupením Objednatele od této Smlouvy, nebo i po odstoupení Zhotovitele od této Smlouvy. Zhotovitel se zavazuje vypracovat Exitový plán a poskytnout plnění nezbytná k jeho realizaci do 1 měsíce od doručení takového požadavku Objednatele, nestanoví-li Objednatel jinak. Vypracováním Exitového plánu se rozumí jeho schválení Objednatelem v souladu s tímto článkem Smlouvy.
4. Smluvní strany se dohodly, že cena za vypracování Exitového plánu a poskytnutí plnění nezbytného k realizaci Exitového plánu či poskytování další součinnosti dle tohoto článku Smlouvy je součástí ceny za plnění dle této Smlouvy, a to dle bodu 1.7. Cenové kalkulace.
5. Požadavky na Exitový plán jsou dále obsaženy v kapitole 6.8. Funkční a technické specifikace.

XI. Ostatní podmínky

1. Zhotovitel je povinen zajistit účast svých pověřených pracovníků při kontrole prováděných prací, kterou provádí dozor Objednatele, a činit neprodleně opatření k odstranění zjištěných vad. Výkon tohoto dozoru nezbavuje Zhotovitele odpovědnosti za řádné a včasné plnění dluhů z této Smlouvy.
2. Zhotovitel se zavazuje informovat Objednatele o stavu rozpracovaného Díla na pravidelných poradách (tzv. kontrolních dnech), které bude Zhotovitel organizovat podle potřeby. Zápisy z kontrolních dnů bude pořizovat Zhotovitel, schválení zápisů podléhá osobě oprávněné jednat za Objednatele. Objednatel se zavazuje zajistit vždy účast osoby oprávněné jednat za Objednatele.
3. Dozor při realizaci Díla nesmí provádět Zhotovitel ani osoba s ním propojená.

4. Zhotovitel se dále zavazuje zajistit odborné technické vedení provádění Díla, dodržovat bezpečnost informačních systémů a dat v nich obsažených.
5. Zhotovitel je oprávněn zajistit provedení částí Díla poddodavateli, a to pouze v částech dodávky, které nejsou integrální součástí systému.
6. Zhotovitel je povinen provádět Dílo, nebo jeho část prostřednictvím poddodavatele, pokud jím ve své nabídce podané v zadávacím řízení veřejné zakázky prokazoval splnění kvalifikačních předpokladů. Pokud ze závažných objektivních důvodů nebude Zhotovitel schopen zajistit, aby se takový poddodavatel podílel na realizaci Díla, je Zhotovitel oprávněn takového poddodavatele nahradit jiným poddodavatelem pouze na základě předchozího písemného souhlasu Objednatele. Poddodavatel nahrazující původního poddodavatele musí prostřednictvím Zhotovitele prokázat stejnou či vyšší kvalifikaci jako původní nahrazovaný poddodavatel. Objednatel nesmí změnu poddodavatele se stejnou či vyšší kvalifikací jako původní nahrazovaný poddodavatel odmítnout, nejsou-li k tomu dány závažné důvody.
7. Objednatel je oprávněn kontrolovat provádění Díla Zhotovitelem. Dozor Objednatele je oprávněn zejména:
 - kontrolovat, zda práce jsou prováděny v souladu se smluvními podmínkami, přílohami této Smlouvy, příslušnými platnými právními předpisy, ČSN a rozhodnutími veřejnoprávních orgánů;
 - upozorňovat Zhotovitele na zjištěné nedostatky a kontrolovat termíny a způsob jejich odstranění;
 - kontrolovat dodržování právních předpisů, směrnic apod.

ČÁST B – SERVISNÍ SLUŽBY

XII. Předmět části B Smlouvy

1. Zhotovitel se zavazuje poskytovat Servisní služby na svůj náklad a nebezpečí řádně a včas za podmínek dále uvedených a Objednatel se zavazuje zaplatit za řádně a včas poskytnuté Servisní služby sjednanou cenu.
 - a) Servisními službami dle této Smlouvy se rozumí zajištění služeb pro Objednatele v rozsahu uvedeném v kapitole 9 Funkční a technické specifikace, zejména v rozsahu tzv. Service Level agreement (SLA) ujednání obsažených v kapitole 9.4.1. a 9.4.2., a to včetně sankcí uvedených v kapitole 9.4.3. za porušení ujednání SLA; uvedené sankce jsou v případě rozporu se sankčními ujednáními dle této Smlouvy ustanoveními speciálními.
 - b) Podporou je myšlena metodická a technická podpora jakož i závazek Zhotovitele zajistit HelpDesk a hotline v rozsahu požadavků definovaných v kapitole 9 Funkční a technické specifikace.
2. Nedílnou součástí Servisních služeb je zajištění podpory provozu v rozsahu a kvalitě dle dalších konkrétních podmínek stanovených Funkční a technickou specifikací.
3. Nedílnou součástí Servisních služeb je uvedení a udržování Díla v souladu s aktuálními legislativními požadavky po dobu trvání této Smlouvy, přičemž Zhotovitel se zavazuje, že Dílo bude v souladu s aktuálními legislativními požadavky vždy nejpozději v den nabytí účinnosti právní normy, která takový nový legislativní požadavek zavádí (dále také „legislativní

update“). Legislativní update je v podrobnostech definován v kapitole 9.1.5. Funkční a technické specifikace a je pro smluvní strany závazný.

4. Nedílnou součástí Servisních služeb je i provádění tzv. technologických aktualizací zajišťující bezproblémový a funkční provoz Díla za podmínek dle Funkční a technické specifikace této Smlouvy (dále také „technologický update“).
5. Smluvní strany se dohodly, že cena legislativního update odpovídá bodu 2.1.5. Cenové kalkulace.
6. Smluvní strany se dohodly, že cena technologického update odpovídá bodu 2.1.5. Cenové kalkulace. Způsob prokazování plnění Servisních služeb ze strany Objednatele je závazně definováno v kapitole 9.6. a 9.7 Funkční a technické specifikace.
7. Servisní služby budou Zhotovitelem Objednateli poskytovány od okamžiku řádného převzetí Díla dle čl. IV této Smlouvy.
8. Smluvní strany se dohodly, že Servisní služby dle tohoto článku Smlouvy jsou dále v podrobnostech vymezeny v kapitole 9 Funkční a technické specifikace a jsou pro smluvní strany závazné.
9. Objednatel se zavazuje poskytnout Objednateli licenci bez dalších nákladů v odpovídajícím rozsahu i ke změnám Díla provedených v důsledku Servisních služeb dle předchozích odstavců tohoto článku tak, aby došlo k naplňování závazků dle této Smlouvy a Dílo bylo funkční.
10. V případě, že Zhotovitel nebo Objednatel při poskytování Servisních služeb dle kapitoly 9.1.1. až 9.1.6., 9.2. a 9.3. Funkční a technické specifikace jinou komunikační platformu než HelpDesk (typicky v případě výpadku HelpDesk) je povinen Zhotovitel učinit o každém obsahu komunikace provedenou skrze jinou komunikační platformu povinen vyhotovit záznam do HelpDesk, a to nejpozději následující pracovní den po provedení uvedené komunikace; v případě nefunkčnosti HelpDesk potom nejpozději následující pracovní den po jeho opětovném zprovoznění.

XIII. Cena Servisních služeb

1. Cena za poskytování Servisních služeb dle této Smlouvy stanovená paušálně za 1 kalendářní měsíc je tvořena údajem „Cena za 1 měsíc poskytování všech Servisních služeb“ dle bodu 2.1. Cenové kalkulace.
2. V celkové ceně jsou zahrnuty náklady na Servisní služby dle Funkční a technické specifikace, zadávacích podmínek a Cenové kalkulace.
3. Zhotovitel je oprávněn požadovat zaplacení ceny Servisních služeb za podmínek dle odst. 1. tohoto článku nejdříve ode dne bezvadného předání Díla dle čl. IV této Smlouvy.

XIV. Fakturace a platební podmínky

1. Cenu za poskytování Servisních služeb se Objednatel zavazuje platit na základě daňových dokladů (faktur), vystavených Zhotovitelem vždy zpětně po uplynutí kalendářního měsíce, ve kterém byly Servisní služby poskytovány.
2. Cena za poskytování Servisních služeb je splatná do 30 kalendářních dnů od doručení daňového dokladu (faktury) Objednateli.
3. Smluvní strany se dohodly, že případně nevyužité Servisní služby ze strany Objednatele v případě ukončení této Smlouvy bude navrácena v alikvotní částce počítané co do dnů

započatého kalendářního měsíce Objednateli nejpozději do 15 dnů od ukončení této Smlouvy.

4. Každoročně k 31. lednu příslušného kalendářního roku bude cena Servisních služeb dle čl. XIII. této Smlouvy upravena o celkovou průměrnou míru inflace/deflace stanovenou Českým statistickým úřadem za předchozí kalendářní rok. Smluvní strany se dohodly, že úprava ceny Servisních služeb dle tohoto ustanovení bude objednateli oznámena nejpozději do 31. 3. příslušného kalendářního roku. Cena Servisních služeb bude upravována s účinky od 1. dubna příslušného kalendářního roku.
5. Pro fakturaci se použijí obdobně ustanovení čl. VI odst. 3 až 11 této Smlouvy.

XV. Ostatní podmínky Servisních služeb

1. Zhotovitel je povinen provádět Servisní služby poddodavatelem, pokud jím ve své nabídce podané v zadávacím řízení veřejné zakázky prokazoval splnění kvalifikačních předpokladů. Pokud ze závažných objektivních důvodů nebude Zhotovitel schopen zajistit, aby se takový poddodavatel podílel na poskytování Servisních služeb, je Zhotovitel oprávněn takového poddodavatele nahradit jiným poddodavatelem pouze na základě předchozího písemného souhlasu Objednatele. Poddodavatel nahrazující původního poddodavatele musí prostřednictvím Zhotovitele prokázat stejnou či vyšší kvalifikaci jako původní nahrazovaný poddodavatel. Objednatel nesmí změnu poddodavatele se stejnou či vyšší kvalifikací jako původní nahrazovaný poddodavatel odmítnout, nejsou-li k tomu dány závažné důvody.
2. Zhotovitel je povinen při poskytování Servisních služeb respektovat a dodržovat pokyny Objednatele. V případě nevhodných pokynů Objednatele je Zhotovitel povinen na nevhodnost těchto pokynů Objednatele písemně upozornit, v opačném případě nese Zhotovitel zejména odpovědnost za škodu a nemajetkovou újmu, která v důsledku nevhodných pokynů Objednateli nebo třetím osobám vznikla.
3. Objednatel je povinen spolupracovat se Zhotovitelem a poskytovat mu veškerou nutnou součinnost potřebnou pro řádné poskytování Servisních služeb podle této Smlouvy. Objednatel je povinen informovat Zhotovitele o veškerých skutečnostech, které jsou nebo mohou být důležité pro poskytování Servisních služeb dle této Smlouvy.
4. Pokud Objednatel neposkytne součinnost dle tohoto článku, má Zhotovitel právo požadovat od Objednatele posunutí stanovených termínů o dobu, po kterou nemohl Zhotovitel poskytovat Servisní služby dle této Smlouvy z důvodu neposkytnutí součinnosti. Objednatel je povinen takovému požadavku vyhovět.
5. Objednatel je povinen poskytnout Zhotoviteli součinnost k zajištění vzdáleného přístupu Zhotovitele k serverům systému výhradně pro účely poskytování Servisních služeb podle této Smlouvy.
6. Smluvní strany spolu budou komunikovat způsobem dle Funkční a technické specifikace.
7. Písemné oznámení o změnách výše uvedených kontaktních údajů Zhotovitele nebo webové adresy rozhraní servisu (HelpDesku) předá Zhotovitel Objednateli alespoň pět dní před očekávanou změnou.

8. Zhotovitel odpovídá za kvalitu, všeobecnou a odbornou správnost poskytovaných Servisních služeb. Zhotovitel je povinen při poskytování Servisních služeb dle této Smlouvy postupovat s odbornou péčí podle svých nejlepších znalostí a schopností, přičemž při své činnosti je povinen chránit zájmy a dobré jméno Objednatele.
9. Jedenkrát za 3 měsíce trvání této Smlouvy Objednatel svolá společné jednání Objednatele a Zhotovitele k poskytování plnění Servisních služeb dle této Smlouvy. Objednatel pozve Zhotovitel na společné jednání alespoň 3 pracovní dny předem. Objednatel v pozvánce uvede zejména datum, místo, čas, případně další osoby určené Objednatelem ve vztahu k programu jednání. Za Zhotovitele je povinen se účastnit jednání projektový manažer:
BUDE DOPLNĚNO PO PODPISU SMLOUVY S VYBRANÝM DODAVATELEM,
e-mail: BUDE DOPLNĚNO PO PODPISU SMLOUVY S VYBRANÝM DODAVATELEM,
tel.: BUDE DOPLNĚNO PO PODPISU SMLOUVY S VYBRANÝM DODAVATELEM
a další osoby za Zhotovitele s příslušnou odborností ve vztahu k programu jednání.
Pravidelným předmětem jednání bude zejména:
 - a. Přehled o aktuálním stavu projektu a provozu systémů,
 - b. Přehled plnění úkolů, řešení incidentů a chyb,
 - c. Pravidelné informování o vývojovém plánu SW,
 - d. Projednání případných požadavků na změny systému a servisních služeb.Sjednaná společná jednání jsou zahrnuta v paušální ceně Servisních služeb.

ČÁST C – ROZVOJ

XVI. Předmět části C Smlouvy

1. Rozvojem dle této Smlouvy se rozumí rozvoj systému Zhotovitelem definovaný Objednatelem, způsobeného zejména novými organizačními, technickými či jinými požadavky k funkcionalitám Díla, které nebyly součástí Díla v době nabytí účinnosti této Smlouvy. Specifika požadavků na rozvoj Díla je specifikován v kapitole 10 Funkční a technické specifikace a na základě proběhlého a oboustranně akceptovaného Změnového řízení dle čl. XXI této Smlouvy.
2. Rozvoj může být poskytován nejvýše v následujícím rozsahu:
 - a. 275 člověkodnů za prvních 48 měsíců trvání účinnosti této Smlouvy
 - b. 50 člověkodnů za každý započatý kalendářní rok po uplynutí 48 měsíců trvání účinnosti této Smlouvy.
3. Objednatel je oprávněn nevyužít všechny člověkodny Rozvoje za kalendářní rok. V takovém případě se nevyužitý rozsah člověkodnů dle předchozího odstavce přesouvá vždy do následujícího kalendářního roku s tím, že je možné sčítat všechny nevyužité limity člověkodnů dle předchozího odstavce po celou dobu trvání této Smlouvy.
4. Objednatel je oprávněn požadovat Rozvoj systému kdykoliv od nabytí účinnosti této Smlouvy a v průběhu plnění Části A (Díla) a Části B (Servisních služeb) dle této Smlouvy.

XVII. Cena Rozvoje

Cena Rozvoje určená za 1 člověkodne dle této Smlouvy je stanovena údajem „Cena za poskytování 1 člověkodne Rozvoje“ dle bodu 3.1. Cenové kalkulace.

XVIII. Fakturace

1. Platby za Rozvoj budou poskytovány výhradně dle skutečně poskytnutých člověkohodin Rozvoje Zhotovitelem v souladu s Funkční a technickou specifikací a splatné vždy měsíčně zpětně. V případě jejich poskytování po řádném předání Díla dle této Smlouvy budou platby za Rozvoj přiřčeny k platbě za Servisní služby dle čl. XIV této Smlouvy.
2. Cena za poskytování Rozvoje je splatná do 30 kalendářních dnů od doručení daňového dokladu (faktury) Objednateli.
3. Každoročně k 31. lednu příslušného kalendářního roku bude cena Rozvoje dle čl. XVII. této Smlouvy upravena o celkovou průměrnou míru inflace/deflace stanovenou Českým statistickým úřadem za předchozí kalendářní rok. Smluvní strany se dohodly, že toto zvýšení oznámí Zhotovitel Objednateli alespoň 2 měsíce před 31. lednem příslušného kalendářního roku a zúčtuje při provedené platbě následující po 31. lednu příslušného kalendářního roku, v němž ke zvýšení ceny dle tohoto odstavce dojde.
4. Pro fakturaci se použijí obdobně ustanovení čl. VI odst. 3 až 11 této Smlouvy.

XIX. Ostatní podmínky

1. Zhotovitel je povinen provádět Rozvoj poddodavatelem, pokud jím ve své nabídce podané v zadávacím řízení veřejné zakázky prokazoval splnění kvalifikačních předpokladů. Pokud ze závažných objektivních důvodů nebude Zhotovitel schopen zajistit, aby se takový poddodavatel podílel na rozvoji, je Zhotovitel oprávněn takového poddodavatele nahradit jiným poddodavatelem pouze na základě předchozího písemného souhlasu Objednatele. Poddodavatel nahrazující původního poddodavatele musí prostřednictvím Zhotovitele prokázat stejnou či vyšší kvalifikaci jako původní nahrazovaný poddodavatel. Objednatel nesmí změnu poddodavatele se stejnou či vyšší kvalifikací jako původní nahrazovaný poddodavatel odmítnout, nejsou-li k tomu dány závažné důvody.
2. Zhotovitel je povinen při poskytování Rozvoje respektovat a dodržovat pokyny Objednatele. V případě nevhodných pokynů Objednatele je Zhotovitel povinen na nevhodnost těchto pokynů Objednatele písemně upozornit, v opačném případě nese Zhotovitel zejména odpovědnost za škodu a nemajetkovou újmu, která v důsledku nevhodných pokynů Objednateli nebo třetím osobám vznikla.
3. Objednatel je povinen poskytnout Zhotoviteli vzdálený přístup ke všem technickým a softwarovým prostředkům Objednatele, které jsou nezbytné k plnění Servisních služeb dle této Smlouvy, a to výhradně pro účely poskytování Servisních služeb podle této Smlouvy.
4. Objednatel je povinen poskytnout Zhotoviteli součinnost k zajištění vzdáleného přístupu Zhotovitele k serverům systému výhradně pro účely Rozvoje v souladu s Funkční a technickou specifikací a čl. XX odst. 10 této Smlouvy.
5. Smluvní strany spolu budou komunikovat způsobem stanoveným ve Funkční a technické specifikaci.
6. Zhotovitel odpovídá za kvalitu, všeobecnou a odbornou správnost Rozvoje. Zhotovitel je povinen při poskytování Rozvoje dle této Smlouvy postupovat s odbornou péčí podle svých nejlepších znalostí a schopností, přičemž při své činnosti je povinen chránit zájmy a dobré jméno Objednatele.

SPOLEČNÁ USTANOVENÍ PRO VŠECHNY ČÁSTI SMLOUVY

XX. Doba a místo plnění, způsob předání Díla

1. Smluvní strany se dohodly, že ode dne účinnosti Smlouvy do implementace systému, totiž do jeho instalace, uvedení do provozu a umožnění Objednateli nakládat s jeho funkcionalitami, uběhnou v členění na jednotlivé etapy nejvýše následující lhůty:

Název etapy	Termín splnění etapy
Etapa 1 – Nabytí účinnosti Smlouvy	T
Etapa 2 – Zpracování plánu implementace	T + 4 měsíce
Etapa 3 – Realizace implementace, nasazení do ostrého provozu, převzetí Díla, počátek poskytování Servisních služeb	T + 15 měsíců

2. Plnění jednotlivých etap započne Zhotovitel na výzvu Objednatele.
3. Objednavatel se nezavazuje k implementaci všech etap. Zhotovitel zahájí implementaci konkrétní etapy až na výzvu Objednatele. Z případné škody vzniklé Zhotoviteli nerealizací kterékoli etapy Objednatelem není Objednatel Zhotoviteli čímkoli povinen.
4. Ve chvíli, kdy smluvní strany naznačí, že etapa byla dokončena řádně a plnění v ní poskytnuté pracuje bezvadně a v souladu s požadavky této Smlouvy, smluvní strany uvedenou skutečnost stvrdí akceptačním protokolem. Dnem podpisu akceptačního protokolu se Dílo (daná etapa) považuje za předané a v případě dokončení Etapy 3 dle tohoto odstavce Objednatel může začít čerpat Servisní služby. Součástí Etapy 3 je zkušební provoz v minimálním rozsahu 2 týdnů, jehož ukončení je potvrzeno podpisem akceptačního protokolu. Řádné dokončení je možné až po úspěšném zkušebním provozu. O faktu úspěchu zkušebního provozu rozhoduje Objednatel s přihlédnutím k činnosti a informacím poskytnutých mu Zhotovitelem.
5. Zhotovitel provede předmět na svůj náklad, na své nebezpečí, dohodnutým způsobem, v dohodnutém termínu a jakosti a za cenu dle této Smlouvy.
6. Zhotovitel provede předmět v souladu s touto Smlouvou, přílohami této Smlouvy, příslušným technologickým projektem, rozhodnutími státních orgánů a platnými právními předpisy a technickými normami vztahujícími se na toto Dílo a zadávacími podmínkami veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK.“
7. Plnění předmětu dle této Smlouvy bude Zhotovitelem prováděno zejména následujícím způsobem:
 - v místě na určených pracovištích Objednatele,
 - vzdáleným přístupem prostřednictvím zabezpečeného vzdáleného připojení.
8. Místem plnění dle této Smlouvy jsou následující pracoviště Objednatele:
 - Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 53203 Pardubice,
 - Chrudimská nemocnice, Václavská 570, 537 27 Chrudim,
 - Svitavská nemocnice, Kollárova 7, 568 25 Svitavy,
 - Litomyšlská nemocnice, J. E. Purkyně 652, 570 14 Litomyšl,
 - Orlickoústecká nemocnice, Čs. armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí.
9. Pro plnění předmětu této Smlouvy vzdáleným přístupem platí následující ujednání:
 - Objednatel se zavazuje, že umožní Zhotoviteli plnění Díla této Smlouvy vzdáleným přístupem, kde je to možné, vhodné a přínosné, tak, aby Zhotovitel mohl plnit své závazky dle této Smlouvy,
 - Zhotovitel se zavazuje využívat plnění Díla vzdáleným přístupem dle svého uvážení tak, aby mohl plnit své závazky dle této Smlouvy,

- Objednatel se zavazuje, že technicky a organizačně zajistí možnost vzdáleného přístupu pracovníků Zhotovitele prostřednictvím sítě Internet na ty a pouze ty určené technické prostředky Objednatele, kam je přístup nutný z důvodu plnění Díla. K tomu Smluvní strany sjednávají vzdálený přístup prostřednictvím zabezpečeného kanálu sítě Internet, způsobem připojení je VPN tunel (IPSec, PPTP, SSL) + RDP nebo RDP přístup (terminálová relace),
 - Zhotovitel zavazuje poskytnout Objednateli jmenný seznam pracovníků Zhotovitele využívajících vzdálený přístup a jméno odpovědného pracovníka Zhotovitele, který je odpovědný za správu tohoto seznamu a přidělování oprávnění k vzdálenému přístupu na straně Zhotovitele. Tento jmenný seznam není součástí této Smlouvy.
10. Zhotovitel provede plnění dle této smlouvy na svůj náklad, na své nebezpečí, dohodnutým způsobem, v dohodnutém termínu a jakosti a za cenu dle této Smlouvy.
 11. Zhotovitel se zavazuje realizovat předmět této Smlouvy s maximální odbornou péčí a hospodárností při provádění všech prací a při výběru zboží, materiálů a poddodavatelů, to vše při dodržení maximální možné kvality a s důrazem na ekologickou šetrnost.
 12. Zhotovitel se zavazuje, všude tam, kde to bude možné a účelné, zapojit do plnění této Smlouvy přednostně osoby žijící se zdravotním postižením.
 13. Zhotovitel se zavazuje poskytovat plnění dle této Smlouvy prostřednictvím realizačního týmu, tak, jak jej uvedl ve své nabídce k veřejné zakázce, seznam členů realizačního týmu je součástí této Smlouvy jako její Příloha č. 5. Případná změna členů realizačního týmu podléhá předchozímu souhlasu Objednatele. Zhotovitel si vyhrazuje právo rozhodovat podle svého uvážení o přidělení těchto zaměstnanců pro zajištění jednotlivých činností v rámci plnění Díla.
 14. Nejzazší termín nasazení systému, resp. Díla do ostrého provozu dle tohoto článku odst. 1 Etapy 3 je 31. 12. 2021.

XXI. Změnové řízení

1. Kterákoliv ze smluvních stran je oprávněna písemně navrhnout změny Funkční a technické specifikace před dokončením Díla. Objednatel není povinen navrhovanou změnu akceptovat. Zhotovitel se zavazuje vynaložit veškeré úsilí, které po něm lze spravedlivě požadovat, aby změnu požadovanou Objednatelem akceptoval.
2. Zhotovitel se zavazuje provést hodnocení dopadů kteroukoliv smluvní stranou navrhovaných změn na termíny plnění, cenu a součinnost Objednatele. Zhotovitel je povinen toto hodnocení provést bez zbytečného odkladu, nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne doručení návrhu kterékoliv smluvní strany druhé smluvní straně.
3. Jakékoliv změny Díla musí být sjednány v souladu s příslušnými ustanoveními zákona o zadávání veřejných zakázek, a to zejména v souladu s ustanovením § 222 a souv. a rovněž písemně s takovým popisem změny Funkční a technické specifikace, aby z ní bylo nade vší pochybnost zřejmé, v čem daná změna spočívá.

XXII. Doba trvání závazku, ukončení Smlouvy

1. Tato Smlouva se uzavírá mezi smluvními stranami na dobu neurčitou.
2. Ukončení této Smlouvy je možno učinit dohodou smluvních stran.

3. Každá ze smluvních stran je oprávněna tuto Smlouvu vypovědět písemnou výpovědí bez uvedení důvodu. Výpovědní doba činí 15 měsíců a počíná běžet prvním dnem následujícího kalendářního měsíce po doručení výpovědi.
4. Smluvní strany se dohodly, že postup a průběh ukončení závazku se bude řídit Exitovým plánem dle čl. X této smlouvy.
5. Smluvní strany se dohodly, že v případě ukončení závazku z této smlouvy vyplývajícího kteroukoliv ze smluvních stran, a zároveň v době po úspěšném předání Díla dle čl. IV. této Smlouvy, pozbývá Objednatel k okamžiku ukončení závazku právo Servisních služeb (část B Smlouvy) a Rozvoje (část C Smlouvy) dle podmínek této Smlouvy a relevantních částí jejích příloh, avšak nepozbývá práva k Dílu (Část A smlouvy), zejména licencím dle čl. VIII. této Smlouvy.
6. Smluvní strany se dohodly, že v případě ukončení závazku Servisních služeb (část B Smlouvy) nebo Rozvoje (část C Smlouvy) ze strany Zhotovitele v době po předání Díla dle čl. IV. Smlouvy zaplatí Zhotovitel do 30 dnů od takového ukončení závazku smluvní pokutu, která bude rovna částce 1 500 000,- Kč, a to za každý nezapočatý rok předpokládané délky užívání Díla společně se Servisními službami a Rozvojem; přičemž nezapočatým rokem pro potřeby tohoto ustanovení je myšlen rok následující po ukončení závazku Zhotovitelem dle tohoto odstavce a předpokládanou délkou užívání Díla je myšlena doba 18 let od předání Díla dle čl. IV. této smlouvy.

XXIII. Bankovní záruka za Dílo

1. Zhotovitel poskytne Objednateli záruku k zajištění řádného plnění závazků vyplývajících z části A této Smlouvy, tj. řádného plnění závazků vyplývajících z části A této Smlouvy, a to ve formě nepodmíněné a neodvolatelné bankovní záruky.
2. Bankovní záruka k zajištění plnění závazků vyplývajících ze Smlouvy kryje finanční nároky Objednatele za Zhotovitelem (zákonné či smluvní sankce, náhradu škody apod.), vzniklé Objednateli z důvodů porušení povinností Zhotovitele týkajících se řádného provedení Díla v předepsané kvalitě a smluvené lhůtě, které Zhotovitel nesplnil ani po předchozí písemné výzvě Objednatele.
3. Bankovní záruka k zajištění plnění závazků vyplývajících ze Smlouvy bude poskytnuta ve výši 10 % ze sjednané ceny Díla bez DPH (tj. 10 % dle bodu 1.10. Cenové kalkulace).
4. Zhotovitel je povinen poskytnout Objednateli originál bankovní záruky, tj. originál dokumentu vystaveného v elektronické podobě, vystavený bankou, která byla zřízena a provozuje činnost podle zákona č. 21/1992 Sb., o bankách, v platném znění, ve sjednané výši, platný po celou dobu provádění Díla a odstraňování vad a nedodělků při podpisu Smlouvy; tento dokument bankovní záruky tvoří přílohu č. 4 této Smlouvy. K ukončení trvání bankovní záruky dojde v okamžiku protokolárního předání Díla bez vad a nedodělků, tzn. předání řádně dokončeného Díla a podepsání akceptačního protokolu dle čl. IV odst. 4 této Smlouvy. Bankovní záruku, kterou Zhotovitel poskytne Objednateli k zajištění řádného plnění závazků vyplývajících z této Smlouvy, se Zhotovitel zavazuje udržovat v platnosti ve sjednané výši po celou dobu provádění Díla a odstraňování vad a nedodělků.
5. Bankovní záruka musí obsahovat minimálně následující údaje: název a sídlo banky, název a sídlo Zhotovitele, účel bankovní záruky, označení oprávněného k čerpání bankovní záruky a dobu platnosti bankovní záruky.
6. Bankovní záruka musí být neodvolatelná, nepodmíněná a splatná na první výzvu, tj. bankovní záruka musí mimo jiné umožňovat bezpodmínečné čerpání bankovní záruky, zejména bez

možnosti banky uplatnit jakékoliv námitky ve smyslu § 2034 občanského zákoníku a bez nutnosti výzvy věřitele (Objednatele) dané dlužníkovi (Zhotoviteli) k plnění jeho povinností, v případě nesplnění kterékoliv povinnosti Zhotovitele stanovené touto Smlouvou. Objednatel musí být označen jako oprávněný k čerpání bankovní záruky.

7. Zhotovitel je povinen do čtrnácti dnů po každém čerpání bankovní záruky Objednatelem (věřitelem) doručit nový dokument bankovní záruky ve shodném znění a výši jako měla čerpaná bankovní záruka, případně doplnit do původní sjednané výše.
8. Objednatel je po skončení platnosti bankovní záruky, tj. protokolárním předáním Díla bez vad a nedodělků povinen vrátit dokument bankovní záruky zpět Zhotoviteli do třiceti dnů ode dne skončení její platnosti.

XXIV. Ochrana osobních údajů

1. Zhotovitel je povinen zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech a informacích, které jsou obsažené v této Smlouvě a dále o všech skutečnostech a informacích, které mu byly v souvislosti s touto Smlouvou nebo jejím plněním jakkoliv zpřístupněny, předány či sděleny, nebo o nichž se jakkoliv dozvěděl, vyjma těch, které jsou v okamžiku, kdy se s nimi Zhotovitel seznámil, prokazatelně veřejně přístupné nebo těch, které se bez zavinění Zhotovitele veřejně přístupnými stanou (dále jen „důvěrné informace“).
2. Zhotovitel nesmí důvěrné informace použít v rozporu s jejich účelem, nesmí je použít ve prospěch svůj nebo třetích osob a nesmí je použít ani v neprospěch Objednatele.
3. Zhotovitel se dále zavazuje zejména zajistit ochranu dat, které obsahují informace o osobních nebo citlivých údajích třetích osob – pacientů, klientů atp., s nimiž přijde Zhotovitel (jeho zaměstnanci) do kontaktu v rámci plnění této Smlouvy, a to v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, tzn. zejména zabezpečit, aby byla zachována mlčenlivost o těchto údajích, o všech bezpečnostních opatřeních a aby zaměstnanci vyvíjeli snahu zabránit jakémukoliv zneužití těchto údajů jinou osobou.
4. Povinnosti dle tohoto článku je Zhotovitel povinen zachovávat i po zániku závazku z této Smlouvy, vyjma případů, kdy se důvěrné informace udaje stanou prokazatelně veřejně přístupné bez zavinění Zhotovitele. Povinnosti dle tohoto článku se nevztahují na případy, kdy je Zhotovitel povinen zveřejnit chráněnou informaci **na** základě povinnosti uložené Zhotoviteli platným právním předpisem nebo rozhodnutím orgánu veřejné moci.

XXV. Pojištění odpovědnosti

1. Zhotovitel se zavazuje, že Objednateli předloží společně s podpisem této Smlouvy pojistnou smlouvu, resp. pojistku nebo pojistný certifikát, jejímž předmětem bude pojištění odpovědnosti Zhotovitele za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou při provádění Díla třetí osobě, či při poskytování Servisních služeb třetí osobě s pojistným plněním na jednu pojistnou událost s pojistným plněním ve výši minimálně 20.000.000,- Kč.
2. Zhotovitel se zavazuje udržovat pojištění dle odst. 1 tohoto článku v platnosti po celou dobu platnosti této Smlouvy, a to počínaje jejím uzavřením.
3. Pojistka nebo pojistný certifikát, resp. kopie pojistné smlouvy, tvoří přílohu č. 6 této Smlouvy.

XXVI. Sankce a odstoupení od Smlouvy

1. Nedodrží-li Zhotovitel lhůty stanovené čl. XX. odst. 1 až 4 této Smlouvy nebo lhůtu k odstranění vad dle čl. IX. této Smlouvy, je povinen uhradit Objednateli smluvní pokutu ve výši 0,4 % z celkové ceny Díla bez DPH dle bodu 1.10. Cenové kalkulace, a to za každý, byť započatý den prodlení. Nárok Objednatele na náhradu škody, která přesahuje smluvní pokutu, není tímto ustanovením dotčen.
2. Nedodrží-li Objednatel lhůtu splatnosti ceny Díla dle čl. VI. odst. 1, resp. čl. XIV. odst. 2 a čl. XVIII. odst. 2 této Smlouvy, je povinen uhradit Zhotoviteli úrok z prodlení ve výši 0,4 % z neuhrazené části ceny Díla bez DPH, a to za každý, byť započatý den prodlení.
3. Poruší-li Zhotovitel některé z práv ochrany osobních údajů ve smyslu čl. XXIV. této Smlouvy, sjednávají smluvní strany smluvní pokutu ve výši 100.000,- Kč za každé takové porušení, byť by mělo za následek souběžně postih prostředky deliktního správního práva.
4. Nevypracuje-li Zhotovitel Exitový plán dle čl. X. a dalších článků této Smlouvy, v nichž je Exitový plán zmíněn, nebo odmítne-li Objednatel tento plán z racionálních důvodů schválit, zavazuje se Zhotovitel zaplatit Objednateli smluvní pokutu ve výši 5.000.000,- Kč.
5. Objednatel je oprávněn započíst závazek Zhotovitele vzniklý z porušení této Smlouvy – smluvní pokutu, přímo oproti vlastním nesplaceným závazkům vůči Zhotoviteli.
6. Vznikne-li prodlení Zhotovitele v některé ze lhůt stanovené čl. XX. odst. 1 až 4 této Smlouvy delší než 30 dnů, je Objednatel oprávněn odstoupit od této Smlouvy i bez učinění předchozí výzvy Zhotoviteli. Ostatní sankční nároky dle této Smlouvy tím zůstávají nedotčeny.
8. V případě porušení povinnosti stanovené v čl. XI. odst. 7 této Smlouvy je Objednatel oprávněn účtovat Zhotoviteli smluvní pokutu ve výši 100.000,- Kč, a to za každé takové jednotlivé porušení povinnosti a Zhotovitel je povinen takto účtovanou smluvní pokutu zaplatit.
9. Nebude-li poptávané plnění řádně, včas a bez vad a nedodělků bránících jeho řádnému užívání dodáno do uplynutí lhůty dle odst. 1 a odst. 2 tohoto článku, platí, že Objednatel může bez předchozí výzvy od této Smlouvy odstoupit.

XXVII. Závěrečná ustanovení

1. Smluvní strany jsou povinny poskytnout si navzájem dostatečnou součinnost při plnění této Smlouvy, jakož i při vyhodnocování spokojenosti s jejím plněním.
2. Smluvní strany jsou povinny předávat si navzájem vždy aktuální, pravdivé a úplné informace nezbytně nutné k řádnému a včasnému plnění této Smlouvy.
3. Objednatel je povinen umožnit zaměstnancům Zhotovitele, které tento užije k plnění svého závazku, přístup do prostor nezbytných pro řádné plnění této Smlouvy, dále k vlastnímu programovému vybavení, k automatizovanému i neautomatizovanému informačnímu systému, ke zdroji elektrické energie, k síti elektronických komunikací apod., v rozsahu nezbytném pro řádné plnění této Smlouvy.
4. Pojem člověkođen užitý v této Smlouvě je definován v kapitole 9.5. Funkční a technické specifikace.
5. Tato Smlouva je vyhotovena v elektronickém vyhotovení a podepsána elektronickými podpisy včetně jejích příloh.

6. Nevynutitelnost nebo neplatnost kteréhokoli článku, odstavce, pododstavce nebo ustanovení této Smlouvy neovlivní vynutitelnost nebo platnost ustanovení ostatních. V případě, že jakýkoli takovýto článek, odstavec, pododstavec nebo ustanovení by mělo z jakéhokoli důvodu pozbýt platnosti (zejména z důvodu rozporu s aplikovatelnými zákony a ostatními právními normami), provedou smluvní strany konzultace a dohodnou se na právně přijatelném způsobu provedení záměrů obsažených v takové části Smlouvy, jež pozbyla platnosti.
7. Zhotovitel se zavazuje řádně uchovávat originál Smlouvy, včetně jejích případných dodatků a příloh, veškeré originály účetních dokladů minimálně po dobu deseti let od jejich vystavení a na případnou výzvu Objednatele mu bezplatně poskytnout prosté kopie.
8. Zhotovitel je povinen uchovávat veškerou dokumentaci související s realizací projektu včetně účetních dokladů minimálně do konce roku 2030. Pokud je v českých právních předpisech stanovena lhůta delší, musí ji dodavatel použít.
9. Zhotovitel je povinen minimálně do konce roku 2030 poskytovat požadované informace a dokumentaci související s realizací projektu zaměstnancům nebo zmocněncům pověřených orgánů (CRR, MMR ČR, MF ČR, Evropské komise, Evropského účetního dvora, Nejvyššího kontrolního úřadu, příslušného orgánu finanční správy a dalších oprávněných orgánů státní správy) a je povinen vytvořit výše uvedeným osobám podmínky k provedení kontroly vztahující se k realizaci projektu a poskytnout jim při provádění kontroly součinnost.
10. Zhotovitel prohlašuje, že je mu známa skutečnost, že sazba daně z přidané hodnoty bude stanovena v souladu s právními předpisy platnými v době podpisu této Smlouvy.
11. V případě interpretačních různic smluvních stran vyplývajících z této Smlouvy se smluvní strany dohodly, že se bude při interpretaci Smlouvy přednostně užívat zadávacích podmínek veřejné zakázky „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“, avšak v případě interpretačních různic mezi články této Smlouvy a údaji uvedenými ve Funkční a technické specifikaci se přednostně užije výkladu dle Funkční a technické specifikace.
12. Zhotovitel prohlašuje, že mu je známa skutečnost, že není oprávněn podmínit tuto nabídku jakoukoliv protinabídkou, a to ani tehdy, vyžadovala-li by tak standardně nabízená licence imanentně pro instalaci nebo řádný provoz i spuštění software (např. tzv. EULA); Zhotoviteli je známo, že k takovým ustanovení nebude Objednatel přihlížet a smluvní strany budou činit, jako by jich nebylo.
13. Zhotovitel bere na vědomí, že Objednatel je z rozhodnutí Národního úřadu pro kybernetickou a informační bezpečnost č. j.: 2389/2018-NÚKIB-E/340 provozovatelem základní služby: *Poskytování zdravotních služeb*, přičemž *Informační systém, na kterém je tato služba závislá je informačním systémem základní služby*. Ve smyslu ust. § 2 odst. písm. i) bod 5 zákona č. 181/2014 Sb., o kybernetické bezpečnosti a o změně souvisejících zákonů. Zhotovitel se zavazuje vzít uvedenou skutečnost na zřetel a při plnění předmětu této Smlouvy postupovat tak, aby nedocházelo k porušování uvedené právní normy a to jak ve vztahu ke třetím osobám, tak ve vztahu k Objednateli.
14. Smluvní strany se zavazují vyvinout maximální úsilí k odstranění vzájemných sporů vzniklých na základě této Smlouvy nebo v souvislosti s touto Smlouvou a k jejich vyřešení zejména prostřednictvím jednání delegovaných Vedoucích projektu obou stran nebo pověřených zástupců.
15. Spory vzniklé na základě této Smlouvy nebo v souvislosti s touto Smlouvou, které se nepodaří odstranit dle odst. 14 tohoto článku, budou rozhodnuty s konečnou platností místně, věcně a funkčně příslušným soudem České republiky.

16. Pravomocné rozhodnutí soudu je konečné a závazné pro všechny smluvní strany a žádná ze smluvních stran se neobrátil k žádnému orgánu se žádostí o přezkoumání.

17. Tato Smlouva se řídí českým právem.

18. Smluvní strany prohlašují, že jim je známa skutečnost, že tato Smlouva nabývá účinnosti dnem jejího zveřejnění v registru smluv dle ust. § 6 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů, a že proti tomuto zveřejnění Smlouvy se všemi údaji a metadaty, které v ní jsou, nemají žádných námitek a ani jim není známo, že by se vyskytovaly překážky bránící jejímu zveřejnění v plném znění a dále, že nic v obsahu této Smlouvy se vyskytující není obchodním tajemstvím či důvěrným údajem ve smyslu relevantních ustanovení občanského zákoníku.

19. Nedílnou, nerozlučitelnou a integrální součástí této Smlouvy jsou následující přílohy:

Příloha č. 1 – Funkční a technická specifikace (účastníci vkládají vyplněné do nabídky dle zadávacích podmínek s čestným prohlášením, že nabízené plnění splňuje požadované technické podmínky – uvedeno v příloze č. 1 dole; pozn.: jedná se zároveň o přílohu B zadávacích podmínek)

Příloha č. 2 – Zadávací podmínky: volná příloha na datovém nosiči (volná příloha, účastníci nekládají do nabídky, bude přiložena ke smlouvě při podpisu s vybraným dodavatelem)

Příloha č. 3 – Cenová kalkulace (účastníci vyplní a vloží do nabídky)

Příloha č. 4 – Originál bankovní záruky – elektronicky (účastníci nekládají do nabídky, bude vložena až s podpisem smlouvy)

Příloha č. 5 – Realizační tým (účastníci vytvoří dle požadavků zadávacích podmínek a dle této smlouvy a vloží do nabídky)

Příloha č. 6 – Pojistný certifikát (účastníci nekládají do nabídky, bude vložena až s podpisem smlouvy)

Příloha č. 7 – Smlouva o zpracování osobních údajů (účastníci nekládají do nabídky, bude vložena až s podpisem smlouvy pozn.: jedná se zároveň o přílohu F zadávacích podmínek)

Obě smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena po projednání podle jejich pravé a svobodné vůle.

Autentičnost Smlouvy potvrzují zástupci smluvních stran svými podpisy:

Za Objednatele

Za Zhotovitele

V Pardubicích, dne

V, dne

.....

.....

MUDr. Tomáš Gottvald
předseda představenstva

DOPLNÍ ÚČASTNÍK
DOPLNÍ ÚČASTNÍK

.....

MUDr. Vladimír Ninger, Ph.D.

člen představenstva



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Příloha B zadávacích podmínek a zároveň příloha č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb -

Funkční a technická specifikace

veřejné zakázky s názvem

„Jednotný klinický informační systém KIS NPK“

Nemocnice Pardubického kraje, a.s. (dále jen **NPK** nebo **Objednatel**) je **akciová společnost**, která sdružuje tyto nemocnice (též **lokality**):

- **Nemocnice Pardubice,**
- **Nemocnice Chrudim,**
- **Nemocnice Svitavy,**
- **Nemocnice Litomyšl a**
- **Nemocnice Ústí nad Orlicí.**

Jednotný klinický informační systém NPK (dále též **KIS NPK, KIS, systém, řešení**) je komplexní informační systém NPK, vytvořený z aplikačních a systémových softwarových prostředků a dodaných Zhotovitelem v rámci realizace Díla dle části A Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb.

KIS NPK je určen pro všechny nemocnice a pracoviště, kde se zpracovávají data a informace spojené s léčebným procesem pacienta.

KIS NPK je určen pro jednotnou podporu a řízení všech procesů, ať už jde o procesy klinické, ošetrovatelské, administrativní, ekonomické, manažerské, práci s ukazateli kvality, řízením rizik a další procesy spojené s kvalitní a bezpečnou péčí o pacienta a podporující práci zdravotnického, administrativního a dalšího personálu NPK.

KIS NPK je určen pro vedení kompletní důvěryhodné elektronické zdravotní (lékařské i ošetrovatelské) dokumentace (**EZD**) a další dokumentace spojené s administrací, ekonomikou a řízením poskytování kvalitních a bezpečných zdravotních služeb.

Vybudování **jednotného klinického informačního systému KIS NPK** pro všechna zdravotnická zařízení v NPK je klíčovým strategickým krokem v rámci budování maximálně jednotné, centralizované, říditelné, spravovatelné a zabezpečené informační infrastruktury NPK.

Zhotovitel je označení firmy nabízející své řešení požadovaného jednotného klinického informačního systému KIS pro NPK.

1.	Požadavky na rozsah Díla.....	5
2.	Základní požadavky na řešení jednotného Systému KIS NPK.....	6
2.1.	Základní vymezení realizačního rámce.....	6
2.2.	Provozní architektura – ideové schéma	9
2.3.	Obecné požadavky na řešení	11
2.4.	Vedení elektronické zdravotní dokumentace.....	16
2.5.	Autentizace a řízení přístupů	17
2.6.	Auditní služby a logy.....	19
2.7.	Systémové požadavky	20
3.	Požadavky na funkcionalitu Systému KIS NPK	24
3.1.	Základní služby jednotného Systému KIS NPK.....	24
3.2.	Centrální registr pacientů (CRP)	25
3.3.	Zdravotnická dokumentace	28
3.4.	Úmrtí.....	53
3.5.	Recepty, poukazy	55
3.6.	Řízení formulářů a tiskopisů, vč. jazykových mutací	58
3.7.	Žádankový systém.....	60
3.8.	Plánování zdravotních služeb	62
3.9.	Nutriční péče	64
3.10.	Oddělení urgentní medicíny – centrální příjem	66
3.11.	Ambulantní provozy.....	69
3.12.	Ambulantní provozy – klinická farmacie.....	70
3.13.	Ambulantní provozy – fyzioterapie a ergoterapie.....	71
3.14.	Denní stacionář	72
3.15.	Jednodenní chirurgie.....	73
3.16.	Hospitalizační provozy	74
3.17.	Operační sály	76
3.18.	Centrální sterilizace.....	80
3.19.	Klinické a konsignační sklady.....	81
3.20.	Radiologický modul, zobrazovací metody, nukleární medicína a komunikace s PACS	82
3.21.	Kvalita zdravotních služeb, indikátory kvality zdravotních služeb, řízení rizik.....	85
3.22.	Výkaznictví poskytnuté zdravotní péče.....	93
4.	Požadavky na provozní prostředí a soulad s prostředím Objednatele	100

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

5.	Interface – požadavky na aplikační rozhraní.....	103
5.1.	Požadované aplikační rozhraní (interface) na externí systémy	103
5.2.	Požadované aplikační rozhraní (interface) na interní informační systémy	108
6.	Nefunkční požadavky	114
6.1.	Požadavky na projektové řízení	114
6.2.	Požadavky na testování	115
6.3.	Požadavky na školení	116
6.4.	Požadavky na migraci dat do dodávaného Systému KIS NPK.....	117
6.5.	Požadavky na napojení SW a HW systémů	120
6.6.	Požadavky na dokumentaci Systému KIS NPK.....	122
6.7.	Požadavky na nasazení Systému KIS NPK	124
6.8.	Požadavky na EXIT	125
7.	Součinnost Objednavatele.....	127
7.1.	Součinnost pro projektové řízení.....	127
7.2.	Součinnost pro implementaci	128
7.3.	Součinnost pro provedení testování.....	128
7.4.	Součinnost pro provedení migrace.....	129
7.5.	Součinnost pro nasazení systému Systému KIS NPK.....	129
7.6.	Součinnost pro školení.....	130
8.	Výchozí stav	131
9.	Definice servisních služeb	136
9.1.	Provozní podpora Systému KIS NPK.....	136
9.1.1.	Servisní služba “KS1.1 Technologický update Systému KIS NPK “	137
9.1.2.	Servisní služba „KS1.2 Servisní garance Systému KIS NPK“	139
9.1.3.	Servisní služba „KS1.3 Garance příjmu hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK“	141
9.1.4.	Servisní služba „KS1.4 Technická a metodická podpora Systému KIS NPK“	142
9.1.5.	Servisní služba “KS1.5 Podpora provozu Systému KIS NPK“	144
9.1.6.	Servisní služba “KS1.6 Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK“	146
9.2.	Vzdělávání uživatelů, administrátorů a správců Systému KIS NPK.....	147
9.3.	Služby údržby dokumentace Systému KIS NPK	149
9.4.	Hodnocení služeb	151
9.4.1.	SLA metriky.....	151
9.4.2.	SLA – ujednání o kvalitě servisních služeb poskytovaných Zhotovitelem	152

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.4.3.	Sankční ujednání	153
9.5.	Definice pojmů	154
9.6.	Definice chybových stavů a požadavků.....	155
9.6.1.	Chybový stav (incident)	155
9.6.2.	Typy událostí.....	155
9.7.	Způsob prokazování plnění servisních služeb.....	156
10.	Požadavky na rozvoj Systému KIS NPK	157

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

1. Požadavky na rozsah Díla

Rozsah a obsah Díla je vymezen Smlouvou o dílo a smlouvou o poskytnutí licence a souvisejících služeb a tato příloha je její konkrétní a nedílnou součástí Přílohy č. 1 Smlouvy.

Dodávkou jednotného klinického informačního systému KIS NPK (také Systém KIS NPK) se rozumí zejména komplex dodání, instalace a implementace veškerého potřebného softwarového vybavení na všech úrovních, migrace dat, školení, dokumentace, ověřovací a produktivní provoz. Vše tak, aby byla zajištěna úplná a bezchybná funkcionální Systému KIS NPK a podpora procesů NPK dle požadavků této zadávací dokumentace, Objednatele a platné legislativy. Dodávka Systému KIS NPK musí zahrnovat zejména veškeré:

- a) potřebné **aplikační programové vybavení** (dále jen „APV“), jedná se o soubor programů tvořících Dílo, konkrétně KIS NPK,
- b) veškeré **základní programové vybavení** (dále jen „ZPV“), jedná se o soubor programů, jejichž součástí je například databázové prostředí, programové prostředí, runtime apod.
- c) ostatní software, které není součástí současného provozního prostředí objednatel (např. operační prostředí a další případné specifické systémové komponenty),

včetně všech licencí, které zaručují odstranění veškerých případných limitů na využití všech funkcionalit dodávaného řešení na dobu neurčitou, včetně jejich aktualizací. Součástí dodávky licencí jsou rovněž všechny potřebné licence nutné pro vytvoření **testovacího prostředí** pro testování a uvolňování změn v aplikačním software (patche, updaty, upgrady, verze) do užití.

- d) **Dodávku všech propojení a interface na okolní informační systémy.** Systém KIS NPK musí být připraven na napojení na další interní softwarové aplikace a informační systémy NPK a další služby poskytované v rámci elektronizace státní správy (eGovernment) a zdravotnictví (eHealth), včetně všech potřebných softwarových komponent k Systému KIS NPK a licencí, které zaručují odstranění veškerých případných limitů na využití všech funkcionalit dodávaného řešení.
- e) **Veškeré práce spojené s realizací Systému KIS NPK**, např.
 - **vypracování vstupního analytického prováděcího plánu projektu** (dále jen Implementační plán projektu), vč. akceptačních procedur (nutných k provedení akceptace díla) a akceptačních protokolů,
 - **nastavení jednotných metodik a klinických postupů,**
 - **instalace** dodávaných softwarových řešení, vč. **realizace testovacího prostředí** pro testování a uvolňování změn v aplikačním software (patche, updaty, upgrady, verze) a provozním prostředí do užití,
 - **implementace** a vstupní nastavení dodávaného řešení v souladu se Zadávací dokumentací a jejími přílohami, požadavků Objednatele a platnou legislativou,
 - **převod dat ze stávajících KIS systémů NPK** (migrace dat),
 - všechny typy **školení** potřebné pro práci s dodávaným systémem.
- f) **Kompletní dokumentaci** v elektronické podobě.
- g) **Převod dat** ze stávajících KIS systémů NPK (migrace dat).
- h) Vyhotovení **Exitového plánu.**
- i) **Zajištění provozní podpory** a rozvoje Systému KIS NPK.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

2. Základní požadavky na řešení jednotného Systému KIS NPK

Účastníci vyplňují do tabulky ve sloupci označeném slovem „Splněno“ v této kapitole pro účely posouzení nabídky v zadávacím řízení a pro realizaci smluvního vztahu mezi Zhotovitelem a Objednatelem níže uvedené hodnoty:

A (= Splněno nabízeným standardním řešením)

B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací)

B2 (= Bude splněno zákaznickým vývojem)

N (= Nesplněno)

2.1. Základní vymezení realizačního rámce

Jednotný klinický informační systém KIS NPK musí splňovat tento základní realizační rámec:

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.1.1	Bezpečnost, spolehlivost, dostupnost, bezvýpadkovost Dodávané řešení musí být v NPK, tj. v rámci organizace tvořené 5 zdravotnickými zařízeními v geograficky oddělených lokalitách, realizováno jako bezpečný, spolehlivý, vysoce dostupný a bezvýpadkový systém.	
2.1.2	Jednotný systém s centrální instalací a managementem Systém KIS NPK musí být navržen a realizován jako jednotný centrálně instalovaný, provozovaný a spravovaný informační systém s komplexní funkcionalitou dle požadavků uvedených v dalších kapitolách pro podporu práce lékařů, ošetrovatelského personálu a dalších pracovníků v administrativních, ekonomických a řídicích procesech spojených léčebnými procesy pacienta.	
2.1.3	Provozovatelnost v technologickém prostředí Objednatele Systém musí být provozovatelný v technologickém prostředí Objednatele, jak je uvedeno v kapitole 2. 2. provozní architektura – ideové schéma a dále v kap. 4.	
2.1.4	Homogenní databázový systém Systém musí být realizován nad homogenním databázovým systémem (tj. jedna instalace databáze společná pro všechny části Systému KIS NPK) s centralizovaným přístupem k plně integrovaným datům.	
2.1.5	Přístup do systému z různých pracovišť Musí umožnit přístup k službám poskytovaným Systém KIS NPK oprávněným uživatelům odkudkoli , z libovolného zdravotnického zařízení NPK nebo jiných vzdálených pracovišť, bezpečným a jednoduchým způsobem.	
2.1.6	Procesní podpora Musí podporovat procesy komunikace, kooperace a týmové spolupráce uvnitř NPK.	
2.1.7	Komunikace a kooperace s vnějším okolím Musí podporovat procesy komunikace a kooperace s vnějším okolím , s dalšími poskytovateli zdravotních služeb, zdravotními pojišťovnami, příslušnými systémy e	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	Gouvernementů a eHealthu ČR (pokud to bude stav těchto státních systémů umožňovat a bude k tomu zajištěno legislativní prostředí).	
2.1.8	Centrální správa a monitoring Musí mít integrovány technologie pro jednotnou centrální správu, administraci a monitorování provozního stavu kritických komponent systému (databáze, aplikační software, systémy pro vysokou dostupnost aj.).	
2.1.9	Ochrana dat Musí podporovat technologie a postupy pro ochranu dat zpracovávaných v systému před neoprávněným přístupem, narušením integrity a důvěryhodnosti dat či ztrátou dat. Zejména pak musí spolupracovat se systémy pro řízení identit a přístupů, se systémy pro zpracování logů, systémy pro ochranu dat zálohováním a archivací a dalšími bezpečnostními systémy NPK.	
2.1.10	Vzdálený monitoring provozních stavů Bezpečnost a dostupnost služeb KIS systému musí být rovněž zajištěna pomocí integrované technologie pro vzdálený monitoring provozních stavů Systému KIS NPK, resp. jeho komponent (databáze, systémy pro vysokou dostupnost aj.), s vazbou na dohledové centrum Zhotovitele, které garantuje dohled v režimu 24x7x365. Systém monitoringu musí umožnit definici sledovaných provozních parametrů, nastavování jejich varovných (proaktivních) a kritických (havarijních) hodnot, generování varovných a havarijních hlášení (alertů) a předávání informací o provozním stavu a hlášeních (notifikační procedury) do helpdeskových systémů Zhotovitele a Objednatele.	
2.1.11	Důvěryhodná elektronická zdravotní dokumentace Systém musí umožnit pracovat se zdravotnickou a další dokumentací jako s důvěryhodnou elektronickou zdravotní dokumentací (EZD) .	
2.1.12	Centrální archiv Systém musí spolupracovat s centrálním dlouhodobým důvěryhodným elektronickým archívem, který provozuje NPK, pro archivaci důvěryhodné elektronické zdravotní dokumentace EZD.	

Název projektu:

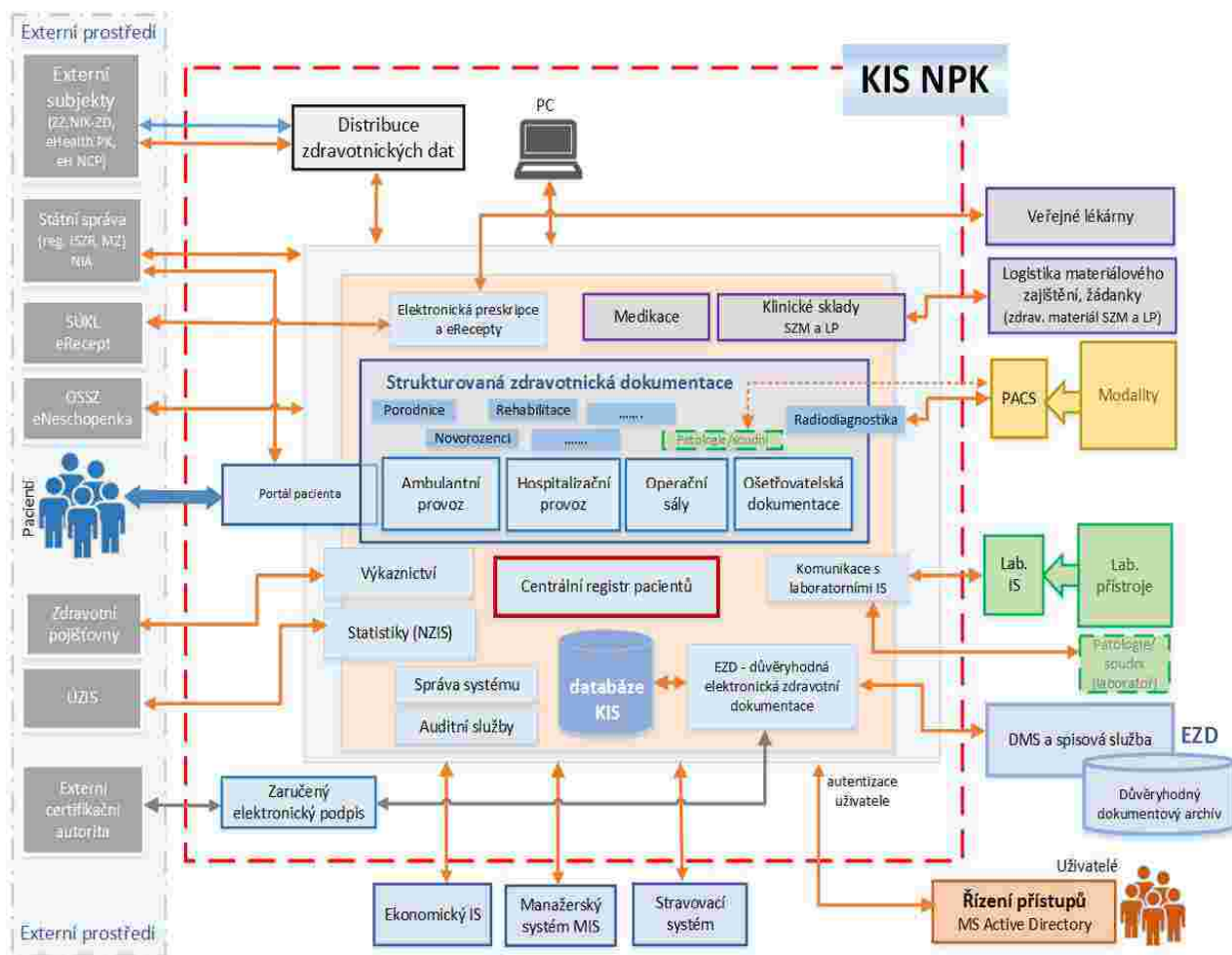
„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Obrázek 1 představuje základní blokové schéma realizačního rámce systému KIS, včetně vazeb na interní systémy a vazeb na externí systémy e Gouvernementů a eHealthu. Požadujeme tyto vazby a řešitelský rámec v nabízeném KISC systému respektovat a zahrnout do celkové rozvahy nabízeného řešení.

Obr. 1 Základní blokové schéma realizačního rámce

Podrobnější vymezení a popis je uveden v dalších kapitolách.



Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

2.2. Provozní architektura – ideové schéma

Pro lepší pochopení projektového záměru uvádíme v této kapitole **ideovou strukturu provozní architektury** (architekturu) pro jednotný klinický informační systém KIS NPK, která má být pro Zhotovitele určitým vodítkem při návrhu řešení. Konkrétní technické provedení je plně na Zhotoviteli.

Jednotný klinický informační systém KIS v NPK je označení celkového řešení KIS systému NPK, který požadujeme koncipovat jako centrálně provozovaný vysoce dostupný systém, realizovaný v lokalitě Pardubické nemocnice ve dvou **samostatných datových centrech** tak, aby byla zajištěna vysoká dostupnost a bezpečnost.

Tento koncept nevyklučuje nasazení autonomních lokálních subsystému on-line komunikujícího s centrálním systémem.

V každém datovém centru bude Systém KIS NPK provozován ve virtuálním prostředí realizovaném systémem VMware Enterprise Plus. Virtualizační prostředí bude tvořeno čtyřmi nody (servery 1 až 4), dva nody v každém datovém centru.

Servery budou napojeny redundantně na prostředí SAN (Storage area Network), tj. přes 8 Gbps optické FC switche na datová úložiště, jedno v každém datovém centru. Datová úložiště budou realizována plnohodnotně jako SSD diskové pole.

Servery budou napojeny redundantně na prostředí lokální počítačové sítě LAN přes vlastní switche (tzv. top of rack switche), opět ve zdvojeném provedení, do výkonné páteřové síťové struktury s propustností 80 Gbps.

Lokální sítě zdravotnických zařízení jsou pak přes vysoce propustné pokročilé firewally napojeny na regionální datovou síť RDS, která propojuje všechna zdravotní zařízení NPK. Přes tuto síť RDS budou realizována datová propojení pro Systému KIS NPK.

Dodávané řešení Systému KIS NPK musí zahrnovat tyto základní struktury, komponenty:

- Jádru KIS systému s aplikační logikou
- Datové úložiště
- Nástroje pro administraci
- Prostředky pro realizaci vysoké dostupnosti a řízení zátěže v systému aktiv-aktiv cluster
- Konektory na okolní informační systémy
- Funkcionalitu pro řízení přístupů k službám dle rolí
- Funkcionalitu pro auditní služby
- Nástroje pro zajištění důvěrné elektronické zdravotní dokumentace (EZD)

Datové úložiště KIS systému musí zahrnovat tyto základní struktury, komponenty:

- Jednotné databázové prostředí
- Řídící software pro správu dat

Název projektu:

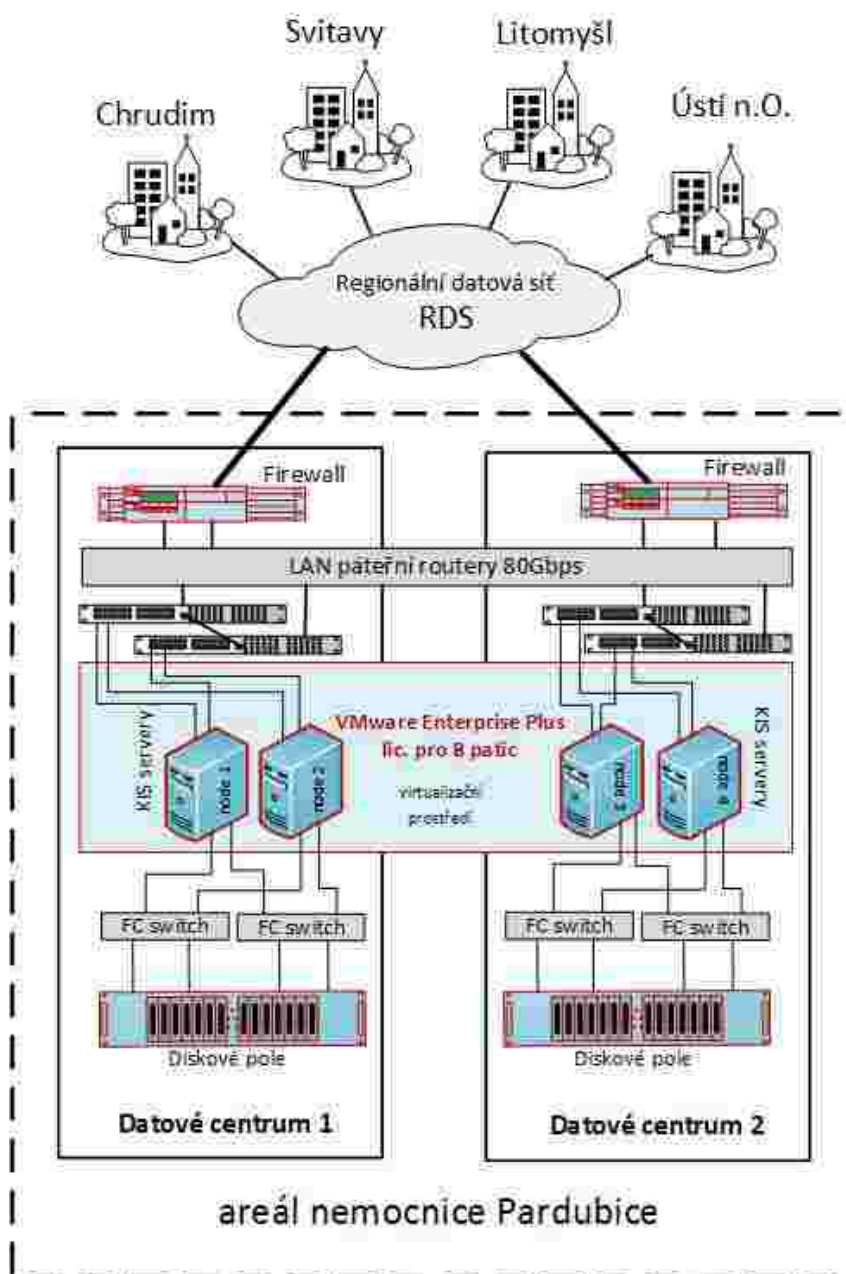
„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

- Nástroje pro dohled a monitoring

Na následujícím obrázku č. 2 je uvedeno schéma infrastruktury pro dodávaný jednotný KIS NPK:

Obr. 2 Ideová struktura provozního prostředí jednotného klinického informačního systému KIS NPK



Obrázek 1: Architektura/infrastruktury pro nový Systém KIS NPK

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

2.3. Obecné požadavky na řešení

Jednotný klinický informační systém KIS NPK musí naplňovat tyto základní obecné požadavky na dodávané řešení:

Obecné požadavky na řešení jednotného KIS NPK

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.1	Komerčně dostupný systém Řešení musí být založené na komerčně dostupném systému, čímž se rozumí systém dostupný více subjektům na trhu, nikoliv systém vyrobený na míru. Požadujeme softwarové řešení postavené na nevýhradním licencování.	
2.3.2	Perspektiva rozvoje a podpory Zaručená perspektiva rozvoje a podpory výrobce aplikačního software minimálně po dobu dalších 20 let od uvedení celého systému do provozu.	
2.3.3	Kompatibilita Veškerý použitý software musí být nativní 64bitovou aplikací (kompatibilita na operační prostředí použité v NPK), vyjma SW, který bude spouštěn v prostředí webového prohlížeče.	
2.3.4	Jednotné prostředí Systém musí být řešen tak, že pracuje s jednotnou bází dat a vytváří jednotné aplikační prostředí pro práci uživatelů.	
2.3.5	Customizace Úpravy (customizace) v Systému KIS NPK musí být řešitelné konfiguračně a proveditelné určenými pracovníky Objednatele (administrátoři a klíčoví uživatelé).	
2.3.6	Otevřené standardy Řešení musí být technologicky postavené na otevřených standardech.	
2.3.7	Výkon a datová kapacita Systém musí umožňovat kontinuální navyšování výkonu a datové kapacity, bez potřeby migrací, převodů dat apod.	
2.3.8	Auditovatelnost systému Systém umožní bezpečný auditovatelný přístup k poskytovaným službám, resp. zdravotnické dokumentaci, odkudkoli s využitím webových technologií a možností použít pro uživatelský přístup i jiné technické, zejména mobilní výpočetní a komunikační prostředky, než je standardní výpočetní technika (stolní počítače, notebooky).	
2.3.9	Bezpečná a šifrovaná komunikace Systém musí mít možnost realizovat bezpečnou a šifrovanou komunikaci a sdílení zdravotnické dokumentace jak v rámci organizace, tak i mimo pracoviště NPK s dalšími zdravotnickými subjekty či jinými oprávněnými subjekty.	
2.3.10	Podpora akreditací	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	Systém musí obsahovat prostředky pro efektivní podporu akreditací.	
2.3.11	Opravy demografických dat Systém musí umožňovat automatické i manuální opravy demografických dat pacientů na základě informace předané z centrálních státních registrů (registr obyvatel aj.).	

Technologie a standardy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.12	Řešení musí být založené na současných obecně komerčně dostupných a moderních technologiích a standardech.	
2.3.13	Řešení musí být homogenní z hlediska databázového prostředí, musí použít pouze jeden typ databáze (např. MS SQL, Oracle, aj.) pro celé řešení a optimalizovaný licenční model.	
2.3.14	Řešení musí podporovat na straně klienta práci na zařízeních ve standardním prostředí MS Windows (PC, notebooky, vč. podpory zařízení s dotykovými obrazovkami) a na mobilních platformách minimálně na zařízeních s operačním prostředím Android a iOS.	
2.3.15	Softwarová aplikace musí umožňovat přizpůsobení pracovní plochy potřebám koncového uživatele a použitého monitoru.	
2.3.16	Softwarová aplikace musí umožňovat nastavení více aktivních oken, tj. s možností zápisu (např. pro práci s více pacienty současně).	
2.3.17	Řešení musí podporovat a být v souladu s mezinárodními a národními klasifikačními standardy. Řešení by mělo umožňovat jednoduchou integraci dalších klasifikací.	
2.3.18	Systém musí podporovat základní datové standardy a komunikační protokoly, zejména pak HL7 a standardy MZd ČR (DASTA, ...).	
2.3.19	Řešení musí podporovat práci s čárovými kódy.	
2.3.20	Řešení musí podporovat fulltextové vyhledávání ve zdravotnické dokumentaci.	

Procesně orientovaný systém

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.21	Systém KIS NPK musí být procesně orientovaný a musí umožnit nastavovat procesy od jednoduchých sekvenčních kroků až po složité workflow odpovídající standardním postupům léčby určité diagnózy.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.22	Systém KIS NPK musí podporovat procesní řízení a nastavování pracovních postupů (workflow) pro práci se zdravotnickou dokumentací.	
2.3.23	Systém musí umožnit plánování, sledování a vyhodnocování procesů.	
2.3.24	Systém musí umožnit nastavení procesů pro konkrétní uživatele nebo role.	
2.3.25	Systém musí umožnit nastavit klinické doporučené postupy jako definované postupy péče o pacienta dle diagnózy (onemocnění) formou nastaveného procesu v klinickém IS.	
2.3.26	Klinické doporučené postupy musí umožnit nastavení od jednoduchých dílčích procesů až po detailní plán celého procesu péče o pacienta.	
2.3.27	Systém musí umožnit úkolovat uživatele a spravovat seznam úkolů.	
2.3.28	Nesplněné aktivity v rámci procesů se musí projevit uživatelům jako nesplněné úkoly, vč. možnosti reportingu nesplněných úkolů.	
2.3.29	Musí obsahovat část pro grafické modelování a nastavování procesů, na základě, kterých pak uživatelé mohou spouštět instance definovaných procesů (workflow).	

Vysoká dostupnost služeb

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.30	Celkové řešení KIS systému musí zajistit vysokou dostupnost služeb dodávaného řešení na úrovni tzv. bezvýpadkového provozu.	
2.3.31	KIS systém musí být provozovatelný z topologicky oddělených lokalit, tj. dvou nezávislých datových center v areálu lokality Pardubice, propojených vysoce dostupnou a propustnou interní lokální počítačovou sítí.	
2.3.32	KIS systém musí být realizován jako plně redundantní řešení dvou KIS systémů (#1 a #2, viz obr. 2) v architektuře aktiv-aktiv cluster.	
2.3.33	Řešení musí zajistit automatické rozkládání zátěže mezi provozními systémy KIS NPK umístěnými v obou datacentrech.	
2.3.34	Při výpadku provozu jednoho z dvou centrálních KIS systémů nebo celého datového centra musí být provoz automaticky zajištěn z druhého funkčního KIS systému nebo datacentra.	
2.3.35	Řešení musí zajistit plně automatický provoz s minimalizací „lidské chyby“, systém musí umožňovat pružnou definici automatického přenášení dat, samočinnou replikaci dat mezi zástupnými KIS systémy, automatický přechod na „funkční“ systém v případě výpadku jednoho KIS systému.	
2.3.36	Řešení musí umožnit odstávku části systému nebo celé části umístěné v jednom datovém centru i řízeně na vyžádání administrátora pro potřeby plánované údržby prvků Systému KIS NPK.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.37	Řešení musí zahrnovat trvalý proaktivní vzdálený dohled a monitoring provozního stavu Systému KIS NPK, vč. stavu funkčnosti všech interface, v režimu 24x7x365 s automatizovanými eskalačními pravidly pro řešení nežádoucích stavů.	
2.3.38	Proaktivní vzdálený dohled musí zajistit sledování definovaných parametrů centrálního KIS systému v definovatelných intervalech, požadujeme min. každých 5 minut.	
2.3.39	Systém musí rovněž obsahovat mechanismus upozornění Objednatele a servisní organizace v případě, že výše uvedený trvalý dohled neodesílá informace o stavu systému v pravidelných intervalech více jak 20-30 minut.	
2.3.40	Řešení umožní exportovat data z monitoringu o stavu systému do určeného systému Objednatele.	
2.3.41	Řešení musí umožnit instalace bezpečnostních záplat (patch), updatů a upgradů on-line bez přerušení provozu.	
2.3.42	Využití plánovaných servisních odstávek musí být minimalizováno a využíváno pouze jako mimořádný prostředek. Maximálně přípustná doba servisní odstávky jsou 2 hod.	

Bezpečnost

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.43	Komunikace ze strany uživatele na serverovou část musí být šifrována. Použitý šifrovací protokol musí být považován za bezpečný a v souladu se Zákonem o kybernetické bezpečnosti 181/2014Sb. v platném znění ¹ a příslušné vyhlášky č. 82/2018 Vyhláška o bezpečnostních opatřeních, kybernetických bezpečnostních incidentech, reaktivních opatřeních, náležitostech podání v oblasti kybernetické bezpečnosti a likvidaci dat (vyhláška o kybernetické bezpečnosti) v platném znění.	
2.3.44	Systém musí být schopen zotavení po havárii koncové stanice, tj. musí být schopen zajistit průběžné ukládání uživatelských dat a po zotavení musí umožnit uživateli návrat do stavu před havárií.	

¹ Je-li v textu této přílohy zadávacích podmínek v souvislosti s citací právní normy použito sousoví „v platném znění“, má se pro potřeby interpretace pojmu „v platném znění“ pro potřebu této přílohy za to, že se jedná o znění právní normy platné ke dni konce lhůty pro podání nabídek zadávacího řízení na veřejnou zakázku, jejíž se tato příloha týká.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Jazyková mutace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.45	Systém komunikuje v jazyce českém.	
2.3.46	Pro práci správců a administrátorů se u definovaných systémových komponent se připouští komunikace v jazyce anglickém.	

Plánování zdrojů

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.47	Řešení musí umožňovat celkovou kontrolu všech dostupných zdrojů pro účely pokrytí odhadované poptávky po službách (např. odhad počtu pacientů ošetřených na urgentním příjmu, odhad počtu pacientů vyšetřených na ambulanci a odhad počtu operačních zákroků).	
2.3.48	Řešení musí umožnit výpočet zdrojů potřebných na základě poptávky po službách v daném zdravotnickém zařízení, jako např. počet a druh zdrojů a potřeb pro operační sál na základě počtu plánovaných operačních zákroků.	
2.3.49	Systém musí poskytovat on-line přehled o počtu volných lůžek podle jednotlivých odborností a podle úrovně poskytované péče (přehled ventilovaných lůžek, lůžek JIP)	
2.3.50	Vedení nemocnice musí mít možnost shromažďovat ukazatele, jako jsou např. očekávaný počet pacientů u každé jednotlivé specializace, dostupnost zdrojů a kapacita určených oddělení.	
2.3.51	Vedení nemocnice musí mít možnost řídit všechny časové rozvrhy plánovaných patientských úkonů a zákroků a přidělování zdrojů jednotlivým pacientům.	
2.3.52	Řešení musí umožnit organizování, zpracování a sběr relevantních statistických informací týkajících se výkonů a dodržování pracovních postupů.	

Legislativa a další normy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.3.53	Vedení zdravotnické dokumentace v Systém KIS NPK musí být v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění a prováděcími vyhláškami, zákonem č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách v platném znění a prováděcími vyhláškami, č. 374/2011 Sb. o zdravotnické záchranné službě v platném znění.	
2.3.54	Systém musí splňovat ustanovení vyhlášky č. 98/2012 Vyhláška o zdravotnické dokumentaci v platném znění.	
2.3.55	Výkaznictví poskytnutých zdravotních služeb musí být v souladu se zákonem č.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění v platném znění a jeho prováděcími vyhláškami a metodikami VZP ČR jak v oblasti výkonového vykazování, tak v oblasti DRG.	
2.3.56	Preskripce léčivých přípravků a zdravotnických prostředků musí být v souladu se zákonem č. 378/2007 Sb. o léčivech v platném znění a prováděcími vyhláškami, zákonem č. 167/1998 Sb. o návykových látkách v platném znění a prováděcími vyhláškami a zákona č. 268/2014 Sb. o zdravotnických prostředcích v platném znění a jeho prováděcími vyhláškami.	
2.3.57	Výkaznictví poskytnutých zdravotních služeb musí být vedeno v souladu s pravidly účetnictví dle zákona č. 563/1991 Sb. Zákon o účetnictví v platném znění.	
2.3.58	Systém musí být v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob (GDPR – General Data Protection Regulation) v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.	
2.3.59	Komunikace ze strany uživatele na serverovou část musí být šifrována. Použitý šifrovací protokol musí být považován za bezpečný a v souladu se Zákonem o kybernetické bezpečnosti 181/2014Sb. v platném znění a příslušné vyhlášky č. 82/2018 Vyhláška o bezpečnostních opatřeních, kybernetických bezpečnostních incidentech, reaktivních opatřeních, náležitostech podání v oblasti kybernetické bezpečnosti a likvidaci dat (vyhláška o kybernetické bezpečnosti) v platném znění.	
2.3.60	Systém musí být v souladu se Zákonem 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce v platném znění.	
2.3.61	Systém KIS NPK plně podporuje implementaci akreditačních standardů SAK.	

2.4. Vedení elektronické zdravotní dokumentace

Zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v platném znění a navazující Vyhláška o zdravotnické dokumentaci č. 98/2012 Sb. v platném znění. Nabízené řešení jednotného klinického informačního systému KIS NPK musí umožnit elektronický podpis zdravotnické dokumentace v souladu s platnou legislativou (Zákon 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce v platném znění).

Základní požadavky ve vztahu k vedení elektronické zdravotní dokumentace jsou tyto:

Elektronická zdravotní dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.4.1	Řešení musí umožnit vést zdravotní dokumentaci v důvěryhodné elektronické podobě v souladu se zákonem 297/2016Sb., Zákon o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce v platném znění, a zákonem o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v platném znění a navazující Vyhláškou o zdravotnické dokumentaci	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	č. 98/2012 Sb. v platném znění.	
2.4.2	Řešení musí umožnit práci a elektronickými identifikátory uloženými na bezpečnostním prostředku pro realizaci kvalifikovaných elektronických podpisů (QES).	
2.4.3	Systém KIS NPK musí být schopen ukládat, archivovat, elektronickou zdravotní dokumentaci do dlouhodobého důvěryhodného archívu viz bod 2.1.12. Objednatel musí pro realizaci Systému KIS NPK využívat dlouhodobý důvěrný elektronický archív realizovaný v NPK.	
2.4.4	Konkrétní technické provedení (komponenty a jejich parametry) budou finálně navrženy Zhotovitelem tak, aby odpovídaly požadavkům na dodávaný systém a na zajištění provozních parametrů požadovaných Objednatelem. Zhotovitel popíše princip a potřebné komponenty pro zajištění elektronického podpisu zdravotnické dokumentace, které budou v souladu se stávajícím systémem elektronických podpisů v NPK.	
2.4.5	Systém musí umožnit na základě údaje o době platnosti elektronického certifikátu upozorňovat uživatele na možnost vypršení platnosti certifikátu. Možnost nastavení časového intervalu.	
2.4.6	Systém musí provádět kontrolu na shodu použitého elektronického certifikátu k podpisu ZD s údajem o elektronickém certifikátu vedeném u tohoto uživatele v systému.	

2.5. Autentizace a řízení přístupů

Zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v platném znění a navazující Vyhláška o zdravotnické dokumentaci č. 98/2012 Sb. v platném znění definuje v §6 odst. (2)a, že technické prostředky pro vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě zaručí zabezpečení výpočetní techniky softwarovými a hardwarovými prostředky před přístupem neoprávněných osob ke zdravotnické dokumentaci.

Jednotný KIS NPK musí zajistit a podporovat služby pro řízení přístupů ke zdravotnické dokumentaci a službám aplikačního software a splňovat následující požadavky na tyto služby:

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.5.1	Autentizace a řízení přístupů 1 Řešení musí být propojeno na systém správy uživatelských účtů MS Active Directory Objednatele a musí provádět autentizaci uživatelů vůči této externí autoritě pro zajištění jednoznačné identifikace uživatele, vč. podpory pro jednotného přihlášení Single Sign On.	
2.5.2	Autentizace a řízení přístupů 2 Řízení přístupů musí být realizováno na základě přístupových práv s vazbou na systém pro správu uživatelských účtů a řízení přístupů MS Active Directory	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>následovně:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dodávaný aplikační SW musí být schopen spolupracovat se systémem MS Active Directory Objednatele, • aplikační SW musí být napojen na doménu a nesmí být napojen pouze na konkrétní doménový řadič, • uživatelské jméno pro přihlašování do aplikačního SW musí být ve tvaru „jméno.příjmení“ bez nutnosti uvádět jméno domény, • pro autentizaci musí být aplikační SW napojen na MS Active Directory Objednatele on-line, pro import uživatelů musí být synchronizován minimálně 1x denně nebo okamžitě při prvním přihlášení nového uživatele do aplikačního SW, musí umět import uživatelů z MS Active Directory a jejich atributů: login name, jméno a příjmení a osobní číslo zaměstnance (volitelně pak další vhodné údaje jako jsou e-mail, telefon, strukturu nadřízení/podřízení atd.), • pro řízení přístupu musí být využito tzv. uživatelských skupin v Active Directory, řešení musí umožnit načíst tyto uživatelské skupiny a členství uživatele ve skupině z MS Active Directory Objednatele. 	
2.5.3	<p>Autentizace a řízení přístupů 3</p> <p>Dodávané řešení musí umožnit zobrazit aktuální stav uživatelského účtu (atributy: aktivní, zakázaný, smazaný) dle stavu účtu v Active Directory.</p>	
2.5.4	<p>Autentizace a řízení přístupů 4</p> <p>Dodávané řešení musí umožnit vyhledávání a filtrování dle libovolného atributu uživatelského účtu (tak jak je veden v dodávané aplikaci). Výstupy musí být možné exportovat a tisknout v přehledné podobě.</p>	
2.5.5	<p>Autentizace a řízení přístupů 5</p> <p>Možnost volby způsobu autentizace uživatele přes MS Active Directory nebo s využitím technologie Single Sign On.</p>	
2.5.6	<p>Autentizace a řízení přístupů 6</p> <p>Řešení musí umožňovat snadnou „změnu profilu“ a/nebo „změnu uživatele“ bez nutnosti zavřít a znovu otevřít aplikaci.</p>	
2.5.7	<p>Autentizace a řízení přístupů 7</p> <p>Systém musí umožnit definovat uživatelské role dle potřeb a organizačních zvyklostí organizace.</p>	
2.5.8	<p>Autentizace a řízení přístupů 8</p> <p>Systém musí umožnit nastavování přístupových práv dle rolí, možnost definovat rozsah přístupu i stupně oprávnění manipulace se záznamem (čtení / zápis / změna / mazání).</p>	
2.5.9	<p>Autentizace a řízení přístupů 9</p> <p>Systém musí umožnit pružnou definici přístupových práv (uživatel, funkce</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	uživatelé, zdravotnické zařízení, zařízení, zřizovatel apod.).	
2.5.10	Autentizace a řízení přístupů 10 Systém musí umožnit definovat uživatelské role (počet, typ) dle potřeb organizace a dle nich řídit (omezovat) přístup uživatelů k datům pacientů nebo k definovaným typům zdravotní dokumentace.	
2.5.11	Autentizace a řízení přístupů 11 Systém musí umožnit automatické odhlášení uživatele při neaktivitě po definované době, kterou bude možné nastavit minimálně v rozmezí 1–240 minut. Neaktivitou (nečinností) uživatele se rozumí stav, kdy uživatel se systémem nekomunikuje prostřednictvím vstupně/výstupních zařízení (např. klávesnice, myš).	
2.5.12	Uživatelský login Systém správy identit Objednatele umožňuje znovu přidělení stejného jména a příjmení pro uživatelský login novému zaměstnanci (uživateli), pokud je toto možné po ukončení činnosti zaměstnance předchozího (recyklace uživatelského loginu). <ul style="list-style-type: none"> • Dodávané řešení musí zajistit, aby bylo možno pracovat s tímto recyklovaným uživatelským loginem. • Práce s recyklovaným uživatelským loginem musí umožnit, aby reporty a statistiky aj. generované dodávaným řešením, které jsou vázané k danému uživateli, bylo možné generovat s časovým rozlišením vždy vůči správnému uživateli. 	

2.6. Auditní služby a logy

Zákon o zdravotních službách č. 372/2011 Sb. v platném znění a navazující Vyhláška o zdravotnické dokumentaci č. 98/2012 Sb. v platném znění definuje v §6 odst. (2) b, že technické prostředky pro vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě zaručí vedení evidence všech přístupů ke zdravotnické dokumentaci včetně jejich oprav, změn a mazání.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.6.1	Nabízený Systém KIS NPK musí obsahovat tzv. auditní systém, který umožňuje sledování aktivit uživatelů, správců a administrátorů a sledování akcí prováděných vlastním aplikačním SW a dalšími napojenými systémy či aplikacemi formou vedení záznamů, tzv. logů.	
2.6.2	Auditní systém umožní vedení logů o provedených změnách i o nahlížení do zdravotní dokumentace v KIS NPK (kdo, co, kde, kdy, odkud, kam ...).	
2.6.3	Auditní systém umožní vedení logů o tiskových operacích z klinického IS.	
2.6.4	Auditní systém musí umožnit export logových záznamů ve strukturované formě na vyžádání a rovněž on-line formou do externích systémů pro správu logů (log	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	management) a bezpečnostních událostí (SIEM).	
2.6.5	Pokud logové záznamy nejsou vedeny v databázi, musí auditní systém zajistit předávání logů alespoň v jednom z formátů: RAW, Syslog, CEF, LEEF, JSON RFC7159.	
2.6.6	Dodávané řešení musí umožnit odesílání alespoň jedním z těchto uvedených protokolů – UDP/TCP 514 (SYSLOG), TCP 20514 (RELP, nešifrovaně) a TCP 20515 (RELP, šifrovaně) nebo přes databázové spojení.	
2.6.7	Logové záznamy v auditním systému o aktivitách uživatelů musí být přístupné jen a pouze na speciální práva nebo role (nejsou přístupné běžné roli uživatel, správce nebo admin).	
2.6.8	Logové záznamy nesmí být změnitelné prostředky vlastního systému ze strany uživatelů, správců nebo jakýchkoli dalších osob přistupujících do systému.	

2.7. Systémové požadavky

Softwarové licence

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.7.1	Softwarové licence 1 Řešení klinického informačního systému KIS NPK musí zahrnovat kompletní dodávku všech potřebných softwarových modulů a licencí , které zaručí odstranění veškerých případných limitů na využití všech funkcionalit dodávaného systému.	
2.7.2	Softwarové licence 2 Majitel autorských práv musí umožnit na základě písemné dohody využití licencí pro přístup k službám Systému KIS NPK i dalším třetím stranám, spolupracujícím zdravotnickým subjektům, v rámci péče o pacienty NPK, tj. nikoliv o pacienty těchto třetích stran.	

Uživatelské prostředí

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.7.3	Uživatelské prostředí bude jednotné v celém rozsahu a založené na standardech prostředí Microsoft Windows.	
2.7.4	Uživatelské prostředí založené na standardech Microsoft Windows musí být kompatibilní a musí umět spolupracovat se všemi novými verzemi uvolňovanými firmou Microsoft.	
2.7.5	Uživatel musí mít možnost využívat pro přístup k službám Systému KIS NPK rovněž	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	mobilitní výpočetní a komunikační prostředky.	
2.7.6	Prohlížení obrazové dokumentace musí být zajištěno využitím jednotného DICOM prohlížeče PACS systému NPK přístupného z klinického informačního systému KIS NPK.	
2.7.7	Systém musí umožnit jednoduché administrátorské nastavování na úrovni uživatele, oddělení, kliniky a nemocnice.	
2.7.8	Systém musí umožnit individuální nastavení uživatelského rozhraní, rozsahu funkcí a zobrazovaných dat pracovní plochy.	
2.7.9	Pracovní plocha musí být nastavitelná a umožnit změnu velikosti zobrazovaných informací dle potřeb uživatele.	
2.7.10	Systém musí podporovat práci ve více oknech současně.	
2.7.11	Uživatelské prostředí umožňuje odlišná nastavení pro různé typy provozů (ambulance, hospitalizace, odlišné typy lůžkové péče, operační sály, ...).	
2.7.12	Při práci s pacientem musí být na pracovní ploše vždy k dispozici jeho aktuální údaje, včetně nastavitelných důležitých informací (např. alergie, CAVE, ...).	
2.7.13	Prostředí umožňuje práci s více pacienty najednou. U jednotlivého pacienta může být zároveň editováno více dokumentů/zpráv různých typů. Ve specifických případech (např. porodopis) je možná souběžná práce více uživatelů zároveň.	
2.7.14	Uživatel musí mít možnost dostávat on-line zprávy o určitých událostech (např. příchod výsledků z komplementární části, žádanky na konzilia a podobně, ...).	
2.7.15	Podpora pro stanovení standardních léčebných postupů/klinických protokolů. Uživatel má možnost postupovat v péči o pacienta standardním dohodnutým postupem. Systém umožní správnost postupu kontrolovat.	
2.7.16	Systém umožňuje vytváření grafů z vybraných dat (např. naměřené údaje z přístrojů, laboratorních výsledků, ...) a zobrazování dat v časových osách (např. pro sledování trendů).	

Práce s daty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.7.17	Systém musí umožnit vedení strukturované zdravotnické dokumentace a strukturované zadávání údajů v zdravotnické dokumentaci s podporou interaktivních nástrojů (předdefinované texty, podpora číselníků, logické kontroly apod.).	
2.7.18	Systém musí umožnit parametrizovatelnost položek zdravotnické dokumentace, nastavitelnost povinných údajů, zadávání pomocí výběrů z číselníků.	
2.7.19	Systém musí umožnit nastavení kontrolních funkcí.	
2.7.20	Systém musí umožnit kontrolu správnosti RČ, čísla pojištěnce, hlídání duplicit,	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	možnost stornování, oprav chybně zadaných dat.	
2.7.21	Systém musí umožnit zadávání ID pacienta jako bezvýznamového jednoznačného identifikátoru, příp. možnosti identifikátoru dle požadavku státních registrů (ROB), pokud takováto skutečnost nastane.	
2.7.22	Systém musí umožnit online kontrolu příslušnosti pacienta k dané zdravotní pojišťovně.	
2.7.23	Systém musí umožnit napojení všech způsobilých (on-line připojitelných) zdravotnických přístrojů a musí umožnit načítat a ukládat tyto údaje a zpřístupnit je k dalšímu využití či zpracování.	

Textový editor

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.7.24	Textový editor musí být nedílnou vestavěnou součástí dodávané softwarové aplikace.	
2.7.25	Textový editor musí umožnit formátování písma a kontrolu pravopisu.	
2.7.26	Textový editor musí umožnit tvorbu a používání uživatelem předdefinovaných textů s možností vkládání do dokumentace pomocí klávesových zkratk.	
2.7.27	Textový editor musí umožnit vkládat části dokumentace do psaného textu pomocí drag/drop funkce.	
2.7.28	Textový editor umožňuje kontrolu pravopisu.	
2.7.29	V textových částech dokumentace je možné vkládání obrázků, PDF dokumentů apod.	
2.7.30	Textový editor umožní s předdefinovaným textem svázat další akce generované na pozadí – dotahování informací z jiné části dokumentace do editoru (i na základě SQL dotazu).	
2.7.31	Textový editor musí mít plnohodnotnou funkci zpět (MS Windows CTRL+Z) a znovu (MS Windows CTRL+Y).	
2.7.32	Textový editor musí umožňovat finální vzhledové úpravy před tiskem (vymazání volných řádků, ...).	
2.7.33	Textový editor musí být kompatibilní s formáty MS Office tak, aby exporty textů a tabulek nebyly zatíženy změnami fontů a formátů.	

Tiskové výstupy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.7.34	Řešení musí umožnit tisk plnohodnotné tištěné zdravotnické dokumentace, vč. postupného dotisku údajů do zdravotnické dokumentace.	
2.7.35	Řešení musí umožnit automatizovaný tisk adres na poštovní obálky k zasílání	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	zdravotnické dokumentace.	
2.7.36	Řešení musí umožnit tisk ambulantních karet, hospitalizačních desek apod.	
2.7.37	Všechny tiskové výstupy musí být individuálně konfigurovatelné a přizpůsobitelné.	
2.7.38	Systém obsahuje tiskové předlohy a uživatel má možnost volby z tiskových předloh. Vzhled tiskových předloh musí odpovídat platnému grafickému manuálu Objednatele.	
2.7.39	Systém bude umožňovat tvorbu vlastních tiskových předloh.	
2.7.40	Systém musí mít vestavěnou podporu pro grafický návrh vzhledu tiskových sestav.	
2.7.41	Uživatel bude mít před tiskem možnost výběru z různých formátů zpráv (možnost volby různých předloh pro tisk).	
2.7.42	Před tiskem zadané dokumentace musí mít koncový uživatel možnost náhledu na vzhled tištěného dokumentu, který se nebude lišit od finální tiskové podoby.	
2.7.43	Všechny tiskové výstupy mající formu samostatné části zdravotnické dokumentace musí mít ekvivalentní výstupy ve formě elektronické zdravotnické dokumentace dle platné legislativy.	

Napojení specifických diagnostických a monitorovacích přístrojů

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
2.7.44	Řešení musí umožnit napojování specifických zdravotnických přístrojů (a to nejen obecným standardizovaným rozhraním, tedy možnost operativního dovývoje) a mít možnost z nich načítat a strukturovaně ukládat data (např. data z monitorů vitálních funkcí, EKG, EEG, ...) v obecných standardech (HL7, ...), minimálně se jedná o tyto zdravotnické prostředky přístrojového typu: <ul style="list-style-type: none"> a) Monitorovací jednotky intenzivní a resuscitační péče, ventilátory a infuzní pumpy/dávkovače nemocnic NPK, vč. dětí a novorozenců; b) Anesteziologické přístroje sálů NPK; c) EKG, spirometrie, EEG, EMG, audiometry, tympanometry, BERA, EOAE, video HIT. 	
2.7.45	Řešení musí umožnit přenos dat z monitorovacích a telemetrických informačních systémů a jejich zápis (vkládání) přímo do strukturované zdravotnické dokumentace (např. přenos měřených číselných údajů z UZ přímo do zprávy o vyšetření).	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

3. Požadavky na funkcionalitu Systému KIS NPK

Řešení jednotného klinického informačního Systému KIS NPK musí zahrnovat kompletní dodávku všech potřebných služeb a funkcionalit. Požadavky na tyto služby a funkcionality jsou uvedeny dále v této kapitole.

Účastníci vyplňují do tabulky ve sloupci označeném slovem „Splněno“ v této kapitole pro účely posouzení nabídky v zadávacím řízení a pro realizaci smluvního vztahu mezi Zhotovitelem a Objednatelem níže uvedené hodnoty:

A (= Splněno nabízeným standardním řešením)

B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací)

B2 (= Bude splněno zákaznickým vývojem)

N (= Nesplněno)

Níže uvedené tabulky od bodu 3.3 do bodu 3.22 obsahují v jedné kategorii požadavků více položek. Pro splnění musí být splněny všechny požadavky v dané kategorii zároveň.

3.1. Základní služby jednotného Systému KIS NPK

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.1.1	Systém zajistí jednotnou práci se zdravotnickou dokumentací v rámci celé organizace, tj. sběr dat, jejich zpracování, popis, distribuci a ukládání v jednom centrálním KIS systému.	
3.1.2	Systém zajistí sběr dat z jednotlivých komplementů (paraklinických oborů): <ul style="list-style-type: none">• z laboratorních IS (modalit),• z jednotného PACS systému,• z dalších specifických systémů, které budou poskytovat data pro zdravotnickou dokumentaci.	
3.1.3	Systém realizuje a poskytne přístup do jediné centrální báze dat Systému KIS NPK, tj. bude existovat jedna jednotná a jednotně spravovaná a zabezpečená báze dat zdravotnické dokumentace.	
3.1.4	Dodávané řešení Systém KIS NPK umožní bezpečné a důvěryhodné ukládání elektronické zdravotní dokumentace od určeného externího důvěryhodného archívu organizace NPK.	
3.1.5	Systém zajistí rychlý přístup k službám systému KIS na všech lokalitách.	
3.1.6	Systém umožní zpřístupnění zdravotnické dokumentace pacientům k naplnění požadavků GDPR a externím zdravotnickým subjektům, které se podílí na léčbě pacienta.	
3.1.7	Systém zpřístupní a umožní sdílení dat mezi jednotlivými nemocnicemi NPK i externími poskytovateli zdravotních služeb elektronickou cestou na základě jednotných pravidel v souladu s platnou legislativou.	
3.1.8	Systém KIS NPK v souladu s platnou legislativou musí umožňovat nahlížení, opis a kopii zdravotnické dokumentace oprávněným osobám a vést o těchto událostech	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	evidenci s možností statistických výstupů (např. patientský portál).	

Podpora pro statistiky a reporting

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.1.9	Systém musí umožnit vytváření, zpracování a sběr statistických informací týkajících se výkonů a dodržování pracovních postupů.	
3.1.10	Systém musí obsahovat jak pevně definované konkrétní statistiky klinické, produkční i nákladové (výkony, léky, materiál, recepty), které se rutinně používají s vysokou četností, tak i nástroj pro vytváření a definici vlastních statistik.	
3.1.11	Systém musí obsahovat statistiky pro denní administrativu ve zdravotnických provozech (ambulance, lůžka apod.).	
3.1.12	Systém musí mít možnost jednoduše dodělovat další potřebné statistické výstupy a tyto statistiky zpřístupnit koncovému uživateli přímo v klinickém systému, včetně uživatelsky snadno konfigurovatelných grafických výstupů.	
3.1.13	Možnost vytvářet aktivní sestavy (reporty) s přímým vstupem uživatele do záznamu (dokumentace pacienta), který je výsledkem vytvořené sestavy.	
3.1.14	Systém musí podporovat export statistických výstupů do tabulek MS Excel.	
3.1.15	Systém musí podporovat vykazování ÚZIS a automatizované generování a předávání výkazů (reportů) ve všech těch případech, kdy to ÚZIS podporuje nebo bude podporovat.	

3.2. Centrální registr pacientů (CRP)

Centrální registr pacientů (dále jen **CRP**) jednotného klinického informačního systému KIS NPK slouží k centrální evidenci osobních údajů pacienta, tzv. **identifikačních údajů**.

Centrální registr pacientů v klinickém informačním systému (**CRP KIS**) organizace bude interním referenčním registrem pro ostatní registry patientských osobních dat v dalších informačních systémech NPK (např. laboratorní nebo PACS systémy).

CRP KIS bude online propojen na základní registr státu **registr obyvatel (ROB)**, jakmile toto bude umožněno, a bude potvrzovat svou validitu evidovaných údajů vůči referenčním údajům vedeným v tomto základním registru.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

CRP - Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.2.1	CRP KIS bude jediným centrálně spravovaným místem pro evidenci identifikačních údajů pacientů.	
3.2.2	CRP KIS bude interním referenčním registrem pro ostatní informační systémy NPK (zdravotnické – lékárenský IS, laboratorní IS, nezdravotnické – účetní a logistický systém apod.), které budou vůči němu validovat (synchronizovat) své vlastní patientské registry. Propojení těchto registrů musí být on-line.	
3.2.3	CRP bude evidovat v nezkrácené formě minimálně tyto údaje o pacientovi: příjmení a jméno pacienta, tituly před a za jménem, číslo pojištěnce, rodné číslo, datum narození a věk, pohlaví, zdravotní pojišťovna, adresa pobytu, státní příslušnost osobní doklad (občanský průkaz aj.), telefon (pevná linka, mobil), e-mail. CRP u pacientů s pobytem v ČR po doplnění názvu obce automaticky doplňuje PSČ a ÚZIS kód obce.	
3.2.4	CRP KIS musí pro primární identifikaci pacienta obsahovat bezvýznamový identifikační kód, který se může lišit od jeho rodného čísla nebo čísla pojištěnce.	
3.2.5	CRP KIS bude validovat své údaje vůči základnímu registru státu Registru obyvatel, vč. ověření platnosti občanského průkazu.	
3.2.6	CRP KIS umožňuje identifikovat cizince a vyplňovat identifikační údaje o pacientech z celé EU a odráží národnostní diverzitu obyvatel EU.	
3.2.7	Evidence osobních údajů pacienta v CRP KIS musí být v souladu s platnou legislativou, vč. elektronického načítání osobních dokladů pacientů (elektronický občanský průkaz) či průkazu pojištěnce.	
3.2.8	Systém musí obsahovat pro každého pacienta možnost ověření plátce zdravotního pojištění pomocí on-line přístupu přes B2B VZP.	
3.2.9	Možnost on-line ověření praktického lékaře pacienta vůči validním externím registrům nebo službám (např.: přes B2B VZP nebo online napojením na národní registr zdravotnických pracovníků).	
3.2.10	CRP KIS musí umožnit generování náhradního rodného čísla.	
3.2.11	CRP KIS musí umožnit sloučení chybně evidovaných pacientů.	
3.2.12	CRP KIS musí umožnit vedení údajů o osobách blízkých pacienta nebo dalších osobách, které pacient oprávnil k nahlížení do zdravotní dokumentace. Minimálně pak jméno, příjmení, adresu, telefon, e-mail.	
3.2.13	CRP KIS musí být jednoduchý na ovládání, intuitivní a procesně založený. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.2.14	CRP KIS musí umožnit vedení údajů o praktickém lékaři a odborných lékařích pacienta, vč. administrace odesílání zdravotnické dokumentace.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.2.15	CRP KIS musí umožnit přidělování jedinečného čísla hospitalizační epizody na úrovni NPK a kliniky/oddělení.	
3.2.16	CRP KIS musí umožnit identifikaci pacientů pomocí čárových kódů s cílem zajistit jednodušší a bezpečnější identifikaci pacientů a zabránit záměně pacientů.	
3.2.17	CRP KIS musí umožnit souběžnou evidenci smluvních vztahů s plátcí péče, přičemž jeden jako tzv. hlavní plátce.	
3.2.18	CRP KIS musí umožnit vyhledávání pacientů podle příjmení a jména pacienta, rodného příjmení, datumu narození, čísla pojištěnce, rodného čísla. Vyhledávání musí umožnit využít minimálně tyto filtry: NPK, nemocnice, kliniky/oddělení, věk, pohlaví, ošetřující lékař, registrující lékař, zdravotní pojišťovna, datum/období ošetření.	

CRP - Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.2.19	Zadání nového identifikovaného pacienta do CRP.	
3.2.20	Zadání nového pacienta bez dostupné identity do CRP.	
3.2.21	Zadání nového pacienta v rámci aktivace traumaplánu (hromadná neštěstí) v souladu identifikátory ZZS do CRP.	
3.2.22	Zadání nového pacienta – cizince (EU i mimo EU) do CRP.	
3.2.23	Vyhledání pacienta v CRP	
3.2.24	Opravy a storno údajů v CRP.	

CRP - Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.2.25	Zadání nového identifikovaného pacienta do CRP, vč. zadání minimálních údajů o pacientovi v rámci neodkladné péče, kdy hrozí nebezpečí z prodlení (resuscitace přijímaného pacienta apod.).	
3.2.26	Zadání nového pacienta bez dostupné identity do CRP. Po zjištění identity bezpečné a dokumentované propojení na pacienta s identitou.	
3.2.27	Zadání nového pacienta v rámci aktivace traumaplánu (hromadná neštěstí) v souladu identifikátory ZZS do CRP. Po zjištění identity bezpečné a dokumentované propojení na pacienta s identitou.	
3.2.28	Zadání nového pacienta – cizince (EU i mimo EU) do CRP.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

CRP - Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.2.29	Demografická struktura pacientů v CRP.	
3.2.30	Přehled neidentifikovaných pacientů, duplicit a chyb.	

3.3. Zdravotnická dokumentace

Zdravotnická dokumentace je systematicky vedený soubor údajů a obrazových materiálů vztahující se ke konkrétnímu pacientovi a jeho zdravotnímu stavu. Zdravotnická dokumentace musí být vedena v souladu s platnou legislativou jak v papírové formě (tisk), tak plně v čistě elektronické formě.

Zdravotnická dokumentace – základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.1	Vedení zdravotnické dokumentace v Systému KIS NPK musí být jednoduché na ovládání, intuitivní a procesně založené. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.3.2	Systém KIS NPK má implementováno speciální řešení pro vedení zdravotnické dokumentace akutní péče intenzivní a resuscitační integrující denní záznam lékaře, ošetrovatelskou dokumentaci a výstupy z monitorů vitálních funkcí, infuzních pump a dávkovačů do jednoho celku a výstupu.	
3.3.3	Systém umožňuje vkládání informací pomocí klávesnice, čárových kódů a hlasem. Systém KIS NPK musí umožňovat diktování s převodem do českého jazyka.	
3.3.4	Elektronické sdílení informací – zdravotnické informace musí být dostupné z jakéhokoliv počítače a v jakékoliv lokalitě. Zdravotnická data musí být spravována v reálném čase.	
3.3.5	Řešení musí nabízet lehce přístupnou přehlednou tabulku nebo obrazovku určenou k prohlížení elektronické zdravotní dokumentace (EZD) jednotlivých pacientů. Prohlížeč EZD by měl rovněž uživateli umožňovat přejít na jednotlivé záznamy v EZD pacienta.	
3.3.6	Systém KIS NPK musí umožňovat jednoduchý pohled na veškerou dokumentaci pacienta přes všechna oddělení a ambulance i časově do jeho historie.	
3.3.7	Systém KIS NPK musí umožnit uživateli jednoduchý pohled na veškerou dokumentaci pacienta, vč. časové osy, typicky formou kompletního řádkového seznamu s možností filtrace a řazení, a to na základě výběru konkrétního pacienta z registru pacientů a následného zobrazení všech relevantních dat v souladu s přístupovými právy a definovanými uživatelskými rolemi. Zobrazení číselných	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	údajů v časové řadě (např. výsledky vyšetření, neinvazivní a invazivní měření fyziologických hodnot) musí mít možnost alternativního grafického zobrazení s trendy.	
3.3.8	Dostupné výsledky v Systému KIS NPK musí mít možnost být vidovány (potvrzovány) uživateli ve shodě s jejich odbornými kompetencemi, resp. jejich rolemi v Systému KIS NPK. Při vidování došlých výsledků musí mít uživatel možnost zapsání komentáře k výsledku do zdravotnické dokumentace pacienta. Vidování výsledků musí mít možnost spuštění alertů (výstrah) v případě kritických hodnot či závažných nálezů při jejich vidování uživatelem. Tyto alerty (výstrahy) musí být pro ošetřujícího lékaře pacienta dostupné na základní ploše Systému KIS NPK.	
3.3.9	V systému bude možné strukturované a parametrizovatelné zadávání údajů s možností sdílení jednotlivých položek v dalších dokumentech, s možností nastavení jednotlivých položek (povinný údaj, možné hodnoty) a vlastních číselníků pro jednotlivé položky, předdefinovaných textů a šablon, možnost nastavení kontrolních funkcí.	
3.3.10	Sdílení jednotlivých položek dokumentace v dalších dokumentech pro vyšší efektivitu práce a minimalizaci prepisování vložených údajů. Formuláře/zprávy umožňují vzájemný automatický přenos dat mezi sebou a jinými částmi Systému KIS NPK (např. výsledky vyšetření, přístrojová data, klinické sklady, ...).	
3.3.11	Dokumenty/zprávy umožňují výpočty a logické vazby na základě zadaných/přenesených údajů, tato „vnitřní logika“ umožňuje okamžité přizpůsobování dokumentu definovaným způsobem.	
3.3.12	Možnost souběžně pracovat s více otevřenými dokumenty bez nutnosti zavírat rozepsaný dokument.	
3.3.13	Možnost zapisovat/připisovat k pacientovi významné informace, které budou viditelné i v seznamech pacientů.	
3.3.14	Koncový uživatel musí mít možnost ovlivnit výčet informací v seznamech pacientů a jejich pořadí.	
3.3.15	Možnost spravovat pacientova specifická přání (právní dokument) týkající se léčby.	
3.3.16	Možnost fulltextového vyhledávání v patientské dokumentaci a možnost vyhledávání podle klíčových slov.	
3.3.17	Možnost evidovat a zobrazovat stav dokumentu (rozepsán, dokončen, uzavřen apod.).	
3.3.18	Možnost pozdějšího připojení dočasných záznamů o případu léčby (emergency) ke správným záznamům, a to i v případě externích systémů.	
3.3.19	Dokumentace umožňuje tvorbu interaktivních záznamů urgentního příjmu, anesteziologických záznamů anebo denních dekurzů jednotek intenzivní péče, včetně přístrojových dat formou časové osy se záznamem událostí.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.20	Systém KIS NPK musí umět na základě získaných dat a po případném doplnění klinických údajů od uživatele provádět základní klinické výpočty minimálně v rozsahu: BMI, růstový graf, klinické skórování včetně prognózování, ABR, potřeby minerálů, dávkování léků v kterékoli části Systému KIS NPK (ambulance, lůžka apod.).	
3.3.21	Možnost klinických výpočtů na základě známých dat (lékařské kalkulátory) – výpočet povrchu těla, BMI, bazální energetický výdej, renální funkce, farmakologické výpočty, respirační výpočty, pediatrické, ...	
3.3.22	Možnost do dokumentace automaticky vkládat preskripci léčivých přípravků či zdravotnických prostředků, vykázané výkony a spotřebovaný materiál, poplatky.	
3.3.23	Možnost do dokumentace vkládat multimediální data jako jsou obrázky, video, zvuk. Možnost do obrázků zakreslovat značky, popisky aj. a celé to ukládat v dokumentaci pacienta. K dispozici jsou nástroje a symboly ke grafickému znázornění poranění a poškození těla (rány, popáleniny, jizvy, zlomeniny) a používaných prostředků (invazivní vstupy – katetry, drény, ...).	
3.3.24	Řešení musí umožnit snadný záznam zranění a jiných změn na lidském těle prostřednictvím přizpůsobitelných šablon a schémat lidského těla. Možnost kreslit na ně a pomocí kalkulačky spočítat plochu rány atd.	
3.3.25	Řešení musí umožnit oprávněným uživatelům vkládat skenované dokumenty do zdravotnické dokumentace pacienta (dokumenty, které s sebou pacient přinesl) v běžných formátech, jako je PDF, DOC, XLS či JPEG, DICOM. Musí být zajištěna nezměnitelnost těchto souborů, podpora formátů archivních PDF (PDF/A, ...). Tyto dokumenty budou součástí dlouhodobého archivu EZD.	
3.3.26	Přikládané dokumenty (souborové přílohy k patientské dokumentaci) musí být ukládány mimo databázový systém v externím úložišti souborových dokumentů s automaticky vytvářeným prolinkem, který umožní online přístup k dokumentu. Uživatel by neměl přistupovat k těmto dokumentům jinak než přes služby Systému KIS NPK.	
3.3.27	Řešení umí u definovaných typů údajů sledovat čas posledního zadání a upozornit v přednastaveném intervalu na potřebu aktualizace, a to bez ohledu na aktuální typ péče či umístění údaje v dokumentaci (ambulantní či hospitalizační). Tento interval může být různý pro různé typy údajů (onkologická prevence, přehodnocení skórovacích systémů, ...). Tyto záznamy mohou být součástí různých dokumentů/zpráv v závislosti na typu péče.	
3.3.28	Řešení musí obsahovat nástroj pro předávání pacientů hospitalizovaných i ambulantních, který mohou využít lékaři a sestry při předávání směny, ústavní pohotovostní služby či v době jejich nepřítomnosti na pracovišti.	
3.3.29	Edukace pacienta – řešení musí obsahovat možnost chronologicky vést dokumentaci edukace pacienta během hospitalizace i ambulantní péče, tj.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	zaznamenávat témata a obsah edukace, osvojené návyky, dovednosti, důvody, proč edukaci, nácvik opakovat. Nezbytná je administrativní podpora – strukturované záznamy, výběr z číselníků a předefinovaných schémat a textů. Systém by měl upozornit, jaký edukační nebo informační materiál může být k edukaci použit.	
3.3.30	Tvorba šablon dokumentů/zpráv je možná administrátorem systému.	
3.3.31	Řešení umožní sběr dat a elektronické vykazování do národních registrů.	
3.3.32	Záznamy i nahlížení do dokumentace musí být auditovatelné.	
3.3.33	Musí plnit všechny podmínky, aby bylo možné tuto dokumentaci považovat za důvěryhodnou, elektronicky archivovat v důvěryhodném elektronickém archivu Objednatele a zajistit její distribuci v elektronické podobě při zachování její důvěryhodnosti.	
3.3.34	Všichni oprávnění zdravotničtí pracovníci by měli mít přístup k informacím o stávající či předchozí léčbě pacienta v souladu s platnou legislativou. Veškerá léčba musí být ve výchozím režimu zobrazena na časové ose. Informace o léčbě musí být uspořádány dle druhu, pracovníka, data příjmu a propuštění.	
3.3.35	Zápisy do dokumentace jsou primárně řazeny chronologicky.	
3.3.36	Systém KIS NPK umožňuje vedení zdravotnická dokumentace v souladu s platnou legislativou jak v čistě elektronické podobě („bezpapírově“), tak v klasické listinné podobě.	
3.3.37	U elektronicky vedené dokumentace je implementována možnost použití certifikátu kvalifikovaného elektronického podpisu.	
3.3.38	V případě že je zdravotnická dokumentace vedena v listinné podobě, KIS NPK poskytuje uživateli uživatelsky jednoduchý tisk jednotlivých částí dokumentace i celku.	
3.3.39	Tisk zdravotnické dokumentace není omezen na určitý typ tiskárny.	
3.3.40	Systém KIS NPK umožňuje uživateli jednoduše dotisk jednotlivých zápisů na již vytištěný dokument (např. denní záznam lékaře).	
3.3.41	Ambulantní karta – zdravotnická dokumentace o péči poskytnuté pacientům vyšetřeným/ošetřeným na ambulantním pracovišti, včetně pacientů přivezených na vyšetření/ošetření z jiných zdravotnických zařízení.	
3.3.42	Chorobopis – zdravotnická dokumentace hospitalizovaného pacienta. Souhrn všech záznamů a dokladů týkajících se poskytování zdravotní péče po celou dobu hospitalizace pacienta.	
3.3.43	Otevřená zdravotnická dokumentace – aktuálně používaná zdravotnická dokumentace (např. ambulantní karta, chorobopis).	
3.3.44	Uzavřená zdravotnická dokumentace – připravená k archivaci, obsahuje všechny	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	záznamy dokumentující péči o pacienta během hospitalizace.	
3.3.45	Identifikace osoby, která provedla zápis do zdravotnické dokumentace – otisk jmenovky (titul před jménem, jméno, příjmení, titul za jménem) a podpis (razítko lze nahradit tiskem ze Systému KIS NPK, popř. ručně napsané hůlkovým písmem).	
3.3.46	Identifikace pacienta – jméno, příjmení a rodné číslo pacienta/číslo pojištěnce, datum narození, v případě, že není známa identifikace pacienta, uvede se do doby zjištění totožnosti pohlaví a místo odkud byl pacient přivezen (např. XY/žena, Pardubice).	
3.3.47	Identifikace pracoviště – název zdravotnického zařízení a název klinického pracoviště.	
3.3.48	Dokumentování zdravotní péče – každý vyšetřovací, léčebný, ošetrovatelský, edukační nebo administrativní úkon týkající se duševního, tělesného nebo sociálního zdraví jednotlivce, každá diagnostická nebo terapeutická rozvaha a rozhodnutí, každé hodnocení výsledků vyšetření nebo účinků léčby, každé vystavení dokladu o posouzení zdravotního stavu pacienta lékařem NPK, dokladu o předpisu léčiv a zdravotnických pomůcek. Každý kontakt s pacientem s projevem jeho vůle léčit se nebo léčení odmítnout je považován za poskytování zdravotní péče a musí být písemně dokumentován v jeho zdravotnické dokumentaci.	
3.3.49	Záznam – schválený, případně formalizovaný dokument, který je součástí zdravotnické dokumentace pacienta určený k zapisování vybraného druhu péče (např. Ordinance, Lékařský dekurz, Medikace, Záznam o poučení a edukaci pacienta apod.).	
3.3.50	Zdravotnická dokumentace je zdrojem informací o pacientovi. Musí být dostupná všem oprávněným osobám v době, kdy se účastní poskytování péče pacientovi, vždy však pouze v rozsahu nezbytně nutném pro poskytnutí péče a v rozsahu kompetencí oprávněné osoby. Poskytování informací o zdravotním stavu pacienta mezi zdravotnickými pracovišti poskytujícími zdravotní péči pacientovi nepodléhá žádnému schvalování, pokud se jedná o zajištění kontinuity péče.	
3.3.51	Každá část zdravotnické dokumentace obsahuje defaultně skartační znak v souladu s platnou legislativou, vč. GDPR.	
3.3.52	Řešení KIS PKN v rámci zdravotnické dokumentace musí mít implementovanou agendu předdefinovaných textů, které umožňují uživateli přenos nejen textu, ale i vyúčtování zdravotních služeb. Při použití zkratky zavedené do číselníku v KIS zajistit přepis v plném slovním tvaru.	
3.3.53	Zdravotnickou dokumentaci pacienta/oddělení lze vést v režimu utajení, tj. nedochází k zobrazení pro ostatní uživatele či určité skupiny uživatelů. Každé utajení musí být v Systému KIS NPK speciálně evidováno s odůvodněním. Systém KIS NPK musí umožnit v případě krajní nouze k záchraně lidského života oprávněnému uživateli zdravotnickou dokumentaci zobrazit a pracovat s ní. Toto	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	zpřístupnění musí být speciálně evidováno a hlášeno v Systému KIS NPK jako bezpečnostní incident.	

Podpora pracovního postupu (workflow) a seznam pracovních úkolů

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.54	Dojde-li k zadání úkolu (neplánovaná ordinace, vč. medikace) v rámci péče o pacienta do systému, měli by všichni zapojení do jeho plnění obdržet oznámení v reálném čase, k čemuž může dojít v rámci série činností. Informace musí být sdíleny v reálném čase mezi jednotlivými zařízeními a všemi zúčastněnými (lékaři, sestrami a dalším nelékařským zdravotnickým personálem, pracovníky kartotéky, a dalšími).	
3.3.55	Musí být k dispozici tabulka/grid zobrazující všechny pacienty ošetřujícího lékaře, u nichž se vyskytuje jeden či více nevyřízených úkolů, a mělo by být zároveň umožněno zobrazit související data.	
3.3.56	Řešení nabízí kontrolní seznam, který může pomoci při vyplňování relevantních částí dokumentace v průběhu léčby.	

Klinické protokoly/ doporučené postupy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.57	Administrátor systému může vytvářet nové či modifikovat stávající doporučené postupy, nastavení pravidel pro provedení sad úkonů včetně testů a vyšetření v závislosti na příznacích stavu pacienta.	
3.3.58	Systém musí umožnit jednoduché administrátorské nastavení na úrovni uživatele, oddělení, kliniky a nemocnice	
3.3.59	Postupy mohou být na jednotlivé pacienty aplikovány manuálně anebo automaticky na základě definovaných kritérií.	
3.3.60	Postupy se liší podle specializace a generují odlišné rozhodovací stromy a možnosti péče (např. posloupnost léčebného postupu, stálé objednávky, plány rehabilitační péče, ošetrovatelské péče, ...).	
3.3.61	Dokumenty/zprávy se přizpůsobují doporučenému postupu.	
3.3.62	V přehledu pacienta lze zobrazit stav probíhajících doporučených postupů a stav souvisejících úkolů.	
3.3.63	Je možné detailně kontrolovat a monitorovat celý proces.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Speciální – medikace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.64	Podání léků a evidence spotřeby až na pacienta s automatickým vykázáním plátci a vydáním ze skladů (sledování nákladů na pacienta) a dle metodiky je automaticky zapisovat do dokladu pro plátce péče.	
3.3.65	Uživatelé musí být schopni předepisovat léky, které budou dále spravovány v rámci místního zdravotnického zařízení. Řešení musí také umožnit výběr specifických informací, jako např. název léku, cesta, počet dávek, dávkování a frekvence. Strukturovaný předpis léků probíhá ve vazbě na číselník SUKL/zdravotní pojišťovna/individuální, možnost zadat lék mimo číselník. Systém umožňuje vazbu na klinický sklad oddělení / sklad lékárny – přehledné označení léků, které jsou skladem při ordinaci léků. Možnost přímého vstupu na informace o léku ze SUKL.	
3.3.66	Možnost výpočtu potřebného množství účinné látky dle biometrických údajů pacienta (váha, tělesný povrch, ...).	
3.3.67	Systém umí strukturovaně zadanou medikaci přenést do jiných formulářů/zpráv (např. příjmová, překladová, propouštěcí zpráva, podklady pro automatizovaný výdej v lékárně). Vazba mezi aktuální medikací a trvalými léky (snadné přenesení).	
3.3.68	Systém umožní automaticky objednávat léky a materiál (vygeneruje podklady pro žádanku) do systému logistiky (integrace na systém mimo Systém KIS NPK) podle stavu skladu a požadavku z ordinace léčiv nebo plánované spotřeby materiálu.	
3.3.69	Systém musí umožnit zefektivnit činnosti s výdejem ze skladu (přebírání ze systému logistiky, resp. klinického skladu/konsignačního skladu) takovým způsobem, aby bylo léčivo přeneseno do účtu pacienta s aktuální cenou ze skladu (k vykázání plátci nebo jako nákladová položka pro DRG).	
3.3.70	Nitrožilní tekutiny – mělo by být možné strukturovaně ordinovat nitrožilní tekutiny (ve formě původní směsi či příměsi k ostatní medikaci). Uživatelé by měli být schopni definovat roztok, kvantitu, dávku a poměr, čas anebo rychlost podání.	
3.3.71	Kontrola medikace – je k dispozici nástroj k posouzení medikace umožňující pracovníkům zdravotnického zařízení (zejména klinických farmaceutům) kdykoli přístup k informacím o všech lécích, které pacient užívá. Zobrazení musí zobrazovat medikaci nezávisle na tom, ve které části aplikace k byla medikace zadokumentována, aby bylo možné rychle a snadno získat informaci a udělat rozhodnutí o případném ukončení medikace či naopak o jejím dalším užívání.	
3.3.72	Upozornění týkající se medikace – systém musí vždy vydat upozornění v případech, že: <ul style="list-style-type: none"> a. lékař předepíše medikaci, která je kontraindikována vzhledem ke zdravotnímu stavu pacienta; b. pacient je alergický na předepsanou medikaci; c. v systému existuje duplicitní objednávka medikace; d. předepsané léky se navzájem ovlivňují – on-line hlášení lékových interakcí 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	(vyhodnocované z ordinovaných léků i z léků zadaných na recept). e. je k dispozici jiná, ekvivalentní a levnější medikace (= pozitivní list), snadný výběr alternativ z ATC skupiny.	
3.3.73	Výživové doplňky a léky míchané dle individuálních potřeb pacienta – nabízené řešení musí fungovat se správou či předepisováním výživových doplňků a léků míchaných dle individuálních potřeb pacienta (magistra liter).	
3.3.74	Uživatelé by měli být schopni volit z nabídky léků, které jsou v dané lékárně (klinickém skladu) k dispozici	
3.3.75	Systém umožní efektivní evidenci podání u lůžka pacienta prostřednictvím práce s jednoznačnou identifikací pacienta i léčiva. Možnost elektronického označení podání léku – jednotlivě pro daného pacienta i hromadně pro pacienty stanice. A umožní rozšíření o evidenci spotřeby materiálu na základě plánované spotřeby.	
3.3.76	Možnost grafického zobrazení s časovou osou, včetně vazby na bilanci tekutin – pro oblast intenzivní péče.	
3.3.77	Systém umí sledovat náklady na pacienta.	

Povinné údaje zdravotnické dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.78	Údaje, které musí obsahovat každý list zdravotnické dokumentace: <ul style="list-style-type: none"> • poskytovatel zdravotních služeb: název, adresa, IČO, název kliniky/oddělení • jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné číslo pacienta/číslo pojištěnce, není-li rodné číslo přiděleno, tak datum narození, kód zdravotní pojišťovny; • adresa místa trvalého pobytu pacienta nebo jinou kontaktní adresu, je-li odlišná od adresy místa trvalého pobytu. Jde-li o cizince, adresu místa pobytu na území České republiky a nemá-li ji, tak adresu bydliště v cizině. 	
3.3.79	Údaje, které musí obsahovat každá zdravotnická dokumentace jako celek (tj. každá ambulantní karta, každý chorobopis apod.): <ul style="list-style-type: none"> • poskytovatel zdravotních služeb: název, adresa, IČO, název kliniky/oddělení • jméno, popřípadě jména, příjmení, rodné číslo pacienta/číslo pojištěnce, není-li rodné číslo přiděleno, tak datum narození, kód zdravotní pojišťovny; • pohlaví pacienta; • adresa místa trvalého pobytu pacienta nebo jinou kontaktní adresu, je-li odlišná od adresy místa trvalého pobytu. Jde-li o cizince, adresu místa pobytu na území České republiky, a nemá-li ji, tak adresu bydliště v cizině; • jméno, popřípadě jména, příjmení, titul a adresu registrujícího praktického lékaře v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost, je-li mu znám; • datum, čas provedení zápisu do zdravotnické dokumentace a jméno, 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>popřípadě jména, příjmení, titul (dále jen identifikace) a podpis zdravotnického pracovníka nebo jiného odborného pracovníka, který provedl zápis do zdravotnické dokumentace;</p> <ul style="list-style-type: none"> • v případě poskytování jednodenní nebo lůžkové péče datum a čas přijetí pacienta do péče a datum a čas ukončení péče o pacienta, včetně informace o způsobu vyrozumění osoby, která by měla zajistit další péči o pacienta, který se s ohledem na svůj zdravotní stav neobejde bez pomoci další osoby, nebo o způsobu a čase podání informace o zamýšleném propuštění tohoto pacienta příslušnému obecnímu úřadu, datum a čas přeložení pacienta k jinému poskytovateli, popřípadě jeho přeložení na jiné oddělení zdravotnického zařízení, nebo datum a čas úmrtí pacienta, • informace o průběhu a výsledku poskytovaných zdravotních služeb a o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta a s postupem při poskytování zdravotních služeb, včetně anamnestických údajů potřebných pro poskytování zdravotních služeb, • informace o tom, zda jde o pacienta s omezenou svéprávností tak, že není způsobilý posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich poskytnutí (dále jen „pacient s omezenou svéprávností“), identifikační a kontaktní údaje zákonného zástupce pacienta, opatrovníka pacienta nebo další osoby oprávněné udělit souhlas za pacienta, • u pacienta se zdravotním postižením informace o nezbytných zdravotnických prostředcích, popřípadě zvláštních pomůckách, které pacient používá, u pacienta se sluchovým postižením nebo kombinovaným sluchovým a zrakovým postižením též informace o formách komunikace, které pacient preferuje, • u osob vykonávajících činnosti epidemiologicky závažné záznam o druhu vykonávané činnosti. • záznam o dříve vyslovených přáních, je-li k dispozici; • záznam o souhlasu s poskytováním informací obsahuje povinné údaje; • záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi; • písemný souhlas s hospitalizací; • písemný souhlas pacienta nebo jeho zákonného zástupce s poskytnutím vyšetřovacího, léčebného nebo jiného zdravotního výkonu; • negativní revers. 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Zápisy do zdravotnické dokumentace, formálně administrativní požadavky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.80	Zdravotnickou dokumentaci je možno vést jak v listinné podobě, tak v elektronické formě.	
3.3.81	Zápisy údajů ve zdravotnické dokumentaci musí být vedeny pravdivě, nesmazatelným způsobem a průkazně.	
3.3.82	Zdravotnická dokumentace (tj. ambulantní karta, aktuální chorobopis) musí být řazena chronologicky.	
3.3.83	Dodatečné, tedy pozdější opravy záznamů ve zdravotnické dokumentaci se provádí novým zápisem obsahujícím datum, časový údaj opravy, identifikaci, vč. podpisu osoby, která opravu provedla.	

Povinné údaje zdravotnické dokumentace v návaznosti na zjištěné informace o zdravotním stavu pacienta

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.84	Informace o významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta, a to zejména informace z rodinné, osobní, epidemiologické, sociální, pracovní a případně cestovatelské anamnézy.	
3.3.85	U osob vykonávajících činnosti epidemiologicky závažné záznam o druhu vykonávané činnosti.	
3.3.86	Anamnéza a klinické vyšetření.	
3.3.87	Diagnostická rozvaha a návrh individuálního léčebného plánu, jestliže to zdravotní stav pacienta vyžaduje a informace o průběhu léčení.	
3.3.88	Záznam o rozsahu poskytnuté nebo vyžádané zdravotní péče.	
3.3.89	Epidemický status, popřípadě doporučená a přijatá protiepidemická opatření.	
3.3.90	Záznamy týkající se medikamentózní léčby nebo podání potravin pro zvláštní lékařské účely nebo vybavení pacienta zdravotnickými prostředky: <ul style="list-style-type: none"> • předepsání léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely nebo zdravotnických prostředků; • podání léčivých přípravků nebo potravin pro zvláštní lékařské účely pacientovi ve zdravotnickém zařízení, včetně podaného množství, v případě podání transfúzního přípravku jednoznačně identifikující kód; datum, identifikaci, vč. podpisu zdravotnického pracovníka, který léčivý nebo transfúzní přípravek nebo potravinu pro zvláštní lékařské účely podal; • vybavení pacienta léčivými přípravky, potravinami pro zvláštní lékařské účely (včetně množství) zdravotnickým zařízením; 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> vybavení pacienta zdravotnickými prostředky zdravotnickým zařízením. 	
3.3.91	Záznam o vystavení příkazu ke zdravotnickému transportu, včetně druhu dopravního prostředku.	
3.3.92	Záznamy o ošetrovatelské péči, popis a průběh ošetřování, doporučení k dalšímu ošetrovatelskému postupu.	
3.3.93	Záznam o nutriční péči.	
3.3.94	Záznam o léčebně rehabilitační péči.	
3.3.95	Záznam o provedení očkování, včetně uvedení názvu očkovací látky, čísla šarže, aplikovaného množství, expirace vakcíny, aplikační formy.	
3.3.96	Písemný souhlas pacienta nebo jeho zákonného zástupce s poskytnutím zdravotních služeb.	
3.3.97	Záznam o odmítnutí zdravotních služeb.	
3.3.98	Záznam o použití omezujících prostředků vůči pacientovi a ve zvláštních případech ohlášení této skutečnosti soudu.	
3.3.99	Zprávy předávané o pacientovi v listinné formě, popřípadě záznam o jejich předání a stejnopisy posudků (např. zprávy od praktických či jiných lékařů).	
3.3.100	Žádanku vystavenou externím poskytovatelem zdravotních služeb.	
3.3.101	Záznam o nahlédnutí do zdravotnické dokumentace s uvedením kdy, kým a v jakém rozsahu k nahlédnutí došlo, včetně záznamu o pořízení kopie nebo výpisu ze zdravotnické dokumentace, pokud byly pořízeny.	
3.3.102	Záznam o uznání, průběhu a ukončení dočasné pracovní neschopnosti a její délce; záznam o ukončení dočasné pracovní neschopnosti provede zdravotnické zařízení, které pacienta vedlo v evidenci práce neschopných občanů před jejím ukončením. Jestliže byl pacient v průběhu dočasné pracovní neschopnosti předán do evidence NPK, je součástí zdravotnické dokumentace též záznam o dni jeho předání nebo převzetí. V situaci, kdy z hlediska lékaře je dočasná pracovní neschopnost indikovaná, ale pacient ji z nějakého důvodu odmítá, je vhodné tuto skutečnost zaznamenávat včetně důvodu odmítnutí udávaného pacientem.	
3.3.103	Záznamy o jiných relevantních okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta, které byly zjištěny v souvislosti s poskytováním zdravotní péče.	
3.3.104	Záznam o podezření lékaře ze syndromu týrané, zneužívané a zanedbávané osoby, o přijatých opatřeních a o splnění oznamovací povinnosti v souladu s příslušnými právními předpisy.	
3.3.105	Záznam o předání kopie zdravotnické dokumentace nebo její části v souladu s platnými právními předpisy mimo NPK (např. KHS, orgány činné v trestním řízení apod.).	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Další součásti zdravotnické dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.106	Písemné i elektronické (např. ePACS) informace o zjištěných skutečnostech o zdravotním stavu pacienta, průběhu a ukončení jeho léčení nebo doporučení a návrhy na poskytnutí další zdravotní péče, které si předávají zdravotnická zařízení v rámci zajištění návaznosti zdravotní péče o pacienta.	
3.3.107	U lůžkové péče, zvláštní ambulantní péče ve stacionáři nebo jde-li o pacienta umístěného ve zdravotnickém zařízení z jiných než zdravotních důvodů: <ul style="list-style-type: none"> • písemná informace lékaře, který lůžkovou péči nebo zvláštní ambulantní péči ve stacionáři doporučil; • záznam o aktuálním vývoji zdravotního stavu podle hodnocení sděleného pacientem a objektivní nález. 	
3.3.108	Výsledky vyšetření, včetně grafických, audiovizuálních, digitálních nebo jiných obdobných záznamů těchto vyšetření.	
3.3.109	Hlášení (evidence) nozokomiálních nákaz.	
3.3.110	Hlášení orgánu ochrany veřejného zdraví.	
3.3.111	Záznam informací a údajů nezbytných pro jejich poskytování do Národního zdravotnického informačního systému a k účelům vyúčtování zdravotní péče.	
3.3.112	U závodní preventivní péče údaje o obsahu a podmínkách výkonu práce, k níž je zdravotní stav zaměstnance sledován, a to včetně údajů o zařazení jednotlivých faktorů pracovního prostředí do příslušné kategorie a písemné informace o dosavadním vývoji zdravotního stavu nebo jeho vývoji od doby provedení poslední lékařské preventivní prohlídky předané registrujícím lékařem primární zdravotní péče, pokud tyto informace nejsou v dokumentaci obsaženy, posudek o zdravotní způsobilosti k práci.	
3.3.113	Záznamy o vyšetřovacích, léčebných nebo administrativních výkonech provedených pro potřeby zvláštních právních předpisů, včetně záznamů o zdravotním stavu pacienta a kopie zpráv, informací a údajů předaných podle těchto zvláštních právních předpisů.	

Ošetřovatelská dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.114	Řešení musí podporovat modul ošetřovatelské péče, ve kterém zdravotničtí pracovníci mohou získat přístup k informacím týkajícím se ošetřovatelské péče a možnost dokumentace této péče v souladu s oprávněními vyplývajícími z uživatelských profilů – obsahovat záznamy ošetřovatelské anamnézy, hodnocení rizik, plánu ošetřovatelské péče, realizace, hodnocení péče a edukace pacienta. Informace musí být řazeny dle typu léčby a také v chronologickém pořadí. Měly by být k dispozici i souhrnné informace k ošetřovatelské péči.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.115	Hodnocení rizik – řešení musí nabízet lékaři anebo sestře (NLZP) podporu posouzení rizik jako je např. riziko vzniku dekubitů a riziko pádu. Při posuzování jednotlivých rizik musí řešení nabízet nástroje, které lze použít k určení stupně rizika a možnost jejich přehodnocení, v časovém intervalu, či změně zdravotního stavu pacienta, možnost dělat statistické přehledy, tabulky.	
3.3.116	Nástroje k hodnocení stavu pacienta – systém poskytuje nástroje pro hodnocení pacientů dle zdravotnických a ošetrovatelských parametrů. Tyto nástroje zahrnují např. Barthelův test základních všedních činností, hodnocení soběstačnosti dle Marečkové, GCS, RASS a další nástroje nevyjímaje. Důležitou součástí je hodnocení a monitorace bolesti pacienta dle VAS a obličejové škály.	
3.3.117	Nástroje k hodnocení stavu pacienta – systém musí podporovat hodnocení stavu nutriční pacienta včetně historie, záznamy nutričních terapeutů, fyzioterapeutů, ergoterapeutů a dalších nelékařských odborností.	
3.3.118	Kalkulačky – řešení musí nabídnout nástroje, jako např. kalkulačky, které jsou zapotřebí k výpočtu APGAR skóre, indexu BMI, termínu porodu a NIPS skóre (Neonatal Infant Pain Scale). Mělo by být možné dle potřeby přidat i další kalkulačky.	
3.3.119	Biometrická data – dokumentace biometrických dat pacienta, jako je výška, váha a obvod hlavy. Tyto hodnoty by se měly využít k automatickým výpočtům, jako je např. BMI.	
3.3.120	Identifikace pacienta a jeho potřeb – kromě běžných demografických dat musí řešení umožnit dokumentaci pacientových potřeb, jako např. berle, hůl, vozíček, doprovod, asistenční pes, atd.	
3.3.121	Ošetření chronických ran krycím materiálem – lékař ordinuje ošetření, která provádí NLZP. Možnost evidence použitých zdravotnických prostředků a materiálů včetně evidence IIb a III.	
3.3.122	Ošetrovatelská praxe – ošetrovatelský personál musí být schopen dokumentovat svá hodnocení týkající se pacienta, zadávat žádanky na ošetrovatelské služby, stanovovat ošetrovatelské diagnózy a plánovat ošetrovatelskou péči a vyhodnocovat ošetrovatelskou péči. Musí být možné kdykoli tyto informace upravovat, systém umožňuje plánovat propuštění, vyplnění překladové ošetrovatelské zprávy a řešení sociální situace pacienta po propuštění – řadit pacienty do fronty zdravotně sociální pracovníce nemocnice do čekárny.	
3.3.123	Bilance příjmu a výdeje tekutin – v rámci prostoru pro hodnocení ošetrovatelské péče musí být možné průběžně počítat bilanci příjmu a výdeje tekutin.	
3.3.124	Strava pacientů – v rámci prostoru pro hodnocení ošetrovatelské péče musí být možné průběžně sledovat množství stravy formou zakreslení/zadání velikosti porce pacienta. Díky propojení se stravovacím systémem je dle zadané diety a množství stravy poskytována informace o energetickém příjmu a jeho složkách, sledování příjmu energie a živin na denní/týdenní/měsíční bázi.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Kontrola zdravotnické dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.125	Kontrola uzavřené zdravotnické dokumentace je prováděna primářem a vrchní sestrou (případně pověřeným lékařem a sestrou) průběžně v rámci plnění pracovních povinností. Kontrola se provádí elektronicky, vyplněné kontrolní listy musí být označeny číslem chorobopisu (ambulantní karta je označena jménem, příjmením a ročníkem narození pacienta) a jsou ukládány na Informačním portálu v příslušné složce.	

Ambulantní zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.126	Lékařská ambulantní zpráva: dospělý pacient, dětský pacient, dětský pacient bez rodiče do 14 let.	
3.3.127	Lékařská příjmová lékařská zpráva do specializované poradny.	
3.3.128	Konziliární lékařská zpráva o vyšetření/ošetření hospitalizovaného nemocného: realizace na ambulanci/realizace u lůžka nemocného.	
3.3.129	Dokumentace ambulantního chirurgického nebo invazivního výkonu.	
3.3.130	Výsledky vyšetření: přehledně uspořádané výsledky vyšetření, která byla provedena, včetně výsledků histologických vyšetření.	
3.3.131	Dokumentace ambulantní ošetrovatelské péče, vč. možnosti záznamu lékaře a NLZP do jednoho dokumentu v souladu s pravidly elektronicky vedené dokumentace. Dokumentace fyzioterapeuta, ergoterapeuta.	
3.3.132	Ostatní dokumentace Do ostatní dokumentace patří posudky pro pojišťovny, zprávy pro policii, vyžádané výpisy z dokumentace ambulantních specialistů, záznamy o vypsání a zaslání žádostí o umístění na lůžko následné péče, sociální péče, o umístění v azylových domech, domovech pro seniory, záznam o nahlížení do dokumentace apod., doklady o vystavení legitimace práce neschopného pojištěnce, o posudkové činnosti.	
3.3.133	Dokumentace praktického lékaře pro dospělé.	
3.3.134	Dokumentace praktického lékaře pro dospělé, pro děti a dorost.	
3.3.135	Dokumentace praktického gynekologa.	
3.3.136	Dokumentace praktického stomatologa.	
3.3.137	Dokumentace ambulantní péče poskytnuté klinickým logopedem.	
3.3.138	Dokumentace ambulantní péče poskytnuté klinickým psychologem.	
3.3.139	Dokumentace péče poskytnuté psychiatrem.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.140	Dokumentace poskytnutých pracovně-lékařských služeb.	
3.3.141	Dokumentace vedená v rámci posuzování nemocí z povolání.	
3.3.142	Dokumentace protialkoholní záchytné stanice.	

Zdravotnická dokumentace při zvláštní ambulanci péči na stacionáři

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.143	Rozsah dokumentace je shodný s Ambulantní zdravotní dokumentací NLZP dokumentuje poskytnutou péči do Záznamového listu stacionáře, případně vystaví jiný typ ošetrovatelské dokumentace dle charakteru poskytnuté péče.	
3.3.144	Speciální záznamy péče poskytované na stacionáři psychiatrického oddělení: psychoterapeutický týdenní plán vytvořený lékařem či psychoterapeutem, který je možné průběžně aktualizovat dle zdravotního stavu pacienta.	

Zdravotnická dokumentace specializovaných intervenčních pracovišť (např. intervenční radiologie)

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.145	Záznam o intervenčním výkonu, vč. dokumentace stavu pacienta před a po výkonu s pooperačním monitoringem.	

Chorobopis – hospitalizovaní pacienti

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.146	Chorobopis musí obsahovat datum a hodinu: <ul style="list-style-type: none"> • přijetí pacienta do ústavní péče; • přeložení pacienta do jiného zdravotnického zařízení poskytujícího ústavní péči, popřípadě jeho přeložení na jiné oddělení v rámci pracoviště anebo mezi pracovišti zdravotnického zařízení; • ukončení ústavní péče; • úmrtí pacienta. 	
3.3.147	Zdravotnická dokumentace hospitalizovaných pacientů obsahuje dokumentaci lékařskou a dokumentaci ošetrovatelskou. V některých případech dochází k prolínání obou typů dokumentace, proto lékařský i ošetrovatelský personál provádí zápisy do jednoho typu formuláře, např. edukační záznam, sledování příjmu stravy; je nanejvýš žádoucí dokumentovat jednu informaci na jediném, pro lékaře i sestru společném místě a v maximální míře omezit duplicitu.	
3.3.148	A. Akutní lůžka standard a lůžka následné péče v listinné podobě: I. Vnější desky,	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>kteří musejí obsahovat identifikaci poskytovatele zdravotních služeb a pacienta (viz kap. 4), dále jméno registrujícího praktického lékaře, popř. ošetřujícího lékaře, příbuzného, resp. osobu blízkou, identifikaci pracoviště, číslo chorobopisu cel nemocniční, popř. ošetřovatelské číslo = vnitřní číslování pracoviště, datum a čas přijetí na lůžko, příjmovou diagnózu; dolní polovina desek může sloužit k vyplňování fakultativních údajů příslušného pracoviště, které musí mít popsáno vnitřním předpisem. Tisk vnějších desek je předdefinován a generován ze Systému KIS NPK na list A4.</p> <p>II. Vnitřní část:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Příjmová zpráva, překladová zpráva/záznam zdravotnické záchranné služby; 2. Chronologicky řazené: operační protokol/záznam o intervenci; anesteziologický záznam, stranový protokol; 3. Ošetřovatelská dokumentace – Operační ošetřovatelský protokol, Záznam pooperačního monitoringu; 4. Chronologicky řazené denní záznamy lékaře – ordinace a lékařský dekurz s epikrízami a medikační list; poznámka: odkládání starších záznamů je povoleno; 5. Ošetřovatelská dokumentace – Ošetřovatelský záznam vývoje stavu pacienta/dítěte/novorozence; 6. Ošetřovatelská dokumentace – Záznam o ošetření rány/kožního defektu; 7. Ošetřovatelská dokumentace – Záznam o poučení a edukaci pacienta; 8. Ošetřovatelská dokumentace – Ošetřovatelský záznam při příjmu, Ošetřovatelská překladová a propouštěcí zpráva, Záznam soupisu osobních věcí a cenností, Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti; 9. Chronologicky výsledková karta – komplement (biochemie, mikrobiologie, hematologie, transfuzní lékařství, vyšetření – patologická anatomie, popis – zobrazovací metody); 10. Chronologicky podané transfuzní přípravky – veškerá související dokumentace; 11. Chronologicky konzilia – předoperační vyšetření, předanestetické vyšetření, meziklinický seminář (např. onkokabinet), záznamy o další poskytnuté péči, (psychologická vyšetření, psychoterapeutická, logopedická apod.), hemodialýza; 12. Záznam o průběhu rehabilitace pacientů na lůžkových odděleních; 13. Sociálně zdravotní záznam 14. Záznam o použití omezovacích prostředků 15. Teplotní tabulka 16. Podklady pro vyúčtování zdravotní péče, žádanka o schválení (povolení) 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>apod.;</p> <p>17. Evidenční čísla zdravotnických prostředků;</p> <p>18. Předhospitalizační (vnesená) dokumentace/ambulantní karta);</p> <p>19. Souhlas s hospitalizací, informovaný souhlas, detence atd.</p> <p>Uzavřený chorobopis (nemocný propuštěn, propouštěcí zpráva vložena, kontrola chorobopisu a vyúčtování zdravotní péče provedeno) je řazen shodně s otevřeným, jednotlivé části jsou řazeny chronologicky.</p>	
3.3.149	<p>B. Akutní lůžka intenzivní a resuscitační v listinné podobě:</p> <p>I. Vnější desky,</p> <p> které musejí obsahovat identifikaci poskytovatele zdravotních služeb a pacienta (viz kap. 4), dále jméno registrujícího praktického lékaře, popř. ošetřujícího lékaře, příbuzného, resp. osobu blízkou, identifikaci pracoviště, číslo chorobopisu celonemocniční, popř. ošetřovatelské číslo = vnitřní číslování pracoviště, datum a čas přijetí na lůžko, příjmovou diagnóza; dolní polovina desek může sloužit k vyplňování fakultativních údajů příslušného pracoviště, které musí mít popsáno vnitřním předpisem. Tisk vnějších desek je předdefinován a generován ze Systému KIS NPK na list A4.</p> <p>II. a) Vnitřní část – A:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Podklady pro vyúčtování zdravotní péče, vč. skórovacích schémat (TISS, APACHE), žádanka o schválení (povolení) apod.; 2. Příjmová zpráva, překladová zpráva/záznam zdravotnické záchranné služby; 3. Chronologicky: operační protokol/záznam o intervenci; anesteziologický záznam, stranový protokol; 4. Ošetřovatelská dokumentace – Operační ošetřovatelský protokol, Záznam pooperačního monitoringu 5. Chronologicky konzilia – předoperační vyšetření, předanestetické vyšetření, meziklinický seminář (např. onkokabinet), záznamy o další poskytnuté péči, (psychologická vyšetření, psychoterapeutická, logopedická apod.), 6. Chronologicky výsledková karta – komplement (biochemie, mikrobiologie, hematologie, transfuzní lékařství, vyšetření – patologická anatomie, popis – zobrazovací metody); 7. Chronologicky podané transfuzní přípravky 8. Ošetřovatelská dokumentace – Ošetřovatelský záznam při příjmu, Ošetřovatelská překladová a propouštěcí zpráva, Záznam soupisu osobních věcí a cenností, Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti 9. Ošetřovatelská dokumentace – Záznam o ošetření rány/kožního defektu 10. Záznam o použití omezovacích prostředků 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	11. Souhlas s hospitalizací, informovaný souhlas, detence atd. 12. Evidenční čísla zdravotnických prostředků 13. Předhospitalizační (vnesená) dokumentace/ambulantní karta); 14. Záznam o průběhu rehabilitace pacientů na lůžkových odděleních; 15. Sociálně zdravotní záznam; 16. Hemodynamika, eliminační metody II. b) Vnitřní část – B: 1. Chronologicky lékařský denní záznam – ordinace a lékařský dekurz ARO/JIP s epikrizami, a medikační list; poznámka: odkládání starších záznamů je povoleno 2. Ošetrovatelská dokumentace – Ošetrovatelský záznam vývoje stavu pacienta – pro ARO/JIP; poznámka: odkládání starších záznamů je povoleno; Uzavřený chorobopis (pacient propuštěn, propouštěcí zpráva vložena, kontrola chorobopisu a vyúčtování zdravotní péče provedeno) je řazen shodně s otevřeným, jednotlivé části jsou řazeny chronologicky.	

Chorobopis – lékařská část

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.150	Lékař se specializovanou způsobilostí viduje (spolupodepisuje) následující části ZD, které vytvořil lékař s odbornou způsobilostí bez absolvování základního kmene: <ul style="list-style-type: none"> • příjmovou zprávu; • denní záznam lékaře min. 1x denně; • epikrizu; • záznam o chirurgickém, intervenčním výkonu/operační protokol; • propouštěcí/překládovou/úmrtní zprávu. V případě, že kterýkoliv lékař konzultuje případ se zkušenějším lékařem se specializovanou způsobilostí, musí být tento lékař-konzultant ve zprávě uveden. Totéž platí i o telefonických konzultacích.	
3.3.151	Předhospitalizační (vnesená) dokumentace/ambulantní karta.	
3.3.152	Písemný souhlas pacienta s hospitalizací/ Oznamení okresnímu soudu.	
3.3.153	Příjmová zpráva (= vstupní vyšetření) Minimální části: <ul style="list-style-type: none"> • Nynější onemocnění • Bolest • Údaj o alergii 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
 Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> • Rodinná anamnéza • Osobní anamnéza • Farmakologická anamnéza • Sociální a pracovní anamnéza • Epidemiologická anamnéza (pokud souvisí s onemocněním) • Toxikologická anamnéza • Objektivní nález s fyzikálním vyšetřením • Stav vědomí • Celkový vzhled nemocného • Hlava • Krk • Hrudník • Břicho • Dolní končetiny • Diagnostický závěr při přijetí • Plán diagnostické a léčebné péče • Režimová opatření • Termín plánovaného propuštění/odhad doby pobytu na lůžku • Datum a čas přijetí pacienta lékařem, jmenovka a podpis přijímajícího lékaře. 	
3.3.154	Denní záznam lékaře obsahuje tři části: ordinaci, lékařský dekurz a medikaci.	
3.3.155	Epikríza.	
3.3.156	Písemný informovaný souhlas s výkonem Část A (informace o výkonu), část B (identifikace poskytovatele, pracoviště, poučení, datum, čas, jméno a podpisy pacienta, kompetentního zdravotního pracovníka, obvykle lékaře).	
3.3.157	Stranový (verifikační) protokol Verifikace ve dvou krocích: 1. ošetřující lékař, 2. operatér na sále.	
3.3.158	Anesteziologický záznam.	
3.3.159	Dokumentace chirurgického nebo invazivního výkonu při hospitalizaci. Minimální položky: <ul style="list-style-type: none"> • Datum operace, čas začátku a čas konce operace • Druh operace • Reoperace • Klasifikace (nepovinná položka) • Operatér, asistent 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> • Stážista • Perioperační sestra • Anesteziolog • Typ anestezie • Hlavní operační diagnóza (kód dle MKN-10, slovní možno upravit na klinickou diagnózu) • Operační výkony, vč. ZUM, ZULP • Operační nález <ul style="list-style-type: none"> ○ Předoperační bezpečnostní proces proveden a operačním týmem nebyla shledána žádná neshoda. ○ Název operace ○ Popis postupu, způsob stavění krvácení, zvláštnosti a případné komplikace průběhu ○ Ztráta krve v ml ○ Číslovaný seznam odebraných vzorků k histologickému vyšetření ○ Závěr se shrnutím stručnou formou ○ Doporučení v pooperačním období (převazy, odstranění stehů apod.) ○ Datum, čas, jmenovka a podpis operátora/invazivisty. 	
3.3.160	<p>Porodopis: část vyplňuje porodní asistentka, část lékař novorozeneckého oddělení a část porodník, vč. možnosti záznamu lékaře a NLZP do jednoho dokumentu v souladu s pravidly elektronicky vedené dokumentace.</p> <p>Porodopis je možno vyplňovat ještě před vlastní hospitalizací rodičky. Perinatologický tým porodnice i novorozeneckého oddělení musí mít možnost nahlížet po celou dobu pobytu rodičky s novorozencem v nemocnici do zdravotnické dokumentace, vč. výsledků v Systému KIS NPK jak rodičky, tak novorozence.</p>	
3.3.161	<p>Výsledková karta – biochemie, mikrobiologie, hematologie, transfúzní lékařství, patologická anatomie, zobrazovací metody</p> <p>U vybraných výsledků může být požadována jejich vidování ošetřujícím lékařem, Popisy vyšetření zobrazovacími metodami</p> <p>Vlastní obrazová dokumentace je uchovávána formou digitálního elektronického záznamu na centrálním úložišti PACS, popř. v nedigitalizované formě záznamu na filmovém médiu.</p>	
3.3.162	<p>Konziliární vyšetření, včetně předoperačního a předanestetického vyšetření, záznam o meziklinickém semináři (např. multidisciplinární tým Komplexního onkologického centra), záznamy o další poskytnuté péči (psychologická, psychotherapeutická, logopedická vyšetření apod.), hemodialýza.</p>	
3.3.163	<p>Podklady pro vyúčtování zdravotní péče (TISS), např. Žádanka o schválení (povolení).</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.164	Propustka pacienta.	
3.3.165	<p>Propouštěcí zpráva (dospělý, dětský pacient).</p> <p>Minimální položky a lékařské dokumentace – Propouštěcí zpráva</p> <p>a) dospělý pacient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alergie, jiná rizika (Automaticky se dotahuje z KIS NPK) • Příjmová zpráva (Automaticky se dotahuje ze Vstupního vyšetření KIS NPK) • Vyšetření (komplement, konziliární): (Pouze relevantní údaje k případu, nikoli kopie všeho) • Terapie • Počet hodin umělé plicní ventilace: (Uvádí se pouze při pobytu nemocného na JIP) • Průběh • Diagnostický závěr • Doporučení, vč. dietních a režimových opatření • Doporučená medikace, vč. případné preskripce • Dočasná pracovní neschopnost: ano/ne (ev. uvést vycházky) • Transport sanitou: ano/ne • Detence: ano/ne • Zpráva pro (jméno lékaře, pracoviště) • Byl/a jsem informován/a o svém zdravotním stavu, beru na vědomí doporučení propouštějícího lékaře a převzal/a jsem si tuto propouštěcí zprávu pro registrujícího praktického lékaře. • Podpis pacienta/ky: • Datum, čas, jméno, jméno a podpis ošetřujícího lékaře, vedoucího lékaře lůžkové stanice/primáře kliniky/oddělení. <p>b) dětský pacient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alergie, jiná rizika (Automaticky se dotahuje z KIS NPK) • Příjmová zpráva (Automaticky se dotahuje ze Vstupního vyšetření KIS NPK) • Vyšetření (komplement, konziliární): (Pouze relevantní údaje k případu, nikoli kopie všeho) • Terapie • Počet hodin umělé plicní ventilace: (Uvádí se pouze při pobytu nemocného na JIP) • Průběh • Diagnostický závěr • Doporučení, vč. dietních a režimových opatření • Doporučená medikace, vč. případné preskripce • Ošetřování člena rodiny: ano/ne • Transport sanitou: ano/ne • Detence: ano/ne • Zpráva pro (jméno lékaře, pracoviště) • Byl-a jsem informován/-a o zdravotním stavu dítěte, beru na vědomí doporučení propouštějícího lékaře a převzal/-a jsem si tuto propouštěcí 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>zprávu pro registrujícího praktického lékaře.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podpis zákonného zástupce: • Datum, čas, jméno, jméno a podpis ošetřujícího lékaře, vedoucího lékaře lůžkové stanice/primáře kliniky/oddělení. 	
3.3.166	<p>Předběžná propouštěcí zpráva.</p> <p>Minimální položky lékařské dokumentace – Předběžná propouštěcí zpráva:</p> <p>a) dospělý pacient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostický závěr • Doporučení, vč. dietních a režimových opatření • Doporučená medikace, vč. případné preskripce • Dočasná pracovní neschopnost: ano/ne (ev. uvést vycházky) • Transport sanitou: ano/ne • Detence: ano/ne • Datum, čas, jméno, jméno a podpis ošetřujícího lékaře. <p>b) dětský pacient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostický závěr • Doporučení, vč. dietních a režimových opatření • Doporučená medikace, vč. případné preskripce • Ošetřování člena rodiny: ano/ne • Transport sanitou: ano/ne • Detence: ano/ne • Datum, čas, jméno, jméno a podpis ošetřujícího lékaře. 	
3.3.167	<p>Překladová zpráva.</p> <p>Minimální položky lékařské dokumentace – Překladová zpráva:</p> <p>a) dospělý pacient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komu (přesný název pracoviště) • Vážená paní doktorko/vážený pane doktore, po předchozí telefonické domluvě si dovoluujeme přeložit na Vaše pracoviště paní/pana XY..... • Alergie, jiná rizika (Automaticky se dotahuje z KIS NPK) • Příjmová zpráva (Automaticky se dotahuje ze Vstupního vyšetření KIS NPK) • Vyšetření (komplement, konziliární): (Pouze relevantní údaje k případu, nikoli kopie všeho) • Terapie • Počet hodin umělé plicní ventilace: (Uvádí se pouze při pobytu nemocného na JIP) • Průběh • Diagnostický závěr • Doporučení, vč. dietních a režimových opatření • Doporučená medikace, vč. případné preskripce • Dočasná pracovní neschopnost: ano/ne • Transport sanitou: ano/ne 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> • Detence: ano/ne • Pacient/ka informován/a o svém zdravotním stavu a s překladem souhlasí. • Za převzetí pacienta/ky do Vaší péče velice děkujeme a těšíme se na další spolupráci. • Datum, čas, jméno a podpis ošetřujícího lékaře, vedoucího lékaře lůžkové stanice/primáře kliniky/ oddělení/přednosta kliniky. <p>b) dětský pacient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komu (přesný název pracoviště) • Vážená paní doktorko/vážený pane doktore, po předchozí telefonické domluvě si dovoluujeme přeložit na Vaše pracoviště dítě XY. • Alergie, jiná rizika (Automaticky se dotahuje z KIS NPK) • Příjmová zpráva (Automaticky se dotahuje ze Vstupního vyšetření KIS NPK) • Vyšetření (komplement, konziliární): (Pouze relevantní údaje k případu, nikoli kopie všeho) • Terapie • Počet hodin umělé plicní ventilace: (Uvádí se pouze při pobytu nemocného na JIP) • Průběh • Diagnostický závěr • Doporučení, vč. dietních a režimových opatření • Doporučená medikace, vč. případné preskripce • Dočasná pracovní neschopnost: ano/ne • Transport sanitou: ano/ne • Detence: ano/ne • Zákonný zástupce byl informován o zdravotním stavu dítěte a s překladem souhlasí. • Za převzetí pacienta/ky do Vaší péče velice děkujeme a těšíme se na další spolupráci. • Datum, čas, jméno a podpis ošetřujícího lékaře, vedoucího lékaře lůžkové stanice/primáře kliniky/oddělení/přednosta kliniky. 	
3.3.168	<p>Úmrtní zpráva</p> <p>Součástí úmrtní zprávy je List o prohlídce zemřelého a v případě indikace k pitvě Průvodní list k pitvě.</p> <p>Minimální položky lékařské dokumentace – Úmrtní zprávy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alergie, jiná rizika (Automaticky se dotahuje z KIS NPK) • Příjmová zpráva (Automaticky se dotahuje ze Vstupního vyšetření KIS NPK) • Vyšetření (komplement, konziliární) (Pouze relevantní údaje k případu, nikoli kopie všeho) • Terapie • Počet hodin umělé plicní ventilace: (Uvádí se pouze při pobytu nemocného na JIP) • Průběh, objektivní nález při ohledání • Příčina smrti 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> • Rozhodnutí o pitvě a jaké (patologicko-anatomické/zdravotní) • Nařízení profylaktických opatření • Rodina o úmrtí informována (kdy, kým, jak) • Zpráva pro (jméno lékaře, pracoviště) • Datum, čas, jméno a podpis ošetřujícího lékaře, vedoucího lékaře lůžkové stanice/primáře kliniky/oddělení/přednosta kliniky 	

Chorobopis – ošetřovatelská, resp. nelékařská zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.169	Ošetřovatelský záznam při příjmu.	
3.3.170	Ošetřovatelský záznam vývoje stavu pacienta/dítěte/novorozence.	
3.3.171	Ošetřovatelská anamnéza a záznam vývoje stavu pacienta pro krátkodobou hospitalizaci.	
3.3.172	Ošetřovatelská anamnéza a záznam vývoje stavu pacienta pro dlouhodobou hospitalizaci.	
3.3.173	Ošetřovatelská překládová a propouštěcí zpráva.	
3.3.174	Záznam o poučení a edukaci pacienta.	
3.3.175	Záznam ošetřování chronických ran.	
3.3.176	Sociálně zdravotní záznam.	
3.3.177	Záznam o průběhu rehabilitace pacientů na lůžkových odděleních.	
3.3.178	Záznam o průběhu rehabilitace pacientů na lůžkovém oddělení rehabilitace.	
3.3.179	Operační ošetřovatelský záznam.	
3.3.180	Záznam nutričního terapeuta.	
3.3.181	Dokumentace sociálně-zdravotnického pracovníka.	

Zdravotnická dokumentace akutní péče intenzivní a resuscitační

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.182	Denní záznam lékaře a ošetřovatelská dokumentace a výstupy z monitorů vitálních funkcí, infuzních pump a dávkovačů v jednom celku, vč. ordinace lékaře, bilance tekutina nutrice pacienta, modul ordinace parenterální výživy.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Zdravotnická dokumentace vedená patologicko-anatomickým oddělením

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.183	Dokumentované vyšetření bioptického materiálu (preanalytická, analytická a postanalytická fáze v souladu s NASKL): bioptické a cytologické vyšetření.	
3.3.184	Patologicko-anatomická pitva a pitevní diagnóza.	
3.3.185	List o prohlídce zemřelého.	
3.3.186	Průvodní list k pitvě.	

Zdravotnická dokumentace vedená oddělením soudního lékařství

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.187	Dokumentované vyšetření bioptického materiálu (preanalytická, analytická a postanalytická fáze v souladu s NASKL): bioptické a cytologické vyšetření.	
3.3.188	Zdravotní pitva a pitevní diagnóza.	
3.3.189	List o prohlídce zemřelého.	
3.3.190	Průvodní list k pitvě.	
3.3.191	Soudní pitva s fotodokumentací, znalecký posudek v režimu utajení.	
3.3.192	Toxikologie.	
3.3.193	List o prohlídce zemřelého.	
3.3.194	Průvodní list k pitvě.	

Archivace a skartace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.195	Systém KIS NPK má implementován systém archivace a skartace v souladu s platnou legislativou.	
3.3.196	Každá samostatná část zdravotnické dokumentace má přiřazen skartační znak, který umožňuje řízenou archivaci a skartaci.	
3.3.197	Systém skartace a archivace umožňuje správci Systému KIS NPK přiřazovat skartační znak samostatným částem zdravotnické dokumentace globálně i individuálně.	
3.3.198	Archivace a skartace zdravotnické dokumentace je v Systému KIS NPK plně dokumentována.	
3.3.199	Skartace zdravotnické dokumentace má nastaveno vícestupňové uživatelské odsouhlasení.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.200	Na každém listu zdravotnické dokumentace je uveden skartační znak jak v elektronické, tak v tištěné formě.	

Procesy a metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.3.201	Příjem, překlad a propuštění pacienta.	
3.3.202	Perioperační péče.	
3.3.203	Perinatologická péče, vč. porodopisu.	
3.3.204	Vedení zdravotnické dokumentace v případě utajeného porodu.	
3.3.205	Vedení zdravotnické dokumentace v případě utajené zdravotní péče.	
3.3.206	Předávání elektronické zdravotnické dokumentace elektronicky poskytovatelům zdravotních služeb (zejména ambulantní lékařská zpráva, propouštěcí, překladová a úmrtní zpráva).	
3.3.207	Zrušení elektronického chorobopisu z důvodů omylu uživatele.	
3.3.208	Archivace a skartace elektronické zdravotnické dokumentace.	

3.4. Úmrtí

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.1	Úmrtí pacienta je forenzně kritická událost s nutností pečlivé dokumentace.	
3.4.2	Při úmrtí pacienta jsou provázány činnosti klinických a neklinických oborů, lékařů a nelékařských zdravotnických pracovníků.	

Procesy – úmrtí dospělého a dítěte

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.3	Prohlídka zemřelého ošetřujícím lékařem.	
3.4.4	Vyplnění listu o prohlídce zemřelého (klinik – patolog/soudní lékaře) a zaslání na ÚZIS	
3.4.5	Pitva patologicko-anatomická, zdravotní a soudní.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Procesy – úmrtí dítěte po porodu

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.6	Přijetí na novorozenecké oddělení s přidělením fiktivního rodného čísla a oprava po přidělení rodného čísla matrikou.	
3.4.7	Prohlídka zemřelého ošetřujícím lékařem.	
3.4.8	Vyplnění listu o prohlídce zemřelého (klinik – patolog/soudní lékaře) a zaslání na ÚZIS.	
3.4.9	Pitva patologicko-anatomická, zdravotní a soudní.	

Procesy – mrtvě narozené dítě

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.10	„Administrace“ pod rodičkou s přidělením fiktivního rodného čísla a oprava po přidělení rodného čísla matrikou.	
3.4.11	Prohlídka zemřelého ošetřujícím lékařem.	
3.4.12	Vyplnění listu o prohlídce zemřelého (klinik – patolog/soudní lékaře) a zaslání na ÚZIS.	
3.4.13	Pitva patologicko-anatomická, zdravotní a soudní.	

Procesy – potrat plodu

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.14	Vyplnění žádanky na histologii pod rodným číslem matky.	

Zdravotnická dokumentace (mimo potrat)

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.15	Podrobná epikríza – lékař provádějící prohlídku zemřelého (ošetřující lékař)	
3.4.16	List o prohlídce zemřelého (část A 1. list, část B1, B2 1. list a B3 1.list) - lékař provádějící prohlídku zemřelého (ošetřující lékař).	
3.4.17	Průvodní list k pitvě – lékař provádějící prohlídku zemřelého (ošetřující lékař).	
3.4.18	List o prohlídce zemřelého (část A 2. list, B2 2. list a B3 2.list) - lékař patolog/soudní lékař.	
3.4.19	Úmrtní zpráva.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.20	Úmrtí.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.4.21	Počet zemřelých, věk, pohlaví, klinika/oddělení, ohledávající lékař, patolog/soudní lékař, pitva, příčina smrti (MKN-10).	
3.4.22	Počet úmrtí po porodu/mrtvě narozených dětí, pitva, příčina smrti (MKN-10).	

3.5. Recepty, poukazy

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.5.1	Předepisování léčivých přípravků (recepty) a léčebných a ortopedických pomůcek, foniatrických pomůcek, brýlí a optických pomůcek (poukazy) v Systému KIS NPK musí být jednoduché na ovládání, intuitivní a procesně založené. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.5.2	Předepisování léčivých přípravků (recepty) a léčebných a ortopedických pomůcek, foniatrických pomůcek, brýlí a optických pomůcek (poukazy) v Systému KIS NPK musí být v souladu s platnou legislativou a metodikou VZP ČR.	
3.5.3	Systém KIS NPK má implementován procesní nástroj k dodržování indikačního a preskripčního omezení a Metodiky VZP ČR (Úhradový katalog VZP – ZP).	
3.5.4	Systém KIS NPK umožňuje generování žádanky o schválení (povolení) v souladu s legislativou a metodikou VZP ČR. Systém KIS NPK umožňuje elektronické zasílání žádanky o schválení (povolení) zdravotním pojišťovnám, které tuto možnost umožňují. Systém KIS NPK dává uživatelům přehled o vygenerovaných žádankách o schválení (povolení), vč. výsledku – schválení/neschválení.	
3.5.5	Přímé propojení na databázi léčiv www.sukl.cz .	
3.5.6	Systém KIS NPK umožňuje preskribujícímu lékaři nahlížet do databáze již předepsaných receptů a poukazů konkrétního pacienta napříč nemocnicemi NPK.	
3.5.7	Systém KIS NPK má implementován pozitivní list léčivých přípravků – při preskripci lékaře mimo pozitivní list je automaticky nabízeno léčivo z pozitivního listu. Pokud předepisující lékař přesto zvolí léčivý přípravek mimo pozitivní list, Systém KIS NPK má funkcionalitu, která na lékaři vyžádá odůvodnění formou výběru z číselníku. KIS NPK eviduje dodržování pozitivní list léčivých přípravků, vč. statistických výstupů až	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	na úroveň předpisujícího lékaře.	
3.5.8	Při správě předepsaných léků musí řešení nabídnout možnost upozornění na vzájemné působení léků, alergie a kontraindikace. Záznamy o medikaci – uživatel by měl být schopen zdokumentovat a kontrolovat medikaci, kterou pacient v dané době užívá či užíval dříve. Systém by měl být schopen uvést druh léku, instrukce k užívání, poslední dávku a současný stav.	
3.5.9	Systém umí evidovat objem preskripce léčivých přípravků a zdravotnických prostředků na měsíční (týdenní) bázi pro konkrétní pracoviště, při předepisování léků a pomůcek na poukaz zobrazuje aktuální cenu předpisu a limit nastaveného období. Systém podporuje pozitivní listy, jsou možné různé pozitivní listy pro hospitalizované a ambulantní pacienty, správa pozitivních listů je možná oprávněným uživatelem.	
3.5.10	Uživatelé by měli být schopni volit z nabídky léků, které jsou v dané lékárně aktuálně k dispozici. Na základě integrace s lékárenským systémem je lékař schopen zjistit aktuální výši doplatku za léčivo i jeho zásobu. Systém je schopen sledovat retenci receptů v lékárně dle pacienta / lékaře ambulance.	
3.5.11	Systém KIS NPK má implementován pozitivní list léčebných a ortopedických pomůcek (PZT). Pokud předpisující lékař přesto zvolí PZT mimo pozitivní list, Systém KIS NPK má funkcionalitu, která na lékaři vyžádá odůvodnění formou výběru z číselníku. Systém KIS NPK eviduje dodržování pozitivní PZT, vč. statistických výstupů až na úroveň předpisujícího lékaře.	
3.5.12	Řešení Systému KIS NPK musí nabídnout ucelený pohled na preskripci.	
3.5.13	Preskripce musí obsahovat informace o lécích a zdravotních prostředcích (ZP) zaznamenaných v systému daného zdravotnického zařízení a o lécích a ZP předepsaných v rámci současné i minulé léčby. Řešení musí umožnit posoudit celkově medikaci pacienta.	
3.5.14	Součástí projektu je napojení na číselníky VZP (léky, pzt), číselníky SUKLu (Scau, DLP - databázi léčivých přípravků) a PharmData (PDK). Jedná se především o možnost volby ručního nebo automatické stahování uvedených číselníků do klinického systému. Požadujeme možnost stažení číselníků bez nutnosti kontroly správce na vydání nových verzí číselníků.	

Recept

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.5.15	Systém KIS NPK primárně preferuje předepisování léčivých prostředků na recept cestou eReceptu s automatickým zápisem do ZD s minimálním počtem kroků	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	předepisujícího lékaře, vč. přehledu vydaných receptů v konkrétní lékárně.	
3.5.16	Systém KIS NPK umožňuje alternativní předepisování receptu mimo eRecept v zákonem povolených případech.	
3.5.17	Systém KIS NPK umožňuje výstup receptu v tištěné podobě s atributy eReceptu, zasílání na sms či e-mail pacienta. Výběr těchto možností Systému KIS NPK umožňuje nastavit sekvenčně, tj. např. sms, při neexistenci mobilního čísla emailem, při neexistenci e-mailové adresy tisk na papír.	
3.5.18	Systém KIS NPK přehledně informuje předepisujícího lékaře na indikační a preskripční omezení, vč. nutnosti schválení léčiva revizním lékařem.	
3.5.19	Systém KIS NPK musí kontrolovat vyplnění povinných údajů pro komunikaci s centrálním úložištěm SÚKLu při každém vstupu do medikací pro předepsání receptu. Pokud tyto údaje nejsou k dispozici, systém musí umožnit uživateli jejich vložení, vč. trvalého uložení pro další užití.	
3.5.20	Systém KIS NPK musí ověřovat funkčnost komunikace s centrálním úložištěm SÚKLu (správnost uživatelem zadaných údajů).	
3.5.21	Systém KIS NPK přehledně informuje předepisujícího lékaře na rozsah úhrady z veřejného zdravotního pojištění. Systém KIS NPK upozorní na předepsání nehrazeného léčiva.	

Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku, poukaz na foniatickou pomůcku, poukaz na brýle a optické pomůcky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.5.22	Systém KIS NPK umožňuje generovat tisk poukazů na tiskopis či kompletně, včetně předlohy, vč. automatického zápisu do ZD.	
3.5.23	Systém KIS NPK přehledně informuje předepisujícího lékaře na preskripční omezení, vč. nutnosti schválení revizním lékařem.	
3.5.24	Systém KIS NPK přehledně informuje předepisujícího lékaře na rozsah úhrady z veřejného zdravotního pojištění. Systém KIS NPK upozorní na předepsání nehrazené pomůcky.	
3.5.25	Systém KIS NPK přehledně informuje předepisujícího lékaře u pomůcek na frekvenční omezení a na užitnou dobu pomůcky. Tuto užitnou dobu Systém KIS NPK eviduje a má nastavenou kontrolu.	

Omamné látky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.5.26	Léčebné konopí.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.5.27	Přehled předepsaných léčivých přípravků, vč. pozitivního listu: název přípravku, atribut zařazení do pozitivního listu, ATC skupina, VZP kód, množství, lékař, NS, klinika/oddělení, nemocnice, NPK, měsíc/rok.	
3.5.28	Záchyt receptů v lékárně pro veřejnost NPK: % i absolutní.	
3.5.29	Přehled předepsaných léčebných a ortopedických pomůcek, vč. pozitivního listu: název pomůcky, atribut zařazení do pozitivního listu, skupina, VZP kód, množství, lékař, NS, klinika/oddělení, nemocnice, NPK, měsíc/rok.	
3.5.30	Záchyt poukazů v prodejně zdravotnických pomůcek NPK: % i absolutní.	
3.5.31	Přehled předepsaných foniatrických pomůcek, vč. pozitivního listu: název pomůcky, atribut zařazení do pozitivního listu, skupina, VZP kód, množství, lékař, NS, klinika/oddělení, nemocnice, NPK, měsíc/rok.	
3.5.32	Přehled předepsaných brýlí a optických pomůcek, vč. pozitivního listu: název pomůcky, atribut zařazení do pozitivního listu, skupina, VZP kód, množství, lékař, NS, klinika/oddělení, nemocnice, NPK, měsíc/rok.	

3.6. Řízení formulářů a tiskopisů, vč. jazykových mutací

Systém KIS NPK musí umožnit pracovat s plně integrovanou agendou formulářů a tiskopisů. Práce s formuláři a tiskopisy je uživatelsky snadná a procesně založená a zpracovatelná administrátorsky pracovníky NPK.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.6.1	Agenda formulářů v Systému KIS NPK musí být jednoduchá na ovládání, intuitivní a procesně založená. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.6.2	Všechny formuláře používané v Systému KIS NPK jsou administrátorsky řízené na úrovni NPK, nemocnice, kliniky/oddělení a uspořádány v logických celcích (např. informovaný souhlas se zdravotní službou s podsložkou jednotlivých souhlasů).	
3.6.3	Správa formulářů je uživatelsky jednoduchá.	
3.6.4	Formulář musí být součástí nastavení pracovních procesů v Systému KIS NPK.	
3.6.5	Každý formulář je součástí řízené dokumentace NPK se správcovsky definovaným záhlavím a zápatím s vazbou na mapu zdravotnických pracovišť KIS NPK.	
3.6.6	Formuláře musí umožňovat jazykové mutace EU i mimo EU (minimálně ruština, ukrajinština, mongolština, vietnamština apod.).	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.6.7	Uživatel má v Systému KIS NPK dostupný přehled všech formulářů.	
3.6.8	Vyvolání formulářů je uživateli lehce dostupné v rámci dokumentování zdravotních služeb pacienta.	
3.6.9	Formuláře mají správcem definovány pole, které se automaticky dotahují z dat Systému KIS NPK, a pole, které musí uživatel doplnit.	
3.6.10	Uživatel má možnost náhledu na již vyplněné formuláře k danému pacientovi.	
3.6.11	Formuláře jsou připraveny k vedení čistě elektronické zdravotnické dokumentaci (podpis elektronický či podpis elektronicky snímaný).	
3.6.12	Formuláře a tiskopisy Systému KIS NPK mohou být implementovány jak z řízené dokumentace NPK spravované v DMS, tak z externích zdrojů v souladu s platnou legislativou (Metodika VZP ČR, eNeschopenka apod.).	

Forezně kritické formuláře vyžadující podpis pacienta

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.6.13	Formuláře vyžadující podpis pacienta patří mezi forezně kritické dokumenty.	
3.6.14	Výčet: Souhlas s hospitalizací DOSPĚLÝ – část lékaře a část NLZP. Informace pro rodičku. Souhlas s hospitalizací DÍTĚ – část lékaře a část NLZP. Souhlas s hospitalizací NESCHOPEN PODPISU – část lékaře a část NLZP. Souhlas s hospitalizací NOVOROZENEK – část lékaře a část NLZP. Písemný informovaný souhlas se zdravotní službou – část A (esejová část), vč. verze pro ženy a část B (podpis lékaře, pacienta...) Písemný informovaný souhlas – transfuze. Dříve vyslovené přání podle § 36 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) v platném znění. Stranový protokol. Souhlas s omezením ve volném pohybu – pacient. Souhlas dodatečný s omezením ve volném pohybu - zák. zástupce.	
3.6.15	Forezně kritické formuláře, pokud budou součástí elektronicky vedené dokumentace, musí být rychle dostupné uživateli Systému KIS NPK. Negativní reverz i dříve vyslovená přání musí být pro uživatele zvýrazněny. Forezně kritické formuláře, pokud budou součástí elektronicky vedené dokumentace, lze připojovat jako součást zdravotnické dokumentace pacienta, např. překladové/ propouštěcí zprávy.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Hlášení soudu

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.6.16	Hlášení soudu v souvislosti s detencí pacienta patří mezi forenzně kritické dokumenty.	
3.6.17	Hlášení soudu v Systému KIS NPK musí evidovat a zobrazovat jako kritickou informaci v náhledu chorobopisu pacienta v Systému KIS NPK s údaji o hlášení soudu.	
3.6.18	Informaci o hlášení soudu v Systému KIS NPK musí přenášet do zdravotnické dokumentace (propouštěcí/překladová/úmrtní zpráva).	
3.6.19	Výčet: Oznámení o zahájení detence. Oznámení o ukončení detence. Oznámení o následném omezení ve volném pohybu. Oznámení o ukončení omezení ve volném pohybu.	

Jiné

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.6.20	Návrh k přijetí na lůžko – dospělý, dítě. Návrh na přijetí na lůžko k chirurgickému/intervenčnímu výkonu – dospělý, dítě. Hlášení obcím o zdravotní způsobilosti řidiče k řízení motorových vozidel.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.6.21	Hlášení soudu.	
3.6.22	Hlášení obcím o zdravotní způsobilosti řidiče.	
3.6.23	Frekvence využívání jednotlivých formulářů a tiskopisů.	

3.7. Žádankový systém

Systém KIS NPK má integrován plnohodnotný systém elektronických žádank, který je administrátorsky dobře říditelný a spravovatelný. Práce se žádankami je uživatelsky snadná a procesně založená.

Žádanka obsahuje požadavek klinického pracoviště na zdravotní službu (klinickou, konziliární či paraklinickou, vč. zobrazovacích metod, tj. vyšetření na zdravotnických přístrojích (modalitách), laboratorní vyšetření aj.) či nezdravotní službu (zdravotní služba, strava pacientů, transport nemocných apod.). Komunikace Systému KIS NPK a ostatní informační systémy zdravotnické i nezdravotnické.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.7.1	Agenda žádank v Systému KIS NPK musí být jednoduchá na ovládání, intuitivní a procesně založená. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní. Žádanky musí být v souladu s Metodikou VZP ČR.	
3.7.2	Všechny žádanky používané v Systému KIS NPK jsou administrátorsky řízené na úrovni NPK, nemocnice, kliniky/oddělení a uspořádány v logických celcích (podle druhů služeb).	
3.7.3	Správa žádank je uživatelsky jednoduchá.	
3.7.4	Žádanka musí být součástí nastavení pracovních procesů v Systému KIS NPK.	
3.7.5	Každá žádanka je součástí řízené dokumentace NPK se správcovsky definovaným záhlavím a zápatím s vazbou na mapu zdravotnických pracovišť KIS NPK.	
3.7.6	Uživatel má v Systému KIS NPK dostupný přehled všech žádank.	
3.7.7	Vyvolání žádank je uživateli lehce dostupné v rámci dokumentování zdravotních služeb pacienta.	
3.7.8	Žádanky mají správcem definované pole, které se automaticky dotahují z dat Systému KIS NPK, pokud byla vyplněna, a pole, které musí uživatel doplnit.	
3.7.9	Uživatel má možnost náhledu na již vyplněné žádanky k danému pacientovi, vč. upozornění na případná duplicitní vyšetření.	
3.7.10	Žádanky jsou připraveny k vedení čistě elektronické zdravotnické dokumentaci.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.7.11	Vytvoření, odeslání, příjem žádanky a vykonání/nevykonání požadované služby.	
3.7.12	Hlášení kritického nálezu, kritické hodnoty odesílajícímu pracovišti.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.7.13	Žádanka na zdravotní službu – normální, statim a urgent.	
3.7.14	Žádanka na schválení vázaného antibiotika, antimykotika – automatické odeslání při strukturované medikaci vybraných antibiotik a antimykotik.	
3.7.15	Žádanka na monitorování hladiny léčiv – automatické odeslání při strukturované	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	medikaci vybraných léčiv.	
3.7.16	Žádanka na šetření epidemiologické sestry – automatické odeslání při zařazení pacienta do izolačního režimu a ukončení izolačního režimu u pacientů s kolonizací vybranými ATB rezistentními bakteriálními kmeny a pacientů s infekčním onemocněním s nutností izolačního režimu.	
3.7.17	Žádanka na transfuzní oddělení.	
3.7.18	Žádanka na zobrazovací metodu.	
3.7.19	Žádanka na mikrobiologické, biochemické, toxikologické hematologické vyšetření.	
3.7.20	Žádanka na histologické/cytologické vyšetření.	
3.7.21	Žádanka na léčebnou rehabilitaci.	
3.7.22	Žádanka na zdravotní službu (Příkaz k transportu apod.)	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.7.23	Přehled odeslaných žádank na zdravotní službu a vykonání požadované služby dle režimu: normální, statim, urgent, vč. časového intervalu mezi odesláním a vykonáním.	
3.7.24	Frekvence využívání jednotlivých žádank.	

3.8. Plánování zdravotních služeb

Funkcionalita pro vedení elektronického diáře pro objednávání pacientů s jednoduchým objednáváním a změnou termínu objednávky (drag and drop). Použití barev a grafiky pro větší přehlednost zobrazovaných informací. Schopnost odesílání elektronických notifikací pacientům z elektronického diáře formou SMS zpráv nebo e-mailů. Schopnost vytvářet opakované dlouhodobé plány kontrol. Schopnost hromadného přobjednávání pacientů např. při náhlém uzavření ambulance – včetně notifikace směrem k pacientovi. Schopnost automatického upozorňování pacienta na plánovanou návštěvu ambulance předem cestou sms, e-mailu (např. notifikační zpráva jeden den před termínem vyšetření, nástupu do nemocnice apod.). Schopnost objednávání pacientem přes webové rozhraní do předem definovaných časových intervalů a ambulancí s omezením na počet pacientů v daném časovém úseku. Po takovém objednání pacientem přes webové rozhraní „propadne“ objednávka až do fronty (čekárny) dané ambulance v Systému KIS NPK. Systém KIS NPK musí umožnit generovat PIN pro registrované pacienty. Pacient se bude přihlašovat do webového rozhraní za použití svého celého rodného čísla (bez lomítka) a přiděleného 4místného PIN. Stávajícím registrovaným uživatelům (pacientům) bude převedena identita ze stávajícího systému. Data pro migraci poskytne Objednatel a jejich import zajistí Zhotovitel.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Webové rozhraní musí také umožňovat autentizaci uživatelů prostřednictvím identity MojID (NIC.CZ) a také dle standardů eIDAS (nařízení č. 910/2014 Evropského parlamentu a rady o elektronické identifikaci).

Webové rozhraní musí obsahovat API, umožňující integraci systémů třetích stran minimálně v rozsahu vylistování aktivních ambulancí, jejich časových rozvrhů a kapacit, zápis, editaci a zrušení objednávky příslušného pacienta.

Webové rozhraní musí pracovat z pohledu lokalit NPK v multitenantním režimu a z pohledu uživatele (pacienta) jednotně pro NPK.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.8.1	Plánování zdravotních služeb v Systému KIS NPK musí být jednoduché na ovládání, intuitivní a procesně založené. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.8.2	Komplexní řešení objednávání pacientů k vyšetření, ošetření, přijetí v ambulancích, lůžkové části a jiných specializovaných pracovištích – na konkrétní datum a čas, na druh vyšetření, ke konkrétnímu lékaři, na dané pracoviště, na intervenci/operaci.	
3.8.3	Individuální diagnostický a léčebný plán u konkrétního pacienta.	
3.8.4	Plánovač s intuitivní funkcionalitou, která umožní uživatelům snadno identifikovat termíny, na které lze pacienta objednat.	
3.8.5	Systém KIS NPK umožňuje aplikovat filtry v plánovači umožňující sledovat termíny vyšetření z různých úhlů pohledu (např. všechna vyšetření, pouze první vyšetření, vyšetření u ostatních lékařů a v jiných specializovaných odděleních).	
3.8.6	Systém KIS NPK umožňuje objednat, přeobjednat či zrušit termín vyšetření či testu a také řešit situace, kdy termíny pro objednání pacientů chybí.	
3.8.7	Kalendář – zobrazení denních, měsíčních či týdenních kalendářů dle potřeb uživatele Kalendář slouží k zobrazení plánovaných aktivit uživatelů, jako např. schůzek s objednanými pacienty, operační program apod.)	
3.8.8	Vyvolání plánovače z kterékoli části Systému KIS NPK.	
3.8.9	Waiting list dle metodiky MZ ČR.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.8.10	Naplánovat termíny vyšetření, diagnostických testů, operací, sledu procedur (např. rehabilitačních, v rámci klinického postupu).	
3.8.11	Dispenzarizace pacientů.	
3.8.12	V.I.P. program – balíčky.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.8.13	Balíčky zdravotních pojišťoven.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.8.14	Objednávání pacientů na ambulantní ošetření.	
3.8.15	Objednávání pacientů k hospitalizaci.	
3.8.16	Plánování rehabilitační péče.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.8.17	Doba čekání pacienta v čekárně na ošetření.	
3.8.18	Sledování Waiting listů operační/intervenčních výkonů a vybraných vyšetření (např. MRI) v souladu s metodikou MZČR a nařízením vlády ČR.	

3.9. Nutriční péče

Systém KIS NPK kompletně pokrývá oblast výživy a manipulace se stravou pro nemocné jak v dětském věku, vč. novorozeneckého, tak u dospělých.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.9.1	Základní nutriční screening – hodnocení nutričního stavu děti a dospělí (ambulance, hospitalizace).	
3.9.2	Systém KIS NPK detekuje riziko u pacientů na parenterální výživě, o pacientů se zavedenou nazogastrickou sondou, nazojejunální sondou, PEG a PEJ. Dále údaj o porodu, ztráty končetiny, dehydrataci.	
3.9.3	Záznam nutričního terapeuta – rozšířený nutriční screening, stanovení nutričního plánu a výpočet energetické hodnoty stravy, edukace diet.	
3.9.4	Diety základní, speciální diety, vč. individuální diety a standardní dietní postupy.	
3.9.5	Ordinace diety a perorálních nutričních doplňků.	
3.9.6	Objednávání stravy (hlášení požadavků, změny, objednávání stravy po termínu, objednávání výběrové stravy).	
3.9.7	Manipulace se stravou a enterální výživou (expedice, příjem a podání).	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.9.8	Přijetí (hmotnost, výška, obvod hlavy do 2 let, nutriční screening, stanovení percentilů, ev. BMI, alergie na potraviny), monitorování.	
3.9.9	Váha (časové intervaly).	
3.9.10	Nutriční riziko – základní nutriční screening a jeho přehodnocování.	
3.9.11	Pozitivní nutriční screening – nutriční terapeut se záznamem (rozšířený nutriční screening, stanovení nutričního plánu a výpočet energetické hodnoty stravy).	
3.9.12	Ordinace diety a perorálních nutričních doplňků.	
3.9.13	Objednávání stravy, enterální výživy a manipulace se stravou (expedice, příjem a podání).	
3.9.14	Monitorování příjmu stravy – grafický záznam příjmu stravy.	
3.9.15	Tvorba jídelníčku.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.9.16	Základní nutriční screening u dětí a dospělých, vč. automatického vyhodnocení rizika a zaslání při pozitivitě žádanky o konsiliární vyšetření nutričního terapeuta.	
3.9.17	Rozšířený nutriční screening.	
3.9.18	Záznam nutričního terapeuta – rozšířený nutriční screening, stanovení nutričního plánu a výpočet energetické hodnoty stravy, edukace diet.	
3.9.19	Bilance tekutin (příjem, výdej).	
3.9.20	Ordinace diety a perorálních nutričních doplňků.	
3.9.21	Monitorování příjmu stravy – grafický záznam příjmu stravy.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.9.22	Objednávání stravy a manipulace se stravou (expedice, příjem a podání).	
3.9.23	Tvorba jídelníčku.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
-------	----------------------------	---------

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.9.24	Přehled diet.	
3.9.25	Výstupy ze základního a rozšířeného nutričního screeningu.	

3.10. Oddělení urgentní medicíny – centrální příjem

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.1	Kontaktní místo pro ZZS s propojením IS ZZS a Systému KIS NPK k elektronickému avízu o transportu pacienta do nemocnice, alarm při transportu pacienta ohroženého na životě či potencionálně ohroženého na životě.	
3.10.2	Recepce oddělení urgentního příjmu.	
3.10.3	Příjmová ambulance s implementací Manchesterského triážovacího systému.	
3.10.4	Čekárna pro pacienty, vč. vyvolávacího systému, pořadí pacientů dle položek Manchesterského triážovacího systému, informativní odhad doby čekání na ošetření při příchodu do recepce.	
3.10.5	Bezprahový příjem – lékařská pohotovostní služba pro dospělé, pro děti a dorost, pohotovostní služba zubního lékaře.	
3.10.6	Nízkoprahový příjem.	
3.10.7	Vysokoprahový příjem.	
3.10.8	Observační lůžka, vč. intenzivních s umělou ventilací, crash room a izolačních.	
3.10.9	Vedení zdravotnické dokumentace.	
3.10.10	Výsledky (laboratoř, radiodiagnostika – PACS atd.).	
3.10.11	Preskripce receptů a poukazů.	

Procesy – bezprahový příjem

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.12	Registrace pacienta na recepci.	
3.10.13	Posouzení zdravotního stavu na příjmové ambulanci s triážováním pacientů podle Manchesterského triážovacího systému.	
3.10.14	Přijetí pacienta do péče na bezprahovém příjmu – lékařská pohotovostní služba pro dospělé, pro děti a dorost, pohotovostní služba zubního lékaře, vč. izolačního režimu při osídlení pacienta ATB rezistentními bakteriemi nebo infekčním onemocněním.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.15	Dokumentované ošetření pacienta na ambulanci bezprahového příjmu.	
3.10.16	Vyúčtování zdravotních služeb, vč. regulačních poplatků.	
3.10.17	Propuštění pacienta z péče.	
3.10.18	Vyúčtování zdravotních služeb.	

Procesy – nízkoprahový příjem

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.19	Registrace pacienta na recepci.	
3.10.20	Posouzení zdravotního stavu na příjmové ambulanci s triázováním pacientů podle Manchesterského triázovacího systému.	
3.10.21	Přijetí pacienta do péče na vyšetřovnách nízkoprahového příjmu.	
3.10.22	Dokumentované ošetření pacienta na vyšetřovnách nízkoprahovém příjmu.	
3.10.23	Provedení zobrazovacích metod na oddělení urgentního příjmu – RTG, UZ, CT.	
3.10.24	Odběr biologického materiálu (mikrobiologie, biochemie, hematologie, transfuzní, patologie aj.).	
3.10.25	Operační zákrok na zákrovém sále.	
3.10.26	Vyúčtování zdravotních služeb.	
3.10.27	Propuštění pacienta z péče nebo přijetí na akutní lůžko k hospitalizaci.	

Procesy – vysokoprahový příjem

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.28	Převzetí pacienta od ZZS s triázováním pacientů podle Manchesterského triázovacího systému.	
3.10.29	Přijetí pacienta do péče na vysokoprahovém příjmu, vč. jeho registrace, umístění na observační lůžko, vč. Intenzivních s umělou ventilací, crash room a izolačních.	
3.10.30	Dokumentované ošetření pacienta na vysokoprahovém příjmu.	
3.10.31	Operační zákrok na zákrovém sále.	
3.10.32	Provedení zobrazovacích metod na oddělení urgentního příjmu – RTG, UZ, CT.	
3.10.33	Odběr biologického materiálu (mikrobiologie, biochemie, hematologie, transfuzní, patologie aj.).	
3.10.34	Operační zákrok na zákrovém sále.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.35	Vyúčtování zdravotních služeb.	
3.10.36	Propuštění pacienta z péče nebo přijetí na akutní lůžko k hospitalizaci.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.37	Viz kap. 3.3	
3.10.38	Observační lůžka, vč. Intenzivních s ventilací, crash room a izolačních.	
3.10.39	Nízkoprahový příjem.	
3.10.40	Bezprahový příjem – lékařská pohotovostní služba pro dospělé, pro děti a dorost, pohotovostní služba zubního lékaře.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.41	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	
3.10.42	Kontaktní místo pro ZZS s propojením IS ZZS a Systému KIS NPK k elektronickému avízu o transportu pacienta do nemocnice, alarm při transportu pacienta ohroženého na životě či potencionálně ohroženého na životě.	
3.10.43	Čekárna pro pacienty, vč. vyvolávacího systému, pořadí pacientů dle položek Manchesterského triážovacího systému, informativní odhad doby čekání na ošetření při příchodu do recepcce.	
3.10.44	Vedení ZD na oddělení urgentního příjmu.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.10.45	Počty a struktur ošetřených nemocných dle Manchesterského triážovacího systému.	
3.10.46	Přijetí pacientů od ZZS a struktura ošetřených nemocných dle Manchesterského triážovacího systému, vč. počtu nemocných po PNP resuscitaci.	
3.10.47	Počty ventilovaných nemocných.	
3.10.48	Počty úmrtí pacientů.	
3.10.49	Průměr a medián čekací doby pacientů dle Manchesterského triážovacího systému.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

3.11. Ambulantní provozy

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.11.1	Zahrnuje všechny ambulantní provozy lékařské: ambulance příjmové, ÚPS, všeobecné a konziliární, specializované poradny, zákrovový a intervenční sál a protialkoholní záchytnou stanici.	
3.11.2	Zahrnuje ambulanci praktického lékaře pro dospělé, praktického lékaře po děti a dorost, praktického stomatologa a praktického gynekologa.	
3.11.3	Zahrnuje všechny ambulantní provozy nelékařské: klinická logopedie, klinická psychologie, klinická farmacie (viz speciální kapitola), fyzioterapie, ergoterapie (viz speciální kapitola), zdravotně-sociální, nutričního specialisty, domácí péče.	
3.11.4	Recepce monooborová i více oborová (společná).	
3.11.5	Čekárna, vč. vyvolávacího systému (objednání, neobjednání, urgence).	
3.11.6	Diagnostická a léčebná péče.	
3.11.7	Namapování ambulantních provozů v Systému KIS NPK z 5 hledisek: fyzické umístění, činnosti, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.11.8	Objednávání pacientů.	
3.11.9	Pobyt pacienta v čekárně a jeho vyvolání k vyšetření, ošetření.	
3.11.10	Dokumentované ošetření pacienta, vč. operačního/intervenčního zákroku.	
3.11.11	Vyúčtování zdravotních služeb.	
3.11.12	Dispenzarizace pacientů.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.11.13	Viz kap. 3.3	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.11.14	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.11.15	Denní výkaz vyšetření, vyšetření za období (pacient/počet pacientů, diagnóza, typ vyšetření, počet ošetření/počet unicitních rodných čísel, dispenzarizace, pracoviště).	

3.12. Ambulantní provozy – klinická farmacie

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.12.1	Dokumentace a vyhodnocení činnosti práce klinického farmaceuta.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.12.2	Záznam o vstupní kontrole, opakované kontrole pacienta.	
3.12.3	Kontroly medikace hospitalizovaných a ambulantních.	
3.12.4	Vyhledávání rizikových lékových anamnéz a jej označování.	
3.12.5	Označení a sledování rizikových lékových anamnéz dle zadaných kritérií.	
3.12.6	Zápis farmakoterapeutických doporučení a jejich hodnocení z hlediska provedených intervencí.	
3.12.7	Záznam o monitorování lékových hladin a doporučení klinického farmaceuta.	
3.12.8	Vyúčtování zdravotních služeb.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.12.9	Viz kap. 3.3	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.12.10	Namapování provozu: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	

Statistiky, reporty

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.12.11	Statistické zpracování provedených intervencí.	
3.12.12	Tvorba specializovaných výstupů (export, tisk).	

3.13. Ambulantní provozy – fyzioterapie a ergoterapie

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.13.1	Kinesioterapie.	
3.13.2	Fyzikální terapie, vč. elektroléčby.	
3.13.3	Vodoléčba.	
3.13.4	Ergoterapie.	
3.13.5	Zadávání strukturovaně ordinované procedury s vyznačením pořadí, četnosti, opakování s vazbou pro plánování procedur.	
3.13.6	Zobrazení pacientů, kteří docházejí na denní rehabilitační cvičení a procedury. Údaje o pacientech musí obsahovat druh procedury či cvičení, doporučení lékaře a datum další procedury.	
3.13.7	Vytváření léčebných plánů a objednání termínů jednotlivých procedur, přiřazení zdravotních problémů k příslušným procedurám a cvičením, zobrazení jednotlivých procedur léčebného plánu ve dvou samostatných mřížkách, realizace kroků týkajících se procedur dle profilu a povolených kroků a charakteru daného rehabilitačního úkonu.	
3.13.8	Práce s pacientem ambulantním i hospitalizovaným.	
3.13.9	Přehledné zobrazení vytiženost pracovišť, strojů.	
3.13.10	Automatické vykázání potřebných výkonů po odcvičení.	
3.13.11	Tisk potřebných dokumentů – rozpis pro pacienta.	
3.13.12	Statistický přehled vykázaných výkonů, resp. plateb pacientů.	
3.13.13	Jednoduchá správa nastavení: možnost zadání kapacity pracoviště a přístroje, pracovní doby pracoviště, uzavření pracoviště: sanitární den, nemoc apod.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.13.14	Plánování procedur – hromadné objednání, svázání objednávek, vyhledání volných termínů, nastavení standardních skupin procedur, kontrola frekvence, umožnit přihlídnout k přání pacienta, kdy chce procedury absolvovat, jednoduché změny v	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	naplánovaných procedurách s evidencí důvodu změny (nemoc pacienta apod.), nastavení různé pracovní (provozní) doby jednotlivým pracovištím.	
3.13.15	Realizace procedur.	
3.13.16	Vyúčtování.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.13.17	Viz kap. 3.3	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.13.18	Objednávání pacientů a plánování procedur.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.13.19	Počty pacientů a jejich docházce, vytíženost pracovišť/procedur.	

3.14. Denní stacionář

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.14.1	Pracoviště s min. 6 hodinovým pobytem na lůžku.	
3.14.2	Pracoviště somatického oddělení.	
3.14.3	Pracoviště psychiatrické.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.14.4	Objednávání pacientů.	
3.14.5	Přijetí pacienta na lůžko, vč. izolačního režimu při osídlení pacienta ATB	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	rezistentními bakteriemi nebo infekčním onemocněním.	
3.14.6	Dokumentované ošetření pacienta, vč. operačního/intervenčního zákroku.	
3.14.7	Vyúčtování zdravotních služeb.	
3.14.8	Propuštění pacienta.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.14.9	Viz kap. 3.3	
3.14.10	Dokumentace zdravotních služeb lékařských i nelékařských.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.14.11	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.14.12	Denní výkaz vyšetření, vyšetření za období (pacient/počet pacientů, diagnóza, typ vyšetření, počet ošetření/počet unicitních rodných čísel, dispenzarizace, pracoviště).	

3.15. Jednodenní chirurgie

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.15.1	Poskytování vybraných zdravotních služeb – operační a jiné invazivní výkony, u kterých postačuje maximálně 24hodinový pobyt na lůžku.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.15.2	Objednání pacientů.	
3.15.3	Přijetí pacienta na lůžko, vč. izolačního režimu při osídlení pacienta ATB	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	rezistentními bakteriemi nebo infekčním onemocněním.	
3.15.4	Dokumentované ošetření pacienta, vč. operačního/intervenčního zákroku.	
3.15.5	Propuštění pacienta či přijetí na akutní lůžko k hospitalizaci.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.15.6	Viz kap. 3.3	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.15.7	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.15.8	Denní výkaz vyšetření, vyšetření za období (pacient/počet pacientů, diagnóza, typ vyšetření, počet ošetření/počet unicitních rodných čísel, pracoviště).	

3.16. Hospitalizační provozy

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.16.1	Akutní lůžka standard, vč. intermediálních – novorozenec, dětský pacient, dospělý	
3.16.2	Akutní lůžka JIP, vč. resuscitačních – novorozenec, dětský pacient, dospělý	
3.16.3	Lůžka následné péče.	
3.16.4	Následná intenzivní péče.	
3.16.5	Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče.	
3.16.6	Dospávací jednotka (jednotka pooperační péče) – novorozenec, dětský pacient, dospělý.	
3.16.7	Plánování a řízení obsazenosti lůžek – příjem/překlad/propuštění.	
3.16.8	Možnost definovat příjmový proces s kroky, které vykonává sestra, lékař, administrativní pracovník s vyhodnocováním časového limitu jednotlivých kroků a	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	on-line upozorňování na překročení časového limitu.	
3.16.9	Časová osa léčebného a ošetrovatelského plánu z pohledu pacienta z pohledu pracoviště.	
3.16.10	Přiřazování lůžek a zobrazení oddělení po pokojích a lůžcích (obsazených / volných) na jedné obrazovce. Tato oblast zahrnuje speciální atributy lůžek – lůžko pro XXL pacienta (nosnost), antidekubitální matrace, nadstandardní ubytování apod.	
3.16.11	Monitoring – určení kontinuálního sledování a kontroly základních životních funkcí a požadovaný časový interval. Řešení musí umožnit záznam základních životních funkcí a ostatních ukazatelů. Tyto hodnoty musí být k dispozici pro účely analýzy a musí být zobrazeny v mřížkách spolu s informacemi o vývoji hodnot. Uživatel musí být schopen sledovat vývoj hodnot základních životních funkcí pomocí grafů.	
3.16.12	Hlášení příchozího statimového nálezu.	
3.16.13	Elektronicky předávané hlášení kritických laboratorních hodnot včetně záznamu akceptace, možnost „druhého čtení“.	
3.16.14	Evidence věcí a cenností pacienta, možnost správy tzv. „depozitního účtu“.	
3.16.15	Evidence společného lůžkového fondu.	
3.16.16	Záznamy JIP – řešení musí umožňovat tvorbu interaktivních záznamů urgentního příjmu anebo denních dekurzů jednotek intenzivní péče, včetně přístrojových dat formou časové osy se záznamem událostí.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.16.17	Plánovaný příjem (objednání pacienta, vč. objednání k intervenci/operaci), neplánovaný příjem, vč. izolačního režimu při osídlení pacienta ATB rezistentními bakteriemi nebo infekčním onemocněním.	
3.16.18	Přijetí lékařem a NLZP.	
3.16.19	Dokumentované ošetření pacienta, vč. operačního/intervenčního zákroku.	
3.16.20	Pacient na propustce.	
3.16.21	Propuštění, překlad.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.16.22	Viz kap. 3.3	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.16.23	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	
3.16.24	Přijetí pacienta bez identifikace.	
3.16.25	Dokumentované předávání pacientů při poskytování zdravotních služeb při kooperaci více poskytovatelů těchto služeb zejména u superspecializované péči.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.16.26	Denní sestavy, hlášení za období (pacient/počet pacientů, diagnóza, počet unicitních rodných čísel, lůžko, pracoviště, délka pobytu, propuštění/překlad/úmrť).	

3.17. Operační sály

Součástí Systému KIS NPK je požadována funkcionalita podpory organizace práce operačních sálů. Součástí modulu musí být následující funkce:

- objednávání pacientů k operaci na konkrétní operační sál (dlouhodobé, statim, urgent),
- vytvoření operačního programu a jeho schválení, hlášení kolizí operačních týmů, definovaných technologií,
- řízení operačního dne, vč. zaznamenání časů pobytu na operačním sále
- evidenci spotřebovaného materiálu a léčivých přípravků na pacienta s vazbou na klinický/konsignační sklad a centrální sterilizaci, automatické vyúčtování spotřebovaných zdravotnických prostředků s kódem VZP, ZP s LOT kódem s evidencí na konkrétního pacienta
- operační protokol
- perioperační protokol
- anesteziologický protokol
- on-line pohled na právě probíhající operace na všech sálech v podobě jedné přehledné obrazovky – dashboardu,
- statistické výstupy

Kompletní řešení problematiky spotřebního materiálu, evidence přístrojů a nástrojů na operačních sálech s vazbou na modul centrální sterilizace, který je integrální součástí Systému KIS NPK.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.1	Agenda operačních sálů v Systému KIS NPK musí být jednoduchá na ovládání, intuitivní a procesně založená. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.17.2	Agenda operačních sálů (centrálních i lokalizovaných) musí být jednoduchá na ovládání, intuitivní a procesně založený. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.17.3	Objednávání pacientů k plánovaným a neplánovaným operacím na operačních sálech s podporou plánovacích diářů jednotlivých operačních sálů (úroveň sál, klinika/oddělení, centrální operační sál, nemocnice).	
3.17.4	Vytvoření operačního programu pro konkrétní sál, vč. strukturovaného denního rozpisu lékařů, možnost řízení změn a automatizovaného generování webového náhledu operačního programu.	
3.17.5	Možnost přesunu pořadí pacientů s možností zadání důvodu.	
3.17.6	Načítání spotřeby (příjem) sterilizovaných materiálů na pacienta a možnost generovat žádanky na sterilizaci, vč. jednoznačné identifikace s návazností na sterilizační proces.	
3.17.7	Načítání spotřeby (příjem) zdravotnických materiálů (SZM) a léčiv. Evidence veškerého spotřebovaného materiálu a předání podkladů pro výkaznictví a UZIS.	
3.17.8	Zápis časů operace (přivezení a odvezení pacienta, anesteziologická péče, perioperační péče, vlastní operační výkon) a automatizovaného generování webového náhledu na průběh operačního dne.	
3.17.9	Strukturovaný zápis operačního protokolu (OP) dle definovaných pravidel, vč. podkladů pro pojišťovnu (propojení s klinickým skladem s automatickým vyúčtováním ZUM/ZULP, evidence zdravotnických prostředků, speciálně s LOT), možnost vystavení žádanky na histologii, export záznamu OP do zdravotní dokumentace pacienta.	
3.17.10	Strukturovaný zápis anesteziologického protokolu (AP) dle definovaných pravidel, vč. podkladů pro pojišťovnu, export záznamu AP do zdravotní dokumentace pacienta, export dat z anesteziologického přístrojů monitorování životních funkcí a anesteziologických plynů při monitorování.	
3.17.11	Strukturovaný zápis sesterského tzv. perioperačního operačního protokolu dle definovaných pravidel.	
3.17.12	Vytváření provozních statistických sestav a reportů z provozu na operačních sálech.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.13	Objednávání pacientů k plánovaným a neplánovaným operacím na operačních sálech s podporou plánovacích diářů jednotlivých operačních sálů (úroveň sál,	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	klinika/oddělení, centrální operační sál, nemocnice).	
3.17.14	Náhled na obsazenost sálů s automatizací vyhledávání volných termínů, u plánovaných operací spojené s vyhledáváním termínu přijetí pacienta k hospitalizaci.	
3.17.15	Vyhledávání primárně na vlastním pracovišti, ale také v rámci centrálních operačních sálů a dalších sálů nemocnice, možnost plánovat pacienta k výkonu na sály jiného pracoviště.	
3.17.16	Odlišení akutních operací od neakutních.	
3.17.17	Předdefinované šablony operačních výkonů pro účely objednávání (průměrné časy operací).	
3.17.18	Plánování operací pomocí šablon operací (odlišené barevně, každá operace má předdefinovaný čas a může mít i další atributy). Lékař na ambulanci, popř. ošetřující lékař lůžkové stanice přímo určí termín operace, který může stanovit "manuálně" nebo si nechat vybrat na konkrétní sál podle volného místa.	
3.17.19	Plánování na operace jiné odbornosti formou žádanky na operaci.	
3.17.20	Opatření operačního dne (ad hoc) poznámkou a/nebo vyhrazeným slotem pro jakoukoliv odbornost.	
3.17.21	Vygenerování žádanky přímo na předanestetické konzilium.	
3.17.22	Vytvoření operačního programu (sál, pořadí pacientů, jméno, příjmení, rok narození pacienta, operace, požadavky – poloha, antibiotika, krev, JIP, tým chirurgický), vč. strukturovaného denního rozpisu lékařů (práce na ambulanci, oddělení, jiné činnosti, nepřítomnosti, ÚPS) kliniky/oddělení na následující operační den.	
3.17.23	Automatizované generování webového náhledu operačního programu.	
3.17.24	Odeslání operačního programu emailem (např. v PDF dokumentu).	
3.17.25	Kontrola kolizí týmu v rámci denního rozpisu lékařů.	
3.17.26	Uzavření a schválení operačního programu.	
3.17.27	Řešení změn po uzavírce operačního programu.	
3.17.28	Přesun pořadí pacientů, zařazení či vyřazení pacienta s povinným záznamem o důvodu změny.	
3.17.29	Načítání (např. čtečkou) spotřeby sterilizovaného materiálu na pacienta.	
3.17.30	Vystavování žádanek na sterilizaci.	
3.17.31	Objednávání zdravotnického materiálu (SZM) a léčiv automatizovaně ze skladů na základě operačního protokolu nebo ručně (kódem, výběr z číselníku), podle šablony materiálů, skupinový výdej.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.32	Evidence veškerého spotřebovaného ZM ve vazbě na konkrétní operaci a na sklad.	
3.17.33	Předání podkladů pro výkaznictví (ZUM/ZULP) a ÚZIS.	
3.17.34	Vystavení žádanky o krev, možnost tisku žádanky.	
3.17.35	Zápis časů operace: předání pacienta na filtru operačního sálu, návoz na operační stůl (zahájení anesteziologické péče), zahájení vlastní operace (polohováním, natírání, rouškování), začátek invaze (řez), ukončení invaze (poslední steh), ukončení operace (krytí rány), odvoz z operačního stolu (ukončení anestezie), předání pacienta na filtru operačního sálu.	
3.17.36	Automatizované generování webového náhledu na průběh operačního dne.	
3.17.37	Změny v plánu musí být zvýrazněny.	
3.17.38	Zápis dle definovaných pravidel pro strukturovaný operační protokol, včetně podkladů pro pojišťovnu a ÚZIS, viz.: Metodika k zápisu operačního protokolu zadání všech provedených výkonů, informace o spotřebě SZM, steril. materiálu a použitých přístrojů,	
3.17.39	Automatizované doplňování již vyplněných položek.	
3.17.40	Vystavení žádanky na histologii (možnost el. zasílání).	
3.17.41	Automatizovaný přenos dat z operačního protokolu do zdravotnické (hospitalizační) dokumentace pacienta.	
3.17.42	Záznam o anestezii, zápis anesteziologického protokolu dle definovaných pravidel.	
3.17.43	Zápis sesterského tzv. perioperačního operačního protokolu dle definovaných pravidel dle jednotlivých pracovišť, vč. záznamu o použití zdravotnických prostředků.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.44	Viz kap. 3.3	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.45	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	
3.17.46	Metodika objednávání pacienta na operaci.	
3.17.47	Metodika tvorby a schvalování operačního programu.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.48	Metodika zápisu operačního protokolu.	
3.17.49	Metodika záznamu sesterského operačního protokolu.	
3.17.50	Metodika anesteziologického protokolu.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.17.51	Operační kniha: datum události, operační sál, provoz (název pracoviště), pacient (název a kód), hlavní Dg (název a MKN-10 kód), název události, operatér, instrumentářka, anesteziolog, anestézie.	
3.17.52	Základní statistika operačních výkonů: datum události, provoz (název pracoviště), operatér, asistenti 1–3, název a kód výkonu, hlavní Dg (název a MKN-10 kód), anestézie, priorita.	
3.17.53	Pokročilá statistika operačních výkonů: datum události, provoz (název pracoviště), název a kód výkonu, hlavní Dg (název a MKN-10 kód), operatér, anestézie, priorita, reoperace, klasifikace.	
3.17.54	Průměrná doba trvání operačního výkonu: datum události, operační sál, provoz (název pracoviště), název události, název a kód výkonu, průměrný čas operace, průměrný čas anestézie, operatér, anestézie, anesteziolog.	
3.17.55	Využití operačního sálu v pracovní době: datum události, operační sál, název události.	
3.17.56	Využití operačního sálu během ústavní pohotovostní služby: datum události, operační sál, název události.	
3.17.57	Pozdní začátek na operačním sále v pracovní době: datum události, operační sál, název události, operatér, anesteziolog.	
3.17.58	Pozdní konec na operačním sále v pracovní době: datum události, operační sál, název události, operatér, anesteziolog.	

3.18. Centrální sterilizace

Centrální sterilizace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.18.1	Septická zóna (příprava ZP zákazníkem, příjem a kontrola kontaminovaného materiálu, žádanka na sterilizaci, kontrola materiálu, potvrzení žádanky, mytí ruční/myčka, kontrola mytí, záznam o předsterilizační přípravě).	
3.18.2	Mezoseptická zóna (příjem čistého ZP, setace a kompletace ZP, identifikace materiálu dle čísla, balení, značení, příprava materiálu na navážecí vozík, sterilizace, kontrola sterilizace, sterilizační protokol).	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.18.3	Aseptická zóna (sterilní ZP, kontrola sterilizace, skladování sterilního materiálu, výdej a expedice na žadatele/odběratele).	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.18.4	Work flow celého výrobního cyklu.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.18.5	Výstupy, provozní sestavy – vnitropodnikové a externí odběratelé.	
3.18.6	Na CS vedení skladových karet s řízeným uvolňováním obalů a testů do procesu sterilizace s uvedením konkrétní šarže za účelem ověření reprodukovatelnosti sterilizačního cyklu.	

3.19. Klinické a konsignační sklady

Centrální sklady léků a zdravotnického materiálu, jsou napojeny na klinické sklady Systému KIS NPK. Klinické a konsignační sklady umožňují evidenci spotřebu léčivých prostředků (LP) a zdravotnických prostředků (ZP) na pacienta. V případě ZP opatřených LOT lze identifikovat výdej konkrétního ZP na konkrétního pacienta.

Klinické a konsignační sklady

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.19.1	Systém musí podporovat komunikaci se sklady zdravotnického materiálu (integrace se systémem logistiky) mimo Systém KIS NPK. Musí umět načítat do spotřeby přímo ze skladu SZM a LP nebo přes klinické (příruční) sklady oddělení. Musí být zajištěna synchronizace číselníku zboží ZP (SZM) a LP. Určeno pro evidenci a vykazání nákladů na pacienta nebo na výkon (např. operační) jako součást celkových nákladů.	
3.19.2	Uživatelé musí být schopni předepisovat ZP a LP, které budou dále spravovány v rámci místního zdravotnického zařízení. Řešení musí také umožnit výběr specifických informací, jako např. název prostředku. Strukturovaný předpis probíhá ve vazbě na číselník SUKL/ZP/individuální, umožňuje vazbu na klinický sklad oddělení/sklad nemocnice.	
3.19.3	Systém umí strukturovaně zadané ZP a LP přenést do jiných formulářů/zpráv.	
3.19.4	Uživatelé by měli být schopni volit z nabídky ZP a LP, které jsou v daném klinickém skladu/ skladu nemocnice k dispozici, vč., zobrazení položek, které nejsou na	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	centrálním skladu.	
3.19.5	Systém umožňuje definici a následné sledování nepodkročitelných zásob kritických léčiv, krevních derivátů, ZP a LP s automatickým upozorněním definovaných uživatelů.	
3.19.6	Žádanky z oddělení budou řešeny přes systém logistiky, který je předmětem integrace.	
3.19.7	Číselníky – sdílení potřebných číselníků mezi Systémem KIS NPK a systémem logistiky.	
3.19.8	Systém umožňuje podrobnou evidenci podání (použití) ZP a LP na pacienta včetně šarží.	
3.19.9	Systém umí sledovat náklady na pacienta.	
3.19.10	Zadávání vydaných ZP a LP je možné i snímáním čarového kódu (obdobného kódu).	
3.19.11	Výstupy – provozní sestavy.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.19.12	Work flow klinického skladu.	
3.19.13	Work flow konsignačního skladu.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.19.14	Výstupy, provozní sestavy – vnitropodnikové a externí odběratelé.	

3.20. Radiologický modul, zobrazovací metody, nukleární medicína a komunikace s PACS

Radiologický modul v Systému KIS NPK musí zahrnovat všechny funkcionality potřebné pro práci radiologického oddělení, vč. mamografie screeningové a diagnostické, musí zahrnovat i obor intervenční radiologie a nukleární medicíny, vč. pracoviště PET CT.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.20.1	Radiologický modul v Systému KIS NPK musí být jednoduchý na ovládání, intuitivní a procesně založený. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	alternativní.	
3.20.2	Do radiologického modulu se zapisují záznamy o vyšetřeních, nálezy, automaticky se do něj převádějí relevantní údaje o pacientech – biometrické údaje, rizikové faktory, evidence dávek ozáření (historie, kumulace).	
3.20.3	Radiologický modul je plně integrován s PACS – vzájemné předávání žádanek, výsledků (strukturovaných popisů), dávek ionizujícího záření, časových údajů průběhu vyšetření.	
3.20.4	Funkcionality potřebné pro radiologická pracoviště a pracoviště nukleární medicíny – všechny typy zobrazovacích metod (RTG, sonografie, CT, MR, PET CT ...)	
3.20.5	Podpora činností pro kartotéku, příjem, popisovnu a vyšetřovnu	
3.20.6	Nastavení automatického sledu činností – aby systém kopíroval práci koncového uživatele.	
3.20.7	Systém strukturované dokumentace umožňuje vytvářet žádanky na jednotlivá vyšetření / soubory vyšetření. Do žádanek jsou automaticky doplňovány známé údaje definované uživatelem na úrovni administrátora (hmotnost, alergie, výsledky laboratorních vyšetření apod.). Uživatel má možnost výběru z předdefinovaných vyšetření s možností doplnění např. specializované projekce či nestandardního požadavku. Možnost doplnění další diagnózy z číselníku, vztahující se k požadovanému vyšetření. Možnost úpravy žádanek na úrovni nemocnice, možnost definice povinných položek žádanky. v žádance je možnost administrátorem označit tzv. kritické, nepodkročitelné údaje, bez kterých nebude žádanka akceptována.	
3.20.8	Automatické upozornění, že již bylo stejné vyšetření v definovaném období provedeno.	
3.20.9	Rozlišení urgentnosti požadavku (Urgent x Statim x Akutní x Rutina), vč. statistik.	
3.20.10	Automatický nebo poloautomatický příjem žádanek z klinických oddělení nebo zápis žádanky na vyšetření přímo na RDG oddělení, s rozdělením dle urgentnosti požadavku.	
3.20.11	Opravy typu požadovaného vyšetření radiologem podle skutečně provedeného vyšetření.	
3.20.12	Sledování stavu žádanky (k vyšetření, vyšetřen, k popisu, popsán, vyúčtován apod.) a filtrování nad stavy. Uchování historie stavu žádanky.	
3.20.13	Seznam aktuálních žádanek s filtry k vyhledání žádanek podle fáze zpracování (k vyšetření, popis, tisk, ...), podle modalit a data.	
3.20.14	Přesun žádanek mezi modalitami, kopie na jinou modalitu, navrácení přijaté žádanky zpět do seznamu neprovedených vyšetření.	
3.20.15	Nahlížení do dokumentace pacienta při zápisu nálezu s určením rozsahu nahlížení administrátorem dle jednotlivého uživatele.	
3.20.16	Vyvolávací systém včetně sledování pacienta, kde se nachází a v jaké fázi je	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	zpracování požadavku klinika – klinik má možnost vidět jasnou identifikaci, že již bylo vyšetření (např. RTG) provedeno a dále v jaké fázi je jeho zpracování.	
3.20.17	Zobrazení fáze rozpracování – klinik má možnost mít otevřené podokno požadavků, kde je mu automaticky signalizována fáze rozpracování, že má pacient již vyšetření hotové nebo je právě popisováno.	
3.20.18	Záznam časů a událostí slouží k vytváření reportů, včetně synchronizace s údaji v PACS.	
3.20.19	Evidence všech použitých přístrojů (třídy IIb a vyšší) - možnost výběru z menu (funkční, klávesovou zkratkou), expozic a použitého materiálu (léčiv, katetrů apod.).	
3.20.20	Sledování dávky ionizujícího záření – a to ze všech vyšetření, která pacient prodělal, automatického získání dat z PACSu, pokud to modalita podporuje ve standardní výstupu (získání z DICOM adresy apod.) nebo možnost ručního vkládání obdržené dávky.	
3.20.21	Automatické vyúčtování výkonů a zadaného materiálu dle provedeného vyšetření.	
3.20.22	Diktování nálezu a hlasový záznam automaticky převádět na psaný text do dokumentace pacienta.	
3.20.23	Možnost uložení zvukového záznamu k nálezu pacienta.	
3.20.24	Použití standardního editoru s možností používání předdefinovaných textů – možnost strukturovaného popisu, předdefinované texty, výběry z číselníků.	
3.20.25	Víceúrovňové schvalování nálezů, možnost 2. čtení, tedy druhého „uzavření“ popisu, možnost připojit poznámku, která je relativně stranou popisu (např. k evidenci poskytnutí dokumentace apod.), možnost připojení dodatku k již uzavřenému popisu (závěr vizity, cílený dotaz klinika apod.)	
3.20.26	Pro popisujícího specialistu možnost náhledů všech vyšetření, epikrízy, elektronické žádanky, výsledků laboratorních vyšetření, ambulantních zpráv, chorobopisů.	
3.20.27	Při popisování možnost zobrazení snímků v PACS přímo z RIS včetně archivních.	
3.20.28	Zobrazení snímků z PACSu jako klinik v různé fázi popisu vyšetření.	
3.20.29	Odeslání nálezu žadateli, veškeré tisky potřebné dokumentace.	
3.20.30	Objednávkový systém – možnost objednávání pacientů na vyšetření, z prostředí KIS, případně zabezpečeným přístupem prostřednictvím webového rozhraní.	
3.20.31	Statistiky provedených vyšetření, výkonů, spotřebovaného materiálu apod., možnost exportu dat. Možnost fulltextového vyhledávání ve statistických reportech, v popisech vyšetření.	
3.20.32	Sledování snímků a expozic.	
3.20.33	Pracoviště intervenční radiologie, které se vedením zdravotnické dokumentace	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	rovná klinickým pracovištím.	
3.20.34	Pracoviště mamografie screenigové a diagnostické, které se vedením zdravotnické dokumentace rovná klinickým pracovištím.	
3.20.35	Pracoviště nukleární medicíny, vč. PET CT.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.20.36	Objednání k vyšetření zobrazovací metodou či metodou nukleární medicíny.	
3.20.37	Vykonání požadavku a popis.	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.20.38	Viz kap. 3.3	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.20.39	Namapování provozů: fyzické umístění, činnost, parametrizace dle přílohy č. 2, výkazu ÚZIS a nákladových středisek účetní osnovy.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.20.40	Počty vyšetřených pacientů, počty výkonů dle jednotlivých modalit, v požadovaném časovém rozsahu, dle lékařů, dle výkonů (agregovaných/neagregovaných), dle asistentů, dle žadatelů, expozice.	
3.20.41	Čekací doba na vyšetření dle jednotlivých modalit, vč. sledování naplňování nařízení vlády o časové dostupnosti zdravotních služeb.	

3.21. Kvalita zdravotních služeb, indikátory kvality zdravotních služeb, řízení rizik

Implementace indikátorů kvality Zhotovitelem Systému KIS NPK musí být v souladu s platnými vnitřními předpisy NPK i s platnou legislativou. Ukazatele na: jednotlivce (např. komplikace operačních, či jiných výkonů dle odborností), jednotlivá pracoviště, skupiny pracovišť a nemocnici.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Systém KIS NPK umožňuje vyhodnocování indikátorů kvality rezortních bezpečnostních cílů MZČR i SAK ČR.

Nežádoucí události

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.1	Sada standardizovaných reportů, umožňujících snadnou interpretaci dat, které mohou být opakovaně plněny a aktualizovány nově příchozími daty ze zdrojových systémů a poskytnout architekturu vhodnou pro ukládání dat. Hlášení nežádoucích událostí.	
3.21.2	Zobrazení dat v podobě přehledových tabulek, vizualizace dat v grafické podobě a trendech za všechna sledovaná období.	
3.21.3	Snadná navigace, filtrování, uspořádávání a výběr dat zobrazovaných v reportech.	
3.21.4	Prostředky pro řízení přístupu uživatelů ke skupinám reportů.	
3.21.5	Vzdálený přístup k reportům pomocí webového prohlížeče s minimálními nároky na instalaci dalšího software na pracovní stanice schválených uživatelů.	
3.21.6	Export dat zobrazovaných v reportech do kancelářského balíku, zejména do formátu Microsoft Office Excel a PDF.	
3.21.7	Strukturovaná evidence nežádoucích událostí (NU – pády, dekubity, záměna pacienta, záměna strany, chybná medikace, ...) včetně vyhodnocování a zaznamenání údajů o nápravných opatřeních. Vše ve vazbě na systém sledování nežádoucích událostí ÚZIS s možností přebírání číselníků z tohoto systému. Automatický anonymizovaný přenos hlášení do registru Nežádoucích událostí ÚZIS. Možnost označení události jako interní bez přenosu do ÚZIS.	
3.21.8	Zadávání spektra nežádoucích událostí (nejen ve vazbě na pacienta) na základě elektronické databáze-taxonomického slovníku s barevným odlišením polí, která je nutné zadat při výběru povinně. Nežádoucí události dotýkající se pacienta sledovat ve vazbě na pacienta, u nežádoucích událostí zviditelnit specifický protokol postupu péče o pacienta při nežádoucích událostech s detailem sledování vyřízení nežádoucích událostí (stav NU v rámci systému), včetně pořadí NU v evidenci konkrétního pacienta.	
3.21.9	Využití jiných externích systémů pro sledování a vyhodnocování nežádoucích událostí.	
3.21.10	Zadávání tzv. výstražných nežádoucích událostí.	
3.21.11	On-line informování odpovědných pracovníků dle závažnosti a místa vzniku nežádoucích událostí.	
3.21.12	Evidence obecných nežádoucích událostí, které se netýkají pacienta.	
3.21.13	Statistické zpracování údajů o nežádoucích událostech. Umožnění poměrových indikátorů – sběr dat, které se vyskytují s určitou frekvencí a budou vyjádřeny jako poměry či průměry (použití omezujících prostředků, ATB profylaxe, perioperační profylaxe TEN, pooperační infekce, císařské řezy, dekubity, pády, počet	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	ventilátorových pneumonií, ...) s určitou frekvencí výstupů.	
3.21.14	Automatického zasílání e-mailu odpovědným osobám při nahlášení NÚ, alert (výstraha) při závažné NÚ.	

Registr omezovacích prostředků

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.15	Datum zahájení a datum ukončení použití omezovacího prostředku.	
3.21.16	Typ omezovacího prostředku	

Nozokomiální infekce (= infekce spojené se zdravotní péčí)

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.17	Hlášení NI pomocí strukturovaného formuláře (s možností tvorby odlišných formulářů dle hlavních skupin NI) v průběhu hospitalizace, při ukončení hospitalizace a po ukončení hospitalizace při zjištění případu po propuštění na ambulanci.	
3.21.18	Možnost založení (otevření – nabídka) formuláře při vidování výsledků mikrobiologického vyšetření.	
3.21.19	Strukturovaná evidence, vč. tvorby statistických výstupů dle oddělení, dle časového období, dle jednotlivých skupin infekcí a položek formuláře.	
3.21.20	Možnost vytvoření statistického přehledu o aktuálně založených hlášeních NI (dle data založení a oddělení), možnost přehledu o aktuálně izolovaných pacientech.	
3.21.21	Automatického zasílání e-mailu odpovědným osobám při zápisu nozokomiální infekce.	
3.21.22	Vynucení zadání nozokomiální infekce při propuštění pacienta.	
3.21.23	Evidence invazivních vstupů na pacienta i zdravotníka (periferní a centrální venózní katetr, arteriální katétr, PICC, MIDLINE, PORT, močový katetr, invazivní respirační pomůcka (intubace, tracheostomická kanyla), podpurná a řízena ventilace. Evidence katéetrových dní, ventilátorových dní, dní s invazivní respirační pomůckou za určité oddělení a časové období. Dostupnost údaje o délce zavedení katétrů.	
3.21.24	Zápis šetření epidemiologické sestry do dokumentace pacienta, vč. doporučení.	
3.21.25	Statistický přehled o pacientech na jednotlivých odděleních a důvodech zavedení izolačního režimu.	
3.21.26	Označení epidemiologického statusu pacienta (předchozí zjištěná kolonizace multirezistentními kmeny). Označení jasně patrné i pro lékaře i NLZP.	
3.21.27	Z medikačního listu možnost identifikovat indikaci k používání ATB (profylakticky podávané ATB, ATB z důvodů léčebného, vč. délky podávaného ATB, zdali se jedná	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	o volné či vázané ATB).	

Hodnocení kvality onkologické péče

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.28	Systém KIS NPK umožňuje sběr dat pro Národní onkologický registr a k hodnocení indikátorů kvality v souladu s platným Věstníkem MZČR.	
3.21.29	<p>Na lokální úrovni (jednotlivá pracoviště či poskytovatelé) jsou hodnoceny parametry v plném rozsahu odpovídající povinnému hlášení NOR. Dále jsou hodnoceny následující indikátory:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. objem péče – roční počty nově diagnostikovaných a celkové roční počty léčených pacientů, s rozlišením fáze protinádorové léčby (léčba primární, relapsy – progresse, terminální fáze léčby); 2. základní diagnostické charakteristiky nově diagnostikovaných onemocnění, zejména klinické stadium a morfologická typologie; 3. doba od data diagnózy zhoubného nádoru do data zahájení protinádorové léčby; 4. roční počty pacientů dle jednotlivých diagnóz (MKN) a dle klinických stadií onemocnění konzultovaných multidisciplinárním týmem počtu vykázaných hlášení kódu posouzení pro zdravotní pojišťovny (zdravotním výkon č. 51881 podle vyhlášky č.134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami v platném znění); 5. půlroční počty pacientů léčených vysoce inovativní (VILP) nebo centrovou protinádorovou léčbou a základní charakteristiky těchto pacientů (věk, pohlaví, stav) a této léčby (preparáty, doba trvání, ukončení, výsledky); 6. roční počty pacientů dle jednotlivých diagnóz (MKN): radikálně operovaných, léčených radioterapií, léčených konkrétními preparáty centrové léčby; 7. roční počty reoperací u onkologických pacientů (operace ze stejného důvodu – v souvislosti s nádorem – do 30 dnů od původního operačního výkonu); 8. celková hospitalizační mortalita; 9. 30denní a 90denní mortalita u operovaných pacientů; 10. 1leté, 3leté a 5leté absolutní a relativní přežití léčených pacientů; 11. roční počty pacientů, kterým byla poskytnuta psychologická podpora v souvislosti s nádorovým onemocněním či jeho léčbou; 12. roční počet onkologických pacientů dle diagnóz (MKN), kterým byla poskytnuta „end-of-life care“ a kteří na pracovišti zemřeli. 	
3.21.30	<p>Na úrovni Regionální onkologické skupiny jsou hodnoceny následující indikátory (základem kvantifikace je kohorta pacientů vstupujících do léčby v dané síti pracovišť):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. rozsah činnosti skupiny – roční počty nově diagnostikovaných pacientů zahajujících protinádorovou léčbu na některém z pracovišť skupiny, dle diagnóz a klinického stadia a dále dle regionu bydliště (daný region vs. pacienti s jiných regionů); 2. objem péče – celkové roční počty léčených pacientů, s rozlišením fáze 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>protinádorové léčby (léčba primární, relapsy – progresse, terminální fáze léčby);</p> <p>3. roční počty pacientů dle jednotlivých diagnóz (MKN) a dle klinických stadií onemocnění odeslaných k protinádorové léčbě mimo pracoviště Regionální onkologické skupiny;</p> <p>4. roční počty pacientů dle jednotlivých diagnóz (MKN) a dle klinických stadií onemocnění konzultovaných multidisciplinárním týmem počtu vykázaných hlášení kódu posouzení pro zdravotní pojišťovny (zdravotním výkon č. 51881 podle vyhlášky č.134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami v platném znění);</p> <p>5. celková hospitalizační mortalita;</p> <p>6. 30denní a 90denní mortalita u operovaných pacientů;</p> <p>7. 1leté, 3leté a 5leté absolutní a relativní přežití léčených pacientů.</p>	
3.21.31	<p>Na regionální úrovni jsou hodnoceny následující indikátory (komplexní epidemiologické hodnocení, základem je celková populační epidemiologická zátěž regionu):</p> <p>a. roční podíl nově diagnostikovaných pacientů s bydlištěm v daném regionu zahajujících protinádorovou léčbu na některém z pracovišť Regionální onkologické skupiny vůči všem nově diagnostikovaným onkologickým pacientům regionu, dle diagnóz a klinického stadia nemoci;</p> <p>h. roční počet pacientů s bydlištěm mimo daný region, nově diagnostikovaných a zahajujících protinádorovou léčbu na některém z pracovišť Regionální onkologické skupiny daného regionu, dle diagnóz, klinického stadia nemoci a dle regionu bydliště;</p> <p>i. 1leté, 3leté a 5leté absolutní a relativní přežití léčených pacientů.</p>	

Hodnocení kvality onkogynekologických center

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.32	<p>Systém KIS NPK umožňuje sběr dat k hodnocení indikátorů kvality v souladu s platným Věstníkem MZČR.</p>	
3.21.33	<p>Jsou to tyto indikátory:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Počet radikálních operací dle diagnóz. 2) Průměrná doba hospitalizace dle diagnóz. 3) Počet reoperací do 48 hodin dle diagnóz. 4) Podíl dosažených optimálních cytoredukcí (R0) z celkového počtu operovaných pokročilých ovariálních karcinomů (FIGO III + IV). 5) 3leté přežití podle diagnóz a stadií onemocnění. 6) 5leté přežití podle diagnóz a stadií onemocnění. 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Hodnocení kvality perinatologického centra

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.34	Systém KIS NPK umožňuje sběr dat k hodnocení indikátorů kvality v souladu s platným Věstníkem MZČR.	
3.21.35	<ol style="list-style-type: none"> 1. Celkový počet porozených novorozenců členěných dle způsobu porodu a četnosti. 2. Perinatální úmrtnost v jednotlivých hmotnostních kategoriích s rozlišením mrtvorozenosti a časné novorozenecké úmrtnosti a podílu vrozených vývojových vad (VVV) na těchto úmrtnostech. 3. Mateřská mortalita a morbidita (včetně kategorií porodnických intervencí). 4. Počet transportů in utero a počet postnatálních transferů novorozenců. 5. Pozdní novorozenecká úmrtnost. 6. Počet ošetřovaných novorozenců s porodní hmotností 1500 až 1999 gramů, 2000 až 2500 gramů. 	

Hodnocení kvality iktového centra

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.36	Systém KIS NPK umožňuje sběr dat k hodnocení indikátorů kvality v souladu s platným Věstníkem MZČR.	
3.21.37	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hospitalizace pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním. 2. Systémové trombolýzy. 	

Hodnocení kvality kardiovaskulárního centra

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.38	Systém KIS NPK umožňuje sběr dat k hodnocení indikátorů kvality v souladu s platným Věstníkem MZČR.	
3.21.39	<p>Počet pacientů, jimž pracoviště provedlo tyto zdravotní výkony (pro každý zdravotní výkon započítat jedno rodné číslo vždy pouze 1x) v intervalu od 1.1. do 31.12. předešlého kalendářního roku.</p> <ul style="list-style-type: none"> – nekoronární katetrizační intervence (perkutánní výkony na chlopních či u vrozených srdečních vad); – katetrizační výkony vyžadující transseptální punkci; – implantace stentgraftu do hrudní aorty; – koronarografi í a srdečních katetrizací; – perkutánních koronárních angioplastik; – primárních PCI pro STEMI; – implantací kardiostimulátoru; – implantací ICD (\pm CRT); – radiofrekvenčních ablací; 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> – intervenčních výkonů na periferních tepnách; – cévně chirurgických operací (odděleně pro tepny a žíly). 	

Registr komplikací operačních a intervenčních výkonů dle Clavien-Dindo

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.40	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zápis do Registru komplikací NPK, který zahrnuje operační a intervenční zákroky, je povinně prováděn na lůžkových pracovištích NPK min. od stupně III (tedy III až V) klasifikace podle Clavien-Dindo. 2. Registr komplikací je zaveden v KIS PKN formou jednotného formuláře příslušného lůžkového pracoviště. Ošetřující lékař při zjištění komplikace vyplní povinně formulář. Pokud nebude formulář vyplněn během hospitalizace nemocného, otevře se dotaz na komplikaci automaticky při propuštění nemocného. 3. Do Registru komplikací vkládá údaje vždy to pracoviště, které komplikaci zjistilo. 4. V případě, že komplikace vznikne, popř. zjistí se až po propouštění pacienta z NPK a pacient pro tuto komplikaci bude znovu hospitalizován, do Registru komplikací vkládá údaje to pracoviště, které pacienta pro tuto komplikaci aktuálně hospitalizovalo. Tedy zápis se neprovádí zpětně do formuláře z předchozí hospitalizace. 	

Indikátory anesteziologické péče dle ČSARIM

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.41	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zrušení plánovaného výkonu z anesteziologické indikace (plánovaný výkon = výkon s požadavkem anesteziologické péče, který je uveden v operačním programu na následující pracovní den). 2. Neplánované přijetí pacienta po anestézii na oddělení typu JIP/ARO z důvodu anesteziologické komplikace. 3. Poranění nebo poškození pacienta v souvislosti s anesteziologickou péčí (poranění nebo poškození např. očí, nervů, zubů nebo jiných tkání/orgánů, které si vyžádalo ošetření). 4. Prodloužené zotavení pacienta z celkové anestézie (doba od ukončení operace do plánované extubace delší než 30 minut). 	

Prevence tromboembolické nemoci

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.42	U pacienta hospitalizovaného pro akutní interní onemocnění a pacienta přijímaného pro akutní či elektivní operační výkon v celkové anestezii je třeba	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	vyhodnotit míru rizika žilního tromboembolismu.	
3.21.43	Skórovací systémy dle České společnosti pro trombózu a hemostázu u interních a chirurgických nemocných s vyznačenou farmakoekonomickou preferencí u jednotlivých léčivých přípravků vycházející z pozitivního listu NPK.	

Další indikátory kvality

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.44	Riziko dekubitů, vznik dekubitu při hospitalizaci (vazba na NU), progresse dekubitů ve vazbě na záznam o péči o rány a chronické defekty.	
3.21.45	Riziko pádů, pády a pády s úrazem dle tíže zranění způsobené pádem (vazba na NU).	
3.21.46	Pozitivní nutriční screening s přenesením údaje do lékařské ZD, Pacienti v malnutrici a s progredující malnutricí ve vazbě na laboratorní ukazatele stavu výživy: prealbumin, transferin, cholinesteráza, albumin, celková bílkovina.	
3.21.47	Reoperace do 24 hodin/ do 7/30 dní.	
3.21.48	Rehospitalizace do 30 dní.	
3.21.49	Stanovení dalších specifických indikátorů kvality dle stanovení indikátorů a sledovaných parametrů dle jednotlivých odborností (léčebná a ošetrovatelská péče).	
3.21.50	Možnost sledování časových ukazatelů plnění nastavených intervalů z klinických protokolů (např. čas vytvoření přijímací zprávy/protokolu, odezva na statim vzorky, čas akceptace kritické laboratorní hodnoty, rychlost odezvy na žádanky – konzilia, RHB...), uzavření definitivní propouštěcí zprávy a jiné.	

Skórovací systémy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.51	Z jakékoli části Systému KIS NPK skórovat TISS, APACHE, GCS, prevence tromboembolické nemoci.	
3.21.52	KIS NPK má nástroj pro správce k přidávání nových skórovacích systémů.	

Klasifikační systémy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.53	Z jakékoli části Systému KIS NPK je možné vyvolat minimálně: NMK-10 (abecední, tabelární seznam i instrukční příručku), MKF, TNM, MKN-O, Kategorizace ZT a ZP, vč. fulltextového vyhledávání.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Jiné

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.21.54	Výstupy z hodnotících a měřících škál v ošetrovatelské a léčebné péči/dokumentaci s určitou frekvencí: soběstačnost, dekubity, pády, bolest, malnutrice, psychický stav, včetně možnosti návazných klinických protokolů, které budou dle míry rizika nabízet standardní preventivní postup s možností vyvolat v rámci zjištěného rizika následné reakce (např. zaslání automaticky žádanky na odborného pracovníka – nutriční terapeut, fyzioterapeut, zdravotně-sociální pracovník...).	
3.21.55	Strukturovaná dokumentace ve všech definovaných agendách musí omezit použití zkratk v rámci bezpečné komunikace.	
3.21.56	Tisk ID náramků.	
3.21.57	Evidence zdravotnických prostředků včetně systému hlášení selhání.	
3.21.58	Vazba na evidenci zdravotnických přístrojů, evidence použitých přístrojů IIb a III ve zdravotnické dokumentaci, systém hlášení selhání.	

3.22. Výkaznictví poskytnuté zdravotní péče

Systém KIS NPK modul pro vykazování dat zdravotním pojišťovnám. Systém musí mít možnost práce s číselníky, tvorbu K-dávek včetně kontrol před pořízením a před zpracováním. Dále musí umožňovat tvorbu sestav, reportů, faktur a oprav. Součástí systému musí být kompletní agenda DRG.

Systém musí obsahovat funkčnost pro evidenci příloh č. 2 se ZP (EP2) minimálně v rozsahu importu elektronických příloh, editace a export elektronických příloh v rozsahu nasmlouvaných výkonů, personálu i zdravotnických přístrojů). Dále možnost kopírovat přílohu a kopii editovat jako přílohu na nové období i mezi jednotlivými plátcí. A nad evidovanými smlouvami provádět křížové kontroly výkon-pracovník-přístroj.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.1	Výkaznictví poskytnuté zdravotní péče v Systému KIS NPK musí být jednoduché na ovládání, intuitivní a procesně založená. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
3.22.2	Řešení musí plně podporovat dva scénáře vykazování provedené péče plátcům – možnost modelování úhrad, možnost slučování anebo přesunu IČP, IČZ, možnost modelace podle predikce produkce.	
3.22.3	Agenda vykazování je plně integrována do systému a umožňuje optimalizaci vykazování již v průběhu poskytování léčebné péče tím, že uživatele pomocí workflow vede optimální cestou.	
3.22.4	Plná podpora klasifikačnímu systému DRG:	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> a) Sestavení případu DRG v průběhu hospitalizace dle aktuálně známých informací o délce případu, kritických výkonech a diagnózách pacienta. b) Příklad DRG musí zobrazovat informace o výnosovém (dle indexu) i nákladovém ohodnocení (v členění na hotelové služby, zdravotní služby, operace, léky a materiál). c) Aparát pro podporu DRG musí obsahovat funkce schvalovacího procesu nezávisle pro kodéry na oddělení a superkodéra nemocnice. Schválení musí být podmínkou pro uvolnění dokladů případu k vykázaní plátcí zdravotní péče. d) Kontrolní funkce nad případem DRG musí umožňovat automatické promítnutí změn souvisejících s výběrem optimálního pořadí Dg. současně jak do dokumentace pacienta, tak dokladů. 	
3.22.5	<p>Kontrolní mechanismy (alerty):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Systém možní nastavitelnost sémantických a syntaktických kontrol správnosti výkaznických dat pomocí konfiguračního nástroje pro správce výkaznictví – aplikace musí umožňovat rozdílné nastavení stejných kontrol pro různé plátce, IČZ, IČP, uzly organizační struktury a různé události práce s daty (pořízení, přepočty, importy, sestavení dávek apod.). b) Nastavení kontroly musí umožňovat volit různou tvrdost provedení kontrol – kontrola se neprovádí, kontrola pouze oznamuje problém, kontrola umožní pořídit, ale zamezí zařadit do dávek, kontrola neumožní ani pořídit a evidovat chybný údaj. c) Výstupem provedení kontrol v souladu s konfigurací kontrol, je chybová sestava, která má vazbu jak na příslušnou událost, tak konkrétní doklad – chyby dokladu jsou zobrazeny v každém dokladu tak, aby byla umožněna jejich selektivní oprava. 	
3.22.6	<p>Řešení musí být schopné zadat rozsah nasmlouvané péče k jednotlivým pracovištím a odbornostem s možností uvedení platnosti jednotlivých výkonů, a to samostatně u každé pojišťovny. Také musí upozornit uživatele, v případě, že plánovaná péče není se zdravotní pojišťovnou pacienta nasmlouvána a nebude kryta.</p>	
3.22.7	<p>Popis struktury zdravotnického zařízení tak, aby bylo možno získaná data použít pro výkaz ZP a manažerské účetnictví – tzn. IČZ, IČP, lékař, ÚZIS, odbornosti, nákladová střediska, zkratka oddělení, ...).</p>	
3.22.8	<p>Sledování změn, úpravy číselníků – možnost upravovat názvy jednotlivých datových celků (střediska, názvy IČP) stejně jako jejich tvorba, nebo ukončení s evidencí změny (datum, identifikace).</p>	
3.22.9	<p>Zobrazení kontrolních hodnot – při zadávání materiálu, vyžádané péče, vydaných LP, preskribovaných LP bude možné zobrazit celkovou výši za období, IČP s možností nastavení limitních kontrolních hodnot.</p>	
3.22.10	<p>Jednoduché zobrazení parametrů případu – dg, výkony, markery, veškerý vykázaný materiál, vyžádaná péče, je-li – pobyt JIP, standardní lůžka, včetně zobrazení podílu klinik.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.11	Dopravní služby – podpora výkazu pro ZP, ve vazbě na žádanku.	
3.22.12	Evidence čerpání nadstandardních služeb.	
3.22.13	Závěrečný účet pacienta – včetně nadstandardních služeb a plateb – sběr nebo poskytnutí dat pro závěrečný účet pacienta, včetně čerpání služeb nevidovaných v Systému KIS NPK (strava, Internet ...).	
3.22.14	Řešení a evidence sociálních hospitalizací – vybrané hospitalizace budou moci být označeny jako sociální. Poté budou mít jiný režim vykazování pro ZP, nebudou ovlivňovat statistiky využití lůžkového fondu jak vnitřní, tak pro ÚZIS. Budou mít své vlastní statistické hodnocení.	
3.22.15	Ambulantní poplatky – automatické generování a výpočet poplatků, zápis do dat pro ZP, tisk dokladu, sestavy. Kontrola návaznosti na klinické vyšetření.	
3.22.16	Podpora prostředí pro zápis kodéra – prostředí pro přepis klinických diagnóz do MKN-10 a klasifikačního systému procedur.	
3.22.17	Podpora řešení hospitalizace doprovodů vykazovaných i nevykazovaných ZP – návaznost na vyúčtování pro ZP, statistiky využití lůžkového fondu, účtování nadstandardních služeb.	
3.22.18	Zpracování dokladů pro vykazování péče pro plátce všech typů, včetně DRG – plně v souladu s legislativou, a metodikami. Tvorba výstupních souborů s daty.	
3.22.19	Práce s DRG – podpora kontroly dat pro správné zařazení pacienta do DRG skupiny. Přehledné zobrazení dat celého případu. Možnost blokování a potvrzování případu. Evidence, kdo zařazoval případ, kdo potvrzoval. Kontrola kódu ukončení.	
3.22.20	Lze vyúčtovat péči samoplátci – včetně tisku dokladů.	
3.22.21	Placené výkony, nadstandard péče – určitá poskytnutá péče může být účtována přímo pacientovi mimo rámec zdravotního pojištění. Rozlišení samoplátců – různí samoplátci mohou mít různou cenu za stejnou péči.	
3.22.22	Podpora zpracování dat pro ZP pro jinou organizaci – lze načíst data (k-dávky) pro zpracování a vykazání.	
3.22.23	Zpracování opravných dokladů, chybových protokolů a revizních zpráv od ZP – systém musí umět jednoduchým způsobem zpracovat chybové a revizní protokoly ze ZP. Import (txt soubory, pdf elektronicky i na papíře) odmítnutých/upravených dávek, dokladů a položek. Spárování se schválenými daty, oprava schválených dokladů. Možnost vytvořit opravnou (schváleného čísla dokladů) i schválenou dávku (nová čísla dokladů) z důvodu revizí.	
3.22.24	Automatické kontroly a opravy dat – automatizované kontrolní mechanismy. Např. korekce ošetřovatelských dnů na základě dat o hospitalizaci.	
3.22.25	Ruční oprava dat na základě chybových protokolů.	
3.22.26	Uchování historie všech oprav dokladu a řádku – kompletní historie dat, dostupná z upravovaného záznamu. Informace o tom, kdo a kdy změnu provedl.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.27	Kontrola vykazovaných dat proti nasmlouvaným parametrům (nasmlouvané výkony, F, ...) – vazba na Přílohu č. 2 – nasmlouvané výkony, dodatky ke smlouvám, vyhlášky (platný SZV) – frekvence, místo, kombinace výkonů, kontrola vazby výkonů a ZUM/ZULP, výkony agregované do ošetřovacího dne, platnost zadávaných kódů (Dg, výkony, ZUM/ZULP, ...), kontrola lůžkodnů/TISS dle odbornosti oddělení, při implementaci nastavení dle aktuální legislativy.	
3.22.28	Hromadný zápis výkonů. Kdykoliv při zápisu dat ZP vložit několik předem definovaných výkonů na základě předem uživatelsky definované skupiny. Uživatel vybere skupinu a do systému je vložena řada výkonů, které skupina obsahuje. Možnost hromadných oprav u vybraných dokladů (např. změna IČP).	
3.22.29	U hospitalizovaného pacienta automaticky upozornit na dosažení finančního limitu – automatické upozornění na nákladné pacienty – přímo v klinické části. Hranice bude definovatelná v rámci celé nemocnice.	
3.22.30	Oprava případů vykazání dat pacienta špatné pojišťovně, včetně korekce navázaných importovaných dat (komplement).	
3.22.31	Automatické generování rutinních opakovaných výkonů (ošetřovací dny, sestupné sazby, ...) na základě dat z klinické části (hospitalizace).	
3.22.32	Kontrola dat proti číselníku žadatelů – kontrola poskytnuté vyžádané péče proti seznamu IČP dodávaných VZP.	
3.22.33	Možnost vykázat vybranou část péče v extra dávce – část péče zdravotnického zařízení (např. mamograf) je vykazována extra mimo standardní dávku zbytku nemocnice.	
3.22.34	Provozní přehledy a data exportovatelné minimálně do MS Excelu.	
3.22.35	<p>Uzávěrky</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Pro účely přehlednosti uzávěrky umožní aplikace seskupovat výkaznická data do pojmenovaných uzávěrkových množin, nad kterými následně probíhají všechny činnosti uzávěrky (přepočty, kontroly, dávkování apod. včetně zpracování revizí a oprav. b. Provádění lokálních uzávěrek (přepočty, kontroly, dávkování) – aplikace musí umožnit na libovolném podstromu organizační struktury provedení lokálních uzávěrek. c. Zobrazení a kvantifikace dokladů vybraných k sestavení do dávek ještě před samotným sestavením; včetně možnosti manuálního výběru konkrétního (množiny) dokladů pro sestavení. d. Modul pro centrální zpracování výkaznických dat musí obsahovat nástroje pro hromadné opravy, kontroly evidovaných dat formou SQL procedur. Takto provedené transformace musí podléhat kontrolnímu aparátu konfigurace kontrol tak, aby nebylo možno tímto způsobem znehodnotit evidované doklady. 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> e. Součástí výkaznického modulu je podpora pro vytváření faktur ze sestavených k-dávek. f. Výkaznický modul musí být navázán na procesní podporu systému tak, aby bylo umožněno graficky modelovat a následně podle definice spouštět automatickou uzávěrku jako workflow definovaného výkaznického procesu (činnosti přepočtů, kontrol, sestavení dávek, sestavení sestav a fakturace). g. Možnost vytvoření nové správcovské kontroly (SQL procedury) nad doklady a zařazení do aplikace bez nutnosti zásahu Zhotovitele a verzování aplikace. h. Pro vytváření statistik nad doklady ZP mít také možnost definovat statistiku pomocí uživatelského dialogu, ve kterém si uživatel vybírá rozsah počítaných dat a strukturu výstupu (rozdělení sestavy, počítané hodnoty). Umožnit výstup do tabulky, grafu či XLS. i. Simulace uzávěrkových operací pro zjištění nedostatku při vykazování – nebo analogický systém kontrol. Matice kontrol s centrálním nastavením správce. 	
3.22.36	Možnost nastavit vybrané kontroly na vstup dat – vybrané kontroly mohou být aplikovány již při vstupu dat a neumožní zadat chybná data. Např. kontroly proti číselníkům.	
3.22.37	Při zobrazení účtu zobrazit i jeho aktuální zařazení do DRG skupiny – i u neukončených hospitalizací. Průběžné grupování dat. Možno řešit dávkově v noci.	
3.22.38	Podpora číselníku N-léků – paralelní číselníky léků od ZP. Ve vazbě na konkrétní pojišťovnu.	
3.22.39	Regulační poplatky – nutná podpora funkce regulačních poplatků dle aktuálně platné legislativy.	
3.22.40	Číselníky Systému KIS NPK – pro ZUM a ZULP – možnost importu cen a nastavení vykazování v pořizovací hodnotě, pokud je nižší jak cena maximální. Možnost doplnění nových přípravků (nový ZULP – 999999x) a práce s nimi.	
3.22.41	Správcovské kontroly – možnost samostatného nakonfigurování vlastní kontroly, např. vyřazení konkrétního výkonu, odbornosti, IČP z dávky dle aktuálních potřeb. Nezávislost na přednastavených kontrolách a na Zhotoviteli Systému KIS NPK.	
3.22.42	Evidence centrové léčby – Evidence pacientů léčených v centrech, evidence průběhu (zahájení/schváleno/ukončení léčby), reporty pro ZP (dle platných metodik jednotlivých ZP) a zpětná vazba od ZP, kontrola dat před odesláním na ZP (RČ, Dg, kombinace léků a Dg, ...), vazba na léky skutečně vykázané ZP, reporty pro analýzy, číselník "S" léků, seznam nasmlouvaných ATC skupin pro jednotlivé ZP, možnost omezení nasmlouvaných léků na konkrétní RČ, možnost nastavení limitů maximálních úhrad pro jednotlivé ZP.	
3.22.43	Možnost spojit doklady pacienta do jednoho – v případě, že pacient v den začátku	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	hospitalizace projde více odděleními, spojit jednotlivé doklady do jednoho s různými řádkovými odbornostmi, s vykázaným ošetřovacím dnem.	
3.22.44	Evidence u pacienta souběžně několik pojistných smluv (pojištění) a více různých plátců péče pro stejné období.	
3.22.45	Fakturace pro lůžka následné péče – při fakturaci ošetřovacích dnů na lůžkách následné péče je nutné mít možnost zadat rozdílné sazby úhrady za OD dle kategorií pacienta a dle pojišťoven.	
3.22.46	K-dávky – možnost odmítnutí účtu před odesláním do pojišťovny dle různých parametrů (např. za celé IČP, za celou odbornost atd.).	
3.22.47	Kontroly před vyúčtováním – systém musí umět spustit kontroly před vyúčtováním takto (výkony v P2, výkony dle omezení úhrady – hospitalizační, ambulantní a intenzivní péče, výkony s kategorií úhrady Z, agregované výkony, frekvence výkonů, Q výkony, kombinace výkonů, dle limitu úhrady, u hospitalizací na číselník NLEKY, zda ZUM a ZULP ano nebo ne, platnosti diagnózy, platnosti čísla externího žadatele dle číselníku, zda jsou vyúčtovány všechny ukončené hospitalizace).	
3.22.48	Kontrolní mechanizmy v průběhu – systém musí umět just-in-time omezit standardní vykazování kontrolními mechanizmy frekvence výkonů, duplicity, nenasmlouvané výkony) standardními a individuálními nastaveními dle nasmlouvaných podmínek.	
3.22.49	Řízení zobrazení různých částí dokumentace v jednom celku – pro kontrolu a kódování jednotlivých případů (hospitalizace) mít možnost sestavení kontrolní sestavy (obrazovky) z více částí strukturovaných dokumentů, případně nastavit strukturu zobrazených informací.	
3.22.50	Připojení a odděleného zpracování externích dat – extramurální péče – Systém KIS NPK umožňuje evidovat data extramurální péče včetně identifikace příslušného poskytovatele vyžádané péče ke konkrétnímu úkonu. Pokud budou k dispozici, systém musí umět spojit vlastní data s externím zdrojem a s výsledkem dále pracovat (případně zobrazit) odděleně i společně (extramurální péče).	
3.22.51	Kontrola chyb – kódování – systém musí být schopen zobrazit výsledky základních revízi, kombinace diagnóz, diagnóz-markerů a výkonů, výkonů-markerů-dg-věk-pohlaví-délka hospitalizace u běžných standardů a dle metodik, měl by být schopen pracovat s individuálním doplňkovým nastavením kontrol pro jednotlivé nemocnice.	
3.22.52	Sestavy pro porovnání – systém by měl umožňovat nastavení kontrolních výstupů ve formě ročního vyúčtování plátců pro jednodušší kontrolu úplnosti vyúčtování.	
3.22.53	Kontrolní sestava chyb na uživatele – systém by měl umožnit individuální nastavení kontrolních sestav pro jednotlivé "povolené" uživatele (přiřadit kontrolní sestavy na konkrétní uživatele).	
3.22.54	Pasportizace na jednotlivá IČP, nepovolené kombinace výkonů.	
3.22.55	Vykazování a zpracování dávek z LIS bude řešeno centrálně v nemocnici mimo LIS – tzn., že Systém KIS NPK bude zajišťovat zpracování a vykazování dat z LIS.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.56	Možnost kódovat na jednom oddělení (pracovišti) data pro dvě odbornosti – typicky onkologie. Je třeba současného zápisu ambulantních a lůžkových výkonů pro jednoho pacienta.	
3.22.57	Z centrálního pracoviště výkaznictví přímý přístup do souvisejících agend – do centrálního registru, evidence hospitalizovaných, DRG modulu, zdravotnické dokumentace B2B portálu VZP (ověření RČ), agendy sestav, vystavení osobního účtu.	
3.22.58	Provázanost systému na portály Elektronických příloh č. 2 (EP2) zdravotních pojišťoven – či obdobné systémy v době realizace projektu, vazba na systém evidence zdravotnických přístrojů, vazba na personální systém	
3.22.59	Možnost sledování reoperací a nozokomiálních nákaz dle metodiky UZIS + výstupy těchto dat.	
3.22.60	Prezentace evidovaných položek pro zdravotnický personál společně z různých výstupních dokladů pro jednoho pacienta a jeden dokument (výkony, materiál, léky, služby se spoluúčastí pacienta apod.).	
3.22.61	Zajištění přímého přístupu do databáze Systému KIS NPK na úrovni čtení dat a tvorby dotazů prostřednictvím SQL konektoru.	
3.22.62	Součástí projektu je napojení na číselníky VZP (léky, pzt a výkony), číselníky SUKLu (Scau, DLP - databázi léčivých přípravků) a PharmData (PDK). Jedná se především o možnost volby ručního nebo automatické stahování uvedených číselníků do klinického systému. Požadujeme možnost stažení číselníků bez nutnosti kontroly správce na vydání nových verzí číselníků.	

Procesy a metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.63	Parametrizace Systému KIS NPK dle přílohy č. 2 a dle účetní osnovy NPK	
3.22.64	Sledování naplňování personálního a věcně-technického vybavení dle přílohy č. 2.	
3.22.65	Tvorba a aktualizace vnitřní číselníku léčivých přípravků NPK, vč. pozitivního listu, cen bez neobchodovaných položek – pro preskripci LP na recept a pro vyúčtování ZULP.	
3.22.66	Tvorba a aktualizace vnitřní číselníku zdravotnických prostředků nepřístrojového typu (PZT) NPK, vč. pozitivního listu, cen bez neobchodovaných položek – pro preskripci na poukazy a pro vyúčtování ZUM, vč. speciálního řešení pro zdravotnické prostředky s LOT kódy.	
3.22.67	Metodika vyúčtování všech druhů zdravotních služeb (ambulantní, denní stacionář, jednodenní chirurgie, hospitalizace – akutní péče standard, intenzivní, lůžko následné a dlouhodobé péče, vč. NIP a DIOP) v souladu s metodikou VZP ČR a DRG. Speciální metodika vykazování stomatologické péče ambulantní i hospitalizační.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.68	Nastavení kontrol vyúčtování zdravotních služeb v souladu s legislativou a metodikou VZP ČR, vč. nápovědy pro uživatele. Automatické vykázání zdravotních výkonů, pokud jsou splněny podmínky pro jejich vykázání dle záznamu v klinické části Systému KIS NPK.	
3.22.69	Metodika používání klasifikačních systémů – Seznam zdravotních výkonů, MKN-10, MKF, DRG.	
3.22.70	Metodika zpracování K – dávek pro vyúčtování zdravotním pojišťovnám, vč. vratek, oprav.	
3.22.71	Metodika používání žádanky o schválení (povolení), procesní nastavením, evidence vč. stanoviska příslušné zdravotní pojišťovny.	
3.22.72	Speciální evidence žádanky o schválení (povolení) v režimu § 16 zákona o veřejném zdravotním pojištění, procesní nastavením, evidence vč. stanoviska příslušné zdravotní pojišťovny.	
3.22.73	Metodika vykazování nehrazených zdravotních služeb.	
3.22.74	Metodika kontrolní činnosti výkaznictví zdravotních služeb na úrovni oddělení/kliniky a nemocnice.	

Statistika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
3.22.75	Produkční statistika vykázaných zdravotních služeb NPK – hrazených z veřejného zdravotního pojištění (dle platné úhradové vyhlášky, DRG a individuálního kontraktu) i nehrazených z veřejného zdravotního pojištění.	

4. Požadavky na provozní prostředí a soulad s prostředím Objednatele

Nasazení a implementace Systému KIS NPK do prostředí informačních technologií Objednatele musí být v souladu s prostředím Objednatele a respektovat tyto základní skutečnosti.

Účastníci vyplňují do tabulky ve sloupci označeném slovem „Splněno“ v této kapitole pro účely posouzení nabídky v zadávacím řízení a pro realizaci smluvního vztahu mezi Zhotovitelem a Objednatelem níže uvedené hodnoty:

A (= Splněno nabízeným standardním řešením)

B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací)

B2 (= Bude splněno zákaznickým vývojem)

N (= Nesplněno)

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Technické prostředí Objednatele

Číslo	Požadavek – základní popis a upřesnění	Splněno
4.1	<p>Objednatel zajišťuje pro dodávané řešení veškeré technické a softwarové prostředky na serverové i klientské straně, vč. licencí operačního systému Microsoft Windows, systému pro virtualizaci VMware a systému pro zálohování dat Veeam.</p> <p>Objednatel nezajišťuje ostatní systémové a databázové prostředky, které Zhotovitel a jeho dodávaný produkt vyžaduje pro svůj běh. Tyto softwarové prostředky jsou součástí dodávky Zhotovitele.</p>	
4.2	Dodávané řešení musí být provozovatelné na aktuální verzi serverového operačního systému , který je plně kompatibilní s virtuálním prostředím Objednatele, a musí umožnit instalaci integračního balíčku virtualizace.	
4.3	<p>Dodávaný systémový software (např. databázový software) požadujeme dodat jako přenositelný software (nikoliv OEM software vázaný k danému hardware).</p> <p>Objednatel požaduje, aby nákup komerčního systémového software byl realizován pod účtem Objednatele vedeného u výrobce (majitele autorských práv) software. Zhotovitel je povinen toto doložit zpřístupněním údajů o poskytnutých licencích na licenčním portále výrobce (např. licenční portál f. Microsoft).</p>	
4.4	Softwarové prostředky dodávaného Systému KIS NPK instalované centrálně v datových centrech nemocnice Pardubice, budou provozovány ve virtuálním prostředí Objednatele, které je realizované na systému VMware.	
4.5	Technologie a virtuální prostředí jsou rozloženy přes dvě zástupná datová centra. Organizace garantuje zajištění vysoké dostupnosti na úrovni technických prostředků (fyzické servery a SAN struktura) užitých pro realizaci výše uvedeného virtuálního prostředí.	
4.6	Zálohování a obnova dat a virtuálních serverů je zajišťováno centrálními prostředky zálohovacího systému Veeam.	
4.7	Dodávané řešení musí být provozovatelné na tomto minimálním základním technickém vybavení koncové stanice uživatele: procesory INTEL i3, 4 GB RAM, 160 GB HDD, 1Gb LAN, monitor 19“, tiskový protokol PCL5, tiskárny napojené přes USB nebo LAN. Objednatel nepředpokládá výměnu aktuálně používaných koncových stanic z důvodů nasazování nového Systému KIS NPK.	
4.8	Uživatelské prostředí musí být provozovatelné na aktuální verzi operačního prostředí Microsoft Windows a musí podporovat běh na 32 i 64bitové verzi tohoto systému. Požadujeme podporu pro operační prostředí klienta Microsoft Windows 7 a vyšší. (nechceme omezovat použití výpočetních prostředků na straně klienta).	
4.9	Klient nesmí pro svůj běh na koncové stanici uživatele vyžadovat žádné dodatečné komponenty (např. JAVA Flash, SilverLight aj.).	
4.10	Klient nesmí pro svůj běh na koncové stanici uživatele vyžadovat instalaci jakýchkoli certifikátů.	
4.11	Pokud je na straně klienta instalován programový kód, zajistí dodávané řešení automatizovanou aktualizaci klienta vlastními prostředky bez nutnosti užití	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis a upřesnění	Splněno
	administrátorských oprávnění.	
4.12	System musí umožnit provést prvotní instalaci programového kódu klienta na stanici prostředky Objednatele (např. systémem Active Directory, ...).	

Zdroje pro provoz dodávaného systému

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
4.13	Požadavky na zdroje operačního systému serverů (resp. virtuálních serverů provozovaných ve virtuální infrastruktuře Objednatele): <ul style="list-style-type: none"> • počet jader procesoru, • velikost paměti, • velikost a strukturu datového prostoru pro ukládání dat definuje Zhotovitel ve své nabídce.	

Provozní vlastnosti dodávaného systému

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
4.14	Aplikační software musí umět zajistit automatizovaný náběh po výpadku a restartu systému.	
4.15	Aplikační software musí být spouštěn jako systémová služba, tj. žádná ze serverových komponent nesmí vyžadovat běh pod přihlášeným účtem uživatele.	
4.16	System musí být zálohovatelný v prostředí Objednatele a musí umožnit automatizovaný dump databáze.	

Bezpečnostní předměty a certifikáty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
4.17	Řešení nesmí pro svůj provoz vyžadovat přítomnost bezpečnostních předmětů souvisejících s licenční ochranou dodávaného aplikačního software na straně serveru ani na straně klienta (např. použití hardwarových licenčních tokenů, aj.)	
4.18	Pro elektronické serverové certifikáty, elektronické pečete apod., musí být umožněno instalovat je buď přímo na serveru, nebo na specifickém bezpečnostním zařízení (např. HSM modul), který definuje Objednatel.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

5. Interface – požadavky na aplikační rozhraní

Klinický informační systém NPK bude napojen na další interní softwarové aplikace a na informační systémy a služby poskytované v rámci elektronizace státní správy (eGovernment) a zdravotnictví (eHealth), přímo nebo prostřednictvím integrační platformy (ESB) NPK. Objednatel předpokládá zavedení integrační platformy, které není součástí této zakázky. Dodávané řešení však musí být konfigurovatelné a umožnit jak přímou integraci rozhraním popsaným v této zadávací dokumentaci, tak prostřednictvím budoucí integrační platformy Objednatele a musí naplňovat obecně uznávané technické standardy takové integrace. Požadavky na aplikační rozhraní jsou zpracovány dle metodického pokynu „**Metodický pokyn poskytovatelům zdravotních služeb k čerpání prostředků z výzvy IROP číslo 26**“ Ministerstva zdravotnictví ČR ze dne 29.6.2017.

Účastníci vyplňují do tabulky ve sloupci označeném slovem „Splněno“ v této kapitole pro účely posouzení nabídky v zadávacím řízení a pro realizaci smluvního vztahu mezi Zhotovitelem a Objednatelem níže uvedené hodnoty:

A (= Splněno nabízeným standardním řešením)

B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací)

B2 (= Bude splněno zákaznickým vývojem)

N (= Nesplněno)

5.1. Požadované aplikační rozhraní (interface) na externí systémy

Dodávaný klinický informační systém KIS NPK bude mít připravené komunikační rozhraní na požadovanou integraci s níže uvedenými externími systémy. Integrace bude realizována v rámci projektu, pokud to bude stav těchto státních systémů umožňovat a bude zajištěno legislativní prostředí.

Pokud nebudou tyto systémy připraveny a nebude k tomu odpovídající legislativní prostředí, bude integrace provedena až následně po zajištění uvedených skutečností v rámci udržitelnosti projektu.

Aplikační rozhraní na externí IS (typ prvku)

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
5.1.1	Aplikační prvek SÚKL eRecept Řešení bude zahrnovat on-line propojení a integraci na systém eRecept SÚKLu pro práci s elektronickou preskripcí. V rámci toho budou využívány následující registry (databáze): <ul style="list-style-type: none">• CÚER – centrální úložiště elektronických receptů• RLPO – registr pro léčebné přípravky s omezením• CDNU – centrální databáze nežádoucích účinků	
5.1.2	Aplikační prvek Poskytovatelé zdravotních služeb (PZS a ZZS) Součástí projektu je integrace a podpora výměny dat s ostatními zdravotnickými zařízeními (poskytovatelé zdravotních služeb PZS) a dalšími externími systémy dle požadavků NSeZ.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>Systém musí využít standardy, které budou ze strany MZ ČR určeny pro výměnu dat. Systém musí umožnit zaslání zpráv a výsledků praktickým lékařům a ambulantním specialistům.</p> <p>Dále pak podporovat oboustrannou komunikaci se ZZS formou příjmu informace o výjezdu a zasláním zdravotnických informací (zdravotních záznamů) pacienta.</p>	
5.1.3	<p>Aplikační prvek Poskytovatelé zdravotních služeb (PZS a ZZS) – rozhraní na IDRR, NIA a NCPeH</p> <p>Součástí projektu je integrace na IDRR, dále pak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • integrace na Informační systém základních registrů ISZR, konkrétně na registr obyvatel (ROB), jakmile bude umožněn přístup a využívání bezvýznamového identifikátoru (AIFO), • integrace na systém NIA (Národní bod pro identifikaci a autentizaci nebo též Národní identitní autorita zajišťující identifikační a autentizační služby garantované státem) pro zajištění důvěryhodného ověření identity uživatele a propojení identity se záznamem v registru obyvatel, • integrace na Národní kontaktní místo elektronického zdravotnictví (NCPeH) pro Českou republiku <p>Dodávaná aplikace Systému KIS NPK bude připravena na požadovanou integraci.</p> <p>Integrace bude realizována v rámci projektu, pokud to bude stav těchto státních systémů umožňovat a bude zajištěno legislativní prostředí.</p> <p>Pokud nebudou tyto systémy připraveny a nebude k tomu odpovídající legislativní prostředí, bude integrace provedena až následně po zajištění uvedených skutečností v rámci udržitelnosti projektu.</p>	
5.1.4	<p>ÚZIS – vykazování ambulantních a hospitalizačních statistik</p> <p>Součástí projektu je vykazování na ÚZIS</p> <p>Systém musí zajistit maximálně automatizovanou komunikaci a předávání dat na ÚZIS, resp. do relevantních registrů v rozsahu požadavků daných legislativou. Jde zejména o:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vykazování ročních ambulantních statistik pro jednotlivé odbornosti • vykazování hospitalizačních statistik <p>Konfigurace výstupů a nastavení komunikace musí být realizovatelná zaškolenými pracovníky Objednatele.</p> <p>Systém musí zajistit komunikaci a předávání dat do těchto registrů ÚZIS (dle uvedené metodiky MZČR), pokud to bude stav těchto registrů v každém jednotlivém případě umožňovat a bude k tomu zajištěno odpovídající legislativní prostředí:</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> • Národní onkologický registr (NOR) • Národní registr hospitalizovaných (NRHOSP) • Národní registr reprodukčního zdraví (NRRZ) • Národní registr asistované reprodukce (NRAR) • Národní registr novorozenců (NRNAR) • Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí (NRKOI) • Národní registr kloubních náhrad (NRKN) • Národní registr nemocí z povolání (NRNP) • Národní registr léčby uživatelů drog (NRLUD) • Národní registr úrazů (NRU) • Národní registr osob trvale vyloučených z dárcovství krve (NROVDK) • Národní registr pitev a toxikologických vyšetření prováděných na oddělení soudního lékařství (NRPATV) • List o prohlídce zemřelého“ (vyhláška č. 297/2012 Sb. v platném znění) • Národní registr osob čekajících na transplantaci orgánů • Informační systém tkáňových bank (TISSIS) • Integrovaný systém transplantačních registrů • Národní registr potratů (NRPOT) • Národní registr rodiček (NRROD) • Národní registr vrozených vad (NRVV) • Národní registr cévní chirurgie (NRCCH) • Národní registr pitev a toxikologických vyšetření prováděných na oddělení soudního lékařství (NRPATV) • Národní registr osob nesouhlasících s posmrtným odběrem tkání a orgánů (NROD) • Registr lékařů, zubních lékařů a farmaceutů (RLZF) • Národní systém hlášení nežádoucích událostí • Registr infekční spojených se zdravotní péčí (RNI – NRC SZÚ) • Oftalmologický registr (OFR) • Národní diabetologický registr (NDR) • Národní registr intenzivní péče (RIP) 	
5.1.5	<p>ÚZIS – vykazování ambulantních a hospitalizačních statistik</p> <p>Systém musí umožnit kontrolu správnosti a úplnosti dat vydávaných pro registry při jejich pořizování.</p>	
5.1.6	<p>ÚZIS – vykazování ambulantních a hospitalizačních statistik</p> <p>Systém musí umožnit z dat vydávaných do registrů ÚZIS vytvářet statistické výstupy, minimálně:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vykazování hospitalizačních statistik pro ÚZIS, • vykazování ročních ambulantních statistik pro ÚZIS pro jednotlivé 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	odbornosti.	
5.1.7	ÚZIS – vykazování ambulantních a hospitalizačních statistik Součástí projektu je zajištění výstupů pro systém DRG Restart dle aktuálních požadavků Objednatele.	
5.1.8	Registry Ministerstva zdravotnictví V rámci udržitelnosti projektu musí systém zajistit komunikaci a předávání dat do připravovaných registrů MZ: <ul style="list-style-type: none"> Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRZPS). 	
5.1.9	ČSSZ eNeschopenka Součástí projektu je integrace na IS eNeschopenka pro předávání informací o tzv. neschopenkách na ČSSZ/OSSZ Požadavky na tuto funkcionalitu jsou uvedeny samostatně v kapitole 5.1.1. „ <i>Agenda česká správy sociálního zabezpečení</i> “	
5.1.10	Zdravotní pojišťovny Součástí projektu je: <ul style="list-style-type: none"> zajištění rozhraní pro vykazování péče zdravotním pojišťovnám v souladu s platnou legislativou automatizované ověřování stavu pojištění u pacienta. 	
5.1.11	Komunikační systémy pro předávání zpráv praktickým lékařům Součástí projektu je integrace se systémy pro předávání výsledků vyšetření a zpráv bezpečným způsobem pro externí subjekty. Jde zejména o tyto systémy: <ul style="list-style-type: none"> MISE MedicalNet ePACS ReDiMed 	
5.1.12	Aplikační prvek NIX-ZD (NCPeH) Součástí projektu je napojení na komunikační sběrnici pro výměnu zdravotnické informace dle určení eGovernmentu, např. NIX ZD	

5.1.1. Agenda České správy sociálního zabezpečení

Systém KIS NPK administruje kompletní agendu České správy sociálního zabezpečení, vč. eNeschopenky a Úřadu práce v souladu s platnou legislativou a povinnostmi vyplývajícími vůči poskytovateli zdravotních služeb.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Základní charakteristika

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
5.1.1.1	Agenda České správy sociálního zabezpečení, vč. eNeschopenka a Úřadu práce v Systému KIS NPK musí být jednoduchá na ovládání, intuitivní a procesně založená. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	
5.1.1.2	Agenda musí být v souladu s platnou legislativou.	
5.1.1.3	Agenda musí být v souladu s eNeschopenkou.	
5.1.1.4	Omezení vycházek dle legislativy (maximálně 6 hodin denně, a to v době od 7 hodin do 19 hodin, ev. tzv. volný režim s generováním Žádosti o udělení souhlasu k povolení možnosti volit dobu vycházek podle aktuálního zdravotního stavu pojištěnce.	
5.1.1.5	Změny v DPČ s automatickým generováním Hlášení ošetřujícího lékaře. povolení rozsahu a doby vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti, změna rozsahu nebo doby vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti, povolení změny místa pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti, den propuštění z lůžkové péče a místo pobytu, kde se bude pojištěnec po tomto propuštění zdržovat, změnu diagnózy nemoci, která odůvodňuje dočasnou pracovní neschopnost, porušení režimu dočasně práce neschopného pojištěnce, propuštění dočasně práce neschopného pojištěnce ze své péče, převzetí dočasně práce neschopného pojištěnce z péče jiného ošetřujícího lékaře do své péče, změna sídla poskytovatele zdravotních služeb, popř. změnu svého pracoviště.	
5.1.1.6	Agenda České správy sociálního zabezpečení, vč. eNeschopenka a Úřadu práce musí Systém KIS NPK evidovat a zobrazovat jako kritickou informaci v náhledu zdravotního záznamu pacienta v Systému KIS NPK s údaji o zahájení.	
5.1.1.7	Aktivní upozornění na nedodržování režimu kontrol pacienta v rámci agendy České správy sociálního zabezpečení, Úřadu práce a vystavení DPČ delší jak 3, 4, ...12 měsíců.	

Procesy

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
5.1.1.8	Vystavení a ukončení, evidence: Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, Hlášení ošetřujícího lékaře, Potvrzení o nařízení karantény, Potvrzení o trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény, Náhradní hlášení.	
5.1.1.9	Vystavení a ukončení, evidence: Rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče), Potvrzení o trvání potřeby ošetřování (péče).	
5.1.1.10	Vystavení, evidence: Žádost o peněžitou pomoc v mateřství, Žádost o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství.	
5.1.1.11	Vystavení a ukončení, evidence pro Úřad práce: Potvrzení o dočasné neschopnosti uchazeče o zaměstnání plnit povinnosti uchazeče o zaměstnání z důvodu nemoci	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	nebo úrazu a Potvrzení o ošetření nebo vyšetření uchazeče o zaměstnání ve zdravotnickém zařízení.	
5.1.1.12	Vystavení, evidence: Dlouhodobé ošetřovné.	

Metodiky

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
5.1.1.13	Agenda České správy sociálního zabezpečení, eNeschopenka v Systému KIS NPK.	

Statistiky, reporty

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
5.1.1.14	Deník evidence dočasné pracovní neschopnosti, rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče) – datum zahájení a ukončení, ošetřující lékař, předání, vycházky, diagnóza, hospitalizace, kontroly.	
5.1.1.15	Přehled nedodržování režimu kontrol pacienta v rámci agendy České správy sociálního zabezpečení, Úřadu práce a vystavení DPČ delší jak 3, 4, ...12 měsíců.	

5.2. Požadované aplikační rozhraní (interface) na interní informační systémy

Požadujeme realizovat tyto interface na interní informační systémy NPK:

Aplikační rozhraní na interní IS (typ prvku)

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
5.2.1	<p>Manažerský IS</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním manažerským systémem NPK.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Export dat z klinického IS pro další zpracování 	
5.2.2	<p>Ekonomický IS</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním ekonomickým systémem NPK.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • předávání informací o zaplacených/nezaplacených poplatcích, • předávání informací o fakturaci na služby nehrazené z veřejného pojištění 	
5.2.3	<p>Laboratorní informační systémy (LIS)</p> <p>Součástí projektu je integrace se všemi interními laboratorními informační systémy pro klinickou biochemii, hematologii, mikrobiologii, transfuzní odd. a další</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>odbornosti.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o zajištění těchto funkcí:</p> <ul style="list-style-type: none"> • komunikace přes standard DASTA • export laboratorních elektronických žádánek (DASTA) • import laboratorních výsledků (DASTA) • import výkonů (K-dávky) • on-line zpřístupnění laboratorních výkonů do výkaznictví • synchronizace registru pacientů v systému LIS s centrálním registrem pacientů CRP KIS v aktuálním čase, registr pacientů v Systému KIS NPK je považován za referenční registr • on-line synchronizace základních číselníků laboratoří s číselníky Systému KIS NPK, a to: <ul style="list-style-type: none"> ○ ve směru z LIS do KIS (např. číselník metod aj.) ○ ve směru z KIS do LIS (např. číselník žadatelů aj.) 	
5.2.4	<p>Laboratorní informační systémy (LIS)</p> <p>System musí dále umožnit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • postupného uvolňování výsledků jednotlivých metod, • on-line distribuce výkonů provedených v laboratoři do centrálního zpracování výkaznictví, tj. okamžitě po uvolnění výsledků budou do Systému KIS NPK zapisovány i podklady pro vykazání zdravotní péče, • přenos výsledků vyšetření z LIS do Systému KIS NPK, označené patologických hodnot. Výsledky jsou přenášeny ve strukturované podobě. Výsledky jsou zobrazovány v přehledné tabulce s časovou osou, možnost tvorby grafů a sledování trendů. 	
5.2.5	<p>Laboratorní informační systémy (LIS)</p> <p>Žádanky. Pro práci s žádankami musí systém umožnit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vytvářet žádanky na jednotlivá vyšetření nebo soubory vyšetření, • vytváření žádánek pro externí specializované laboratoře a odborná pracoviště • do žádánek jsou automaticky doplňovat známé údaje (hmotnost, alergie, výsledky laboratorních vyšetření, ...) • výběr z předdefinovaných vyšetření s možností doplnění např. specializované projekce či nestandardního požadavku. • doplnění další diagnózy z číselníku, vztahující se k požadovanému vyšetření. • úpravy žádánek na úrovni nemocnice, možnost definice povinných položek žádanky, • je-li požadováno vytvoření více žádánek, systém umožní uživateli zadání v 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>jednom kroku a rozdělení do potřebných žádanek zajistí sám na pozadí,</p> <ul style="list-style-type: none"> dle požadovaných výkonů u laboratorních testů vytvoření informace pro uživatele s požadavky na způsob odběru (např. počet, typy zkumavek, minimální množství materiálu apod.). 	
5.2.6	<p>Laboratorní informační systémy (LIS)</p> <p>System musí umožnit vedení dokumentace seznámení se odpovědného zdravotnického pracovníka s výsledkem vyšetření.</p>	
5.2.7	<p>Laboratorní informační systémy (LIS)</p> <p>System musí poskytovat upozornění na kritické výsledky.</p>	
5.2.8	<p>Laboratorní informační systémy (LIS)</p> <p>U mikrobiologických výsledků je vazba na systém hodnocení a hlášení nozokomiálních nákaz, hodnocené výsledky jsou odlišeny.</p>	
5.2.9	<p>PACS – IS pro práci s obrazovou dokumentací</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním systémem PACS NPK pro práci s obrazovou (zdravotnickou) dokumentací.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> komunikace přes standard HL7 předávání žádanek na vyšetření formou pracovních listů modalit (MWL, modality worklistu) předávání vyžádaných dat o pacientovi do systému PACS příjem informací ze systému PACS o stavu zpracování studie na modalitách (protokol MPPS) synchronizace registru pacientů v systému PACS s centrálním registrem pacientů CRP KIS v aktuálním čase, registr pacientů v Systému KIS NPK je považován za referenční registr možnost otevírat DICOM prohlížeč a zobrazení konkrétních snímků z prostředí PACS voláním dotazu dle definovaných parametrů (např. Accession Number, ID pacienta). 	
5.2.10	<p>DMS a spisová služba</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním systémem pro správu dokumentů a distribuci dokumentů.</p>	
5.2.11	<p>Důvěryhodný dokumentový archív</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním dlouhodobým důvěryhodným archívem pro ukládání elektronické zdravotní dokumentace.</p>	
5.2.12	<p>Logistika zdravotnických materiálů (ZM, SZM)</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro řízení a zajišťování materiálových</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>toků zdravotnických materiálů.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • napojení na žádankový systém pro ZM • načítání zdravotnického materiálu do spotřeby přímo nebo přes klinické sklady (sklady v Systému KIS NPK) • synchronizace číselníků zboží, kde číselník v IS logistiky je považován za referenční 	
5.2.13	<p>Personální IS</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro řízení personalistiky.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • napojení na databázi zdravotnických pracovníků s parametry IČP a nákladových středisek pro řízení přílohy č.2 příslušných zdravotních pojišťoven 	
5.2.14	<p>IS pro správu zdravotnických přístrojů</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro evidenci a správu zdravotnických přístrojů.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • napojení na databázi zdravotnických přístrojů s parametry IČP a nákladových středisek pro řízení přílohy č.2 příslušných zdravotních pojišťoven • napojení na databázi zdravotnických přístrojů pro evidenci jejich použití na konkrétního pacienta (záznam do zdravotnické dokumentace, evidence jejich časového využití) 	
5.2.15	<p>Logistika léčivých přípravků (LP)</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro řízení a zajišťování materiálových toků léčivých přípravků.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • napojení na žádankový systém pro LP • načítání léčivých přípravků do spotřeby přímo nebo přes klinické sklady (sklady v klinickém IS) • synchronizace číselníku zboží, kde číselník v IS logistiky je považován za referenční • řízení pozitivního listu LP NPK • řízení databáze obchodovaných LP NPK 	
5.2.16	Stravovací systém	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>Součástí projektu je integrace s centrálním stravovacím IS.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Objednávání diet pacienta z klinického IS • Předávání nutričních hodnot jednotlivých jídel dle diet do klinického IS 	
5.2.17	<p>Přístupový systém MS Active Directory</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro řízení přístupů, správy uživatelských účtů a autentizaci uživatelů.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Provádění autentizace uživatelů vůči externí autoritě na základě přístupových práv • Podpora pro jednotné přihlášení Single Sign On. • Import uživatelů a jejich atributů 	
5.2.18	<p>Systém pro sběr a správu logů (Log Management)</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro sběr a správu logů.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Export logových záznamů (záznamů o činnosti uživatelů v klinickém IS) ve strukturované formě automatizovaně (on-line či na vyžádání). • Systém KIS NPK musí umožnit odesílání logů alespoň jedním z těchto uvedených protokolů – UDP/TCP 514 (SYSLOG), TCP 20514 (RELP, nešifrovaně) a TCP 20515 (RELP, šifrovaně) • Systém KIS NPK musí umožnit předávání logů do systému pro sběr a správu logů následujícím způsobem: <ul style="list-style-type: none"> – pokud jsou logy uloženy na Windows severu musí Zhotovitel umožnit na tento server instalaci klienta pro posílání logů – v případě LINUX/UNIX serverů – musí být umožněno posílání logových záznamů klasickým syslogem na IP adresu logovacího nástroje, – v případě uložení logů v DB musí dodávané řešení umožnit jejich vyčítání pomocí uživatele s read only přístupem. Je nutné, aby databáze, ve které jsou uloženy logy, měla časové razítko. 	
5.2.19	<p>Systém pro správu certifikátů a kvalifikovaných bezpečnostních prostředků</p> <p>Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro evidenci a správu certifikátů a kvalifikovaných bezpečnostních prostředků pro důvěryhodné elektronické podepisování elektronické zdravotní dokumentace (EZD).</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • automatická registrace/blokace PKI certifikátů k jednotlivým uživatelům • test oprávněnosti uživatele použít daná podpisová data opatřená kvalifikovaným certifikátem pro podepsání EZD a případná blokace 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>podepsání</p> <ul style="list-style-type: none"> • automatická notifikace blížící se expirace certifikátu uloženého na bezpečnostním prostředku v prostředí klinického IS • podpora automatické obnovy certifikátů na daném bezpečnostním předmětu z prostředí klinického IS • možnost využít certifikáty pro autentizaci přístupu uživatelů k službám klinického IS 	
5.2.20	<p>Vyvolávací systém</p> <p>Součástí projektu je integrace s jednotným vyvolávacím systémem Objednatele.</p>	
5.2.21	<p>Informační systém pro veřejné lékárny</p> <p>Součástí projektu je integrace s informačními systémy veřejných lékáren.</p> <p>V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • přebírání číselníku obchodovatelných položek, vč. pozitivního listu • záchyt receptů 	
5.2.22	<p>Informační systém pro správu certifikátů</p> <p>Součástí projektu je integrace s informačními systémy pro správu certifikátů Objednatele ProID+. V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • přebírání čísla certifikátu uživatele (např. pro užití v systému práce s elektronickou zdravotní dokumentací), • datum platnosti certifikátu 	
5.2.23	<p>Dohledový systém</p> <p>Součástí projektu je integrace s dohledovým systémem Objednatele. V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • přebírání vybraných stavových údajů • přebírání varovných a havarijních hlášení 	
5.2.24	<p>Databáze léčivých přípravků</p> <p>Součástí projektu je integrace s databází léčivých přípravků.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

6. Nefunkční požadavky

Účastníci vyplňují do tabulky ve sloupci označeném slovem „Splněno“ v této kapitole pro účely posouzení nabídky v zadávacím řízení a pro realizaci smluvního vztahu mezi Zhotovitelem a Objednatelem níže uvedené hodnoty:

A (= Splněno nabízeným standardním řešením)

B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací)

B2 (= Bude splněno zákaznickým vývojem)

N (= Nesplněno)

6.1. Požadavky na projektové řízení

Souhrn požadavků na zajištění projektového řízení k dodávanému dílu.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.1.1	<p>Organizační struktura</p> <p>Pro potřeby projektu Zhotovitel obsadí dále uvedené role, ve kterých budou vystupovat pracovníci odpovědní Objednateli za dodávku předmětu plnění. Pracovníci v těchto rolích musí splňovat kvalifikační odborná kritéria požadovaná v zadávací kvalifikaci. Výměna pracovníků v uvedených rolích může být učiněna pouze na základě písemné žádosti Objednateli a jejím schválení Objednatelem. Jedná se o role:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ředitel projektu (člen řídicího výboru).• Projektový manažer.• Architekt informačního systému.• Manažer pro testování.• Manažer pro školení.• Manažer servisní služby. <p>Žádné dvě z výše uvedených rolí nesmí být pokryty pouze jedním pracovníkem.</p>	
6.1.2	<p>Metodika projektového řízení</p> <p>Zhotovitel musí při řízení projektu respektovat principy mezinárodně uznávané metodiky pro řízení projektů PRINCE 2, IPMA B nebo PMP nebo obdobná, a postupovat v souladu se směrnicemi NPK ohledně metodiky projektového řízení.</p>	
6.1.3	<p>Kvalita projektu</p> <p>Zhotovitel je povinen poskytovat součinnost při kontrole kvality projektu ze strany Objednatele nebo jím určené třetí strany. Objednatel je oprávněn na vyžádání provést kontrolu stavu prací Zhotovitele, a to ve všech fázích projektu. Zhotovitel je povinen na vyžádání umožnit Objednateli náhled do prostředí týkajícího se realizovaného projektu, nahlédnout na veškeré zpracovávané výstupy, i když nejsou předmětem předání Objednateli.</p> <p>Dále představit Objednateli jednotlivé pracovníky účastníci se dodávky předmětu plnění a umožnit Objednateli pokládat těmto pracovníků otázky ve vztahu ke kontrole plnění Zhotovitele.</p>	
6.1.4	<p>Záznamy o kontrole kvality</p> <p>Objednatel nebo jím určená třetí strana vytvoří po každé kontrole kvality projektu</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	záznam o kontrole kvality, se kterým bude seznámen řídicí výbor projektu. Záznam bude evidován jako výstup jednání řídicího výboru. Nedostatky uvedené v záznamu o kontrole kvality je Zhotovitel povinen odstranit v dohodnutých termínech.	
6.1.5	Úvodní schůzka projektu Zhotovitel je povinný zorganizovat úvodní schůzku projektu. Schůzky se zúčastní pověřený zástupci Objednatele, Zhotovitele a Objednatelům pozvaných třetích stran. V průběhu úvodní schůzky projektu Zhotovitel představí záměr, podmínky a pravidla pro realizaci projektu formou prezentace obsahu Zakládací listiny (dokumentu) projektu.	
6.1.6	Zakládací listina (dokument) projektu Zhotovitel je povinen zpracovat a aktualizovat ve spolupráci se Objednatelům dokument "Zakládací listinu (dokument) projektu".	
6.1.7	Projektová dokumentace Zhotovitel musí vést projektovou dokumentaci v souladu s vnitřními předpisy NPK. Zhotovitel navrhne formalizovanou dokumentaci projektu v rámci zpracování "Zakládací listiny (dokumentu) projektu".	
6.1.8	Akceptace dokumentace Akceptace dokumentů předávaných Zhotovitelem v rámci plnění projektu se bude řídit dle ujednání Smlouvy.	

6.2. Požadavky na testování

Požadavky na rozsah a způsob testování díla.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.2.1	Testovací scénáře Pro potřeby provedení integračních a funkčních testů v rámci testování díla připraví Zhotovitel testovací plán a sadu testovacích scénářů, vážících se ke každému z implementovaných případů užití. Současně Zhotovitel připraví testovací data pro všechny testovací scénáře. Provedení testů v rámci akceptace bude na základě Zhotovitelem připravených scénářů realizovat Objednatel či jím pověřená třetí strana. Případné chyby nalezené při testování je Zhotovitel povinen na své náklady odstranit.	
6.2.2	Testovací data Pro potřeby akceptačního testování připraví Zhotovitel data a naplní s nimi testovací instalaci systému. Testovací data budou podle povahy testů připravena uměle (vytvořením fiktivních dat) či pomocí anonymizace datového vzorku či migrační báze dat předaných Objednatelům. Při tvorbě testovacích dat je Zhotovitel povinen respektovat vazby na ostatní systémy v prostředí.	
6.2.3	Testovací skripty Pro každý z testovacích scénářů připraví Zhotovitel automatizovaný skript, který umožní opakované, automatické provádění testů. Pokud za tímto účelem Zhotovitel použije komerční produkt, bude licence dostatečná k provedení testů dodána a převedena na Objednatelům v rámci plnění.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.2.4	<p>Bezpečnostní testy</p> <p>Zhotovitel poskytne nezbytnou součinnost odborné třetí straně pro provedení bezpečnostních testů (penetrační testy, testy zabezpečení uživatelského rozhraní, testy ochrany údajů, testy havarijních scénářů).</p> <p>Pokud budou na základě testů identifikována bezpečnostní rizika v důsledku plnění Zhotovitele, je povinen je na své náklady eliminovat. Zároveň je povinen doplnit související dokumentaci, pokud se ukáže jako nedostatečná v rámci bezpečnostních testů. Bezpečnostní problém vyplývající z testů se považuje za významnou závadu dle kapitoly 9.6.2.</p>	
6.2.5	<p>Výkonnostní testy</p> <p>Zhotovitel poskytne nezbytnou součinnost odborné třetí straně pro provedení výkonnostních (zátěžových) testů. Pokud bude na základě testů identifikováno chování systémů přinášející výkonnostní rizika v důsledku plnění Zhotovitele nebo neplnění požadované doby odezvy, je povinen je na své náklady eliminovat. Výkonnostní problém vyplývající z testů se považuje za vadu závadu dle kapitoly 9.6.2.</p>	

6.3. Požadavky na školení

Souhrn požadavků na zajištění školení k dodávanému dílu.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.3.1	<p>Plán školení</p> <p>Zhotovitel nejméně 90 dnů před plánovaným zahájením školení předloží Objednateli k projednání plán školení vymezující obsah školení, termíny školení, místa a způsob provedení školení.</p>	
6.3.2	<p>Podklady pro školení</p> <p>Zhotovitel vytvoří podklady pro školení uživatelů ve formě prezentace školených vlastností a funkcionalit systému. Podklady pro školení budou strukturovány podle dílčích modulů reflektujících skupiny samostatně prováděných činností.</p>	
6.3.3	<p>Prezentace pro vedení</p> <p>Zhotovitel udělá pro nejvyšší vedení Objednatele prezentaci návrhu Systému, a to po ukončení vypracování vstupního analytického prováděcího plánu projektu (Implementační plán projektu).</p> <p>Dále udělá prezentaci implementovaného Systému. Prezentace bude připravena pro min. 8 účastníků v sídle Objednatele.</p>	
6.3.4	<p>Školící materiály</p> <p>Před každým školením či související skupinou školení Zhotovitel poskytne každému účastníkovi školící materiály zahrnující minimálně školící prezentaci a uživatelskou příručku ve vztahu ke školené oblasti. Materiály budou předány primárně v elektronické podobě. Na vyžádání účastníka Zhotovitel poskytne i tištěnou podobu materiálů.</p>	
6.3.5	<p>Školící prostředí</p> <p>Zhotovitel bude praktickou část školení provádět s využitím školící instalace Systému KIS NPK.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.3.6	<p>Školící učebna a vybavení</p> <p>Zhotovitel bude školení organizovat pro skupiny maximálně patnácti účastníků. Každý účastník kurzu bude školen na PC s přístupem na testovací (školící) prostředí Objednatele.</p> <p>Školící místnosti, včetně výpočetní techniky (PC) a projektoru zajistí Objednatel.</p>	
6.3.7	<p>Termíny školení</p> <p>Zhotovitel musí vyškolit pracovníky NPK na jednotlivých pracovištích NPK nejpozději do dvou měsíců před zahájením produkčního provozu.</p>	
6.3.8	<p>Školení uživatelů Systému KIS NPK</p> <p>Zhotovitel zajistí proškolení v rozsahu následujících uživatelských rolí:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lékař (do 800 osob), - Střední zdravotní personál (do 1600 osob), - Ostatní pracovníci v administrativně-ekonomických agendách (do 100) - Administrátor a správce Systému KIS NPK (do 15 osob). 	
6.3.9	<p>Místo konání</p> <p>Objednatel požaduje proškolení uživatelů Systému KIS NPK v prostorách NPK na těchto pracovištích Objednatele:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 53203 Pardubice, ▪ Chrudimská nemocnice, Václavská 570, 537 27 Chrudim, ▪ Svitavská nemocnice, Kollárova 7, 568 25 Svitavy, ▪ Litomyšlská nemocnice, J. E. Purkyně 652, 570 14 Litomyšl, ▪ Orlickoústecká nemocnice, Čs. armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí. 	

6.4. Požadavky na migraci dat do dodávaného Systému KIS NPK

Požadavky na migraci dat ze stávajících informačních systémů uvedených v kap. 6.4.16 do dodávaného Systému KIS NPK.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.4.1	<p>Obecné požadavky na migraci dat</p> <p>Součástí díla je provedení migrace dat Zhotovitelem ze stávajících informačních systémů uvedených v kap. 6.4.16 podle požadavků Objednatele a platné legislativy do systému dodávaného Zhotovitelem. Zhotovitel předloží Objednateli v průběhu realizace fáze implementace systému Plán migrace, obsahující požadavky na strukturu a formát dat určených k migraci, způsob a postup provádění migrace, způsob provádění kontrol, požadavky na migrační HW, základní obsah dokumentace migrace a návrh harmonogramu migrace. Součástí migračních prací bude i dokumentace k migraci, obsahující informace o průběhu a výsledku migrace.</p>	
6.4.2	<p>Migrace dat</p> <p>Migrace dat bude probíhat ze stávajících KIS, vč. centrálního registr pacientů a zdravotnické dokumentace v minimálním rozsahu uvedeném níže. Při migraci nesmí dojít k žádnému zkreslení, ztrátě nebo duplicitě dat. Zdravotnická</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>dokumentace bude migrována minimálně v níže uvedeném rozsahu:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) uzavřené i otevřené ambulantní zprávy (lékařské, vč. předanestetických vyšetření, NLZP, klinický psycholog, fyzioterapeut, sociálně-zdravotnický pracovník, klinický logoped, klinický farmaceut, nutriční terapeut) – cca 1 mil zpráv/rok, b) uzavřený chorobopis (lékařské vstupní vyšetření = příjmová zpráva, epikríza, předběžná propouštěcí zpráva, propouštěcí zpráva, překladová zpráva, úmrtní zpráva); otevřený chorobopis (viz uzavřený + denní dekurz lékaře) – cca 100 tis. zpráv/rok, c) perioperační dokumentace (operační protokol, perioperační protokol, anesteziologický protokol) – cca 50 tis/rok, d) výsledky (biochemie, mikrobiologie, hematologie, transfuzní lékařství, popis zobrazovacích vyšetření, patologie, toxikologie) – laboratorní IS, e) zprávy ZZS – cca 50 tis/rok, f) převod dat z IS patologická anatomie a soudní lékařství - laboratorní IS + 2 tis/rok, <p>Jiné: registr omezovacích prostředků, registr nozokomiálních nákaz, registr komplikací chirurgických a intervenčních výkonů, přehled poskytovatelů při překlada pacienta do NPK, převod dat z Medix, převod dat z MASC.</p>	
6.4.3	<p>Uložení migrovaných dat</p> <p>V rámci Plánu migrace Zhotovitel navrhne rozdělení dat na data živá, ta budou Zhotovitelem migrována do dodávaného systému, a data archivní, která budou Zhotovitelem uložena do archivního úložiště, popř. data zálohovaná (externí úložiště zajišťuje Objednatel), a to způsobem určeným v Plánu migrace.</p>	
6.4.4	<p>Kontroly na kvalitu dat</p> <p>Během migrace budou prováděny průběžně kontroly na formáty a platnost dat tam, kde je možné provést jejich ověření pomocí kontrolních součtů, intervalů nebo číselníků. Po migraci proběhnou kontroly na integritu a úplnost migrovaných dat. O průběhu migrace bude vedena Zhotovitelem dokumentace dle 6.4.6.</p>	
6.4.5	<p>Kontinuita provozu</p> <p>Migrace dat, zejména její harmonogram, ze stávajících informačních systémů bude navržena tak, aby byla zajištěna vysoká dostupnost stávajících (původních) systémů, ze kterých bude migrováno.</p>	
6.4.6	<p>Dokumentace migrace</p> <p>Zhotovitel vytvoří dokument „Plán migrace“ a současně kompletní dokumentaci průběhu migrace.</p>	
6.4.7	<p>Datový vzorek</p> <p>Zhotovitel ověří správnost migrace a migrovaných dat na základě vzorku, který mu bude Objednatelem poskytnut nejpozději jeden měsíc před provedením migrace.</p>	
6.4.8	<p>Kontrola dat třetí stranou</p> <p>Zhotovitel umožní Objednatelem určené třetí straně provést audit způsobu migrace, migračních a kontrolních skriptů a migrovaných dat. Pro potřeby auditu poskytne Zhotovitel třetí straně veškerou dokumentaci a požadovanou</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	konzultační součinnost. Zhotovitel provede nápravu na základě auditního nálezu a provede aktualizaci dokumentace migrace.	
6.4.9	Kvalita dat Zhotovitel zajistí, že provedením migrace nedojde k žádné ztrátě či zkreslení dat či vzniku duplicit v datech.	
6.4.10	Provedení migrace Zhotovitel provede veškeré aktivity za účelem převedení dat ze stávajících informačních systémů Objednatele do nového Systému KIS NPK. Převedeny budou veškerá data, která budou nezbytná pro bezchybné fungování nového Systému KIS NPK, pro výkon příslušných agend Objednatele a zajištění datové kontinuity informací. O průběhu migrace bude vedena Zhotovitelem dokumentace.	
6.4.11	Technické zajištění migrace dat V případě potřeby pro provedení migrace dat zajistí Zhotovitel případnou dočasnou výpůjčku všech HW a SW nástrojů či zařízení nutných k provedení migrace dat Objednateli. Požadavek Zhotovitele na vypůjčení HW a SW bude uveden v dokumentu Plánu migrace. Objednatel má výhradní oprávnění řídit, přidělovat, odebírat a kontrolovat přístupy k těmto prostředkům. Vypůjčené prostředky nejsou předmětem dodávky díla.	
6.4.12	Plán migrace Zhotovitel zpracuje Plán migrace dat do Systému KIS NPK. Součástí plánu migrace musí být i rozsah (struktura) testovacích dat pro modelování přípravy migrace dat, harmonogram, požadavky na technické prostředky Objednatele apod.	
6.4.13	Struktura Plánu migrace Struktura Plánu migrace vypracovaného Zhotovitelem musí obsahovat zejména následující: <ol style="list-style-type: none"> 1. Analýza rozsahu, objemu a formátu dat. 2. Analýza cílového zdrojového systému. 3. Stanovení pravidel migrace, struktury migrovaných dat a formy migrace. 4. Harmonogram provedení migrace – datový vzorek, zkušební migrace, ostrá migrace. 5. Definice požadavků na případnou zápůjčku migračního SW a HW. 6. Příprava převodního prostředí (aplikací pro export, import, čištění, kontrolu). 7. Způsob a provedené integračních a migrační testů (odzkoušení exportu a importu dat). 8. Čištění dat. 9. Zkušební vzorek. 10. Zkušební migrace. 11. Ostrá migrace dat. 12. Kontrola a testování migrace, vč. kontroly na integritu a úplnost migrovaných dat. 13. Zálohování starých dat. 	
6.4.14	Zkušební migrace Zhotovitel odpovídá za provedení zkušební migrace dat v rozsahu, termínu a způsobu provedení dle schváleného Plánu migrace.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.4.15	Ostrá migrace Zhotovitel odpovídá za provedení ostré migrace dat v rozsahu, termínu a způsobu provedení dle schváleného Plánu migrace.	
6.4.16	Rozsah migrace dat – stávající informační systémy Objednatele Zhotovitel v součinnosti s Objednatelem je povinen provést migraci dat do dodávaného klinického informačního Systému KIS NPK z těchto aktuálně užívaných stávajících informačních systémů Objednatele: <ul style="list-style-type: none"> a) klinický informační systém STAPRO Medea (f. Stapro) v Pardubické nemocnici b) klinický informační systém STAPRO FONS Enterprise (f. Stapro) v Pardubické nemocnici (část operační sály) c) klinický informační systém STAPRO Medea (f. Stapro) v Orlickoústecké nemocnici d) IS pro operační sály IS Medix (f. Stapro) v Orlickoústecké nemocnici e) klinický informační systém Winmedicalc (f. Medicalc) v Chrudimské nemocnici f) klinický informační systém Amis H (f. ICZ) v Litomyšlské nemocnici g) IS pro operační sály Vlastní SW (f. Litomyšlská nemocnice) v Litomyšlské nemocnici h) IS pro mamologii MASC (f. Masarykova univerzita) v Litomyšlské nemocnici i) klinický informační systém Clinicom (f. CompuGroup Medical ČR) v Svitavské nemocnici j) IS pro operační sály IS Medix (f. Stapro) v Svitavské nemocnici 	

6.5. Požadavky na napojení SW a HW systémů

Soubor požadavků na napojení SW a HW systémů na Systém KIS NPK.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.5.1	Seznam napojovaných SW systémů Zhotovitel v součinnosti s Objednatelem je povinen provést on-line propojení dále uvedených informačních systémů Objednatele do dodávaného klinického informačního systému: <ul style="list-style-type: none"> a) centrální systém pro zpracovávání a sdílení obrazové dokumentace PACS NPK. b) lokální systémy samostatných laboratoří: <ul style="list-style-type: none"> ▪ OpenLIMS (f. Stapro) pro všechny laboratoře v Pardubické nemocnici ▪ WinMedicalc/Envis pro laboratoře biochemickou, hematologickou a mikrobiologickou v Chrudimské nemocnici ▪ Amadeus (f. Steiner) pro transfuzní oddělení v Chrudimské nemocnici ▪ OpenLIMS (f. Stapro) pro laboratoře biochemickou, hematologickou a mikrobiologickou v Orlickoústecké nemocnici 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Amadeus (f. Steiner) pro transfuzní oddělení v Orlickoústecké nemocnici ▪ TIS (f. TIS) pro hematologicko-transfuzní odd. v Litomyšlské nemocnici ▪ OpenLIMS (f. Stapro) pro mikrobiologickou laboratoř v Litomyšlské nemocnici ▪ Progress LAN (f. CompuGroup Medical ČR) ve všech laboratořích ve Svitavské nemocnici <p>Pozn.: v případě, že do doby realizace tohoto projektu bude realizován jednotný laboratorní informační systém, bude tento požadavek změněn na propojení s tímto systémem.</p> <ul style="list-style-type: none"> c) centrální manažerský systém NPK FONS Reports (f. Stapro), d) centrální ekonomický systém QI (f. OR-NEXT), e) centrální systém pro personalistiku Vema (f.Vema), f) Centrální systém pro evidenci a správu zdravotnických přístrojů FAMA+ (f. TESCO SW), g) centrální systém pro správu dokumentů – část Spisová služba (f.SW602), h) centrální systém pro správu dokumentů – část Důvěryhodný dokumentový archív NPK, i) centrální systém pro logistiku zdravotnických materiálů QI (f. OR-NEXT), j) lokální systémy pro logistiku léčivých přípravků IS Mediox (f. Apatyka Servis) ústavních a veřejných lékáren v jednotlivých pracovištích Objednatele, k) stravovací provoz (bude upřesněno v době tvorby Implementačního plánu), l) centrální přístupový systém MS Active Directory NPK, m) systém pro sběr a správu logů (bude upřesněno v době tvorby Implementačního plánu), n) systém pro správu certifikátů a kvalifikovaných bezpečnostních prostředků ProID+ (f. Monet), o) jednotný vyvolávací systém Call (f. Kadlec elektronika), 	
6.5.2	<p>Seznam napojovaných HW systémů</p> <p>Zhotovitel v součinnosti s Objednatelem je povinen provést napojení dále uvedených HW systémů či zařízení Objednatele k dodávanému klinickému informačnímu systému:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) technická zařízení pro práci s čipovými kartami (čtečky čipových karet), b) přístroje: <ul style="list-style-type: none"> ▪ oddělení intenzivní péče – přístroje pro monitoring životních funkcí, ▪ oddělení neurologie – přístroje pro snímání EMG, EEG ▪ oddělení plicní – spirometr, ▪ EKG, holtery. 	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

6.6. Požadavky na dokumentaci Systému KIS NPK

Soubor požadavků na dokumentaci vyhotovenou v rámci implementace a provozu díla.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.6.1	Dokumentace V rámci plnění bude dodána zejména následující dokumentace - instalační dokumentace, uživatelská dokumentace, projektová dokumentace, základní bezpečnostní dokumentace, dokumentace migrace, provozní dokumentace a dopadovou analýzu DPIA.	
6.6.2	On-line dostupnost dokumentace Uživatelská, instalační a provozní příručky budou dostupné uživatelům v příslušných rolích též on-line v rámci nápovědy Systému KIS NPK.	
6.6.3	Správa dokumentace Objednatel požaduje řízenou správu veškeré dokumentace k systému, a to zejména instalační, uživatelské, projektové, základní bezpečnostní a provozní, včetně dopadové analýzy. Zhotovitel povede centrální knihovnu těchto dokumentů s uvedením všech verzí a datem posledních změn v úložišti dokumentů poskytnutém Objednatелеm.	
6.6.4	Formát dokumentace Výstupy dokumentové povahy (například instalační příručka, provozní příručka, uživatelská příručka, bezpečnostní dokumentace, vývojářská dokumentace, dokumentace migrace apod.) budou dodány ve formátu Microsoft Word a ve formátu PDF (každý dokument v obou formátech), a to ve verzi aktuálně uvolněné ke dni akceptace. Dokumenty nebudou uzamčené na provádění editace a tisku.	
6.6.5	Jazyk dokumentace Výstupy dokumentové povahy budou vytvořeny v českém jazyce s výjimkou odkazované technické dokumentace pro správce a administrátory, která může být též v jazyce anglickém.	
6.6.6	Aktualizace dokumentace S dodávkou aktualizace Systému je vždy též aktualizována dokumentace systému. Aktualizovaná dokumentace obsahuje nové verze celých dokumentů, nikoliv jen dokumenty zaznamenávající dílčí změnu.	
6.6.7	Instalační dokumentace Zhotovitel dodá instalační dokumentaci pro nasazení Systému KIS NPK, popisující jednotlivé kroky instalace, konfigurace a zprovoznění. Dokumentace bude zahrnovat všechny nezbytné instalační kroky nad rámec instalace operačního systému. Dokumentace bude také zahrnovat výčet všech nezbytných komponent pro nasazení Systému KIS NPK, včetně verzí, licencí třetích stran a konfigurací, a to včetně operačního systému, databáze, frameworků a aplikačních rámců. Dokumentace se může částečně odkazovat do instalačních dokumentací produktů třetích stran či produktů Zhotovitele za podmínky, že je možno dokumentaci předat na samostatném datovém nosiči (např. CD/DVD ROM).	
6.6.8	Uživatelská dokumentace Zhotovitel dodá uživatelskou dokumentaci (uživatelský manuál) s popisem	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	uživatelských funkcí systému, umožňujícím novému uživateli systému začít samostatně pracovat se Systémem KIS NPK plně v rozsahu všech jeho funkcionalit. Dokumentace bude poskytnuta jako samostatný dokument, současně jako součást nápovědy Systému a současně jako dílčí uživatelské návody dostupné v kontextové nápovědě.	
6.6.9	Projektová dokumentace Zhotovitel zpracuje projektovou dokumentaci dle podmínek uvedených v Zadávací dokumentaci.	
6.6.10	Základní bezpečnostní dokumentace Zhotovitel zpracuje základní bezpečnostní dokumentaci, která zahrnuje minimálně: <ul style="list-style-type: none"> • Popis přístupů ke všem správcovským, administrátorským a servisním účtům, • Disaster-recovery plány (plány obnovení dostupnosti služeb dodávaného řešení). 	
6.6.11	Provozní dokumentace Zhotovitel dodá provozní příručku popisující činnosti správce (administrátora) a uživatelů nezbytné pro zajištění chodu Systému KIS NPK. Součástí provozní dokumentace budou operační příručky, které zahrnují provozní postupy údržby, plány obnovy, zálohovací plány a postupy archivace. Zhotovitel zpracuje provozní dokumentaci, která zahrnuje minimálně: <ul style="list-style-type: none"> • Finální popis implementace dodávaného řešení, vč. dokumentace databázových struktur (tj. popis jednotlivých tabulek, jejich vazeb a databázových pohledů). Popis nastavení jednotných metodik a klinických postupů, <ul style="list-style-type: none"> • Popis procesů správy dodávaného řešení (procesy a nastavení související s managementem dodávaného řešení, s monitoringem provozních stavů s postupy pro nasazování nových verzí softwarových komponent). Provozní dokumentace se může odkazovat do provozních příruček produktů třetích stran či produktů Zhotovitele za podmínky, že je možno dokumentaci předat na samostatném datovém nosiči (např. CD/DVD ROM).	
6.6.12	Dokumentace migrace Zhotovitel zpracuje dokumentaci o průběhu a výsledku migrace.	
6.6.13	Školící dokumentace Zhotovitel zpracuje dokumentaci pro školení a současně zhotovitel vyhotoví e-learningovou dokumentaci ve formátu SCORM.	
6.6.14	Dopadová analýza DPIA Zhotovitel provede a vytvoří dokumentaci k dopadové analýze DPIA.	
6.6.15	Formáty dokumentace Dokumentace bude dodána formou dokumentů ve formátu Microsoft Word a	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	PDF (každý dokument v obou formátech), ve verzi aktuálně uvolněné ke dni akceptace.	

6.7. Požadavky na nasazení Systému KIS NPK

Soubor požadavků na nasazení Systému KIS NPK v rámci implementace a provozu díla.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.7.1	<p>Implementační plán projektu</p> <p>Zhotovitel zpracuje vstupní analytické práce a činnosti na projektu (dále jen Implementační plán projektu), zejména v oblasti mapování průřezových procesů organizace na Systém KIS NPK, požadavky na architekturu a konfiguraci infrastruktury, nastavení akceptačních procedur nezbytných k provedení akceptace díla, včetně max. počtu KO kritérií akceptace a návrhu akceptačních protokolů.</p> <p>Implementační plán projektu bude dále obsahovat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plán migrace, • Plán nasazení interface, • Plán testování, • Plán školení. 	
6.7.2	<p>Poskytnutí infrastruktury</p> <p>Zhotovitel zpracuje nejméně 4 týdny před každou plánovanou instalací Systému (provozní, záložní, školící, testovací, vývojovou) dokument s upřesněnými požadavky na architekturu a konfiguraci infrastruktury, zahrnující přesné požadavky na počet a určení serverů, počet a charakteristiky jejich procesorů, požadované kapacity úložiště, požadavky na komunikační propojení serverů navzájem a propojení s koncovými uživatelskými stanicemi, požadavky na propojení s dalšími interagujícími systémy a požadavky na používané síťové protokoly a požadované komunikační kapacity. Zhotovitel zpracuje aktualizaci dokumentace požadavků na architekturu a konfiguraci infrastruktury v případě, že výsledky výkonostních (zátěžových) testů prokáží nezbytnost změn a doplnění požadavků.</p>	
6.7.3	<p>Sítě a komunikace</p> <p>Systém bude provozován v síťové a komunikační infrastruktuře Objednatele. Zhotovitel musí tak respektovat topologii sítě (na úrovni LAN i WAN), technologické možnosti sítě a bezpečnostní pravidla.</p>	
6.7.4	<p>Účast metodika při spuštění</p> <p>Zhotovitel zajistí přítomnost svého odborného pracovníka se znalostí Systému (metodika) v každé lokalitě pracovišť, kde bude Systém nově zaváděn (nasazován, využíván). Přítomnost pracovníka bude zajištěna po dobu minimálně pěti pracovních dní.</p> <p>V případě výskytu závad představujících překážku v práci uživatelů, zajistí Zhotovitel přítomnost pracovníků do doby odstranění závad.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

6.8. Požadavky na EXIT

Požadavky na služby Exitu jsou skupinou požadavků na činnosti, které Zhotovitel musí vykonat v souvislosti s ukončením svého plnění vůči Objednateli.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
6.8.1	Exitový plán Zhotovitel formou dokumentu zpracuje Exitový plán, který bude zahrnovat způsob ukončení Systému či přechodu na jiný informační systém, odpovídající analýzu rizik, jejich zhodnocení a návrh jejich eliminace, harmonogram činností a jednotlivých kroků.	
6.8.2	Archivní režim systému Zhotovitel zpracuje plán archivního režimu Systému KIS NPK (zakonzervování systému), který bude obsahovat popis způsobu jeho zakonzervování do podoby předatelné Objednateli a způsob obnovení (oživení) Systému KIS NPK ze zakonzervované podoby do funkčního stavu. Dále na základě plánu Zhotovitel popíše test obnovy Systému KIS NPK a test obnovy protokolárně ověří.	
6.8.3	Součinnost Zhotovitele Zhotovitel poskytne dle pokynů Objednatele veškerou potřebnou součinnost, dokumentaci a informace. Bude se účastnit jednání s Objednatelem a popřípadě s třetími osobami za účelem plynulého a řádného převedení všech činností spojených s poskytováním Servisních služeb nebo Rozvoje na Objednatele nebo nového Poskytovatele těchto služeb.	
6.8.4	Migrace dat pro ukončení provozu Systému KIS NPK V případě ukončení provozu Systému KIS NPK Zhotovitel: <ul style="list-style-type: none">• Navrhne formou dokumentu způsob implementačně nezávislé reprezentace dat ukončovaného Systému KIS NPK.• Navrhne formou dokumentu způsob ověřitelného předání dat Objednateli na základě kontrolních mechanismů dat.• Provede export dat do navržené reprezentace.• Provede ověření předaných dat podle návrhu.• Protokolárně Objednateli předá data na dvojici kopií datových médií. Výše požadované služby Zhotovitel poskytne na vyžádání Objednatele nejdéle však do šesti měsíců od ukončení plnění Zhotovitele.	
6.8.5	Migrace dat nahrazením Systému KIS NPK V případě výměny nasazeného Systému KIS NPK jiným systémem Zhotovitel: <ul style="list-style-type: none">• Poskytne Objednateli a nástupci implementující nový systém plně komentovaný model datových struktur vytvořený v souladu s požadavky Objednatele.• Předá Objednateli a nástupci implementující nový systém veškerá data formou exportu databáze a dvojici kopií datových médií.• Poskytne součinnost Objednateli a nástupci implementující nový systém	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis	Splněno
	<p>při importu dat do jeho prostředí.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Navrhne formou dokumentu způsob ověřitelného předání dat Objednateli na základě kontrolních mechanismů dat. • Poskytne součinnost Objednateli a nástupci implementující nový systém při ověření předaných dat podle návrhu. <p>Výše požadované služby Zhotovitel poskytne na vyžádání Objednatele nejdéle však do šesti měsíců od ukončení plnění Zhotovitele.</p>	
6.8.6	<p>Poskytnutí konzultace</p> <p>Zhotovitel poskytne služby konzultací ve vztahu k ukončení provozu či přechodu na nový systém do maximálního rozsahu 5 člověkodní. Konzultace budou poskytovány na písemné vyžádání Objednatele.</p>	
6.8.7	<p>Další činnosti k předání aplikace</p> <p>Zhotovitel je povinen na základě písemného pokynu Objednatele provést případné další činnosti vyplývající z potřeb Objednatele při ukončení plnění Zhotovitele v rozsahu nepřevyšujícím 5 člověkodní práce.</p>	
6.8.8	<p>Předání dokumentace</p> <p>Zhotovitel je povinen předat Objednateli kompletní elektronickou kopii veškeré dokumentace, kterou vytvořil v rámci svého plnění s tím, že bude aktualizována tak, aby odrážela stav Systému KIS NPK a poskytovaných služeb k termínu ukončení plnění.</p> <p>Dokumentace bude předána ve lhůtě písemně stanovené Objednatelem, nejpozději však k datu ukončení plnění Zhotovitele.</p>	
6.8.9	<p>Předání hesel a klíčů</p> <p>Zhotovitel předá Objednateli všechna hesla, šifrovací klíče, certifikáty a další autentizační prostředky, které Objednateli umožní administrátorský přístup k veškerým datům, databázím, systémům a aplikaci, případně k dalším technickým prostředkům využívaným Zhotovitelem pro potřeby plnění jeho služeb, a to ve lhůtě písemně stanovené Objednatelem, nejpozději však k datu ukončení plnění Zhotovitele.</p>	
6.8.10	<p>Předání konfiguračních souborů</p> <p>Zhotovitel předá Objednateli všechny konfigurační soubory potřebné pro provoz aplikace ve lhůtě písemně stanovené Objednatelem, nejpozději však k datu ukončení plnění Zhotovitele.</p>	
6.8.11	<p>Skartace údajů</p> <p>Zhotovitel je povinen protokolárně vymazat nebo jinak zlikvidovat veškerá data či uživatelské údaje Objednatele, které mu byly předány a to dle pokynů a ve lhůtách písemně stanovených Objednatelem.</p>	
6.8.12	<p>Odvoz prostředků Zhotovitele</p> <p>Zhotovitel je povinen po ukončení plnění na vyzvu Objednatele zajistit bezprostředně odvoz všech technických prostředků Zhotovitele, které užíval k poskytování služeb, a které se nacházejí v prostorách či lokalitách Objednatele.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

7. Součinnost Objednavatele

Dále uvedený katalog součinnosti Objednavatele obsahuje popisy maximálních dílčích součinností, které se Objednatel zavazuje poskytnout pro realizaci projektu, aby Zhotovitel mohl splnit na něho kladené požadavky.

7.1. Součinnost pro projektové řízení

Součinnost pro projektové řízení je poskytovanou součinností Objednavatele nezbytnou pro výkon projektového řízení Zhotovitelem.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.1.1	Jmenování vedoucího projektu Objednatel zajistí jmenování vedoucího projektu za stranu Objednavatele. Dále zajistí účast vedoucího projektu za stranu Objednavatele nebo jeho zástupce na všech jednáních vedení projektu v rámci předmětu plnění.
7.1.2	Osoba odpovědná za řízení smluvního vztahu Objednatel se zavazuje stanovit osobu odpovědnou za řízení smluvního vztahu mezi Objednavatelem a Zhotovitelem v oblasti předmětu plnění.
7.1.3	Poskytování podkladů a informací Objednatel bude na požádání poskytovat Zhotoviteli dohodnuté podklady a informace, související s realizací plnění, a to nejpozději do pěti pracovních dnů po doručení písemné žádosti, pokud se strany nedohodnou jinak.
7.1.4	Připojení k síti Internet Objednatel zajistí připojení k síti Internet v místě Zhotoviteli přidělených kancelářských prostor. Připojení bude realizováno pomocí bezdrátové sítě s autentizovaným připojením.
7.1.5	Součinnost při předání Objednatel poskytne nezbytnou součinnost nutnou pro předání částí projektu nebo výstupů, a to i jednotlivých fází jeho plnění, která bude předem schválena na úrovni Vedení projektu nebo Řídícího výboru projektu.
7.1.6	Svolávání schůzek Objednatel bude svolávat po dohodě se Zhotovitelem pracovní schůzky k řešení sporných otázek, souvisejících s plněním dle předmětu smlouvy.
7.1.7	Vyjádření k písemným materiálům Objednatel se bude vyjadřovat písemně k předkládaným písemným materiálům Zhotovitele nejpozději do deseti pracovních dnů od jejich doručení, pokud nebude dohodnuto jinak.
7.1.8	Zajištění pracovního týmu Vedoucí projektu Objednavatele zajistí přítomnost vybraných členů pracovního týmu za Objednavatele na jednáních projektového týmu podle požadavků Zhotovitele.
7.1.9	Poskytnutí kancelářských prostor Objednatel zajistí v prostorách NPK uzamykatelné kanceláře pro max. 5 pracovníků Zhotovitele.
7.1.10	Poskytnutí konzultací Objednatel bude na požádání konzultovat se Zhotovitelem v průběhu realizace plnění přijatá řešení, a to nejpozději do pěti pracovních dnů od doručení písemné žádosti. Objednatel zajistí pro takovéto konzultace účast kvalifikovaných pracovníků.
7.1.11	Poskytnutí zasedací místnosti Objednatel zajistí v místě Zhotoviteli přidělených kancelářských prostor zasedací místnost

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis
	vybavenou projektorem pro patnáct účastníků. Aktuální využití zasedací místnosti bude nutné ze strany Zhotovitele vždy rezervovat.
7.1.12	Přístup do budovy Objednatel zajistí v pracovní době přístup do budov NPK pojmenovaným pracovníkům Zhotovitele.
7.1.13	Poskytnutí vzdáleného přístupu Objednatel se zavazuje, že technicky a organizačně zajistí možnost vzdáleného přístupu pracovníků Zhotovitele prostřednictvím sítě Internet na ty a pouze ty určené technické prostředky Objednatele, kam je přístup nutný z důvodu plnění díla. K tomu Smluvní strany sjednávají vzdálený přístup prostřednictvím zabezpečeného kanálu sítě Internet, způsobem připojení je VPN tunel (IPSec, PPTP, SSL) + RDP nebo RDP přístup (terminálová relace).

7.2. Součinnost pro implementaci

Součinnost pro provedení analýzy je poskytovanou součinností Objednatele nezbytnou pro provedení analýzy Zhotovitelem.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.2.1	Rozsah součinnosti pro provedení analýzy Pro provedení analýzy (poskytne vypracování vstupního analytického prováděcího plánu projektu - dále jen Implementační plán projektu) poskytne Objednatel odborné a technické pracovníky v rozsahu odpovídajícímu ekvivalentu plného úvazku min. pět pracovníků (pět FTE).
7.2.2	Rozsah součinnosti pro připojovaných HW a SW systémů – kapacity pracovníků NPK Pro připojení HW a SW systémů poskytne Objednatel odborné a technické pracovníky v rozsahu odpovídajícímu ekvivalentu plného úvazku min. dva pracovníků (dva FTE).
7.2.3	Rozsah součinnosti pro připojovaných HW a SW systémů – součinnosti se současnými dodavateli Objednatel zajistí součinnost se současnými dodavateli všech systémů.
7.2.4	Podklady a informace Objednatel je povinen Zhotoviteli poskytnout veškeré podklady a informace nezbytné k provedení díla.
7.2.5	Rozsah součinnosti pro provedení Migrace dat Pro migrace dat poskytne Objednatel odborné a technické pracovníky v rozsahu odpovídajícímu ekvivalentu plného úvazku min. jeden pracovník (jeden FTE).

7.3. Součinnost pro provedení testování

Součinnost pro provedení testování je poskytovanou součinností Objednatele nezbytnou pro provedení služeb testování Zhotovitelem.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.3.1	Přebírací nebo akceptační testy Objednatel poskytne pro provedení přebíracích nebo akceptačních testů Zhotovitelem, dle testovacích scénářů připravených Zhotovitelem, součinnost maximálně dvacet klíčových uživatelů.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.3.2	Bezpečnostní testy Objednatel zajistí s pomocí vlastních zdrojů či třetí strany provedení bezpečnostních testů podle metodiky a plánu testů, zpracovaných Zhotovitelem.
7.3.3	Zátěžové testy Objednatel zajistí s pomocí vlastních zdrojů či třetí strany návrh a provedení zátěžových (výkonnostních) testů Systému KIS NPK.

7.4. Součinnost pro provedení migrace

Součinnost pro provedení migrace je poskytovanou součinností Objednatele nezbytnou pro provedení migrace Zhotovitelem.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.4.1	Rozsah součinnosti pro provedení migrace V rámci Zhotovitelem vytvářeného Plánu migrace poskytne Objednatel nezbytné konzultace a současně se bude účastnit pracovních schůzek a workshopů jak se Zhotovitelem, tak s dodavateli stávajících informačních systémů.
7.4.2	Poskytnutí přístupu k datům Objednatel poskytne nezbytný přístup k datům stávajících informačních systémů a zajistí součinnost s dodavateli všech systémů.
7.4.3	Data pro migraci Objednatel zajistí relevantní data pro migraci dle domluvené struktury a integritních pravidel. Podílí se na ověření správnosti převedených dat a na čištění dat před migrací, nebo následných korekcích a pořizování dat, která nemohla být plně převedena. Pokud v rámci kontroly migrovaných dat v novém Systému KIS NPK dojde k nekonzistenci a problém byl po kontrole migrační databáze nalezen v předávaných datech, zajistí Objednatel doplnění chybějících položek, entit či vazeb v následující „migrační dávce“.
7.4.4	Formát dat Objednatel poskytne aktuální datové soubory ze stávajících informačních systémů ve formátu ASCII nebo excelovém souboru. Požadované soubory budou obsahovat dohodnutou strukturu dat, včetně platných formátů.
7.4.5	Datový vzorek Objednatel spolupracuje na vytvoření datového vzorku pro testovací migraci se Zhotovitelem.
7.4.6	Zkušební migrace Objednatel spolupracuje na kontrole konzistence dat po zkušební migraci se Zhotovitelem.
7.4.7	Ostrá migrace Objednatel spolupracuje na provedení ostré migrace se Zhotovitelem a zavazuje se mu poskytnout „ostrá data“ k migraci do Systému KIS NPK před zahájením rutinního provozu. Termín předání dat bude uveden v Plánu migrace.

7.5. Součinnost pro nasazení Systému KIS NPK

Součinnost pro nasazení systému je poskytovanou součinností Objednatele nezbytnou pro poskytnutí služeb Zhotovitele v souvislosti s nasazením Systému KIS NPK.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.5.1	Poskytnutí infrastruktury Objednatel poskytne do 2 týdnů, na základě Objednavatelem schválených požadavků

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Číslo	Požadavek – základní popis
	Zhotovitele a popř. po výsledku provedených zátěžových testů, infrastrukturu Zhotoviteli pro nasazení dodávaného systému pro všechny požadované instalace.
7.5.2	Poskytnutí síťové a komunikační infrastruktury Sítovou a komunikační infrastrukturu LAN a WAN poskytne Objednatel na základě Objednatelem odsouhlasených požadavků Zhotovitele.

7.6. Součinnost pro školení

Součinnost pro školení zahrnuje součinnost nezbytnou pro zajištění všech typů školení.

Číslo	Požadavek – základní popis
7.6.1	Školící prostory Objednatel zajistí prostory pro provádění školení v prostorách NPK na těchto pracovištích Objednavatele: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 53203 Pardubice, ▪ Chrudimská nemocnice, Václavská 570, 537 27 Chrudim, ▪ Svitavská nemocnice, Kollárova 7, 568 25 Svitavy, ▪ Litomyšlská nemocnice, J. E. Purkyně 652, 570 14 Litomyšl, ▪ Orlickoústecká nemocnice, Čs. armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí.
7.6.2	Velikost a vybavení Objednatel poskytne učebny pro provedení školení. Školící učebny budou svojí velikostí umožňovat školení nejvýše 15 pracovníků. Každá učebna bude vybavena prezentační a výpočetní technikou.
7.6.3	Zajištění účasti na školeních Objednatel zajistí účast školených osob na plánovaných školeních.
7.6.4	Termíny Objednatel schválí termínový plán školení a seznámí s ním zaměstnance nejpozději do dvou týdnů před zahájením školení.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

8. Výchozí stav

Nasazení systémů KIS v NPK se dle nemocnic liší, jak typem využitého softwarového řešení, tak i rozsahem využívané funkcionality, nastavení procesů i zajištěním úrovně dostupnosti a bezpečnosti.

Zavádění těchto systémů probíhá v nemocnicích NPK již mnoho let a za tuto dobu se v nemocnicích vytvořilo technologicky, rozsahem i procesně různorodé informační prostředí systémů KIS. Byly využity systémy několika dodavatelů specializovaného KIS software a nasazeny různé technologie. Všechny KIS systémy byly budovány jako nezávislé KIS systémy a nepočítalo se s variantou nutnosti vzájemného propojení a sjednocení ani s potřebou realizovat jednotný centrální KIS systém. Zdravotnická dokumentace je ukládána v různých typech databází dle konkrétní lokality.

Nemocnice NPK jsou propojeny regionální datovou sítí Pardubického kraje (RDS). Tato síť využívá optických vláken, která jsou ve vlastnictví kraje. Síť je postavena jako hvězda s centrem v nemocnici Pardubice. Každá lokalita je do nemocnice Pardubice připojena 1Gbit vyhrazenou linkou. Pro potřeby Systému KIS NPK je počítáno s vyhrazením 100 Mbit pásma.

Záloha linky je řešena pomocí internetových linek a IPsec tunelu. Tyto linky mají omezenou kapacitu a je zde možné vyhradit cca 10 Mbit pro KIS. (Pozn.: Pardubický kraj nyní připravuje projekt na zvýšení dostupnosti sítě (zakruhování) a navýšení kapacity a lze očekávat zlepšení uvedeného stavu).

V souběhu s projektem jednotného klinického informačního systému KIS NPK probíhá i projekt realizace jednotného systému PACS a sjednocení laboratorních systémů. Předpokládáme, že projekt jednotného systému PACS NPK bude předcházet vybudování jednotnému klinického informačního systému KIS NPK a že Systém KIS NPK se bude již napojovat na nový jednotný PACS systém.

Výchozí stav dle jednotlivých lokalit v rámci NPK

NPK provozuje v současné době různé **klinické informační systémy** realizované v jednotlivých lokalitách těmito softwarovými produkty:

Lokalita	IS/SW produkty
Pardubická nemocnice	SW STAPROMedea, SW FONS Enterprise, firmy Stapro
Chrudimská nemocnice	SW WinMedicalc, firmy Medicalc
Orlickoústecká nemocnice	SW STAPROMedea a SW Medix, firmy Stapro
Litomyšlská nemocnice	SW Amis H, firmy ICZ a vlastní SW
Svitavská nemocnice	SW Clinicom, firmy CompuGroup Medical a SW Medix, firmy Stapro

Tabulka 1: klinické informační systémy v jednotlivých lokalitách

Tyto klinické informační systémy jsou implementovány v různé kvalitě, rozsahu a úplnosti poskytovaných služeb, příp. některé služby nejsou vůbec realizovány, např. v oblasti ošetrovatelské péče, operačních sálů aj.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Vazba na povinná hlášení (výkazy) na ÚZIS a národní zdravotnické registry je v současné době zajišťována v různém rozsahu papírově (na formulářích), dávkově (data v souborech) nebo, většinou, na on-line formuláři přímo do portálu ÚZIS. Jedná se o komunikaci s těmito registry:

- Národní onkologický registr (NOR)
 - Národní registr hospitalizovaných (NRHOSP)
 - Národní registr reprodukčního zdraví (NRRZ)
 - Národní registr asistované reprodukce (NRAR)
 - Národní registr novorozenců (NRNAR)
 - Národní registr potratů (NRPOT)
 - Národní registr rodiček (NRROD)
 - Národní registr vrozených vad (NRVV)
 - Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí (NRKOI)
 - Národní registr kardiovaskulárních intervencí (NRKI)
 - NRCCH – Národní registr cévní chirurgie
 - Národní registr kloubních náhrad (NRKN)
 - Národní registr nemocí z povolání (NRNP)
 - Národní registr léčby uživatelů drog (NRLUD)
 - Národní registr úrazů (NRU)
 - Národní registr osob trvale vyloučených z dárcovství krve (NROVDK)
 - Národní registr pitev a toxikologických vyšetření prováděných na oddělení soudního lékařství (NRPATV)
 - Národní registr osob nesouhlasících s posmrtným odběrem tkání a orgánů (NROD)
 - Registr lékařů, zubních lékařů a farmaceutů (RLZF)
 - List o prohlídce mrtvého
 - Národní systém hlášení nežádoucích událostí
 - Registr infekční spojených se zdravotní péčí (RNI – NRC SZÚ)
 - Oftalmologický registr (OFR)
- Zatím ve fázi přípravy:
- Národní diabetologický registr (NDR)
 - Národní registr intenzivní péče (RIP)

Softwarové aplikace jednotlivých klinických IS jsou provozovány z datových center v jednotlivých lokalitách. Vybavenost datových center se vyznačuje využitím různě kvalitních technologií (servery, datová úložiště apod.), různým stářím (často s omezenou servisní podporou), různou mírou zabezpečení a různou garancí poskytování ICT služeb.

Současné datové centrum v lokalitě nemocnice Pardubice, kde se předpokládá instalace nového jednotného klinického IS, není v současné době technicky a technologicky dostačující pro provoz nových centralizovaných aplikací NPK, tj. ani jednotného centrálního klinického IS. Pro zajištění adekvátního provozního prostředí je v realizaci projekt výstavby nového datového centra v lokalitě nemocnice Pardubice, které se současným datovým centrem nemocnice Pardubice (po nutné rekonstrukci) vytvoří vysoce dostupné a zabezpečené prostředí pro realizaci nového centrálně

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

instalovaného vysoce dostupného Systému KIS NPK. Tento projekt je realizován v předstihu před realizací jednotného systému KIS NPK.

Počítačové sítě zdravotnických zařízení jsou realizovány rovněž velmi různorodou technologií, nemají jednotnou správu a monitoring. Infrastruktura sítí je zastaralá, chabě strukturovaná, někde s malou propustností (100Mb sítě), aktivní prvky sítě jsou často za hranicí své životnosti a již bez podpory výrobce. Datové rozvaděče nemají volnou kapacitu pro rozšiřování. Areály nemocnic nejsou důsledně pokryty bezdrátovou zabezpečenou a řízenou WiFi sítí. Realizovány jsou jen určité samostatné WiFi „ostrovky“.

Přehled pokrytí zdravotnických procesů jednotlivými informačními systémy (včetně podpůrných manažerských systémů) je patrný z následující tabulky:

Kategorie IS	Sjednocené centrální IS	Lokálně provozované IS dle lokality (název aplikačního SW, název výrobce/dodavatele)				
	NPK	Pardubice	Chrudim	Ústí nad Orlicí	Litomyšl	Svitavy
Klinický informační systém (KIS)	Nový KIS – předmět tohoto projektu	STAPROMeda, (f.Stapro) FONS Enterprise – operační sály, (f.Stapro)	Winmedicalc (f. Medicalc)	STAPROMeda, (f.Stapro) IS Medix – operační sály (f. Stapro)	Amis H, (f. ICZ) Centrální operační sály (vlastní sw)	Clinicom (f. CGM – CompuGroup Medical ČR) IS Medix – operační sály (f. Stapro)
Laboratorní informační systém (LIS)	Plánované sjednocení	OpenLIMS, (f.Stapro) zahrnuje všechny laboratoře: biochemie, hematologie, mikrobiologie, patologie a transf. odd.	Winmedicalc/Envis (f. Medicalc) zahrnuje laboratoře: biochemie, hematologie, mikrobiologie. Amadeus (f. Steiner) transfuzní odd.	OpenLIMS, (f.Stapro) zahrnuje laboratoře: biochemie, hematologie, mikrobiologie. Amadeus (f. Steiner) transfuzní odd.	Orpheus (f. Steiner) - biochemická lab. TIS (f.TIS) - HTO - hematologicko transf. laboratoř OpenLIMS (Stapro) - mikrobiologická lab.	Progress Lan (f. CGM) zahrnuje všechny laboratoře: biochemie, hematologie, patologie a transf. odd.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Kategorie IS	Sjednocené centrální IS	Lokálně provozované IS dle lokality (název aplikačního SW, název výrobce/dodavatele)				
	NPK	Pardubice	Chrudim	Ústí nad Orlicí	Litomyšl	Svitavy
Informační systém obrazového komplementu (PACS)	Marie PACS (f. ORCZ) - centrální PACS ePACS (f. ICZ) - výměnná PACS síť RediMed (f. Masarykova univerzita) - výměnná PACS síť					
Manažerský informační systém (MIS)	FONS Reports (f. Stapro) SWLAB DRG (f. SWLAB) - výnosová analýza WebManažer (f. Apatyka Servis) - sledování nákladů na léčivé přípravky					
Ekonomický informační systém (EIS)	QI (f. OR Next)					
Nemocniční sklady - logistika SZM a LP		QI (f. OR Next) - MTZ, SZM MEDIOX (f. Apatyka Servis) LP	QI (f. OR Next) - MTZ, SZM MEDIOX (f. Apatyka Servis) LP	QI (f. OR Next) - MTZ, SZM MEDIOX (f. Apatyka Servis) LP	QI (f. OR Next) - MTZ, SZM MEDIOX (f. Apatyka Servis) LP	QI (f. OR Next) - MTZ, SZM MEDIOX (f. Apatyka Servis) LP
Prodejní sklady - veřejné lékárny		MEDIOX (f. Apatyka Servis)	MEDIOX (f. Apatyka Servis)	MEDIOX (f. Apatyka Servis)	MEDIOX (f. Apatyka Servis)	MEDIOX (f. Apatyka Servis)
Personalistika a mzdy	VEMA (f. Vema)					

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Kategorie IS	Sjednocené centrální IS	Lokálně provozované IS dle lokality (název aplikačního SW, název výrobce/dodavatele)				
	NPK	Pardubice	Chrudim	Ústí nad Orlicí	Litomyšl	Svitavy
Stravovací systém		Astris (f. EFG)	Stapro H (f. Stapro/Hicomp)	Astris (f. EFG)	Amis H (f. ICZ)	Stapro H (f. Stapro/Hicomp)
System pro řízení identit a přístupů (IAM)	CzechId (f. BCV Solution) a MS Active Directory (f. Microsoft)	CzechId (f. BCV Solution) a MS Active Directory (MS AD) (f. Microsoft) Pozn.: projekt v realizaci - jednotný MS AD pro centrální systémy, lokality dosud vlastní AD				

Tabulka 2: Pokrytí základních IS – přehled dle lokalit

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9. Definice servisních služeb

Tato kapitola definuje popis servisních služeb dle „Smlouvy o dílo a smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb“ formou **Katalogu servisních služeb** uvedeného níže. Servisní služby jsou poskytovány a garantovány vůči spravovanému systému jako celku (též Systému KIS NPK).

Katalog servisních služeb specifikuje služby Zhotovitele a činnosti (tzv. definované formou katalogových listů), které vykonává Zhotovitel v rámci jednotlivých servisních služeb.

Katalog servisních služeb obsahuje popis těchto služeb a požadované parametry jednotlivých služeb. Pro účely poskytování servisních služeb definovaných v této kapitole se pojem „**spravovaný systém**“ myslí jako **systém v jeho aktuálním stavu**, tj. vč. všech dalších budoucích modifikací, které byly aplikovány od předání Díla do ostrého provozu ke dni poskytnutí dané servisní služby.

Servisní služby		Režim	
S1	Provozní podpora Systému KIS NPK	Technologický update Systému KIS NPK (Garance softwarové podpory)	Paušál
		KS1.2 Servisní garance Systému KIS NPK	Paušál
		KS1.3 Garance příjmů hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK	Paušál
		KS1.4 Technická a metodická podpora Systému KIS NPK (Konzultační služby a návštěvy)	Paušál
		KS1.5 Podpora provozu Systému KIS NPK	Paušál
		KS1.6 Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK	Paušál
S2	Vzdělávání klíčových uživatelů, administrátorů a správců Systému KIS NPK	Paušál	
S3	Služby údržby dokumentace Systému KIS NPK (Garance aktualizované dokumentace)	Paušál	

9.1. Provozní podpora Systému KIS NPK

Vymezení servisní služby

Označení	Název servisní služby
S1	Provozní podpora Systému KIS NPK
Stručný popis služby	
Provozní podpora dodaného systému je soubor servisních služeb zajišťujících kompletní podporu a zajištění provozu dodaného systému způsobem vymezeným v samostatně definovaných servisních službách KS1.1 až KS1.6.	
Podmínky poskytování služby	
Zhotovitel je povinen zajišťovat korektní funkcionality uvedených logických částí Systému KIS NPK	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

pro uživatele Systému KIS NPK, a to v rozsahu akceptované specifikace vytvořené v rámci implementace Systému KIS NPK a dílčích specifikací, jež jsou výstupem implementovaných změn Systému KIS NPK. Zároveň průběžně zabezpečuje veškeré náležitosti pro korektní průběh integračních vazeb na jiné systémy. Zhotovitel bude vykonávat všechny činnosti vedoucí k bezproblémovému chodu všech logických částí Systému KIS NPK ve všech požadovaných prostředích. Součástí služby jsou všechny činnosti nutné k zajištění požadované dostupnosti Systému KIS NPK a odezvy služby. Objednatel požaduje plnění nejméně v rozsahu pokrývající všechny uvedené logické části a Systému KIS NPK a činností uvedených u komponent služby KS1.1 – KS1.6

Zhotovitel zajistí příjem, analýzu, zpracování a řízení incidentů zadaných do Helpdesku Zhotovitele spadajících do kompetence Zhotovitele.

Činnosti, které Objednatel explicitně požaduje, jsou uvedeny u jednotlivých komponent služby.

Seznam servisních služeb Provozní podpory Systému KIS NPK

Označení	Název
KS1.1	Technologický update Systému KIS NPK (Garance softwarové podpory)
KS1.2	Servisní garance Systému KIS NPK
KS1.3	Garance příjmů hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK
KS1.4	Technická a metodická podpora Systému KIS NPK (Konzultační služby a návštěvy)
KS1.5	Podpora provozu Systému KIS NPK
KS1.6	Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK

Parametry služby

Parametry služby jsou uvedeny u jednotlivých komponent služby.

9.1.1. Servisní služba “KS1.1 Technologický update Systému KIS NPK “

Označení	Název servisní služby
KS1.1	Technologický update Systému KIS NPK (Garance softwarové podpory)
Seznam činností	
Garance funkčnosti	V rámci poskytování garance funkčnosti je Zhotovitel povinen zajistit poskytování opravných softwarových kódů (hot-fix a patch) anebo jiných softwarových komponent k aplikačnímu programovému vybavení APV, veškerému základnímu programovému vybavení ZPV i ostatnímu provoznímu software, které není součástí současného provozního prostředí Objednatele (např. operační prostředí a další případné specifické systémové komponenty), nutných pro odstranění chybových stavů a zajištění dostupnosti poskytovaných služeb.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Garance bezpečnosti	V rámci poskytování garance bezpečnosti je Zhotovitel povinen zajistit poskytování všech vydaných nebo Objednatel vyžádaných bezpečnostních záplat a upgradů ke spravovanému systému.
Garance rozvoje	V rámci poskytování garance rozvoje je Zhotovitel povinen zajistit poskytování všech výrobcem uvolněných updatů a upgradů nebo nových verzí softwarového vybavení ke spravovanému systému
Garance souladu s legislativou	V rámci poskytování garance souladu s legislativou je Zhotovitel povinen zajistit poskytování všech vydaných nebo Objednatel vyžádaných legislativních upgradů ke spravovanému systému.
Podmínky provádění činností	
<p>Potřeba technologického update Systému KIS NPK může být např. vyvolána jak vznikem nějakého chybového stavu, tak požadavkem na bezpečnost Systému KIS NPK nebo nezbytnou servisní aktualizací.</p> <p>Realizaci technologického updatu jakékoliv části Systému KIS NPK bude schvalovat odpovědný pracovník Objednatele na základě návrhu Zhotovitele. Každý návrh bude obsahovat popis změny, výčet činností a možných dopadů změny na poskytování služeb Systému KIS NPK a okolní systémy. Objednatel i Zhotovitel jsou povinni udržovat aktuálnost příslušné dokumentace související se změnami realizovanými v rámci plnění dle této servisní služby. Součástí realizace změn je tak i bezodkladná aktualizace provozní dokumentace Systému KIS NPK Zhotovitelem, popř. i další dokumentace dle kap. 6.6, pokud bude realizací změn dotčena.</p> <p>Kontrolu prováděných akcí bude provádět Objednatel nebo jím najatá konzultační firma.</p>	
Rozsah plnění	
<p>Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:</p> <ol style="list-style-type: none"> náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření, náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK, personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti technologického update, dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR. 	
Rozsah činností	
Garance funkčnosti	Zhotovitel je povinen poskytovat službu průběžně, při uvolnění příslušných opravných softwarových kódů.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Garance bezpečnosti	Zhotovitel je povinen poskytovat tuto službu průběžně, při uvolnění příslušných bezpečnostních záplat a upgradů k softwarovým prostředkům dodaného systému.
Garance rozvoje	Zhotovitel je povinen poskytovat tuto službu průběžně, při uvolnění příslušných updatů a upgradů nebo nových verzí softwarových prostředků dodaného systému.
Garance souladu s legislativou	Zhotovitel je povinen poskytovat tuto službu průběžně, při uvolnění příslušných legislativních upgradů k softwarovým prostředkům dodaného systému.
„Technologický update Systému KIS NPK“ je Servisní službou a bude Zhotovitelem zajišťován tak, aby byl rozsah potřebných činností nezbytný pro dosažení všech parametrů této služby naplněn.	
Provozní doba poskytování komponenty	
Servisní služba “Technologický update Systému KIS NPK” bude poskytována Zhotovitelem v režimu 24x7x365 a realizovaná v termínech dle dohody s Objednatelem.	
Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby	
Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsaném v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se je povinen poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA 2.	

9.1.2. Servisní služba „KS1.2 Servisní garance Systému KIS NPK“

Označení	Název servisní služby
KS1.2	Servisní garance Systému KIS NPK
Seznam činností	
Garance poskytování servisních služeb	Garance poskytování servisních služeb zahrnuje řešení chybových stavů spravovaného systému (též servisní zásah) a požadavků Objednatele dohodnutým způsobem a v dohodnutých termínech dle SLA ujednání uvedených v kap. 9.4 tohoto dokumentu.
Garance vzdáleného monitoringu	Garance vzdáleného monitoringu zahrnuje nepřetržitý proaktivní sledování provozních stavů spravovaného systému a jeho jednotlivých funkčních celků Zhotovitelem, včetně hlídání prahových hodnot definovaných provozních ukazatelů a předávání varovných hlášení helpdeskových systémů Objednatele a Zhotovitele.
Podmínky provádění činností	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Objednatel i Zhotovitel jsou povinni zaznamenávat veškeré aktivity (události, incidenty, požadavky, komentáře atd.) související s poskytováním servisní služby. „Servisní garance Systému KIS NPK“.

Realizaci řešení chybových stavů, požadavků na servisní zásah a dalších požadavků Objednatele schvalovat odpovědný pracovník Objednatele. Objednatel i Zhotovitel jsou povinni udržovat aktuálnost příslušné dokumentace související se změnami realizovanými v rámci plnění dle této servisní služby. Součástí realizace změn je tak i bezodkladná aktualizace provozní dokumentace Systému KIS NPK Zhotovitelem, popř. i další dokumentace dle kap. 6.6, pokud bude realizací změn dotčena.

Kontrolu prováděných akcí bude provádět Objednatel nebo jím najatá konzultační firma.

Rozsah plnění

Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:

- a) náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření,
- b) náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK,
- c) personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti servisní garance, s výjimkou činnosti Zhotovitele dle servisní služby KS 1.5,
- d) dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR.

Rozsah činností

Garance poskytování servisních služeb Zhotovitel je povinen poskytovat tuto službu dle SLA ujednání uvedených v kap 9.4.

Garance vzdáleného monitoringu Zhotovitel je povinen poskytovat tuto službu nepřetržitě.

„Servisní garance Systému KIS NPK“ je Servisní službou a bude Zhotovitelem zajišťována tak, aby byl rozsah potřebných činností nezbytný pro dosažení všech parametrů této služby naplněn.

Provozní doba poskytování služby

Servisní služba KS1.2 bude poskytována v režimu 24x7x365.

Lhůty pro poskytování služby a kvalita služby

Objednatel i Zhotovitel považují varovná hlášení z monitorovacího systému KIS NPK a uvedený čas záznamu o vzniku chybového stavu za ten čas, od kterého se měří (vyhodnocuje) plnění závazků definovaných v kap. 9.4., kterým se řídí ujednání o kvalitě služeb (SLA).

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.1.3. Servisní služba „KS1.3 Garance příjmu hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK“

Označení	Název servisní služby
KS1.3	Garance příjmu hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK
Seznam činností	
Garance dostupnosti služby Helpdesk	Garance dostupnosti služby Helpdesk zahrnuje přístup k helpdeskovému systému Zhotovitele pro hlášení (zápis), správu a administraci chybových stavů a požadavků a zápisů o servisních zásazích a událostech.
Garance dostupnosti služby HotLine	Garance dostupnosti služby HotLine zahrnuje přístup k službám telefonické podpory a hlášení chybových stavů.
Podmínky provádění činností	
Zhotovitel je povinen zajistit provádění všech výše definovaných činností v takovém rozsahu, aby byla zachována požadovaná dostupnost dané služby. Zhotovitel je povinen zaznamenat každý realizovaný výkon, včetně podrobné informace do Helpdesku nejpozději do 2 hodin od jejího výskytu a průběžně aktualizovat její stav vzhledem k jejímu vývoji.	
Rozsah plnění	
Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:	
<ul style="list-style-type: none"> a) náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření, b) náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK, c) personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti garance příjmu, d) dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR. 	
Rozsah činností	
Garance dostupnosti služby Helpdesk	Dostupnosti služby Helpdesk Zhotovitele musí být Zhotovitelem realizována bez časového, věcného a množstevního omezení.
Garance dostupnosti služby HotLine	Dostupnosti služby HotLine Zhotovitele musí být Zhotovitelem realizována bez časového, věcného a množstevního omezení.
„Garance příjmu hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK“ je Servisní službou a bude Zhotovitelem zajišťována tak, aby byl rozsah potřebných činností nezbytný pro dosažení všech parametrů této služby naplněn.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Provozní doba poskytování servisní služby
Servisní služba „Garance příjmů hlášení chybových stavů a požadavků“ bude poskytována v režimu 24x7x365.
Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby
Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsaném v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA1 v případě chybových stavů a SLA2 v případě požadavků.

9.1.4. Servisní služba „KS1.4 Technická a metodická podpora Systému KIS NPK“

Označení	Název servisní služby
KS1.4	Technická a metodická podpora Systému KIS NPK (Konzultační služby a návštěvy)
Seznam činností	
Konzultační služby a návštěvy	Servisní služba „Konzultační služby a návštěvy“ zahrnuje činnosti související s poradenstvím k dodanému systému poskytované v místě Objednatele na jím určeném pracovišti nebo jiným dohodnutým způsobem s možností průběžného čerpání dle potřeb Objednatele. Konzultační činnosti zahrnují konzultace provozní, organizační, analytické a metodické konzultace, jejichž náplň je specifikována níže:
Provozní konzultace	„Provozní konzultace“ zahrnuje činnosti související s poradenstvím provozních činností. Jedná se zejména o konzultace v oblasti správy uživatelů, nastavení práv, auditů, zálohování, obnova apod.
Organizační konzultace	„Organizační konzultace“ zahrnuje činnosti související s organizační stránkou zajištění dodávek služeb Systému KIS NPK. Jedná se zejména, nikoliv však výlučně, o účast Zhotovitele na pracovních jednáních, seminářích, prezentacích, zpracování výkazů, poskytnutí součinnosti pro certifikaci vyžádaných Objednatelem atd.
Analytické konzultace	„Analytická konzultace“ zahrnuje činnosti související s rozvojem funkcionality Systému KIS NPK. Jedná se např. o činnosti zpracování návrhu dalšího rozvoje, oponentura záměrů, poradenství v oblasti fungování konkrétní části Systému KIS NPK, konzultace k nabídkám atd.
Metodické konzultace	„Metodická konzultace“ zahrnuje činnosti související s metodickou stránkou fungování konkrétní části Systému KIS NPK. Jedná se tedy o IT konzultace v oblasti metodiky monitorování, projektového řízení, k práci se systémem apod.
Podmínky provádění činností	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

<p>V rámci technické a metodické podpory zajistí Zhotovitel na vyžádání, konzultace technické a metodické podpory. Podpora může být dohodou Objednatele a Zhotovitele poskytnuta formou přímého kontaktu v místě, telefon, emailem nebo jinými elektronickými prostředky komunikace.</p> <p>Objednatel i Zhotovitel jsou povinni zaznamenávat všechny požadavky na konzultace do HelpDesku. Zhotovitel je povinen zaznamenat (a to i v případě konzultace po telefonu, emailem nebo jinými elektronickými prostředky komunikace) příslušnou informaci do HelpDesku nejpozději do 4 hodin od jejího výskytu a průběžně aktualizovat její stav vzhledem k jejímu vývoji.</p>	
<p>Rozsah plnění</p>	
<p>Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření, b) náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK, c) personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti technické a metodické podpory, d) dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR. 	
<p>Rozsah činností</p>	
<p>Konzultační služby a návštěvy</p>	<p>Zhotovitel je povinen poskytnout součinnost v minimálním rozsahu 24 ČD za jeden kalendářní rok.</p>
<p>Servisní služba „Technická a metodická podpora Systému KIS NPK“ bude Zhotovitelem zajišťována jako paušální plnění, což znamená, že Zhotovitel bude zajišťovat potřebné činnosti v takovém rozsahu, který bude nezbytný pro dosažení všech parametrů příslušné služby. Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude omezen předpokládaným rozsahem činností odsouhlaseným Objednatelem. Nevyčerpané objednané hodiny technické a metodické podpory budou převedeny do dalšího období.</p>	
<p>Provozní doba poskytování komponenty</p>	
<p>Servisní služba „Technická a metodická podpora Systému KIS NPK“ bude poskytována obvykle v režimu 12x5 (pracovní dny mimo státní svátky a dny pracovního volna, od 6:00 do 18:00), pokud nebude Objednatelem a Zhotovitelem dohodnuto jinak.</p>	
<p>Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby</p>	
<p>Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsáním v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA2.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.1.5. Servisní služba “KS1.5 Podpora provozu Systému KIS NPK”

Označení	Název servisní služby
KS1.5	Podpora provozu Systému KIS NPK
Seznam činností	
Instalace oprav	Zhotovitel je povinen v rámci této služby poskytnout na vyžádání Objednatele podporu při instalaci nebo provedení instalace opravných softwarových kódů (hot-fix a patch).
Migrační podpora	Zhotovitel je povinen v rámci této služby zajistit podporu nebo provedení migrace dodaného systému na vyšší verzi nebo jiné databázového nebo operačního nebo systémové prostředí obsažené (dodané) v dodaném systému (např. prostředí pro monitoring, pro zajištění vysoké dostupnosti aj.)
Instalace nových SW komponent	Zhotovitel je povinen v rámci této služby zajistit na základě požadavku Objednatele podporu při instalaci nebo instalaci nových rozšiřujících SW komponent v požadovaném rozsahu.
Instalace bezpečnostních a legislativních upgradů	Zhotovitel je povinen v rámci této služby zajistit podporu při instalaci nebo instalaci bezpečnostních a legislativních upgradů.
Zvýšená podpora provozu	Činnosti nad rámec „Podpora provozu Systému KIS NPK“. Jedná se zejména o poskytnutí garancí součinnosti při realizaci činností nad rámec činností popsanych výše. Činnost bude realizována na vyžádání Objednatelem a po jeho schválení. Granularita vykazování komponenty je 0,25 ČD.
Podmínky provádění činností	
<p>Objednatel i Zhotovitel jsou povinni zaznamenávat veškeré aktivity (události, incidenty, požadavky, komentáře atd.) související se servisní službou „Podpora provozu Systému KIS NPK“ do HelpDesku. Zhotovitel je povinen zaznamenat příslušnou informaci do HelpDesku nejpozději do 4 hodin od jejího výskytu a průběžně aktualizovat její stav vzhledem k jejímu vývoji.</p> <p>Realizaci podpory provozu bude schvalovat odpovědný pracovník Objednatele na základě návrhu Zhotovitele. Každý návrh bude obsahovat výčet činností a případně i popis změny a možných dopadů na poskytování služeb Systému KIS NPK a okolní systémy. Objednatel i Zhotovitel jsou povinni udržovat aktuálnost příslušné dokumentace související se změnami realizovanými v rámci plnění dle této servisní služby. Součástí realizace změn je tak i bezodkladná aktualizace provozní dokumentace Systému KIS NPK Zhotovitelem, popř. i další dokumentace dle kap. 6.6, pokud bude realizací změn dotčena.</p> <p>Kontrolu prováděných akcí bude provádět Objednatel nebo jím najatá konzultační firma.</p>	
Rozsah plnění	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:	
<ul style="list-style-type: none"> a) náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření, b) náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK, c) personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti podpory provozu, d) dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR. 	
Rozsah činností	
Instalace oprav	Zhotovitel je povinen poskytnout činnosti na vyžádání Objednatele minimálně v rozsahu 4 ČD za jeden kalendářní rok.
Migrace na vyšší verzi DB	Zhotovitel je povinen poskytnout činnosti na vyžádání Objednatele minimálně v rozsahu 2 ČD za jeden kalendářní rok.
Instalace SW komponent	Zhotovitel je povinen poskytnout činnosti na vyžádání Objednatele minimálně v rozsahu 2 ČD za jeden kalendářní rok.
Instalace bezpečnostních a legislativních upgradů	Objednatel předpokládá poskytnutí služby průběžně, při uvolnění příslušných bezpečnostních a legislativních upgradů k dodanému systému bez časového, věcného a množství omezení.
Zvýšená podpora provozu	Zhotovitel je povinen poskytnout činnosti na vyžádání Objednatele minimálně v rozsahu 2 ČD za jeden kalendářní rok. Nevyčerpaná část bude převoditelná do dalšího období.
<p>Servisní služba „Podpora provozu Systému KIS NPK“ bude Zhotovitelem zajišťována jako paušální plnění, což znamená, že Zhotovitel bude zajišťovat potřebné činnosti v takovém rozsahu, který bude nezbytný pro dosažení všech kvalitativních parametrů příslušné služby. Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude omezen předpokládaným rozsahem činností, přičemž ČD na jednotlivé činnosti jsou vzájemně převoditelné.</p>	
Provozní doba poskytování komponenty	
<p>Servisní služba “Podpora provozu Systému KIS NPK” bude poskytována v režimu 24x7x365, v termínech dle dohody mezi Objednatelem a Zhotovitelem, až úspěšného dokončení činnosti.</p>	
Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby	
<p>Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsáním v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA1.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.1.6. Servisní služba "KS1.6 Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK"

Označení	Název komponenty
KS1.6	Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK
Seznam činností	
Preventivní prohlídky a profylaxe	<p>Sledování a vyhodnocování kritických parametrů dodaného systému s cílem minimalizovat výpadky služeb Systému KIS NPK. Tato služba zahrnuje zejména:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kontrolu funkčnosti, nastavení a zabezpečení dodaného systému nebo jeho části • drobné opravy nebo úpravy v nastavení (je-li potřeba), pokud nevyžadují přerušení určité služby nebo služeb dodaného systému nebo jeho částí • vypracování zprávy (protokolu) o výsledku preventivní prohlídky a profylaxe, vč. doporučení nápravných opatření.
Podmínky provádění činností	
Činnosti budou prováděny průběžně, profylaxe minimálně v rozsahu 2x ročně.	
Rozsah plnění	
<p>Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření, b) náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK, e) personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti preventivních prohlídek a profylaxe, c) dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR. 	
Rozsah činností	
Preventivní prohlídky a profylaxe	<p>Zhotovitel je povinen provést preventivní prohlídky průběžně a profylaxi 2x ročně.</p> <p>„Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK “ jsou Servisní službou a budou Zhotovitelem zajišťována tak, aby byl rozsah potřebných činností nezbytný pro dosažení všech parametrů této služby naplněn. Rozsah plnění ze strany Zhotovitele nebude omezen, a to i v takovém případě, pokud množství aktuálně provedených činností bude vyšší než Objednatelem deklarovaný předpokládaný rozsah.</p>
Provozní doba poskytování komponenty	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Servisní služba "Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK" bude poskytována v termínu po dohodě s Objednatelem, nejméně však 2x ročně.

Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby

Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsáném v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA2.

9.2. Vzdělávání uživatelů, administrátorů a správců Systému KIS NPK

Vymezení služby

Označení	Název služby
S2	Vzdělávání klíčových uživatelů, administrátorů a správců Systému KIS NPK
Stručný popis služby	
Služba zajišťuje vzdělávání nových uživatelů a přeškolení existujících na základě požadavku Objednatele.	
Podmínky poskytování služby	
<p>Zhotovitel zajistí formou zaškolení nových uživatelů a přeškolení stávajících uživatelů, zejména interních pracovníků NPK, v rozsahu odpovídající např. jednotlivým rolím uživatelů Systému KIS NPK:</p> <ul style="list-style-type: none">• Klíčový uživatel (osoba Objednatele odpovědná za práci v jedné nebo více částech Systému KIS NPK), konkrétně se jedná o lékaře, o pracovníky středního zdravotního personálu nebo ostatní pracovníky v administrativně ekonomických agendách,• správce (osoba Objednatele zajišťující customizaci Systému KIS NPK s využitím aplikačních nástrojů Systému KIS NPK),• administrátor (osoba Objednatele z odboru IT, seznámená detailně s interním fungováním Systému KIS NPK jeho logických částí, integrací a všemi procesními záležitostmi, které jsou nutné k zajištění bezproblémového chodu systému). <p>Zhotovitel ke každému kurzu zajistí tištěné a elektronické materiály.</p> <p>Konkrétní aktivity realizované v rámci služby budou Zhotovitelem provedeny po dohodě a v úzké součinnosti s Objednatelem. Objednatel navrhuje a odsouhlasuje termíny školení a jejich věcnou náplň, přičemž nenaplnění představ ze strany cílové skupiny nebude zohledňováno.</p> <p>Objednatel požaduje vypracovat dokument Zpětné vazby (na základě dotazníků) od účastníků kurzů s průměrným celkovým hodnocením. Každý kurz musí mít hodnocení lepší než 2,5 na stupnici 1 = velmi spokojen až 5 = velmi nespokojen. Dokument bude sloužit jako podklad akceptace realizovaného školení.</p> <p>Objednatel předpokládá realizaci ve vlastních prostorách na pracovištích NPK.</p>	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Seznam činností	
Příprava školení	Příprava školení zahrnuje činnosti související s přípravou materiálu (tištěných, elektronických), vytvoření plánu školení, obeslání účastníků, zajištění lektora apod.
Realizace školení	Realizace školení zahrnuje činnosti související s účastí lektora atd.
Vyhodnocení školení	Vyhodnocení školení zahrnuje činnosti související s vypracováním dokumentu zpětné vazby.
Rozsah plnění	
Rozsah plnění ze strany Zhotovitele bude zahrnovat:	
<ul style="list-style-type: none"> a) náklady na technické a případně jeho materiální vybavení související s poskytováním součinnosti, monitoringu a realizaci technologických opatření, b) náklady na licenční a servisní poplatky třetím stranám, které vyplývají z nasazení a použití SW třetích stran v rámci Systému KIS NPK, f) personální náklady na pracovníky Zhotovitele, kteří budou zajišťovat požadované činnosti vzdělávání, c) dopravní a cestovní náklady související s přepravou pracovníků Zhotovitele do místa konzultace, pokud se toto místo nachází na území ČR. 	
Rozsah činností	
Zhotovitel je povinen poskytnout následující činnosti:	
<ul style="list-style-type: none"> • Zpracování školené problematiky v požadovaném formátu, v dohodnutém rozsahu a termínech. • Příprava a realizace školení. 	
<p>Předpokládaný počet školených osob je maximálně 15 osob na kurz, který bude realizován s využitím prezentační techniky a školících PC. Konkrétní rozsah, délka, způsob realizace kurzů bude stanoven na základě dohody Objednatele a Zhotovitele.</p> <p>Požadovaných činností je Zhotovitel povinen realizovat v maximálním rozsahu 36 ČD za jeden kalendářní rok. Nevyčerpané ČD budou převedeny do dalšího období.</p>	
Provozní doba poskytování komponenty	
Služba „Vzdělávání uživatelů a správců Systému KIS NPK“ bude poskytována na vyžádání Objednatele v pracovní dny mimo státní svátky a dny pracovního volna od 6:00 do 18:00, pokud se obě strany nedohodnou jinak.	
Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby	
Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsáním v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA2.	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.3. Služby údržby dokumentace Systému KIS NPK

Vymezení služby

Označení	Název služby
S3	Služby údržby dokumentace Systému KIS NPK (Garance aktualizované dokumentace)
Stručný popis služby	
Službu údržby dokumentace (Garance aktualizované dokumentace) zajišťuje aktualizaci dokumentace v souvislosti se změnami a rozvojem dodaného systému.	
Podmínky poskytování služby	
Služba údržby dokumentace (garance aktualizované dokumentace) bude poskytována v závislosti na změnách či rozvoji dodaného systému, který zanáší do aktuálně platné dokumentace nepřesnosti, či v jejichž důsledku musí být odebrány či přidány v dokumentaci nové části. Údržba dokumentace se provádí průběžně, nejméně však 1x za šest kalendářních měsíců, a to vždy k 30. 6. a 31. 12. daného roku.	
Seznam činností	
V rámci služby údržby dokumentace Zhotovitel zajistí provedení činností vedoucích k udržení aktuálnosti dokumentace k dodanému systému, v souvislosti se změnami či rozvojem systému. Jedná se zejména o následující: <ul style="list-style-type: none">• Údržba uživatelské dokumentace.• Údržba základní bezpečnostní dokumentace.• Údržba provozní dokumentace.• Údržba školící dokumentace.• Údržba dokumentace k dopadové analýze DPIA.	
Rozsah plnění	

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Plnění služby údržby dokumentace (garance aktualizované dokumentace) je:

- aktualizovaná dokumentace reflektuje všechny změny, které byly provedeny v rámci změn či rozvoje systému.
- aktualizovaná uživatelská, školicí a provozní dokumentace bude předána před implementací změn, které aktualizaci vyvolaly. Ostatní dokumentace do dvou pracovních dnů po provedené implementaci.
- nově vzniklá dokumentace je napsána v českém jazyce. V anglickém jazyce mohou být původní produktové manuály, které se stanou součástí dokumentace.

Pokud nebude s Objednatelem dohodnuto jinak, bude aktualizovaná dokumentace předána ve stejných formátech jako dokumentace původní. V souvislosti s dokumentací bude vedena evidence změn dokumentace obsahující seznam všech typů a verzí dokumentace se stručným popisem změn od předcházejících verzí dokumentace. Tato evidence bude předávána Objednateli vždy společně s aktualizovanou dokumentací. Rozsah plnění ze strany Zhotovitele zahrnuje veškeré náklady Zhotovitele vyplývající z této činnosti.

Rozsah činností

Služba bude Zhotovitelem zajišťována jako paušální plnění, což znamená, že Zhotovitel bude zajišťovat potřebné činnosti v takovém rozsahu, který bude nezbytný pro dosažení všech parametrů příslušné služby.

Provozní doba poskytování služby

Služba „Služba údržby dokumentace Systému KIS NPK“ bude poskytována průběžně.

Provozní doba poskytování komponenty

Služba „Vzdělávání uživatelů a správců v době provozu Systému KIS NPK“ bude poskytována v pracovní dny mimo státní svátky a dny pracovního volna od 6:00 do 18:00 pokud se obě strany nedohodnou jinak na vyžádání Objednatele.

Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby

Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsáním v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA2.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.4. Hodnocení služeb

9.4.1. SLA metriky

SLA (Service Level Agreement) je oboustranně odsouhlasená dohoda mezi Zhotovitelem Služeb a Objednatelem jako odběratelem Služeb o požadované **kvalitě ICT služeb poskytovaných spravovaným systémem** jako celku (příp. jeho funkčních částí) a o **úrovni kvality služeb poskytovaných Zhotovitelem**. Kvalita je měřena pomocí **metrik**.

a) SLA metriky pro měření kvality ICT služeb poskytovaných spravovaným systémem

Pro účely měření kvality ICT služeb Spravovaného systému jsou definovány tyto SLA metriky:

- Dostupnost ICT služeb poskytovaných spravovaným systémem bude měřena v určeném období – kalendářní měsíc
- Maximálně přípustná nepřetržitá doba nedostupnosti ICT služeb poskytovaných spravovaným systémem

Definice dostupnosti:

Dostupnost ICT služeb spravovaného systému je metrika, která udává minimální požadovanou celkovou dobu řádného poskytování ICT služeb spravovaným systémem (resp. definuje tolerovaný výpadek ICT služeb spravovaného systému) v určeném období. Udává se v %. Pro výpočet dostupnosti platí tento vzorec:

dostupnost [%] = $(T_{ds} - T_{ns}) / T_{ds} \times 100$), kde

- ✚ **T_{ds}** je doba, po kterou Objednatel může spravovaný systém a služby jím poskytované řádně užívat
- ✚ **T_{ns}** je doba, po kterou Objednatel nemůže ICT služby poskytované spravovaným systémem řádně užívat

Do nedostupnosti **T_{ns}** se nezapočítává doba, kdy Zhotovitel nemohl z důvodů zavinění na straně Objednatele poskytnout sjednané služby, nebo byla doba nedostupnosti způsobena chybovým stavem mimo spravovaný systém. Do nedostupnosti **T_{ns}** se nezapočítává rovněž doba plánovaných odstavek, které jsou sjednány dohodou smluvních stran.

Nedostupnost **T_{ns}** se počítá od nahlášení chybového stavu Zhotoviteli dohodnutým způsobem do obnovení ICT služeb spravovaného systému, které je stvrzené oběma stranami akceptačním protokolem s uvedením času obnovy ICT služeb.

b) SLA metriky pro měření kvality Služeb poskytovaných Zhotovitelem

Pro účely měření kvality Služeb poskytovaných Zhotovitelem jsou definovány tyto SLA metriky:

- a) Garance zahájení servisního zásahu
- b) Garance zahájení plnění požadavku
- c) Garance obnovení služeb
- d) Garance plnění požadavku

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

9.4.2. SLA – ujednání o kvalitě servisních služeb poskytovaných Zhotovitelem

a) Ujednání o úrovni dostupnosti ICT služeb poskytovaných spravovaným systémem (SLA HA)

Služby poskytované Zhotovitelem musí být poskytovány v takové úrovni a kvalitě, aby byla zajištěna níže uvedená **požadovaná dostupnost ICT služeb** spravovaného systému takto:

SLA HA 1 - Dostupnost služeb poskytovaných Spravovaným systémem – měřeno v určeném období kalendářní měsíc: **99%**

SLA HA 2 - Maximálně přípustná nepřetržitá doba nedostupnosti služeb poskytovaných Spravovaným systémem: **2 hod.**

b) Ujednání o kvalitě služeb poskytovaných Zhotovitelem

Zhotovitel se zavazuje poskytovat Služby vůči spravovanému systému v kvalitě definované následovně:

a) SLA1 – Zhotovitel se zavazuje poskytovat Služby typu **servisní zásah** vůči spravovanému systému jako celku či jeho části následovně:

SLA1		
Kategorie události	Garance servisního zásahu	
	Garance zahájení servisního zásahu od nahlášení	Garance obnovení služeb od nahlášení
Havárie (mimořádná událost)	Nejpozději do 30 min.	Nejpozději do 2 hodin
Významná závada (naléhavá událost)	Nejpozději do 2 hodin	Nejpozději do 6 hodin
Závada (omezená událost)	Nejpozději do 8 hodin	Nejpozději do 48 hodin

b) SLA2 - Zhotovitel se zavazuje poskytovat služby typu **plnění požadavků** vůči spravovanému systému jako celku či jeho části následovně:

SLA2		
Kategorie události	Garance plnění požadavků	
	Garance zahájení plnění požadavku od nahlášení (reakční lhůta)	Garance plnění požadavků od nahlášení

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Podpora dle KS.1.1, KS.1.4, KS 1.6, S2 a S3	Pokud není určeno jinak, nejpozději do následujícího pracovního dne	Pokud není určeno jinak, plněním se zde rozumí realizace daného požadavku v dohodnutých termínech nejpozději však do 5 pracovních dnů .
Rozvoj	Pokud není určeno jinak, nejpozději do 5 pracovních dnů	Plněním se zde rozumí realizace daného požadavku rozvoje díla dle jeho obvyklé náročnosti po oboustranném schválení Objednatele a Zhotovitele.

9.4.3. Sankční ujednání

a) Sankční ujednání k ujednání o dostupnosti ICT služeb

Objednatel je oprávněn nárokovat u Zhotovitele smluvní pokutu za neplnění závazků vyplývajících z kap. 9.4.2 a) – SLA HA následovně:

Sankční ujednání k SLA HA	
SLA HA 1 - Nedodržení požadované dostupnosti ICT služeb v daném období:	200 000,- Kč
SLA HA 2 - Překročení maximálně přípustné nepřetržité doby nedostupnosti ICT služeb v daném období:	1 000,- Kč

b) Sankční ujednání k SLA1 – Objednatel je oprávněn nárokovat u Zhotovitele smluvní pokutu za neplnění závazků vyplývajících z kap. 9.4.2 b) bod 1 – SLA1 následovně:

Sankční ujednání k SLA1		
Kategorie události	Garance servisního zásahu	
	Sankce za porušení závazku zahájení servisního zásahu , a to za každý i jen započatý den z prodlení	Sankce za porušení závazku obnovení služeb , a to za každý i jen započatý den z prodlení
Havárie (mimořádná událost)	10 000,- Kč	200 000,- Kč
Významná závada (naléhavá událost)	5 000,- Kč	100 000,- Kč
Závada (omezená událost)	1 000,- Kč	20 000,- Kč

c) Sankční ujednání k SLA2 – Objednatel je oprávněn nárokovat u Zhotovitele smluvní pokutu za neplnění závazků vyplývajících z kap. 9.4.2 b) bod 1 – SLA2 následovně:

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Sankční ujednání k SLA2		
Kategorie události	Sankce za porušení závazku zahájení plnění požadavku, a to za každý i jen započatý den z prodlení	Sankce za porušení závazku plnění požadavku, a to za každý i jen započatý den z prodlení
Podpora dle KS.1.1, KS.1.4, KS 1.6, S2 a S3	1 000 Kč	2 000 Kč
Rozvoj	1 000 Kč	2 000 Kč

9.5. Definice pojmů

Definice pojmů

Akceptace – je právní úkon vyjadřující schválení poskytnutého plnění služeb a garancí, vč. potvrzení, že poskytnuté plnění nemá zjevné vady, je kompletní, provedené ve sjednaných termínech a kvalitě. Součástí akceptace může být i výčet výhrad, nedostatků, vč. jejich popisu a záznamu o závazných termínech provedení nápravy.

Akceptační protokol – je signovaný doklad o provedené akceptaci.

Člověkodenní (zkratka ČD) - znamená čas odpovídající práci jedné osoby po dobu jednoho pracovního dne. Odpovídá 8 člověkohodinám.

Člověkohodina (zkratka ČH) znamená čas odpovídající práci průměrného pracovníka po dobu jedné hodiny.

ICT služby – jsou služby, které prostřednictvím spravovaného systému anebo jeho částí, poskytují hodnotu koncovým uživatelům, odběratelům těchto služeb.

Integrační platforma (ESB) - Objednatel předpokládá zavedení integrační platformy, které není součástí této zakázky. Dodávané řešení však musí být konfigurovatelné a umožnit jak přímou integraci rozhraním popsáním v této zadávací dokumentaci, tak prostřednictvím budoucí integrační platformy Objednatel a musí naplňovat obecně uznávané technické standardy takové integrace.

KO kritéria – typ a počet vad, které může mít dílo v okamžiku předání, aniž by se bránily užívání.

Konfigurační položka – je hardwarový nebo softwarový prostředek nebo soubor prostředků tvořící funkční celek, včetně nastavené funkční konfigurace, který se podílí na dodávce ICT služeb dodaného systému.

LIS – Laboratorní informační systém

Profylaxe – drobná údržba, včetně provozních testů a funkčních zkoušek

Servisní garance, garance – je závazek Zhotovitele servisních služeb poskytovat sjednané servisní služby dohodnutým způsobem a v dohodnutých termínech.

Servisní zásah – je poskytnutí servisních služeb za účelem eliminace, odstranění či nápravy chybových stavů s cílem obnovení dostupnosti anebo sjednané kvality ICT služeb.

Uživatel, koncový uživatel – je pracovník Objednatele nebo jiný Objednatelem určený pracovník, který je oprávněn využívat ICT poskytované spravovaným systémem.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Provozní prostředí Objednatele – základní provozní technologické IT prostředí je postaveno na produktech Microsoft, tj. operačních systémech MS WINDOWS pro servery a MS WINDOWS 10 pro koncové stanice, a databázích MS SQL

9.6. Definice chybových stavů a požadavků

9.6.1. Chybový stav (incident)

Chybový stav – je událost spojená s omezením kvality poskytování **služeb** danou **konfigurační položkou** nebo **funkčním celkem** na této konfigurační položce závislým nebo **Spravovaným systémem** jako celkem, která znamená:

- **neplánované přerušení** služeb poskytovaných konfigurační položkou, závislým funkčním celkem nebo Spravovaným systémem,
- **omezení kvality** služeb poskytovaných konfigurační položkou, závislým funkčním celkem nebo Spravovaným systémem,
- **ohrožení kvality** služeb poskytovaných konfigurační položkou, závislým funkčním celkem nebo Spravovaným systémem na základě dosažení určitých definovaných prahových (kritických) hodnot sledovaných provozních parametrů na konfigurační položce nebo závislém funkčním celku (též **nežádoucí událost**).

9.6.2. Typy událostí

- a. **Havárie** (mimořádná událost) je:
 - úplné přerušení provozu či nedostupnost služeb poskytovaných Spravovaným systémem s dopadem na všechny nebo většinu uživatelů,
 - úplné přerušení provozu či nedostupnost služeb poskytovaných Spravovaným systémem, jejímž důsledkem je ohrožení nebo ztráta života či zdraví nebo velká hmotná škoda.
- b. **Významná závada** (naléhavá událost) je:
 - částečné přerušení provozu či omezení kvality služeb poskytovaných Spravovaným systémem nebo jeho funkční části s dopadem na omezenou skupinu uživatelů či omezenou hmotnou škodu
 - porucha konfigurační položky, která omezuje kvalitu užití služeb poskytovaných dodaným systémem nebo jeho funkční části,
 - porucha konfigurační položky nebo funkčního celku, jejímž důsledkem může být v budoucnu způsobena mimořádná událost, havárie
- c. **Závada** (omezená událost, drobná porucha) je:
 - porucha konfigurační položky, která nemá bezprostřední vliv na schopnost Spravovaného systému či jeho funkční části poskytovat požadované služby,
 - porucha konfigurační položky, Spravovaného systému nebo jeho funkční části brání užívání služeb konkrétnímu jednotlivému uživateli.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Cílem řešení chybových stavů je obnovení dostupnosti či úrovně kvality služeb poskytovaných Spravovaným systémem nebo jeho funkční části nebo oprava chybového stavu či poruchy konkrétní konfigurační položky.

9.7. Způsob prokazování plnění servisních služeb.

a. Pro účely prokazování plnění se definují následující procedury:

- nahlášení chybového stavu nebo požadavku,
- zahájení servisního zásahu
- zahájení plnění požadavku
- obnovení služby (funkčnosti)
- akceptace a akceptační protokol

b. Nahlášením chybového stavu nebo požadavku se rozumí:

- nahlášení chybového stavu nebo požadavku odpovědným pracovníkem Objednatele způsobem skrze hotline, helpdesk, email Zhotovitele, anebo
- prokazatelný příjem informace o chybovém stavu na straně Zhotovitele na základě automatizovaného sledování (vzdáleného monitoringu) vybraných provozních parametrů a následné předání této informace Objednateli dle dohodnuté procedury, dohodnutá procedura musí umožnit transparentní sledování a vyhodnocování provozního stavu sledovaných systémů a chybových hlášení i ze strany Objednatele.

c. Zahájením servisního zásahu se rozumí:

- zaslání potvrzení o zahájení servisního zásahu dohodnutým způsobem (email, helpdesk) odpovědným pracovníkům Objednatele
- zahájení prací na eliminaci či odstranění chybového stavu pracovníky Zhotovitele.

d. Zahájením plnění požadavku se rozumí:

- zaslání potvrzení o zahájení plnění požadavku Zhotovitelem dohodnutým způsobem (email, helpdesk) odpovědným pracovníkům Objednatele a
- zahájení prací na řešení požadavku Zhotovitelem (např. analýza, upřesnění požadavku, příprava obchodní nabídky aj.).

e. Obnovením služby (funkčnosti) se rozumí:

- obnovení služby (funkčnosti) dané konfigurační položky Díla nebo Díla jako celku či jeho funkční části do stavu, v jakém se nacházel před vznikem chybového stavu, nebo do nového stavu, který je schválen jako odpovídající odpovědným pracovníkem Objednatele.

Plnění sjednaných servisních služeb v sjednaném rozsahu a kvalitě je obvykle prokazováno zápisem o stavu plnění těchto Služeb vyhotoveným Zhotovitelem a podepsaným odpovědnými pracovníky Zhotovitele i Objednatele.

Plnění **Preventivní prohlídky a profylaxe** ve sjednaném rozsahu a kvalitě je prokazováno formou předáním zprávy, protokolu o prohlídce, o výsledku provedené preventivní prohlídky a profylaxe, vč. případných doporučení nápravných opatření; protokol o prohlídce vyhotovuje Zhotovitel.

Plnění **Konzultační návštěvy** ve sjednaném rozsahu a kvalitě je prokazováno prostým zápisem o konzultační návštěvě, vč. záznamu o počtu čerpaných hodin (dnů) z dohodnutého limitu.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

10. Požadavky na rozvoj Systému KIS NPK

Požadavky na služby dalšího rozvoje Systému KIS NPK jsou skupinou požadavků vymezujících požadovanou náplň, rozsah a kvalitu služeb poskytovaných Zhotovitelem za účelem zajištění dalšího rozvoje Systému KIS NPK.

a. Rozsah plnění služby dalšího rozvoje

V rámci služby dalšího rozvoje Zhotovitel zajistí odborné služby v souvislosti s dalším rozvojem dodaného systému podle požadavků Objednatele. Zhotovitel tak zajistí:

- Zpracování návrhu řešení pro realizaci rozvojových změn, včetně jejich ohodnocení a pojmenování součinnosti Objednatele.
- Realizaci rozvojových změn v souladu s návrhem řešení po odsouhlasení Objednatelem.

b. Doba poskytování služby dalšího rozvoje

Služba dalšího rozvoje je poskytována na základě požadavků Objednatele od zahájení ostrého provozu až do ukončení účinnosti smlouvy v rozsahu 275 ČD po dobu prvních 48 měsíců, v dalších letech v rozsahu 50 ČD ročně podle konkrétních potřeb Objednatele. Pokud v rámci prvních 48 měsíců v daném roce není rozsah služby čerpán či je čerpán částečně, převádí se nevyčerpaný rozsah do celkové rezervy rozsahu této služby. Z této rezervy může být služba nadále čerpána jednorázově či postupně podle potřeby.

c. Kvalita služby dalšího rozvoje

Služba dalšího rozvoje bude dodávána při zachování následujících dílčích kvalitativních požadavků:

- Soulad návrhu řešení s požadavky Objednatele.
- Úplnost a kvalita návrhu řešení.
- Soulad realizace rozvojových změn s návrhem.
- Dodržení nákladů a termínů při realizaci rozvojových změn v souladu s návrhem.

d. Hodnocení služby dalšího rozvoje

Kvalitativní požadavky služby dalšího rozvoje budou vyhodnocovány v kontextu předloženého návrhu řešení a v rámci (případného) projektu realizace řešení.

Svým podpisem stvrzuji, že výše uvedené údaje jakož i závazky odráží mou pravou vůli a jsou pravdivé.

BUDE DOPLNĚNA ELEKTRONICKÁ PODPISOVÁ DOLOŽKA VYBRANÝM DODAVATELEM.

Název projektu:

„Jednotný klinický informační systém NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.

Příloha C zadávacích podmínek a zároveň příloha č. 3 Smlouvy o dílo a smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb – Cenová kalkulace

Veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“

Zadavatel: Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO: 27520536

Poznámka pro zadávací řízení (ve smlouvě bude vypuštěna): Dodavatel doplní uvedené ceny za dílčí plnění předmětu pouze do žlutě zvýrazněných polí. Zbytek ceny tabulka dopočítá sama. Ceny obsažené v této Příloze musí odpovídat cenám obsaženým v Příloze A - Návrhu smlouvy.

Č.	Předmět plnění	Cena bez DPH	Hodnota DPH 21 %	Cena včetně DPH	Nejvyšší přípustná cena bez DPH
1	ČÁST A - DÍLO dle čl. III a násl. Smlouvy				
1.1.	Implementační plán projektu (Návrh realizace)		0 Kč	0 Kč	
1.2.	Instalace a Implementace Díla		0 Kč	0 Kč	
1.3.	Dodávka interface, z toho:	0 Kč	0 Kč	0 Kč	
1.3.1.	Napojení SW systémů		0 Kč	0 Kč	
1.3.2.	Napojení HW systémů		0 Kč	0 Kč	
1.4.	Kompletní migrace dat		0 Kč	0 Kč	
1.5.	Školení celkem, z toho:	0 Kč	0 Kč	0 Kč	
1.5.1.	Školení lékařů v počtu do 800 osob		0 Kč	0 Kč	
1.5.2.	Školení středního zdravotního personálu v počtu do 1 600 osob		0 Kč	0 Kč	
1.5.3.	Školení ostatních pracovníků v administrativně ekonomických agendách v počtu do 100 osob		0 Kč	0 Kč	
1.5.4.	Školení administrátorů a správců v počtu do 15 osob		0 Kč	0 Kč	
1.6.	Dokumentace celkem, z toho:	0 Kč	0 Kč	0 Kč	
1.6.1.	Instalační dokumentace		0 Kč	0 Kč	
1.6.2.	Uživatelská dokumentace		0 Kč	0 Kč	
1.6.3.	Projektová dokumentace		0 Kč	0 Kč	
1.6.4.	Základní bezpečnostní dokumentace		0 Kč	0 Kč	
1.6.5.	Provozní dokumentace		0 Kč	0 Kč	
1.6.6.	Dokumentace migrace		0 Kč	0 Kč	
1.6.7.	Školící dokumentace		0 Kč	0 Kč	
1.6.8.	Dokumentace k dopadové analýze DPIA,		0 Kč	0 Kč	

1.7.	EXIT plán		0 Kč	0 Kč	
1.8.	Licence na dobu neurčitou, z toho:	0 Kč	0 Kč	0 Kč	
1.8.1.	Aplikační programové vybavení (APV)		0 Kč	0 Kč	
1.8.2.	Základní programové vybavení (ZPV)		0 Kč	0 Kč	
1.8.3.	ostatní SW		0 Kč	0 Kč	
1.9.	Další relevantní Komponenty		0 Kč	0 Kč	
1.10.	Celkem za Dílo	0 Kč	0 Kč	0 Kč	53 737 000 Kč
2	ČÁST B - SERVISNÍ SLUŽBY dle čl. XII a násl. Smlouvy				
2.1.	Cena za 1 měsíc poskytování všech Servisních služeb, z toho:	0 Kč	0 Kč	0 Kč	550 000 Kč
2.1.1.	Dílčí Služba Podpory provozu KS1.1 (Technologický update Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.2.	Dílčí Služba Podpory provozu KS1.2 (Servisní garance Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.3.	Dílčí Služba Podpory provozu KS1.3 (Garance příjmů hlášení chybových stavů a požadavků Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.4.	Dílčí Služba Podpory provozu KS1.4 (Technická a metodická podpora Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.5.	Dílčí Služba Podpora provozu KS1.5 (Podpora provozu Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.6.	Dílčí Služba Podpory provozu KS1.6 (Preventivní prohlídky a profylaxe Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.7.	Dílčí Služba podpory provozu S2 (Vzdělávání uživatelů, administrátorů a správců Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
2.1.8.	Dílčí Služba podpory provozu S3 (Služby údržby dokumentace Systému KIS NPK) – cena za 1 měsíc poskytování služby		0 Kč	0 Kč	
3.	ČÁST C - ROZVOJ dle čl. XVI a násl. Smlouvy				
3.1.	Cena za poskytování 1 člověkodne Rozvoje		0 Kč	0 Kč	15 000 Kč
4	Celková cena za dobu trvání životního				

7. Celková cena za dobu trvání životního cyklu předmětu plnění smlouvy v délce 20 let (je předmětem hodnocení dle čl. 9 Zadávací dokumentace)	0 Kč	0 Kč	0 Kč	
---	------	------	------	--

Poznámka: Nejvyšší přípustná cena se týká pouze položek 1.10., 2.1. a 3.1.

Prohlašuji čestně, že výše uvedené položky a ceny odpovídají mé svobodné a pravé vůli a jsou závazné. (PODEPÍŠE OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT ZA VYBRANÉHO DODAVATELE: DO NABÍDKY PODPIS NENÍ TŘEBA VKLÁDAT, BUDE PODEPSÁNO AŽ VYBRANÝM DODAVATELEM PŘI PODPISU SMLOUVY NA PŘEDMĚT VEŘEJNÉ ZAKÁZKY)



Příloha D - Čestné prohlášení pro splnění základní způsobilosti dodavatele

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

K veřejné zakázce „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“

k prokázání základní kvalifikace dle ustanovení § 74 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

Dodavatel:

Zastoupený:

Sídlo/místo podnikání:

IČO:

čestně prohlašuje,

že splňuje požadavky na základní způsobilost dle zadávacích podmínek a zákona pro tuto veřejnou zakázku, a že:

- nemá v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
- nemá v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,

V dne

.....

Podpis oprávněné osoby



Příloha E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS

Pokud níže uvedené tabulky s požadavky na prezentaci obsahují v jedné oblasti více požadavků, funkcí, tak pro splnění požadavků (Ano) musí být splněny všechny požadavky v daném bodě zároveň.

Základní požadavky na KIS NPK

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.1	Systém musí umožnit individuální nastavení uživatelského rozhraní, rozsahu funkcí a zobrazovaných dat pracovní plochy.	2.7.8	
P5.2	Systém musí podporovat práci ve více oknech současně. Prostředí umožňuje práci s více pacienty najednou. U jednotlivého pacienta může být zároveň editováno více dokumentů/zpráv různých typů. Ve specifických případech (např. porodopis) je možná souběžná práce více uživatelů zároveň.	2.7.10 a 2.7.13	
P5.3	Systém musí podporovat základní datové standardy a komunikační protokoly, zejména pak HL7 a standardy MZd ČR (DASTA, ...).	2.3.18	
P5.4	Řešení musí podporovat a být v souladu s mezinárodními a národními klasifikačními standardy. Řešení by mělo umožňovat jednoduchou integraci dalších klasifikací.	2.3.17	
P5.5	Řešení musí podporovat práci s čárovými kódy.	2.3.19	
P5.6	Uživatel musí mít možnost dostávat on-line zprávy o určitých událostech (např. příchod výsledků z komplementární části, žádanky na konzília a podobně, ...).	2.7.14	
P5.7	Systém umožňuje vytváření grafů z vybraných dat (např. naměřené údaje z přístrojů, laboratorních výsledků, ...) a zobrazování dat v časových osách (např. pro sledování trendů).	2.7.16	

Procesně orientovaný systém

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.8	KIS NPK musí být procesně orientovaný a musí umožnit nastavovat procesy od jednoduchých sekvenčních kroků až po složité workflow odpovídající standardním postupům léčby určité diagnózy.	2.3.21	
P5.9	KIS NPK musí podporovat procesní řízení a nastavování pracovních postupů (workflow) pro práci se zdravotnickou dokumentací. Nesplněné aktivity v rámci procesů se musí projevit uživatelům jako nesplněné úkoly, vč. možnosti reportingu nesplněných úkolů.	2.3.22 a 2.3.28	



Auditní služby

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.10	Nabízený KIS NPK musí obsahovat tzv. auditní systém, který umožňuje sledování aktivit uživatelů, správců a administrátorů a sledování akcí prováděných vlastním aplikačním SW a dalšími napojenými systémy či aplikacemi formou vedení záznamů, tzv. logů. Auditní systém musí umožnit export logových záznamů ve strukturované formě na vyžádání a rovněž on-line formou do externích systémů pro správu logů (log management) a bezpečnostních událostí (SIEM).	2.6.1 a 2.6.4	

Textový editor

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.11	Textový editor musí umožnit formátování písma a kontrolu pravopisu.	2.7.25	
P5.12	Textový editor musí umožnit tvorbu a používání uživatelem předdefinovaných textů s možností vkládání do dokumentace pomocí klávesových zkratk.	2.7.26	
P5.13	Textový editor musí umožnit vkládat části dokumentace do psaného textu pomocí drag/drop funkce.	2.7.27	
P5.14	Umožňuje kontrolu pravopisu.	2.7.28	
P5.15	Textový editor musí mít plnohodnotnou funkci zpět (MS Windows CTRL+Z) a znovu (MS Windows CTRL+Y).	2.7.31	
P5.16	Možnost finální vzhledové úpravy před tiskem (vymazání volných řádků, ...).	2.7.32	
P5.17	Musí být kompatibilní s formáty MS Office tak, aby exporty textů a tabulek nebyly zatíženy změnami fontů a formátů.	2.7.33	

Tiskové výstupy

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.18	Řešení musí umožnit tisk plnohodnotné tištěné zdravotnické dokumentace, vč. postupného dotisku údajů do zdravotnické dokumentace.	2.7.34	
P5.19	Systém obsahuje tiskové předlohy a uživatel má možnost volby z tiskových předloh. Vzhled tiskových předloh musí odpovídat platnému grafickému manuálu objednatele.	2.7.38	
P5.20	Před tiskem zadané dokumentace musí mít koncový uživatel možnost náhledu na vzhled tištěného dokumentu, který se nebude lišit od finální tiskové podoby.	2.7.42	
P5.21	Všechny tiskové výstupy mající formu samostatné části zdravotnické dokumentace musí mít ekvivalentní výstupy ve formě elektronické zdravotnické dokumentace dle platné legislativy.	2.7.43	



Podpora pro statistiky a reporting

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.22	Systém musí umožnit vytváření, zpracování a sběr statistických informací týkajících se výkonů a dodržování pracovních postupů.	3.1.9	
P5.23	Systém musí obsahovat jak pevně definované konkrétní statistiky klinické, produkční i nákladové (výkony, léky, materiál, recepty), které se rutinně používají s vysokou četností, tak i nástroj pro vytváření a definici vlastních statistik.	3.1.10	
P5.24	Systém musí obsahovat statistiky pro denní administrativu ve zdravotnických provozech (ambulance, lůžka apod.).	3.1.11	
P5.25	Systém musí mít možnost jednoduše dodělat další potřebné statistické výstupy a tyto statistiky zpřístupnit koncovému uživateli přímo v klinickém systému, včetně uživatelsky snadno konfigurovatelných grafických výstupů.	3.1.12	
P5.26	Možnost vytvářet aktivní sestavy (reporty) s přímým vstupem uživatele do záznamu (dokumentace pacienta), který je výsledkem vytvořené sestavy.	3.1.13	
P5.27	Systém musí podporovat export statistických výstupů do tabulek MS Excel.	3.1.14	
P5.28	Systém musí podporovat vykazování ÚZIS a automatizované generování a předávání výkazů (reportů) ve všech těch případech, kdy to ÚZIS podporuje nebo bude podporovat.	3.1.15	

Centrální registr pacientů (CRP)

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.29	CRP KIS bude jediným centrálně spravovaným místem pro evidenci identifikačních údajů pacientů.	3.2.1	
P5.30	CRP KIS bude interním referenčním registrem pro ostatní informační systémy NPK (zdravotnické – lékárenský IS, laboratorní IS, nezdravotnické – účetní a logistický systém apod.), které budou vůči němu validovat (synchronizovat) své vlastní patientské registry. Propojení těchto registrů musí být on-line.	3.2.2	
P5.31	CRP bude evidovat v nezkrácené formě minimálně tyto údaje o pacientovi: příjmení a jméno pacienta, tituly před a za jménem, číslo pojištěnce, rodné číslo, datum narození a věk, pohlaví, zdravotní pojišťovna, adresa pobytu, státní příslušnost osobní doklad (občanský průkaz aj.), telefon (pevná linka, mobil), e-mail. CRP u pacientů s pobytem v ČR po doplnění názvu obce automaticky doplňuje PSČ a ÚZIS kód obce.	3.2.3	
P5.32	CRP KIS musí pro primární identifikaci pacienta obsahovat bezvýznamový identifikační kód, který se může lišit od jeho rodného čísla nebo čísla pojištěnce.	3.2.4	



Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.33	CRP KIS umožňuje identifikovat cizince a vyplňovat identifikační údaje o pacientech z celé EU a odráží národnostní diverzitu obyvatel EU.	3.2.6	
P5.34	Systém musí obsahovat pro každého pacienta možnost ověření plátce zdravotního pojištění pomocí on-line přístupu přes B2B VZP.	3.2.8	
P5.35	Možnost on-line ověření praktického lékaře pacienta vůči validním externím registrům nebo službám (např.: přes B2B VZP nebo online napojením na národní registr zdravotnických pracovníků).	3.2.9	
P5.36	CRP KIS musí umožnit generování náhradního rodného čísla.	3.2.10	
P5.37	CRP KIS musí umožnit sloučení chybně evidovaných pacientů.	3.2.11	
P5.38	CRP KIS musí umožnit vedení údajů o osobách blízkých pacienta nebo dalších osobách, které pacient oprávnil k nahlížení do zdravotní dokumentace. Minimálně pak jméno, příjmení, adresu, telefon, e-mail.	3.2.12	
P5.39	CRP KIS musí umožnit přidělování jedinečného čísla hospitalizační epizody na úrovni NPK a kliniky/oddělení.	3.2.15	
P5.40	CRP KIS musí umožnit identifikaci pacientů pomocí čárových kódů s cílem zajistit jednodušší a bezpečnější identifikaci pacientů a zabránit záměně pacientů.	3.2.16	
P5.41	CRP KIS musí umožnit souběžnou evidenci smluvních vztahů s plátcí péče, přičemž jeden jako tzv. hlavní plátce.	3.2.17	

Zdravotnická dokumentace

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.42	Vedení zdravotnické dokumentace v KIS NPK musí být jednoduché na ovládání, intuitivní a procesně založené. U základních procesů (viz metodiky) musí být primárně implementováno procházení jednotlivých povinných položek pomocí jedné klávesy např. ENTER. Používání myši musí být minimalizováno, resp. vedeno jako alternativní.	3.3.1	
P5.43	KIS NPK musí podporovat procesní řízení a nastavování pracovních postupů (workflow) pro práci se zdravotnickou dokumentací.	2.3.22	
P5.44	KIS NPK má implementováno speciální řešení pro vedení zdravotnické dokumentace akutní péče intenzivní a resuscitační integrující denní záznam lékaře, ošetrovatelskou dokumentaci a výstupy z monitorů vitálních funkcí, infuzních pump a dávkovačů do jednoho celku a výstupu.	3.3.2	
P5.45	Řešení musí nabízet lehce přístupnou přehlednou tabulku nebo obrazovku určenou k prohlížení elektronické zdravotní dokumentace (EZD) jednotlivých pacientů. Prohlížeč EZD by měl rovněž uživateli umožňovat přejít na jednotlivé záznamy v EZD pacienta.	3.3.5	



Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.46	KIS NPK musí umožňovat jednoduchý pohled na veškerou dokumentaci pacienta přes všechna oddělení a ambulance i časově do jeho historie.	3.3.6	
P5.47	Dostupné výsledky v KIS NPK musí mít možnost být vidovány (potvrzovány) uživateli ve shodě s jejich odbornými kompetencemi, resp. jejich rolemi v KIS NPK. Při vidování došlých výsledků musí mít uživatel možnost zapsání komentáře k výsledku do zdravotnické dokumentace pacienta. Vidování výsledků musí umožnit spuštění alertů (výstrah) v případě kritických hodnot či závažných nálezů při jejich vidování uživatelem. Tyto alerty (výstrahy) musí být pro ošetřujícího lékaře pacienta dostupné na základní ploše KIS NPK.	3.3.8	
P5.48	V systému bude možné strukturované a parametrizovatelné zadávání údajů s možností sdílení jednotlivých položek v dalších dokumentech, s možností nastavení jednotlivých položek (povinný údaj, možné hodnoty) a vlastních číselníků pro jednotlivé položky, předdefinovaných textů a šablon, možnost nastavení kontrolních funkcí.	3.3.9	
P5.49	Možnost zapisovat/připisovat k pacientovi významné informace, které budou viditelné i v seznamech pacientů.	3.3.13	
P5.50	Možnost fulltextového vyhledávání v patientské dokumentaci a možnost vyhledávání podle klíčových slov.	3.3.16	
P5.51	Možnost evidovat a zobrazovat stav dokumentu (rozepsán, dokončen, uzavřen apod.).	3.3.17	
P5.52	Dokumentace umožňuje tvorbu interaktivních záznamů urgentního příjmu, anesteziologických záznamů anebo denních dekurzů jednotek intenzivní péče, včetně přístrojových dat formou časové osy se záznamem událostí.	3.3.19	
P5.53	Systém musí umět na základě získaných dat a po případném doplnění klinických údajů od uživatele provádět základní klinické výpočty minimálně v rozsahu: BMI, růstový graf, klinické skórování včetně prognózování, ABR, potřeby minerálů, dávkování léků v kterékoli části KIS NPK (ambulance, lůžka apod.).	3.3.20	
P5.54	Možnost do dokumentace automaticky vkládat preskripci léčivých přípravků či zdravotnických prostředků, vykázané výkony a spotřebovaný materiál, poplatky.	3.3.22	
P5.55	Možnost do dokumentace vkládat multimediální data jako jsou obrázky, video, zvuk. Možnost do obrázků zakreslovat značky, popisky aj. a celé to ukládat v dokumentaci pacienta. K dispozici jsou nástroje a symboly ke grafickému znázornění poranění a poškození těla (rány, popáleniny, jizvy, zlomeniny) a používaných prostředků (invazivní vstupy – katetry, drény, ...).	3.3.23	
P5.56	Řešení musí umožnit snadný záznam zranění a jiných změn na lidském těle prostřednictvím přizpůsobitelných šablon a schémat lidského těla. Možnost kreslit na ně a pomocí kalkulačky spočítat plochu rány atd.	3.3.24	



Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.57	Řešení musí umožnit oprávněným uživatelům vkládat skenované dokumenty do zdravotnické dokumentace pacienta (dokumenty, které s sebou pacient přinesl) v běžných formátech, jako je PDF, DOC, XLS či JPEG, DICOM. Musí být zajištěna nezměnitelnost těchto souborů, podpora formátů archivních PDF (PDF/A, ...). Tyto dokumenty budou součástí dlouhodobého archivu EZD.	3.3.25	
P5.58	Řešení umí u definovaných typů údajů sledovat čas posledního zadání a upozornit v přednastaveném intervalu na potřebu aktualizace, a to bez ohledu na aktuální typ péče či umístění údaje v dokumentaci (ambulantní či hospitalizační). Tento interval může být různý pro různé typy údajů (onkologická prevence, přehodnocení skórovacích systémů, ...). Tyto záznamy mohou být součástí různých dokumentů/zpráv v závislosti na typu péče.	3.3.27	
P5.59	Řešení musí obsahovat nástroj pro předávání pacientů hospitalizovaných i ambulantních, který mohou využít lékaři a sestry při předávání směny, ústavní pohotovostní služby či v době jejich nepřítomnosti na pracovišti.	3.3.28	
P5.60	Záznamy i nahlížení do dokumentace musí být auditovatelné.	3.3.32	
P5.61	Musí plnit všechny podmínky, aby bylo možné tuto dokumentaci považovat za důvěryhodnou, elektronicky archivovat v důvěryhodném elektronickém archivu Objednavatele a zajistit její distribuci v elektronické podobě při zachování její důvěryhodnosti.	3.3.33	
P5.62	KIS NPK umožňuje vedení zdravotnické dokumentace v souladu s platnou legislativou jak v čistě elektronické podobě („bezpapírově“), tak v klasické listinné podobě.	3.3.36	
P5.63	U elektronicky vedené dokumentace je implementováno použití certifikátu kvalifikovaného elektronického podpisu.	3.3.37	

Recepty, poukazy

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.64	Řešení KIS NPK musí nabídnout ucelený pohled na preskripci.	3.5.12	
P5.65	Preskripce musí obsahovat informace o lécích a zdravotních prostředcích (ZP) zaznamenaných v systému daného zdravotnického zařízení a o lécích a ZP předepsaných v rámci současné i minulé léčby. Řešení musí umožnit posoudit celkově medikaci pacienta.	3.5.13	



Řízení formulářů a tiskopisů, vč. jazykových mutací

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.66	Všechny formuláře používané v KIS NPK jsou administrátorsky řízené na úrovni NPK, nemocnice, kliniky/oddělení a uspořádány v logických celcích (např. informovaný souhlas se zdravotní službou s podsložkou jednotlivých souhlasů).	3.6.2	
P5.67	Každý formulář je součástí řízené dokumentace NPK se správcovsky definovaným záhlavím a zápatím s vazbou na mapu zdravotnických pracovišť KIS NPK.	3.6.5	
P5.68	Uživatel má v KIS NPK dostupný přehled všech formulářů.	3.6.7	

Žádankový systém

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.69	Všechny žádanky používané v KIS NPK jsou administrátorsky řízené na úrovni NPK, nemocnice, kliniky/oddělení a uspořádány v logických celcích (podle druhů služeb).	3.7.2	
P5.70	Žádanky mají správcem definovány pole, které se automaticky dotahují z dat KIS NPK, pokud byla vyplněna, a pole, které musí uživatel doplnit.	3.7.8	

Plánování zdravotních služeb

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.71	Komplexní řešení objednávání pacientů k vyšetření, ošetření, přijetí v ambulancích, lůžkové části a jiných specializovaných pracovištích – na konkrétní datum a čas, na druh vyšetření, ke konkrétnímu lékaři, na dané pracoviště, na intervenci/operaci.	3.8.2	
P5.72	KIS NPK umožňuje aplikovat filtry v plánovači umožňující sledovat termíny vyšetření z různých úhlů pohledu (např. všechna vyšetření, pouze první vyšetření, vyšetření u ostatních lékařů a v jiných specializovaných odděleních).	3.8.5	

Nutriční péče

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.73	Základní nutriční screening – hodnocení nutričního stavu dětí a dospělí (ambulance, hospitalizace).	3.9.1	



Oddělení urgentní medicíny – centrální příjem

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.74	Kontaktní místo pro ZZS s propojením IS ZZS a KIS NPK k elektronickému avízu o transportu pacienta do nemocnice, alarm při transportu pacienta ohroženého na životě či potencionálně ohroženého na životě.	3.10.1	
P5.75	Recepce oddělení urgentního příjmu.	3.10.2	
P5.76	Příjmová ambulance s implementací Manchesterského triážovacího systému.	3.10.3	
P5.77	Čekárna pro pacienty, vč. vyvolávacího systému, pořadí pacientů dle položek Manchesterského triážovacího systému, informativní odhad doby čekání na ošetření při příchodu do recepce.	3.10.4	
P5.78	Bezprahový příjem – lékařská pohotovostní služba pro dospělé, pro děti a dorost, pohotovostní služba zubního lékaře.	3.10.5	
P5.79	Nízkoprahový příjem.	3.10.6	
P5.80	Vysokoprahový příjem.	3.10.7	
P5.81	Observační lůžka, vč. intenzivních s umělou ventilací, crash room a izolačních.	3.10.8	

Operační sály

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.82	Objednávání pacientů k plánovaným a neplánovaným operacím na operačních sálech s podporou plánovacích diářů jednotlivých operačních sálů (úroveň sál, klinika/oddělení, centrální operační sál, nemocnice).	3.17.3	
P5.83	Vytvoření operačního programu pro konkrétní sál, vč. strukturovaného denního rozpisu lékařů, možnost řízení změn a automatizovaného generování webového náhledu operačního programu.	3.17.4	
P5.84	Zápis časů operace (přivezení a odvezení pacienta, anesteziologická péče, perioperační péče, vlastní operační výkon) a automatizovaného generování webového náhledu na průběh operačního dne.	3.17.8	
P5.85	Strukturovaný zápis operačního protokolu (OP) dle definovaných pravidel, vč. podkladů pro pojišťovnu (propojení s klinickým skladem s automatickým vyúčtováním ZUM/ZULP, evidence zdravotnických prostředků, speciálně s LOT), možnost vystavení žádanky na histologii, export záznamu OP do zdravotní dokumentace pacienta.	3.17.9	
P5.86	Strukturovaný zápis sesterského tzv. perioperačního operačního protokolu dle definovaných pravidel.	3.17.11	



Centrální sterilizace

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.87	Septická zóna (příprava ZP zákazníkem, příjem a kontrola kontaminovaného materiálu, žádanka na sterilizaci, kontrola materiálu, potvrzení žádanky, mytí ruční/myčka, kontrola mytí, záznam o předsterilizační přípravě).	3.18.1	
P5.88	Mezoseptická zóna (příjem čistého ZP, setace a kompletace ZP, identifikace materiálu dle čísla, balení, značení, příprava materiálu na navážecí vozík, sterilizace, kontrola sterilizace, sterilizační protokol).	3.18.2	
P5.89	Aseptická zóna (sterilní ZP, kontrola sterilizace, skladování sterilního materiálu, výdej a expedice na žadatele/odběratele).	3.18.3	

Klinické a konsignační sklady

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.90	Systém musí podporovat komunikaci se sklady zdravotnického materiálu (integrace se systémem logistiky) mimo KIS NPK. Musí umět načítat do spotřeby přímo ze skladu SZM a LP nebo přes klinické (příruční) sklady oddělení. Musí být zajištěna synchronizace číselníku zboží ZP (SZM) a LP. Určeno pro evidenci a vykazání nákladů na pacienta nebo na výkon (např. operační) jako součást celkových nákladů.	3.19.1	
P5.91	Uživatelé musí být schopni předepisovat ZP a LP, které budou dále spravovány v rámci místního zdravotnického zařízení. Řešení musí také umožnit výběr specifických informací, jako např. název prostředku. Strukturovaný předpis probíhá ve vazbě na číselník SUKL/ZP/individuální, umožňuje vazbu na klinický sklad oddělení / sklad nemocnice.	3.19.2	
P5.92	Systém umožňuje podrobnou evidenci podání (použití) ZP a LP na pacienta včetně šarží.	3.19.8	
P5.93	Systém umí sledovat náklady na pacienta.	3.19.9	
P5.94	Zadávání vydaných ZP a LP je možné i snímáním čarového kódu (obdobného kódu).	3.19.10	

Radiologický modul, zobrazovací metody, nukleární medicína a komunikace s PACS

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.95	Do radiologického modulu se zapisují záznamy o vyšetřeních, nálezy, automaticky se do něj převádějí relevantní údaje o pacientech – biometrické údaje, rizikové faktory, evidence dávek ozáření (historie, kumulace).	3.20.2	
P5.96	Radiologický modul je plně integrován s PACS – vzájemné předávání žádanek, výsledků (strukturovaných popisů), dávek ionizujícího záření, časových údajů průběhu vyšetření.	3.20.3	



Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.97	Funkcionality potřebné pro radiologická pracoviště a pracoviště nukleární medicíny – všechny typy zobrazovacích metod (RTG, sonografie, CT, MR, PET CT ...).	3.20.4	

Kvalita zdravotních služeb, indikátory kvality zdravotních služeb, řízení rizik

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.98	Strukturovaná evidence nežádoucích událostí (NU – pády, dekubity, záměna pacienta, záměna strany, chybná medikace, ...) včetně vyhodnocování a zaznamenání údajů o nápravných opatřeních. Vše ve vazbě na systém sledování nežádoucích událostí ÚZIS s možností přebírání číselníků z tohoto systému. Automatický anonymizovaný přenos hlášení do registru Nežádoucích událostí ÚZIS. Možnost označení události jako interní bez přenosu do ÚZIS.	3.21.7	
P5.99	Hlášení NI pomocí strukturovaného formuláře (s možností tvorby odlišných formulářů dle hlavních skupin NI) v průběhu hospitalizace, při ukončení hospitalizace a po ukončení hospitalizace při zjištění případu po propuštění na ambulanci.	3.21.17	

Výkaznictví poskytnuté zdravotní péče

Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
P5.100	Řešení musí plně podporovat dva scénáře vykazování provedené péče plátcům – možnost modelování úhrad, možnost slučování anebo přesunu IČP, IČZ, možnost modelace podle predikce produkce.	3.22.2	
P5.101	Plná podpora klasifikačnímu systému DRG: <ul style="list-style-type: none"> a) Sestavení případu DRG v průběhu hospitalizace dle aktuálně známých informací o délce případu, kritických výkonech a diagnózách pacienta. b) Případ DRG musí zobrazovat informace o výnosovém (dle indexu) i nákladovém ohodnocení (v členění na hotelové služby, zdravotní služby, operace, léky a materiál). c) Aparát pro podporu DRG musí obsahovat funkce schvalovacího procesu nezávisle pro kodéry na oddělení a superkodéra nemocnice. Schválení musí být podmínkou pro uvolnění dokladů případu k vykazování plátcům zdravotní péče. d) Kontrolní funkce nad případem DRG musí umožňovat automatické promítnutí změn souvisejících s výběrem optimálního pořadí Dg. současně jak do dokumentace pacienta, tak dokladů. 	3.22.4	
P5.102	Kontrolní mechanismy (alerty):	3.22.5	



Číslo	Požadavek – základní popis	Odkaz na přílohu B	Splněno
	<p>a) Systém možní nastavitelnost sémantických a syntaktických kontrol správnosti výkaznických dat pomocí konfiguračního nástroje pro správce výkaznictví – aplikace musí umožňovat rozdílné nastavení stejných kontrol pro různé plátce, IČZ, IČP, uzly organizační struktury a různé události práce s daty (pořízení, přepočty, importy, sestavení dávek apod.).</p> <p>b) Nastavení kontroly musí umožňovat volit různou tvrdost provedení kontrol – kontrola se neprovádí, kontrola pouze oznamuje problém, kontrola umožní pořídít, ale zamezí zařadit do dávek, kontrola neumožní ani pořídít a evidovat chybný údaj.</p> <p>c) Výstupem provedení kontrol v souladu s konfigurací kontrol, je chybová sestava, která má vazbu jak na příslušnou událost, tak konkrétní doklad – chyby dokladu jsou zobrazeny v každém dokladu tak, aby byla umožněna jejich selektivní oprava.</p>		

SMLOUVA O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

uzavřená v souladu s čl. 28 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „Nařízení“)

(dále jen „smlouva“)

mezi

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

IČ: 275 20 536

DIČ: CZ27520536

se sídlem Kyjevská 44, 532 03 Pardubice

zastoupena MUDr. Tomášem Gottvaldem, předsedou představenstva,

MUDr. Vladimírem Ningerem, Ph. D., členem představenstva

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové pod sp. zn. B 2629

(dále jen „správce“)

a

(*)

IČ: (*)

DIČ: (*)

se sídlem (*)

zastoupena (*)

zapsaná v (*) rejstříku vedeném (*) soudem v (*) pod sp. zn. (*)

(dále jen „zpracovatel“)

(společně jako „smluvní strany“)

I. Úvodní ustanovení

1. Smluvní strany uzavřely dne _____ Smlouvu o dílo a smlouvu o poskytnutí licence a souvisejících služeb (dále jen „smlouva o dílo“), na jejímž základě se zpracovatel zavázal poskytovat správci služby specifikované v Příloze č. 1 smlouvy o dílo – Funkční a technická specifikace, a také služby a činnosti blíže specifikované ve smlouvě o dílo (dále v textu jen „služby“).
2. Řádné poskytování služeb vyžaduje mimo jiné i zpracování osobních údajů zaměstnanců (uživatelů KIS NPK) a pacientů správce (dále jen „osobní údaje“), které bude pro správce provádět zpracovatel.

II. Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je úprava vzájemných práv a povinností smluvních stran při zpracování osobních údajů, které zpracovatel získá v souvislosti s poskytováním svých služeb.

III. Vymezení zpracování

1. Účelem zpracování osobních údajů je realizace jednotného klinického informačního systému správce.
2. Osobní údaje pacientů správce budou zpracovávány v rozsahu:
 - a. jméno, příjmení a titul,
 - b. rodné číslo,
 - c. datum narození,
 - d. číslo pojištěnce a údaje o zdravotní pojišťovně,
 - e. poštovní adresa,
 - f. e-mailová adresa,
 - g. telefonní číslo,
 - h. informace o osobách blízkých (jméno, příjmení, titul, poštovní adresa, vztah k pacientovi)
 - i. údaje o zdravotním stavu obsažené ve zdravotnické dokumentaci.
3. Osobní údaje zaměstnanců (uživatelů KIS NPK) správce budou zpracovávány v rozsahu:
 - jméno, příjmení a titul.
4. Předmětem zpracování osobních údajů na základě této smlouvy jsou též osobní údaje zvláštní kategorie ve smyslu Nařízení.
5. Zpracováním osobních údajů ve smyslu této smlouvy se rozumí zejména jejich shromažďování, ukládání na nosiče informací, používání, třídění nebo kombinování, blokování a likvidace s využitím manuálních a automatizovaných prostředků (specializovaného softwaru klinického informačního systému) v rozsahu nezbytném pro zajištění řádného poskytování služeb.
6. Osobní údaje budou zpracovány po dobu poskytování služeb s tím, že ukončením smlouvy o dílo bez dalšího zaniká i tato smlouva. Po uplynutí doby zpracování není zpracovatel dále oprávněn Osobní údaje zpracovávat a je povinen je předat Správci a veškeré jejich kopie zničit

nejpozději do 14 dnů od uplynutí doby zpracování, s výjimkou případů, kdy má zpracovatel zákonnou povinnost určité osobní údaje zpracovávat.

7. Smluvní strany se dohodly, že zpracování osobních údajů na základě této smlouvy bude bezplatné, přičemž zpracovatel nemá nárok na náhradu nákladů spojených s plněním této smlouvy. Tím není dotčen nárok zpracovatele na odměnu za poskytování služeb.

IV. Práva a povinnosti Zpracovatele

1. Zpracovatel je povinen zpracovávat osobní údaje podle doložených pokynů správce, v souladu s touto smlouvou a s právními předpisy upravujícími ochranu osobních údajů, zejména Nařízením. Zpracovatel je povinen správce neprodleně upozornit, pokud by jeho pokyny porušovaly Nařízení či jiné právní předpisy týkající se ochrany osobních údajů.
2. Zpracovatel je povinen zpracovávat osobní údaje výhradně ve svých provozovnách na území EU. Osobní údaje nesmějí být bez předchozího písemného souhlasu správce předány do třetích zemí.
3. Správce tímto uděluje zpracovateli obecné povolení zapojit do zpracování další zpracovatele osobních údajů. Zpracovatel je povinen sdělit správci ke dni uzavření této smlouvy seznam všech dalších zpracovatelů, které do zpracování zapojí. Správce je dále povinen správce předem písemně informovat o všech zamýšlených změnách v osobách dalších zpracovatelů a poskytnout správci možnost vyslovit vůči těmto změnám námitky. Zpracovatel zajistí a odpovídá za to, že všichni jeho subdodavatelé budou zpracovávat osobní údaje v souladu s touto smlouvou a zajistí vhodná technická a organizační opatření k tomu, aby zpracování splňovalo požadavky Nařízení a aby byla dostatečně zajištěna ochrana práv subjektů osobních údajů.
4. Zpracovatel je povinen zajistit, aby všechny fyzické osoby, které ke zpracování využívá, byly vázány povinností mlčenlivosti, ať už smluvní či zákonnou, ve vztahu k osobním údajům a ke zpracování. Splnění této povinnosti je zpracovatel povinen na vyžádání správce prokázat.
5. Zpracovatel je srozuměn s tím, že správce je podle právních předpisů upravujících ochranu osobních údajů povinen plnit povinnosti vůči subjektům osobních údajů a Úřadu pro ochranu osobních údajů. Zpracovatel se zavazuje poskytnout správci veškerou součinnost potřebnou ke splnění jeho povinností vůči subjektům osobních údajů a Úřadu pro ochranu osobních údajů, tedy zejména jeho povinností uvedených v čl. 32 až 36 Nařízení.
6. Zpracovatel je povinen vést záznamy o všech kategoriích činností zpracování prováděných pro správce, jež obsahují:
 - a. jméno/obchodní firmu a kontaktní údaje zpracovatele a správce, a jejich případné zástupce a/nebo pověřence pro ochranu osobních údajů;
 - b. kategorie zpracování prováděného pro správce;
 - c. informace o případném předání osobních údajů do třetí země nebo mezinárodní organizaci, včetně identifikace této třetí země či mezinárodní organizace a případného doložení vhodných záruk;
 - d. obecný popis technických a organizačních bezpečnostních opatření.

V. Zabezpečení Osobních údajů

1. Zpracovatel je povinen přijmout vhodná technická a organizační opatření přiměřená okolnostem zpracování, která zabrání ztrátě, zničení či pozměnění osobních údajů a

neoprávněnému či nahodilému přístupu k nim nebo jejich neoprávněnému či nahodilému zpřístupnění na straně zpracovatele.

2. Zpracovatel je povinen přijmout zejména, nikoliv však výlučně, tato opatření:
 - a. omezení přístupu,
 - b. přístupové logy,
 - c. odůvodnění přístupu do KIS NPK ze strany zpracovatele při dotazu správce KIS NPK na základě rozboru přístupových logů.
3. Na žádost správce je zpracovatel povinen vhodným způsobem doložit správci opatření přijatá k zabezpečení osobních údajů.
4. Zpracovatel prohlašuje, že při své činnosti postupuje v souladu s technickými standardy ISO 27001 o zajištění bezpečnosti informací. Tyto standardy budou uplatněny i na zabezpečení osobních údajů.
5. V případě narušení zabezpečení osobních údajů jakýmkoliv ze způsobů popsaných v odst. 1 tohoto článku je zpracovatel povinen bezodkladně, nejpozději do dvou pracovních dnů, informovat správce a přijmout opatření nezbytná k zamezení či minimalizaci škod. O takto přijatých opatřeních je zpracovatel taktéž povinen bezodkladně informovat správce.

VI. Sankce a odškodnění

1. Zpracovatel odpovídá za zabezpečení osobních údajů. V případě, že dojde k narušení zabezpečení (čl. V odst. 1 této smlouvy) na straně zpracovatele, nahradí zpracovatel správci škodu tímto způsobem.
2. Pro případ, že zpracovatel nesplní řádně a včas své povinnosti při uplynutí doby zpracování (čl. III odst. 6 této smlouvy) se zpracovatel zavazuje zaplatit správci smluvní pokutu ve výši 100.000,- Kč.
3. Pro případ, že zpracovatel nesplní řádně a včas svou povinnost informovat správce o narušení zabezpečení osobních údajů podle čl. V odst. 5 této smlouvy, zavazuje se zaplatit správci smluvní pokutu ve výši 100.000,- Kč za každý neohlášený případ narušení zabezpečení.
4. Smluvní pokuty podle této smlouvy nevylučují právo poškozené strany na náhradu škody v plném rozsahu.
5. Pro vyloučení pochybností smluvní strany uvádějí, že pro účely náhrady škody způsobené porušením povinností podle této smlouvy se škodou rozumí i vznik dluhu smluvní strany z titulu odpovědnosti za delikt, ať už soukromoprávní (zejména za zásah do práv subjektu údajů) či veřejnoprávní (zejména za přestupek na úseku ochrany osobních údajů).

VII. Mlčenlivost

Smluvní strany se zavazují zachovat mlčenlivost o všech skutečnostech, které se dozvěděly či dozví v souvislosti s uzavíráním či plněním této smlouvy, zejména o skutečnostech týkajících se zabezpečení osobních údajů. Porušením povinnosti mlčenlivosti není poskytnutí či zpřístupnění informací, které (i) jsou veřejně dostupné, (ii) je smluvní strana povinna poskytnout či zpřístupnit na základě právního předpisu či rozhodnutí orgánu veřejné moci, (iii) poskytne smluvní strana svým právním či jiným odborným poradcům vázaným zákonnou povinností mlčenlivosti.

VIII. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu trvání smlouvy o dílo specifikované v čl. I odst. 1 této smlouvy, přičemž povinnost zachovávat mlčenlivost dle této smlouvy trvá i po ukončení platnosti této smlouvy.
2. Tato smlouva a právní poměry z ní vzešlé a s ní související se řídí Nařízením a právními předpisy České republiky, zejména pak ustanoveními zákona o zpracování osobních údajů.
3. Podstatné porušení této smlouvy se považuje za podstatné porušení smlouvy o dílo, na jejímž základě zpracovatel poskytuje správci služby.
4. Pro vyloučení pochybností smluvní strany uvádějí, že z této smlouvy nevzniká žádné smluvní straně právo na odměnu. Tímto ustanovením nejsou dotčena ustanovení této smlouvy upravující sankce a odpovědnost.
5. Smluvní strany se zavazují poskytnout si veškerou potřebnou součinnost k dosažení účelu této smlouvy. Zpracovatel mimo jiné umožní správci nebo jím pověřené osobě, aby v provozovnách zpracovatele prováděly audit plnění jeho povinností, a za tím účelem jim zpřístupní potřebné podklady. Žádost o umožnění auditu musí být doručena zpracovateli alespoň tři pracovní dny předem.
6. Tuto smlouvu lze měnit, doplňovat nebo zrušit pouze písemně, nikoliv ovšem prostřednictvím elektronických zpráv bez kvalifikovaného elektronického podpisu ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 910/2014 (eIDAS).
7. Tato dohoda je sepsána ve dvou stejnopisech, přičemž každá smluvní strana obdrží po jednom.
8. Svými podpisy smluvní strany potvrzují, že se s obsahem této smlouvy seznámily, porozuměly mu a přejí si jím být vázány.

Za správce

Za zpracovatele

V dne

V dne

MUDr. Tomáš Gottvald
Předseda představenstva

MUDr. Vladimír Ninger, Ph. D.
Člen představenstva

Grafický manuál

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

a pravidla jeho užívání



1. Předmluva

Grafický manuál byl vytvořen za účelem definování a zachovávání jednotného vizuálního stylu. Základem celé identity jsou logotypy. Z těchto logotypů (a z jejich pravidel pro použití) byly vytvářeny další grafické a textové prvky na základě předem daného zadání. Manuál ukazuje základní pravidla a ukázky pro použití všech prvků identity v praxi. Na jeho základě je možné vytvářet i další prvky identity, které bude v budoucnu zapotřebí vyrobit. Manuál není dogma a v průběhu realizace propagačních aktivit budou jistě vznikat další zajímavé prvky identity, které musí pouze dodržovat nejzákladnější principy jejich tvorby.

1. Úvod

1. Úvodní slovo

2. Základní Logotyp

2.1 Základní Logotyp

2.2 Barevnost loga

2.3 Barevné variace loga

2.4 Variace loga s připojením názvu oddělení

2.5 Příklady nepovoleného použití loga

2.6 Ochranná zóna - obdélník

2.7 Ochranná zóna - čtverec

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

2.9 Barevné variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

3. Písmo

3.1 Základní písmo - Franklin Gothic Book

3.2 Doplnkové písmo - Tahoma Regular

4. Merkantilie

4.1 Vizitka

4.2 Podpis v emailu

4.3 Hlavičkový papír

4.4 Obálky

4.5 Desky

4.6 Bloky

5. Základní prezentační prvky

5.1 Korporátní zpravodaj

5.2 Ukázka plakátů k akcím nemocnic

5.3 Reklamní plakát - konstrukce

5.4 DL - skladačka

5.5 Reklamní plakát A2 variace

5.6 Reklamní leták A4 variace

5.7 Powerpoint

5.8 Potisk předmětů

5.9 polep služebních vozidel

5.10 Cedulky na dveře

5.11 Baner do areálu

5.12 Logo na budovách

6. CD

6.1 Prezentační CD s podklady

7. Orientační systém

7.1 Prezentační CD s podklady

7.2 Směrové ukazatele

7.3 Označení budov

7.4 Označení klinik, oddělení, pracovišť

7.5 Finální náhled zpracování

2. Základní Logotyp

2.1 Základní Logotyp

Nemocnice Pardubického kraje
a pravidla jeho užívání

Konstrukce loga je odvozena z filozofie jasného sdělení. Evokace kříže jako symbolu zdravotní pomoci, skládajícího se z pěti dílků má návaznost na daná zdravotnická zařízení které sdružuje. Kombinace barev zároveň tvoří harmonickou část nesoucí podvědomé sdělení klidu a bezpečí. Textová část loga používá moderní a zároveň velice čitelný font Frutiger. Velikost částí nápisů je poplatná jejich důležitosti sdělení.



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE



nejmenší velikost loga s písmem je 5x20mm



nejmenší velikost loga s písmem je 14x17,5mm



nejmenší velikost loga jen kříže je 5x5mm



2. Základní Logotyp

2.2 Barevnost loga

Nemocnice Pardubického kraje
barevnosti loga



C100% M77% Y16% K3%
R13 G61 B125
Pantone 294 EC
RAL: --, ČSN: 0440
středně modránávěsní



C0% M66% Y97% K0%
R234 G96 B22
Pantone orange 021 EC
RAL: 2006, ČSN: 7531
oranž perleťová



C59% M 5% Y0% K0%
R74 G179 B235
Pantone 298 EC
RAL: 5016, ČSN: 4527
modř perleťová



C50% M50% Y50% K100%
R0 G0 B0
Pantone proces Black EC
RAL: --, ČSN: 0199
černá



C0% M0% Y0% K70%
R90 G91 B94
Pantone Cool Gray 10 EC
RAL: 7005, ČSN: 1120
šed' myší



C0% M0% Y0% K50%
R129 G131 B134
Pantone Cool Gray 8 EC
RAL: 7042, ČSN: 1142
šed' dopravní A



C0% M0% Y0% K30%
R174 G176 B179
Pantone Cool Gray 4 EC
RAL: 7023, ČSN: 1112
šed' betonová

2. Základní Logotyp

2.3 Barevné a jednobarevné variace loga

základní barevné provedení



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

stupně šedi na světlé ploše



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

modrá



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

stupně šedi na tmavé ploše



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

černá



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

negativní



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

2. Základní Logotyp

2.4 Variace loga s připojením názvu oddělení



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
ORLICKOÚSTECKÁ NEMOCNICE

Osteocentrum



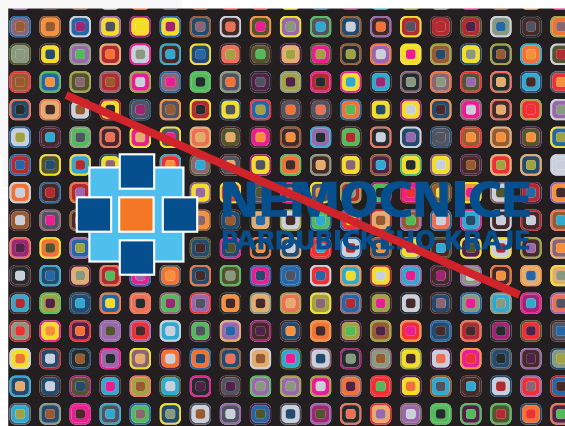
NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
SVITAVSKÁ NEMOCNICE

**Klinika otorinolaryngoskopie
a chirurgie hlavy a krku:
Ušní, nosní, krční oddělení**

2. Základní Logotyp

2.5 Příklady nepovoleného použití loga

Logo je zakázáno předně jakkoliv deformovat, prostorově natáčet či měnit barevnost která není určena v tomto manuálu. Pro umístění do plochy je třeba zvážit jeho dostatečnou čitelnost. Proto nelze používat barevnou variantu loga pro příliš komplikované a barevné vzory či fotografie v pozadí. Pro tuto variantu je třeba zvážit použití negativního loga ve vhodném kontrastním odstínu.



2. Základní Logotyp

2.6 Ochranná zóna - obdélník

Ochranná zóna loga je odvozena z použité velikosti loga. Velikost se vždy řídí velikostí čtverečku z kterého se skládá kříž. U logotypů ostatních regionů se řídí stejným způsobem. V ochranné zóně kolem logotypu nesmí být žádný další grafický prvek (text, grafika).

Minimální velikost logotypů bude vždy určena dle zvolené tiskové technologie (případně způsobu a kvality zobrazení) a to tak, aby byly pouhým znakem kříže tvarově a barevně rozpoznatelné a písmo viditelné a čitelné.



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

2. Základní Logotyp

2.7 Ochranná zóna - čtverec



2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

Konstrukce nápisu - 3. řádek obsahuje konkrétní zdravotnické zařízení v kraji. Modrá variace, font Frutiger CE.

Mezera mezi nápisem NEMOCNICE a nápisem PARDUBICKÉHO KRAJE je vždy stejná. Mezera mezi PARDUBICKÉHO KRAJE a NÁZVEM NEMOCNICE je proměnná díky zachování zarovnání a poměru písma v názvu nemocnice.



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
HRUDIMSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
LITOMYŠLSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
ORLICKOÚSTECKÁ NEMOCNICE

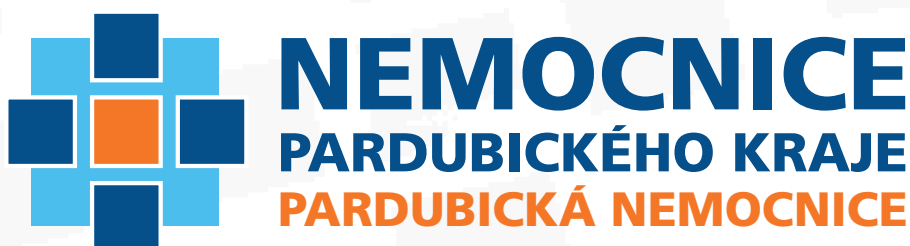


NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
SVITAVSKÁ NEMOCNICE

2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

Konstrukce nápisu - 3. řádek obsahuje konkrétní zdravotnické zařízení v kraji. Oranžová variace, font Frutiger CE



2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

Jednobarevná varianta



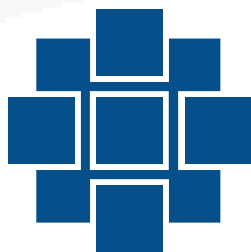
NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
HRUDIMSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
LITOMYŠLSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
ORLICKOÚSTECKÁ NEMOCNICE

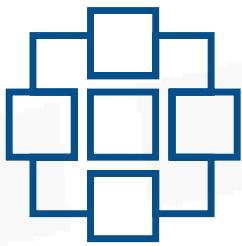


NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
SVITAVSKÁ NEMOCNICE

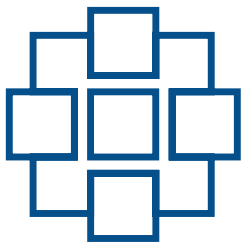
2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

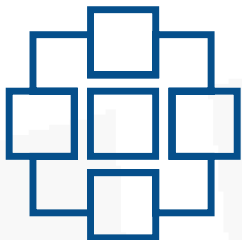
Jednobarevná varianta



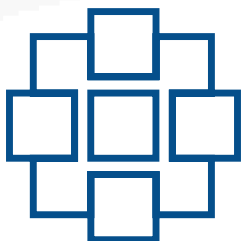
NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE



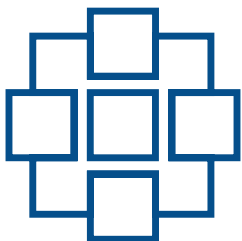
NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
HRUDIMSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
LITOMYŠLSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
ORLICKOÚSTECKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
SVITAVSKÁ NEMOCNICE

2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

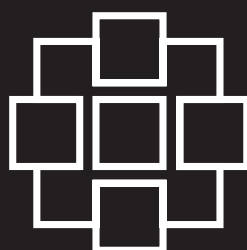
Jednobarevná negativní varianta



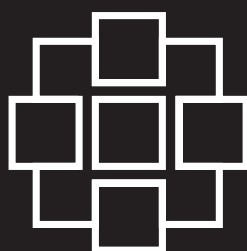
2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

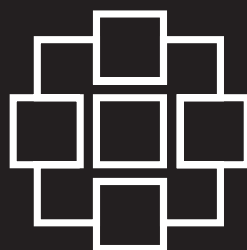
Jednobarevná negativní varianta



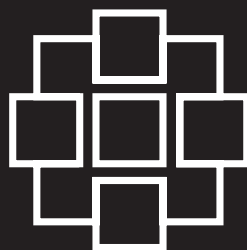
NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE



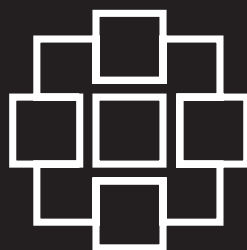
NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
CHRUDIMSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
LITOMYŠLSKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
ORLICKOÚSTECKÁ NEMOCNICE



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
SVITAVSKÁ NEMOCNICE

2. Základní Logotyp

2.8 Variace loga s připojením názvu zdravotnického zařízení v kraji

Jednobarevná negativní varianta použití



3. Písmo

3.1 Základní písmo - Franklin Gothic Book

Písmo

Jako základní písmo pro Nemocnice Pardubického kraje, a.s. byl vybrán font Franklin Gothic Book. Jedná se o decentní a zároveň originální bezpatkové písmo.

Pro běžný text je vhodný řez Franklin Gothic Book, pro nadpisy a zvýrazněný text pak řez **Franklin Gothic Regular**. Dle potřeby a uvážení lze použít i tlustý řez **Franklin Gothic Regular**.

Kurzíva těchto řezů by měla být používání zcela výjimečně, například v případě citací apod.

Franklin Gothic Book

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890

Franklin Gothic Regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890

Franklin Gothic Heavy

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890

Franklin Gothic Book Italic

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890

3. Písmo

3.2 Doplnkové písmo - Tahoma Regular

Písmo

Doplnkovým písmem pro běžné dokumenty je pak rozšířený font Tahoma Regular. Dle potřeby a uvážení lze použít i tlustý řez **Tahoma Bold**.

Tahoma Regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890

Tahoma Bold

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890

4. Merkantilie

4.1 Vizitka

Obecná
Osobní
Osobní - variace nemocnic
Zadní strana - společná
Variace bez čtverečků



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Pardubická nemocnice
Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Spojovatelka: +420 466 011 111
Infolinka nonstop: +420 840 111 246
Informace – recepce: +420 466 011 188 (7.00 – 15.30 hod.)
E-mail: info@nempk.cz
Web: www.nempk.cz



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Pardubická nemocnice
Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Spojovatelka: +420 466 011 111
Infolinka nonstop: +420 840 111 246
Informace – recepce: +420 466 011 188 (7.00 – 15.30 hod.)
E-mail: info@nempk.cz
Web: www.nempk.cz



MUDr. Jméno Příjmení

Funkce

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz



MUDr. Jméno Příjmení

Funkce

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz



MUDr. Jméno Příjmení

Funkce

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz

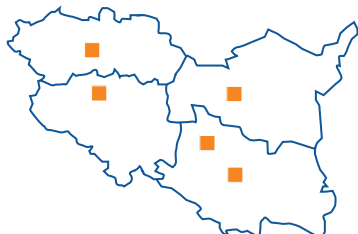


MUDr. Jméno Příjmení

Funkce

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz



- Pardubická nemocnice
- Chrudimská nemocnice
- Orlickoústecká nemocnice
- Litomyšlská nemocnice
- Svitavská nemocnice

4. Merkantilie

4.1 Vizitka

Osobní - oddělení a variace nemocnic



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE**

MUDr. Jméno Příjmení
Funkce

Osteocentrum

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE**

MUDr. Jméno Příjmení
Funkce

**Klinika otorinolaryngoskopie
a chirurgie hlavy a krku:
Ušní, nosní, krční oddělení**

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE**

MUDr. Jméno Příjmení
Funkce

Osteocentrum

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
PARDUBICKÁ NEMOCNICE**

MUDr. Jméno Příjmení
Funkce

**Klinika otorinolaryngoskopie
a chirurgie hlavy a krku:
Ušní, nosní, krční oddělení**

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Ulice 00, 000 00 Město
Telefon: +420 000 000 000
Mobil: +420 000 000 000
E-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz

4. Merkantilie

4.2 Podpis v emailu

Firemní podpis v emailu je součástí jednotného grafického stylu. Grafické zpracování odpovídá celkovému pojetí vizuální identity. Z důvodu korektní funkce a omezené základní nabídky na hostitelských a externích PC, je v podpisu emailu zvolen font Calibri. Je vizuálně podobný k fontům použitých v manuálu nemocnice.

varianta s logem

Mudr. Jméno Příjmení
funkce

font Calibri 15b

Nemocnice Pardubického kraje a.s.
Konkrétní nemocnice
Ulice 00, 000 00 Město
Tel.: +420 000 000 000
GSM: +420 000 000 000
Fax.: +420 000 000 000

font Calibri bold 15b

font Calibri 13b

e-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz
URL: www.nempk.cz



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

varianta jednoduchá

Mudr. Jméno Příjmení
funkce

Nemocnice Pardubického kraje a.s.
Konkrétní nemocnice
Ulice 00, 000 00 Město
Tel.: +420 000 000 000
GSM: +420 000 000 000
Fax.: +420 000 000 000

e-mail: jmeno.prijmeni@nempk.cz
URL: www.nempk.cz

4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

Firemní hlavičkový papír je součástí jednotného grafického stylu. Grafické zpracování odpovídá celkovému pojetí vizuální identity. Náhled dokumentu je zobrazen v poměru 80%.



Kostičky - nepovinný grafický prvek je možné používat na veškeré merkantilie. Pro merkantilie je velikost čtverečku daná na 4,2x4,2mm.

Jako zjednodušenou parafrázi na logo lze kostičky používat i do dalších materiálů. Velikost kostiček je třeba řešit s citem a neměla by obecně přesahovat velikost kostiček v křížku loga více jak o 1/3.

4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

S rámečkem - Univerzální



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Váš dopis zn.:

Ze dne:

Číslo jednací /././rr

Vyřizuje:

Tel.: +420

Fax: +420

E-mail:@nempk.cz

Datum: dd.mm.rrrr

Empty dashed box for stamp or signature.

4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

Volný - Univerzální



4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

Volný s kontakty - Univerzální



4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

S rámečkem - Variace Nemocnice



Váš dopis zn.:

Ze dne:

Číslo jednací /././rr

Vyřizuje:

Tel.: +420

Fax: +420

E-mail:@nempk.cz

Datum: dd.mm.rrrr

Empty dashed box for stamp or signature.

4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

Volný - Variace Nemocnice



4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

Volný s kontakty - Variace Nemocnice



4. Merkantilie

4.3 Hlavičkový papír

rozměry A4, 210x297mm zobrazení 80%
popis rozměrů je ve 100%.

14 mm

20 mm



73 mm

18 mm

Tahoma Regular 8b

Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice • tel.: +420 466 011 111, +420 467 431 111 • fax: +420 466 650 536
OR: vedený Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B, vložka 2629 • IČ: 275 20 536 • DIČ: CZ27520536 • Č.b.ú.: 43-6084130247/0100
email: info@nempk.cz • http: www.nempk.cz

Chrudimská nemocnice, Václavská 570, 537 27 Chrudim • tel: +420 469 653 111 • fax: +420 469 653 130

4. Merkantilie

4.4 Obálky

Univerzální nejpoužívanější DL obálka
110x220 mm celkové zobrazení na 80%.

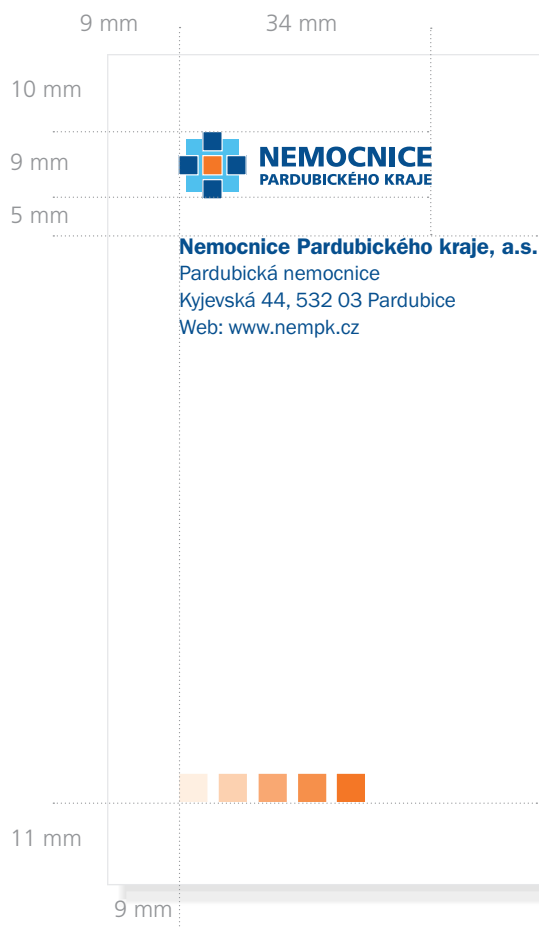
Mutace ve výřezu je ve 100% i spopisem rozměrů.



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Pardubická nemocnice
Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Web: www.nempk.cz



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE
SVITAVSKÁ NEMOCNICE

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Konkrétní nemocnice
Ulice 00, 000 00 Město
www.nemocnice-mesto.cz

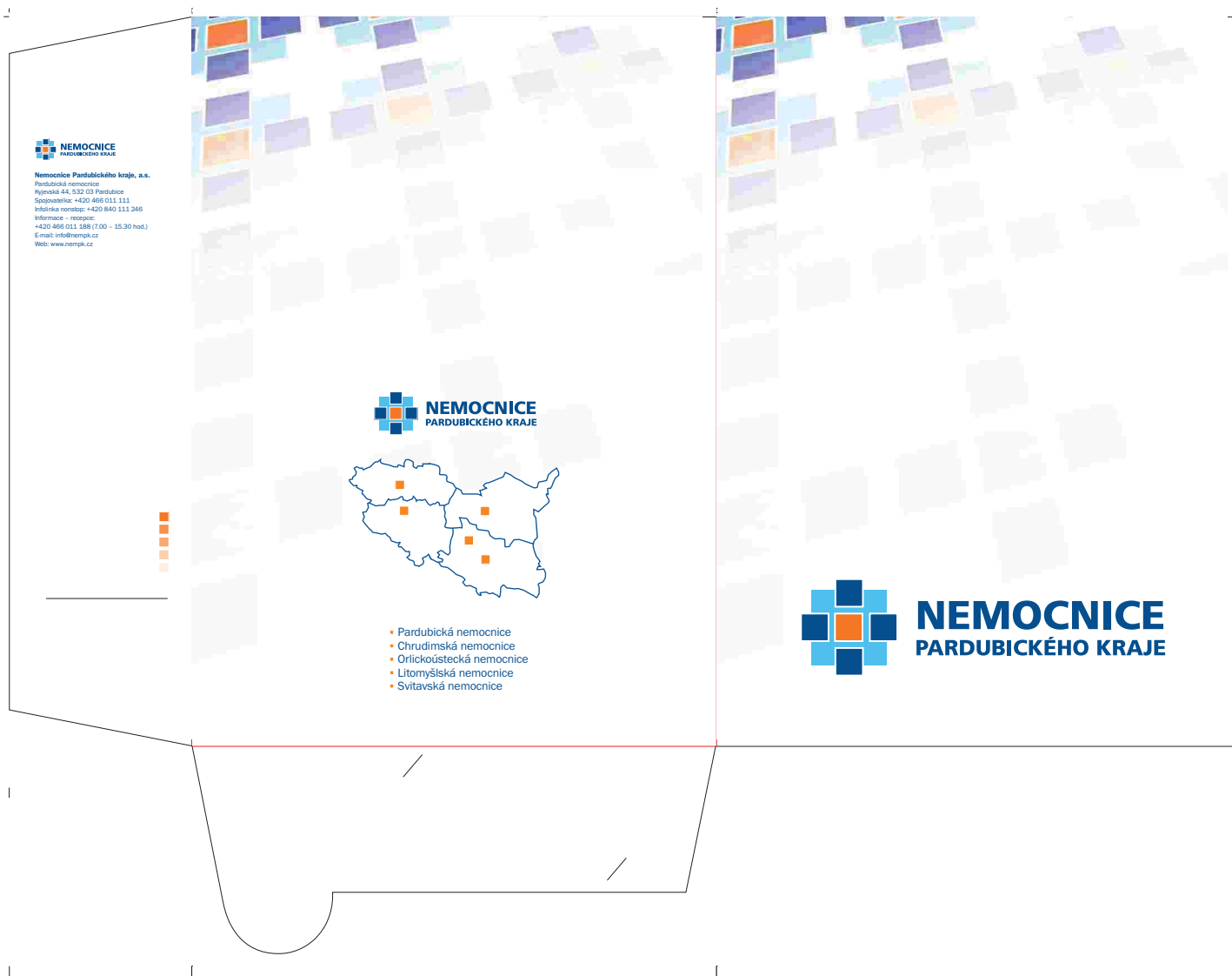


4. Merkantilie

4.5 Desky

UNIVERZÁLNÍ

Výseková forma může být dle aktuální potřeby změněna. Vnitřní strana desek je volná, v případě potřeby je možné použít na aktuální informace.

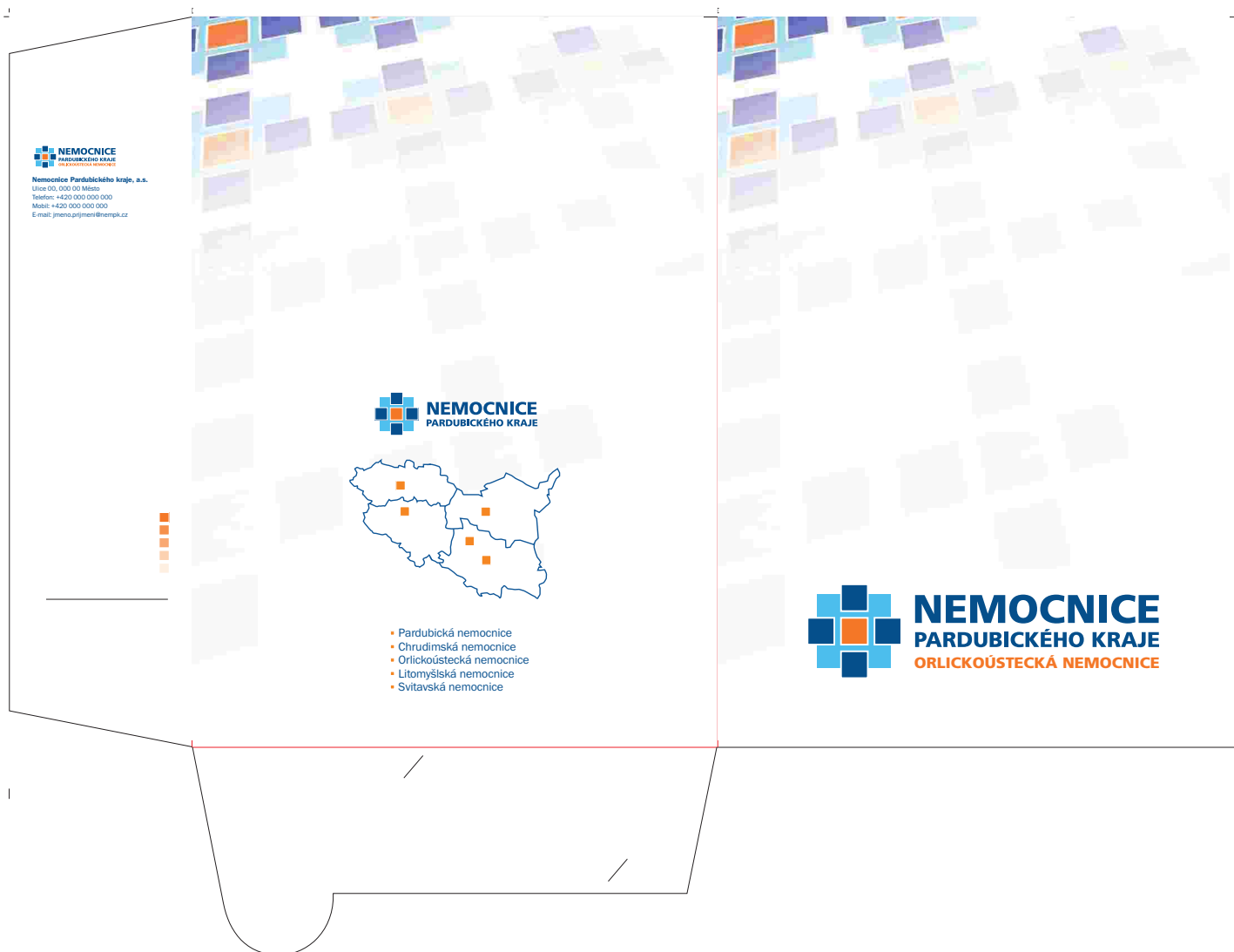


4. Merkantilie

4.5 Desky

LOKÁLNÍ

Výseková forma může být dle aktuální potřeby změněna. Vnitřní strana desek je volná, v případě potřeby je možné použít na aktuální informace.



4. Merkantilie

4.6 Bloky

Formát bloku: kapesní A6, stolní A4



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Pardubická nemocnice
Kýjevská 44, 532 03 Pardubice
Web: www.nemprak.cz



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Pardubická nemocnice
Kýjevská 44, 532 03 Pardubice
Web: www.nemprak.cz



5. Základní presentační prvky

5.1 Korporátní zpravodaj

Formát zpravodaje je A4, 210x297 mm, celkové zobrazení na 80%.



ZPRAVODAJ NEMOCNICE
P A R D U B I C K É H O K R A J E
P A R D U B I C K É N E M O C N I C E

Červen 2015

PŘEDSTAVENÍ

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

**Pardubická nemocnice
prožívá éru investic**



**Pardubická
nemocnice chystá
svůj den,
nabídne i film**

**Tečku za Dnem
nemocnice udělají
Nicholson
s Freemanem**

5. Základní prezentační prvky

5.2 Ukázka plakátů k akcím nemocnic



www.nempk.cz



Valentýnské odběry krve

Valentýnské odběry krve

transfuzní oddělení
Pardubické nemocnice
čtvrtek 12. února 2015
od 7.00 do 11.00 hodin
pátek 13. února 2015 od
7.00 do 11.00 hodin

Kdo miluje, daruje krev

hematologicko-transfuzní
oddělení Orlickoústecké
nemocnice
pátek 13. února 2015
od 7.00 do 10.00 hodin

Valentýnské darování krve

hematologicko-transfuzní
oddělení Svitavské
nemocnice
pátek 13. února 2015
od 6.30 do 9.30 hodin

Porodnické oddělení Chrudimské nemocnice, a.s. pořádá pro velký zájem

ve čtvrtek 12. 3. 2015 ve 13:00
ve čtvrtek 9. 4. 2015 ve 13:00
ve středu 6. 5. 2015 ve 13:00
a v pátek 5. 6. 2015 ve 13:00



BESEDU PRO TĚHOTNÉ S PROHLÍDKOU PORODNÍCH SÁLŮ

Zodpovíme Vám Vaše dotazy, ukážeme Vám porodní sály, popovídáme si o průběhu porodu a o všem, co Vám naše oddělení nabízí.
Sejdeme se ve 4. patře Chrudimské nemocnice před porodním sálem.
Beseda je vhodná pro maminky mezi 32.-36. týdnem těhotenství, aby měly všechny potřebné aktuální informace.
Cena: 100,-/osobu (200,- za pár)

Přihlaste se na e-mailu: pesinova@nemcr.cz
Těší se na Vás Bc. Veronika Pešinová – porodní asistentka

5. Základní presentační prvky

5.3 Reklamní plakát - konstrukce



4.

www.nempk.cz

5.



2.

1.

Valentýnské odběry krve

transfuzní oddělení
Pardubické nemocnice
čtvrtek 12. února 2015
od 7.00 do 11.00 hodin
pátek 13. února 2015 od
7.00 do 11.00 hodin

Kdo miluje, daruje krev

hematologicko-transfuzní
oddělení Orlickoústecké
nemocnice
3. pátek 13. února 2015
od 7.00 do 10.00 hodin

Valentýnské darování krve

hematologicko-transfuzní
oddělení Svitavské
nemocnice
pátek 13. února 2015
od 6.30 do 9.30 hodin



1.

2.

Valentýnské
odběry
krve

Valentýnské odběry krve

transfuzní oddělení Pardubické nemocnice
čtvrtek 12. února 2015 od 7.00 do 11.00 hodin
pátek 13. února 2015 od 7.00 do 11.00 hodin

3.

Kdo miluje, daruje krev

hematologicko-transfuzní oddělení Orlickoústecké nemocnice
pátek 13. února 2015 od 7.00 do 10.00 hodin

Valentýnské darování krve

hematologicko-transfuzní oddělení Svitavské nemocnice
pátek 13. února 2015 od 6.30 do 9.30 hodin

5.

www.nempk.cz



4.

1. Hlavní oblast pro fotografickou část

Jde především o zdání lehkosti. Volíme proto jemný a příjemný motiv. Pomože nám zpřechodování do ztracena.

2. Hlavní Headline

3. Sekundární popisné texty

4. Logo

Dbáme o dodržení ochranné zóny.

Umístění preferujeme po okrajích plakátu.

5. Web

5. Základní presentační prvky

5.4 DL skladačka

VELKÝ HLAVNÍ TITULNÍ NADPIS HLAVNÍ TIT



Nos a nobit voluptur
reprept atquam Nos a
tur reprept atqua eati
unto temolut mincia nat
incil magnatis et ligent alibu
Aperatur aditatur, tem
eatiunto temolut Nos
a nobit voluptu

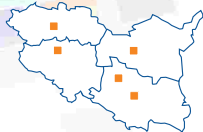
VELKÝ NADPIS NOVINEK
magnatis et ligent alibus. Nos a
nobit voluptur reprept atquam
eatiunto temolut mincia natium
incil magnatis et lig eatiunto
temolut mincia natium incil mag
natis et liagnatis et ligent alibus.
Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent alibus.

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min
cia natium incil magnatis et li
gent alibus. Aperatur aditatur,
temAperatur aditatur, tem
mincia natium incil magnatis



uam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent anto temolut
mincia natium incil magnatis
et ligent alibus. Nos a nobit vo
luptur reprept atquam eatiun
to temolut mincia natium incil
magnatis et lig eatiunto temolut
mincia natium incil magnatis et
ligent alibus.

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min
cia natium incil magnatis et li
gent alibus. Aperatur aditatur,
temAperatur aditatur, tem
mincia natium incil magnatis



- Pardubická nemocnice
- Chrudimská nemocnice
- Orlickoústecká nemocnice
- Litomyšlská nemocnice
- Svitavská nemocnice



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Pardubická nemocnice
Sjyjevská 44, 532 03 Pardubice
Spojovatelka: +420 466 011 111
Infolinka nonstop: +420 840 111 246
Informace – recepce: +420 466 011 188 (7.00 – 15.30 hod.)
E-mail: info@nempk.cz
Web: www.nempk.cz
www.nemocnice-pardubice.cz



Velký hlavní nadpis



TITULNÍ NADPIS HLAVNÍ TIT

Nos a nobit voluptur reprept atquam Nos a ur reprept atqua eatiunto tem
olunt mincia natncil magnatis et lig Nos a nobit voluptur reprept atquam

VELKÝ HLAVNÍ TITULNÍ NADPIS HLAVNÍ TIT



Nos a nobit voluptur
reprept atquam Nos a
tur reprept atqua eati
unto temolut mincia nat
incil magnatis et ligent alibu
Aperatur aditatur, tem
eatiunto temolut Nos
a nobit voluptu

VELKÝ NADPIS NOVINEK
magnatis et ligent alibus. Nos a
nobit voluptur reprept atquam
eatiunto temolut mincia natium
incil magnatis et lig eatiunto
temolut mincia natium incil mag
natis et liagnatis et ligent alibus.
Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent alibus.

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min
cia natium incil magnatis et li
gent alibus. Aperatur aditatur,
temAperatur aditatur, tem
mincia natium incil magnatis



uam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent anto temolut
mincia natium incil magnatis
et ligent alibus. Nos a nobit vo
luptur reprept atquam eatiun
to temolut mincia natium incil
magnatis et lig eatiunto temolut
mincia natium incil magnatis et
ligent alibus.

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min
cia natium incil magnatis et li
gent alibus. Aperatur aditatur,
temAperatur aditatur, tem
mincia natium incil magnatis

VELKÝ NADPIS NOVINEK

magnatis et ligent alibus. Nos a
nobit voluptur reprept atquam
eatiunto temolut mincia natium
incil magnatis et lig eatiunto
temolut mincia natium incil mag
natis et liagnatis et ligent alibus.
Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent alibus.

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min
cia natium incil magnatis et li
gent alibus. Aperatur aditatur,
temAperatur aditatur, tem
mincia natium incil magnatis

VELKÝ HLAVNÍ TITULNÍ NADPIS HLAVNÍ TIT

Nos a nobit voluptur reprept atquam Nos a ur reprept atqua eatiunto
temolut mincia natncil magnatis et lig Nos a nobit voluptur reprept atquam
Nos a ur reprept atqua eati Nos a nobit voluptur reprept atquam Nos a ur
reprept atqua eatiunto temolut mincia natncil magnatis et ligent alibuA
peratur aditatur, tem eatiunto temolut Nos a nobit voluptu unto temolut
mincia natncil magnatis et ligent alibuAperatur aditatur, tem eatiunto



VELKÝ HLAVNÍ TITULNÍ NADPIS HLAVNÍ TIT

Nos a nobit voluptur reprept atquam Nos a ur reprept atqua eatiunto
temolut mincia natncil magnatis et lig Nos a nobit voluptur reprept atquam
Nos a ur reprept atqua eati Nos a nobit voluptur reprept atquam Nos a ur
reprept atqua eatiunto temolut mincia natncil magnatis et ligent alibuA
peratur aditatur, tem eatiunto temolut Nos a nobit voluptu unto temolut
mincia natncil magnatis et ligent alibuAperatur aditatur, tem eatiunto

VELKÝ NADPIS NOVINEK
magnatis et ligent alibus. Nos a
nobit voluptur reprept atquam
eatiunto temolut mincia natium
incil magnatis et lig eatiunto
temolut mincia natium incil mag
natis et liagnatis et ligent alibus.
Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent alibus.



Nos a nobit voluptur
reprept atquam Nos a
tur reprept atqua eati
unto temolut mincia nat
incil magnatis et ligent alibu
Aperatur aditatur, tem
eatiunto temolut Nos
a nobit voluptu

magnatis et ligent alibus. Nos a
nobit voluptur reprept atquam
eatiunto temolut mincia natium
incil magnatis et lig eatiunto
temolut mincia natium incil mag
natis et liagnatis et ligent alibus.
Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut mincia
natium incil magnatis et lig eati
unto temolut mincia natium incil
magnatis et ligent alibus.

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min

Nos a nobit voluptur reprept
atquam eatiunto temolut min



5. Základní prezentační prvky

5.5 Reklamní plakát formát např. A2

DEN CHRUDIMSKÉ NEMOCNICE **NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE** **ČESKÝ DEN PROTI RAKOVINĚ**

areál Chrudimské nemocnice

středa 20. května 2015

9:00 – 16:00 hodin

vstup zdarma



Roadshow „Chrudim bojuje s rakovinou“

Přijďte se poradit s odborníky, naučit se samovyšetření prsu nebo poslat vzkaz svým blízkým, ať ani oni nezapomínají na preventivní prohlídky (13:00 - 16:00). Projekt Ministerstva zdravotnictví ČR ve spolupráci se zdravotními pojišťovnami.

Prohlídky oddělení s odborným průvodcem

Prohlídky nejatraktivnějších lůžkových oddělení, ambulancí a laboratoří s komentovaným výkladem. Začátek prohlídky je ve Vstupní hale.
Délka prohlídky 30 minut.

5. Základní presentační prvky

5.5 Plakát

Variace s větším či menším množstvím informací. Podtisk volíme podle potřeby čitelnosti písma. Umístění loga a adres je vhodné v dolní části.

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Nemocnice Pardubického kraje, a.s. vznikla k 31. prosinci 2014 sloučením pěti nemocnic akutní lůžkové péče, jejichž vlastníkem je Pardubický kraj. K tomuto datu z důvodu fúze s Pardubickou krajskou nemocnicí, a. s., byly z obchodního rejstříku vymazány Chrudimská nemocnice, a. s., Litomyšlská nemocnice, a. s., Orlickoústecká nemocnice, a. s., a Svitavská nemocnice, a. s., a veškeré závazky, jmění, práva a povinnosti přešly na nástupnickou společnost Nemocnice Pardubického kraje, a. s.

Vznikem nové společnosti vyvrcholil dlouhodobý proces naplánovaný na základě Scénáře efektivní transformace akutní lůžkové nemocniční péče v Pardubickém kraji, který schválili krajský zastupitelé.

Nemocnice Pardubického kraje, a. s. se s ročním obrátem více než 3,5 miliardy korun a se zhruba 4500 zaměstnanci řadí mezi desítku největších nemocnic v zemi. Společnost tvoří pět pracovišť – Pardubická nemocnice, Chrudimská nemocnice, Orlickoústecká nemocnice, Litomyšlská nemocnice a Svitavská nemocnice.



Spojené cesty za zdravím



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Kyjevská 44, 53203 Pardubice
e-mail: info@nempk.cz
www.nempk.cz

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Nemocnice Pardubického kraje, a.s. vznikla k 31. prosinci 2014 sloučením pěti nemocnic akutní lůžkové péče, jejichž vlastníkem je Pardubický kraj.

Vznikem nové společnosti vyvrcholil dlouhodobý proces naplánovaný na základě Scénáře efektivní transformace akutní lůžkové nemocniční péče v Pardubickém kraji, který schválili krajský zastupitelé.

Nemocnice Pardubického kraje, a. s. se s ročním obrátem více než 3,5 miliardy korun a se zhruba 4500 zaměstnanci řadí mezi desítku největších nemocnic v zemi. Společnost tvoří pět pracovišť – Pardubická nemocnice, Chrudimská nemocnice, Orlickoústecká nemocnice, Litomyšlská nemocnice a Svitavská nemocnice.

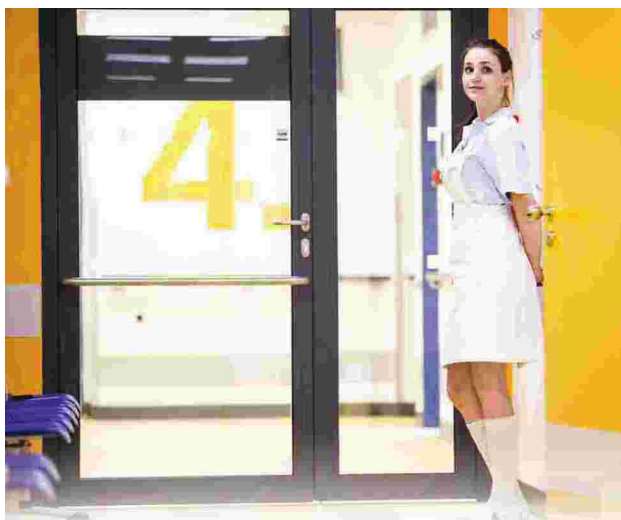
Hledáme kolegy do všech zdravotnických oborů



Spojené cesty za zdravím



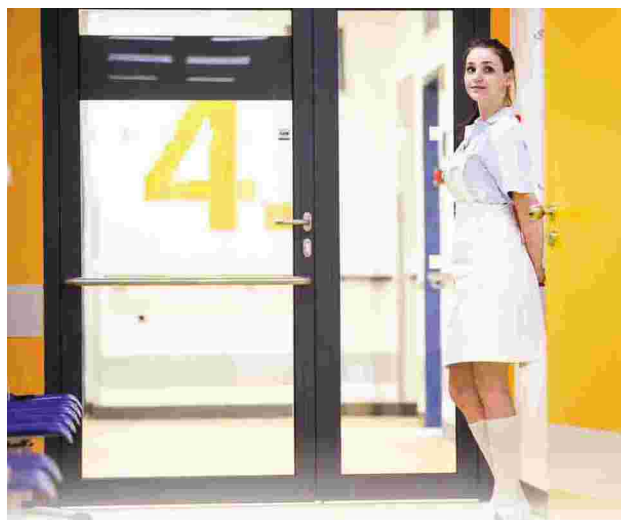
Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Kyjevská 44, 53203 Pardubice
e-mail: info@nempk.cz
www.nempk.cz



„Hledáme kolegy do všech zdravotnických oborů“



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Kyjevská 44, 53203 Pardubice
e-mail: info@nempk.cz
www.nempk.cz



„Hledáme kolegy do všech zdravotnických oborů“



Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Kyjevská 44, 53203 Pardubice
e-mail: info@nempk.cz
www.nempk.cz

5. Základní presentační prvky

5.6 Reklamní leták formát např. A4

Obsahuje více konkrétních informací než plakát.



**NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE**

DEN CHRUDIMSKÉ NEMOCNICE NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE ČESKÝ DEN PROTI RAKOVINĚ

areál Chrudimské nemocnice

středa 20. května 2015, 9:00 – 16:00 hodin

vstup zdarma

Roadshow „Chrudim bojuje s rakovinou“

Přijďte se poradit s odborníky, naučit se samovyšetření prsu nebo poslat vzkaz svým blízkým, ať ani oni nezapominají na preventivní prohlídky (13:00 - 16:00). Projekt Ministerstva zdravotnictví ČR ve spolupráci se zdravotními pojišťovnami.

Prohlídky oddělení s odborným průvodcem

Prohlídky nejatraktivnějších lůžkových oddělení, ambulancí a laboratoří s komentovaným výkladem. Začátek prohlídky je ve Vstupní hale. Délka prohlídky 30 minut.

Preventivní vyšetření a poradny

- Prevence rakoviny tlustého střeva - screeningový program – kolonoskopie
- Prevence rakoviny prsu – mamologie
- Prevence rakoviny děložního čípku
- **Bezplatné a anonymní testování na infekci HIV (6:00 – 15:00)**
- Ukázka dezinfekce rukou včetně zkoušky správné dezinfekce
- Wellness nutriční centrum
- Měření krevního tlaku
- Měření BMI a nutriční výživa

Doprovodný program

- Slavnostní odhalení pamětní desky se jmény mecenášů rekonstrukce chirurgické ambulance (14:00)
- Prezentace Zdravotnické záchranné služby Pardubického kraje, včetně ukázek laické resuscitace
- Prezentace Hasičského záchranného sboru Pardubického kraje.
- Prezentace akční činnosti Městské policie Chrudim.
- Prodej výrobků klientů Domu sociálních služeb Slatiňany a „Domu na půl cesty“ z Hrochova Týnce
- Dětský koutek

Slevová akce ve veřejné lékárně a zdravotnických potřebách

Lékařna - sleva 10 % na veškerý sortiment volného prodeje

V případě nepříznivého počasí nebo z provozních důvodů změna programu vyhrazena.

www.nempk.cz



5. Základní presentační prvky

5.7 Powerpoint - prezentace UNIVERZÁLNÍ



 **NEMOCNICE**
PARDUBICKÉHO KRAJE

Nadpis 1

Nadpis 2



Nadpis snímku

Text.....



 **NEMOCNICE**
PARDUBICKÉHO KRAJE

Děkuji
za pozornost.

5. Základní presentační prvky

5.7 Powerpoint - prezentace LOKÁLNÍ



 **NEMOCNICE**
PARDUBICKÉHO KRAJE
CHRUDIMSKÁ NEMOCNICE

Nadpis 1

Nadpis 2



Nadpis snímku

Text.....



 **NEMOCNICE**
PARDUBICKÉHO KRAJE
CHRUDIMSKÁ NEMOCNICE

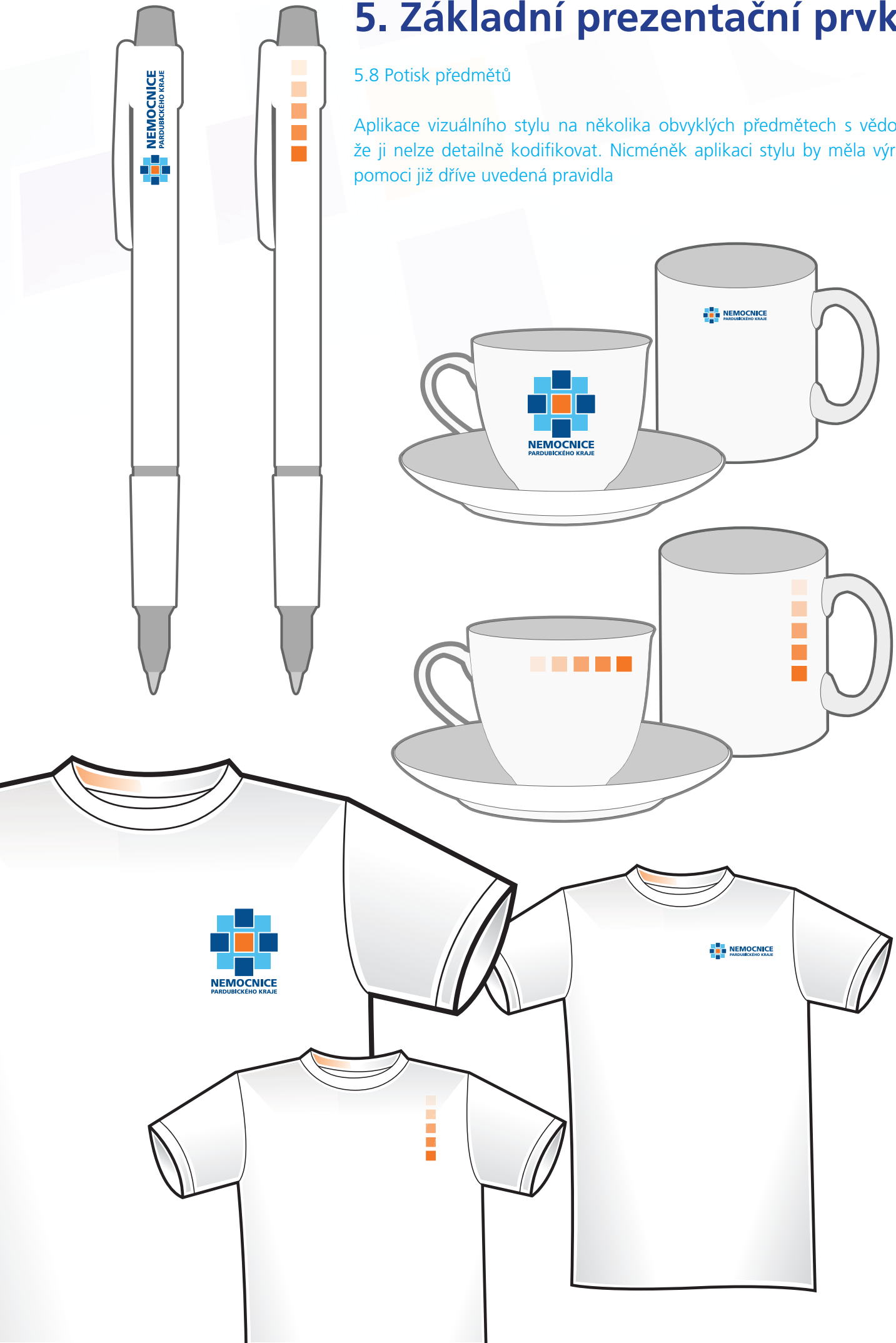


Děkuji
za pozornost.

5. Základní presentační prvky

5.8 Potisk předmětů

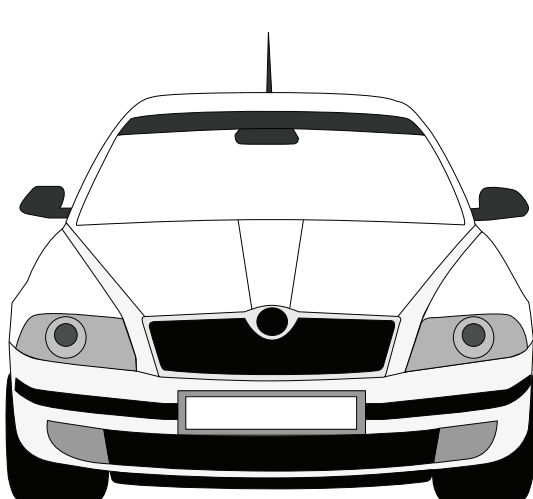
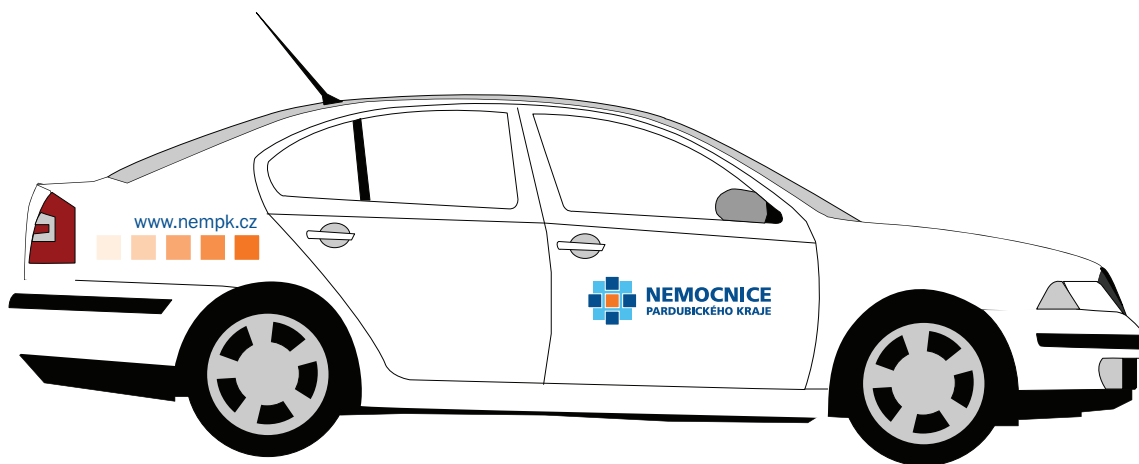
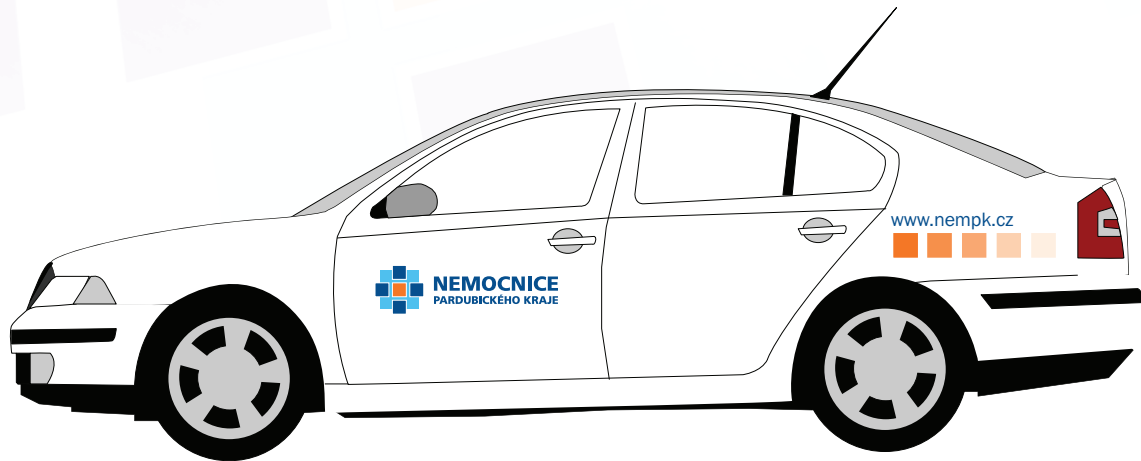
Aplikace vizuálního stylu na několika obvyklých předmětech s vědomím že ji nelze detailně kodifikovat. Nicméně aplikaci stylu by měla výrazně pomoci již dříve uvedená pravidla



5. Základní presentační prvky

5.9 polep služebních vozidel

Aplikace vizuálního stylu vozu



5. Základní presentační prvky

153 x 200 mm

5.10 Cedulky na dveře



Funkce

MUDr. Jmeno Příjmení



Oddělení

Jmeno Příjmení

106x 149mm



Funkce

MUDr. Jméno Příjmení



Oddělení

Jméno Příjmení

5. Základní prezentační prvky

5.10 Cedulky na dveře - variace

153 x 200 mm



Funkce

MUDr. Jmeno Příjmení



Oddělení

Jmeno Příjmení

106x 149mm



Funkce

MUDr. Jméno Příjmení



Oddělení

Jméno Příjmení

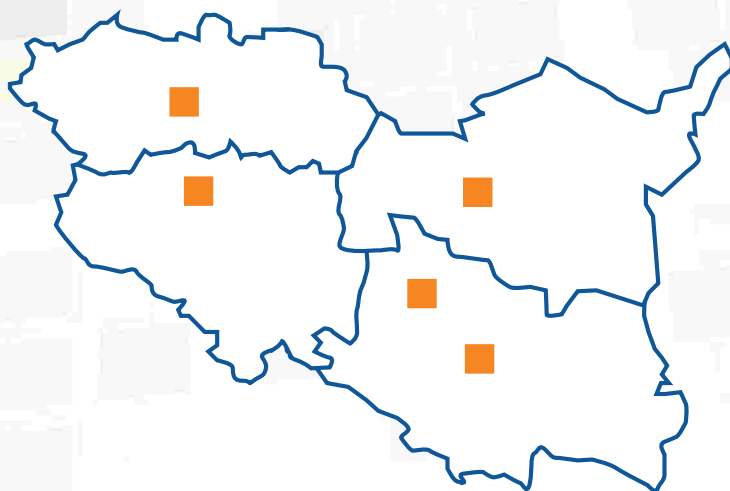
5. Základní prezentační prvky

5.11 Baner do areálu

850 x 2000 mm



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE



**Spojené
cesty
za zdravím**

- Pardubická nemocnice
- Chrudimská nemocnice
- Orlickoústecká nemocnice
- Litomyšlská nemocnice
- Svitavská nemocnice

www.nempk.cz



5. Základní prezentační prvky

5.12 Logo na budovách

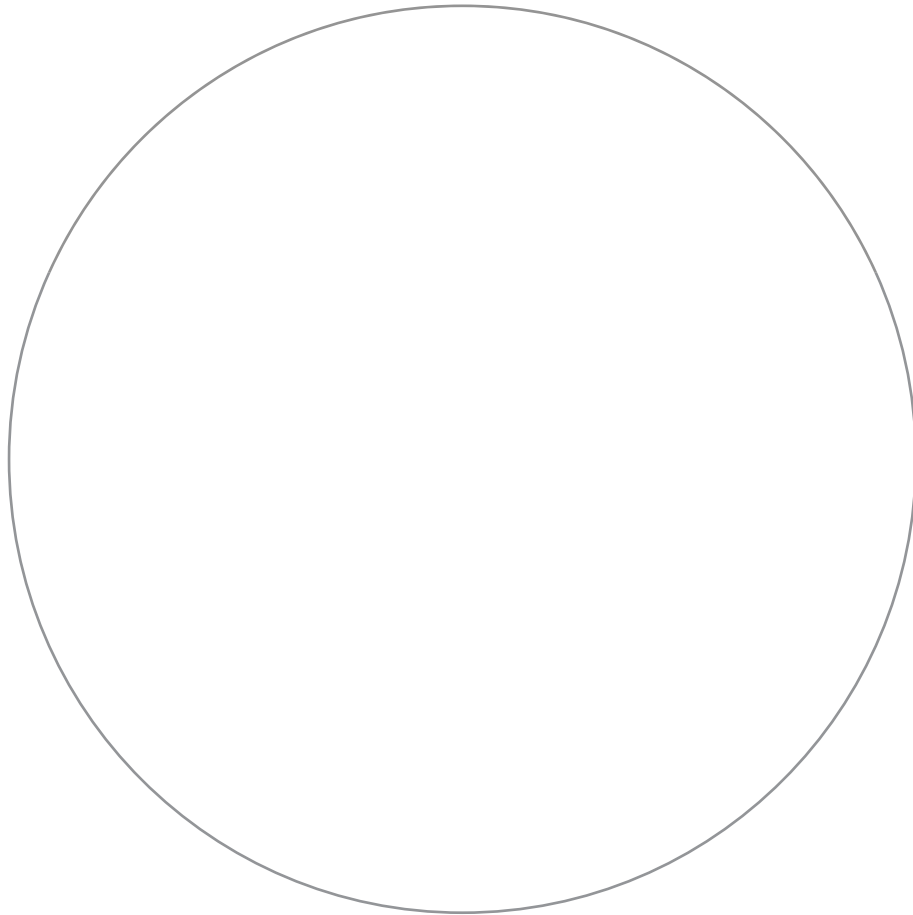
Přesné rozměry a technické zpracování log na budovách nelze v manuálu kodifikovat. Pro přesnější představu alespoň pár obrázků



CD

6.1 Prezentační CD s podklady

Součástí tohoto manuálu je prezentační CD s podklady v digitální podobě k přímému použití.



7. Orientační systém

7.1 Hlavní orientační tabule

Hlavní orientační tabule

Informační tabule je postavena z modulárního výměnného hliníkového systému.

Orientační plánek areálu a legenda je nalepena z plastové samolepicí fólie. Základní písmo - Arial CE,Bold

Samolepicí fólie: šedá OR 651/071, 072, oranžová 034, modrá 052, černá RAL 9005

Samolepicí fólie logo: oranžová OR 651/036, modrá 056, bílá 010

Samolepicí fólie tisk: IP 2503 Plus

Laminace: IP 2810-200 mat

Rozměry:

a) Plánek 2 000 x 2 000 mm

b) Legenda 2x 1 000 x 2 000 mm

NEMOCNICE PARDUBICKÉHO KRAJE
ORLICKOÚSTECKÁ NEMOCNICE

A ARO
Porodnice
Ušní, nosní, krční
Centrální sterilizace
Radiodiagnostika
Transfúzní

B Chirurgie
Operační sály
Urologie
Gynekologie
Ušní, nosní, krční - ambulance

C Neurologie
Magnetická rezonance
Pohotovost pro dospělé

D Interní

E Dětské
Pohotovost pro děti a dorost

F Biochemie
Sklad MTZ
ARO - ambulance bolesti
Nutriční poradna
Hematologie - poradna

G Klinická psychologie
Dětské - poradny
Zdravotně-sociální pracovník

H Interní - příjem pacientů
Neurologie - příjem pacientů
Gastroenterologie
Rehabilitace
Prostor duchovního klidu
Občerstvení

L Lékárna

P Patologie

R Ředitelství
Pokladna
Podatelna
Výpočetní středisko

S Stravovací provoz
Jídlelna

T Údržba

V Doprava

Z Ubytovna
Česká lékařská komora
Sklad zdravotnického materiálu

Externí subjekty v areálu nemocnice

F Dialyzační středisko B. Braun
Ambulance klinické logopedie
Tradiční čínská medicína - Pentia
Alergologická a nefrologická poradna
Multiscan - ambulance onkologie

Legenda:

- Zde sídlíte
- Zdravotnické provozy
- Provozní budovy
- P Parkoviště
- Pc Plácené parkoviště
- Pi Parkoviště pro invalidy
- I Informace
- Vstup pro péči
- Vjezd do areálu

Označení budovy - specifikace barev:

pohotovost - modré označení 052

východ - zelené označení RAL 6029

administrativní budovy - šedé označení OR 651/071

Označení oddělení na budově - specifikace barev:

Na ceduli s označením budovy je použita oranžová barva s bílým písmem. Budovy a oddělení administrativního a technického charakteru jsou označeny šedou barvou.

7. Orientační systém

7.2 Směrové ukazatele

Směrové ukazatele

Směrové tabule jsou polepeny samolepicí fólií. Jsou sestaveny z modulárních hliníkových profilů s plastovými doplňky a jsou upevněny na boku nosné trubky.

Další požadavky na provedení:

Směrové tabule: Al plech 3 mm, držák tabule Al elox

Sloupek: 60 mm, pozink

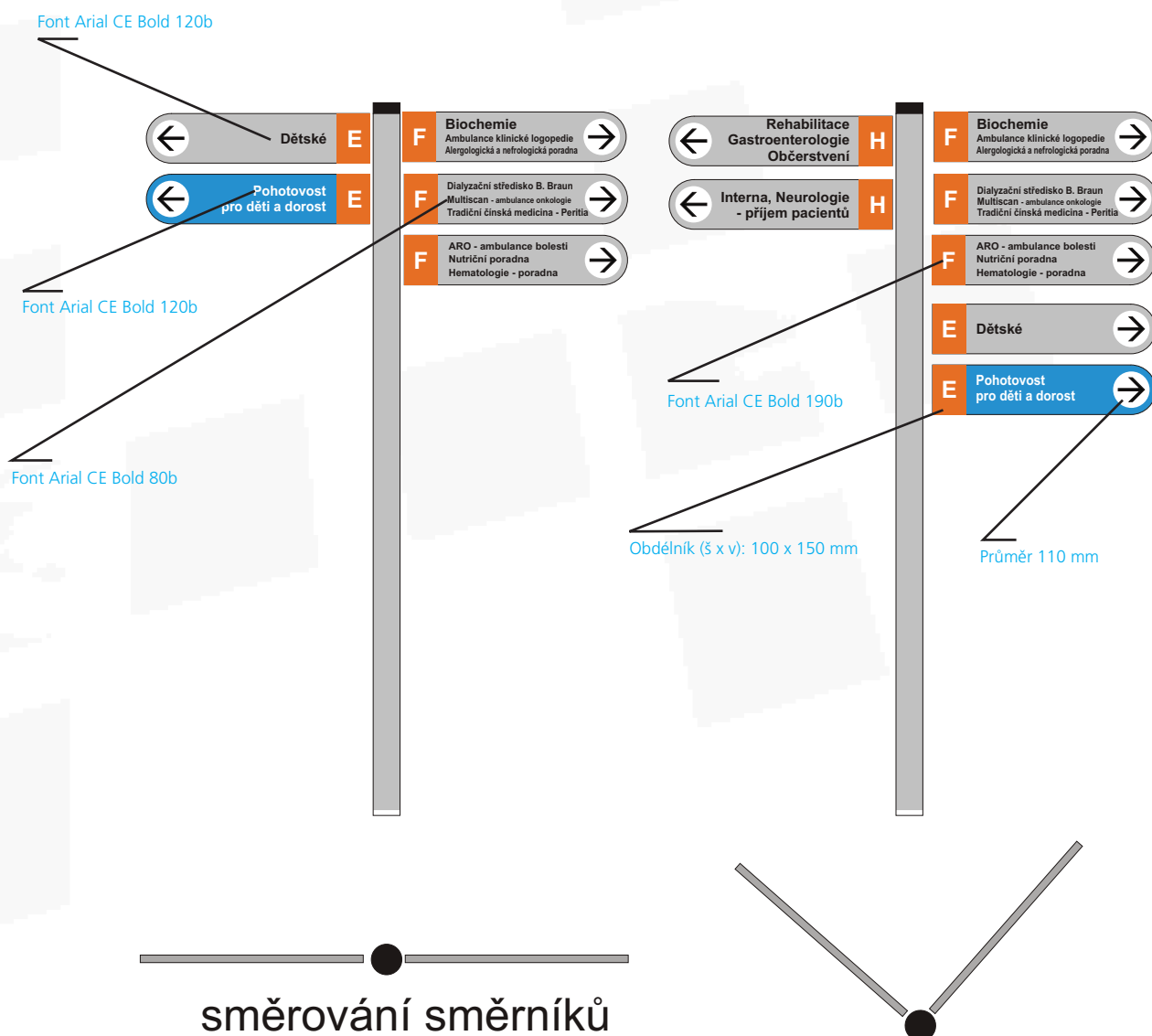
Samolepicí fólie tisk: IP 2503 Plus

Laminace: IP 2810-200 mat

Rozměry směrové tabule: 670 x 150 mm

Sloupek směrového ukazatele s logem

Směrové ukazatele s držákem na sloupek

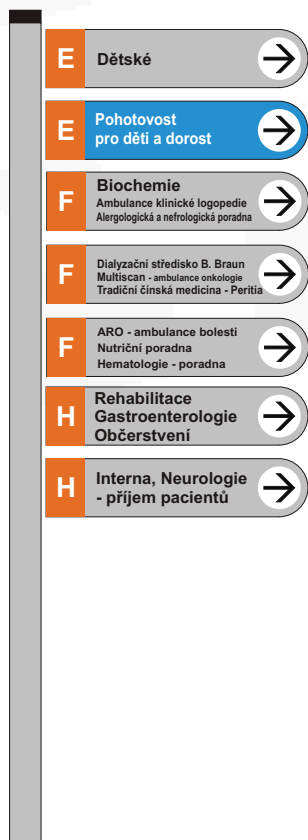


7. Orientační systém

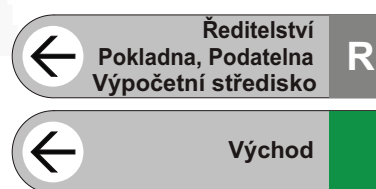
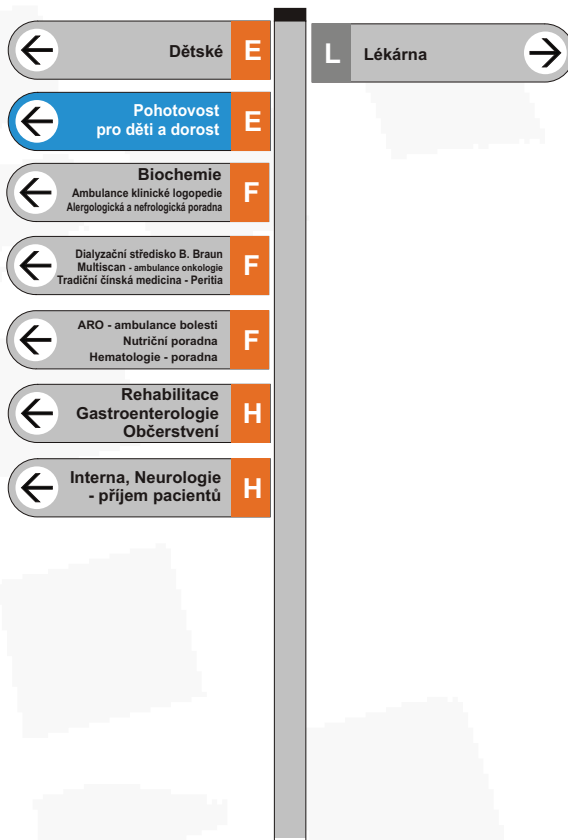
7.2 Směrové ukazatele

Směrové ukazatele

(jedostranné)



(oboustranné)



7. Orientační systém

7.3 Označení budov

Tabule na budovu s číslem nebo písmenem

Tabule: Al plech 2 mm, polep samolepicí fólií, rozměr 1000 mm x 750 mm

Samolepicí fólie: oranžová 651/035, šedá 071, modrá 052, černá 070, bílá 010

Tabule u vchodu s označením klinik, oddělení, pracovišť

Tabule: Al elox, lamelový systém

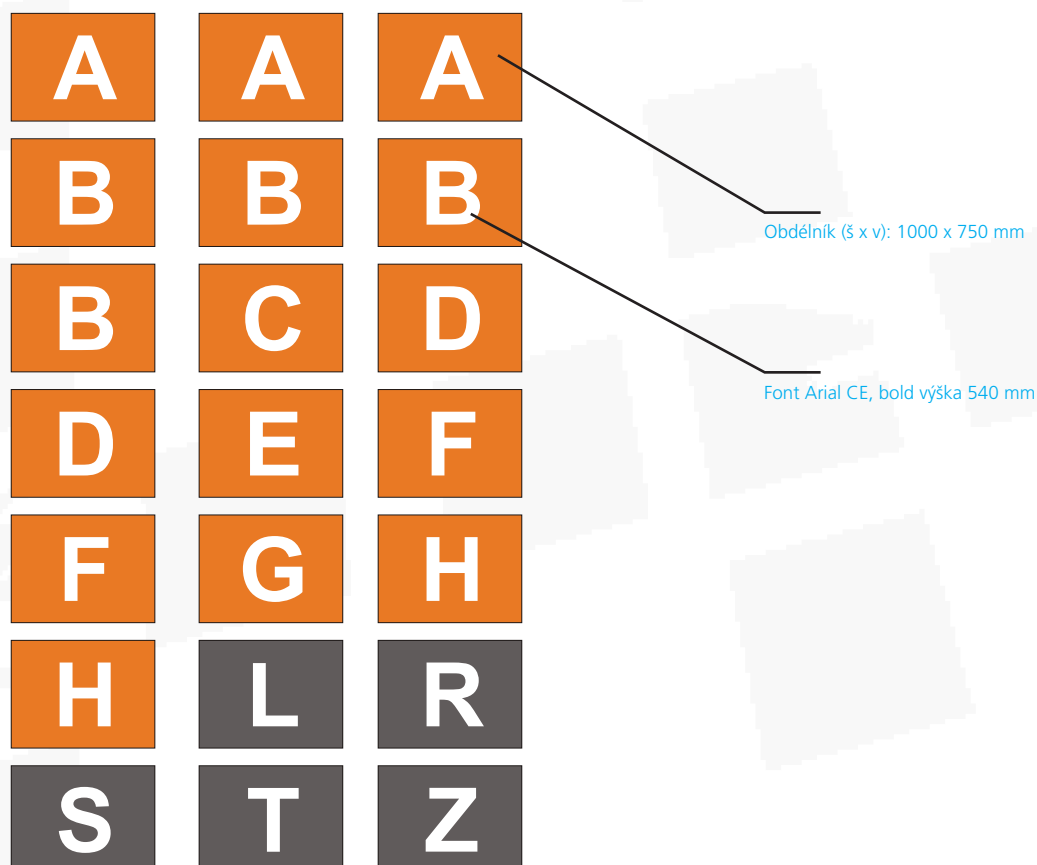
Samolepicí fólie: černá 651 | 070

Rozměry: 570 x 240 mm

Tabule u vchodu s označením budovy

Tabule: Al elox, lamelový systém

Samolepicí fólie: oranžová 651/035, šedá 071, modrá 052, černá 070, bílá 010



7. Orientační systém

7.4 Označení klinik, oddělení, pracovišť

Tabule u vchodu s označením klinik, oddělení, pracovišť

Tabule: Al elox, lamelový systém

Samolepicí fólie: černá 651 I 070

Rozměry: 570 x 240 mm

Tabule u vchodu s označením budovy

Tabule: Al elox, lamelový systém

Samolepicí fólie: oranžová 651/035, šedá 071, modrá 052, černá 070, bílá 010

A
ARO
PORODNICE
UŠNÍ, NOSNÍ, KRČNÍ
CENTRÁLNÍ STERILIZACE
RADIOLOGIE

A
TRANSFÚZNÍ - VCHOD PRO DÁRCE
PORODNICE - návštěvy

A
TRANSFÚZNÍ

Font ArialCE, bold 1120 b

OBJEKT 3

C
NEUROLOGIE
NEUROLOGIE - AMBULANCE
MAGNETICKÁ REZONANCE
POHOTOVOST pro dospělé

B
UROLOGIE - AMBULANCE
CHIRURGIE - AMBULANCE

B
CHIRURGIE
OPERAČNÍ SÁLY
UROLOGIE
GYNEKOLOGIE
UROLOGIE - AMBULANCE
CHIRURGIE - AMBULANCE
GYNEKOLOGIE - AMBULANCE
UŠNÍ, NOSNÍ, KRČNÍ - AMBULANCE

obdélník (š x v) 500 x 350 mm

Font Arial CE Bold 150b

Z
UBYTOVNA
ČESKÁ LÉKAŘSKÁ KOMORA
SKLAD ZDRAVOTNICKÉHO MATERIÁLU

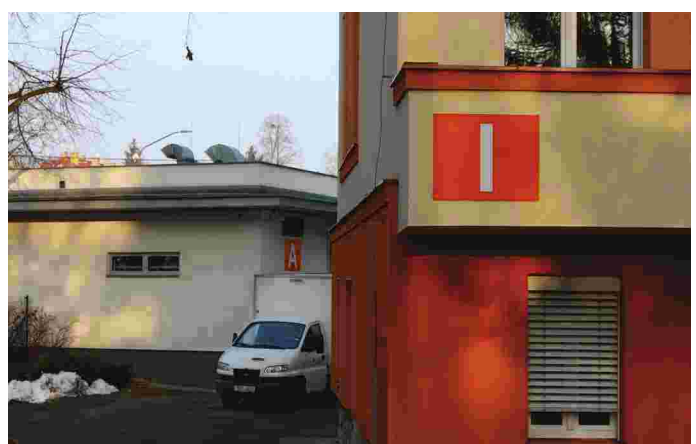
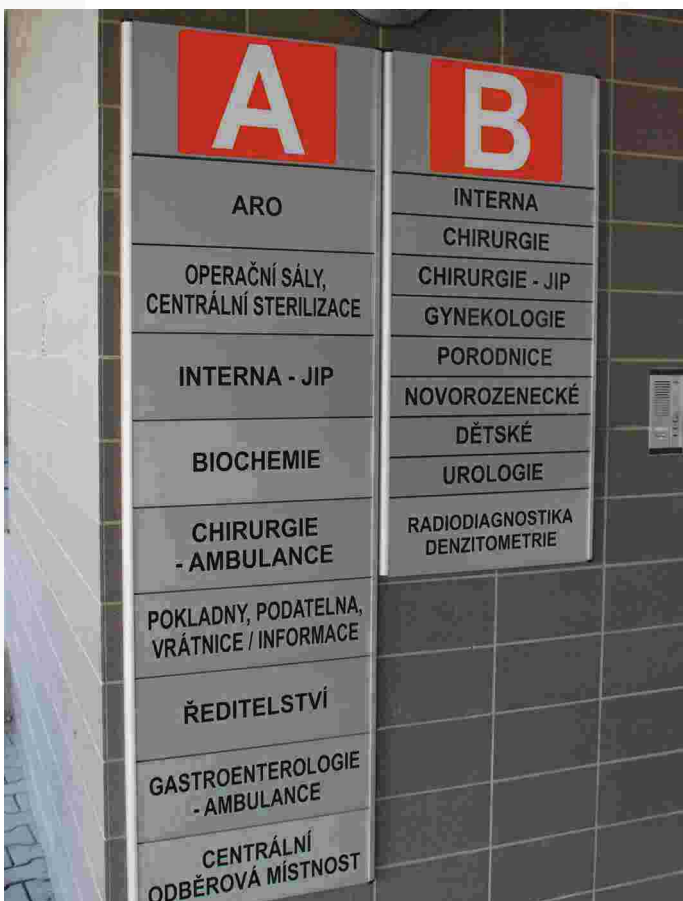
L
LÉKÁRNA

T
ÚDRŽBA

7. Orientační systém

7.5 Náhled z realizace

Náhled z realizace





EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ održel žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Zadávací dokumentace nespecifikuje velikost ani strukturu jednotlivých zdravotnických zařízení NPK.

Dotaz: Z důvodů kalkulace ceny dodávky uchazeč žádá o doplnění informací o struktuře a velikosti jednotlivých zdravotnických zařízení zejména výčet zdravotnických oddělení, počty ambulancí, JIP a počty stanic na hospitalizačních oddělení. Výčet komplementárních oddělení a případně dalších, kde objednatel předpokládá nasazení KIS NPK.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1

Zadavatel předně uvádí, že základní struktura zdravotnických zařízení je volně dostupným údajem a obsah zadávací dokumentace zcela dostačuje pro kalkulaci ceny dodávky dle jeho požadavků, nicméně pro vysvětlení v příloze uvádí výčet oddělení s počtem stanic KIS je v příloze „Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx“. Zadavatel přílohu uveřejnil rovněž na profilu zadavatele.

Dotaz č. 2

V Příloze B - Funkcni_a_tecnicka_specifikace_final_20190218 v bodě 6.3.8 jsou uvedeny pouze celkové počty uživatelů za celou NPK.

Dotaz: Uchazeč považuje tuto specifikaci s ohledem na rozsah dodávky za nedostatečnou. Z důvodů kalkulace ceny dodávky uchazeč žádá o upřesnění počtu uživatelů za jednotlivá zdravotnická zařízení NPK alespoň ve struktuře:

Počet lékařů pracujících v ambulantním provozu

Počet lékařů pracujících v hospitalizačním provozu

Počet sester pracujících v ambulantním provozu

Počet sester pracujících v hospitalizačním provozu

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



Počet dokumentačních/administrativních pracovníků

Počet lékařů a techniků dle jednotlivých komplementů

Odpověď zadavatele na dotaz č. 2

Jako odpověď na dotaz je do přílohy odpovědi vložen přehled fyzických počtů lékařů, sester a dokumentačních/administrativních pracovníků „NPK_pocty_zamestanancu_2019.xlsx“. Ve struktuře není uvedeno rozdělení zaměstnanců na ambulantní, hospitalizační a komplementární provozy, neboť informace o počtu stanic dle jednotlivých pracovišť je uvedena v příloze odpovědi na dotaz č. 1. „Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx“. Navíc v provozu klinik/oddělení NPK, a.s. je běžná vzájemná provázanost/zastupitelnost lékařů a sester v ambulantních a lůžkových provozech. Zadavatel rovněž uveřejnil přílohu na profilu zadavatele.

Dotaz č. 3

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v bodech 2.7.23, 2.7.44 specifikují požadavky na umožnění připojení přístrojů k KIS NPK.

Dotazy:

1) Pro vyloučení jakýchkoliv pochyb uchazeč žádá o potvrzení, zda napojení přístrojů je součástí této dodávky.

2) Pokud je připojení přístrojů součástí dodávky uchazeč žádá o uvedení kompletního seznamu přístrojů, které objednatel předpokládá připojit v rámci této dodávky. Současno specifikace v uvedených bodech považuje uchazeč za nekonkrétní a obecnou s ohledem na skutečnost, jak zásadní dopad může mít na rozsah dodávky a náročnost řešení.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3

Jde o přístroje mimo PACS a LIS. V rámci dodávky není požadováno napojení stávajících přístrojů. Požadavek je formulován pro budoucí situaci, kdy nový nakoupený přístroj bude mít možnost komunikovat přes standardní rozhraní (např. HL7) s novým KIS.

Dotaz č. 4

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 3.1 Základní služby jednotného Systému KIS NPK, bod 3.3.151 Předhospitalizační (vnesená) dokumentace/ambulantní karta.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Dotaz: Jak má být uvedená dokumentace integrována do KIS? Z požadavku toto není patrné.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 4

Integrace předhospitalizační (vnesené) dokumentace musí být integrována do KIS v souladu s platnou legislativou. Aktuálně platná vyhláška č. 137/2018 Sb. kterou se mění vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů toto uvádí v ust § 6.

Dotaz č. 5

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 3.4 Úmrtí, Metodiky, bod 3.4.20 Úmrtí

Dotaz: Co tímto jednoslovným požadavkem zadavatel myslí?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 5

Zhotovitel vytvoří metodiku v souladu s platnou legislativou a funkčními požadavky pro případ úmrtí pacienta (vytvoření úmrtní zprávy, vyplnění Listu o prohlídce zemřelého).

Dotaz č. 6

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 3.9 Nutriční péče, Procesy, bod 3.9.15 Tvorba jídelníčku a Metodiky, bod 3.9.23 Tvorba jídelníčku

Dotaz: Stravovací systém není předmětem dodávky. Tvorba jídelníčku je funkcionalita software pro řízení stravovacích provozů. Žádáme o vysvětlení, jak to s touto funkcionalitou zadavatel myslí.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 6

Zadavatel trvá na možnosti tvorby jídelníčků patientské stravy v rámci klinického informačního systému NPK. Tvorba jídelníčků by měla obsahovat databázi potravin v obvyklé struktuře, vč. složení potravin (bílkoviny, tuky, cukry, ostatní složení, energie, jedlý/nejedlý podíl s možností doplnění ceny za jednotku – hmotnost, kus) a receptury pokrmů. Tvorba a modelace jídelníčku v KIS je zvláště nezbytná, kdy patientská strava je řešena externím dodavatelem.

Dotaz č. 7

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 3.10. Oddělení urgentní medicíny – centrální příjem, Základní charakteristika body 3.10.5 – 3.10.7 (Bezprahový příjem – lékařská pohotovostní služba pro dospělé, pro děti a dorost, pohotovostní služba zubního lékaře.

Nízkoprahový příjem, Vysokoprahový příjem)



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Dotaz: Co rozumí zadavatel pod pojmy bezprahový, nízkoprahový a vysokoprahový příjem?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 7

Bezprahový příjem = ambulance lékařské pohotovostní služby dle zákona o zdravotních službách.

Vysokoprahový příjem = příjem pacienta transportovaného zdravotnickou záchrannou službou či neplánovaný příjem pacienta v ohrožení života. Součástí vysokoprahového příjmu jsou tzv. observační monitorovaná lůžka, vč. možnosti umělé plicní ventilace a tzv. lůžka crashová, pro pacienty se závažnými úrazy, též s možností umělé plicní ventilace, zákrokový sál.

Nízkoprahový příjem = péče o pacienta s akutními zdravotními problémy v ostatních případech. Péče probíhá v ambulancích boxového typu, na zákrokovém sálu.

Dotaz č. 8

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218, v kapitole 9.1.5. Servisní služba

"KS1.5 Podpora provozu Systému KIS NPK" se definuje služba instalací změn sw.

Provozní doba služby je definována „v termínech dle dohody mezi Objednatelem a Zhotovitelem, až úspěšného dokončení činnosti“.

Současně ale Reakční lhůta pro tuto službu definuje, že poskytování služby se řídí dle parametrů SLA1, což je také zahájení do 30 min. od vznesení požadavku a vyřešení do dvou hodin od nahlášení.

Dále Zadavatel také uvádí, že do nedostupnosti Tns se nezapočítává rovněž doba plánovaných odstávek, které jsou sjednány dohodou smluvních stran.

Z výše uvedeného vyplývá nesoulad a nejednoznačnost v definici provádění servisní odstávky.

Dotaz: Lze upravit text zadávací dokumentace k plánovaným odstávkám tak, aby z něj vyplývalo, že termín servisní odstávky se vždy musí v dostatečném předstihu dohodnout a probíhá v dohodnutém čas a v dohodnuté délce? Tzn. upravit znění kap. 9.1.5., které toto nejlépe vystihuje a současně zrušit odkaz na plnění parametrů SLA1?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 8

Zadavatel předně uvádí, že činnost „Instalace nových SW komponent“ je pouze jednou z ze seznamu činností, které Zadavatel požaduje v rámci Servisní služby “KS1.5 Podpora provozu Systému KIS NPK”. V rámci uvedené činnosti je Zhotovitel povinen zajistit na základě požadavku Objednatele podporu při instalaci nebo instalaci nových rozšiřujících SW komponent v požadovaném rozsahu.“. Nemůže tak jít ani o nesoulad, ani o nejednoznačnost, neboť Zhotovitel je povinen začít řešit požadavek Objednatele na



podporu při instalaci nebo instalaci nových rozšiřujících SW komponent do 30 minut od vznesení požadavku a současně dokončit podporu při instalaci nebo instalaci nových rozšiřujících SW komponent do 2 hodin od nahlášení. Nejedná se tak o plánované odstávky, ale o mimořádné události, kdy je nezbytná podpora Zhotovitele při instalaci. Současně platí, že dohodnuté plánované odstávky, sjednané dohodou smluvních stran, se do nedostupnosti nezapočítávají.

Dotaz č. 9

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218, v bodě 3.22.2 je uvedeno: „Řešení musí plně podporovat dva scénáře vykazování provedené péče plátcům – možnost modelování úhrad, možnost slučování anebo přesunu IČP, IČZ, možnost modelace podle predikce produkce.“ Současně je mezi systémy k integraci uveden MIS FONS Reports. Není pochyb, že modelování úhrad není operativní činnost, kterou by měli provádět běžní uživatelé klinického systému ani operátoři centrálního zpracování – jedná se o strategickou činnost, určenou pro manažerský systém.

Dotaz: Postačuje jako řešení tohoto požadavku realizace v implementovaném MIS, protože to není operativní činnost vztažená k produkci, ale strategická úloha pro manažerský systém? A pokud ano, postrádá smysl tento požadavek (3.22.2) a to včetně zařazení do obsahu prezentace.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 9

K řešení tohoto požadavku vyhovuje řešení realizované modulem manažerského informačního systému, který funkcionalitu uvedenou v bodě 3.22.2 bude v KIS NPK naplňovat.

Dotaz č. 10

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218, v bodě 5.2.18 Systém pro sběr a správu logů (Log Management) se mimo jiné uvádí:

• Systém KIS NPK musí umožnit odesílání logů alespoň jedním z těchto uvedených protokolů – UDP/TCP 514 (SYSLOG), TCP 20514 (RELP, nešifrovaně) a TCP 20515 (RELP, šifrovaně)

• Systém KIS NPK musí umožnit předávání logů do systému pro sběr a správu logů

následujícím způsobem:

- pokud jsou logy uloženy na Windows severu musí Zhotovitel umožnit na tento server

instalaci klienta pro posílání logů



- v případě LINUX/UNIX serverů – musí být umožněno posílání logových záznamů klasickým syslogem na IP adresu logovacího nástroje, v případě uložení logů

- v DB musí dodávané řešení umožnit jejich vyčítání pomocí uživatele s read only přístupem.

Je nutné, aby databáze, ve které jsou uloženy logy, měla časové razítko.

Dotaz: Máme to chápat tak, že v případě ukládání kompletních logů do DB a umožnění jejich vyčítání systémem pro sběr a správu logů (Log management) nemusí současně Systém KIS NPK tyto logy odesílat na Log management pomocí SYSLOG a RELP?

Odpoověď zadavatele na dotaz č. 10

Zadavatel pro vysvětlení uvádí, že uchazeč text zadávací dokumentace pochopil správně, tj. v případě ukládání kompletních logů do DB a umožnění jejich vyčítání systémem pro sběr a správu logů (Log management) nemusí skutečně současně Systém KIS NPK tyto logy odesílat na Log management pomocí SYSLOG a RELP.

Dotaz č. 11

V příloze B zadávacích podmínek v požadavku „6.5.1 Seznam napojovaných SW systémů“ je uveden v bodu h) „centrální systém pro správu dokumentů – část Důvěryhodný dokumentový archiv NPK“.

Dotaz: Zadavatel neuvádí, jaký konkrétní důvěryhodný archiv je k dispozici. Žádáme o doplnění tohoto údaje, pokud je k dispozici.

Odpoověď zadavatele na dotaz č. 11

Systém musí spolupracovat s centrálním dlouhodobým důvěryhodným elektronickým archivem, pro archivaci důvěryhodné elektronické zdravotní dokumentace EZD, který provozuje NPK. Konkrétně jde o centrální Důvěryhodný dokumentový archiv NPK TSELDAx - SMART TRUST eLECTRONIC ARCHIVE od firmy TECHNISERV IT , spol. s r.o.

Dotaz č. 12

Není nám ze zadání jasné, zda má být součástí nabídky i vyplněná Příloha E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS. V zadávacích podmínkách v bodě 4.1 není uvedena.

Dále se však s přílohou E v dokumentaci již pracuje.

Dotaz: Má být tedy součástí nabídky, nebo se bude přikládat až v době plnění bodu 10.1 Předvedení



funkčnosti nabízeného řešení.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 12

Příloha E – „Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS“ není součástí příloh nabídky. Slouží k vyhodnocení přehledové prezentace zadavatelem před podpisem smlouvy s vybraným dodavatelem. Zadavatel upozorňuje na str. 11 zadávacích podmínek, kde je uvedeno, „že pokud bude v požadavcích na funkčnost, které se kryjí s požadavky na přehledovou prezentaci - viz Příloha E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS, která je součástí těchto zadávacích podmínek (dále také „Příloha E ZP“) - uvedena jiná hodnota než, „A“ = Splněno nabízeným standardním řešením, bude taková nabídka, po případném vyžádaném vysvětlení dodavatele, posouzena jako nevyhovující požadavkům zadavatele z hlediska technických podmínek, požadavků na funkčnost a dalším požadavkům“.

Dotaz č. 13

V Příloze B - Funkční_a_technická_specifikace_final_20190218 v bodě 5.2.15 Logistika léčivých přípravků (LP) je uvedeno: Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro řízení a zajišťování materiálových toků léčivých přípravků.

V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:

- řízení databáze obchodovaných LP NPK

Dotaz: Uchazeč žádá o vysvětlení o jakou databázi obchodovaných LP NPK se jedná, co obsahuje za informace, jaký systém ji spravuje? Jakým způsobem by měla být řešena zhotovitelem integrace na KIS NPK a co by mělo být jejím obsahem?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 13

Databáze obchodovaných léčivých přípravků NPK je číselník léčivých přípravků VZP ČR očištěný od neobchodovaných položek. Číselník spravuje NPK v primárním IS logistiky léčivých přípravků Mediox. Pojem „řízení“ v tomto případě znamená synchronizaci IS logistiky léčivých přípravků Mediox s KIS NPK pro účely vykazování zdravotních služeb, preskripce i ordinaci léčivých přípravků.

Přílohy:

- Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx
- NPK_pocty_zamestanancu_2019.xlsx



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek stanovuje zadavatel novou lhůtu pro podání nabídek a to na pátek **12. dubna 2019 13:30 hod.**

Oprava oznámení ve výše uvedené souvislosti byla dnešního dne zaslána do Věstníku veřejných zakázek a TED.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Michal
Čermák

Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.03.29
14:40:33 +01'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 2

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ a dne 27. března 2019 obdržel žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 3.4,3.7– 3.20,

Dotazy:

1) V zadávacích podmínkách Funkční a technické specifikaci u jednotlivých požadavků jsou uváděny v kapitolách metodiky, které nejsou blíže specifikovány. Některé metodiky se jednoznačně odkazují na obecně platné metodiky, legislativní apod. čímž jsou jednoznačně specifikovány. Pro vyloučení jakýchkoliv pochyb platí, že tam kde není odkaz na konkrétní metodiku a není blíže specifikována, očekává objednatel, že způsob řešení navrhne zhotovitel?

2) Pokud by se jednalo o metodiky NPK, které by objednatel požadoval pokryt dodávaným řešením, žadatel žádá doplnit zadávací řízení o specifikaci těchto metodik.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

K bodu 1) Ano, zhotovitel vytvoří metodiku v souladu s platnou legislativou a funkčními požadavky KIS.

K bodu 2) Ne, nejedná se o metodiky NPK.

Dotaz č. 2

Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v bodě 6.2.4 Bezpečnostní testy

Zhotovitel poskytne nezbytnou součinnost odborné třetí straně pro provedení bezpečnostních testů (penetrační testy, testy zabezpečení uživatelského rozhraní, testy ochrany údajů, testy havarijních scénářů).

Dotaz: Uchazeč považuje tento bod za příliš široce a obecně specifikovaný s ohledem na skutečnost, jak zásadní dopad může mít na plnění této smlouvy. Žádáme o upřesnění, co bude obsahem nezbytné součinnosti.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Pojem „nezbytná součinnost“ je obecně známým pojmem, kdy se Zhotovitel pro řádné splnění svých smluvních závazků neobejde bez součinnosti Zadavatele. Půjde tedy o aktivity Zadavatele, které Zhotovitel oprávněně od Zadavatele potřebuje k řádnému splnění závazků dle smlouvy (tj. ty, které jsou objektivně potřebné nebo nutné) a současně nesmí docházet k nadměrnému zatěžování Zadavatele činnostmi, které by Zhotovitel jakožto odborník na předmět plnění měl být schopen vyřešit vlastními silami. Mezi konkrétní činnosti Zadavatele v rámci nezbytné součinnosti patří např. poskytování lidských zdrojů zadavatele při plnění smlouvy apod.

Dotaz č. 3

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v bodě 6.2.5 Výkonnostní testy

Zhotovitel poskytne nezbytnou součinnost odborné třetí straně pro provedení výkonnostních (zátěžových) testů.

Dotaz: Uchazeč považuje tento bod za příliš široce a obecně specifikovaný s ohledem na skutečnost, jak zásadní dopad může mít na plnění této smlouvy. Žádáme o upřesnění, co bude obsahem nezbytné součinnosti.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3:

Zadavatel odkazuje na předcházející odpověď na dotaz č. 2.

Dotaz č. 4

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 2.7 Systémové požadavky – Práce s daty, bod 2.7.19 Systém musí umožnit nastavení kontrolních funkcí.

Dotaz: Žádáme o vysvětlení co zadavatele pod pojmem „nastavení kontrolních funkcí“ myslí?

Odpověď na dotaz č. 4:

Jedná se o kontrolní funkce nad formulářem typu – vyplněná / nevyplněná položka, pořadí zadávání položek, kontrolní maska položky formuláře.

Dotaz č. 5

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 9.3. Služby údržby dokumentace Systému KIS NPK.

Tento odstavec je zkopírován z předchozí karty Vzdělávání klíčových uživatelů, administrátorů a správců Systému KIS NPK a do karty Dokumentace nepatří.

Provozní doba poskytování komponenty



Služba „Vzdělávání uživatelů a správců v době provozu Systému KIS NPK“ bude poskytována v pracovní dny mimo státní svátky a dny pracovního volna od 6:00 do 18:00 pokud se obě strany nedohodnou jinak na vyžádání Objednatele.

To samé lze předpokládat u odstavce Reakční lhůty Reakční lhůty pro poskytování služby a kvalita služby

Reakční lhůta pro poskytování služby a kvalita služby se bude řídit ujednáním o kvalitě služeb (SLA) popsaném v kapitole 9.4 tohoto dokumentu níže. Zhotovitel se zavazuje poskytovat tuto službu dle požadavků Objednatele definovaných pro SLA2.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 5:

Jde o zjevnou chybu v psaní vyplývající z kontextu služeb i celé tabulky vymezení služby „Služba údržby dokumentace Systému KIS NPK“, která nemá dopad do faktického obsahu. Správný text má být:

Provozní doba poskytování komponenty

Služba „Služba údržby dokumentace Systému KIS NPK“ bude poskytována v pracovní dny mimo státní svátky a dny pracovního volna od 6:00 do 18:00 pokud se obě strany nedohodnou jinak na vyžádání Objednatele.

V případě uvedeného odstavce „Reakční lhůty“, jde o požadavek Zadavatele na dodržení předání dokumentace k Systému KIS NPK v termínech definovaných pro SLA2 a text je uveden v souladu s požadavky Zadavatele. Zhotovitel má povinnost provádět držbu dokumentace průběžně, nejméně však 1x za šest kalendářních měsíců, a to vždy k 30. 6. a 31. 12. daného roku. Současně platí, že aktualizovaná uživatelská, školicí a provozní dokumentace bude předána před implementací změn, které aktualizaci vyvolaly. Ostatní dokumentace do dvou pracovních dnů po provedené implementaci. Pokud nebude dokumentace předána v rozsahu a kvalitě požadované Zadavatelem, je Zhotovitel v prodlení dle parametrů SLA2.

Dotaz č. 6

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 2.2. Provozní architektura – ideové schéma se uvádí: „V každém datovém centru bude Systém KIS NPK provozován ve virtuálním prostředí realizovaném systémem VMware Enterprise Plus. Virtualizační prostředí bude tvořeno čtyřmi nody (servery 1 až 4), dva nody v každém datovém centru.“

Dotaz: Bude se popsané virtualizační prostředí chovat jako jeden 4 nodový H-A klastr?



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Odpověď zadavatele na dotaz č. 6:

Popsané virtualizační prostředí se bude chovat jako jeden 4 nodový H-A klastr.

Dotaz č. 7

Jaké jsou počty uživatelských zařízení v jednotlivých lokalitách NPK (Pardubice, Chrudim, Ústí nad Orlicí, Litomyšl, Svitavy), které budou využívány pro práci s KIS NPK?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 7:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 1 s přílohou
Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx".

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek zadavatel nestanovuje novou lhůtu pro podání nabídek.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Michal
Čermák

Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.04.01
11:37:42 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 3

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 27. března 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Prosíme zadavatele o sdělení, zda má být součástí nabídky i vyplněná Příloha E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 12.

Dotaz č. 2

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v kapitole 3.19. Klinické a konsignační sklady kapitola nespecifikuje počty skladů a konsignačních skladů za jednotlivá zdravotnická zařízení.

Dotaz: Uchazeč považuje s ohledem na rozsah dodávky zadání za nedostatečné. Z důvodů kalkulace ceny dodávky uchazeč žádá o doplnění informací o počtu skladů na odděleních a počtu konsignačních skladů za jednotlivá zdravotnická zařízení NPK. Dále žádá o upřesnění počtu uživatelů, kteří budou pracovat s těmito sklady za jednotlivá zdravotnická zařízení NPK.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Projekt Jednotného KIS NPK počítá s implementací klinických skladů na všech zdravotnických provozech (léčivé přípravky, vč. centrových léčiv, SZM a MTZ) – viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 1 s přílohou „Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx“ a příloha „Seznam_hospodarskych_stredisek_NPK_2019.xlsx“.

Počet konsignačních skladů je plovoucí dle výběru dodavatele, v NPK nepřesáhne počtu 1.000.

Počet uživatelů – viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 2 s přílohou „NPK_pocty_zamestanancu_2019.xlsx“.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



Dotaz č. 3

V Příloze B - Funkční a technická specifikace_final_20190218 v kapitole 2.7 Systémové požadavky – Práce s daty, bod 2.7.19 Systém musí umožnit nastavení kontrolních funkcí.

Dotaz: Co rozumí zadavatel pod pojmem „nastavení kontrolních funkcí“?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 2 – dotaz č. 4.

Dotaz č. 4

V Příloze B - Funkční a technická specifikace_final_20190218 v kapitole 2.7 Systémové požadavky – Tiskové výstupy, bod 2.7.38 Systém obsahuje tiskové předlohy a uživatel má možnost volby z tiskových předloh. Vzhled tiskových předloh musí odpovídat platnému grafickému manuálu Objednatele.

Dotaz: Vzhledem k tomu, že je tento bod zařazen i do prezentace, žádáme zadavatele o vysvětlení, jak by měl být prezentován požadovaný soulad s grafickým manuálem objednatel při jeho absenci v zadávací dokumentaci

Odpověď zadavatele na dotaz č. 4:

Přikládáme grafický manuál NPK, jedná se hlavně o používání loga NPK ve výstupních formulářích – viz příloha „Příloha_Vysvětlení_ZD_č.3_Grafický manuál NPK“.

Dotaz č. 5

V Příloze B - Funkční a technická specifikace_final_20190218 v kapitole 3.4 Úmrtí, Metodiky, bod 3.4.20 Úmrtí

Dotaz: Žádáme o vysvětlení, co tento pojem znamená?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 5:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 5.

Dotaz č. 6

V příloze B zadávacích podmínkách v požadavku „6.5.1 Seznam napojovaných SW systémů“ je uveden v bodu h) „centrální systém pro správu dokumentů – část Důvěryhodný dokumentový archiv NPK“.

Dotaz: O jaký konkrétní produkt se jedná?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 6:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 11.



Dotaz č. 7

V Příloze B - Funkční a technická specifikace final_20190218 v bodech 3.10.3, 3.10.13, 3.10.20, 3.10.43 je zmiňován požadavek na zakomponování Manchesterského triázového systému. Předpokládáme, že NPK vlastní nebo bude v době implementace vlastnit licenci, která umožní používání této metodiky ve svém zdravotnickém zařízení. Zároveň předpokládáme, že NPK bude mít zajištěnu verzi vhodnou k používání v České republice, která bude dodavatelem zakomponována do požadovaného řešení. Jsou naše předpoklady správné?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 7:

Nejsou, NPK licenci nevlastní. Funkční a technická specifikace KIS NPK definuje, že implementaci Manchesterského triázového systému do KIS NPK zajistí v plném rozsahu zhotovitel, vč. lokalizace do českého jazyka, pokud není k dispozici.

Dotaz č. 8

V Příloze B - Funkční a technická specifikace final_20190218, v bodech 3.1.9 je uvedeno: „Systém musí umožnit vytváření, zpracování a sběr statistických informací týkajících se výkonů a dodržování pracovních postupů.“

Dotaz: Jak přesně si zadavatel představuje informace týkající se dodržování pracovních postupů?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 8:

Pracovní postup = definované postupy péče o pacienta formou nastaveného procesu (work flow) v klinickém IS. Blíže viz Příloha B Funkční a technická specifikace – kapitola Procesně orientovaný systém (body 2.3.21 až 2.3.29).

Dotaz č. 9

V Příloze B - Funkční a technická specifikace final_20190218 v kapitole 3.9 Nutriční péče, Procesy, bod 3.9.15 Tvorba jídelníčku a Metodiky, bod 3.9.23 Tvorba jídelníčku

Dotaz: Jak má zadavatel rozumět tomuto požadavku, když stravovací systém, kde se primárně jídelníček tvoří, není součástí nabídky?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 9:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 6.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Dotaz č. 10

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v bodě 5.2.15 Logistika léčivých přípravků (LP) je uvedeno: Součástí projektu je integrace s centrálním IS pro řízení a zajišťování materiálových toků léčivých přípravků.

V rámci integrace jde zejména o tyto funkce:

- řízení databáze obchodovaných LP NPK

Dotaz: Uchazeč žádá o vysvětlení o jakou databázi obchodovaných LP NPK se jedná, co obsahuje za informace, jaký systém ji spravuje? Jakým způsobem by měla být řešena zhotovitelem integrace na KIS NPK a co by mělo být jejím obsahem?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 10:

Viz Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – dotaz č. 13.

Přílohy:

- *Příloha_Vysvětlení_ZD_č.3_Grafický manuál NPK*

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek stanovuje zadavatel novou lhůtu pro podání nabídek a to na pondělí **15. dubna 2019 13:30 hod.**

Oprava oznámení ve výše uvedené souvislosti byla dnešního dne zaslána do Věstníku veřejných zakázek a TED.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Michal
Čermák

Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.04.01
13:33:36 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 4

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 29. března 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Homogenní databázové prostředí

Příloha B ZD – odst. 2.1.4 a zejména 2.3.12 a 2.3.13 zadavatel vznáší požadavek na dodávku omogenního databázového prostředí, tj. jednotné databázové prostředí, pouze jeden typ databáze pro celé řešení včetně požadavku na homogenní databázové prostředí s jednou instancí a dokonce i zachování jednotnosti produktu. Tento požadavek je potenciálně diskriminační, jelikož požadavky NIS vyžadují i poměrně speciální moduly pro sterilizaci, soudní patologii, portál pacienta nebo zejména Klinické a konsignační sklady, které představují moduly, jež nejsou standardně vyráběny dodavateli NIS (tj. nejsou součástí NIS), ale jsou vyráběny jiným výrobcem. V takovém případě nelze provozovat homogenní databázové prostředí s jednou instancí a dokonce i zachování jednotnosti produktu, jak je požadované dále v bodu 2.3.13.

Žádáme o vypuštění všech těchto požadavků.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Homogenní databázové prostředí je požadováno z principu budování nového jednotného KIS NPK, které má přinést:

- Nižší náklady na správu IT - homogenní infrastruktura a jednotný systém správy IT prostředků výrazně zefektivňují celkovou správu IT
- Vyšší kvalita interních IT služeb - nové homogenní řešení zajišťuje potřebný výkon a stabilitu poskytovaných služeb

Zadavatel nevyžaduje nutně jednu instanci databáze, ale jedno databázové prostředí, kde může být vícero databází.

V uvedených požadavcích, které jsou esenciální součástí podstaty předmětu plnění veřejné zakázky, tj. provoz a užívání **jednotného**, integrovaného IS, nelze spatřovat nic diskriminačního.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



Dotaz č. 2

Soudní patologie

Příloha B ZD - obrázek 1. Základní blokové schéma realizačního rámce – Toto schéma obsahuje modul "Patologie/soudní". Dodavatel není z následných popisů zřejmé, jestli je předmětem plnění i tento modul. V případě, že je součástí předmětu plnění, tak není zřejmé, jestli se jedná o specifickou agendu řešenou klinickým informačním systémem nebo je požadovaná dodávka komplementárního modulu Patologie. Tato informace má vliv na vymezení předmětu veřejné zakázky a související kalkulaci nabídkové ceny. Dodavatel žádá tedy o potvrzení, zdali výše uvedený modul má být součástí dodávky a pokud ano, zdali se má jednat o specifickou agendu řešenou KIS nebo se jedná o požadavek na dodávku komplementárního modulu Patologie.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Zadavatel potvrzuje, že součástí dodávky KIS NPK je modul pro oddělení patologicko-anatomické i oddělení soudního lékařství a že se jedná o specifickou agendu řešenou KIS NPK. Blíže viz 3.3.183 až 3.3.194 a 3.4 Přílohy B zadávacích podmínek - Funkční a technická specifikace. Zadavatel nedefinuje oddělení patologicko-anatomické a oddělení soudního lékařství pro tuto VZ jako „komplementární“ pro laboratorní informační systém, nýbrž jako integrální součást KIS NPK.

Dotaz č. 3

Licenční podmínky

Příloha A - Smlouva o dílo, čl. XXVII. odst. 12 smlouvy, dle tohoto článku, není zhotovitel oprávněn podmínit tuto nabídku jakoukoliv protinabídkou, a to ani tehdy, vyžadovala-li by tak standardně nabízená licence imanentně pro instalaci nebo řádný provoz i spuštění software. Ve spojení s tímto článkem pak z čl. VIII - Licenční ujednání plyne, že zadavatel nepočítá s tím, že součástí dodávky díla by mohl být open source SW nebo proprietární software, na nějž nelze poskytnout licenci v požadovaném rozsahu, zejména v neomezeném územním rozsahu.

Žádáme o úpravu čl. VIII o ujednání týkající se licencí k takovým dílčím částem díla a vypouštění odst. 12 čl. XXVII.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3

Zadavatel na znění smluvních podmínek trvá. Uvedené ustanovení je ochranou zadavatele před tzv. EULA podmínkami dodavatelů resp. poskytovatelů např. i proprietárního SW, která by mohl zapůsobit nepoužitelnost funkcionalit požadovaného IS; Zadavatel zadávající veřejnou zakázku v otevřeném zadávacím řízení definuje dle ZZVZ licenční podmínky požadovaného IS sám, a z logiky věci nemůže přistupovat na licenční podmínky 3. stran, které předem nezná. Vybraný dodavatel v pozici de facto generálního dodavatele IS je dle čl. VIII. odst. 1 písm. f) Přílohy A – smlouvy, povinen zadavateli (objednateli) poskytnout všechny licence 3. stran v rámci svých závazků plynoucích ze smlouvy a nést za ně odpovědnost. Ze zadávacích podmínek tak rozhodně neplyne, že zadavatel nepřipouští užití proprietárního SW. Zadavatel užití proprietárních SW připouští, ale na odpovědnost vybraného dodavatele.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Zadavateli se jinými slovy jedná o situaci, že nebude vázán jednotlivými EULA ujednáními 3. stran, ale smlouvou uzavřenou s vybraným dodavatelem. Pokud se při provozu přesto vyskytne jako podmínka uzavření EULA, nebude se k ní přihlížet, zadavatel (resp. objednatel) jí nebude vázán, jak ostatně stanoví Příloha A – návrh smlouvy.

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek nestanovuje zadavatel novou lhůtu pro podání nabídek.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Mgr.
Michal
Čermák

Digitálně
podepsal Mgr.
Michal Čermák
Datum:
2019.04.03
05:56:25 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 10

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 10. dubna 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále v textu jen „zákon“) poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Požadavek 3.1.8 Přílohy B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK nevyklučuje možnost integrace s krajským portálem.

Požadavek 5.1.3 Přílohy B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK není v prostředí nemocnice splnitelný, v současné době lze certifikát registrace nutný k integraci služeb NIA získat pouze z titulu orgánu veřejné moci.

Z výše uvedených důvodů a také zejména proto, že by se oba portály pacienta nacházely v jednom datovém centru NPK a docházelo by tak k duplicitě a nejednoznačnosti uživatelských účtů, navrhujeme sloučení a integraci těchto portálů do krajského řešení, které dokáže zprostředkovat jednotnou ověřenou identitu uživatelů portálu pacienta.

Uživatelé tak budou mít jednu ověřenou identitu pomocí NIA v rámci NPK a také v rámci ostatních zapojených subjektů a budou moci přistoupit k zdravotní dokumentaci a webovému objednávání NPK.

Je tato varianta řešení akceptovatelná?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Vydání příslušného certifikátu k registraci NIA je vázáno na registraci v Informačním systému o Informačních systémech veřejné správy v souladu se zákonem č. 365/2000 Sb., o ISVS. Uvedené nevyklučuje požadavek Zadavatele uvedeného v bodě 3.1.8. Přílohy B s tím, že systém KIS NPK musí v souladu s platnou legislativou umožňovat nahlížení, opis a kopii zdravotnické dokumentace oprávněným osobám a vést o těchto událostech evidenci s možností statistických výstupů. Současně platí opět s odkazem na legislativní prostředí dle bodu 5.1.3. Přílohy B, že uvedená integrace bude realizována v rámci projektu, pokud to bude stav těchto státních systémů umožňovat.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení zadávací dokumentace zadavatel neprodlužuje lhůtu pro podání nabídek.

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 5

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 29. března 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Otázka k bodu 5.1.3 Přílohy B. V jakém rozsahu se požadují uvedené integrace na NIA a ROB?

Můžete uvést případy použití uvedené integrace v souvislosti s dodávaným klinickým informačním systémem?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Integrace na služby elektronické identity státu bude realizována v rámci projektu, pokud to bude stav těchto státních systémů umožňovat a bude zajištěno legislativní prostředí. Požadujeme minimálně využití pro:

- Ztotožnění (ověření identity) fyzické osoby ve zdravotnictví
- Ztotožnění zdravotnického pracovníka elektronicky
- Ztotožnění historického datového kmene

Dotaz č. 2

Otázky k Příloze B, bodu 3.18 – Centrální sterilizace

Žádáme o upřesnění následujících podkladů pro nacenění:

- *Existuje v každé nemocnici Centrální sterilizace (CS) jako oddělení?*
- *Pro kolik sálů každá CS pracuje?*
- *Kolik má každá CS sterilizátorů všech typů, včetně chemických a plazmových?*
- *Kolik pracovníků pracuje na každé centrální sterilizaci?*
- *Kolik setovacích míst je na každé CS?*
- *Žádají o sterilizaci také oddělení mimo centrální operační sály (COS) a externí žadatelé mimo nemocnici?*

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Pardubická nemocnice

- Existuje v každé nemocnici Centrální sterilizace (CS) jako oddělení? Ano.
- Pro kolik sálů každá CS pracuje? 22.
- Kolik má každá CS sterilizátorů všech typů, včetně chemických a plazmových? 9x parní, 1x kombinovaný pára/formaldehyd, 1x plazmový.
- Kolik pracovníků pracuje na každé centrální sterilizaci? 15.
- Kolik setovacích míst je na každé CS? 5.
- Žádají o sterilizaci také oddělení mimo centrální operační sály (COS) a externí žadatelé mimo nemocnici? Ano, pro všechna zdravotnická pracoviště Pardubické nemocnice a externí žadatele (cca 100).

Chrudimská nemocnice

- Existuje v každé nemocnici Centrální sterilizace (CS) jako oddělení? Ano.
- Pro kolik sálů každá CS pracuje? 7.
- Kolik má každá CS sterilizátorů všech typů, včetně chemických a plazmových? 3 parní, 1 plazmový.
- Kolik pracovníků pracuje na každé centrální sterilizaci? 8.
- Kolik setovacích míst je na každé CS? Jedno společné.
- Žádají o sterilizaci také oddělení mimo centrální operační sály (COS) a externí žadatelé mimo nemocnici? Ano, všechna oddělení nemocnice i externí žadatelé (desítky).

Litomyšlská nemocnice

- Existuje v každé nemocnici Centrální sterilizace (CS) jako oddělení? Ano.
- Pro kolik sálů každá CS pracuje? 6.
- Kolik má každá CS sterilizátorů všech typů, včetně chemických a plazmových? 3x parní, 3x kombinovaný pára/formaldehyd.
- Kolik pracovníků pracuje na každé centrální sterilizaci? 11.
- Kolik setovacích míst je na každé CS? 2.
- Žádají o sterilizaci také oddělení mimo centrální operační sály (COS) a externí žadatelé mimo nemocnici? Ano, všechna zdravotnická pracoviště a externí žadatele (desítky).



Svitavská nemocnice

- Existuje v každé nemocnici Centrální sterilizace (CS) jako oddělení? Ano.
- Pro kolik sálů každá CS pracuje? 6.
- Kolik má každá CS sterilizátorů všech typů, včetně chemických a plazmových? 3x parní, 1x kombinovaný parní/formaldehyd.
- Kolik pracovníků pracuje na každé centrální sterilizaci? 8.
- Kolik setovacích míst je na každé CS? 2.
- Žádají o sterilizaci také oddělení mimo centrální operační sály (COS) a externí žadatelé mimo nemocnici? Ano, všechna zdravotnická pracoviště a externí žadatele (desítky).

Orlickoústecká nemocnice

- Existuje v každé nemocnici Centrální sterilizace (CS) jako oddělení? Ano.
- Pro kolik sálů každá CS pracuje? 6.
- Kolik má každá CS sterilizátorů všech typů, včetně chemických a plazmových? 2x parní, 1x kombinovaný parní/formaldehydový.
- Kolik pracovníků pracuje na každé centrální sterilizaci? 8.
- Kolik setovacích míst je na každé CS? 3.
- Žádají o sterilizaci také oddělení mimo centrální operační sály (COS) a externí žadatelé mimo nemocnici? Ano, všechna zdravotnická pracoviště a externí žadatele (desítky).

Dotaz č. 3

Zadavatel v Zadávacích podmínkách v bodě 2.8 Varianty nabídky uvádí: Zadavatel nepřipouští variantní řešení nabídky. V příloze B zadávacích podmínek v bodu 6.5.1 je ale v několika případech uvedeno variantní či Zadavateli zatím neznámé řešení.

Jedná se o body a), b), h), k) a m). U těchto bodů nejde stanovit rozsah, pracnost a ani náklad neznámého řešení. Žádáme Zadavatele o upřesnění konkrétních požadavků, aby Uchazeč mohl stanovit pracnost a tedy i cenu řešení.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3:

Jak zadavatel uvádí v čl. 2.8 Zadávacích podmínek, nepřipouští variantní řešení nabídky. Zadavatel v příloze B uvedl, že požaduje on-line propojení uvedených informačních systémů, neboť je dostatečně popsána celá architektura KIS NPK a současně Zadavatel v úvodu přílohy B v bodě 1 uvádí, že Systém KIS NPK musí být připraven na napojení na interní softwarové aplikace a informační systémy NPK a další služby



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

poskytované v rámci elektronizace státní správy (eGovernment) a zdravotnictví (eHealth). Způsob provedení on-line propojení závisí na technickém řešení nabízeného řešení Zhotovitelem a není důvodem pro variantní řešení. Dodavatelé tedy mají dostatek informací pro nacenění nabídky.

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek stanovuje zadavatel novou lhůtu pro podání nabídek a to na **úterý 16. dubna ve 13:00 hod.**

Opravný formulář ohledně stanovení nové lhůty pro podání nabídek byl odeslán dnešního dne do Věstníku veřejných zakázek i TED.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Mgr. Michal Čermák
Čermák

Digitálně podepsal
Mgr. Michal Čermák
Datum: 2019.04.03
06:24:41 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 6

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 29. března 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Žádáme o upřesnění Zadávacích podmínek bod 5.4 Technická kvalifikace bod a) seznam významných dodávek.

Dotaz: Je touto významnou dodávkou myšlena dodávka implementace starší 3 let a na ní běžící zajištění podpory provozu po dobu min. 3 let?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Zadavatel uvádí, že podmínky technické kvalifikace je třeba chápat tak, jak jsou uvedeny v zadávacích podmínkách. Tj. zadavatel požaduje referenci, z níž bude patrné, že dodavatel dodal v posledních 5 letech předmětnou implementaci informačního systému, a na něm poskytoval resp. stále poskytuje servisní služby resp. podporu provozu po dobu alespoň po dobu 3 po sobě jdoucích let.

Dotaz č. 2

V příloze B – zadávací dokumentace v bodu 7.4.2 a částečně v bodu 7.4.3 je uvedeno, že Objednatel poskytne nezbytný přístup k datům stávajících informačních systémů a zajistí součinnost s dodavateli všech systémů. A dále, že Objednatel zajistí relevantní data pro migraci dle domluvené struktury a integritních pravidel.

Dotaz: Má Objednatel tuto součinnost s dodavateli již zajištěnu cenovými i termínovými dohodami? Má Uchazeč tuto součinnost zahrnout v ceně?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Zadavatel požaduje po Zhotoviteli provedení migrace, ke které poskytne nezbytnou součinnost, a to zejména tím, že poskytne nezbytný přístup k datům stávajících informačních systémů a zajistí součinnost s dodavateli všech stávajících systémů. Současně Zadavatel v rámci poskytnuté nezbytné součinnosti zajistí relevantní data pro migraci, podílí se např. na ověření správnosti migrace. Pro nabídku Uchazeče není informace o zajištění dohod s třetí stranou relevantní pro tvorbu nabídky, jejich zajištění je zcela na Zadavateli v rámci nezbytné součinnosti. Vzhledem ke skutečnosti, že uvedená ustanovení hovoří o

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

součinnosti Zadavatele, jde ze strany Zhotovitele, zda „má Uchazeč zahrnout tuto součinnost v ceně“ pravděpodobně o mylnou otázku.

Vzhledem k charakteru tohoto poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek nestanovuje zadavatel na základě tohoto vysvětlení zadávací dokumentace novou lhůtu pro podání nabídek, tj. zůstává dnešního dne, vysvětlením a doplněním zadávací dokumentace č. 5 nově stanovená lhůta pro podání nabídek a to **úterý 16. dubna ve 13:00 hod.**

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Mgr.
Michal
Čermák

Digitálně podepsal
Mgr. Michal
Čermák
Datum: 2019.04.03
06:25:27 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 7

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 2. dubna 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále v textu jen „zákon“) poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Zadavatel uvádí ve Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 – Dotaz č. 1 součástí odpovědi na strukturu nemocnic, kde by měl být nasazen KIS je uveden odkaz na dokument [Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx](#).

Dotaz: V dokumentu [Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx](#) jsou mimo jiné uvedeny i oddělení (Oficiální název pracoviště PKN), ke kterým uchazeč žádá o doplnění informací, jakým způsobem budou tato oddělení KIS NPK využívat, protože ze zadávací dokumentace to jednoznačně nevyplývá. Jedná se o oddělení:

- *Oddělení klinické biochemie a diagnostiky*
- *Lékárna, Lékárna pro veřejnost*
- *Oddělení lékařské mikrobiologie*
- *Oddělení klinické hematologie*
- *Oddělení centrální sanitářů*
- *Prodejna zdravotnických potřeb*

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Výše uvedená pracoviště budou využívat KIS NPK v souladu s rolami přidělenými uživatelům KIS NPK. Tedy všechny tyto stanice v souladu se zadávacími podmínkami musí mít kompletní přístup do KIS NPK. Všechny stanice zdravotnických provozů NPK jsou vzájemně zastupitelné, tedy je může využívat kterýkoli uživatel KIS NPK.

Viz níže uvedené příklady:

- Oddělení klinické hematologie má klinický provoz, který zahrnuje ambulantní, konziliární i lůžkovou část.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



- Lékárna (= ústavní lékárna), Lékárna pro veřejnost má klinický provoz, který zahrnuje činnost klinických farmaceutů, logistiku léčivých přípravků, vč. tzv. centrových léčiv s přístupem do klinických skladů a agendu supervize povinných hlášení na SÚKL.
- Oddělení klinické mikrobiologie má klinický konziliární provoz, který zahrnuje tým prevence infekcí, vč. infekcí spojených se zdravotní péčí a tým správné antibiotické praxe.
- Oddělení centrálních sanitářů zahrnuje logistiku pacientů ve vztahu k žádankovému systému, plánování zdravotních služeb, vč. operačních/intervenčních sálů.
- Prodejna zdravotnických potřeb má logistiku zdravotnických prostředků s přístupem do klinických skladů a agendu supervize povinných hlášení na SÚKL.

Dotaz č. 2

Zadavatel uvádí ve Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 2 - Dotaz č. 2 a 3.

Dotaz: Uchazeč se domnívá, že v uvedených odpovědích je omylem odpovězeno na poskytnutí součinnosti Zadavatele. Dotaz se však týká požadované poskytnutí součinnosti Zhotovitele vůči třetí straně. Uchazeč žádá o upřesnění s ohledem na požadované poskytnutí součinnosti třetí straně.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Zadavatel se primárně vyjadřoval k pojmu „nezbytná součinnost“. Jak bylo již zodpovězeno, je nezbytná součinnost obecně známým pojmem. Platí tedy, že ani Zhotovitel ani Zadavatel se pro řádné splnění svých smluvních závazků neobejde bez součinnosti druhé smluvní strany. Zadavatel explicitně upřesňuje, že jde o aktivity, které oprávněně potřebuje druhá smluvní strana k řádnému splnění závazků dle smlouvy (tj. ty, které jsou objektivně potřebné nebo nutné). Zhotovitel pro uvedené konkrétní případy poskytne nezbytnou součinnost odborné třetí straně pro provedení bezpečnostních a výkonnostních testů např. tím, že poskytne lidské zdroje (např. pracovníky Zhotovitele jako součást projektových týmů pro provedení testů), poskytne technické i organizační opatření k řádnému zajištění testů, aktualizovanou dokumentaci nezbytnou k provedení testů, oprávnění pro projektové týmy, poskytne návrhy scénářů k řádnému provedení testů, zajistí případné komunikační rozhraní pro provedení testů, bude se podílet na provádění testů, jejich vyhodnocení a návrhu opatření k nápravě apod.

Dotaz č. 3

Zadavatel uvádí ve Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 3 – Dotaz č. 2.

Dotaz: V odpovědi je uvedeno, že zadavatel předpokládá sklady na všech zdravotnických provozech a odkazuje se na přílohy Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx a Seznam_hospodarskych_stredisek_NPK_2019.xlsx (tento dokument nebyl přiložen k odpovědi). Uchazeč žádá o přílohu Seznam_hospodarskych_stredisek_NPK_2019.xlsx a zároveň žádá o upřesnění, co je chápáno zadavatelem zdravotnický provoz. Jedná se o Oficiální název pracoviště PKN z dokumentu Pocty_stanic_KIS_pracoviste_NPK_2019.xlsx nebo jiný údaj v předaných dokumentech?



Odpověď zadavatele na dotaz č. 3:

Základní organizační jednotkou, které poskytuje zdravotní služby v NPK, je klinika či oddělení. Klinika/oddělení se skládá s jednotlivých zdravotnických provozů, které zahrnují např. ambulance, lůžkové stanice, operační sály apod. Výčet klinických provozů pro potřeby klinických/konsignačních skladů je totožný se seznamem hospodářských středisek (viz Seznam_hospodarskych_stredisek_NPK_2019.xlsx). Zadavatel nedopatřením nepřiložil seznam hospodářských středisek Seznam_hospodarskych_stredisek_NPK_2019.xlsx k vysvětlení zadávacích podmínek č. 3. Činí tak nyní a přikládá jej do přílohy tohoto vysvětlení zadávacích podmínek.

Dotaz č. 4

V Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v bodě 6.5.2 Seznam napojovaných HW systémů je uvedeno:

Zhotovitel v součinnosti s Objednatelem je povinen provést napojení dále uvedených HW systémů či zařízení Objednatele k dodávanému klinickému informačního systému:

b) přístroje:

- oddělení intenzivní péče – přístroje pro monitoring životních funkcí,*
- oddělení neurologie – přístroje pro snímání EMG, EEG*
- oddělení plicní – spirometr,*
- EKG, holtery.*

Dotaz: Pro vyloučení jakýchkoliv pochyb uchazeč žádá o potvrzení, že tak jak bylo uvedeno ve Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1 - dotaz č. 3 není napojení přístrojů požadované v Příloze B - Funkcni_a_technicka_specifikace_final_20190218 v bodě 6.5.2 součástí této dodávky.

Odpověď zadavatele na dotaz č. 4

V rámci dodávky není požadováno napojení v dotazu č. 4 uvedených stávajících přístrojů. Požadavek je formulován pro budoucí situaci, kdy nový nakoupený přístroj bude mít možnost komunikovat přes standardní rozhraní (např. HL7) s novým KIS NPK.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Příloha: *Seznam_hospodarskych_stredisek_NPK_2019.xlsx*

Vzhledem k charakteru tohoto poskytnutého vysvětlení a doplnění zadávacích podmínek s ohledem na ust. §§ 98, 98 odst. 3 a 99 zákona stanovuje zadavatel novou lhůtu pro podání nabídek a to na **pondělí 23. dubna ve 13:00 hod.**

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Michal Čermák
Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.04.05
09:37:26 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 8

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 3. dubna 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále v textu jen „zákon“) poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

V rámci krajského projektu „eHealth – Sdílení zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli

ZS“ je v Pardubickém kraji, konkrétně v datovém centru NPK budován portál pacienta. Pacienti tak mají ověřenou identitu (NIA) a mohou přistupovat ke své zdravotní dokumentaci. Je možné uvažovat o integraci webového objednávání právě do portálu pacienta, aby nedocházelo k nutnosti vlastnit jeden uživatelský účet pro portál pacienta a druhý právě pro webové objednávání?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Součástí dodávaného KIS je patientský portál (viz požadavek 3.1.8 Přílohy B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK), proto požadujeme, aby bylo webové objednávání součástí tohoto integrovaného portálu, nezávisle na krajském projektu „eHealth – Sdílení zdravotnické dokumentace mezi poskytovateli ZS“. Je vyžadováno ověřování pacientů pomocí NIA na tomto portále (viz požadavek 5.1.3 Přílohy B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK).

Dotaz č. 2

Prosíme zadavatele o doplnění a upřesnění „Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1, odpovědi na dotaz č. 9“.

Na základě odpovědi zadavatele požadujeme vyškrtnutí požadavku 3.22.2 z požadavků v Příloze B - Funkční a technická specifikace final_20190218 a zároveň z Přílohy E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému_KIS_FINAL_20190218 (požadavek P 5.100). Pro odstranění pochybností je tato úprava nezbytná.

V případě, pokud Zadavatel neposkytne požadované informace, není možné ze strany Dodavatele nacenit rozsah implementačních prací.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Zadavatel potvrzuje znění své odpovědi publikované ve „Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1, odpovědi na dotaz č. 9“. Zadavatel trvá na znění zadávacích podmínek KIS NPK, na požadavku 3.22.2 uvedeném v Příloze B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ i na požadavku P5.100 uvedeném v Příloze E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS. **Je na dodavateli KIS NPK, zdali tento požadavek naplní v rámci modulu pro vykazování dat zdravotním pojišťovnám či jiným technickým řešením, které může zahrnovat i modul manažerského informačního systému s podmínkou, že tento modul musí být součástí díla.**

Pojmy „operativní činnost či strategická činnost při modelování úhrad“ se v zadávacích podmínkách nevyskytují a jsou irelevantní – blíže zejména úvodní strana Příloha B zadávacích podmínek a zároveň příloha č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“.

Dotaz č. 3

Žádáme zadavatele o upřesnění požadavků v Příloze B - Funkční_a_technická_specifikace_final_20190218 v bodě 6.5.1.

U písmene a) není uveden konkrétní PACS a ani výrobce

Prosíme o informaci zda je možné pracovat s údajem uvedeným v Příloze B - Funkční_a_technická_specifikace_final_20190218 v kapitole 8. Výchozí stav, tabulka 2: Pokrytí základních IS – přehled dle lokalit, kde v řádku: „Informační systém obrazového komplementu (PACS) je u položky centrálního PACSU uvedeno Marie PACS (výrobce ORCZ).

U písmene b) je uvedeno, že Zadavatel sám neví, jaký laboratorní informační systém bude napojován

U písmene k) je uvedeno, že Zadavatel sám neví, jaký stravovací provoz bude napojován

U písmene m) je uvedeno, že Zadavatel sám neví, jaký systém pro sběr a správu logů bude používán

U ostatních písmen tohoto bodu jsou tyto informace v Příloze B - Funkční_a_technická_specifikace_final_20190218 v bodě 6.5.1. k dispozici. Žádáme o doplnění těchto informací i u bodů pod písmeny a), b), k) a m), stejně jako to Zadavatel již uvedl u bodu h) v doplňujících informacích „Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 1, dotaz č. 11 a odpověď zadavatele na dotaz č. 11, ze dne 29.03.2019.

Prosíme tedy buď o doplnění informací, nebo o vyškrtnutí těchto bodů ze Zadávacích podmínek.

V případě pokud Zadavatel neposkytne požadované informace, není možné ze strany Dodavatele nacenit rozsah implementačních prací.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3:

Zadavatel odkazuje na odpověď na dotaz č. 3 Vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace č. 5, kde s odkazem na kapitolu 1 a 5 Přílohy uvedl, že požaduje on-line propojení informačních systémů uvedených v Příloze B s tím, že Systém KIS NPK musí být připraven na napojení na interní softwarové aplikace, informační systémy NPK a další služby eGovernmentu a eHealth. Dodávané řešení rozhraní pro on-line propojení musí být dle kapitoly 5 Přílohy B konfigurovatelné a musí naplňovat obecně uznávané technické standardy takové integrace. Způsob provedení on-line propojení závisí na technickém řešení nabízeného řešení Zhotovitele, který on-line propojení uvedených informačních systémů Zadavatele do dodávaného klinického informačního systému provede v součinnosti se Zadavatelem. Konkrétní informační systémy Zadavatele, pokud nejsou již určeny, budou upřesněny v době tvorby Implementačního plánu. Vzhledem ke skutečnosti, že Zhotovitel má dodat standardizované a konfigurovatelné rozhraní, má tak veškeré informace, které potřebuje pro nacenění implementačních prací a tvorbu nabídky.

Vzhledem k charakteru tohoto poskytnutého vysvětlení zadávací dokumentace zadavatel nestanovuje novou lhůtu pro podání nabídek, tj. zůstává lhůta pro podání nabídek stanovená dnešního dne poskytnutím vysvětlení zadávací dokumentace č. 7, tj. lhůta pro podání nabídek je **pondělí 23. dubna ve 13:00**.

Dnešního dne byla rovněž změna lhůty pro podání nabídek stanovená změnou zadávací dokumentace č. 7 zaslána do Věstníku veřejných zakázek a TED.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Michal Čermák
Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.04.05
10:04:58 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 10

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 10. dubna 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále v textu jen „zákon“) poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Požadavek 3.1.8 Přílohy B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK nevyklučuje možnost integrace s krajským portálem.

Požadavek 5.1.3 Přílohy B zadávacích podmínek a zároveň přílohy č. 1 Smlouvy o dílo a Smlouvy o poskytnutí licence a souvisejících služeb - Funkční a technická specifikace veřejné zakázky s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK není v prostředí nemocnice splnitelný, v současné době lze certifikát registrace nutný k integraci služeb NIA získat pouze z titulu orgánu veřejné moci.

Z výše uvedených důvodů a také zejména proto, že by se oba portály pacienta nacházely v jednom datovém centru NPK a docházelo by tak k duplicitě a nejednoznačnosti uživatelských účtů, navrhuje sloučení a integraci těchto portálů do krajského řešení, které dokáže zprostředkovat jednotnou ověřenou identitu uživatelů portálu pacienta.

Uživatelé tak budou mít jednu ověřenou identitu pomocí NIA v rámci NPK a také v rámci ostatních zapojených subjektů a budou moci přistoupit k zdravotní dokumentaci a webovému objednávání NPK.

Je tato varianta řešení akceptovatelná?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Vydání příslušného certifikátu k registraci NIA je vázáno na registraci v Informačním systému o Informačních systémech veřejné správy v souladu se zákonem č. 365/2000 Sb., o ISVS. Uvedené nevyklučuje požadavek Zadavatele uvedeného v bodě 3.1.8. Přílohy B s tím, že systém KIS NPK musí v souladu s platnou legislativou umožňovat nahlížení, opis a kopii zdravotnické dokumentace oprávněným osobám a vést o těchto událostech evidenci s možností statistických výstupů. Současně platí opět s odkazem na legislativní prostředí dle bodu 5.1.3. Přílohy B, že uvedená integrace bude realizována v rámci projektu, pokud to bude stav těchto státních systémů umožňovat.

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení zadávací dokumentace zadavatel neprodlužuje lhůtu pro podání nabídek.

Michal
Čermák Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.04.15
09:20:19 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



Vysvětlení zadávací dokumentace č. 11

Veřejný zadavatel – Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, IČO 27520536, zapsaná v obchodním rejstříku - Krajský soud v Hradci Králové, spisová značka B 2629 (dále v textu jen „zadavatel“), zahájil dne 6. března 2019 zadávací řízení v nadlimitním režimu s názvem „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“ obdržel dne 11. dubna 2019 žádost o vysvětlení zadávacích podmínek¹.

Zadavatel níže v souladu s ust. § 98 a § 99 zákona č. 134/2016Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále v textu jen „zákon“) poskytuje následující vysvětlení a doplnění zadávací dokumentace:

Dotaz č. 1

Žádáme o vysvětlení bodu 10. 1. (3) Zadávacích podmínek. Presentace proběhne v sídle zadavatele a předpoklad jejího trvání je 1, resp. 2 pracovní dny. Může Zadavatel upřesnit požadovaný časový rozsah prezentace?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 1:

Zadavatel uvádí, že preferuje, aby prezentace trvala 1 pracovní den, tj. 8 pracovních hodin. Nelze však vyloučit, že v případě, že i přes uvedenou časovou dotaci nebude prezentace dle předmětného bodu zadávacích podmínek dokončena, bude v ní pokračováno následující pracovní den, případně následující pracovní den atd., dokud nebude prezentace dokončena. Vzhledem ke skutečnosti, že k uvedenému kroku dle zadávacích podmínek resp. § 104 ZZVZ je nutná součinnost dodavatele, není zadavatel s to více upřesnit délku trvání uvedené prezentace.

Dotaz č. 2

V příloze B – zadávací dokumentace v bodu 5.2.4 Laboratorní informační systémy (LIS) jsou tyto požadavky:

System musí umožnit:

- postupného uvolňování výsledků jednotlivých metod,*
- on – line distribuce výkonů provedených v laboratoři do centrálního zpracování výkaznictví, tj. okamžitě po uvolnění výsledků budou do systému KIS NPK zapisovány i podklady pro vykazání zdravotní péče,*
- přenos výsledků vyšetření z LIS do Systému KIS NPK, označené patologických hodnot. Výsledky jsou přenášeny ve strukturované podobě.*

Domníváme se, že všechny tyto funkcionality jsou zcela závislé na dodavateli laboratorních informačních systémů. Má Zadavatel zajištěny tyto funkcionality v laboratorním informačním systému? Pokud ne má být

¹ Přesné znění žádost dodavatele o vysvětlení i je v textu označeno kurzivou



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

cena za tyto funkcionality součástí dodávky Uchazeče a tedy i zahrnuta v ceně? Má Zadavatel zajištěnu součinnost stávajících dodavatelů laboratorních informačních systémů?

Nebo má Zadavatel toto cenově a termínově zajištěno stejně jako u Migrace dat a požadovaného interface na interní informační systémy

Odpověď zadavatele na dotaz č. 2:

Jak vyplývá ze zadávacích podmínek, zadavatel požaduje, aby systém KIS NPK umožňoval funkcionality popsanou v bodě 5.2.4. s tím, že jde o rozhraní (interface) mezi LIS a KIS NPK. Komplement laboratorního systému zajišťuje předávání požadovaných dat do KIS NPK v předem dané struktuře (interface), přičemž uvedené není předmětem požadované nabídky. Zadavatel požaduje vytvoření napojení na specifikovaný interface Laboratorních informačních systémů a obousměrnou komunikaci mezi LIS a KIS NPK, jak vyplývá ze zadávacích podmínek. Zadavatel má se současnými dodavateli systémů LIS nezbytnou součinnost zajištěnou, nebo ji s ohledem na skutečnost, že jde o povinnost zadavatele, v době potřebné pro její poskytnutí mít zajištěnu bude.

Dotaz č. 3

V příloze B – zadávací dokumentace v bodu 7.2.3 Rozsah součinnosti pro připojovaných HW a SW systémů – součinnosti se současnými dodavateli

Objednatel zajistí součinnost se současnými dodavateli všech systémů.

Má být cena za tuto součinnost současných dodavatelů součástí soutěžní ceny? Má Zadavatel zajištěnu součinnost stávajících dodavatelů?

Odpověď zadavatele na dotaz č. 3:

Jak vyplývá ze zadávacích podmínek, zadavatel pro realizaci poskytne zhotoviteli nezbytnou součinnost se současnými dodavateli systémů, a tedy i cena případných nákladů za uvedenou součinnost není součástí nabídkové ceny zhotovitele. S ohledem na skutečnost, že jde o součinnost zadavatele, není otázka na zajištění součinnosti ze strany zhotovitele relevantní pro tvorbu nabídky.

V ostatním zůstávají zadávací podmínky i dokumentace nezměněny.

Vzhledem k charakteru poskytnutého vysvětlení zadávací dokumentace zadavatel neprodlužuje lhůtu pro podání nabídek.

Mgr. Michal Čermák
Čermák

Digitálně podepsal
Mgr. Michal Čermák
Datum: 2019.04.16
06:57:47 +02'00'

Mgr. Michal Čermák
zaměstnanec pověřený
administrací veřejné zakázky



ZADÁVACÍ PODMÍNKY

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

NÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY:

„Jednotný klinický informační systém KIS NPK“

Nadlimitní veřejná zakázka na služby a dodávky zadávaná v otevřeném řízení dle § 56 zákona

Číslo zakázky ve Věstníku veřejných zakázek: Z-2018-

ZADAVATEL VEŘEJNÉ ZAKÁZKY

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Sídlo: **Kyjevská 44, 532 03 Pardubice**

IČO: 275 20 536

DIČ: CZ275 20 536

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové oddíl B, vložka 2629

Statutární orgán: MUDr. Tomáš Gottvald, předseda představenstva,
MUDr. Vladimír Ninger, Ph.D., člen představenstva

Bankovní spojení: Bankovní spojení ČSOB, a.s., pobočka Pardubice

Číslo účtu: 280123725/0300

Tyto zadávací podmínky (dále také „ZP“) jsou zpracovány podle zákona č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů. Náležitosti zadávacího řízení, které nejsou specificky uvedeny v této ZP, jsou dány ustanoveními zákona.



1. Kontaktní údaje, způsob komunikace

1.1. Kontaktní údaje

Pro účely komunikace v průběhu zadávacího řízení (např. pro příjem žádostí o vysvětlení zadávací dokumentace) se stanovuje následující kontaktní osoba:

Mgr. Michal Čermák, zaměstnanec zadavatele.

1.2. Profil zadavatele

Zadávací dokumentace je přístupná i na profilu zadavatele (dále v textu také „profil zadavatele“)

na adrese:

https://zakazky.pardubickykraj.cz/profile_display_1965.html

1.3. Způsob komunikace v průběhu zadávacího řízení

- (1) Komunikace mezi zadavatelem a dodavatelem v zadávacím řízení probíhá písemně v souladu se zákonem, zejména s ust. § 211 zákona, **přičemž je zcela upřednostňována písemná komunikace dodavatele a zadavatele skrze elektronický nástroj zadavatele E-ZAK.**
- (2) Zadavatel výslovně upozorňuje, že žádosti o vysvětlení zadávací dokumentace ze strany dodavatelů přijímá pouze elektronicky – písemně (viz kap. 8 těchto zadávacích podmínek).

2. Vymezení veřejné zakázky

2.1. Předmět veřejné zakázky

- (1) Obecně je předmětem veřejné zakázky zhotovení resp. dodání licencí, zprovoznění, implementace a provozování (tj. servis, podpora a rozvoj systému) Jednotného klinického informačního systému KIS NPK (dále jen „systém“) v prostředí zadavatele resp. objednatele dodavatelem za podmínek stanovených v Příloze A – Návrh smlouvy o dílo a smlouva o poskytnutí licence a souvisejících služeb, která je součástí těchto zadávacích podmínek (dále také „Příloha A ZP“) a Příloze B – Funkční a technická specifikace, která je součástí těchto zadávacích podmínek (dále také „Příloha B ZP“).
- (2) Předmět veřejné zakázky je rozdělen na následující části:
 - A) Dílo – poskytnutí licencí potřebných k provozu systému na dobu neurčitou a implementace informačního systému včetně migrace dat ze stávajících systémů zadavatele a školení personálu a uživatelů Zadavatele,
 - B) Servisní služby - poskytování servisních služeb, podpory systému a pravidelných, resp. nahodilých aktualizací i po nasazení a implementaci systému,
 - C) Rozvoj - poskytování rozvoje systému definovaného Objednatelem.
- (3) Výsledkem zadávacího řízení na předmět veřejné zakázky je uzavření smlouvy na dobu neurčitou s vybraným dodavatelem.

2.2. Předpokládaná hodnota veřejné zakázky

Předpokládanou hodnotu veřejné zakázky zadavatel stanovil na **76 012 000,- Kč bez DPH.**

Předpokládaná hodnota veřejné zakázky je stanovena jako náklady životního cyklu za dobu 48 měsíců.

V případě, že účastníkem, který bude aktuálně první v pořadí, budou parametry nákladů životního cyklu veřejné zakázky překračovat předpokládanou hodnotu veřejné zakázky, upozorňuje zadavatel na skutečnost, že může dojít ke zrušení zadávacího řízení na základě ust. § 127 odst. 2 písm. d) zákona pro důvody hodné zvláštního zřetele – ekonomické důvody.

2.3. CPV kódy

Název projektu: „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195
Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.



48814000-7	Zdravotnické informační systémy
48814400-1	Klinické informační systémy
72253000-3	Helpdesk a podpůrné služby

2.4. Odkazy v zadávací dokumentaci

- (1) Pokud se v zadávací dokumentaci nebo jejích přílohách vyskytuje odkaz na určité dodavatele nebo výrobky, nebo na patenty na vynálezy, užité vzory, průmyslové vzory, ochranné známky nebo označení původu, je to v takových případech, kdy stanovení technických podmínek nemůže být dostatečně přesné nebo srozumitelné. U každého takového odkazu platí, že zadavatel umožňuje dodavatelům nabídnout rovnocenné řešení.
- (2) Pokud zadavatel v zadávací dokumentaci stanoví technické podmínky prostřednictvím odkazu na normy nebo technické dokumenty, zadavatel umožňuje dodavatelům nabídnout rovnocenné řešení.

2.5. Další požadavky vzhledem k předmětu veřejné zakázky

Dodavatel bere na vědomí, že on sám i jeho poddodavatelé jsou povinni spolupodílet se a umožnit kontrolu vynaložených prostředků vyplývajících ze zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

2.6. Smluvní podmínky

- (1) Součástí předložené nabídky musí být vyplněný Návrh smlouvy o dílo a smlouva o poskytnutí licence a souvisejících služeb – Přílohu A ZP. Zadavatel doporučuje, aby byla Příloha A ZP k nabídce přiložena již podepsána osobou oprávněnou za účastníka jednat.
- (2) Dodavatel smí v Příloze A ZP měnit jen žlutě podbarvená pole k vyplnění případně doplněná slovy „**DOPLNÍ ÚČASTNÍK**“, zejména nesmí přikládat vlastní obchodní podmínky.
- (3) Dodavatel v Příloze B ZP vyplní do tabulky ve sloupci označený slovy „Splněno“ v kapitolách 2. až 6. pro účely posouzení nabídky v zadávacím řízení a pro realizaci smluvního vztahu mezi zhotovitelem a objednatelem níže uvedené hodnoty:
A (= Splněno nabízeným standardním řešením)
B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací)
B2 (= Bude splněno zákaznickým vývojem)
N (= Nesplněno)

2.7. Doba a místo plnění veřejné zakázky

Termín zahájení plnění veřejné zakázky je podmíněn zadáním zakázky. Zadavatel si vyhrazuje právo změnit předpokládaný termín plnění veřejné zakázky s ohledem na případné prodloužení zadávacího řízení. Vybraný dodavatel bude vázán v rámci plnění části předmětu dle čl. 2.1. odst. 2) písm. A) termíny plnění, jež jsou uvedeny v Příloze A čl. XX. odst. 1. Nejzazší termín nasazení systému, resp. Díla do ostrého provozu dle čl. XX. odst. 1. Přílohy A Etapy 3 je 31. 12. 2021.

Smlouva na plnění veřejné zakázky dle čl. 2.1. bude uzavřena na dobu neurčitou. Předpokladem je poskytování všech souvisejících služeb vyplývajících po celou dobu trvání závazku – tj. na dobu neurčitou. Podrobnosti stanoví Příloha A ZP a Příloha B ZP. Zadavatel nicméně předpokládá životní cyklus předmětu plnění veřejné zakázky v délce trvání 20 let od nabytí účinnosti smlouvy na předmět plnění veřejné zakázky.



(1) Místem plnění veřejné zakázky jsou pracoviště Zadavatele:

- Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 5320 13 Pardubice,
- Chrudimská nemocnice, Václavská 570, 537 27 Chrudim,
- Svitavská nemocnice, Kollárova 7, 568 25 Svitavy,
- Litomyšlská nemocnice, J. E. Purkyně 652, 570 14, Litomyšl,
- Orlickoústecká nemocnice, Čs. armády 1076, 562 18 Ústí nad Orlicí.

2.8. Varianty nabídky

Zadavatel nepřipouští variantní řešení nabídky.

2.9. Seznam osob odlišných od zadavatele, které se podílely na vypracování zadávací dokumentace a identifikace částí zadávací dokumentace, na kterých se tyto osoby podílely dle § 36 odst. 4 zákona:

OSOBA 1: Zadávací servis, s.r.o., IČO 29352550: zadávací podmínky včetně kvalifikační dokumentace. Zadávací podmínky neobsahují informace, které by byly předmětem předběžné tržní konzultace ve smyslu § 33 zákona.

3. Způsob zpracování nabídkové ceny

- (1) Nabídková cena bude stanovena za jednotlivé body plnění předmětu této veřejné zakázky. Celková nabídková cena musí obsahovat veškeré náklady spojené s plněním veřejné zakázky. Cena bude vyplněna v příslušných polích Přílohy C – Cenové kalkulace, která je součástí těchto zadávacích podmínek (dále také „Příloha C ZP“). Cena bude stanovena za každý bod cenového rozpadu jako cena bez DPH, samotné DPH a cena s DPH. Dodavatel vyplní v cenové kalkulaci jen ta pole, resp. buňky, které nejsou uzamčeny.
- (2) Zadavatel zároveň stanovuje, že nabídková cena účastníka zadávacího řízení za část předmětu veřejné zakázky „Dílo“ dle Přílohy A a bodu 1.10. Přílohy C ZP nesmí být vyšší než částka 53 737 000,- Kč bez DPH. V případě uvedení nabídkové ceny účastníkem, která bude vyšší než uvedená částka, bude překročení zadavatelem považováno za porušení zadávacích podmínek.
- (3) Zadavatel zároveň stanovuje, že nabídková cena účastníka zadávacího řízení za 1 měsíc poskytnuté podpory v podrobnostech dle Přílohy A a bodu 2.1 Přílohy C ZP nesmí být vyšší než 550 000,- Kč bez DPH. V případě uvedení nabídkové ceny účastníkem, která bude vyšší než uvedená částka, bude překročení zadavatelem považováno za porušení zadávacích podmínek.
- (4) Zadavatel zároveň stanovuje, že nabídková cena účastníka zadávacího řízení za 1 člověkodenní rozvoje dle Přílohy A ZP a bodu 3.1 Přílohy C ZP nesmí být vyšší než 15 000,- Kč bez DPH. V případě uvedení nabídkové ceny účastníkem, která bude vyšší než uvedená částka, bude překročení zadavatelem považováno za porušení zadávacích podmínek.
- (5) Nabídkovou cenu je možné překročit pouze v případě, dojde-li v průběhu realizace ke změně výše sazby DPH s dopadem na nabídkovou cenu s omezením, že cena se případně bude měnit právě jen ve znění změny výše sazby DPH. K další změně skutečně uhrazené ceny za veřejnou zakázku by mohla být situace, kdy budou naplněny podmínky ust. § 222 zákona o zadávání veřejných zakázek a nedojde k tzv. podstatné změně závazku. Měnou nabídky a platby je měna České republiky nebo výhradně na základě právního titulu vyplývajícího ze zákona o zadávání veřejných zakázek, bude-li se jednat o tzv. nepodstatnou změnu závazku.



4. Požadavky na sestavení a podání nabídky

4.1. Požadavky na sestavení nabídky

- (1) Zadavatel doporučuje následující řazení a členění nabídky:
 - I. Doklady prokazující kvalifikaci dodavatele – pro prokázání splnění části základní způsobilosti možno užít Přílohu D ZP – Čestné prohlášení pro splnění základní způsobilosti, která je součástí těchto zadávacích podmínek.
 - II. Vyplněná Příloha A ZP – Návrh smlouvy o dílo a smlouva o poskytnutí licence a souvisejících služeb. Ustanovení Přílohy A není účastník oprávněn nikterak měnit, kromě žlutě podbarvených polí označených slovy „**DOPLNÍ ÚČASTNÍK**“,
 - III. Vyplněná Příloha B ZP – Funkční a technická specifikace (k vyplnění viz pokyny v Příloze B),
 - IV. Vyplněná Příloha C ZP – Cenová kalkulace,
 - V. Dodavatel v nabídce uvede také údaje o podílu poddodavatelů na realizaci této veřejné zakázky, včetně identifikačních údajů, resp. případného čestného prohlášení o tom, že tuto veřejnou zakázku bude realizovat Dodavatel sám bez použití poddodavatelů.
 - VI. Technologický popis nabízeného systému a návrh doporučeného hardware
 - VII. Další dokumenty, které podle Dodavatele souvisí s předmětem plnění této veřejné zakázky.
- (2) Zadavatel doporučuje podepsat (buď fyzickým podpisem, nebo elektronicky) návrhy smluv a prohlášení týkající se splnění kvalifikace osobami disponujícími právním titulem takové jednání činit. V případě podpisu osobou odlišnou od osob(y), jejíž prostřednictvím dodavatel může jednat, doloží dodavatel v příloze nabídky prostou kopii příslušné plné moci či jiný platný pověřovací dokument.
- (3) Jednotlivé listy nabídky včetně příloh zadavatel doporučuje řádně očíslovat vzestupnou číselnou řadou.
- (4) Nabídka se podává v českém jazyce s případnou výjimkou termínů a listin, pro které je v oboru IT typický jazyk cizí (typicky jazyk anglický). Dokumenty prokazující splnění kvalifikace dodavatele a zadávacích podmínek, vyhotovené v jiném než českém nebo slovenském jazyce musí být opatřeny překladem do českého jazyka.

4.2. Podání nabídky

- (1) Dodavatel může podat pouze jednu nabídku, a to výhradně v elektronické formě prostřednictvím elektronického nástroje zadavatele E-ZAK. Dodavatel, který podal nabídku v zadávacím řízení, nesmí být současně poddodavatelem, jehož prostřednictvím jiný Dodavatel v zadávacím řízení prokazuje kvalifikaci. Jednu nabídku může podat i více Dodavatelů společně.
- (2) Pokud podává nabídku více Dodavatelů společně, jsou povinni přiložit elektronicky k nabídce smlouvu, ve které je obsažen závazek, že všichni tito Dodavatelé budou vůči veřejnému Zadavateli a třetím osobám z jakýchkoliv právních vztahů vzniklých v souvislosti s veřejnou zakázkou zavázáni společně a nerozdílně, a to po celou dobu plnění veřejné zakázky i po dobu trvání jiných závazků vyplývajících z veřejné zakázky. Taková smlouva bude podepsána osobou oprávněnou jednat za tyto Dodavatele.
- (3) Kopie výše uvedené listiny musí obsahovat vymezení zastupování těchto Dodavatelů jediným právním subjektem, a to jak v rámci zadávacího řízení, tak pro případ plnění veřejné zakázky.
- (4) Zadavatel uvádí podrobné informace k podání nabídek v elektronické podobě:
 - a) Pro podání nabídky v elektronické podobě bude použit výhradně a pouze elektronický nástroj E-ZAK dostupný na internetové adrese <https://zakazky.pardubickykraj.cz/>, kde je rovněž



dostupný podrobný návod na jeho použití (odkaz „manuály“ v zápatí) a kontakty na uživatelskou podporu.

- b) Nabídka v elektronické podobě nesmí přesáhnout velikost 200 MB. Nabídka musí být zpracována prostřednictvím akceptovatelných formátů souborů, tj. Microsoft Office (Word, Excel), Open Office, PDF, JPEG, GIF, nebo PNG. Celková hodnota nabídkové ceny dle specifikace uvedené v čl. 3 těchto zadávacích podmínek bude účastníkem zadávacího řízení rovněž vepsána do nabídkového formuláře elektronického nástroje E-ZAK, který bude zobrazen při podání nabídky v elektronické podobě. Tím není dotčena povinnost předložit součástí nabídky ostatní dokumenty obsahující nabídkovou cenu (tj. zejména Přílohu A ZP a Přílohu C ZP).
- c) Zadavatel nenese odpovědnost za technické podmínky na straně účastníka zadávacího řízení. Zadavatel doporučuje účastníkům zadávacího řízení zohlednit zejména rychlost jejich připojení k internetu při podávání nabídky tak, aby tato byla podána ve lhůtě pro podání nabídek (podáním nabídky se rozumí finální odeslání nabídky do nástroje po nahrání veškerých příloh!) a pokyny a technické podmínky provozovatele elektronického nástroje E-ZAK.

5. Způsobilost a kvalifikace

5.1. Splnění způsobilosti a kvalifikace, prokázání splnění způsobilosti a kvalifikace v nabídce

Kvalifikaci splní dodavatel, který:

- splňuje základní způsobilost dle ust. § 75 zákona a těchto zadávacích podmínek,
- splňuje profesní způsobilost dle ust. § 77 zákona a těchto zadávacích podmínek,
- splňuje technickou kvalifikaci dle ust. § 79 zákona a těchto zadávacích podmínek,
- splňuje ekonomickou kvalifikaci dle ust. § 78 zákona a těchto zadávacích podmínek.

Splnění **technické kvalifikace** lze prokázat předložením seznamu relevantních referenčních zakázek obsahujícím čestné prohlášení, že tento seznam a skutečnosti v něm uvedené jsou pravdivé.

Zadavatel však nijak nebrání dodavatelům, aby prokázali splnění všech způsobilostí a kvalifikací vložení originálů nebo ověřených kopií příslušných listin již do nabídek, nebo aby prokázali splnění základní způsobilosti v relevantních částech kvalifikace dodavatelů výpisem ze seznamu kvalifikovaných dodavatelů dle ust. § 228 a souv. zákona či systémem certifikovaných dodavatelů dle ust. § 234 a násl. zákona.

Zadavatel si v průběhu zadávacího řízení může vyžádat předložení originálů nebo úředně ověřených kopií dokladů o kvalifikaci. U vybraného dodavatele bude předložení originálů nebo ověřených kopií dokladů vyžadováno vždy a bude podmínkou pro uzavření smlouvy.

Základní způsobilost bude vybraný dodavatel prokazovat předložením:

- a) výpisu z Rejstříku trestů ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. a) zákona,
- b) potvrzení příslušného finančního úřadu ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. b) zákona,
- c) písemného čestného prohlášení ve vztahu ke spotřební dani ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. b) zákona,
- d) písemného čestného prohlášení ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. c) zákona,
- e) potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. d) zákona,



- f) výpisu z obchodního rejstříku, nebo předložením písemného čestného prohlášení v případě, že není v obchodním rejstříku zapsán, ve vztahu k § 74 odst. 1 písm. e) zákona.

Pro případné společné prokazování kvalifikace, prokazování kvalifikace prostřednictvím jiných osob, prokazování kvalifikace prostřednictvím poddodavatelů, prokazování kvalifikace získané v zahraničí atp. se užití relevantní ustanovení hlavy VIII. a případných souvisejících ustanovení zákona.

Zadavatel si vymínuje své právo ve smyslu ust. § 86 odst. 2 zákona a stanovuje, že dodavatelé nejsou oprávněni nahradit doklady o splnění kvalifikace předložením čestného prohlášení (s výjimkou té způsobilosti a kvalifikace, kde její předložení vyžaduje sám zákon).

5.2. Základní způsobilost

(1) Způsobilým dle ust. § 74 zákona není dodavatel, který:

- a) byl v zemi svého sídla v posledních 5 letech před zahájením zadávacího řízení pravomocně odsouzen pro trestný čin uvedený v příloze č. 3 k zákonu nebo obdobný trestný čin podle právního řádu země sídla dodavatele; k zahlazeným odsouzením se nepřihlíží,
 - lze prokázat předložením výpisu z evidence Rejstříku trestů,
- b) má v České republice nebo v zemi svého sídla v evidenci daní zachycen splatný daňový nedoplatek,
 - lze prokázat předložením potvrzení příslušného finančního úřadu a písemného čestného prohlášení ve vztahu ke spotřební dani,
- c) má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění,
 - lze prokázat předložením písemného čestného prohlášení,
- d) má v České republice nebo v zemi svého sídla splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
 - lze prokázat předložením potvrzení příslušné okresní správy sociálního zabezpečení,
- e) je v likvidaci, proti němuž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, vůči němuž byla nařízena nucená správa podle jiného právního předpisu nebo v obdobné situaci podle právního řádu země sídla dodavatele,
 - lze prokázat předložením výpisu z obchodního rejstříku, nebo předložením písemného čestného prohlášení v případě, že není v obchodním rejstříku zapsán.

(2) Je-li dodavatelem právnická osoba, musí podmínku podle odst. (1) písm. a) tohoto článku splňovat tato právnická osoba a zároveň každý člen statutárního orgánu. Je-li členem statutárního orgánu dodavatele právnická osoba, musí podmínku podle odst. (1) písm. a) tohoto článku splňovat:

- a) tato právnická osoba,
- b) každý člen statutárního orgánu této právnické osoby a
- c) osoba zastupující tuto právnickou osobu v statutárním orgánu dodavatele.

5.3. Profesionální způsobilost

Profesionálně způsobilým je dle ust. § 77 zákona dodavatel, který předloží:

- a) Dle ust. § 77 odst. 1 zákona ve vztahu k České republice předložením výpisu z obchodního rejstříku nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje;
- b) Dle ust. 77 odst. 2 písm. a) zákona doklad, že je oprávněn podnikat v rozsahu odpovídajícímu předmětu veřejné zakázky a to Poskytování software, poradenství v oblasti informačních technologií, zpracování dat, hostingové a související činnosti a webové portály zákona č. 455/1991 Sb., zákon o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), v účinném znění.

Název projektu: „Jednotný klinický informační systém KIS NPK“, CZ.06.3.05/0.0/0.0/16_034/0005195

Tento projekt je spolufinancován Evropskou unií z Evropského fondu pro regionální rozvoj.



Pokud dodavatel bude prokazovat profesní způsobilost v rozsahu výše uvedených požadavků poddodavatelem, prokáže v uvedeném rozsahu jeho profesní způsobilost a to způsobem a v rozsahu výše uvedeným.

5.4. Technická kvalifikace

K prokázání kritéria technické kvalifikace dle ust. 79 odst. 2 písm. b), c) a d) zákona požaduje zadavatel, aby dodavatel předložil následující seznamy:

- a) **seznam významných dodávek** poskytnutých za **posledních 5 let** před zahájením zadávacího řízení, který bude obsahovat cenu a dobu jejich poskytnutí a identifikaci objednatele včetně kontaktní osoby objednatele, u které si zadavatel může ověřit realizaci dokazované zakázky, a počet lůžek objednatele.

Minimální úroveň pro splnění tohoto technického kritéria je stanovena v rozsahu **minimálně 1 referenční dodávky**, jejíž předmětem byla dodávka implementace a servisních služeb (tj. vč. zajištění podpory provozu po dobu alespoň tří po sobě jdoucích let na základě uzavřené smlouvy) klinického informačního systému pro zdravotnické zařízení minimálně s 300 lůžky v době dokončení referenční zakázky.

Zadavatel požaduje, aby klinický informační systém, který je předmětem takové významné dodávky, byl vybaven alespoň modulem pro vykazování výkonů pojišťovnam, a byl v souladu s Datovým standardem Ministerstva zdravotnictví ČR.

K prokázání kritéria technické kvalifikace je dodavatel oprávněn použít referenční zakázky, které poskytl společně s jinými dodavateli nebo jako poddodavatel, a to v rozsahu, v jakém se na plnění zakázky podílel. V takovém případě je dodavatel povinen v nabídce doložit, že v rámci dokladované referenční zakázky realizoval sám právě takovou část předmětu plnění, která odpovídá požadavkům zadavatele na tuto část technické kvalifikace.

- b) **seznam členů realizačního týmu**, kteří se budou podílet na plnění veřejné zakázky. Tento tým bude složen z minimálně 12 osob v následujícím složení (bez ohledu na to, zda se jedná o zaměstnance dodavatele nebo osoby v jiném vztahu k dodavateli, vyjma ředitele projektu a manažera servisní služby):

1) Ředitel projektu:

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti řízení IT projektů;
- zkušenost s pozicí ředitele projektu nebo obdobné roli alespoň na jakémkoliv 1 projektu v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů;
- certifikace PRINCE 2, IPMA B nebo PMP nebo obdobná.

2) Projektový manažer:

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti řízení projektů dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů;
- zkušenost s pozicí projektového manažera nebo obdobné roli alespoň na jakémkoliv 1 projektu, který naplní všechny znaky „významné dodávky“;
- certifikace PRINCE 2, IPMA B nebo PMP nebo obdobná.



3) Architekt informačního systému:

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti činnosti architekta klinických (nemocničních) informačních systémů, kterou se rozumí zejména návrhy architektury řešení, návrh způsobu integrace řešení s okolními systémy apod.;
- zkušenost s pozicí architekta informačního systému na jakémkoliv 1 projektu, který naplňuje všechny znaky „významné dodávky“.

4) Konzultant pro procesy – klinická část informačního systému

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti analýz agend zahrnující procesy péče o pacienta;
- zkušenost s alespoň jakýmkoliv 1 projektem v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů.

5) Konzultant pro procesy – výkaznictví poskytnuté zdravotní péče

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti analýz agend zahrnující procesy péče o pacienta;
- zkušenost s alespoň jakýmkoliv 1 projektem v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů.

6) Konzultant pro procesy – manažerské výstupy

- ukončené vysokoškolské vzdělání minimálně bakalářského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti analýz agend zahrnující a procesy péče o pacienta;
- zkušenost s alespoň jakýmkoliv 1 projektem v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů.

7) Konzultant pro technickou realizaci

- ukončené vysokoškolské vzdělání minimálně bakalářského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti analýz agend zahrnující a procesy péče o pacienta;
- zkušenost s alespoň jakýmkoliv 1 projektem v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů.

8) Databázový specialista

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti činnosti databázového specialisty, kterou se rozumí instalace, konfigurace a údržba databází klinických (nemocničních) informačních systémů;

9) Migrační specialista

- ukončené vysokoškolské vzdělání minimálně bakalářského studijního programu;
- minimálně 5 let praxe v oblasti metodického, organizačního a věcného zajištění migrace dat mezi klinickými (nemocničními) informačními systémy;
- zkušenost s alespoň jakýmkoliv 1 projektem, který naplňuje všechny znaky „významné dodávky“.



10) Manažer pro školení

- ukončené vysokoškolské vzdělání minimálně bakalářského studijního programu;
- minimálně 3 roky praxe v oblasti poskytování IT školení a souvisejících služeb;
- zkušenost s pozicí manažera pro školení na alespoň jakýmkoliv 1 projektu v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů.

11) Manažer pro testování

- ukončené vysokoškolské vzdělání minimálně bakalářského studijního programu;
- minimálně 3 roky praxe v oblasti testování informačních systémů a souvisejících služeb;
- zkušenost s pozicí manažera pro školení na alespoň jakýmkoliv 1 projektu v oblasti dodávky a implementace klinických (nemocničních) informačních systémů.

12) Manažer servisní služby

- ukončené vysokoškolské vzdělání magisterského studijního programu;
- minimálně 3 roky praxe v oblasti poskytování IT podpory a souvisejících služeb;
- zkušenost s pozicí manažera servisní služby na alespoň jakýmkoliv 1 projektu, v oblasti servisní služby klinických (nemocničních) informačních systémů.

Pro vyvrácení jakýchkoliv pochybností zadavatel uvádí, že jedna osoba nemůže zastávat více pozic v rámci bodů 1. – 12. výše, tj. pro každou z těchto pozic musí být dodavatelem navržen samostatný člen týmu.

Účastník pro splnění kritéria zkušenosti realizačního týmu doloží profesní životopisy jednotlivých členů realizačního týmu (formou podepsaného čestného prohlášení) a zpracuje přehlednou tabulku, ve které uvede údaje:

- Jméno člena týmu
- Role
- Název významné zakázky, jejíhož plnění se člen účastnil
- Role člena na významné zakázce
- Doba účasti člena týmu na významné zakázce (v měsících)

5.5. Ekonomická kvalifikace

Zadavatel požaduje, aby dodavatel prokázal splnění ekonomické kvalifikace dle ust. § 78 zákona.

Ekonomickou kvalifikaci k této veřejné zakázce prokáže dodavatel, který prokáže obrat dosažený za 2 bezprostředně předcházející účetní období ve výši alespoň 5.000.000,- Kč za každé z účetních období.

Dodavatel prokáže požadovaný obrat výkazem zisků a ztrát ve smyslu ust. § 78 odst. 5 zákona.

6. Technické podmínky

Technické podmínky, požadavky na funkčnost a další požadavky (tzv. nefunkční požadavky) jsou uvedeny v Příloze B ZP.

K posouzení Přílohy B ZP zadavatel uvádí, že při uvedení splnění Funkční a technické specifikace klasifikací: A (= Splněno nabízeným standardním řešením), B1 (= Bude splněno parametrizací/customizací), B2 (=Bude splněno zákaznickým vývojem) je splněno dle požadavků zadavatele. Při



uvedení klasifikace: N (= Nesplněno) se jedná o nesplnění požadavků zadavatele a dodavatel bude vyřazen.

Zadavatel upozorňuje, že pokud bude v požadavcích na funkčnost, které se kryjí s požadavky na přehledovou prezentaci - viz Příloha E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS, která je součástí těchto zadávacích podmínek (dále také „Příloha E ZP“) - uvedena jiná hodnota než, „A“ = Splněno nabízeným standardním řešením, bude taková nabídka, po případném vyžádaném vysvětlení dodavatele, posouzena jako nevyhovující požadavkům zadavatele z hlediska technických podmínek, požadavků na funkčnost a dalším požadavkům.

Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS – viz příloha E ZP

K posouzení Přílohy E ZP zadavatel uvádí, že při uvedení splnění Funkční a technické specifikace výrazy „A“ je splněno dle požadavků zadavatele. Při uvedení výrazu „N“ se jedná o nesplnění požadavků zadavatele a dodavatel bude vyřazen.

7. Lhůta pro podání nabídky

- (1) Lhůta pro podání nabídek končí dne 11. dubna 2019 ve 13:00 hod.
- (2) Pokud nebyla nabídka zadavateli doručena ve lhůtě nebo způsobem stanoveným v zadávací dokumentaci, nepovažuje se za podanou a v průběhu zadávacího řízení se k ní nepřihlíží.
- (3) Otevírání nabídek proběhne v souladu s ust. § 109 zákona a je neveřejné.

8. Vysvětlení, změny a doplnění zadávací dokumentace

- (1) Dodavatelé jsou oprávněni požádat zadavatele o vysvětlení zadávací dokumentace. Žádost musí být zadavateli doručena elektronicky – v písemné formě v souladu s ust. § 211 zákona a kap. 1.3.těchto zadávacích podmínek.
- (2) Zadavatel postupuje při vysvětlení zadávací dokumentace a při její případné změně v souladu s ust. §§ 98, 99 a souv. zákona.
- (3) Zadavatel bude odpovídat na žádosti o vysvětlení zadávací dokumentace dodavatelů skrze elektronický nástroj zadavatele E-ZAK.

9. Posouzení a hodnocení nabídek

- (1) Nabídky do zadávacího řízení budou hodnoceny dle jejich ekonomické výhodnosti.
- (2) Jediným hodnotícím kritériem je **celková nabídková cena v Kč bez DPH za náklady životního cyklu systému. Životní cyklus je pro potřeby hodnocení stanoven na 20 let.**
- (3) Nejvýhodnější bude nabídka toho z účastníků zadávacího řízení, jenž nabídne nejnižší celkovou nabídkovou cenu v Kč bez DPH za náklady životního cyklu systému. Pro hodnocení ekonomické výhodnosti nabídek dle zvoleného kritéria budou užity údaje z Přílohy C ZP bod 4.2. „Celková doba za dobu trvání životního cyklu předmětu smlouvy v délce 20 let“.
- (4) Celková doba životního cyklu předmětu veřejné zakázky je tvořena údajem uvedeným v bodě 1. 10. Přílohy C ZP a 225 měsíci poskytování podpory (cenu za 1 měsíc poskytování podpory všech servisních služeb účastník vyplní do bodu 2.1 Přílohy C ZP) a 1075 člověkodny rozvoje (cenu člověkodne rozvoje vyplní účastník do bodu C.1 Přílohy C ZP). Pozn.: Zadavatel předpokládá 225 měsíců poskytování podpory, neboť nasazení díla je plánováno po 15 měsících od nabytí účinnosti smlouvy a podpora je poskytována ode dne převzetí díla zadavatelem resp. objednatelem dle



Přílohy A ZP. Hodnotu směrodatnou pro životní cyklus předmětu plnění veřejné zakázky stanovil zadavatel tak, že za prvních 48 měsíců trvání závazku od počátku jeho účinnosti na veřejnou zakázku vyčlenil až 275 člověkodnů rozvoje a po uplynutí 48 měsíců trvání závazku předpokládá rozvoj v rozsahu 50 člověkodnů ročně po dobu trvání 16 let.

(5) Případnou rovnost výsledků rozhodne los provedený notářem.

10. Postup před uzavřením smlouvy

10.1. Předvedení funkčnosti nabízeného řešení

- (1) Zadavatel dle ust. § 104 písm. a) zákona požaduje, aby vybraný dodavatel předložil vzorek nabízeného předmětu plnění veřejné zakázky a to následujícím postupem:
- (2) Zadavatel vyzve vybraného dodavatele k předvedení jednotlivých funkcionalit specifikovaných v Příloze E ZP (dále jen „prezentace“) alespoň 5 pracovních dnů před konáním prezentace. Zadavatel poskytne účastníkům pouze připojení k elektrické síti. Cílem prezentace je ověření všech funkcionalit a požadavků uvedených v Příloze E ZP.
- (3) Prezentace proběhne v sídle zadavatele a předpoklad jejího trvání je 1, resp. 2 pracovní dny.

10.2. Podmínky pro uzavření smlouvy

- (1) Vybraný dodavatel je povinen před podpisem smlouvy předložit originály nebo ověřené kopie dokladů o kvalifikaci, pokud již nebyly v zadávacím řízení předloženy. Doklady prokazující základní způsobilost podle § 74 zákona a profesní způsobilost podle § 77 odst. 1 zákona musí prokazovat splnění požadovaného kritéria způsobilosti nejpozději v době 3 měsíců přede dnem zahájení zadávacího řízení.

Zadavatel upozorňuje, že pokud prokazuje dodavatel kvalifikaci prostřednictvím poddodavatele, musí takový poddodavatel podle § 83 odst. 1 zákona předložit i potvrzení o nedoplatcích od finančního úřadu a správy sociálního zabezpečení.

- (2) Vybraný dodavatel, který je právnickou osobou, je povinen před podpisem smlouvy předložit:
 - a) identifikační údaje všech osob, které jsou jeho skutečným majitelem podle zákona o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu,
 - b) doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob podle písmene a) k dodavateli; těmito doklady jsou zejména:
 - i. výpis z obchodního rejstříku nebo jiné obdobné evidence,
 - ii. seznam akcionářů,
 - iii. rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku,
 - iv. společenská smlouva, zakladatelská listina nebo stanovy.

10.3. Součinnost vybraného dodavatele před podpisem smlouvy

Zadavatel upozorňuje, že si, s ohledem na harmonogram předmětu veřejné zakázky, vyhrazuje právo v případě, že vybraný dodavatel nepředloží výše uvedené doklady do 14 dnů od předložení výzvy podle § 122 odst. 3 zákona, vybraného dodavatele ze zadávacího řízení vyloučit.

10.4. Pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem a nasazováním díla a bankovní záruka za provedení Díla vybraným dodavatelem

Zadavatel stanovuje jako podmínku nutnou pro uzavření smlouvy na veřejnou zakázku s vybraným dodavatelem, aby vybraný dodavatel měl uzavřeno pojištění odpovědnosti za škodu či nemajetkovou újmu způsobenou při provádění díla třetí osobě či při poskytování služeb třetí osobě dle čl. 2.1 odst.

(1) těchto zadávacích podmínek.



Výše pojistné částky je stanovena na minimální hodnotu 20.000.000,- Kč s pojistným plněním na jednu pojistnou událost. Pojistná smlouva musí být platná alespoň v uvedené výši po celou dobu platnosti uzavřené smlouvy. Podmínka bude splněna předložením originálu pojistné smlouvy před popisem smlouvy vybraným dodavatelem v Příloze A ZP.

Vybraný dodavatel se zaváže společně s podpisem smlouvy na veřejnou zakázku k předložení bankovní záruky za zhotovení, nasazení a provoz Díla dle podmínek uvedených v Příloze A ZP.

11. Zadávací lhůta

Zadavatel nestanovuje zadávací lhůtu.

12. Plnění prostřednictvím poddodavatelů

- (1) Zadavatel neomezuje rozsah případných poddodávek.
- (2) Hodlá-li účastník zabezpečit určitou část veřejné zakázky poddodavatelem, musí ve své nabídce uvést druh a rozsah části, které se to týká a rovněž uvést poddodavatele (jejich identifikační údaje), jejichž prostřednictvím účastník plnění těchto částí hodlá realizovat. Zadavatel umožní plnění předmětu veřejné zakázky formou poddodávky příslušné, takto uvedené části veřejné zakázky. Změna poddodavatele bude možná jen se souhlasem zadavatele.
- (3) V případě společné účasti Dodavatelů prokazuje, dle ust. § 82 zákona, základní způsobilost a profesní způsobilost podle § 77 odst. 1 zákona každý Dodavatel samostatně.
- (4) Dodavatel je povinen v případě společné účasti dodavatelů v nabídce doložit, jaké bude rozdělení odpovědnosti za plnění veřejné zakázky.

13. Další práva, podmínky a skutečnosti deklarované a vyhrazené zadavatelem

Zadavatel si vyhrazuje níže uvedená práva a podmínky:

- (1) Jednotliví účastníci jsou povinni zdržet se jakýchkoli jednání, která by mohla narušit transparentní a nediskriminační průběh zadávacího řízení, zejména pak jednání, v jejichž důsledku by mohlo dojít k narušení soutěže mezi účastníky v rámci zadání veřejné zakázky.
- (2) Zadavatel na základě ust. § 113 odst. 2 písm. a) zákona stanovuje, že nabídkovou cenu za člověkodenní rozvoje ve smyslu bodu 3.1. Přílohy C nižší než 10.000,- Kč bez DPH bude považovat za mimořádně nízkou.
- (3) Zadavatel si vyhrazuje všude tam, kde mu to zákon umožňuje, doručovat listiny a písemnosti účastníkům a dodavatelům zadávacího řízení umístěním na profil zadavatele, přičemž za okamžik doručení dodavatelům nebo účastníkům se považuje moment takového uveřejnění dokumentů nebo listin na profil zadavatele k příslušné veřejné zakázce.
- (4) Zadavatel si vyhrazuje právo, že v případě, pokud dojde k ukončení plnění smlouvy s vybraným dodavatelem v průběhu prvních 2 let od jejího nabytí účinnosti výpovědí zadavatele (zhotovitele) nebo vybraného dodavatele resp. odstoupením od smlouvy zadavatelem (objednatelem) v téže době, uzavřít smlouvu s účastníkem zadávacího řízení, který se umístil další v pořadí, a to za stejných podmínek, jako s vybraným dodavatelem. Uvedené je nutno chápat ve smyslu výhrady dle ust. § 100 odst. 2 zákona.
- (5) Zadavatel upozorňuje na skutečnost, že Příloha A ZP obsahuje inflační doložky; Inflační doložky je třeba považovat v souvislosti se ZZVZ za vyhrazenou změnu závazku ve smyslu ust. § 100 odst. 2.



- (6) Rozvoj systému dle příslušných ustanovení Přílohy A ZP, resp. čl. 2.1. odst. (2) písm. C) ZP, nechť je považován za opci ve smyslu ust. § 100 zákona odst. 2.
- (7) Účastníkům nenáleží žádná úhrada nákladů, které vynaložil v tomto zadávacím řízení.

14. Přílohy zadávacích podmínek

- Příloha A – Návrh smlouvy o dílo a smlouva o poskytnutí licence a souvisejících služeb
- Příloha B – Funkční a technická specifikace
- Příloha C – Cenová kalkulace
- Příloha D – Čestné prohlášení pro splnění základní způsobilosti dodavatele (*dodavatelé mohou, ale nemusí použít pro své potřeby podání nabídky*)
- Příloha E – Požadavky na přehledovou prezentaci nabízeného systému KIS
- Příloha F – Smlouva o zpracování osobních údajů

Michal
Čermák

Digitálně podepsal
Michal Čermák
Datum: 2019.03.07
14:06:31 +01'00'

Mgr. Michal Čermák, jednající na základě pověření zadavatele