

SMLOUVA NA DODÁVKU A IMPLEMENTACI AMBULANTNÍHO INFORMAČNÍHO SYSTÉMU

Smluvní strany:

1. STAPRO s. r. o.

zapsaná v OR vedeném u Krajského soudu v Hradci Králové, oddíl C, vložka 148 se sídlem Pernštýnské náměstí 51, 530 02 Pardubice.

IČ: 13583531

DIČ DPH: CZ699004728

bankovní spojení: ČSOB a.s., č.ú. 271810793/0300

Oberbank AG, č.ú. 2171133923/8040

jejímž jménem jedná: Ing. Leoš Raibr, jednatel společnosti STAPRO s. r. o.

kontaktní osoba: , obchodní manažer

ID datové schránky: b7uvxp6

(dále jen „dodavatel“)

a

2. Česká republika – Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra

se sídlem: Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 12 – Kamýk

IČ: 751 54 960

bankovní spojení: Česká národní banka, č. ú.: 4800881/0710

zastoupená: Ing. Miroslav Červenka, ředitel

kontaktní osoba: , vedoucí oddělení informatiky

ID datové schránky: ir5hkiz

(dále jen „objednatel“)

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku

v souladu s ustanovením § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku,
v platném znění, (dále jen „občanský zákoník“) tuto

Smlouvu na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému

Čl. I.
Předmět smlouvy

1. Dodavatel je povinen dodat objednateli aplikační programové vybavení ambulantní IS (dále jen „ambulantní IS“) včetně poskytnutí oprávnění k výkonu práva ho užit v množstevním rozsahu 350 ks (plovoucí licence umožňující flexibilní využití v rámci prostředí objednatele), v časovém rozsahu omezeném dobou trvání majetkových autorských práv a v územním rozsahu omezeném na území ČR. Licence je udělena k takovým způsobům užití, jak je nutné k dosažení účelu této smlouvy. Dodavatel se zavazuje ambulantní IS instalovat, následně implementovat na IT technologie v prostředí objednatele, proškolit uživatele a administrátory objednatele a migrovat data ze současných informačních systémů a databází do ambulantního IS a poskytovat servisní podporu během pilotního provozu specifikovaného dle Čl. III. této smlouvy.
2. Konkrétní specifikace předmětu plnění je uvedena v příloze č. 1 této smlouvy.
3. Objednatel je povinen uhradit dodavateli cenu plnění dle Čl. II. této smlouvy.

Čl. II.
Cena a platební podmínky

1. Celková cena za předmět smlouvy vymezený v Čl. I této smlouvy činí 11 994 623,80 Kč bez DPH, tj. 14 513 494,80 Kč s DPH, při sazbě DPH ve výši 21 %. V případě změny právních předpisů týkajících se výše sazby DPH bude tato stanovena v souladu s platnými právními předpisy. Tato cena zahrnuje veškeré náklady spojené s realizací předmětu smlouvy včetně odměny za poskytnutí licence. Tato cena je maximální a nepřekročitelná a dodavatel je povinen za tuto cenu plnění dokončit tak, aby bylo dosaženo účelu a předmětu této smlouvy, a to i v případě, že by se v průběhu plnění zjistilo, že ke splnění účelu a předmětu této smlouvy je nutné vynaložit další náklady nebo zvolit jiné postupy. V případě, že dodavatel není plátcem daně v době podání nabídky veřejné zakázky, ke které se váže tato smlouva, ale stane se jím později, pak platí, že nabídková cena v sobě již DPH zahrnuje.
2. Podrobný cenový rozpad plnění je uveden v příloze č. 6 - Cenový rozpad díla.
3. Celková cena bude zaplácena v několika fakturačních milnících, ve kterých může dodavatel vystavit faktury (viz příloha č. 6 této smlouvy). Faktura může být vystavena až poté, co jsou splněny veškeré závazky dodavatele dle této smlouvy v daném milníku. Každá faktura bude vystavena a zaslána dodavatelem do datové schránky uvedenou na

straně objednatele v záhlaví této smlouvy, a to vždy do 10 dnů od podpisu akceptačního protokolu objednatelem.

4. Faktura (daňový doklad) musí splňovat náležitosti daňového dokladu, dle stávajících platných předpisů a její přílohou bude oboustranně podepsaný originál akceptačního protokolu. Faktura musí splňovat níže uvedené náležitosti:
 - a) číslo faktury;
 - b) číslo smlouvy;
 - c) IČO a DIČ objednatele a dodavatele;
 - d) obchodní název objednatele včetně osoby, která ho zastupuje, její funkce;
 - e) číslo účtu a banka dodavatele;
 - f) předmět fakturace dle zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů a dle požadavků smlouvy;
 - g) fakturovaná částka rozepsaná dle platné právní úpravy
 - h) čitelné jméno osoby oprávněné vystavit fakturu;
 - i) další náležitosti běžného daňového dokladu dle ustanovení § 29 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (v případě, že se jedná o plátce DPH).
5. Objednatel je povinen zaplatit fakturu do 30 kalendářních dnů ode dne doručení do datové schránky objednatele uvedenou v záhlaví této smlouvy. V případě doručení faktury po 15. 12. příslušného roku, je objednatel povinen zaplatit fakturu do 60 kalendářních dnů.
6. Za den uskutečnění platby se považuje den, kdy byla cena odepsána z účtu objednatele.
7. Objednatel je oprávněn fakturu do data splatnosti vrátit, pokud obsahuje nesprávné cenové údaje nebo neobsahuje některou z dohodnutých náležitostí dle odst. 4 tohoto článku. Do doby doručení opravené faktury se objednatel nenachází v prodlení s placením dlužné částky. Po doručení opravené faktury objednateli počíná běžet nová lhůta její splatnosti 30, resp. 60 kalendářních dnů.
8. Objednatel nebude poskytovat dodavateli jakékoliv zálohy na úhradu ceny ambulantního IS nebo dodávky anebo její části.
9. Objednatel přijímá i elektronické faktury (obdržené datovou schránkou, e-mailem), ale jen ve strukturovaném elektronickém formátu:
 - a) UBL 2.1 ISO/IEC 19845:2015
 - b) UN/CEFACT CII (Cross Industry Invoice)
 - c) ISDOC/ISDOCX (Information System Document) verze 5.2 a vyšší
 - d) PDF/A

Čl. III.

Doba dodání, místa plnění, předání a převzetí plnění

1. Dodavatel je povinen splnit veškeré plnění dle Čl. I této smlouvy v souladu s přílohou č. 1, č. 6 (cenový rozpad díla) a č. 8 této smlouvy.
2. Dodání plnění bude provedeno v pracovní dny v době od 8:00 do 15:00 hod. nebo mimo tuto dobu v případě nastalé specifické situace (např. z důvodu migrace produkčních dat atp.). Konkrétní termíny dodání budou dohodnuty s kontaktními pracovníky objednatele v součinnosti s dodavatelem, který oznámí termín alespoň 3 pracovní dny předem. Kontaktní pracovník objednatele v místě plnění a telefonická spojení jsou uvedeny v odst. 6 tohoto článku, tento pracovník poskytne součinnost ve výše uvedeném čase.
3. Dodavatel se zavazuje dodat do 5 pracovních dnů po podpisu této smlouvy objednateli jmenný seznam svých technologických pracovníků, kteří potřebují pro plnění smlouvy přístup na technologickou infrastrukturu objednatele. Seznam musí obsahovat minimálně následující položky: jméno, příjmení, služební e-mail, služební mobil, název pozice, rozsah potřebných přístupů na technologickou infrastrukturu objednatele. V případě jakýchkoli změn v uvedených údajích je dodavatel povinen bezodkladně vystavit objednateli ke schválení aktualizovanou podobu seznamu. V případě, že dodavatel určí nového pracovníka, je povinen tuto skutečnost objednateli oznámit v předstihu minimálně sedmi pracovních dní.
4. Dodavatel je povinen plnit předmět plnění (rámcový plán projektu) dle přílohy č. 6 (cenový rozpad díla) v rámci jeho jednotlivých etap (znázorněných v příloze č. 8 této smlouvy) následovně:
 - **Analytická fáze**, jejímž obsahem bude zjištění veškerých předpokladů, které jsou potřebné pro implementaci ambulantního IS, součástí budou i požadavky na součinnost objednatele. Výstupem bude zhodnocení současného stavu u objednatele a návrh na efektivní implementaci ve formě detailního realizačního plánu projektu (implementace IS, migrace dat, školení uživatelů, předání dokumentace atp.). Výsledný dokument musí být schválen objednatel. Objednatel je povinen se k uvedenému dokumentu vyjádřit do 5 pracovních dnů formou schválení nebo dodáním kompletních připomínek dokumentu. Dokončení analytické fáze je podmínkou zahájení implementační fáze.

- **Implementační fáze**, jejímž obsahem bude samostatná implementace testovacího a produkčního prostředí ambulantního IS. Objednatel požaduje realizaci implementační fáze dle schváleného realizačního plánu projektu do čtyř měsíců od podpisu této smlouvy. Implementační fáze zahrnuje:
 - Implementaci všech funkcionalit, které jsou uvedeny v příloze č. 1 této smlouvy, jejichž název začíná slovním spojením „Minimální funkcionalita“.
 - Dodavatelem bude provedeno základní školení všech administrátorů objednatele dle přílohy č. 1 této smlouvy. Na proškolení nemusí být využita finální verze informačního systému.
 - 14 kalendářních dnů před ukončení implementační fáze bude dodavatelem provedena migrace testovacích dat do testovacího prostředí, ve kterém bude objednatel v rámci zkušebního provozu schopen plně otestovat korektnost této migrace a funkčnost dosud vypracovaných funkcionalit. V rámci tohoto období bude také proveden test provozu klientské aplikace v lokalitách se zhoršenými parametry sítě a test bezpečnosti dodaného informačního systému.
 - Dodavatelem bude v rámci výše uvedených 14 kalendářních dnů provedeno základní školení uživatelů objednatele dle přílohy č. 1 této smlouvy. Proškolení uživatelů proběhne v testovacím prostředí informačního systému s testovacími daty.
 - Po migraci výše uvedených testovacích dat provede objednatel **1. akceptační řízení**, jehož součástí bude zejména testování funkčnosti nově implementovaného systému včetně všech doposud požadovaných „minimálních funkcionalit“ a kontroly migrovaných testovacích dat. Výsledkem akceptačního řízení bude akceptační protokol s možnými výroky „akceptováno“, „akceptováno s výhradou“, nebo „neakceptováno“. Akceptace s výhradou je možná, pokud nalezené výhrady nebudou bránit v provozu díla v pilotním provozu. V případě akceptace s výhradou předá objednatel seznam výhrad jako přílohu akceptačního protokolu. Dodavatel je povinen výhrady následně odstranit do 14 kalendářních dnů po oznámení každé výhrady objednatelem. Po odstranění všech výhrad bude podepsán protokol o odstranění výhrad.

- V případě výroku „akceptováno“ nebo „akceptováno s výhradou“ bude implementační fáze ukončena (mimo pracovní dobu objednatele) proběhnutím migrace všech produkčních dat z původních IS objednatele, označených v příloze č. 1 v tabulce č. 3 ve sloupci „Termín migrace dat“ hodnotou T+4. Okamžikem migrace uvedených produkčních dat bude zahájen pilotní provoz.
- V případě výroku „neakceptováno“ sdělí objednatel dodavateli důvody neakceptace. Toto 1. akceptační řízení se následně bude opakovat, až dodavatel předá dílo znovu k posouzení.
- Výstupem implementační fáze je dodání funkčního ambulantního IS ve všech lokalitách objednatele, se všemi požadovanými „minimálními funkcionalitami“, migrovanými daty, základním proškolením všech uživatelů a administrátorů, předáním kompletní dokumentace všech předaných funkcionalit a všech dokladů potřebných k řádnému užívání předmětu smlouvy v souladu s obecně platnými právními předpisy, příslušnými technickými normami a informacemi v českém jazyce.
- Po migraci výše uvedených produkčních dat provede objednatel **2. akceptační řízení** (testování výstupu implementační fáze), které již proběhne za pilotního provozu. Jeho součástí bude zejména testování funkčnosti nově implementovaného systému včetně všech doposud požadovaných „minimálních funkcionalit“ a kontroly migrovaných dat.
- Testování výstupu implementační fáze (2. akceptační řízení) objednatelem bude zahájeno po ukončení implementační fáze a bude trvat nejvýše 30 kalendářních dnů. Objednatel je povinen do tohoto data sdělit dodavateli všechny výhrady, nebo vystavit akceptační protokol s výrokem „akceptováno“ (akceptováno může být tedy pouze v případě plnění bez vad). V případě sdělení výhrad je dodavatel povinen výhrady následně odstranit do 14 kalendářních dnů po oznámení dané výhrady objednatelem. Po jejich odstranění objednatel provede opětovné testování v délce max. 14 kalendářních dnů. Po odstranění všech výhrad bude podepsán akceptační protokol.

- Po migraci výše uvedených produkčních dat provede dodavatel pokročilé školení uživatelů objednatele dle přílohy č. 1 této smlouvy. Školení proběhne nejpozději do 21 kalendářních dní po migraci produkčních dat.
- Po akceptaci nebo po vypořádání všech výhrad k výstupům implementační fáze proběhne první fakturační milník, bude proplacena cena odpovídající hodnotě plnění dle tabulky v příloze č. 6 (cenový rozpad díla) – řádky označené jako „základní řešení“.
- **Pilotní provoz** produkčního prostředí v **délce maximálně 12 měsíců** probíhá od ukončení realizace implementační fáze (migrace produkčních dat). Tato fáze je určena pro implementaci funkcionalit ambulantního IS, které objednatel požaduje ve výše uvedených kapitolách, jejichž název začíná slovním spojením „Rozšířená funkcionalita“. Dodavatel se řídí harmonogramem implementace rozšířených funkcionalit za implementaci jednotlivých funkcionalit (dle přílohy č. 6 Cenový rozpad díla), které jsou rozděleny do skupin, přičemž pro dodání skupiny č. 1 je stanoven termín 4 měsíce od zahájení pilotního provozu, skupiny č. 2 do 8 měsíců a skupiny č. 3 do 12 měsíců. V průběhu pilotního provozu bude dodavatelem poskytována technická podpora pro provoz ambulantního IS a všech jeho již implementovaných funkcionalit, a to dle specifikace uvedené v příloze č. 7 této smlouvy.
- Zapracování rozšířených funkcionalit skupin č. 1, 2 a 3 proběhne tak, že 14 kalendářních dní před termínem akceptace dodavatel předá tyto funkcionality objednateli do testovacího prostředí. Dodavatelem bude provedena také migrace testovacích dat do testovacího prostředí, ve kterém bude objednatel v rámci zkušebního provozu schopen plně otestovat korektnost této migrace a funkčnost dosud vypracovaných funkcionalit. Objednatel v průběhu těchto 14 kalendářních dní provede **I. akceptační řízení**. Výsledkem akceptačního řízení bude akceptační protokol s možnými výroky „akceptováno“, „akceptováno s výhradou“, nebo „neakceptováno“.
- V případě výroku „akceptováno“ nebo „akceptováno s výhradou“ provede dodavatel nasazení této skupiny funkcionalit do produkčního prostředí, případně i migraci dat (u funkcionalit „stomatologický modul“ a doprava). Dodavatel je povinen případné výhrady následně odstranit do

14 kalendářních dnů po obdržení těchto výhrad. Po jejich odstranění objednatel provede opětovné testování v délce max. 14 kalendářních dnů. Po odstranění všech výhrad bude podepsán protokol o odstranění výhrad.

- V případě výroku „neakceptováno“ sdělí objednatel Dodavateli důvody neakceptace (seznam výhrad). Akceptační řízení se následně bude opakovat, až dodavatel předá dílo znovu k posouzení. Objednatel může délku akceptačního řízení na své straně zkrátit.
- Do tří kalendářních dnů po nasazení příslušné skupiny rozšířených funkcionalit do produkčního prostředí, předá dodavatel odběrateli video-manuály s podrobným popisem práce se všemi funkcionalitami, přičemž bude každý video-manuál obsahovat popis tematicky blízkých funkcionalit.
- V průběhu 14 kalendářních dnů po nasazení každé ze skupin rozšířených funkcionalit do produkčního prostředí provede objednatel **II. akceptační řízení** (otestování rozšířených funkcionalit dané skupiny v produkčním prostředí). Objednatel je povinen do tohoto data sdělit dodavateli všechny výhrady, nebo vystavit akceptační protokol s výrokem „akceptováno“ (akceptováno může být tedy pouze v případě plnění bez vad). V případě sdělení výhrad je dodavatel povinen výhrady následně odstranit do 14 kalendářních dnů po oznámení dané výhrady objednatelem. Po jejich odstranění objednatel provede opětovné testování v délce max. 14 kalendářních dnů. Po odstranění všech výhrad bude podepsán akceptační protokol.
- Po odstranění všech výhrad skupin funkcionalit č. 1 a 2 bude následovat fakturační milník.
- V případě, že dodavatel v rámci nasazování rozšířených funkcionalit skupin č. 1, 2 a 3 bude dodávat funkcionalitu pro vyúčtování dopravy, provede také dvě školení uživatelů, a to školení základní po dokončení testovací migrace a dále o školení pokročilé, které proběhne po migraci produkčních dat, jak je uvedeno v příloze č. 1 této smlouvy.
- Po nasazení skupiny č. 3 do produkčního prostředí a tím i akceptaci kompletního díla, které zahrnuje zapracování všech funkcionalit uvedených v příloze č. 1 této smlouvy, bude provedeno finální testování celého díla ze strany objednatele v délce 40 kalendářních dnů, během kterých budou ze

strany objednatele připomínkovány případné nedostatky. Objednatel je povinen do tohoto termínu sdělit dodavateli všechny výhrady, nebo vystavit akceptační protokol s výrokem „akceptováno“. Dodavatel je povinen výhrady následně odstranit do 21 kalendářních dnů. Po jejich odstranění objednatel provede opětovné testování v délce max. 40 kalendářních dnů. Na závěr bude podepsán akceptačním protokol objednatelem a tím dojde k úplnému dodání díla. Po úplném dodání díla, prostého jakýchkoliv vad a nedodělků, v kvalitě a v rozsahu odpovídajícím požadavku objednatele, zákonné úpravě a při dodržení podmínek v této smlouvě, následuje na základě oboustranně schváleného akceptačního protokolu opakovací školení uživatelů objednatele dle přílohy č. 1 této smlouvy. Toto školení proběhne do 21 kalendářních dnů od podepsání akceptačního protokolu. Poté následuje poslední fakturační milník. V posledním fakturačním milníku také dojde k proplacení celé částky za školení všech uživatelů a administrátorů objednatele.

Objednatel si vyhrazuje právo vyřadit z realizace jakékoliv z rozšířených funkcionalit, a to před zahájením realizace dané funkcionality dle předloženého harmonogramu. Úměrným způsobem bude ponížena cena plnění.

V níže uvedené tabulce je přehled jednotlivých fakturačních milníků a obsah plnění.

Číslo milníku	Finanční plnění	Obsah plnění	Termín odevzdání
Milník č. 1	Hodnota základního řešení dle nabídkové ceny dodavatele po implementaci	Dodávka IS včetně všech minimálních funkcionalit	T+4 měsíce
Milník č. 2	Součet položek ve skupině č. 1 rozšířených funkcionalit dle nabídkové ceny dodavatelem. Hodnota pilotního provozu v průběhu etapy ukončené milníkem č. 2 dle nabídkové ceny dodavatele.	Rozšířené funkcionality skupiny č. 1. Technická podpora během Pilotního provozu	T+8 měsíců

Milník č. 3	Součet položek ve skupině č. 2 rozšířených funkcionalit dle nabídkové ceny dodavatelem. Hodnota pilotního provozu v průběhu etapy ukončené milníkem č. 3 dle nabídkové ceny dodavatele.	Rozšířené funkcionality skupiny č. 2. Technická podpora během Pilotního provozu	T+12 měsíců
Milník č. 4	Součet položek ve skupině č. 3 rozšířených funkcionalit dle nabídkové ceny dodavatelem. Hodnota pilotního provozu v průběhu etapy ukončené milníkem č. 4 dle nabídkové ceny dodavatele. Veškeré školení všech uživatelů a administrátorů objednatele, poskytnuté v rámci smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému.	Rozšířené funkcionality skupiny č. 3. Technická podpora během Pilotního provozu Školení všech uživatelů a administrátorů objednatele	T+16 měsíců

Čas T = termín uzavření smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému

5. Objednatel si vyhrazuje právo provést audit bezpečnosti u dodavatele kdykoli v průběhu realizace plnění Audit bude proveden dle osnovy minimálního bezpečnostního standardu definovaného NÚKIB a dle mezinárodně uznávaných metodik (typu OWASP apod.).

6. Osoby odpovědné za předání a převzetí předmětu smlouvy a podpisu protokolů jsou:
- na straně dodavatele:



- na straně objednatele:



7. Dodavatel se zavazuje při realizaci plnění dle této smlouvy dodržovat veškeré pracovněprávní předpisy (a to zejména, nikoliv však výlučně, předpisy upravující mzdy zaměstnanců, pracovní dobu, dobu odpočinku mezi směnami, placené přesčasy) dále předpisy týkající se oblasti zaměstnanosti a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, tj. zejména zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů a zákon


č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a to vůči všem osobám, které se na realizaci plnění dle této smlouvy podílejí.

8. Dodavatel se zavazuje, že plnění dle této smlouvy bude plněno prostřednictvím realizačního týmu, jehož kvalifikace byla prokázána v nabídce. Dodavatel je povinen po celou dobu trvání smlouvy disponovat kvalifikací, kterou prokázal v rámci zadávacího řízení na veřejnou zakázku. Změna členů realizačního týmu je možná pouze se souhlasem objednatele za podmínek stanovených tímto odstavcem. V případě změny realizačního týmu je dodavatel povinen objednateli předložit doklady prokazující, že osoba, která má být novým členem realizačního týmu, splňuje všechny kvalifikační předpoklady požadované objednatelem na člena realizačního týmu.

Článek IV.

Záruka, odpovědnost za vady, reklamace a licenční ujednání

1. Dodavatel se zavazuje předat plnění řádně a ve sjednaném termínu, prostý jakýchkoliv vad a nedodělků, tzn. v kvalitě a v rozsahu odpovídajícím požadavku objednatele, v rozsahu odpovídajícím požadavku zákonné úpravy.
2. Dodavatel odpovídá za vady, které má plnění v době jeho předání objednateli a za vady, které se vyskytnou v níže uvedené záruční době.
3. Dodavatel poskytuje objednateli záruku na plnění dle této smlouvy v délce 60 měsíců, a to od data úplného dodání díla objednateli (akceptace fáze „pilotní provoz“) na základě akceptačního protokolu.
4. Smluvní strany se dohodly, že v případě výskytu vady plnění v záruční době je dodavatel povinen bezplatně vady odstranit.
5. Objednatel se zavazuje, že případnou reklamaci vady po jejím zjištění písemně uplatní bez zbytečného odkladu.
6. V případě, že u dodavatele bude ze strany objednatele písemně reklamována vada, zavazuje se dodavatel zahájit její odstraňování v co nejkratší technicky možné lhůtě od jejího oprávněného uplatnění. Dodavatel se zavazuje odstranit reklamované vady ve lhůtě do dalšího pracovního dne od oznámení vady objednatelem. V případě, že odstranění vady,

vzhledem k jejímu rozsahu nebo technické složitosti, není možné provést ve lhůtě výše uvedené, je dodavatel v této lhůtě povinen objednatele o této skutečnosti písemně informovat, a to elektronicky na adresu , tuto skutečnost řádně odůvodnit a navrhnout konkrétní lhůtu, v níž se zaváže takovou vadu odstranit. Takto navržená lhůta však může činit maximálně 5 pracovních dnů ode dne uplatnění práva z vadného plnění, pokud není předem odsouhlasený jiný termín dokončení ze strany objednatele, např. z důvodu nutnosti provedení v určitém termínu, aby nedošlo k narušení provozu ambulantního IS.

7. Záruční doba neběží po dobu, po kterou objednatel nemůže užívat plnění dle této smlouvy pro jeho vady, za které odpovídá dodavatel.
8. Dodavatel prohlašuje, že je oprávněn poskytnout objednateli veškerá plnění sjednaná touto smlouvou včetně udělení práva k užití aplikace ambulantního IS ve smlouvě uvedené a že touto smlouvou neporušuje práva duševního vlastnictví výše uvedené obchodní korporace ani třetích osob. V případě, že se toto prohlášení ukáže nepravdivým, se dodavatel zavazuje uhradit objednateli, jakož i třetím osobám, veškeré prokázané škody, které by jim v této souvislosti vznikly, jako i všechny sankce, které budou objednateli uloženy ze strany státních orgánů, či orgánů činných v trestním řízení. Dodavatel se také zavazuje v případě nepravdivosti tohoto prohlášení nést veškeré trestně právní důsledky.
9. Není-li výše stanoveno jinak, použijí se při stanovení práv a povinností z odpovědnosti za vady příslušná ustanovení občanského zákoníku upravující kupní smlouvu.

Článek V.

Sankční ujednání, smluvní pokuty, úroky z prodlení a odstoupení od smlouvy

1. Nebude-li dodavatel plnit předmět smlouvy řádně a včas dle harmonogramu průběhu realizace projektu dle přílohy č. 6 Termíny dokončení funkcionalit a cenový rozpad díla a dle článku III. této smlouvy, zaplatí objednateli smluvní pokutu:
 - a) Ve výši 15.000, - Kč za každý i započatý den prodlení dokončení implementační fáze.
 - b) Ve výši 5.000, - Kč za každý i započatý den prodlení v dodání každé ze skupin rozšířených funkcionalit v rámci pilotního provozu.
 - c) Ve výši 1.000, - Kč za každý i započatý den prodlení jedné neodstraněné výhrady v rámci jakéhokoli akceptačního řízení.

2. Objednatel je dále oprávněn uplatnit smluvní pokutu ve výši 1.500, - Kč za každý započatý den prodlení po uplynutí ve smlouvě stanovených lhůt pro odstranění reklamovaných vad dle čl. IV. odst. 6, a to za každou zvlášť uplatněnou vadu.
3. Zaplacením smluvní pokuty není dotčen nárok objednatele na náhradu škody.
4. Poruší-li dodavatel jakoukoli povinnost dle čl. VI. této smlouvy, je povinen zaplatit objednateli smluvní pokutu ve výši 10.000.000, - Kč za každý jednotlivý případ takového porušení.
5. Nedodrží-li dodavatel stanovená pravidla dle odst. 14 čl. III. přílohy č. 7 této smlouvy, zaplatí objednateli smluvní pokutu ve výši 20.000, - Kč, a to za každý jednotlivý případ porušení.
6. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 4 článku II. přílohy č. 7 této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 5.000, - Kč za každý jednotlivý případ porušení.
7. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 1 článku III. přílohy č. 7 této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 1.000, - Kč za každou, byť i započatou hodinu prodlení, a to až do faktického odstranění závady.
8. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 5, 6, 7, 8, 9, 10 a 11 článku III. přílohy č. 7 této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 5.000, - Kč za každý jednotlivý případ.
9. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 1 článku VIII. této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 10.000, - Kč za každý jednotlivý případ.
10. Objednatel je povinen zaplatit dodavateli úrok z prodlení ve výši 0,05 % z fakturované částky bez DPH za každý i započatý den prodlení v případě nezaplacení ceny včas.
11. Smluvní pokuta a úrok z prodlení jsou splatné do 30 kalendářních dnů od obdržení písemné výzvy k jejich uhrazení.

12. Odstoupit od této smlouvy je oprávněn:

- a) dodavatel v případě podstatného porušení smlouvy ze strany objednatele, kterým je prodlení s úhradou ceny za předmět smlouvy po dobu delší 60 kalendářních dnů,
- b) objednatel v případě podstatného porušení smlouvy ze strany dodavatele, kterým je prodlení s dodáním předmětu smlouvy delším než 15 kalendářních dnů nebo neodstranění reklamované vady dodavatelem ve stanovené lhůtě.

13. Smluvní strany jsou dále oprávněny od této smlouvy odstoupit ze zákonných důvodů.

14. V případě odstoupení od smlouvy provede strana oprávněná vyčíslení požadavků včetně náhrady škody, která jí v důsledku odstoupení vznikla. Strana povinná oprávněné požadavky strany oprávněné uhradí stejným způsobem, jakým je prováděna úhrada faktur.

15. Účinky odstoupení nastávají okamžikem doručení oznámení druhé smluvní straně.

16. Odstoupení od této smlouvy je možné učinit pouze prokazatelným způsobem do datové schránky uvedené v záhlaví této smlouvy. Odstoupení nabývá účinnosti dnem doručení druhé smluvní straně.

Článek VI.

MLČENLIVOST

1. Dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost ve vztahu k důvěrným informacím tak, aby bylo zajištěno, že tyto informace nebudou zpřístupněny třetí osobě či osobám, a to ani po ukončení smluvního vztahu mezi objednatelem a dodavatelem.
2. Pro účely této smlouvy se za důvěrné informace považují informace, které dodavatel získá při poskytování plnění dle této smlouvy (dále jen „**Důvěrné informace**“), a to po celou dobu trvání vzájemné spolupráce smluvních stran, bez ohledu na formu a způsob jejich sdělení či zachycení a až do doby jejich zveřejnění, jakékoli a všechny skutečnosti, které se smluvní strana v průběhu vzájemné spolupráce dozví, a/nebo které jí druhá smluvní strana v průběhu vzájemné spolupráce zpřístupní, jakož i sama existence těchto skutečností a vzájemné spolupráce smluvních stran (dále jen „**Důvěrné informace**“).
3. Dodavatel si je vědom toho, že Důvěrné informace jsou majetkem objednatele a jejich zpřístupnění opravňuje dodavatele k jejich užití výlučně za účelem výkonu práv a plnění povinností při poskytování plnění objednateli dle této smlouvy (dále jen „**Povolený účel**“).

4. Dodavatel se zavazuje, že:
 - a) bude s Důvěrnými informacemi nakládat a využívat je výhradně za účelem odpovídajícím Povolenému účelu a v souladu s podmínkami této smlouvy;
 - b) bez předchozího písemného souhlasu Objednatele zejména:
 - nebude s Důvěrnými informacemi nakládat a neužije Důvěrné informace pro jiné účely než pro Povolený účel, zejména je neužije ke svému prospěchu, nebo ku prospěchu jiné osoby nebo ke škodě nebo jiné újmě objednatel; a
 - nesdělí Důvěrné informace, neumožní zpřístupnění obsahu Důvěrných informací, ani jejich částí žádným třetím osobám a neposkytne Důvěrné informace žádné třetí osobě, s výjimkou případů, kdy tak stanoví tato smlouva.
5. Dodavatel je v nezbytném rozsahu vyplývajícím z Povoleného účelu oprávněn zpřístupnit Důvěrné informace nebo jejich část svým statutárním orgánům, vedoucím pracovníkům a zaměstnancům, kteří byli informováni o přijaté povinnosti Poskytovatele nesdělít Důvěrné informace a o povaze Důvěrných informací a zavázali se zachovávat mlčenlivost ohledně Důvěrných informací, pokud k tomu nejsou již zavázáni ze zákona.
6. Dodavatel není vázán povinností nesdělít Důvěrné informace:
 - a) pokud je jejich zpřístupnění (v nezbytném rozsahu) vyžadováno obecně závaznými právními předpisy České republiky, státními orgány České republiky nebo jinými orgány státní správy nebo institucemi či osobami pověřenými výkonem státní správy; nebo obecným soudem, rozhodčím soudem, smírčím soudem či jiným arbitrážním orgánem v případě sporů vzniklých z této smlouvy nebo v souvislosti s ní;
 - b) jedná-li se o informace, které již prokazatelně vešly ve veřejnou známost jinak než jejich zpřístupněním přímo či nepřímo dodavatelem.
7. Dodavatel se zavazuje uchovávat poskytnuté Důvěrné informace v tajnosti a nepřístupnit je s výše uvedenými výjimkami třetím osobám, a to po celou dobu, kdy bude mít Důvěrné informace k dispozici. Dodavatel se zavazuje, že zajistí řádné a bezpečné uložení veškerých Důvěrných informací. Dodavatel se zavazuje pořizovat kopie dokumentů obsahujících Důvěrné informace jen v takovém rozsahu, jaký je nezbytně nutný pro Povolený účel.
8. Dodavatel se zavazuje, že písemně zaváže osoby, kterým Důvěrné informace poskytne, povinností chránit Důvěrné informace alespoň ve stejném rozsahu, v jakém je tato povinnost stanovena pro dodavatele touto smlouvou. Dodavatel odpovídá za porušení této povinnosti třetí osobou.

9. Dodavatel se zavazuje, že v případě, kdy dojde nebo může dojít k prozrazení Důvěrné informace neoprávněné osobě, o této skutečnosti neprodleně informuje objednatele a přijme všechna opatření nezbytná k zabránění vzniku škody nebo omezení rozsahu škody již vzniklé a dále k dalšímu šíření Důvěrné informace.
10. Dodavatel se zavazuje neprodleně po pominutí potřeby využití Důvěrných informací dle Povolného účelu vrátit objednateli všechny písemné materiály nebo materiály v elektronické podobě obsahující Důvěrné informace i jejich kopie a nevratně smazat ze všech datových úložišť (serverů) veškeré elektronické kopie takových dokumentů vyjma úložišť objednatele nebo jím užívaných.

Článek VII.

OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Dodavatel prohlašuje, že si je vědom, že objednatel jako správce osobních údajů ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) zpracovává osobní údaje dodavatele a jeho zaměstnanců či členů orgánů (dále jen „osobní údaje“) pro účely plnění povinností vyplývajících ze zákona, plnění závazků podle této smlouvy.
2. Objednatel prohlašuje, že veškeré osobní údaje, které dodavatel poskytne objednateli nebo se kterými přijde objednatel do styku v souvislosti s plněním závazku podle této smlouvy, nebudou využívány k jiným účelům, než k jakým byly objednateli poskytnuty nebo objednatelem pro účely plnění této smlouvy shromážděny.
3. Pokud při realizaci plnění dle této smlouvy získá dodavatel přístup k osobním údajům, jež jsou spravovány objednatelem, je dodavatel povinen přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití osobních údajů. Tato povinnost platí i po ukončení zpracování osobních údajů.
4. Dodavatel je povinen zpracovat a dokumentovat přijatá a provedená technicko-organizační opatření k zajištění ochrany osobních údajů v souladu se zákonem a jinými právními předpisy.
5. Dodavatel je povinen zajistit, že jeho zaměstnanci a další osoby, které v rámci plnění zákonem stanovených oprávnění a povinností přicházejí do styku s osobními údaji u dodavatele, jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích a o bezpečnostních

opatření, jejichž zveřejnění by ohrozilo zabezpečení osobních údajů. Povinnost mlčenlivosti musí trvat i po skončení zaměstnání nebo příslušných prací.

6. Dodavatel se zavazuje k ochraně osobních údajů objednatele v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění, a to v případě, že s nimi při plnění této smlouvy přijde do styku.
7. Povinnosti uvedené v tomto článku platí bez ohledu na ukončení účinnosti této smlouvy. V případě porušení některé z těchto povinností odpovídá dodavatel za škodu tímto porušením vzniklou.

Článek VIII.

Řízení bezpečnosti

1. Povinnosti uvedené v tomto článku platí bez ohledu na ukončení účinnosti této smlouvy. V případě porušení některé z těchto povinností odpovídá dodavatel za škodu tímto porušením vzniklou.
 - a) Dodavatel musí z pohledu důvěrnosti, dostupnosti a integrity se všemi částmi IS, dokumentací, podpůrnými systémy nakládat jako s citlivými údaji, musí mimo jiné zajistit dodržování těchto pravidel:
 - Není dovoleno uchovávat papírovou podobu zdravotní dokumentace, zdrojových a dalších citlivých dat v prostorách dodavatele. Pokud již nějaký materiál musí mít písemnou podobu, bude vždy označen jako „citlivý“ a po jeho využití bude bezodkladně trvale znehodnocen.
 - Přístup k IS mají pouze vyjmenovaní pracovníci dodavatele, jejich seznam bude objednatelem vždy dopředu schválen.
 - Dodavatel má povinnost vést vlastní evidenci všech provedených změn v IS, a to takovým způsobem, aby byla jednoznačná a nezměnitelná a je povinen jí na vyžádání předat objednateli. Tuto evidenci musí dodavatel chránit proti neoprávněnému přístupu.
 - b) Dodavatel není oprávněn využít pro poskytování služeb objednateli služeb třetích stran bez předchozího písemného souhlasu objednatele.
 - Dodavatel není oprávněn přistupovat k technologické infrastruktuře objednatele a k ambulantnímu IS objednatele mimo smluvně vyhrazený způsob.
 - Dodavatel je povinen průběžně identifikovat změny, které jsou podstatné z hlediska kybernetické bezpečnosti a mohou je pozitivně nebo negativně ovlivnit. Nastavení postupů pro řízení změn musí být nastaveno tak, aby se minimalizovala možnost narušení správné funkčnosti ambulantního IS (případně bezpečnosti informací).

- Dodavatel musí v rámci kontinuity činností zajistit od okamžiku zahájení poskytování služeb plán kontinuity činností včetně příslušných disaster recovery plánů, plánů zálohování a pravidelně aktualizovat a testovat příslušné scénáře v rámci kontinuity činností.
 - Dodavatel musí umožnit objednateli kontrolu jeho pracoviště, ze kterého jsou objednateli poskytovány služby, a to včetně vybavení, procesů a lidských zdrojů podílejících se na službách poskytovaných objednateli.
 - Dodavatel musí objednatele neprodleně informovat v případě kybernetického incidentu a poskytnout plnou součinnost při jeho případné eliminaci v prostředí objednatele a taktéž v jeho vlastním prostředí.
 - Dodavatel musí mít schválenou politiku hesel pro privilegované účty a mít nastaven proces pro jejich bezpečnou správu.
 - Dále je dodavatel povinen udržovat všechny stanice a servery, pomocí kterých poskytuje služby, v aktualizovaném stavu a řádně chráněné běžnými prostředky typu antivirový program, šifrování disku (minimálně pomocí Bitlocker) a splňovat další relevantní požadavky z Minimálního bezpečnostního standardu NÚKIB.
- c) Dodavatel musí zajistit v rámci celého ambulantního IS logování, a to minimálně těchto položek:
- přihlášení a odhlášení uživatelů a administrátorů, a to včetně neúspěšných pokusů,
 - činnosti provedené administrátory, o použití privilegovaných účtů, např. účtu supervisora, administrátora,
 - spuštění a ukončení ambulantního IS,
 - změny konfigurací,
 - úspěšné i neúspěšné činnosti vedoucí ke změně přístupových oprávnění,
 - přístupy k záznamům o činnostech, pokusy o manipulaci se záznamy o činnostech a změny nastavení nástroje pro zaznamenávání činností,
 - použití mechanismů identifikace a autentizace včetně změny údajů, které slouží k přihlášení.
- d) Jednotlivé položky logu musí obsahovat minimálně tyto údaje:
- datum a čas události,
 - síťové identifikátory komunikujících bodů (tj. např. IP adresy a porty, v případě použití proxy nebo NATu musí být síťový identifikátor předán jinou formou nebo musí být možné tyto logy korelovat),
 - identifikátor uživatele, pod kterým byla činnost provedena,

- typ události,
 - úspěšnost nebo neúspěšnost činnosti,
 - další parametry jsou specifikovány v příloze č. 1 této smlouvy.
- e) Dodavatel není oprávněn použít libovolným způsobem produkční data či produkční prostředí pro testování libovolných funkcionalit.
- f) V rámci zabezpečení je nutno všechna přenosná média a všechny prvky, kde se vyskytují data a další citlivé údaje šifrovat. Použité kryptografické prostředky musí splňovat doporučení NÚKIB – Minimální požadavky na kryptografické algoritmy.

Článek IX.

Závěrečná ustanovení

1. Dodavatel a objednatel se zavazují k vzájemné spolupráci při plnění této smlouvy a vzájemně se budou informovat o všech skutečnostech majících vliv na plnění této smlouvy.
2. Veškeré dodatky k této smlouvě budou označeny pořadovými čísly a podepsány oprávněnými osobami.
3. Vztahy výslovně touto smlouvou neupravené se řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném a účinném znění.
4. Smluvní strany bez předchozího prokazatelného souhlasu druhé smluvní strany nepřevědou ani nepostoupí smlouvu ani jakákoli práva či povinnosti z ní vyplývající na třetí osobu.
5. Smluvní strany prohlašují, že jejich spory budou řešeny smírně a vzájemnou dohodou. Spory, které nebudou odstraněny smírnou cestou na základě jednání mezi smluvními stranami, budou rozhodovány u příslušného soudu.
6. Tuto smlouvu je možné ukončit vzájemnou dohodou obou smluvních stran.
7. Doručovací adresou se rozumí datová schránka uvedená v záhlaví této smlouvy.
8. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu přečetly, že rozumí jejímu obsahu a s tímto obsahem souhlasí, což níže stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
9. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu objednatelem a dodavatelem a účinnosti dnem jejího uveřejnění v Registru smluv. Objednatel se zavazuje plnit všechny povinnosti vyplývající ze zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů.

Přílohy:

Příloha č. 1: Specifikace předmětu plnění

Příloha č. 2: NENÍ V RÁMCI SMLOUVY POUŽITA

Příloha č. 3: Předávání dat z programu, který volá databázi léků AISLP – Windows verze

Příloha č. 4: Specifikace propojení ambulantního IS ZZMV a systému EKIS

Příloha č. 5: Komunikační rozhraní HL7 serveru

Příloha č. 6: Cenový rozpad díla

Příloha č. 7: Podmínky pilotního provozu

Příloha č. 8: Možný scénář časového harmonogramu dodávky

V Pardubicích dne viz el. podpis.

V Praze dne viz el. podpis.

**Ing. Leoš
Raibr** Digitálně podepsal
Ing. Leoš Raibr
Datum: 2022.11.21
10:36:03 +01'00'

.....
Ing. Leoš Raibr
Jednatel
STAPRO s. r. o.
za dodavatele

.....
Ing. Miroslav Červenka
Ředitel
Zdravotnického zařízení Ministerstva vnitra
za objednatele

1. Příloha č.1 - Specifikace předmětu plnění

Tato příloha obsahuje požadavky objednatele na předmět plnění.

Rozsah, specifikace, vlastnosti a funkčnost systému dále uvedené jsou povinné.

1.1. Základní cíle a požadavky na dodávku

Hlavním cílem objednatele je implementovat moderní komplexní ambulantní informační systém na pracovištích ZZ MV s celorepublikovou působností, který nahradí všechny dosavadní zdravotnické systémy jedním informačním systémem, sjednotí registr pacientů, zajistí sdílení zdravotních dat mezi pracovišti a rozšíří podporu pro optimální provoz zdravotnického zařízení zejména o vedení patientské dokumentace v čistě elektronické podobě. Součástí řešení musí být plně funkční a parametrizovatelný modul pracovně lékařské služby a sofistikovaný manažerský nástroj pro správu a řízení zdravotnického provozu (viz popis v samostatné kapitole níže).

Předmětem plnění je dodávka ambulantního informačního systému (dále jen „ambulantní IS“) u objednatele, dodávka se sestává z následujících komponent.

1. Dodávka aplikačního programového vybavení ambulantního IS v počtu 350 plovoucích licencí, poskytnutí uživatelských práv včetně instalace, následné implementace na IT technologie v prostředí objednatele, školení personálu objednatele a migrace dat ze současných informačních systémů a databází do ambulantního IS.
2. Dodávka podpůrných technologií nebo softwarových licencí nezbytných pro provoz navrhovaného aplikačního programového vybavení ambulantního IS včetně dodávky databázového systému. Není povoleno využití cloudových služeb (např. MS Azure).
3. Servisní podpora v rámci pilotního provozu, která zahrnuje update systému na základě změn legislativy a servis implementovaného ambulantního IS a technologické infrastruktury systému po dobu do předání ambulantního IS do ostrého provozu. Veškeré parametry jsou specifikovány v příloze č. 7 Podmínky pilotního provozu.

Technologická připravenost, popis stávajícího stavu technologického prostředí objednatele a související požadavky na dodavatele (včetně požadavků na kybernetickou bezpečnost) jsou popsány v samostatné kapitole níže – Technologická část předmětu plnění.

Dodávka aplikačního programového vybavení ambulantního IS, poskytnutí uživatelských práv.

Objednatel požaduje implementaci aplikačního programového vybavení založeného na moderních a všeobecně uznávaných technologických standardech a bezpečnostních standardech blíže specifikovaných v samostatné kapitole níže – Technologická část předmětu plnění, současně objednatel požaduje garanci udržitelnosti (podpory rozvoje) i vlastního ambulantního IS po dobu minimálně dalších 10 let.

Dodávka instalačních a implementačních prací a služeb.

1. Analýza a zpracování projektu řešení.
2. Instalace aplikačního programového vybavení na technologické řešení připravené objednatelem.
3. Převod dat z původních systémů objednatele dle dále uvedeného rozsahu.
4. Zajištění komunikace se systémy objednatele dle dále uvedeného rozsahu.
5. Implementace aplikačního programového vybavení, konfigurace systému, zaškolení uživatelů a administrátorů, uvedení systému do trvalého provozu.
6. Předání kompletní technické dokumentace implementovaného řešení včetně funkčního databázového modelu.
7. Předání a akceptace plnění (včetně uživatelského a administrátorského manuálu, který bude průběžně aktualizován).

1.2. Dodávka aplikačního programového vybavení ambulantního IS a poskytnutí uživatelských práv

1.2.1. Obecné požadavky a podmínky

Objednatel požaduje nabídku takového řešení informačního systému, který bude zajišťovat podporu činností objednatele ve funkčním rozsahu určeném níže. Informační systém bude provozován jako centrální řešení a jeho servis a podporu v průběhu pilotního provozu bude zajišťovat dodavatel. Musí být zajištěna bezpečnost dat na základě uživatelských oprávnění pro přístup a práci se systémem.

1.2.2. Požadavky na rozsah implementace ambulantního systému a aplikačního programového vybavení, vlastností a funkcí

1. V níže uvedených kapitolách, jejichž název začíná slovním spojením „Minimální funkcionality“ jsou uvedeny požadavky na funkcionality ambulantního IS, které musí být dodavatelem zpracované před uvedením systému do ostrého produkčního provozu (před akceptací dle schváleného rámcového plánu projektu).
2. V níže uvedených kapitolách, jejichž název začíná slovním spojením „Rozšířená funkcionality“ jsou uvedeny požadavky na funkcionality ambulantního IS, které musí být dodavatelem zpracované do dvanácti kalendářních měsíců po uvedení systému do ostrého produkčního provozu (dle schváleného rámcového plánu projektu).
3. Navrhovaný systém musí být homogenní z hlediska databázového prostředí, tj. jednotné databázové prostředí, pouze jeden typ databáze pro celé řešení a jeden typ klientské aplikace. Klientská část systému musí být kompatibilní minimálně s Windows 10 a vyššími novějšími verzemi.

4. Navrhovaný systém musí mít jednotné uživatelské rozhraní se způsobem ovládní respektujícím standardy MS Windows ve všech modulech a funkcionalitách, vyjma odůvodněných, objednatelům předem schválených, případů.
5. Všechny části systémů musí s uživateli a administrátory komunikovat česky, a to včetně tvorby individuálních výstupů, exportů dat a dalších funkcí.
6. Administrátorské a uživatelské účty pro práci s ambulantním IS budou vedeny v rámci současné databáze Active Directory domény objednatele, zároveň bude možné v programu vytvořit a změnit administrátorské a uživatelské účty i mimo databázi Active Directory. Takto vytvořené účty musí splňovat požadavky definované v samostatné kapitole „Definice řízení přístupu“ níže. Systém musí být schopen v této věci pracovat se všemi personálními změnami (nástup / odchod / návrat zaměstnance, změna smlouvy / OEČ, změna jména / příjmení). Systém bude načítat z databáze Active Directory všechny atributy všech objektů dle požadavku (i budoucího) objednatele. Uživatel tak bude mít vždy stejné heslo v rámci domény i ambulantního IS. Administrátor objednatele bude moci provést ruční aktualizaci.
 - a) Objednatel se vyhrazuje právo budoucích změn v rámci své domény na IDM nástroj s technologií MIM (Microsoft Identity Manager).
7. V rámci ambulantního IS budou sledovány jednotlivé uživatelské relace, které si daný uživatel může sám spravovat. Po přihlášení musí mít uživatel možnost případně další relace ukončit. Klientská aplikace ambulantního IS musí při přihlášení dalších uživatelů v rámci jedné pracovní stanice umožnit ukončení předchozí spuštěné relace jiného uživatele. Na tuto událost musí být uživatel, který se přihlašuje, předem upozorněn.
8. Navrhovaný systém umožní nastavení přístupových práv se stanovením rozsahu přístupu i stupně oprávnění manipulace se záznamem (čtení / nový záznam / úprava / zneplatnění záznamu). Princip nastavování přístupových práv jednotlivým uživatelům na jednotlivých pracovištích musí vycházet z definice uživatelských rolí (administrátor / pracovník tvořící vyúčtování ZP + pokladen / pracovník provádějící kontrolu nákladových faktur / odpovědný lékař / zastupující lékař / sestra / zastupující sestra / archivace / recepce / vedoucí pracovník), do kterých jsou samotní uživatelé přiřazování.
 - Role odpovědný lékař má plný přístup k veškeré zdravotnické dokumentaci daného pracoviště a může využívat všechny uživatelské funkce.
 - Role zastupující lékař má stanovené období, v jehož rámci může pracovat v roli odpovědného lékaře na konkrétním pracovišti. Období stanoví uživatel a schvaluje jej vedoucí příslušného odboru (oblasti) objednatele nebo administrátor objednatele.
 - Role sestra má plný přístup k veškeré zdravotnické dokumentaci daného pracoviště a může využívat všechny uživatelské funkce, pracuje ale pod konkrétním odpovědným lékařem, kterého si vybere při vstupu do vybraného pracoviště – záznamy a tiskové výstupy jsou vedeny jménem odpovědného lékaře, ovšem se zachováním auditní stopy konkrétního uživatele.

- Role zastupující sestra má stanovené období, v jehož rámci může pracovat v roli sestry na konkrétním pracovišti. Období stanoví uživatel a schvaluje jej vedoucí příslušného odboru (oblasti) objednatele nebo administrátor objednatele.
- Role administrátor má plný administrátorský a uživatelský přístup k veškerým funkcím ambulantního IS, může provádět veškerá nastavení potřebná k bezproblémovému chodu programu, úpravy konfiguračních parametrů a další potřebné činnosti.
- Role pracovníka, který vytváří a odesílá vyúčtování zdravotním pojišťovnám a stará se o výběr financí a uzávěrku pokladen jednotlivých pracovišť. Vytváří a upravuje parametry smluv s pojišťovnou a seznamy smluvních výkonů u jednotlivých pojišťoven na jednotlivých pracovištích. Vytváří vyúčtování dopravy na zdravotní pojišťovnu, provádí zadání data a času odjezdu a příjezdu, SPZ, jména řidiče, počet ujetých km, atd. – je tedy potřeba umožnit tvorbu, změnu a doplnění dané žádanky, navázání na konkrétní žádanku a propojení s daty potřebnými k vyúčtování. Nastavuje jednotlivé číselné řady faktur příslušných odborů (oblastí) objednatele. Tvorba a úprava faktur. Roli týkající se vyúčtování dopravy lze dodat současně s funkcionalitou vykazování dopravy dle dodavatelem stanoveného harmonogramu.
- Role pracovníka, který provádí kontrolu nákladových faktur a zajišťuje úhradu nákladových faktur za PLS, nákup léků a materiálu. Pracovník nemá přístup ke zdravotnickým výsledkům a lékařské dokumentaci, ale aktivně využívá (formou nahlížení) osobní identifikační údaje pacientů jako (jméno, příjmení, rodné číslo, zdravotní pojišťovna, adresa trvalého / aktuálního pobytu, zaměstnání pacienta a jeho parametry, registrující praktický lékař a další), NS, žádanky dle jednotlivých vyšetření požadovaných lékařem. Možnost přístupu ke statistikám pro potřeby výkaznictví, fakturace a kontroly nákladových faktur za zdravotní péči. Je nutné zpřístupnit oprávněným osobám data, které mají vliv na finanční plnění. Jedná se především o žádanky vč. rozsahu požadované služby, a to jak na laboratoře, tak i další péči, která je hrazena z finančních prostředků objednatele.
- Role recepční je role administrativního pracovníka, který nemá přístup ke zdravotnickým údajům, ale pouze k osobním identifikačním údajům pacientů, vytváří a upravuje jednotlivé karty (jméno, příjmení, rodné číslo, zdravotní pojišťovna, adresa trvalého / aktuálního pobytu, číslo občanského průkazu, zaměstnání pacienta a jeho parametry, kontaktní údaje – e-mail a telefon, registrující praktický lékař a další), vytváří a upravuje objednávky v kalendářích jednotlivých pracovišť (i pro webové objednávání), odesílá SMS a e-maily, vytváří a upravuje pokladní doklady, vybírá finanční prostředky, uzavírá pokladnu, připravuje FT poukazy.
- Role vedoucí pracovník má možnost nahlížení do statistik jednotlivých podřízených pracovišť a schvaluje zástupy svým podřízeným pracovníkům.
- Role archivace je role administrativního pracovníka, který se stará o archiv zdravotnické

dokumentace, tvoří, vede a upravuje evidenci archivované dokumentace, má na starost skartaci a pohyb papírové zdravotní dokumentace apod.

- Rozšířená role statistik (související s dodáním příslušné funkcionality) je role pověřeného pracovníka, který zpracovává jednotlivé periodické (denní, týdenní, měsíční) či mnohočetné periodické (roční i víceleté) výkazy, přehledy, statistiky, a to jak kumulativně za společnost jako celek, tak i za jednotlivé odbory, ordinace nebo samostatně (na uživatele) nebo libovolně definované.
9. V systému bude evidována jednoznačná identifikace toho, kdo a kdy provedl zápis a jeho případnou změnu nebo smazání záznamu v systému nebo provedl náhled do dokumentace a dat (auditní stopa dle vyhlášky č. 82/2018 Sb., §22 Zaznamenávání událostí informačního a komunikačního systému, jeho uživatelů a administrátorů). Zároveň je každý, kdo zasáhl do ambulantního IS povinen dodržovat veškeré zásady GDPR, a platné právní předpisy, které ochranu osobních údajů upravují, zejména zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v opačném případě se vystavuje riziku postihu. Ambulantní IS musí disponovat možnostmi nastavení umožňující plnění zásad ochrany osobních údajů dle zákona č. 110/2019 Sb.
 10. Řešení ochrany osobních údajů (GDPR) vyžaduje povinnost zajištění omezení oprávnění přístupu k jednotlivým záznamům v rámci IS podle agendy každého zaměstnance tak, aby byl zajištěn přístup pro uživatele v míře odpovídající jeho pravomoci, či spravované agendy.
 11. Veškerá data uložená v databázi musí být chráněna proti neoprávněnému přístupu a uložena v zašifrované podobě (podrobně specifikováno v samostatné kapitole níže – Technologická část předmětu plnění).
 12. Ambulantní IS nesmí uživateli umožnit hromadné stažení kompletní dokumentace všech pacientů. Administrátorům bude tato možnost ve výchozím stavu zakázána, ale v odůvodněných případech, schválených objednatelem, (např. při možné budoucí migraci dat apod.) musí být možné tuto funkci povolit. V takovém případě musí být umožněno stažení kompletního obsahu zdravotnické dokumentace v datovém formátu, který navrhne dodavatel.
 13. Systém musí být plně připraven ke kompletnímu vedení čistě elektronické zdravotnické dokumentace (viz. samostatná kapitola níže).
 14. Požadujeme možnost nastavit hlášení on-line zpráv uživateli např. o příchodu nálezu, hromadné zprávy vybraným uživatelům.
 15. Jednoduché přecházení uživatele na příslušnou organizační jednotku, mezi pracovišti.
 16. Hromadná správa centrální kartotéky s možností filtrování dle různých objednatelům daných parametrů a možnou aktivní změnou (manuální i automatickou) vůči databázi v centrálním registru pojištěnců.
 17. Modul hromadné správy musí umožňovat hromadnou archivaci, vkládání do skupin, filtrování na základě objednatelům zvolených (i v budoucnu) parametrů.

18. Ambulantní IS musí správcům objednatele poskytovat nástroj na tvorbu a úpravu všech formulářů (posudků, žádanek apod.), všech prohlídek a všech statistik, včetně možnosti vkládat obrázky a obrazové podklady. Možnost vkládání do formulářů číselné řady – jedinečné identifikátory formulářů.
19. Možnost definice struktury ambulancí dle organizačního uspořádání společnosti objednatele – centrální společnost (IČO), podřízené společnosti (odborné / oblasti / IČZ), jednotlivé ambulance (IČP) spadající pod podřízené společnosti – jedna centrální kartotéka pro správce a jednotlivé kartotéky pro samostatné ambulance pro uživatele. V rámci jednotlivých kartoték si mohou uživatelé na základě zadání identifikačních údajů (např. RČ) zobrazit a editovat kartu pacienta z centrální kartotéky (která byla vytvořena na jiném pracovišti).
20. Možnost zobrazení všech číselníků dostupných v ambulantním IS na jednom místě (výkony, diagnózy, zdravotnické pomůcky, medikace, pobočky pojišťoven, zdravotnická zařízení apod.) a jejich pravidelná automatická aktualizace při spuštění klientské aplikace. Doba trvání aktualizace by neměla trvat déle než 1 minutu.
21. Dodavatel dodá objednateli kompletní podrobný manuál všech funkcionalit dostupných v ambulantním IS v českém jazyce a bude jej pravidelně se změnami těchto funkcionalit nebo přidáním nových funkcionalit aktualizovat a předávat bezodkladně objednateli.
22. Veškeré uživatelské nastavení a předdefinované uživatelské fráze a šablony konkrétního uživatele musí být pro tohoto uživatele dostupné na každé pracovní stanici objednatele po jeho přihlášení do ambulantního IS.
23. Ambulantní IS bude obsahovat evidenci přesunu / pohybu papírové dokumentace pacientů, kde bude uvedeno, o jakou dokumentaci se jedná (PLS, kurativa), odkud pochází a kam byla přesunuta (odpovědný lékař). Součástí bude možnost zobrazení celkového přehledu přesunů zdravotnické dokumentace s možností tisku nebo exportu do souboru typu csv nebo xls.
24. Ambulantní IS bude obsahovat evidenci lékařských vyšetření (LV). V rámci evidence bude u každého PLS pacienta zaznamenán pohyb papírové zdravotnické dokumentace – LV (den doručení LV, název budoucího pracoviště uchazeče, výběr pracoviště, kde se momentálně LV fyzicky nachází, výběr pracoviště, kam se LV odesílá).
25. Objednatel požaduje dvě identické, ale oddělené a na sobě nezávislé instance IS se dvěma na sobě nezávislými databázemi z důvodu oddělení konkrétní části pacientů a uživatelů objednatele.
 - a) V prvním prostředí budou veškerá produkční data pro standardní ambulantní provoz.
 - b) Ve druhém prostředí budou produkční data pro ambulantní provoz vybraných pracovišť. Vedení oddělené zdravotnické dokumentace na těchto pracovištích je dáno organizační strukturou a interními předpisy objednatele.
26. Objednatel požaduje realizaci testovacího prostředí v rámci infrastruktury objednatele, které bude identické s produkčním prostředím a na kterém bude prováděno testování nových verzí IS a úprav funkcionalit, aby bylo zajištěno jejich funkční nasazení do produkčního prostředí. Testovací prostředí

bude vytvořeno na samostatných serverech (nebude součástí produkčních serverů) a bude realizováno .ve stejném schématu, v jakém jsou servery pro produkční prostředí.

1.2.3. Funkcionalita týkající se přehledů a statistik potřebných pro provoz zdravotnického zařízení a požadavky na statistické výstupy

1.2.3.1. Rozšířená funkcionalita týkající se přehledů a statistik potřebných pro provoz zdravotnického zařízení a požadavky na statistické výstupy

Ambulantní IS by měl obsahovat při dodávce běžné statistické výstupy:

1. Ambulantní kniha, předepsané recepty / eRecepty, zdravotnické prostředky a ortop. pomůcky, provedené / vykázané výkony, zadané diagnózy, zadané ZUM/ZULP, přehled pokladen / poplatků, přehledy aplikovaných / vykázaných / doplněných očkování, přehled registrovaných pacientů, denní přehledy, neodeslané lístky na peníze, přehled cest, žádanek (papírových i elektronických) na laboratorní a další vyšetření, přehled všech vydaných formulářů a posudků, přehled všech provedených prohlídek, kniha práceneschopných, přehled RDG pracoviště, přehled pracoviště rehabilitace a fyzioterapie, statistiky týkající se vykazování pojišťovně (doklady apod.).
2. Statistiky pro denní administrativu v ambulanci, denní záznam – dle požadavků objednatele.
3. Pohled na statistické údaje v návaznosti na referenční data pracoviště.
4. Možnost exportu všech statistik do MS Excel (např. formát csv, xlsx apod.) pro další zpracování dat.
5. Možnost zpřístupnit statistiky uživateli dle jeho role a oprávnění, možnost vidět statistiky na uživatele, pracoviště, oblast / odbor objednatele (vybraná skupina pracovišť) nebo na společnost.
6. Možnost filtrování ve všech statistikách dle parametrů určených objednatelem (i v budoucnu). Statistiky musí umožňovat filtrování dle všech zobrazovaných parametrů (sloupců) v dané statistice, aby bylo v příslušné statistice možné získat rychle a přehledně požadované informace.
7. Statistiky pro potřeby výkaznictví, fakturace a kontroly nákladových faktur za zdravotní péči. Je nutné zpřístupnit oprávněným osobám data, které mají vliv na finanční plnění. Jedná se především o žádanky vč. rozsahu požadované služby, a to jak na laboratoře, tak i další péči, která je hrazena z finančních prostředků objednatele.

1.2.4. Výkaznictví pro zdravotní pojišťovny

1.2.4.1. Minimální funkcionalita výkaznictví pro zdravotní pojišťovny

1. Oblast výkaznictví pro jednotlivé ZP bude kompletně vedena po jednotlivých odborech objednatele (jednotlivé ObZZ a Poliklinika), jednotlivé odbory objednatele mají samostatné smluvní vztahy se ZP s vlastními IČZ a IČP.
2. Možnost přidání smluvních výkonů dle jednotlivých pojišťoven a pracovišť. Možnost nastavení různé hodnoty bodu nebo částky u jednotlivých výkonů. Možnost jejich verzování dle časového období – pro různá časová období je možné zadat jiné parametry výkonu.
3. Ambulantní IS umožní 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.).
4. Ambulantní IS bude nabízet uživateli pouze seznam smluvních výkonů s danou pojišťovnou. Nasmlouvané výkony se mohou u jednotlivých IČP a IČZ objednatele lišit.
5. Modul pro centrální zpracování výkaznických dat musí obsahovat nástroj pro hromadné opravy vykazovaných dat.
6. Součástí výkaznického modulu je podpora pro vytváření faktur ze sestavených k-dávek.
7. 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.
8. Možnost komunikace a předávání dat do jednotlivých ZP přes portály ZP.
9. Možnost zadání u jednotlivých smluv nebo pracovišť, že se budou vykázané výkony a eRecepty vykazovat pod jiným IČZ a IČP.
10. Program musí umožnit odeslání KDávek, FDávek a registrací dle aktuálně platné metodiky pro pořizování a předávání dokladů k aktuálnímu datu. V případě KDávek a FDávek musí umožnit odeslání opravných dávek až 3 roky zpětně dle platné metodiky pro pořizování a předávání dokladů k aktuálnímu datu.
11. Před odesláním KDávek, FDávek a registrací musí program umožnit dávky zobrazit a uložit.
12. Součástí programu musí být přehled odeslaných vyúčtování do zdravotních pojišťoven, s daty odeslání, číslem faktury, přiděleným ID portálu, s příloženými odeslanými soubory KDávek, FDávek a registrací. Odeslané dávky musí být možné opětovně otevřít, uložit, stáhnout, stornovat/zrušit, případně odeslat znovu. Součástí programu by měl být přehled vystavených faktur. Při zadávání čísla faktury musí program umožnit zadání libovolného desetimístného čísla faktury. Program musí umožnit nastavit každému odboru objednatele (ObZZ a Poliklinice) vlastní číselnou řadu. Při doplňování čísla faktury musí být umožněno každému odboru objednatele doplnit libovolné číslo v příslušné číselné

řadě. Některá čísla faktur nebudou použita, protože budou použita na vystavení jiných faktur mimo ambulantní IS.

13. Ambulantní IS musí umožnit vyúčtovat kterýkoliv měsíc až 3 roky zpětně libovolné zdravotní pojišťovně a za libovolné IČZ nebo IČP. Program musí obsahovat přehled nevyúčtovaných výkonů za předchozí měsíce. Přehled nevyúčtovaných výkonů musí uvádět zdravotní pojišťovnu, které má být výkon vyúčtován, datum provedení výkonu, jméno a příjmení pacienta, rodné číslo, typ dokladu, ordinaci lékaře, IČP lékaře a finanční částku, která má být konkrétní zdravotní pojišťovně vyúčtována.
14. Ambulantní IS musí umožnit vyznačení chybných výkonů dle doručené zúčtovací zprávy.
15. Ambulantní IS musí umožnit, po opravě výkonu lékařem, odeslání opravných KDávek, FDávek a registrací, dle platné metodiky pro pořizování a předávání dokladů k aktuálnímu datu.
16. Pokud lékař vykáže u pacienta v daném dni výkon, který už v ten den vykázal u tohoto pacienta jiný lékař, musí ho na to program neprodleně upozornit. Pokud lékař vykáže u pacienta v daném dni výkon opakovaně, musí ho na to program upozornit. Pokud lékař vykáže výkon, který nemá nasmlouvan, musí ho na to program upozornit. Pokud lékař vykáže u pacienta výkon na zdravotní pojišťovnu se kterou nemá uzavřenu smlouvu, musí ho na to program upozornit.
17. Ambulantní IS musí sledovat a aktualizovat nastavení platných verzí datového rozhraní dle stanovení VZP.
18. Ambulantní informační systém musí zobrazit vyúčtované i nevyúčtované výkony při zadání rodného čísla pacienta s vyznačením výkonů, které byly vyznačeny jako chybné nebo odmítnuté.
19. Program musí umět zobrazit při zadání čísla dokladu, jaké zdravotní pojišťovně byl doklad vyúčtován, druh pojištění, datum výkonu, typ dokladu, zda byl výkon vykázán, rodné číslo pacienta, jméno a příjmení pacienta, pracoviště lékaře a jméno a příjmení lékaře. Pokud byl doklad odmítnut a odmítnutí bylo vyznačeno v programu, musí se toto odmítnutí při zadání čísla dokladu zobrazit.
20. Program musí umožnit zobrazit výkony dle libovolně zvolených měsíčních období, dle libovolně zvolených IČP, dle libovolně zvolených zdravotních pojišťoven, dle čísel dávek, rodných čísel, dle druhů pojištění, dle vyúčtovaných a nevyúčtovaných dokladů, podání.
21. Součástí ambulantního IS by měly být i číselníky výkonů, odborností, zdravotních pojišťoven, diagnóz, léčivých přípravků, lázeňské péče.
22. Nastavení specifické číselné řady pro zaslané vyúčtovací faktury na ZP pro jednotlivé odbory objednatele a pro dopravu.

1.2.4.2. Rozšířená funkcionalita výkaznictví pro zdravotní pojišťovny

1. Aplikace musí umožnit dávkovou i on-line validaci čísel pojištěnců řádných zdravotních pojišťoven pomocí B2B služby VZP.

2. Možnost nahrání dávek ze zdravotních pojišťoven a srovnání stavu registrací na jednotlivých pracovištích a IČZ. Možnost v tomto případě vytvořit nebo nevytvořit (dle zadání správce) registrační dávku při tomto rovnání registrací.
3. Po vyznačení chybných výkonů pracovníkem provádějícím vyúčtování musí ambulantní IS umožnit vygenerovat zprávu o zadání chybných výkonů a ta se musí automaticky zobrazit uživatelům na příslušném IČP, kde byl původní chybný výkon zadán.
4. Ambulantní IS musí administrátorům objednatele umožnit nastavení platných verzí datového rozhraní dle stanovení VZP.
5. Možnost kopírování smluvních výkonů mezi jednotlivými pojišťovnami nebo pracovišti.
6. Vyúčtování dopravy na ZP není zadávána lékařem, ale oprávněnou osobou. Pro vyúčtování na ZP se vyžaduje zadání i data a času odjezdu a příjezdu, SPZ, jména řidiče, počet ujetých km, atd. – je tedy potřeba umožnit oprávněné osobě změny nebo doplnění do dané žádanky, které budou navázány na konkrétní žádanku a propojí se s daty potřebnými k vyúčtování.
 - Doplnuje se zdravotní pojišťovna (číselník), IČP žadatele (možnost vepsat uživatelem, ale i vybrat z číselníku VZP), odbornost (číselník), druh poj. vztahu (číselník), základní a další diagnózy (číselník), jízda odkud a kam (možnost funkční klávesou načíst bydliště, číselník editovaný uživatelem), číslo dokladu (doplní systém), IČP, SPZ (RZ) vozidla (číselník editovaný uživatelem), kódy dopravy (z číselníku).
 - Program vytvoří dávky, lze zobrazit všechny položky z dávky, dávku lze uložit nebo tisknout průvodku k dávce.
 - Program vytvoří faktury, které obsahují položky:
 - Dodavatel, účet, IČZ, IČO, forma úhrady, var. symbol, sazba DPH, datum zdanitelného plnění (údaje vyplňované systémem).
 - Druh poj. vztahu, druh péče, typ faktury (z číselníků).
 - Číslo faktury, období dávek (vypsáno uživatelem).
 - Data (aktuální datum + 30 dní u data splatnosti).
 - Částky (doplní systém).
 - Text (volně editovatelné pole).
 - Možnost tisku faktury.

Do účtu transportu lze načíst údaje ze žádanky o transport a doplní se pouze údaje o samotném transportu.

1.2.5. Vedení kompletní patientské dokumentace v ambulancích

1.2.5.1. Minimální funkcionalita pro vedení kompletní patientské dokumentace v ambulancích

Objednatel požaduje modul pro podporu administrativy a organizace práce na ambulanci, pro vedení

ambulantní patientské dokumentace, zajištění nezbytných statistik a vyhodnocení základních parametrů ambulance.

Kompletní vedení dokumentace pracovně lékařské služby konkrétních zaměstnavatelů, včetně plánování prohlídek, tiskové výstupy (formuláře), očkování a vedení účetních dokladů.

Pacientskou dokumentaci je nutné, minimálně v části patientský souhrn, vést dle vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

1. Možnost vytvořit výpis ze zdravotní dokumentace. Do výpisu ze zdravotní dokumentace se musí přenést veškeré údaje z anamnézy – formulář se musí přizpůsobit množství textu, který bude buď tištěn na více stran nebo umožní úpravou písma tisk na jednu stranu.
2. Možnost jednoduše procházet historickou dokumentaci pacienta a vyhledávat dle typu dokumentace.
3. Výsledky importované z laboratorních a dalších provozů – přehledy v čase.
4. Možnost náhledu na různá pracoviště dle potřeby a zákonných norem.
5. Možnost vyhledávání a filtrování pacientů podle rodného čísla nebo příjmení bez nutnosti měnit filtr. Možnost vyhledat pacienta bez rozlišování diakritiky, přehlásek, malých a velkých písmen. Možnost podrobného filtru obsahujícího např. pojišťovny, věk, skupiny pacientů apod.
6. Při práci s patientskou dokumentací musí systém umět aktivně upozornit na aktuální informace v CAVE (alergie, nutnost přeočkování a jiná anamnestická data) a v případě neshody v registrech (např. ROB, B2B VZP a jiné).
7. Možnost pacientovi zadat důležitou informaci (příkladem může být např. kardiostimulátor, infekčnost, špatný sluch, zrak, alergie – např. na léky, imobilní pacient apod.), která bude k dispozici při práci s pacientem, ale bude viditelná i v seznamech pacientů.
8. Požadujeme jednoduchý pohled na veškerou dokumentaci pacienta za ambulance podle jednotlivých entit (medikace, očkování, výkony, formuláře, laboratorní výsledky...).
9. Možnost přikládat soubory (obrázky, videa, zvuky a schématické obrázky atp.) v nejčastějších formátech (MS Office, PDF, AVI, JPG atp.) ke konkrétní patientské dokumentaci bez omezení velikosti souboru a jejich množství, možnost přímého skenování do příloh (např. manuální vložení získané dokumentace z OCR). Soubory budou ukládány spolu s dokumentací na serveru. Do příloh musí být možné nahlížet a filtrovat je podle názvu a data nahrání.
10. Možnost zadání: anamnézy, stavu pacienta (dekursu), trvalých i aktuálních diagnóz, žádanky na potřebná (objednatelem určená i v budoucnu) vyšetření, recepty / eRecepty, poukazy (včetně lázeňské a rehabilitační péče – určená objednatelům i v budoucnu), objednání na další návštěvu.
11. Možnost zadání měření pacienta do dekurzu (výška, váha, tlak, puls apod.) a propojení tohoto měření s prohlídkami (preventivní, PLS, vstupní, výstupní apod.) a jeho případného dalšího přenosu do formulářů apod. Data budou ukládána strukturovaně s možností statistického a grafického výstupu.
12. Možnost kopírování laboratorních nálezů do lékařských zpráv a do dekurzu.

13. Možnost přiřazení pacienta ke konkrétnímu zaměstnavateli (název a IČO) / útvaru / středisku s validací z Administrativního registru ekonomických subjektů (dále jen „ARES“), možnost vyplnění skupiny PLS (příslušník nebo občan), pozice, hodnosti, osobního evidenčního čísla (dále jen „OEC“). Vše s možností přenosu těchto informací do PLS prohlídek a formulářů.

14. Veškeré potřebné tisky dokumentace a formulářů (objednatelem určené i v budoucnu).

15. Požadované formuláře (minimální rozsah):

- Poukazy K, FT, Z, FP,
- poukaz na zdravotnické/ortopedické pomůcky včetně seznamů/číselníků pomůcek,
- posudek na řidičský průkaz,
- prohlášení o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel,
- posudek na zbrojní průkaz,
- posudek pro vůdce plavidla/člena posádky plavidla,
- posudek ke vzdělávání,
- posudek k pracovnělékařské prohlídce,
- návrh na lázeňský pobyt,
- návrh na pobyt v rehabilitačním ústavu,
- žádost o schválení revizním lékařem,
- prohlášení o odmítnutí zdravotní péče pacientem (negativní reverz – jeho varianty a odpovídající cizojazyčné verze dle požadavku objednatele),
- poučení o ztrátě způsobilosti k řízení motorových vozidel,
- potvrzení o žití,
- hlavička karty pacienta,
- žádost o předání zdravotní dokumentace,
- žádost o předání zdravotních informací,
- hlášení infekční nemoci,
- ošetření uchazeče o zaměstnání,
- vzor záznamu do zdravotnické dokumentace,
- potvrzení o DPN uchazeče o zaměstnání,
- formulář na lékařské vyšetření pro ČSSZ,
- výměnný list (žádanka na vyšetření), výměnný poukaz,

- poukaz na vyšetření / ošetření,
- posudek o bolestném pro příslušníky i pro občanské zaměstnance,
- žádanka na vyšetření COVID-19 s možností jejího odeslání,
- informované souhlasy,
- příkaz k transportu,
- zdravotní průkaz o zdravotní způsobilosti organizátora dětské zotavovací akce,
- ošetřování člena rodiny,
- potvrzení o ošetření,
- posudek k určení stupně invalidity, případně k bodovému ohodnocení úrazu a další formuláře ČSSZ.

Plus případné varianty výše uvedených formulářů dle budoucího zadání objednatele.

16. Možnost tisku štítků na karty a na zkumavky.
17. Možnost tisku registračních lístků.
18. Možnost úpravy tiskového výstupu na různé tiskárny a na různé formáty papíru (A4, A5, A6), možnost zapamatování nastavení posledního tisku pro další tisky stejného výstupu (např. jiný na dekurs, jiný na eReceipt).
19. Možnost zasílání všech vystavených formulářů a tiskových výstupů na uživatelem definovaný e-mail v kartě pacienta přímo z ambulantního IS (přes poštovní server objednatele).
20. Posudky, potvrzení, souhlasy a žádosti ZZMV pro příslušníky bezpečnostních sborů, zaměstnance MV a další potřebné formuláře pro zařízení se speciálním režimem (zařízení pro zajištění cizinců / přijímací střediska). Jedná se o 60 různých variant formulářů v budoucnu se měnících dle zadání objednatele a případné další variace výše uvedených formulářů. Vybrané formuláře musí mít jednoznačný unikátní identifikátor – číslo formuláře, které se nebude opakovat, možnost určení správcem ambulantního IS.
21. Tvorba a tisk žádanek na vyšetření (do laboratoří, na CT, MR apod.) určených objednatelem i v budoucnu.
22. Tvorba a odesílání elektronických žádanek na vyšetření (do laboratoří, na CT, MR apod.) určených objednatelem i v budoucnu. Možnost elektronického přenosu Poukazů K a Z ve formátu XML (DASTA).
23. Možnost vytváření uživatelských šablon všech formulářů, žádanek, posudků apod.
24. Všechny tisky by mělo být možno směřovat i na různé tiskárny či různé části tiskáren kvůli odlišnému formátu papíru. Případně možnost exportu do souborů formátu PDF.
25. Současná i budoucí propojitelnost s lékařskými přístroji objednatele (např. BTL, Schiller, Seiva, Geratherm Respiratory a další), přenos dat z / do ambulantního IS. Import výsledků EKG, RTG, tlakového holteru, spirometrie, ergometrie, ultrazvuku, autoklávu a dalších ve formátu, který jednotlivá

periferní zařízení poskytují na vstupu / výstupu. V níže uvedené tabulce č. 1 je uveden přesný seznam přístrojů, včetně komunikačních rozhraní, které je požadováno v současné době napojit. Objednatel požaduje plné napojení zdravotnických přístrojů na ambulantní IS a pokud k tomuto plnému napojení bude dostačovat pouze jeden typ předávacího souboru, není potřeba implementovat další. V případě potřeby dalších parametrů uvedených přístrojů poskytnete dodavateli požadované informace jejich výrobce. Mimo uvedená zařízení objednatel požaduje napojit i případné budoucí nově zakoupené přístroje. Níže uvedený seznam slouží pouze jako informace o přístrojích, kterými objednatel v současné době disponuje. Nejedná se o konečný seznam, který bude platný po celou dobu trvání smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému.

Výrobce	Software	Typ přístroje	Typ předávacího souboru	Výstup z přístroje pro import do amb. IS
BTL medical Technologies s.r.o.	BTL Cardiopoint	BTL-08, BTL-08 MT PLUS, BTL-08SD	soubory .gdt	.pdf
Seiva s.r.o.	Seiva database	Seiva praktik II	soubory .fbd, .pdi, .pdo	.pdf, .bmp
Schiller	Sema	Schiller AT-2 Plus	soubory .gdt; rozhraní HL7, DICOM	.pdf
Geratherm Respiratory GmbH	Blue Cherry	Spirostik	rozhraní HL7; soubory .gdt	.pdf
Huntleigh Healthcare Ltd.	Dopplex DR4	Dopplex Ability	soubory .gdt	.pdf
Ergoline GmbH	ers2	Ergoline 900PC	soubory .gdt; rozhraní HL7	.pdf
Ganshorn Medizin Electronic GmbH	Ganshorn LFX	Spirometer SpiroScout	rozhraní HL7, DICOM	.pdf

Tabulka č. 1

26. Možnost předdefinování (uživatelé i správce) a jednoduchého zadávání jedním kliknutím určitých typických (objednatel určených i v budoucnu) kombinací diagnóza + výkon + zdravotnický materiál + text dekursu (např. očkování proti tetanu, vyšetření moči, CRP apod.).
27. Možnost předdefinování (uživatelé i správce) různých textů / frází / šablon a jejich snadné vkládání (klinický nálezn, popisy, rozborý a další), možnost vkládání těchto frází v rámci celého programu, možnost vyvolání pomocí klávesové zkratky.
28. Přehledná historie ambulantních zápisů do dekursu, včetně diagnóz, v rámci pracoviště / oblasti / celé společnosti. Možnost tiskového výstupu denního záznamu dle zadání objednatel (i budoucího), např. výkon, diagnóza, lokalizace, plátce apod., možnost generovat do PDF. Možnost jednoho tiskového výstupu všech zápisů do dekursu v rámci pracoviště / oblasti / celé společnosti.
29. Možnost sdílení zdravotnické dokumentace pacienta k nahlížení v rámci pracoviště / skupiny vybraných pracovišť / oblasti / celé společnosti. Možnost jednostranného i oboustranného nahlížení. Editace správcem ambulantního IS. Náhled musí být v rámci jednoho dekursu. Možnost zobrazit (např.

zaškrtnutím parametru) jen záznamy konkrétního pracoviště. Možnost zakázat nahlížení na záznamy konkrétního pracoviště.

30. Možnost současné práce s jedním pacientem pro více uživatelů (např. sestru a lékaře). Oddělené a doložitelné, kdo a kdy udělal jaký zápis do zdravotnické dokumentace – auditní stopa dle vyhlášky č. 82/2018 Sb. a jejích případných budoucích změn.
31. Možnost zařazení pacienta do dispensárních skupin, ale i do vlastních skupin, a práce s pacienty dispensární / vlastní skupiny. Viditelné zařazení pacienta do skupiny (např. v kartě pacienta).
32. Komplexní řešení objednávání pacientů k vyšetření nebo k očkování v ambulancích a jiných specializovaných pracovištích – na konkrétní datum a čas, na druh vyšetření / očkování, ke konkrétnímu lékaři, na dané pracoviště, na operaci a podobně. Nutnost využití poštovního serveru a SMS-brány objednatele.
33. Registrovaný pacient musí být viditelně rozlišen od neregistrovaného, například barvou. Registrující lékař zároveň uvidí veškerou pacientovu zdravotnickou dokumentaci, zapsanou do ambulantního IS v rámci všech pracovišť objednatele.
34. Možnost vytvoření a centrální správy specifického cash ceníku služeb ZZMV navázaného na pokladnu.
35. Součástí ambulantního IS by měl být modul pokladna. V tomto modulu je veden přehled o vybraných finančních prostředcích v jednotlivých ordinacích lékařů. U každého vybraného poplatku musí být uvedeno jméno a příjmení pacienta, rodné číslo, datum příjmu poplatku, výše přijaté částky, za co byl poplatek vybrán, číslo dokladu, označení ordinace, která poplatek vybrala. Program musí umožnit vytisknout doklad o příjmu poplatku. V případě nutnosti musí být možnost doklad opravit, stornovat nebo vytisknout znovu. Program musí umožnit uzavřít pokladnu k libovolně zvolenému dni, vyznačit předání finančních prostředků odpovědnému pracovníkovi, který zajistí předání peněz do ČNB. Po uzavření pokladny program umožní vytisknout pokladní knihu za libovolně zvolené časové období. Pokladní kniha bude obsahovat přehled vybraných finančních prostředků za zvolené období v příslušných ordinacích lékařů, které poplatky vybraly, datum výběru finančních prostředků, výše vybraných částek v jednotlivých dnech, datum uzávěrky pokladny, finanční částku v době uzávěrky pokladny, počáteční stav pokladny, příjmy, výdaje, konečný stav pokladny, datum vyhotovení pokladní knihy, jméno a příjmení osoby, která pokladnu uzavřela a jméno a příjmení osoby, která je odpovědná za výběr finančních prostředků v ordinaci. Uzávěrku pokladnu musí být možné odpovědným pracovníkem zrušit.
36. Vedení dokumentace pracoviště radiodiagnostiky:
 - Pro potřeby pracoviště je nutno nastavit pro rychlost vyhledávání obrazové dokumentace integrační volání mezi ambulantním IS a PACS. Ambulantní IS musí umět pracovat s RTG snímky.
 - Požadavky vyšetření klinických lékařů na diagnostické vyšetření je třeba rozdělit na soubor sonografie a radiodiagnostika. Pod jednotlivé soubory bude možné zvolit lékaře, kteří tam mají přístup a pracují v něm jakožto odpovědní lékaři.

- Ambulantní IS musí umožnit oddělení pracovních seznamů zabezpečovaných pacientů (včetně registrovaných) od seznamů klientů ze záchytných zařízení.
- Šifrovaný přenos zpráv při komunikaci s poskytovateli zdravotních služeb mimo pracoviště objednatele.

37. Vedení dokumentace pracoviště rehabilitačního lékaře a fyzioterapie:

- Vzájemná provázanost mezi modulem rehabilitační lékař a fyzioterapeut, aby měl lékař možnost nahlédnout do vstupního kineziologického vyšetření a závěrečného vyšetření fyzioterapeuta a fyzioterapeut do lékařské prohlídky.
- Interní Žádanka / FT poukaz na dané fyzioterapeutické pracoviště objednatele od všech lékařů objednatele. Na pracovištích objednatele s větším zastoupením různých odborností je třeba zajistit provázanost a možnosti nahlížení.
- Možnost zadání FT poukazu, generování čísla poukazu, stav FT poukazu (nový, probíhající, ukončený), datum vystavení FT poukazu, platnost FT poukazu, identifikace pacienta (automatické vyplnění z karty pacienta), IČP předepisujícího lékaře (nabízet z centrálního registru VZP, případně i číselník pracovišť objednatele), odbornost lékaře, jméno lékaře, diagnóza, FT poukaz evidován ke dni, stav vyžadující FT (editovatelné textové pole, do kterého je možné vložit textový popis diagnózy na základě údaje v poli diagnóza), cíl, kterého má být dosaženo (editovatelné textové pole s možností vložení předdefinovaného textu – fráze), seznam požadovaných výkonů – výkon a počet (automatické počítání vykázaných výkonů v rámci daného FT poukazu, počet výkonů k vykázání), možnost doplnění textového vyjádření k danému výkonu.
- Zápis do dekurzu v den terapie.
- Šablona pro Kineziologický rozbor, zachování možnosti dopisovat další individuální části.
- Kineziologický vstupní rozbor (s možností budoucí aktualizace) bude obsahovat anamnézu (OA, RA, PA a SA, AA, FA, NO), Vyšetření posturálních funkcí – stoj (Páteř, Pánev, Hrudník, Lopatky, DKK), Vyšetření stoje v modifikacích, Vyšetření chůze, Vyšetření posturální stabilizace, Vyšetření dechového stereotypu, Vyšetření svalového tonu, Svalová síla, Goniometrie, Plán terapie, Závěrečné vyšetření, zhodnocení terapie, doporučení (po ukončení terapie).
- Při vykazování výkonů automaticky nabízet aktuální datum a diagnózy z číselníku, případně aktuálně zadanou dg. z dekurzu.
- Při zadání výkonu a zvolení počtu provedení a času terapie automaticky dopočítávat čas, např. při zadávání výkonu 21113 dvakrát, při počátečním času terapie 9:00h. se čas ukončení terapie automaticky zobrazí v 9:30h. (výkon 21113 = 15 min).
- Propsání výkonů do dekurzu pacienta.
- Přehled vyúčtovaných výkonů bude obsahovat položky: datum, stav, výkon, počet,

diagnóza, IČP žadatele, čas od, čas do, počet bodů, cena, název výkonu, pracoviště, odpovědný lékař, číslo dokladu, chyba (viz odstavec 1.2.4 bod 15), poznámka k chybě, číslo poukazu.

- Přehled nevyúčtovaných výkonů (včetně uvedeného součtu bodů a financí za všechny nevyúčtované výkony a včetně možnosti úpravy vykázaných výkonů).
- Přehled nevyúčtovaných výkonů bude obsahovat položky: datum, výkon, počet, diagnóza, IČP žadatele, čas od, čas do, počet bodů, cena, název výkonu, pracoviště, odpovědný lékař, číslo poukazu.
- Možnost zobrazení celkového součtu vykázaných bodů a financí v rámci FT poukazů.
- Možnost využití kalendáře / diáře (vyspecifikováno v samostatné kapitole níže) pro pracoviště, případně skupinu pracovišť.
- Možnost využití administrativního pracovníka / recepčního k zadávání FT poukazů a objednávání klientů.

1.2.5.1.1. Neschopenky, elektronické neschopenky

1. Zpracování kompletního rozhraní elektronických neschopenek (dále jen „eDPN“) podle platných předpisů, tj. dle metodiky ČSSZ jejích budoucích změn a dle zákona 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů a dále podle zadání objednatele (i budoucího), případně jeho právního nástupce.
2. Možnost založení/odeslání eDPN (na správce pojištění dle zadání uživatele), včetně vycházek a dalších parametrů (úraz, pracovní úraz a podobně).
3. Možnost předání a převzetí eDPN jedním kliknutím (objednatel požaduje vytvoření samostatné funkce pod tlačítkem „Převzít“, které bude umístěné v modulu / části ambulantního IS, kde se pracuje s neschopenkami. Tato funkce zajistí uživateli výpis aktuálně vystavených neschopenek daného pacienta, přičemž si vybranou neschopenku následně odesláním HOL převezme). Možnost zobrazení všech v minulosti i aktuálně vystavených eDPN (i papírových DPN) u konkrétního pacienta (i jiným lékařem), včetně čísla eDPN, s možnostmi převzetí.
4. Možnost odeslání jakýchkoli změn v eDPN (např. změna adresy – dočasná i trvalá, změna diagnózy, změna vycházek apod.).
5. Možnost odstranění nevalidní eDPN. Případná budoucí možnost storna eDPN.
6. Korektní počítání dnů neschopnosti dle zadání objednatele (i budoucího).
7. Výstup do knihy práce neschopných, možnost filtrování dle zadání objednatele (i budoucího).
8. Možnost odeslání lístku na peníze uživatelem bez jakéhokoli omezení, které není dáno metodikou (objednatel nechce omezení dané dodavatelem ambulantního IS). Možnost zobrazení neodeslaných lístků na peníze po 14-ti dnech a v aktuálním měsíci.

9. Možnost ruční i automatické aktualizace eDPN dle aktuálně platné metodiky.
10. Upozornění na blížící se překročení podpůrní doby.
11. Možnost vytvoření nebo zrušení IČPE, včetně možnosti změn parametrů IČPE.
12. Pravidelná implementace a aktualizace nových (povinných i volitelných) funkcionalit souvisejících s eDPN dle příslušných právních norem, předpisů a pravidel.
13. Možnost odeslání příslušných hlášení a žádostí (např. žádost o vystavení DPN o více než 3 dny zpětně, žádost o povolení individuálních vycházek, žádost k souhlasu ke změně pobytu v cizině apod.).
14. Hlídní duplicity a upozornění uživatele před vystavením duplicitní eDPN (v rámci ambulantního IS i mimo něj).

1.2.5.1.2. Medikace, elektronická preskripce, komunikace s CÚ SÚKL

1. Vedení historie předepsané medikace s informací o dávkování.
2. Možnost předepsanou medikaci rovnou zařadit do trvalých medikací.
3. U aktuální medikace zobrazovat do kdy medikace vystačí při zadaném dávkování a jaká je její forma.
4. Možnost duplikace dříve vystavených receptů / eReceptů a snadná možnost jejich opětovného vystavení a případného vytisknutí průvodky.
5. Informace o síle a velikosti balení předepsaného léku.
6. V programu jsou k dispozici on-line informace o specifikacích léků (SPC a PIL) i interakcích v aktuálním stavu.
7. Informace o cenách a úhradách a orientačních doplácích.
8. Možnost vytváření, uložení, editování, vystavení a tisku nových receptů magistraliter.
9. Možnost práce s pozitivním listem při zadávání receptů / eReceptů (prioritně nabízet přípravky z pozitivního listu, včetně viditelného odlišení).

Objednatel požaduje implementaci zaručeného elektronického podpisu v oblasti vydávání elektronických receptů, tj. bezpečnostních předmětů a certifikátů a zapojení zaručeného elektronického podpisu do procesů preskripce a do komunikace s Centrálním úložištěm Státního úřadu pro kontrolu léčiv (dále jen „CÚ SÚKL“) prostřednictvím elektronických receptů (eRecept).

Ambulantní IS musí být schopen pracovat i s certifikáty umístěnými na kvalifikovaném prostředku (tzv. tokenu, smartcard) pro vytváření elektronických podpisů v souladu s nařízením eIDAS.

Součástí ambulantního IS musí být upozornění na končící platnost certifikátů (podpisových / kvalifikovaných / komerčních / SSL) a to i v případně odpojení kvalifikovaného prostředku pro vytváření elektronických podpisů, na kterém je certifikát umístěn.

Součástí ambulantního IS musí být upozornění na končící platnost přístupových údajů do CÚ SÚKL / webového portálu SÚKL (pristupy.sukl.cz). IS musí umožňovat také validaci zadaných údajů.

Pro případ výpadku CU SÚKL musí být systém schopen i vytváření „papírových“ receptů.

Objednatel požaduje rozšíření ambulantního IS o možnost komunikovat s CU SÚKL dle požadavků legislativy. Elektronická preskripce bude sloužit k vystavení lékařského předpisu léčiv z ambulantního IS v elektronické podobě (tzv. elektronický recept – eRecept) dle §80 zákona č. 378/2007 Sb., zákona o léčivech a pokynu SÚKL dle aktuálních verzí a budoucích změn souvisejících zákonů, vyhlášek a pokynů SÚKL.

Modul elektronických receptů musí umožňovat:

1. Vytvoření elektronické podoby receptu (eRecept) ve struktuře požadované SÚKL.
2. Podpis vytvořeného elektronického receptu pomocí zaručeného elektronického podpisu na kvalifikovaném prostředku pro vytváření elektronických podpisů.
3. Odeslání podepsaného elektronického receptu na CU SÚKL.
4. Příjem elektronických identifikačních znaků receptu a jednotlivých položek na receptu z CU SÚKL.
5. Samostatný tisk průvodky eReceptu podle předlohy dle pravidel SÚKL.
6. Možnost úpravy tiskového výstupu na různé tiskárny a na různé formáty papíru (A4, A5, A6).
7. Stornování nebo úprava dříve uloženého eReceptu v CU SÚKL.
8. Možnost dotázat se CU SÚKL z prostředí ambulantního IS, zda byl konkrétní eRecept vyzvednut v lékárně.
9. Možnost zaslat identifikační znak/identifikátor eReceptu na e-mail nebo SMS zprávou.
10. Možnost zobrazit z prostředí ambulantního IS Sdílený lékový záznam pacienta (SLZ), tedy přehled všech předepsaných a vydaných léčiv u konkrétního pacienta.
11. Vystavování elektronických receptů na léčivé přípravky s obsahem vysoce návykových látek, tedy tzv. eReceptů s modrým pruhem, které je povinné od 1. ledna 2022 na základě změny zákona č. 167/1998 Sb. o návykových látkách a změnách některých dalších zákonů (primárně zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech).

Ambulantní IS musí být schopen plnit veškeré náležitosti dle zákona č. 89/2021 Sb. (o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů) a dalších souvisejících právních předpisů, které definují elektronizaci poukazů na zdravotnické prostředky (ePoukaz). Funkcionalita elektronických poukazů musí umožňovat vytváření, změnu nebo zrušení v příslušném systému SÚKL na základě požadavku předepisujícího, který obsahuje potřebné údaje. Součástí požadavku na vytvoření elektronického poukazu musí být vždy i informace o pacientem zvoleném způsobu předání identifikačního znaku, kterým je elektronický poukaz označen. SÚKL se spuštěním provozu produkčního prostředí počítá od 1. března 2022, testovací prostředí je již v provozu. Technická specifikace je dostupná zde: www.epreskripce.cz.

Dodavatel je povinen vždy a včas implementovat změny funkcionalit dle aktuální technické

specifikace.

Objednatel také požaduje napojení testovacího prostředí SÚKL (eRecept, eOčkování, ePoukaz, SLZ apod.) na testovací prostředí ambulantního IS.

1.2.5.1.3. Očkování, elektronický záznam o očkování

1. Možnost zadávání a vykazování očkování dle očkovacích schémat z metodiky zdravotních pojišťoven, včetně vykazování výkonu a kódu materiálu. Přehled plánovaných a realizovaných očkování, hlídání dalších termínů očkování. Možnost vytváření a úpravy očkovacích schémat objednatelem (správcem).
2. Napojení ambulantního IS na ISIN a další systémy, možnost přidávání / odebrání pacientů na/z očkovacího seznamu, možnost zadávání aplikace očkovacích látek dle metodiky ÚZIS / MZČR, možnost stažení certifikátu o prodělané nemoci nebo o výsledku absolvovaného testu na onemocnění COVID-19. Zapracování současných i budoucích úprav dle metodiky ÚZIS / MZČR a přání objednatele. Možnost stažení číselníku NRZP. Možnost načtení a aktualizace RID u jednoho pacienta, ale i u skupiny pacientů. Možnost uznání očkování ze zahraničí. Napojení všech stávajících i nových metod API dle technické specifikace určené ÚZIS – nahrání a změna kontaktů pacienta, zdravotní pojišťovny, trvalých i dočasných kontraindikací, žádanky apod. Ambulantní IS musí být schopen výše uvedené funkce s ISIN u občanů ČR, ale i u zahraničních občanů, např. uprchlíků, kteří jsou na pracovištích Objednatele také léčeni. Technická specifikace je dostupná zde: <https://www.uzis.cz/index.php?pg=covid-19> a zde: <https://apidoc.uzis.cz/index.html>.
3. Vedení historie naočkovaných látek u jednotlivých pacientů s informacemi:
 - Datum očkování
 - Pořadí očkování
 - Šarže
 - Exspirace látky
 - Poznámka
 - Datum příštího očkování
4. Možnost volby mezi očkováním v rámci civilní lékařské služby nebo v rámci PLS.
5. Při zadávání očkování musí ambulantní IS nabízet již zadané šarže s příslušnou expirací.

V souvislosti s novelou zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a jejím dopadu do zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, bude ambulantní IS obsahovat modul pro účely funkcionality pro provedení elektronického záznamu o očkování (eOčkování).

Modul eOčkování v Ambulantním IS bude podporovat:

- Zaznamenání provedení očkování ke konkrétnímu pacientovi.
- Zpětné doplnění – jednoduché odeslání historického záznamu o očkování, o kterém již je záznam v databázi ambulantního IS.

- Změna a rušení záznamu o očkování.
- Nastavení souhlasů s nahlížením do výpisu provedeného očkování pacienta (lékový záznam).
- Nahlížení do výpisu provedeného očkování lékařem, farmaceutem, pacientem.
- Generování PDF o záznamu o očkování a generování PDF výpisu záznamu o očkování.
- Notifikaci pacientů (datum dalšího očkování, ...).

Objednatel požaduje implementaci modulu pro provedení elektronického záznamu o očkování (tzv. eOčkování) a jeho průběžnou aktualizaci dle výše uvedené legislativy a pokynu SÚKL dle aktuálních verzí a budoucích změn souvisejících zákonů, vyhlášek a pokynů SÚKL.

Technická specifikace je dostupná zde: <https://www.epreskripce.cz/dodavatel/evidence-ockovani>.

1.2.5.2. Rozšířená funkcionalita pro vedení kompletní patientské dokumentace v ambulancích

1. Možnost kopírování a předávání dokumentace mezi dokumentací praktického lékaře (nebo jiné odbornosti) a PLS dokumentace.
2. Možnost předávání / sdílení lékařských zpráv mezi lékaři ZZMV v rámci ambulantního IS.
3. Řadit dokumentaci pacienta dle data a typu dokumentace (PLS a kurativa). Důvodem jsou jiné lhůty pro archivaci a skartaci dat, což musí program umět zohlednit.
4. Grafické znázornění výsledků importovaných z laboratorních a dalších provozů.
5. Nástroje, které budou použity pro autentizaci – ověřování identity uživatele / administrátora, musí umožňovat budoucí zapnutí dvou-faktorové autentizace, která umožní přihlášení do ambulantního IS pouze po zadání uživatelského jména a hesla a dalšího faktoru jako je např. certifikátu na čipové kartě nebo tokenu, OTP, SMS atp.). Do té doby musí nástroj využívající identifikátor účtu a heslo vynucovat pravidla určená objednatelem. V ambulantním IS musí být nastaveno řízení počtu možných neúspěšných pokusů o přihlášení, které jsou automaticky zaznamenávány a monitorovány prostřednictvím záznamu událostí. Tuto hodnotu určuje objednatel.
6. Možnost základního formátování textu dekursu a lékařských zpráv (tučně, kurzíva, podtrhnout, změna barvy apod.).
7. Možnost kopírování laboratorních nálezů do lékařských zpráv a do dekursu tak, aby se výsledky zařazovaly za sebou nebo pod sebou.
8. Možnost vytváření vlastních formulářů (posudků apod.), možnost vytváření předdefinovaných žádanek a elektronických žádanek na vyšetření (do laboratoří, na CT, MR apod.).
9. Možnost vlastního zadávání, tvorby, ukládání a správy všech formulářů, prohlídek a tiskových výstupu v ambulantního IS. Možnost vkládání obrázků a pozadí do formulářů.
10. Možnost předdefinování správcem ambulantního IS různých typů prohlídek včetně předdefinovaných textů v prohlídkách. Primárně se jedná o pracovně-lékařské prohlídky a prohlídky v zařízeních se

speciálním režimem práce (ZZC a PŘS), ale i možné další budoucí. Možnost tvorby uživatelských šablon těchto prohlídek.

11. Vedení dokumentace pracoviště radiodiagnostiky:

- Ambulantní IS musí podporovat přenos dat pro Worklisty (distribuci žádanek) založený na standardech DICOM a HL7.
- Popis integračního rozhraní na stávající PACS objednatele je uveden v příloze č. 5 smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému – Komunikační rozhraní HL7 serveru.
- U obrazové dokumentace v IS i PACS sjednotit zadávání ID klientů ze zachytných zařízení tak, aby bylo shodné v obou systémech a ve všech zařízeních. Případně možnost ručního zadání ID z jiných systému jako výchozího.

12. Napojení ambulantního IS na program AISLP, který je momentálně objednatelem využíván. Jedná se o napojení pomocí komunikačního rozhraní popsaného v příloze č. 3 smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému, které umožní uživateli zobrazit u konkrétní medikace příslušný výstup z databáze AISLP. Pro přístup do databáze AISLP lze využít stávající účet objednatele a není nutné ze strany dodavatele dodávat další licence pro program AISLP.

13. Zvýraznění (barevné či jiné) pacienta v kartotéce, který je v dlouhodobé pracovní neschopnosti.

14. Propojení formuláře návrhu na lázeňskou péči s aktuálně platným Indikačním seznamem pro lázeňskou léčebně rehabilitační péče.

15. V případě výpadku síťového spojení mezi klientskou aplikací ambulantního IS a serverovou částí ambulantního IS bude uživatel aplikací upozorněn na skutečnost, že došlo k problému v síťové komunikaci, a zároveň bude uživateli umožněno dále v aplikaci omezeným způsobem pracovat (např. dokončit zápis do dekurzu aktuálního pacienta), přičemž tyto změny budou po obnovení síťového spojení uloženy do databáze a uživatel bude moci dále pokračovat v práci s klientskou aplikací bez dalšího omezení. V případě, že se bude jednat o síťový výpadek dlouhodobějšího rázu (déle než 15 minut) a uživatel se rozhodne svou práci v aplikaci ukončit, bude uživatel aplikací upozorněn, že tento krok povede ke ztrátě neuložených dat. Klientská aplikace ambulantního IS, která byla spuštěna a do níž se uživatel poprvé přihlásil ještě před nastalým výpadkem síťové konektivity, musí také umožnit uživateli opětovné přihlášení do aplikace, pokud v průběhu síťového výpadku dojde k uzamčení uživatelské relace po nečinnosti (bezpečnostní opatření), aniž by došlo ke ztrátě dat, které uživatel do aplikace zadal potom, co došlo k síťovému výpadku.

16. Možnost zobrazení informací z anamnézy, měření, laboratorních výsledků a dekurzů v rámci programu (např. při tvorbě prohlídky nebo posudku) bez nutnosti otevírání nového okna. Mít možnost tyto informace jednoduše kopírovat např. do textové části otevřeného formuláře.

17. Objednatel požaduje garanci implementace případných změn a nových funkcí, týkajících se Projektu Přeshraniční výměny eReceptů, které by případně měly dopad na ambulantní informační systémy. Uznávání lékařských předpisů vystavených v jiném členském státě EU, které zavádí již Směrnice

2011/24/EU o uplatňování práv pacientů v přeshraniční zdravotní péči. V současné době dochází v členských státech EU k elektronizaci zdravotnictví (eHealth), mimo jiné i v oblasti elektronické preskripce. Projekt (NIX-ZD.CZ II.) se zaměřuje na přeshraniční výměnu eReceptů a informací o vydaných lécích, v důsledku čehož se zvýší bezpečnost a kvalita poskytované zdravotní péče a patientský komfort. SÚKL počítá se spuštěním funkcionality v průběhu roku 2022. Více informací zde: <https://www.epreskripce.cz/projekt-preshranicni-vymeny-ereceptu>.

18. Při vykazování je nutné uživatele upozornit na nevhodnou kombinaci kódu výkonu a diagnózy (na základě dodavatelem pravidelně aktualizovaných pravidel, které určuje zdravotní pojišťovna – VZP).
19. Vedení evidence pracoviště dopravní služby včetně možnosti vykazovat dopravní výkony (podrobně popsáno v kapitole o výkaznictví pro zdravotní pojišťovny).
20. Možnost kopírování trvalých diagnóz a trvalých medikací do lékařských zpráv a do dekursu tak, aby se zařazovaly za sebou nebo pod sebou.

1.2.6. Pracovně lékařská služba (dále jen „PLS“)

1.2.6.1. Minimální funkcionality – pracovně lékařská služba (dále jen „PLS“)

Kompletní vedení dokumentace pracovně lékařské služby konkrétních zaměstnavatelů, včetně plánování prohlídek, tiskové výstupy (formuláře), očkovaní a vedení účetních dokladů, statistiky.

Modul PLS musí obsahovat následující funkce:

1. Vytvoření / definice vlastní struktury prohlídek PLS (dle aktuálních požadavků objednatele).
2. Správa ceníků prohlídek a doplňkových vyšetření PLS a navázání na pokladnu.
3. Správa firem, poboček s validací z ARES s vazbou na pacienta.
4. Evidence a správa zaměstnanců jednotlivých zaměstnavatelů (export / import).
5. Vazba PLS prohlídek na různé kategorie zaměstnanců, včetně statistiky.
6. Přehled provedených prohlídek a doplňkových vyšetření za všechna pracoviště s možností filtrování dle požadavku objednatele (i budoucího).
7. Provázanost s objednávkovým systémem. Možnost objednávky na prohlídku nebo vyšetření na jiná pracoviště (s vytvořením objednávky / žádanky).
8. Automatický záznam o provedené PLS prohlídce nebo doplňkovém vyšetření do dekursu pacienta.
9. Možnost přiřazení pacienta ke konkrétnímu zaměstnavateli a následné automatické doplňování nákladových středisek (NS) na žádanky (např. eŽádanky laboratoře Synlab) pro potřeby vyúčtování a možnost využití tohoto parametru při tvorbě statistik a výkazů pro interní potřeby vč. vygenerování souboru v excelu (např. formát csv, xlsx apod.). Vše s možností přenosu těchto informací do PLS prohlídek a formulářů.
10. Nastavení základních parametrů vyšetření i odběrů u PLS prohlídek na základě pracovního zařazení pacienta (s možností doplnění). Především se tím chybám lidského faktoru, kdy jsou provedeny odběry

a vyšetření, které nejsou v dané kategorii pracovního zařazení pacienta potřeba. Jedná se o základní kategorie, které by mohl lékař nebo sestra vždy rozšířit o další parametry (např. laboratorní vyšetření – olovo, prach, retikulocyty atd.), ale bude systémem upozorněn, že zadává parametry navíc. V případě nastavení napevno daných vyšetření, které jsou součástí PLS, možnost u každého pacienta přiřadit tzv. balíček (tam by byly možnosti, zda je to HZS či PČR v riziku, bez rizika + frekvence PLS) a to by bylo propojeno s vystavováním žádanek.

11. Výstup ze statistik provedených vyšetření a vydaných žádanek bude možné třídit dle zaměstnavatele i dle nákladových středisek, které bylo uvedeno na žadance při vystavování. Možnost třídit dle pracoviště nebo za celou oblast, které(á) žadanku vystavilo(a) - faktury chodí za daná pracoviště, kromě laboratoří, a pak teprve toto ještě možnost filtrovat dle zaměstnavatele, respektive dle NS. Možnost filtrovaného zobrazení všech požadovaných vyšetření nebo dle jednotlivých vyšetření.

1.2.6.2. Rozšířená funkcionalita – pracovně lékařská služba (dále jen „PLS“)

1. Možnost vlastní definice struktury prohlídek PLS (administrátorem objednatele).
2. Výsledky / tiskové výstupy / formuláře z pracovně lékařských prohlídek bude možné zasílat prostřednictvím datové schránky objednatele.
3. Veškerá zdravotní dokumentace (prohlídky, formuláře, laboratorní výsledky apod.) v rámci pracovně-lékařské služby (PLS) bude vedena odděleně od ostatní léčebné péče. Oddělení těchto dvou druhů dokumentace umožní dodržení zákonných požadavků a pravidel vedení zdravotnické dokumentace a její případné oddělené evidence, archivace a skartace. Provázanost však musí být úplná vzhledem k přebírání informací – rodná čísla, jméno, příjmení, nálezy atd. Dokumentace vedená v rámci PLS bude viditelná všem uživatelům na všech pracovištích objednatele.
4. Napojení a komunikace s personálním informačním systémem EKIS. Specifikace datového rozhraní a rozsahu předávaných dat je popsána v příloze č. 4 smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému.
5. Možnost sestavení vlastních kategorií rizik u jednotlivých zaměstnavatelů, které definují pravidelnost a rozsah a obsah PLS prohlídky (centrálně za celou společnost).

1.2.7. Vedení dokumentace v zařízeních se speciálním režimem

1.2.7.1. Minimální funkcionalita pro vedení dokumentace v zařízeních se speciálním režimem

S ohledem na existenci t. č. pěti ambulantních pracovišť, tzv. Zařízení pro zajištění cizinců (ZZC) a Příjímáčí středisek (PřS) pod Správou uprchlických zařízení (SUZ), kde je ambulantní provoz doplněn i poliklinickým režimem izolace (expectace infekcí atp.), je potřeba, aby zdravotnická dokumentace zde byla doplněna o další funkcionalitu:

1. Oddělená evidence těchto osob – většina má náhradní rodná čísla a identifikátor SUZ, který je třeba mít vyplněn v kartě a musí být možné podle něj vyhledávat osoby v kartotéce. Evidence země původu.
2. Statistika zabezpečovaných / léčených / medikovaných osob, přehled osob s možností přidat / odebrat na / ze seznamu zabezpečovaných.
3. Denní hlášení, seznam vyšetření na den, přehled epidemiologické situace.
4. Dokumentace s možností vytištění a ručního zápisu s následným skenováním.
5. Vstupní, výstupní a jiné prohlídky (dle aktuálních požadavků objednatele), ambulantní dekurz s možností denního záznamu, denního a jiného souhrnu (stacionární provoz).
6. Evidence odběrů a výsledků v čase.
7. Možnost zápisu ordinací v čase.
8. Vedení dokumentace v zařízeních se speciálním režimem (ZZC, PŘS a další). Speciální, na přání objednatele upravené, prohlídky, vyšetření a formuláře (i budoucí).
9. Možnost vedení společné kartotéky a schopnost vidět karty jiných ZZC a PŘS, ale současně možnost oddělených statistik na základě zvoleného parametru v kartě pacienta (i zpětně), například „Zabezpečován pracovištěm: ZZC Bělá Jezová“ apod.
10. Pro potřeby výkaznictví, fakturace a kontroly nákladových faktur za neodkladnou péči je nutné zpřístupnit oprávněným osobám data, které mají vliv na finanční plnění. Jedná se především o žádanky vč. rozsahu požadované služby, a to jak na laboratoře, tak i další péči, která je hrazena z finančních prostředků objednatele. Zde je potřeba ještě rozšíření o datum přijetí do ZZC nebo PŘS, status cizince, hospitalizace v jiném zdrav. zařízení (od kdy a kde, ukončení hospitalizace).

1.2.7.2. Rozšířená funkcionalita pro vedení dokumentace v zařízeních se speciálním režimem

1. Možnost vlastní definice struktury vstupní, výstupní a jiné prohlídky (administrátorem objednatele).
2. Evidence medikace v čase – kým podána, jaká medikace, množství, síla atp. Propsání podané medikace do dekurzu, případně do formuláře nebo lékařské zprávy.

1.2.8. Rozšířená funkcionalita internetového objednávání pacientů, SMS a e-mailové upozornění

1. Možnost vedení uživatelského elektronického diáře pro objednávání pacientů s jednoduchým objednáváním a možností změny termínu objednávky. Použití barev a grafiky pro větší přehlednost zobrazovaných informací. Možnost odesílání elektronických notifikací pacientům z elektronického diáře formou SMS zpráv (z SMS brány objednatele) nebo e-mailů (z poštovního serveru objednatele).

2. Možnost sdílet diář s pacienty přes objednatelův web a umožnit pacientovi vytvořit rezervaci objednávky dle uživatelem přednastaveného scénáře (prohlídka, očkování, vyšetření apod.) do uživatelem předem nastaveného časového okna, vyhrazeného pro webové objednávání. Dodavatel dodá objednateli kompletní řešení, které bude možné prostřednictvím CMS služeb vypublikováno do internetu. Web dodá dodavatel. Vzhled webu bude předem konzultován a následně schválen objednatelem.
3. Možnost centrálně přidávat a nastavovat jednotlivé kalendáře pro celou strukturu pracovišť. Možnost sdílení/nahlížení kalendářů mezi jednotlivými pracovišti, případně možnost tvorby jednoho kalendáře pro více pracovišť.
4. Objednatel požaduje řešení pro objednávání lékařské péče prostřednictvím internetu. Výměna dat musí probíhat zabezpečeným způsobem s využitím šifrovacích mechanismů a v souladu s požadavky na kybernetickou bezpečnost uvedenými v samostatné kapitole níže – Technologická část předmětu plnění. Uložiště informací se musí nacházet na infrastruktuře objednatele. Funkce musí být zabezpečena proti úmyslnému i neúmyslnému zneužití použitím dvoufaktorové autentizace za využití infrastruktury objednatele – pro autentizaci uživatele budou použity údaje o jeho telefonním čísle a čísla pojištěnce (RČ). V ambulantním IS musí být možnost tuto funkcionalitu pro daného pacienta aktivovat nebo deaktivovat. Ve výchozím stavu bude funkcionalita pro všechny uživatele aktivována.
5. Pacient objednává vyšetření přes internet, ambulantní IS nabízí z diáře pracoviště aktuálně volné termíny a vybraný termín objednání se s údaji o pacientovi promítá přímo do diáře lékaře na příslušném pracovišti v ambulantním IS.
6. Objednatel dále požaduje podporu komunikace systému s pacienty (upozornění, změna termínů apod.) prostřednictvím SMS zpráv (z SMS brány objednatele) nebo E-mailů (z poštovního serveru objednatele). Technická specifikace a popis komunikačního rozhraní SMS brány současně používané objednatelem je volně ke stažení na internetových stránkách výrobce SMS brány SMSEAGLE NXS-9750. V případě potřeby objednatel dodá specifikaci ve formě PDF dokumentu. Objednatel si vyhrazuje právo na změnu SMS brány v průběhu užívání ambulantního IS.
7. Při vložení elektronické objednávky ke konkrétnímu pacientovi bude volitelně zaslána ze systému informace o objednávce k lékaři pomocí SMS zprávy (z SMS brány objednatele) nebo E-mailu (z poštovního serveru objednatele).
8. Při zadání rezervace termínu (data a času) pacientem dle výběru z přednastavených možností vyšetření přijde upozornění do ambulantního IS pro zdravotnický personál ambulance a pacientovi bude zaslána e-mailová zpráva (z poštovního serveru objednatele) o vytvoření rezervace.
9. Po potvrzení rezervace ambulancí přijde pacientovi e-mailová zpráva (z poštovního serveru objednatele) o objednání s termínem, časem a dalšími informacemi.
10. Možnost přednastavit automatické SMS upozornění (z SMS brány objednatele) 1-2 dny před plánovanou návštěvou pacienta – SMS bude obsahovat základní informace z kalendáře ambulance včetně kontaktu na ambulanci (možnost definovat pro každou ambulanci zvlášť).

11. Odesílání textových zpráv přímo z kartotéky pomocí SMS zprávy (z SMS brány objednatele) nebo E-mailu (z poštovního serveru objednatele) – rychlé zprávy (šablony zpráv – očkování, přeočkování, preventivní prohlídka a další (i budoucí) na přání objednatele), možnost odesílání hromadných SMS zpráv a e-mailů (přes infrastrukturu objednatele).
12. SMS (z SMS brány objednatele) a e-mailové (z poštovního serveru objednatele) upozornění (manuální i automatické) pacientů na objednání na vyšetření, očkování a další výkony.
13. Konzultace ke vzhledu webu se předpokládá v době plánované realizace požadavku dle rámcového plánu projektu, který dodavatel zpracuje před samotnou implementací systému v prostředí objednatele. Objednatel očekává termín konzultace přibližně dva týdny před předložením funkcionality k akceptaci. Cílem konzultace nebude definování nových nebo nadstandardních požadavků ze strany objednatele, ale sladění vzájemných představ o podobě webu ještě před akceptačním řízením dané funkcionality. Návrh vlastního designu webu je čistě na dodavateli, přičemž bude obsahovat grafický prvek – logo objednatele.

1.2.9. Rozšířená funkcionality pro kontrolu platnosti pojištění a registrace pacienta přes B2B VZP (Centrální registr pojištěnců)

System musí při práci s dokumentací pacienta provádět automaticky kontrolu těchto parametrů:

1. Platnost pojištění.
2. Registraci pacienta u konkrétního praktického lékaře, zubaře a gynekologa, a datum příslušné registrace.
3. Druh pojištění.
4. Zdravotní pojišťovnu.
5. Automatická kontrola platnosti pojištění a registrace pacienta přes B2B VZP (centrální registr pojištěnců), možnost ruční aktualizace, automatické upozornění na nesoulad informací (DB vs. Registr), možnost vypnutí upozornění na konkrétním pracovišti. Popis komunikačního rozhraní B2B je dostupný na internetových stránkách VZP.

K zajištění této funkcionality bude použit certifikát objednatele, který budou moci administrátoři objednatele změnit dle potřeby (včetně hesla).

Modul pro hromadnou správu centrální kartotéky by měl nabízet hromadnou kontrolu stavu pojištění za všechny pacienty pracoviště a v případě neshod i hromadnou nápravu vůči informacím z centrálního registru pacientů (VZP B2B asynchronní služba). Možnost zvolení, zda se vytvoří / nevytvoří registrační dávka na pojišťovnu, pokud je daný pacient registrován.

1.2.10. Rozšířená funkcionality – Elektronická zdravotní dokumentace (EZD)

Je požadována možnost vedení zdravotnické dokumentace v ambulantním IS v elektronické podobě v souladu se zákonem č.181/2014 Sb., o kybernetické bezpečnosti s využitím kvalifikovaného

elektronického podpisu na kvalifikovaném prostředku pro tvorbu elektronických podpisů a kvalifikovaného časového razítka dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 910/2014 o elektronické identifikaci a službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce na vnitřním trhu a o zrušení směrnice 1999/93/ES (eIDAS) a ve shodě se Zákonem č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce. Konkrétně je tedy potřeba zajistit:

1. Vedení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě s využitím kvalifikovaných certifikátů na kvalifikovaném prostředku pro tvorbu elektronických podpisů vystavených kvalifikovaným poskytovatelem služeb vytvářejících důvěru.
2. Nepopíratelné ukotvení zdravotnické dokumentace v elektronické podobě v čase pomocí kvalifikovaných časových razítek.
3. Uchovávání zdravotnické dokumentace v elektronické podobě (objednatel požaduje oddělení zdravotnických dat PLS a zdravotnických dat kurativy).
4. Dlouhodobou bezpečnou archivaci zdravotnické dokumentace v elektronické podobě (archiv EZD) plně v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podle vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci tzn., že archiv EZD musí dlouhodobě a důvěryhodně uchovávat jak textovou, tak obrazovou zdravotnickou dokumentaci, ale také grafické, digitální a jiné audiovizuální záznamy, které jsou součástí zdravotnické dokumentace. Archiv EZD musí být nezávislý na ambulantním IS. Zde je zdravotnická dokumentace vytvářena v elektronické podobě a po jejím uzavření odesílána do archivu EZD, v němž je dlouhodobě a důvěryhodně uchovávána v souladu s legislativou. Uchování dokumentace a přístup k ní je pak nezávislý na ambulantním IS, který může být v budoucnu nahrazen jiným systémem, aniž by to mělo dopad na dostupnost a důvěryhodnost archivované dokumentace. Ve smyslu zmíněných a dalších souvisejících předpisů, bude příslušnými pracovníky objednatele prováděna také skartace na základě objednatelem definovaných skartačních lhůt. V této souvislosti musí archiv EZD umožňovat řízený proces skartace dle platné vyhlášky o zdravotnické dokumentaci v aktuálním znění, vytvoření skartačního návrhu na základě skartačního plánu, skartačních znaků a skartačních lhůt.
5. Archiv elektronické zdravotnické dokumentace je realizován následujícím způsobem:
 - Napojení ambulantního IS na řešení dodané dodavatelem, případně jeho subdodavatelem. Toto řešení bude zahrnuto do nabídkové ceny. Objednatel v takovém případě obdrží v rámci dodávky kompletní uživatelský i administrátorský manuál a bude mít k archivu EZD plný administrátorský přístup. Implementace takového řešení bude plně realizována v rámci infrastruktury objednatele.
6. Elektronickou podobu zdravotnické dokumentace lze převést na papírovou autorizovanou konverzi dat ve shodě se zákonem č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi v platném znění.

Objednatel nepožaduje po dodavateli dodání kvalifikovaných prostředků pro vytváření elektronických podpisů a zajištění certifikačních služeb (vydávání podpisových certifikátů, časových razítek apod.).

1.2.11. Požadavky na komunikační vazby a převod dat z původních systémů

V samostatné kapitole níže (Technologická část předmětu plnění) jsou uvedeny informační systémy – aplikační programová vybavení, která objednatel v současné době využívá. U těchto systémů je požadavek na náhradu s převodem dat do nového ambulantního IS.

Pro ostatní programové vybavení používané např. v souvislosti s provozem lékařských přístrojů, požaduje objednatel napojení jednostranné nebo oboustranné komunikace.

Objednatel požaduje úplnou migraci všech dat v původních databázích původních programů. Finální podoba bude odsouhlasena personálem objednatele. Objednatel je vlastníkem všech dat v minulosti i v budoucnu zapsaných. Po ukončení smluvního vztahu předá dodavatel objednateli kompletní a podrobný popis struktury databáze.

Z důvodu potřeby úpravy dat v databázi, požadujeme provedení validace migrovaných dat, např. odstranění mezer na začátku a konci textových řetězců a odstranění duplicitních mezer mezi slovy v textových polích v kartě pacienta.

V rámci pilotního provozu produkčního prostředí bude ověřena validita migrovaných dat a dodavatel se zavazuje případné nedostatky odstranit za použití původních dat. Proto budou data z původních systémů uchována na infrastruktuře objednatele po dobu 6 (šesti) měsíců po ukončení zkušebního provozu produkčního prostředí.

1.2.12. Komunikace s laboratořemi a pracovišti zobrazovacích metod

Objednatel požaduje zajištění komunikace ambulantního IS se stávajícími laboratorními i jinými informačními systémy minimálně v rozsahu:

1. Export elektronických žádánek na laboratorní a jiná vyšetření ve formátu DASTA a dalších objednatel určených (i v budoucnu).
2. Automatický import laboratorních a dalších výsledků do dekursu pacienta a dále případně do příloh nebo samostatného modulu, který je součástí ambulantního IS.
3. Možnost zobrazování referenčních mezí u přijatých výsledků a barevné odlišení při jejich překročení.
4. Možnost zobrazení / nezobrazení oznámení o nově přijatých / nezpracovaných laboratorních výsledcích a dalších nálezech v určeném časovém intervalu.

Objednatel požaduje zajištění komunikace ambulantního IS s vybranými pracovišti zobrazovacích metod.

1. Import výsledků vyšetření.
2. Napojení / zpřístupnění náhledu dokumentace ve formátu DICOM.

1.2.13. Datové rozhraní DASTA

System musí podporovat datová rozhraní pro výměnu dat DS MZČR. Vždy v aktuálně platné formě.

1.2.14. Bezpečnost

1.2.14.1. Minimální požadavky na funkcionalitu přístupových práv

Je požadována možnost přizpůsobit přístupová práva dle organizačních zvyklostí objednatele i jednotlivých odborností. Možnosti omezení:

1. Možnost omezení přístupu na pacienty svých pracovišť, případně skupiny pracovišť.
2. Možnost přístupu k historické dokumentaci právě ošetřovaného pacienta dle přidělených práv.
3. Možnost přístupu pro uživatele z jiných pracovišť pouze k danému typu dokumentace.
4. Možnost omezení přístupu na konkrétní druh dokumentace, která je z hlediska údajů citlivá.
5. Možnost zobrazení konkrétních částí dokumentace pacienta všem zdravotnickým pracovníkům (např. PLS nebo očkování).
6. Možnost přidělení přístupu v režimu „zástupu“ konkrétnímu uživateli na konkrétní pracoviště.

1.2.14.2. Minimální požadavky na bezpečnost – logovací aparát

Je požadována evidence dle aktuálně platného Minimálního bezpečnostního standardu NÚKIB se strukturovaným zobrazením zaznamenaných údajů s možností filtrování.

1. Kdo a kdy se přihlásil do ambulantního IS.
2. Kdo a kdy pořídil záznam do ambulantního IS.
3. Kdo a kdy nahlížel do dokumentace.
4. Kdo a kdy tiskl dokumentaci.
5. Kdo a kdy provedl změnu/smazání v dokumentaci.
6. Kdo a kdy zastupoval a na kterém pracovišti.
7. Všechny logované informace musí ambulantní IS uchovávat a zobrazit zpětně minimálně po dobu jednoho roku a zároveň musí umožňovat archivaci logů starších jednoho roku na externí médium (jakékoli zabezpečené datové úložiště objednatele) ve standardním formátu, který bude popsán v dokumentaci a který umožní tyto archivní logy otevřít i mimo ambulantní IS.
8. Kromě výše uvedených požadavků musí logovací aparát být v souladu s „Doporučení na minimální požadavky pro logy, které musí být zajištěny pro spolehlivou ex-post analýzu kybernetických bezpečnostních incidentů“, které vydal NÚKIB a jeho přesné znění lze nalézt na uvedeném odkazu: <https://nukib.cz/cs/infoservis/doporučení/1496-doporučení-na-minimalni-pozadavky-pro-logy-ktere-musi-byt-zajisteny-pro-spolehlivou-ex-post-analyzu-kybernetickyh-bezpecnostnich-incidentu/>

9. Soubory s logy musí být ve strukturované formě a vyhovovat aktuálně platnému standardu RFC (aktuálně RFC 5424), aby s nimi bylo možné pracovat v rámci logovacího serveru objednatele. Dále je objednatelem podporován nativní formát Windows Event Log. Z databázového prostředí mohou být přijímány logy i pomocí protokolu JSON.

1.3. Dodávka instalačních a implementačních prací a služeb

1.3.1. Instalace aplikačního programového vybavení na technologické řešení připravené objednatelem

Součástí dodávky je instalace podpůrných systémů (ve spolupráci se objednatelem) na objednatelem připravené technologické řešení popsané v samostatné kapitole níže, instalace databázového prostředí, zprovoznění a zálohování.

Počítačové stanice budou připraveny objednatelem dle specifikace dodavatele.

Na připravené technologické prostředí bude dodavatelem nainstalováno aplikační programové vybavení a zajištěna konfigurace pro prostředí objednatele dle připraveného rámcového plánu projektu. Instalace aplikačního programového vybavení na počítačové stanice bude provedena objednatelem po jeho proškolení.

1.3.2. Převod dat z původních systémů objednatele dle dále uvedeného rozsahu

Struktura a rozsah převáděných dat bude předmětem analýzy.

Objednatel zajistí plný přístup do databází stávajících informačních systémů. Dodavatel z těchto databází následně provede export dat a zajistí jejich převod do ambulantního IS.

Objednatel požaduje kompletní převod všech dat ze stávajících informačních systémů, jejichž provoz dál nepředpokládá a budou nahrazeny řešením navrženým dodavatelem.

Objednatel považuje veškerá data za důvěrná.

1.3.3. Komunikace

Dodavatel zajistí komunikaci s programovými vybaveními dle požadavků objednatele. Objednatel zabezpečí komunikaci s dodavatelem těchto systémů a zabezpečí předání popisu komunikačních rozhraní a spolupráci dodavatelů při zprovoznění vlastní komunikace.

1.3.4. Školení uživatelů a administrátorů

Objednatel požaduje následující systém zaškolení:

1. Obecná pravidla pro školení uživatelů a administrátorů:
 - a) Školení provede školitel dodavatele v českém jazyce.
 - b) O proškolení vznikne dokument se jmény školenců i školitelů a strukturou a obsahem školené problematiky.

- c) Školení budou probíhat formou přednášky (promítání prezentovaného obsahu – praktické ukázky práce s IS) v prostorách objednatele.
- d) Dodavatel bude souběžně s prezenčním školením realizovat online přenos obrazovky, kterou prezentuje prezenčním účastníkům školení. Z každého školení bude tedy pořízen i videozáznam, který dodavatel předá objednateli. Platformu a technické vybavení potřebné pro on-line přenos a zprovoznění přenosu bude zabezpečeno objednatelem.
- e) Objednatel si vyhrazuje právo rozhodnout o realizaci školení výhradně online formou, přičemž se o druhu školení rozhodne před samotnou realizací školení.
- f) Školení bude dodavatelem realizováno na testovacím prostředí objednatele (v takovém případě bude použita výpočetní technika objednatele), případně po vzájemné dohodě a odsouhlasení objednatelem lze školení realizovat na prostředí dodavatele (v takovém případě může být využita výpočetní technika dodavatele nebo objednatele dle dohody).
- g) V případě nevyužití bude školení uživatelů nebo administrátorů přesunuto do následující fáze dodávky (pilotní provoz, ostrý provoz).
- h) Program, rozsah a hloubku školení určuje objednatel po vzájemné dohodě s dodavatelem.

2. Školení všech uživatelů objednatele – zdravotníků:

- a) Školení bude realizováno v prostorách určených objednatelem na jednotlivých odborech, resp. po skupinách (ObZZ Praha/Poliklinika; ObZZ Plzeň; ObZZ České Budějovice; ObZZ Ústí nad Labem; ObZZ Hradec Králové; ObZZ Brno; ObZZ Ostrava; ZZC Vyšší Lhoty/PřS Zastávka; ZZC Balková/ZZC Bělá-Jezová).
- b) Základní školení bude provedeno před ukončením implementační fáze. Pokročilé školení bude provedeno po začátku pilotního provozu. Každá fáze školení bude realizována v rámci 18 bloků, přičemž v rámci jednoho dne, bude dopolední a odpolední termín (blok), z důvodu nutného zajištění obslužnosti ordinací. Znázorněno v tabulce č. 2.
- c) Požadavek na délku trvání jednoho bloku školení ambulantního IS musí odpovídat minimálně rozsahu 180 minut.
- d) Po ukončení pilotního provozu provede dodavatel opakovací školení pro všechny uživatele v prostorách určených objednatelem v rozsahu 18 bloků po 180 minutách.

Fáze dodání	Skupina uživatelů	ObZZ Praha / Poliklinika	ObZZ Plzeň	ObZZ České Budějovice	ObZZ Ústí nad Labem	ObZZ Hradec Králové	ObZZ Brno	ObZZ Ostrava	ZZC Vyšší Lhoty / PřS Zastávka	ZZC Balková / ZZC Bělá-Jezová
Implementační fáze	Základní školení	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne
		odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne
Pilotní provoz	Pokročilé školení	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne
		odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne
Ostrý provoz	Opakovací školení	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne	dopoledne
		odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne	odpoledne

Tabulka č. 2

3. Školení všech uživatelů objednatele – vyúčtování dopravy:

- a) Na školení pracovníků zpracovávajícího vyúčtování dopravy se vztahují obecná pravidla specifikovaná v bodě 1. tohoto článku.
- b) Školení musí proběhnout v prvních pěti dnech následujícího kalendářního měsíce po migraci produkčních dat dopravy, která souvisí s dodáním rozšířené funkcionality vyúčtování dopravy.
- c) Školení proběhne ve dvou blocích o časové dotaci 180 minut / blok.
- d) Po ukončení pilotního provozu provede dodavatel opakovací školení pro všechny uživatele v prostorách určených objednatelem v rozsahu 180 minut.
- e) V případě prezenčního školení, proběhne toto školení v prostorách objednatele v Praze.

4. Školení všech uživatelů objednatele – pracovníků zpracovávajícího vyúčtování:

- a) Na školení pracovníků zpracovávajícího vyúčtování se vztahují obecná pravidla specifikovaná v bodě 1. tohoto článku.
- b) Školení proběhne ve třech blocích o časové dotaci 180 minut / blok.
- c) Školení musí proběhnout v prvních pěti dnech následujícího kalendářního měsíce po provedené 1.migraci produkčních dat.
- d) Po ukončení pilotního provozu provede dodavatel opakovací školení pro všechny uživatele v prostorách určených objednatelem v rozsahu 180 minut.
- e) V případě prezenčního školení, proběhne toto školení v prostorách objednatele v Praze.

5. Školení všech administrátorů objednatele:

- a) Na školení administrátorů se vztahují obecná pravidla specifikovaná v bodě 1. tohoto článku.
- b) Dodavatel se zavazuje provést školení všech administrátorů objednatele v rozsahu 30 hodin, přičemž 10 hodin z uvedeného rozsahu musí dodavatel objednateli poskytnout v rámci implementační fáze a zbytek (20 hodin) v rámci pilotního provozu. Školení bude čerpáno po částech dle vzájemné dohody v závislosti na aktuální potřebě objednatele, a

to na jakoukoliv část ambulantního IS podle rozhodnutí objednatele. Program, rozsah (aplikační, databázové, síťové prostředí apod.), hloubku, místo a formu (prezenčně, online) školení určuje objednatel.

1.4. Technologická část předmětu plnění

1.4.1. Úvod do problematiky

Objednatel provozuje svou technologickou infrastrukturu z velké části na prostředcích Ministerstva vnitra. Správu těchto prostředků zajišťuje společnost NAKIT s. p., přičemž bezpečnostní pravidla určuje odbor kybernetické bezpečnosti MV.

Vzhledem k povaze vkládaných zdravotnických informací, bude ambulantní IS objednatele provozován výhradně v rámci této infrastruktury a veškerá data včetně podpůrných databází (číselníky atp.) budou ukládána pouze v určených datových centrech MV. Aktualizace podpůrných databází bude prováděna pomocí šifrovaného přenosu prostřednictvím služeb CMS. Ukládání jakýchkoli informací souvisejících s provozem ambulantního IS objednatele v rámci veřejných cloudových služeb není možné.

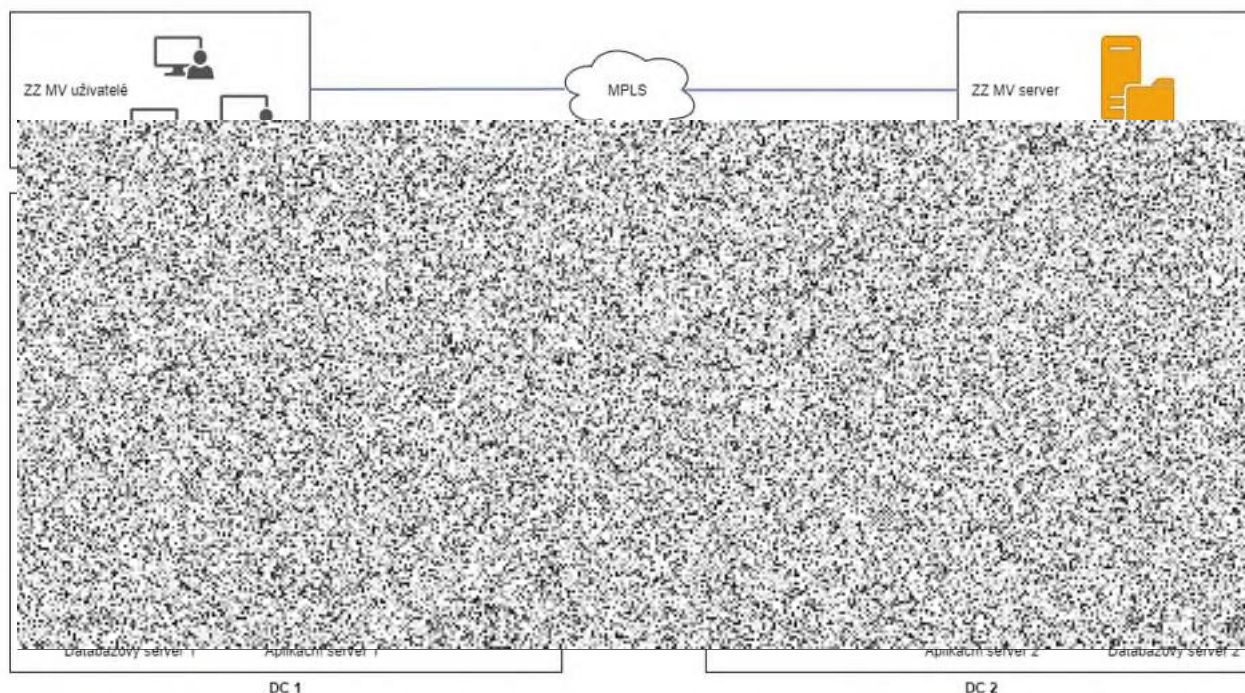
Pro potřeby funkcionalit ambulantního IS, které vyžadují propojení ze sítě objednatele do veřejného internetu (např. eRecept, eNeschopenka atp.), je možné takové propojení provést přes centrální místo služeb MV za využití služby CMS2-03-3 Přístup k aplikaci v síti Internet. Dodavatel je povinen předat objednateli požadavek na propojení ambulantního IS do externích sítí a tuto potřebu řádně zdůvodní včetně zajištění potřebné součinnosti.

1.4.2. Popis technologické infrastruktury objednatele

1.4.2.1. Serverová infrastruktura

Pro potřeby provozu ambulantního IS objednatele bude připravena serverová infrastruktura v datových centrech Ministerstva vnitra (dále jen „DC MV“). Vzhledem k požadavku objednatele na vysokou dostupnost ambulantního IS objednatele, bude v rámci DC MV připravena architektura zajišťující redundanci pěti virtuálních serverů, které budou provoz ambulantního IS objednatele zajišťovat – schematicky vyobrazeno na obrázku č. 1.

Technologická infrastruktura pro Ambulantní informační systém ZZ MV



Obrázek č. 1

Datová centra MV splňují vysoké nároky na bezpečnost a provoz zde umístěných systémů. Je tedy zaručen nepřetržitý provoz celé infrastruktury včetně servisní podpory 24/7/365.

Takto připravená serverová infrastruktura splňuje požadavek na zajištění provozu informačního systému s třívrstvou architekturou. Zvolená architektura může být po dohodě s dodavatelem ambulantního IS objednatele upravována (např. v případě, že je nabízený informační systém na bázi dvouvrstvé architektury).

Popis parametrů jednotlivých virtuálních serverů je uveden v tabulce č. 3. Hodnoty uvedené v tabulce č. 3 jsou výchozí, hodnoty uvedené v závorkách představují maximální možné navýšení.

Parametry VM	Aplikační servery	Databázové servery	Integrační server	Proxy servery	Servery pro ukládání záloh
Počet CPU	4 (8)	4 (8)	2 (4)	2 (4)	2 (4)
RAM [GB]	12 (32)	32 (64)	8 (16)	4 (8)	4 (16)
HDD [GB]	320 (500)	500 (1000)	160 (500)	20 (300)	500 (2000)

Tabulka č. 3

Všechny virtuální servery budou mít předinstalovaný a správně licencovaný serverový operační systém MS Windows Server 2019 Standard (64bit), kterým objednatel disponuje. V případě, že dodavatel využívá pro provoz svého ambulantního IS jiný serverový operační systém, bude tento systém dodavatelem uveden v nabídce včetně uvedení ceny za licenci. Dodavatel provede instalaci

serverového operačního systému na virtuálních serverech objednatele.

Dodavatel zajistí dodávku systému pro load balancig, který bude tvořen dvěma virtuálními servery. Každý z nich bude v jedné z lokalit DC. Systém bude zajišťovat rozdělení zátěže a směrování komunikace mezi klientskými aplikacemi ambulantního IS a servery pro zpracování požadavků klientských aplikací. Jako alternativu může dodavatel převzít do své správy stávající řešení objednatele, které tvoří Proxy servery zajišťující load balancing a směrování komunikace mezi klientskými aplikacemi ambulantního IS objednatele a serveru, který je v daném okamžiku připravený dotazy klientů odbavovat. Tento systém bude připraven objednatelem a bude tvořen dvěma virtuálními servery s operačním systémem Linux – distribuce CentOS. O samotný balancing se stará aplikace HAproxy.

Z hlediska centrálního řešení serverové infrastruktury a ve vztahu ke kybernetické bezpečnosti musí být systém postaven tak, aby veškerá data ambulantního IS byla ukládána pouze v rámci této infrastruktury na databázových serverech. Ukládání jakýchkoli souvisejících dat mimo DC MV (např. na klientských stanicích nebo v internetu) je nepřijatelné.

Objednatel požaduje, aby dodavatel na připravené technologické infrastruktuře zprovoznil řešení vysoké dostupnosti a zajistil tak plnohodnotný provoz ambulantního IS i v případě výpadku jedné z lokalit DC1 nebo DC2 ve smyslu schématu uvedeného na obrázku č. 1 nebo v případě provádění standardní správy a údržby serverových systémů (restart serveru z důvodu konfiguračních změn, aktualizace, upgrade atp.). Toto řešení musí být připraveno tak, aby zajišťovalo všechny funkcionality ambulantního IS bez přerušení chodu klientské aplikace – uživatelé musí zůstat přihlášení, aplikace nepřerušuje prováděnou operaci. Přípustné je pouze krátkodobé pozastavení činnosti aplikace (o maximální délce trvání 60 sekund), přičemž o této skutečnosti budou uživatelé upozorněni zobrazením dialogového okna s informací o probíhající konfigurační změně. Po provedení přepnutí provozu pouze na jednu z lokalit přejde klientská aplikace do standardního provozního stavu bez nutnosti zásahu uživatelů či administrátorů dodavatele nebo objednatele.

Pro zajištění bezvýpadkového provozu služeb integračního serveru, které nelze duplikovat, bude nutné zajistit technologické řešení na úrovni virtualizace – toto řešení zajišťuje objednatel.

V případě standardního provozu bez výpadku (v případě použití aplikačních serverů) částí infrastruktury bude systém pracovat v režimu rozložení zátěže rovnoměrně mezi oběma DC MV.

Pro realizaci požadavku na vysokou dostupnost poskytne objednatel při přípravě serverové a síťové infrastruktury plnou součinnost.

Objednatel upozorňuje, že v DC dochází ke sledování využitelnosti systémových prostředků, které jsou v případě pouze částečného dlouhodobého využití automaticky poníženy na hodnotu, kterou DC vyhodnotí pro danou komponentu jako optimální.

Veškeré další podpůrné systémy (databázový server, IIS, SQL HA cluster, HA proxy) atp., které má dodavatel ve správě, jsou uvedeny zde: databázový, aplikační, integrační a proxy server a subdodavatelské systémy – Portál pacienta a DEA.

1.4.2.2. Zálohování

Zálohování všech virtuálních strojů bude řešeno na straně objednatele pomocí zálohovacího software objednatele, který bude provádět zálohy celých virtuálních strojů. Dostupnost záloh virtuálních strojů pro účely případné obnovy je zajištěna v režimu 24/7/365. Dodavatelem bude zajištěno provádění pravidelných záloh samotné databáze přímo z administrátorského prostředí databázového systému s minimální četností jedné kompletní zálohy databáze a transakčního logu za den. Soubory se zálohou budou následně přesouvány na server určený pro ukládání záloh. Retenci záloh určuje objednatel.

Za účelem ověření obnovitelnosti dat bude dodavatel ve spolupráci se objednatelem provádět dvakrát ročně testování obnovy celého prostředí z provedených záloh. Testování bude prováděno vždy v předem domluveném termínu v průběhu víkendu mimo standardní pracovní dobu objednatele. První takové testování bude provedeno ještě v průběhu zkušebního provozu (viz návrh smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému čl. III odstavec 4).

Bezprostředně po prvním testování obnovy dat připraví dodavatel ve spolupráci se objednatelem scénář plánu obnovy po havárii.

1.4.2.3. Síťová infrastruktura

Počítačová síť objednatele je rozsáhlou sítí, která je z převážné části postavena na infrastruktuře WAN a LAN sítí MV. V rámci této síťové infrastruktury má objednatel vytvořenou VPN s vlastním adresním prostorem. Síť objednatele je dostupná ve většině ambulancí objednatele po celé České republice. V místech, kde není dostupná síťová infrastruktura MV, jsou v současné době ambulance připojeny do internetu a dále přes VPN do sítě objednatele.

Síť logicky koresponduje s hlavními organizačními celky objednatele, které jsou tvořeny ředitelstvím, Poliklinikou a jednotlivými oblastními zdravotnickými zařízeními (ObZZ Praha, ObZZ Ústí nad Labem, ObZZ Hradec Králové, ObZZ Plzeň, ObZZ České Budějovice, ObZZ Ostrava a ObZZ Brno). Jednotlivá ObZZ ve většině případů sídlí v budovách krajských ředitelství Policie ČR nebo v budovách objednatele. Tyto objekty jsou připojeny k páteřní rezortní MPLS síti 10Gbps linkou. Stejnou kapacitu má také linka, se kterou je propojeno s DC MV. Pod uvedená ObZZ spadají ordinace většinou situované v bývalých okresních městech. Ve většině případů se nacházejí v budovách Policie nebo HZS, které jsou k páteřní síti připojeny zpravidla 100Mbps nebo 1Gbps linkou. Některé ordinace jsou k páteřní síti připojeny linkami s podstatně nižší rychlostí (8Mbps). Reálná šířka pásma a propustnost sítě v ordinacích ve všech těchto lokalitách je vzhledem ke sdílené síťové infrastruktuře a použité technologii v rámci lokální sítě podstatně nižší.

Některé lokality objednatele (jedná se o jednotky ordinací, např. v ZZC Balková) mají extrémně zhoršené parametry datové linky. Velikost šířky pásma konektivity v těchto lokalitách se pohybuje kolem hodnoty 0,5 Mbps. Objednatel požaduje, aby klientské aplikace ambulantního IS byly plně funkční i při uvedené propustnosti datových linek. Dodavatel navrhne takové technické řešení, které zdravotnickému personálu zajistí co nejkomfortnější práci s ambulantním IS i v lokalitách se zhoršenými parametry sítě. Tento požadavek musí být součástí akceptačních kritérií a bude součástí akceptačních testů.

V případě, že je nabízený ambulantní IS postaven na dvouvrstvé architektuře, objednatel požaduje záruku bezproblémového chodu aplikace i v případě nízké propustnosti sítě dle hodnoty uvedené výše. Dodavatel provede nasimulování tohoto stavu ve svém testovacím prostředí a výsledek testu objednateli předvede před vyhodnocením nabídek.

1.4.3. Požadavky na dodání SW licencí

Veškeré serverové licence třetích stran použité v souvislosti s provozem navrhovaného řešení (např. licence pro databázový systém apod.) musí být v nabídce uvedeny včetně konečných cen. Pokud licenční model serverového software vyžaduje také klientské licence musí být v nabídce uveden jejich počet a cena. Tyto ceny musí být započítány do celkové ceny nabídky.

Dodavatel ručí objednateli za korektní licencování produktů třetích stran a za účelem ověření platného licencování dodá objednateli certifikát nebo jiný doklad o správném licencování dodaného software.

Jedním z nejdůležitějších systémů nutných pro provoz ambulantního IS je databázový systém. Na tento systém budou kladeny vysoké nároky jak z pohledu kybernetické bezpečnosti, tak z pohledu jeho výkonu. Dodaný databázový systém musí být schopen zajistit:

- šifrování veškerých uložených dat pomocí šifrovacího klíče dle doporučení NÚKIB „Minimální požadavky na kryptografické algoritmy doporučené v oblasti kryptografických prostředků“,
- šifrování na úrovni zápisu dat na disk – při čtení jsou data z disku dešifrována a následně zpřístupněna databázovému stroji,
- zpracovávat požadavky a dotazy klientských aplikací nebo aplikačního serveru při minimálním počtu pětiset souběžně spuštěných instancí klientských aplikací,
- svůj plynulý a rychlý chod s ohledem na požadavky ve výše uvedených bodech, bez dopadu na rychlost odezvy klientských aplikací a konzistenci ukládaných dat.

1.4.4. Instalace technologického prostředí

Součástí dodávky je příprava dodaného technologického řešení na serverových prostředcích objednatele – instalace databázového prostředí, zprovoznění, zálohování databáze.

Počítačové stanice uživatelů budou připraveny objednatelem, kterému dodavatel připraví příslušné instalační balíky (soubor ve formátu MSI), které je možno distribuovat pomocí doménových politik.

Na připravené technologické prostředí bude dodavatelem nainstalováno aplikační programové vybavení a zajištěna konfigurace pro prostředí objednatele dle připraveného rámcového plánu projektu. Instalace aplikačního programového vybavení na počítačové stanice bude provedena objednatelem po jeho proškolení.

Veškeré dodavatelem implementované systémy budou časově synchronizované s NTP serverem objednatele.

1.4.5. Převod dat ze stávajících informačních systémů objednatele

Objednatel požaduje kompletní převod veškerých dat ze stávajících informačních systémů, jejichž provoz dál nepředpokládá a budou nahrazeny řešením navrženým dodavatelem.

Struktura a rozsah převáděných dat bude předmětem analýzy, kterou provede dodavatel ve spolupráci se objednatelem. Analýza musí být následně odsouhlasena objednatelem.

Objednatel zajistí přístup do databází stávajících informačních systémů. Dodavatel z těchto databází následně provede export dat a zajistí jejich převod do nového řešení ambulantního IS objednatele.

Seznam stávajících informačních systémů je uveden v tabulce č. 4. Do sloupce „Termín migrace dat“ v tabulce č. 4 doplní dodavatel v rámci podané nabídky termín migrace produkčních dat z programu L3. Vybrat lze z možností T+4, T+8, T+12, T+16, přičemž čas „T“ je termín podpisu Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému. Termín migrace musí logicky korespondovat s dodáním příslušných rozšířených funkcionalit a s harmonogramem jejich dodání, který je součástí přílohy č. 6 Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému.

Název IS	Výrobce	Počet uživatelů IS	Typ databáze	Velikost databáze	Termín migrace dat
Fons Galen	Stapro, s.r.o.	300	MS SQL server	35 GB	T+4
L3	Mediso Art, a.s.	2	IRIS	3 GB	T+16
Medicus	CompuGroup Medical Česká republika s.r.o.	2	Firebird	5 GB	T+4

Tabulka č. 4

1.4.6. Správa serverového prostředí

V souvislosti s provozem ambulantního IS bude objednatel zajišťovat:

- kompletní správu a údržbu všech serverových operačních systémů (v rámci jednotlivých virtuálních serverů),
- aktualizace serverových operačních systémů bude provádět objednatel po jejich uvolnění z aktualizacího serveru (WSUS) v předem stanovených servisních oknech, o kterých bude dodavatel informován. Programové aktualizace (včetně níže uvedených podpůrných systémů) bude provádět objednatel vždy po předchozí domluvě s dodavatelem, v předem domluveném servisním okně. V této souvislosti bude dodavatelem poskytnuta níže uvedená součinnost.

V souvislosti s provozem ambulantního IS bude dodavatel zajišťovat:

- Před provedením aktualizace serverových operačních systémů bude provedeno testování na základě předem připraveného testovacího scénáře. Aktualizace budou instalovány nejprve v rámci testovacího prostředí a teprve pro prokázání funkčnosti budou instalovány na produkční serverovou infrastrukturu. Dále je dodavatel povinen upozornit objednatele na aktualizace, které by byly předem identifikovány jako problematické a mohly by negativně ovlivnit funkčnost ambulantního IS nebo dalších podpůrných systémů,

- vydávání aktualizací ambulantního IS,
- veškeré další podpůrné systémy (databázový server, IIS, SQL HA cluster, HA proxy) atp., budou ve správě dodavatele. Instalace a konfigurace těchto podpůrných systémů bude probíhat ve spolupráci se objednatelem.

Uživatelský přístup k serverovým systémům budou mít zajištěni administrátoři dodavatele dle principu minimálních oprávnění.

1.4.6.1. Připojování technických pracovníků

Připojování technických pracovníků dodavatele bude realizováno v souladu s bezpečnostními standardy MV a může se v průběhu trvání servisní podpory měnit. Dodavatel bude o případných změnách dopředu informován.

Dodavatel dodá objednateli seznam technických pracovníků, kteří budou na serverové infrastruktuře zajišťovat servisní práce. Každý technický pracovník bude pracovat v prostředí objednatele a na systémech ambulantního IS výhradně pod svojí vlastní digitální identitou. Ta bude tvořena uživatelským účtem v doméně objednatele, který bude mít nastavena příslušná oprávnění potřebná pro vykonávání dodavatelských činností.

Přístup všech administrátorů systému bude probíhat přes vyhrazený systém na správu a přístup privilegovaných uživatelů, jehož parametry a správu zajišťuje objednatel.

Definice řízení přístupu je uvedena níže.

1.4.6.2. Databáze

Dodavatel vytvoří pro objednatele administrátorský přístup do databázového systému, který bude objednatelem využíván pro provádění změn v databázi – objednatel bude mít vždy plný přístup k datům a jejich struktuře. Změny budou prováděny s vědomím dodavatele.

Dodavatel bude s daty v databázi pracovat vždy pod dohledem administrátorů objednatele.

1.4.7. Kybernetická bezpečnost

Dodavatel musí zajistit, aby předmět plnění nebo jeho část nebyly v rozporu s obecnými doporučeními nebo varováními NÚKIB. Objednatel požaduje, aby ambulantní IS splňoval minimální bezpečnostní požadavky relevantní tomuto IS dle aktuálně platného Minimálního bezpečnostního standardu NÚKIB. Veškeré požadavky nad rámec Minimálního bezpečnostního standardu jsou uvedeny ve Smlouvě o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému. Dodavatel v rámci dokumentace popíše vypořádání každého relevantního požadavku v uvedeném standardu.

Objednatel si vyhrazuje právo na provádění zákaznických auditů s četností minimálně jednou ročně.

Logování dle požadavků popsanych v kapitole výše (Minimální požadavky na bezpečnost – logovací aparát) musí být součástí ambulantního IS jako nedílná součást a zároveň musí umožnit jeho rozšíření při případné změně legislativních či bezpečnostních požadavků na logování.

Všechny systémy musí být připraveny na budoucí napojení k provoznímu a bezpečnostnímu dohledovému systému centru MV ČR.

Dodavatel je povinen zajistit v rámci databázové struktury pseudonymizaci údajů, jako jedno z opatření dle GDPR. Minimálním požadavkem je oddělení evidenčních a identitních údajů. Pokud bude identitních údajů více, tak i oddělení těchto údajů mezi sebou – například číslo dokladu, rodné číslo / číslo pojištěnce a číslo pacienta (dle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a dalších souvisejících právních předpisů např. o budoucí elektronizaci zdravotnictví v ČR/EU).

S ohledem na povahu, rozsah a kontext zmiňovaný v článku 32 GDPR objednatel připouští namísto oddělení evidenčních a identitních údajů v rámci databáze její šifrování, které Úřad pro ochranu osobních údajů také uznává jako způsob pseudonymizace, viz Stanovisko WP216 č. 5/2014 k technikám anonymizace.

Případná implementace budoucího napojení na elektronické zdravotnictví je zmíněna např. v metodickém pokynu MZČR, který je uveden na webu: <https://ncez.mzcr.cz/cs/dokumenty/metodicky-pokyn-poskytovatelum-zdravotnich-sluzeb-k-cerpani-prostredku-z-vyzvy-irop-cislo>. Zde jsou popsány standardy elektronického zdravotnictví a IHE profily. Pokud se v budoucnu stane implementace těchto standardů povinná ze zákona, dodavatel bude povinen tuto implementaci provést.

Před spuštěním pilotního provozu ambulantního IS bude objednatelem proveden test zranitelnosti systému na bezpečnostní hrozby.

1.4.7.1. Definice řízení přístupu

Účelem této definice je seznámení dodavatele se základními pravidly pro zajištění autorizovaného přístupu v rámci realizace a poskytování servisní a technické podpory ambulantního IS oprávněným technickým pracovníkům dodavatele. Níže uvedená pravidla platí pro všechny typy účtů použitých v rámci IS.

Objednatel zřizuje pracovníkům dodavatele uživatelské účty, které jsou daným uživatelem použity pro zabezpečené připojení k síťové infrastruktuře objednatele (VPN) a dále pro autentizaci v rámci serverových systémů. Pro ověření identity uživatele je použit systém MS Active Directory objednatele, kde je jednoznačně veden seznam uživatelů, oprávnění přístupu k jednotlivým serverovým systémům.

Všechny uživatelské účty musí být jmenné. Technické účty musí být dokumentovány.

Životní cyklus řízení přístupových oprávnění lze rozdělit na tyto na sebe navazující fáze:

1. Žádost o přidělení přístupových práv.
2. Schvalování a přidělení přístupových práv.
3. Pravidelná kontrola a revize přístupových práv.
4. Změna přístupových práv.
5. Zrušení přístupových práv.

Obecná pravidla řízení přístupu jsou:

1. Použití systémových účtů a důsledky tohoto použití jsou plně v zodpovědnosti privilegovaného uživatele.
2. Privilegovaná oprávnění jsou přidělována pouze v míře nezbytně nutné pro provoz ambulantního IS a správu technologické infrastruktury.
3. Každý uživatel musí mít zaveden osobní účet jen na těch technických prostředcích, ke kterým má mít přístup, viz žádost o zřízení / změnu / zrušení uživatelských oprávnění.

Základní pravidla pro žádání, schvalování, přidělování, změně a odebrání přístupových práv:

1. Přidělování přístupových práv musí probíhat na základě schválené žádosti. Formu této žádosti stanoví objednatel. Tuto žádost dodavatel předá vyplněnou objednateli ve všech níže uvedených případech.
2. Přidělování přístupových práv musí být dokumentováno prostřednictvím žádosti o zřízení / změnu / zrušení uživatelských oprávnění.
3. Změna přístupových práv musí být evidována a schválena prostřednictvím žádosti o zřízení / změnu / zrušení uživatelských oprávnění.
4. Při ukončení smluvního vztahu zaměstnance dodavatele nebo při pozbytí nutnosti přístupu daného zaměstnance, který má přidělená přístupová práva dle této definice, musí být zajištěno odebrání přístupových práv. Dodavatel má v takovém případě povinnost tuto skutečnost neprodleně nahlásit objednateli prostřednictvím žádosti o zřízení / změnu / zrušení uživatelských oprávnění.
5. Proces pro schvalování a přidělování přístupových práv je řízen objednatelem.

Přidělená přístupová práva budou objednatelem pravidelně kontrolována. Během kontroly se zjišťuje, zda nedošlo ke změně pracovního zařazení, role, nebo jestli jsou uživatelé stále oprávněni k přístupu. V průběhu kontroly, kterou objednatel oznámí dodavateli minimálně 48 hodin předem standardním komunikačním kanálem, bude ze strany dodavatele poskytnuta plná součinnost.

Pravidla řízení přístupových práv:

1. Systém pro řízení přístupových oprávnění, včetně nastavení a pravidel, je a v rámci implementovaných systému bude vždy ve správě objednatele.
2. Uskutečněné přístupy a pokusy o přístup k datům objednatele budou automaticky zaznamenávány a monitorovány.
3. U všech systémů bude nastaveno časové omezení platnosti přihlašovací relace, po jehož vypršení následuje automatické ukončení přihlášení daného uživatele. Tuto hodnotu určuje objednatel.
4. Přístupy třetích stran nejsou možné. Žádné autentizační údaje k privilegovaným účtům nesmí být dodavatelem sdíleny. Mimořádné situace, kdy je potřeba sdílet privilegované účty, musí být konzultovány a schváleny objednatelem.

5. V případě zdůvodněného a objednavatelem schváleného přístupu dodavatele k privilegovaným účtům, existují dvě možnosti realizace:
 - a. U serverů, které jsou členy služby MS Active Directory (AD), se do lokální skupiny Administrators přidá příslušný účet domény, nebo se vytvoří nový místní účet a umístí se do skupiny administrátorů.
 - b. Druhou možností (ve Windows) je použití „Spustit jako“ (ekvivalent Linuxového příkazu „sudo“) a po výzvě zadat heslo pro účet správce.

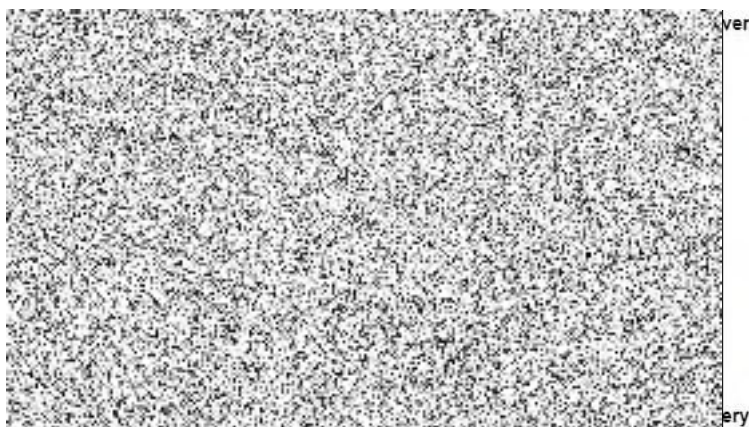
Politika hesel pro uživatelské účty (dle Minimálního bezpečnostního standardu IS resortu MV):

1. Minimální délka hesla je 17 znaků
2. Heslo musí obsahovat minimálně jedno malé písmeno (a-z), jedno velké písmeno (A-Z), jednu číslici (0-9) a jeden speciální znak (např. + - * / @).
3. Nelze vytvářet hesla s mnohonásobně opakujícími se znaky nebo hesla obsahující uživatelské jméno daného účtu atp.
4. Není povoleno opětovné použití předchozích již použitých 12 hesel.
5. Povinná změna hesla je v intervalu 180 dní.
6. Minimální platnost hesla 1 den.
7. Jednorázové prvotní heslo.
8. Zamčení účtu po množství neplatných pokusů v řadě: 5.

Postup přihlášení k infrastruktuře objednatele:

1. Po schválení žádosti, ve které dodavatel žádá o přístup svého pracovníka na infrastrukturu objednatele, budou pracovníkovi vytvořeny uživatelské účty pro:
 - Autentizaci při připojení k VPN.
 - Přihlášení na management server.
 - Autentizaci na serverových systémech (doménový účet).

2. Postup připojení pracovníků dodavatele na spravované servery je popsán na obrázku č. 2.



Obrázek č. 2

3. Podmínky pro uskutečnění připojení z pracovní stanice pracovníka dodavatele:

- Připojovaná pracovní stanice musí nainstalovaný operační systém podporovaný jeho výrobcem.
- Musí být prováděna pravidelná aktualizace operačního systému.
- Musí mít nainstalovaný a aktualizovaný antivirový systém.
- Musí mít nainstalovanou a nastavenou bránu firewall.
- Musí se používat bezpečné komunikační protokoly HTTPS, RDP, SSH (nepřenáší heslo v otevřené podobě). Pro ostatní protokoly, např. POP3 a IMAP pro el. poštu, využívat SSL (Secure Socket Layer).
- Musí se dbát zvýšené pozornosti a opatrnosti při navštěvování internetových stránek, otevírání odkazů a e-mailových zpráv atd. To samé platí při stahování software, doplňků aplikací atd.

Předávání dat z programu, který volá databázi léků AISLP – Windows verze

Ve verzi 2020.4 (říjen 2020) byla vylepšena možnost předávání informací z programů, které volají AISLP. Jedná se o vyvolání AISLP (Windows verze) z nemocničních, ambulančních nebo farmaceutických informačních systémů, za účelem získání cílené informace o léčivých přípravcích.

Kromě původního parametrického volání programu, jehož syntaxe se nezměnila (viz příručka – kapitola 5.2. Parametrické volání), je nyní možné programu AISLP předat data i o více léčivých přípravcích najednou a zobrazit k nim konkrétní informaci. Předání dat může proběhnout několika technikami a formáty, které si níže ukážeme i na příkladech.

Důvodem této úpravy je dát uživateli možnost pracovat s individuálním seznamem léčivých přípravků, zobrazit si pouze konkrétní informaci o přípravku (SPC, Leták, kapitolu Interakce z SPC).

Syntaxe: mvaw { **r1** | /b={**r2** | **r3** | **r4**} } [/a=XX] [/q={mkn | help}] [/nw]

r1 Vylepšení současného parametrického volání o zadání více kódů najednou.

Místo jediného kódu SÚKL lze zadat několik 7místných kódů SÚKL oddělených středníkem. Každý kód musí být doplněn zleva nulami na 7 míst. Celý příkaz má omezení do 250 znaků.

Příklad: mvaw 0000113;0129666

Spustí program AISLP a otevře okno se seznamem, kde budou léčivé přípravky DILURAN a ACLEXA.

r2 Uložení seznamu léčivých přípravků do textového souboru a předání názvu souboru parametrem. Volající program uloží seznam léků do souboru a při zavolání programu AISLP předá cestu a název souboru jako parametr v přepínači /b=.

Formát souboru s ukázkou je přiložen. Jedná se o textový soubor, kdy každý řádek musí začínat 7místným kódem SÚKL doplněným zleva nulami na 7 míst. Hlavička v úvodu souboru s údaji pacienta není povinná a s ohledem na GDPR ji lze vynechat a předávat pouze anonymní seznam léků. (Z příkladu je vidět, že řádky začínající znakem = nebo znakem ! nejsou zpracovávány na seznam léků.)

Příklad: mvaw /b=c:\temp\seznam_leku.txt

Spustí program AISLP a otevře okno se seznamem, kde budou léčivé přípravky s kódy SÚKL uvedenými v souboru c:\temp\seznam_leku.txt.

r3 Uložení seznamu léčivých přípravků do xml souboru a předání názvu souboru parametrem.

Volající program uloží seznam léků do souboru a při zavolání programu AISLP předá cestu a název souboru jako parametr v přepínači /b=.

Ukázka souboru je přiložena. Jedná se o xml soubor (případně jen část s léčivými přípravky) podle <https://www.epreskripce.cz/dodavatel/technicka-dokumentace>

Hlavička v úvodu souboru s údaji pacienta není povinná a s ohledem na GDPR ji lze vynechat a předávat pouze anonymní seznam léků. Ukázkový soubor je smyšlený.

Příklad: mvaw /b=c:\temp\seznam_leku.xml

Spustí program AISLP a otevře okno se seznamem, kde budou léčivé přípravky s kódy SÚKL uvedenými v souboru c:\temp\seznam_leku.xml.

r4 Předání seznamu léků pomocí Windows named shared memory.

Volající program uloží data do pojmenované paměti (named shared memory) jako string. (String = 4 bajty délky stringu + vlastní obsah stringu). Obsah stringu je totožný jako obsah souboru u parametru **r2** (txt) nebo **r3** (xml). Pak zavolá program AISLP a ten obsah pojmenované paměti vyzvedne a zpracuje.

Příklad: mvaw /b=LekovyZaznam

Spustí program AISLP, vyzvedne data v pojmenované paměti a otevře okno se seznamem léků, kde budou léčivé přípravky s kódy SÚKL uvedenými v paměti.

XX Výchozí informace o zadaných léčivých přípravcích.

(Při zadání jediného léku původním parametrickým voláním mění implicitní volbu Článek.)

Označuje typ informace, který se má k seznamu léků navíc zobrazit. K seznamu přípravků se zobrazí další okno obsahující konkrétní informaci. Informace se váže k prvnímu léku v seznamu. (Uživateli se mění obsah tohoto okna výběrem jiného léku ze seznamu.)

XX může nabývat těchto hodnot

dMa hlavní informace o léčivém přípravku (zatřídění, registrace, úhrady, indikační omezení...)

dAK článek, strukturovaná informace o léčivém přípravku připravená naším kolektivem odborníků, slouží pro rychlou orientaci a z naší zkušenosti ji uživatelé čtou nejčastěji, protože je krátká

dAB zkrácený článek, totéž jako článek, ale ještě více zkráceno, dříve se používalo jako podklad pro edici knih Brevíř

dAE anglická informace, velmi krátká informace v angličtině

dLL příbalová informace dSP SPC (souhrn údajů o přípravku) dIS odstavec 4.5. Interakce z SPC (souhrn údajů o přípravku)

CxD složení přípravku

CxN složení přípravku – česky

CxS složení přípravku včetně synonym

Příklad: mvaw /b=LekovyZaznam /a=SP

Spustí program AISLP, vyzvedne data v pojmenované paměti a otevře okno se seznamem léků, kde budou léčivé přípravky s uvedenými kódy SÚKL a navíc otevře okno se zobrazením SPC prvního přípravku v seznamu. Seznamem lze listovat a zobrazovat další SPC.

/q= Spuštění některého nezávislého modulu AISLP

Mezávislými moduly AISLP jsou míněna nezávislá okna (a také nezávislé instance), ve kterých jsou zobrazeny informace mimo rámec základní databáze léčivých přípravků, parafarmaceutik a zdravotnických prostředků. Dostupné hodnoty přepínače /q=

mkn Modul zobrazující Mezinárodní klasifikaci nemocí (r1 může být kód nemoci) help
Modul zobrazující nápovědu k AISLP

Příklad: mvaw /q=mkn A06

Zobrazí v modulu MKN podrobný knižní popis nemoci s kódem A06 Amébóza.

Podrobný popis uživatelských funkcí uvedených modulů je obsahem uživatelské dokumentace (nápovědy) k programu AISLP.

/nw Vynucené spuštění nové instance programu AISLP

Pokud není přepínač /nw uveden a program AISLP je již spuštěn, zobrazí se výsledek v již spuštěné instanci programu AISLP.

Přepínač není nutný v případě spuštění jiné datové verze AISLP (např. zdravotnických prostředků, parafarmaceutik, dat ze starší verze).

Tento přepínač není příliš vhodný při častém volání, aby se uživatelům „nehromadily“ instance programu AISLP na ploše.

Příklad: mvaw 0000113;0129666 /nw

Spustí novou instanci programu AISLP a v ní otevře okno se seznamem, kde budou léčivé přípravky DILURAN a ACLEXA.

Další vlastnosti seznamů léčiv

Pokud léčivý přípravek s uvedeným kódem neexistuje, nebo kód není uveden, pokusí se AISLP vyhledat přípravek podle názvu, který očekává za kódem. Prozatím platí pravidlo, že samotný název končí slovem začínajícím číslicí nebo několika velkými písmeny (tedy množstvím nebo lékovou formou). Případy náhradního hledání budou uživateli sděleny.

Pokud léčivý přípravek s tímto kódem (názvem) byl již zrušen a je veden v naší databázi zrušených přípravků, je takový přípravek označen jako zrušený a jsou k němu dostupné jen informace o jeho zařazení do ATC klasifikace a Složení (pouze účinné látky).

Specifikace propojení ambulantního IS ZZMV a systému EKIS

Tato technická specifikace je platná ke dni vyhlášení veřejné zakázky na ambulantní IS, nicméně před samotnou realizací bude objednatel dodavateli předložena aktuálně platná verze, která vzejde z požadavků Odboru provozu a rozvoje EKIS Ministerstva vnitra, Odboru personálního Ministerstva vnitra, podle které je dodavatel povinen následně plnit.

Požadavek Odboru personálního (OPe)

Odbor personální MV požaduje předávání následujících informací:

- Nábory zaměstnanců rezortu MV
 - Vstupní prohlídky
- Prohlídky zaměstnanců rezortu MV
 - Periodické (preventivní) prohlídky
 - Mimořádné prohlídky
 - Přezkumné řízení
 - Prohlídka řidičů
 - Prohlídka zaměstnanců s nočním provozem
 - Výstupní prohlídka
- Očkování zaměstnanců rezortu MV
- Rajonizace
 - Předávání informací o lékaři, kterému přísluší PLS daného zaměstnance.

Rozsah poskytovaných dat pro ZZMV:

ZZ MV požaduje předávání následujících informací:

Data k osobám z modulu nábor a výběr – přijímací řízení a s ním spojené zdravotní prohlídky.

Data k osobám z modulu personální administrace – založení karty po přijetí a její následná aktualizace.

Rozsah poskytovaných dat pro OPe:

U napojení modulu PLS do aplikace EKIS nutno předávat následující údaje (před jejich odesláním bude přenos manuálně odsouhlasen):

1. Vstupní prohlídka

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách).
- d. Datum platnosti posudku do (resp. prohlídky do), pokud je omezen na dobu kratší než 90 dnů, nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis.

2. Periodická (preventivní) prohlídka

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách)
- d. Datum platnosti posudku do (resp. prohlídky do), pokud je omezen na dobu kratší než 90 dnů, nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis.

3. Mimořádná prohlídka

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách)

4. Přezkumné řízení

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS schopen
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách)

5. Prohlídka řidičů

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách)

6. Prohlídka zaměstnanců s nočním provozem

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách)

7. Výstupní prohlídka

Zadává se:

- a. Datum prohlídky
- b. Výsledek
 - A – způsobilý
 - C – způsobilý s omezením
 - D – nezpůsobilý
 - D1 – nezpůsobilý pro výkon služby na služebním místě BS
 - D2 – nezpůsobilý pro výkon služby BS
- c. Úlevy a omezení ke službě a služební přípravě (max. 6 řádků): (nutno přenášet všechny informace o úlevách)

8. Očkování

Zadává se datum u těchto druhů očkování:

- a. Hepatitis A
- b. Hepatitis B
- c. Tetanus
- d. Chřipka
- e. Streptokoková pneumonie
- f. Meningitis
- g. Žlutá zimnice
- h. COVID-19
- i. Klíšťová meningoencefalitida**
- j. Dávivý kašel**
- k. Černý kašel**
- l. Záškrt**
- m. Tuberkulóza**
- n. Karcinom děložního čípku**
- o. Cholera**
- p. Klíšťová encefalitida**
- q. Bradavice zevních pohlavních orgánů**
- r. Japonská encefalitida**
- s. Infekce vyvolané meningokokem A**
- t. Infekce vyvolané meningokokem B**
- u. Infekce vyvolané meningokokem C**
- v. Infekce vyvolané meningokokem Y**
- w. Infekce vyvolané meningokokem W135**
- x. Příušnice**
- y. Spalničky**

- z. Zarděnky**
- aa. Vzteklnina**
- bb. Rotavirové infekce**
- cc. Břišní tyfus**
- dd. Plané neštovice**
- ee. Pásový opar**

Tučně zvýrazněné položky ve výčtu očkování (onemocnění) budou zasílány do EKIS po budoucích úpravách na straně EKIS (úprava stávajícího, případně vytvoření nového infotypu).

U napojení z EKIS do PLS se do budoucna předpokládá přenos vlastní žádosti o provedení prohlídky PLS.

Možnost aktualizace / opravy zadaných dat z důvodu možného chybného zapsání uživatelem. Bude realizováno přidáním parametru, který bude webová služba odesílat společně s přenášenými daty. Parametrem bude určeno, zda se jedná o editaci stávajícího záznamu. V případě, že nový a stávající záznam budou mít shodný začátek a konec platnosti prohlídky (posudku), bude na základě hodnoty parametru určeno, jestli se vytvoří nový záznam, nebo se původní záznam přepíše.

Algoritmus stanovení data, kdy je třeba absolvovat další periodickou prohlídku pro účely vysílání na PLP, je uveden níže.

Požadavek ZZMV

Automatizované vytváření karty pacienta v ambulantním IS, automatické nastavení nebo odebrání zaměstnání u daného zaměstnance (občané / příslušníci BS / uchazeči).

Automatická aktualizace informací o zaměstnancích rezortu MV v ambulantním IS:

- každý den v noci (1:00) budou po porovnání kontrolních součtů určeny záznamy, které se aktualizují

- 1) Rozsah poskytovaných dat pro ZZMV z modulu Personal Administration – personální administrace:
 - Webová služba – osobní údaje zaměstnanců rezortu
 - a. Titul
 - b. Jméno
 - c. Příjmení
 - d. Datum počátku pracovního poměru
 - e. Datum ukončení pracovního poměru
 - f. OEČ – osobní evidenční číslo
 - g. Jednoznačný identifikátor zaměstnance
 - h. ID plánovaného místa
 - i. IČO útvaru zařazení osoby
 - j. Útvar ID – zde útvar, který má přiděleno IČO, pokud je IČO útvaru shodné s IČO nadřazeného útvaru, pak tento nadřazený útvar (typicky celorepublikové útvary policie)
 - k. Útvar – textový název
 - l. Organizační jednotka ID – zde string struktury ID organizačních jednotek až po OJ, v níž je zařazeno systemizované místo osoby, počínaje útvarem s vlastní personální oblastí
 - m. Organizační jednotka text – zde string struktury textových názvů organizačních jednotek až po OJ, v níž je zařazeno systemizované místo osoby, počínaje útvarem s vlastní personální oblastí

- n. Pozice – kód číselníku
 - o. Služební hodnost (příslušník BS) – text
 - p. Služební označení (státní zaměstnanec) – kód číselníku
 - q. Status zaměstnání – kód číselníku (aktivní, neaktivní, vystoupil)
 - r. Povolení k řízení služebních vozidel
 - s. Skupina pracovníků
 - t. Kategorie práce nebo rizikový faktor
 - u. Kód zdravotní pojišťovny
2. Rozsah poskytovaných dat pro ZZMV z modulu Recruitment – nábor a výběr
- Webová služba – osobní údaje uchazeče
 - a. Titul
 - b. Jméno
 - c. Příjmení
 - d. Datum narození
 - e. Rodné číslo/Jednoznačný identifikátor zaměstnance
 - f. Místo narození
 - g. Trvalý pobyt
 - h. Dosavadní zaměstnavatel
 - i. Původní povolání

V době, kdy se z uchazeče stává zaměstnanec, bude současné zaměstnání pacienta v ambulantním IS ukončeno a následně bude automaticky založeno nové zaměstnání s novými údaji. Tzn. údaje daného zaměstnance začne plnit namísto webové služby uvedené v bodě 2 webová služba popsaná v bodě 1 => nutná identifikace uchazeč / zaměstnanec.

Komunikace

1. Integrovaní vazby

1.1. Poskytování informací o očkování a prohlídkách do SAP

Ambulantní informační systém bude v pravidelných intervalech zasílat požadované informace. Informace budou probíhat minimálně v denních intervalech. Vzhledem k dalšímu zpracování a transparentnosti výměny informací bude každý přenos vždy za jednu osobu. Zpětnou informaci bude informace o výsledku zpracování v SAP, dále aplikační či technická chyba.

1.1.1. Technická chyba

Indikuje chybu v infrastruktuře nebo je způsobena nefunkčností software. Indikováno http statusem 500, případně SOAP Fault zprávou v rámci komunikace.

1.1.2. Aplikační chyba

Infrastruktura je funkční, nicméně při zpracování informací došlo k chybě. SAP generuje chybu, pokud z nějakého důvodu není možné záznam zpracovat. Typicky, záznam je blokován jiným zpracováním. Takovou chybu by mělo být možné odstranit opakovaným odesláním z Ambulantního informačního systému.

1.1.3. Vstupní struktura

Obsahem bude odpovídat požadavkům struktury příslušného infotypu v EKIS MV. V definici služby lze očekávat změny, bude tedy nutná re-implementace v systému Ambulantního informačního systému.

1.1.4. Struktura odpovědi

Obsahem bude výsledek zpracování, případně informace o chybě. V tomto případě se jedná o chyby v poskytované informaci a bude nutné ji opravit změnou v datech. Například lékař musí záznam opravit.

1.1.5. Technická Specifikace

Typ Rozhraní	Synchronní
Komunikační protokol	SOAP (webová služba)
Popis rozhraní	WSDL
Zabezpečení	TLS
Autorizace	SSL klientským certifikátem

1.2. Přenos informací o rajonizaci lékařů

Ambulantní informační systém bude poskytovat informaci o lékaři přiděleném zaměstnanci pro účely PLS. Informace budou probíhat v měsíčních intervalech. Informace bude vždy předávána k jednotlivé osobě, za všechny zaměstnance souhrnně v jedné dávce v komunikaci může nastat jen technická chyba.

Rajonizace – V EKIS je využívána vazba propojení (A-B/LEK) mezi plánovaným místem a jednotlivým lékařem (vazba propojení může být nastavena i na úrovni Organizační jednotky, kdy vybraného lékaře dědí všechny plánovaná místa do organizační jednotky patřící, předpokládáme však pouze využití vazby „osoba vlastníci systemizované místo – lékař PLS“). Je také možné, vytvořit subtyp IT0028 pro ukládání informace o lékaři k jednotlivým osobám.

1.2.1. Technická chyba

- Indikuje chybu v infrastruktuře nebo je způsobena nefunkčností software. Indikováno http statusem 500, případně SOAP Fault zprávou v rámci komunikace.

1.2.2. Vstupní struktura

- Žádná

1.2.3. Struktura odpovědi

- Obsahem bude odpovídat požadavkům infotypu na straně SAP, obsah může být revidován. V definici služby lze očekávat změny, bude tedy nutná re implementace v Ambulantním informačním systému.

1.3. Přenos informací o vedených osobách v EKIS

- SAP bude poskytovat informace o aktivních osobách Ambulantnímu informačnímu systému. V současné implementaci je poskytovatelem webové služby SAP a Ambulantní informační systém si informace vyžádá bezparametrickým dotazem. Komunikace je tedy synchronní. Navrhujeme dvě varianty komunikace

1.3.1. Varianta 1 – Poskytovatel webové služby je SAP

- Přenos inicializuje Ambulantní informační systém a v odpovědi se synchronně vrátí požadované informace. Není implementována žádná aplikační chyba a výsledek zpracování je indikován tím, že v odpovědi jsou požadovaná data. V komunikaci může nastat jen technická chyba.

1.3.1.1. Technická chyba

- Indikuje chybu v infrastruktuře nebo je způsobena nefunkčností software. Indikováno http statusem 500, případně SOAP Fault zprávou v rámci komunikace.

1.3.1.2. Vstupní struktura

- Žádná

1.3.1.3. Struktura odpovědi

- Obsahem bude odpovídat současné komunikaci, obsah může být revidován. V definici služby lze očekávat změny, bude tedy nutná re implementace v Ambulantním informačním systému.

1.3.1.4. Technická specifikace

Typ Rozhraní	Synchronní
Komunikační protokol	SOAP (webová služba)
Popis rozhraní	WSDL
Zabezpečení	TLS
Autorizace	SSL klientským certifikátem

1.3.2. Varianta 2 – Poskytovatel webové služby je Ambulantní informační systém

- Webovou službu poskytuje Ambulantní informační systém a systém SAP v pravidelných intervalech předá na tuto službu definované informace. Rozhraní bude asynchronní. SAP bude mít jen informaci o úspěšném předání. Toto je zajištěno automaticky standardem komunikace.

1.3.2.1. Vstupní struktura

- Obsahem bude odpovídat současné komunikaci, obsah může být revidován. V definici služby lze očekávat změny, bude tedy nutná re implementace v Ambulantním informačním systému.

1.3.2.2. Struktura odpovědi

- Žádná, jen technická informace o úspěšném přenosu

1.3.2.3. Technická Specifikace

Typ Rozhraní	Asynchronní
Komunikační protokol	SOAP (webová služba)
Popis rozhraní	WSDL
Zabezpečení	TLS
Autorizace	SSL klientským certifikátem

Popis datových struktur infotypů pro zápis pracovně lékařských prohlídek a očkování.

Technický popis infotypu – IT 0028 na straně EKIS MV

IT 0028	subtyp	9001	Vstupní prohlídka	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9001
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky

EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky
RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
DATZAC	DATS	8	Začátek platnosti	Prohlídka platná od (zakládáno při uložení záznamu na základě tabulky vyhodnocení)
DATKON	DATS	8	Konec platnosti	Prohlídka platná do (zakládáno při uložení záznamu na základě tabulky vyhodnocení)

IT 0028	subtyp	9002	Preventivní prohlídka	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9002
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky
LXDAT	DATS	8	Datum posledního vyšetření	datum poslední prohlídky – automaticky přebíráno při zakládání záznamu
RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS (výsledek přebírá z poslední prohlídky)
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
DATZAC	DATS	8	Začátek platnosti	Prohlídka platná od (zakládáno při uložení záznamu na základě tabulky vyhodnocení)
DATKON	DATS	8	Konec platnosti	Prohlídka platná do (zakládáno při uložení záznamu na základě tabulky vyhodnocení)

IT 0028	subtyp	9006	Mimořádná prohlídka	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9006
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky
RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení

IT 0028	subtyp	9004	Přezkumné řízení	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9004
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky
RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení

IT 0028	subtyp	9010	Očkování	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9010
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	Datum prohl. / zadání – povinné
SBJKT	CHAR	2	Oblast prohlídky	hodnota 01 – 10
	01	hepatitis A		
	02	hepatitis B		
	03	tetanus		
	04	chřipka		
	05	streptokoková pneum.		
	06	meningitis		
	07	žlutá zimnice		
	08	klíš. encefalitida		
	09	Covid19 1. dávka		
	10	Covid19 komplet		
	11	Covid19 3. dávka		
	12	Covid19 4. dávka		
	13	Covid19 5. dávka		
	14	Covid19 6. dávka		
	15	Covid19 7. dávka		
JNFLD	CHAR	1	Pole ano/ne pro závodní lékařskou službu	příznak vyplnění očkování 01-10
DTFLD	DATS	8	Datum prohlídky	Datum očkování 01-10
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text

Popis datových struktur infotypů pro zápis pracovně lékařských prohlídek a očkování.

Technický popis infotypu – IT 0028 na straně EKIS MV

Technický popis subtypu – ST 9906 – prohlídka řidičů dle § 87 zák. č. 361/2000 Sb.

IT 0028	subtyp	9906	Prohlídka řidičů	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9906
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky

RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení

IT 0028	subtyp	9907	Prohlídka OZ s noč. provozem	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9907
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky
RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení

IT 0028	subtyp	9005	Výstupní prohlídka	
tech. název pole	Datový typ	délka	Popis	Pozn.
PERNR	NUMC	8	Osobní číslo	
SUBTY	CHAR	4	Subtyp	9005
BEGDA	DATS	8	Začátek platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
ENDDA	DATS	8	Konec platnosti	datum záznamu = datum prohlídky
EXDAT	DATS	8	Datum prohlídky	datum záznamu datum prohlídky
RESUL	CHAR	2	Výsledek	Tabulka hodnot: A schopen C schopen s omezením D Nezpůsobilý D1 Nezpůsobilý pro sl. místě BS D2 Nezpůsobilý pro BS
ZZTX1	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX2	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX3	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení

ZZTX4	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX5	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení
ZZTX6	CHAR	80	Doplňkové texty	Volný text pro popis omezení

Algoritmus stanovení data, kdy je třeba absolvovat další periodickou prohlídku pro účely vysílání na PLP

Výpočet termínu další prohlídky se odvíjí od data konce platnosti předchozí prohlídky.

Periodicita je primárně nastavena v zákaznické tabulce podle kategorie práce, věku a pro jednotlivé skupiny pracovníků. Lze doplnit podle specifik jednotlivých personálních oblastí.

Skupina pracovníků	Kategorie práce nebo rizikový faktor	opakování do 50 let	opakování nad 50 let
B	1	6	4
B	2	4	2
B	2R	2	2
B	3	2	2
B	4	1	1
B	N	2	2
B	R	2	1
D	1	6	4
D	2	4	2
D	2R	2	2
D	3	2	2
D	4	1	1
D	N	2	2
D	R	2	1
C	BS	2	2

N = noční práce, R = řidič z povolání, 2R = druhá riziková kategorie

Př. č.1: Vstupní prohlídka 26. 5. 2017, nástup do SP 1. 6. 2017

Záznam o vstupní prohlídce obsahuje pole „Prohlídka platná od“ (1. 6. 2017), datum platnosti do (25. 5. 2019). Tato pole se automaticky vyplňují při vytváření záznamu nové prohlídky, ale dají se editovat. Podle „Prohlídka platná do“ se řídí periodicitou v tabulce (v tomto případě 2 roky)

Krátká textová poznámka

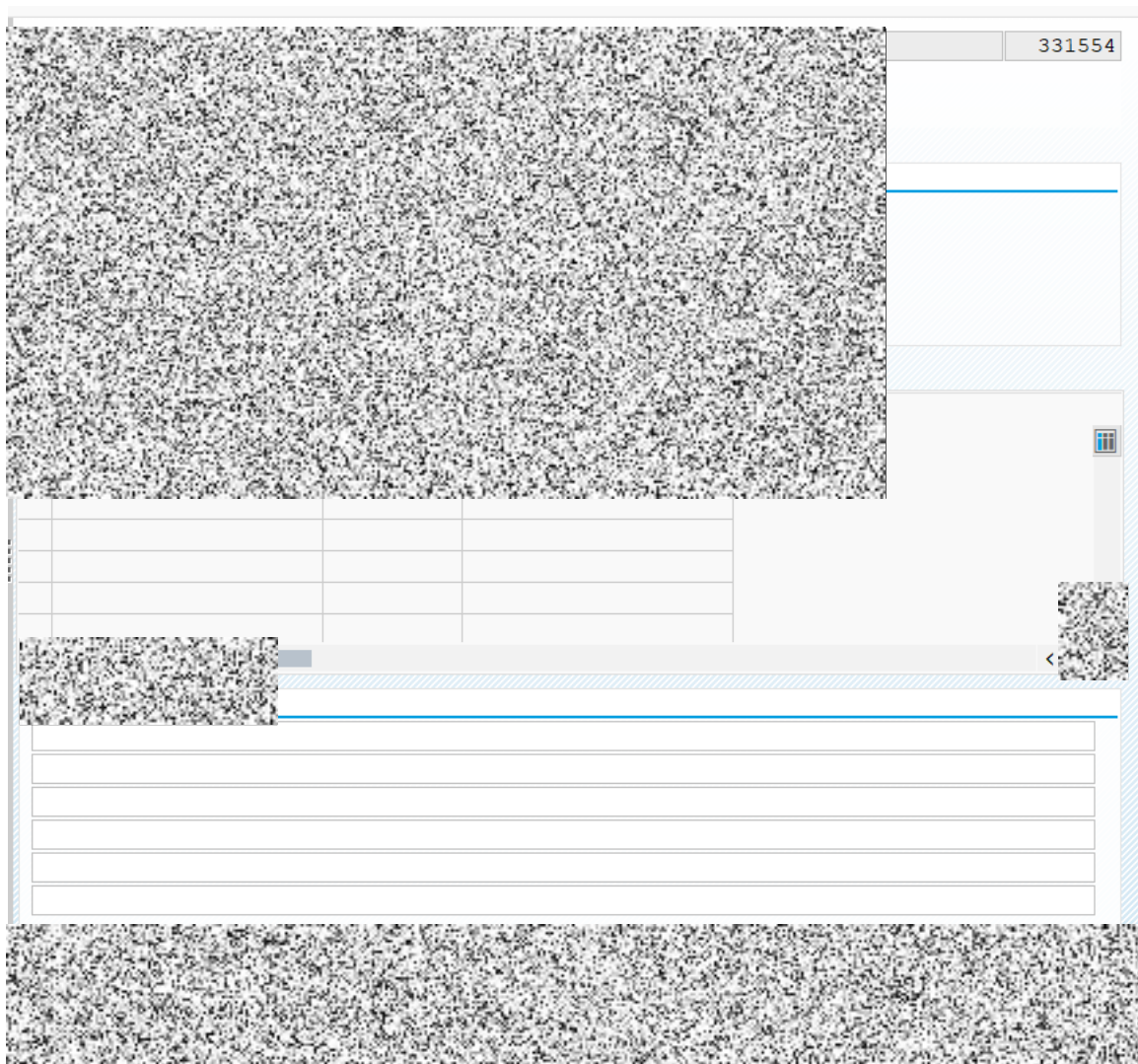
Prohlídka platná od 01.06.2017 do 25.05.2019
Žádost vytištěna dne

V záznamu preventivní (periodické) prohlídky se pole „Prohlídka platná od“ řídí datem platnosti do (25. 5. 2019) předchozí prohlídky. Podle „Prohlídka platná do“ se řídí periodicitou v tabulce. Tato pole se automaticky vyplňují při vytváření záznamu nové periodické prohlídky, ale je možné je editovat.

Př. č. 2 Periodická prohlídka – absolvovaná dříve, než bylo třeba

Pokud by bylo datum, kdy byla další prohlídka skutečně vykonána dříve než datum platnosti předešlé prohlídky, platnost prohlídky se vymezí od data platnosti předešlé prohlídky na dobu dle periodicity.

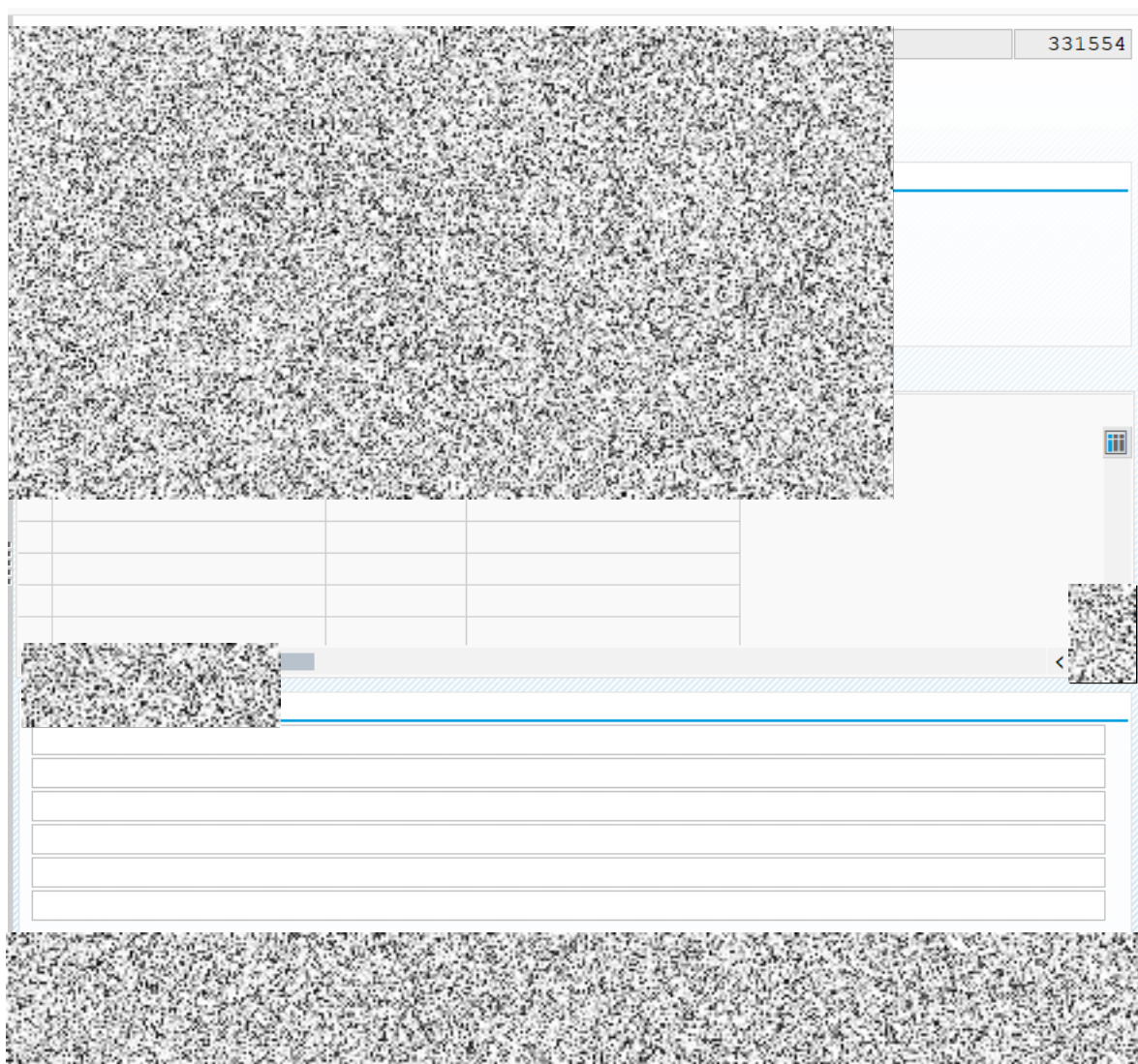
Tzn. že při datu prohlídky už 10. 5. 2019 bude v poli „Prohlídka platná od“ 26. 5. 2019 a v poli „Prohlídka platná do“ 25. 5. 2021.



Př. č. 2 Periodická prohlídka – absolvovaná později, než bylo třeba

Pokud by bylo datum, kdy byla prohlídka skutečně vykonána pozdější než z datu platnosti předešlé prohlídky, platnost prohlídky se vymezí od data, kdy byla prohlídka skutečně vykonána na dobu dle nastavené periodicity.

Tzn. že při datu prohlídky až 30. 5. 2021 bude v poli „Prohlídka platná od“ 30. 5. 2021 a v poli „Prohlídka platná do“ 29. 5. 2023.



Také mimořádná PLP ST9006 může v některých případech ovlivnit lhůty pro periodické PLP (v případech dle § 12 odst. 2 písm. e) nebo písm. f) bodu 3 vyhl. č. 79/2013 Sb.). Lékař by při zadání mimořádné PLP do IS ZZMV měl mít možnost tyto případy odlišit a systém EKIS by je měl umět přijmout a vyhodnotit. Platí jen pro skupiny B, D.

Komunikační rozhraní HL7 serveru

Tato příloha obsahuje část Servisní dokumentace produktu AMIS*PACS FlexServer G2 týkající se integračního rozhraní pro komunikaci s klinickými informačními systémy prostřednictvím zpráv ve formátu **HL7 verze 2.3**. Transportním protokolem pro přenos HL7 zpráv je **MLLP** protokol (Minimum Lower Layer Protocol).

Podporované HL7 zprávy

1. Zprávy, které obsahují informace z registru pacientů v IS, na jejichž základě dochází k založení, aktualizaci informací o pacientech či spojení dvou záznamů o pacientovi v jeden v interním registru pacientů v PACS.

Podporované typy zpráv: ADT

Podporované typy událostí: A01, A04, A05, A08, A18, A40

2. Zprávy, které obsahují informace o žádankách.

Podporované typy zpráv: ORM

Podporované typy událostí: O01

3. Zprávy pro spuštění „prefetch“ akcí k žádankám.

Podporované typy zpráv: ORM

Podporované typy událostí: O01

4. Příjem popisu nálezu a jeho přiložení ke studii v PACS. Pokud je dodán nálezný k neznámé žádance, pak je nejdříve založen záznam o této žádance a následně je uložen report. Vlastní report se vytváří jako nová série ke studii, jejíž identifikace odpovídá žádance.

Do vlastního generování textu nálezu se zahrnují pouze komponenty reportu, které mají příznak F - final result nebo C - correction.

Podporované typy zpráv: ORU

Podporované typy událostí: R01

Podporovaná národní kódování: ISO 8859-1, ISO 8859-2, UTF-8

5. Textové zprávy ukládané jako položky typu AttachedFile.

Jsou podporovány pouze OBX segmenty typu TX, NM a ST. Do vlastního generování textu se zahrnují pouze komponenty reportu, které mají příznak F - final result nebo C - correction.

Podporované typy zpráv: ORU

Podporované typy událostí: R01

6. Zpracování IHE PDQ query (ITI-21). Na základě kombinace parametrů vrací demografické údaje jednoho nebo více pacientů.

Podporované typy zpráv: QBP

Podporované typy událostí: Q22

7. Zpracování IHE PIX query (ITI-9). Na základě podmínek vrací identifikátory pacienta.

Podporované typy zpráv: QBP

Podporované typy událostí: Q23

Termíny dokončení funkcionalit a cenový rozpad díla

Základní řešení zahrnující všechny "minimální funkcionality" Školení uživatelů a administrátorů	DÍLO + PILOTNÍ PROVOZ				
	Termín dodání	cena dodání funkcionality bez DPH	cena za měsíc pilotního provozu bez DPH (musí být shodná s cenou provozu v rámci Smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory)	počet měsíců pilotního provozu	celková cena bez DPH
	T+4	110 000,00 Kč	11 000,00 Kč	12	242 000,00 Kč
	[nevyplňuje se]	75 000,00 Kč	[nevyplňuje se]	[nevyplňuje se]	75 000,00 Kč
Funkcionalita 1.1.-1.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.-2.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.-3.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.-4.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.-3.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.-6.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.-5.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.1.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-3.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-4.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-5.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-6.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-7.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-8.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-9.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-10.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-11.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-12.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-13.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-14.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-15.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-16.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-17.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-18.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-19.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-20.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-21.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-22.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-23.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-24.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-25.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-26.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-1.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-2.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-3.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-4.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-5.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-6.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-7.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-8.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-9.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-10.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-11.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-12.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-13.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-14.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-15.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-16.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-17.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-18.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-19.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-20.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-21.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-22.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-1.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-2.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-3.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-4.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-5.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-6.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-7.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-8.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-9.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-10.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-11.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-12.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-13.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-14.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-15.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-16.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-17.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-18.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-19.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-20.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-21.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč
Funkcionalita 1.2.5.1.-22.	T+4	44 495,00 Kč	881,30 Kč	12	55 070,60 Kč

Funkcionalita 1.2.9.-5.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-1.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-2.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-3.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-4.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-5.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-6.	T+12	15 146,00 Kč	300,00 Kč	4	16 346,00 Kč
celkem		9 726 733,00 Kč			11 994 623,80 Kč

Popis funkcionality bude vyplněn jako "číslo kapitoly-číslo odstavce". Počet řádků v tabulce je nutné rozšířit dle potřeby v závislosti na počtu požadovaných funkcionalit. Příklad vyplnění:					
Funkcionalita 1.2.3.2.-1.	T+8	1 000,00 Kč	100,00 Kč	8	1 800,00 Kč

CELKOVÁ CENA

cena dodávky bez DPH pro účely hodnocení nabídek
9 726 733,00 Kč

celková cena bez DPH

11 994 623,80 Kč

celková cena s DPH

14 513 494,80 Kč

**Ing. Leoš
Raibr**

Digitálně podepsal Ing.
Leoš Raibr
Datum: 2022.07.29
12:21:13 +02'00'

Podmínky pilotního provozu

Článek I.

Vymezení pojmů

1. *Ambulantní informační systém* = informační systém pořízený objednatelem na základě Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému (dále jen „Smlouva na dodávku“).
2. *Závada* = odchylka v kvalitě, rozsahu a parametrech ambulantního IS stanovených touto přílohou smlouvy, nabídkou dodavatele, technickými předpisy a obecně závaznými právními předpisy.
3. *Odezva* = doba, která uplyne od nahlášení servisního zásahu objednatelem dodavateli do zahájení servisního zásahu, pokud není v konkrétním případě po dohodě stanoveno jinak.
4. *Nahlášení servisního zásahu* = za nahlášení servisního zásahu je považováno oznámení závady, případně popsání závady, všemi dohodnutými metodami (e-mail, telefonát, založení záznamu v nástroji HelpDesk apod.).
5. *Zahájení servisního zásahu* = za zahájení servisního zásahu je považováno vygenerování informace o přijatém požadavku s minimálně následujícími parametry: kdo zadal požadavek, jakou má prioritu a čas kdy byl zadán.
6. *Servisní zásah* = servisní úkon, který dodavatel provádí na základě nahlášení problému / chyby / závady systému objednatelem za účelem jeho odstranění.
7. *Technická podpora* = činnost, při které objednatel přímo komunikuje s pracovníky dodavatele, zadává servisní a jiné požadavky a nahlašuje nutnost servisního zásahu. Dodavatel následně zahájí servisní zásah, případně poskytne rady, jak dále postupovat.
8. *HelpDesk* = nástroj pro vybrané pracovníky objednatele, kterým dodavatel zajišťuje služby, které zahrnují poradenství s využitím všech dostupných komunikačních prostředků (např. prostřednictvím ambulantního IS, specializované aplikace, elektronické pošty, telefonu (dále služba Hotline), pošty, osobním doručením nebo osobní konzultací) realizovaných na bázi komunikace mezi dodavatelem a objednatelem.
9. *Hotline* = služba pro technickou podporu po telefonu pro objednatele k řešení požadavků a servisních zásahů souvisejících s provozem a funkčností ambulantního IS. Veškeré úkony v rámci této služby

jsou bezodkladně zaznamenány v nástroji HelpDesk dodavatele. Počáteční čas telefonického rozhovoru musí být zaznamenán v rámci nástroje HelpDesk a v případě prvního kontaktu v rámci konkrétního požadavku nebo chyby je považován za čas zahájení servisního zásahu.

10. *Testovací prostředí* = samostatná instalace ambulantního IS u objednatele určená výhradně pro účely ověření její funkčnosti, případně ověření jiných vlastností ambulantního IS v rozsahu dle dohody s dodavatelem. Tato instalace není určena pro spuštění užívání ambulantního IS v provozu dodavatele.
11. *Dokumentace* = administrátorské, uživatelské a instalační manuály.
12. *Aktualizace / upgrade ambulantního IS* = Obě smluvní strany se dohodly, že standardní aktualizace IS budou probíhat v pevně stanoveném servisním okně, což je *každou druhou středu v měsíci*. Pro případ urgentní a neodkladné aktualizace (například bezpečnostní záplaty) se obě strany mohou dohodnout na mimořádném servisním okně mimo toto standardní.

Článek II.

Předmět plnění

1. Předmětem plnění, specifikovaným v této příloze smlouvy, je **zajištění provozu, servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému objednatele během pilotního provozu (dále jen „podpora ambulantního IS“), který je definován ve Smlouvě na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému, a to v souladu se všemi závaznými právními předpisy, jakož i sjednanými podmínkami blíže specifikovanými v uvedené smlouvě a jejích přílohách.**

Jedná se zejména o:


- pravidelnou údržbu, servis a poskytování technické podpory ambulantního IS,
- vydávání programových aktualizací,
- úpravy a opravy veškerých částí, které jsou předmětem Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému v případě plné nebo částečné nefunkčnosti systému, a to až do obnovení plné funkčnosti systému,
- obnovení a zprovoznění systému dodavatelem v případě jeho havárie do plně funkčního stavu, a to za spolupráce objednatele,
- zprovoznění systému dodavatelem za spolupráce objednatele v případě jakékoliv částečné nefunkčnosti systému, kdy systém nelze plnohodnotně používat z důvodu závady na jakékoliv části SW ambulantního IS,

- správu veškerých dalších podpůrných systémů (databázový server, IIS, SQL HA cluster, HA proxy) – databázový, aplikační, integrační a proxy server a subdodavately dodávané systémy – Portál pacienta a DEA,
- případné další činnosti, související s předmětem plnění a s předmětem Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému blíže specifikovaným v příloze č. 1 uvedené smlouvy.

2. Dodavatel se zavazuje při plnění předmětu plnění komunikovat v českém jazyce.

3. Podpora ambulantního IS nezahrnuje:

- běžnou údržbu HW – aktualizace ovladačů, aktualizace virtualizační serverové platformy, zálohování dat, zálohování napájení, připojení k internetu,
- základní technickou podporu uživatelů na úrovni L1, kterou jim mohou poskytnout administrátoři objednatele.

4. V případě nasazování programových úprav a oprav iniciovaných dodavatelem bude objednatel dodavatelem v dostatečném předstihu informován o termínu a detailním obsahu nasazených úprav a oprav, a to nejméně 3 pracovní dny předem na e-mailovou adresu objednatele , případně jiným doložitelným způsobem.

Jakákoli nasazovaná úprava, oprava, nová verze aplikace apod. bude detailně otestována v prostředí objednatele (včetně všech možných souvislostí, které daná úprava nebo oprava může mít na celou aplikaci jako celek) a objednatel bude o všech změnách v aplikaci detailně informován. Testování bude prováděno v testovacím prostředí (bez přístupu do produkčních dat).

Veškeré plánované opravy a úpravy budou předloženy objednateli ke schválení, a to neprodleně, jakmile bude dodavatelem navrženo jejich řešení. Bez schválení objednatel nebude akce zahájena.

Článek III.

Doba a místo plnění

Povinnosti na straně dodavatele

Zahájení servisního zásahu

1. Dodavatel odpovídá za závady, jež má plnění v době jeho provedení a za závady, které se projeví během pilotního provozu. Servisní zásah k odstranění závad bude dodavatelem zahájen dle níže definované reakční doby v případě vyskytnutí se závady, a to následovně ve třech úrovních:

Vysoká – závady vylučující užívání ambulantního IS nebo jeho důležité a ucelené části (tj. problémy, které zabraňují provozu ambulantního IS), provoz ambulantní IS je zastaven:

- problémy zcela zabraňují provozu ambulantního IS na jedné nebo více uživatelských stanicích objednatele,
- závada systému neumožňuje provoz funkcionality, která souvisí s činnostmi, pro které bylo zřízeno Zdravotnické zařízení Ministerstva vnitra,
- závada způsobující omezený provoz aplikace, služby nebo technologie, které lze používat pouze s vážnými obtížemi nebo omezením na jedné nebo více uživatelských stanicích objednatele, nebo v případě, že vlivem programové chyby nebo vlastnosti dochází k porušování legislativních nařízení nebo jiných nařízení metodických orgánů.

Střední – závady způsobující problémy při užívání a provozování ambulantního IS nebo jeho částí, ale umožňující provoz ambulantního IS. Provoz ambulantního IS je omezen, ale činnosti mohou pokračovat určitou dobu náhradním způsobem:

- problém denně komplikující provoz na jedné nebo více uživatelských stanicích objednatele,
- problém působící drobné komplikace na jedné nebo více uživatelských stanicích objednatele.

Nízká – provoz ambulantního IS je závadou ovlivněn, ale může pokračovat jiným způsobem, např. organizačními opatřeními:

- problém neovlivňující provoz pracoviště na jedné nebo více uživatelských stanicích objednatele.

Servisní zásah:


Kategorie závady	Max. doba odezvy	Max. doba odstranění závady*
Vysoká	Do 1 hodiny	Do 5 hodin
Střední	Do 3 hodin	Do 48 hodin
Nízká	Do 6 hodin	Do 120 hodin

Stanovené kategorie SLA jsou platné v pracovní dny od 7:00 do 17:00.

*Max. doba odstranění závady = stanovený počet hodin od okamžiku nahlášení

2. Dostupnost servisního zásahu není omezena, bude poskytován 7 dní v týdnu po dobu 24 hodin.

- Nahlášení problému v kategorii „Vysoká“ (platí také pro kategorie „střední“ a „nízká“) musí dodavatel přijmout v rámci nástroje HelpDesk v rozmezí 7:00 – 17:00 v pracovních dnech a problém musí vyřešit v režimu 24/7 do stanoveného času v bodě 1 tohoto článku. Systém HelpDesk musí přijímat požadavky v režimu 24/7.
3. Pokud jsou v této příloze uváděny hodiny, je tím míněno rozmezí 24 hodin / den, hodiny nesouvisí s pracovní dobou.
 4. Dodavatel se zavazuje řešit všechny problémy související s provozem ambulantního IS v prostředí objednatele ve spolupráci s objednatelem nebo dalšími institucemi v rámci Ministerstva vnitra zajišťujícími provoz IT infrastruktury objednatele.
 5. Dodavatel se zavazuje dodat objednateli jmenný seznam všech svých pracovníků, kteří potřebují k realizaci předmětu plnění přístup na technologickou infrastrukturu objednatele. Seznam musí obsahovat minimálně následující položky: jméno, příjmení, služební e-mail, služební mobil, název pozice, rozsah potřebných přístupů na technologickou infrastrukturu objednatele. V případě jakýchkoli změn v uvedených údajích je dodavatel povinen bezodkladně vystavit objednateli ke schválení aktualizovanou podobu seznamu. V případě, že dodavatel určí nového pracovníka, je povinen tuto skutečnost objednateli oznámit v předstihu minimálně sedmi pracovních dní. Definice řízení přístupu je uvedena v příloze č. 1 Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému.
 6. Dodavatel se zavazuje, že plnění dle této přílohy bude plněno prostřednictvím realizačního týmu, jehož kvalifikace byla prokázána v nabídce v rámci zadávacího řízení před podpisem Smlouvy na dodávku. Dodavatel je povinen po celou dobu pilotního provozu disponovat kvalifikací, kterou prokázal v rámci zadávacího řízení na veřejnou zakázku. Změna členů realizačního týmu je možná pouze se souhlasem objednatele za podmínek stanovených tímto odstavcem. V případě změny realizačního týmu je dodavatel povinen objednateli předložit doklady prokazující, že osoba, která má být novým členem realizačního týmu, splňuje všechny kvalifikační předpoklady požadované objednatelem na člena realizačního týmu.

7. Dodavatel je povinen dodržovat bezpečnostní standardy a požadavky definované v příloze č. 1 Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému. Případné nedostatky je dodavatel na vlastní náklady povinen bezodkladně odstranit ve lhůtě sjednané s objednatelem.
8. Dodavatel má povinnost poskytnout objednateli nástroj technické podpory HelpDesk pro konzultace, nahlášení servisního či jiného požadavku a oznámení nutnosti servisního zásahu. Dodavatel tuto službu provozuje v režimu 24x7x365. Všechny servisní případy jsou dodavatelem evidovány v nástroji HelpDesk. Dodavatel poskytne vybraným pracovníkům objednatele v elektronické podobě výpis z evidence všech nahlášených servisních a jiných případů. Jakákoli řízená odstávka tohoto systému se musí uskutečnit mimo pracovní dobu objednatele, a to po jeho akceptaci oznámené odstávky.
9. Dodavatel má povinnost poskytnout objednateli ke konzultacím a pro oznámení nutnosti servisního zásahu službu Hotline, která je dostupná v pracovní době od 7:00 do 17:00, kdy na lince musí být okamžitá dostupnost příslušného pracovníka; v případě nepřítomnosti nebo nedostupnosti příslušného pracovníka musí dodavatel zajistit zpětné zavolání na nepřijaté číslo nejdéle do 30 minut od okamžiku nepřijetí hovoru. Služba je dostupná na telefonním čísle: 
10. Dodavatel má povinnost včasného zapracování legislativních změn včetně aktualizace číselníků, změn datových rozhraní apod. – tj. nejpozději v den, ve kterém vejde daná legislativní změna v platnost, a to před začátkem pracovní doby objednatele. Pokud budou potřebná data a informace od legislativních a metodických orgánů dodána dodavateli se zpožděním, bude daná změna zapracovaná dodavatelem okamžitě po jejich získání, a to bez zbytečného odkladu. Zapracování legislativních změn není součástí služeb rozvoje. Sledování legislativních změn a aktuálnost ambulantního IS je odpovědností dodavatele.
11. Veškerá dokumentace obsahující manuály k instalaci a užívání ambulantního IS musí být dodavatelem dodána objednateli v elektronické podobě a v českém jazyce. Dokumentace musí být zpracována detailně, tak, aby byly srozumitelné i pro začínající uživatele systému. S každou novou funkcionalitou nebo verzí ambulantního IS bude dokumentace dodavatelem aktualizována a doručena objednateli, a to do deseti pracovních dnů od nasazení příslušné funkcionality nebo verze ambulantního IS do provozu.
12. Dodavatel se zavazuje vytvořit pro objednatele testovací prostředí na technologických prostředcích objednatele, které bude totožné s produkčním prostředím objednatele.
13. Dodavatel se zavazuje při realizaci plnění dle této přílohy dodržovat veškeré pracovněprávní předpisy (a to zejména, nikoliv však výlučně, předpisy upravující mzdy zaměstnanců, pracovní dobu,

dobu odpočinku mezi směnami, placené přesčasy) dále předpisy týkající se oblasti zaměstnanosti a bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, tj. zejména zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů a zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a to vůči všem osobám, které se na realizaci plnění dle této přílohy podílejí.

- 14.** Následující seznam činností je dodavatel povinen vykonávat pouze pod dohledem objednatele:
- a) Řešení technických problémů při jakémkoli servisním zásahu v rámci definovaných kategorií dle odstavce č. 1 článku III. této přílohy – po připojení technického pracovníka dodavatele k serverové infrastruktuře ambulantního IS.
 - b) Při jakékoli činnosti, která vyžaduje přístup technického pracovníka dodavatele k datům v rámci databázového systému ambulantního IS.
 - c) Součástí ambulantního IS budou dvě identická databázově oddělená na sobě nezávislá aplikační (produkční) prostředí přičemž:
 - v jednom prostředí budou veškerá data pro standardní ambulantní provoz – zde budou mít techničtí pracovníci dodavatele přístup dle individuálních potřeb po dohodě s objednatelem,
 - druhé prostředí bude bez přístupu dodavatele,
 - data mezi těmito prostředími se nebudou replikovat.
 - d) Při obnově dat po havárii.
- 15.** Poskytování podpory ambulantního IS má závady, jestliže neodpovídá požadavkům uvedeným ve Smlouvě na dodávku, příslušným právním předpisům a technickým normám.

Článek IV.

Práva a povinnosti na straně objednatele

- 1.** Objednatel je povinen poskytnout dodavateli součinnost pro přístup k ambulantnímu IS.
- 2.** Objednatel má právo určit způsob vzdáleného přístupu dodavatele k zařízení ambulantního IS objednatele a může jej v průběhu trvání Smlouvy na dodávku změnit. Objednatel má právo kdykoli v průběhu trvání Smlouvy na dodávku změnit podmínky vzdáleného přístupu, a to jak změnou technologie, či dodatečnými bezpečnostními prvky (například využití nástroje PAM a další možné technické prostředky).
- 3.** Objednatel si vyhrazuje právo na sledování nebo zaznamenávání všech vykonávaných činností Dodavatele na serverových systémech určených pro provoz ambulantního IS v prostředí objednatele prostřednictvím specializovaného systému na kontrolu a správu privilegovaných účtů.

4. Objednatel má právo na plný přístup k informacím dodavatele souvisejících s řešením konkrétní servisní činnosti při řešení chyb nebo technických problémů ambulantního IS. V případě, že dodavatel v rámci řešení nahlášené závady zjistí problém související s technologickou infrastrukturou objednatele, je v takovém případě povinen poskytnout informace plně dokazující tento fakt a následně i plnou součinnost při řešení závad.
5. Objednatel má na vyžádání dodavatele v odůvodněných případech, zejména při řešení technických problémů, povinnost provést obnovení celého virtuálního stroje ze zálohy dle předem domluvené specifikace. Tato povinnost platí pouze v případě, že dodavatel prokáže nedostatečnost použití záloh databáze, které je povinen sám provádět. Maximální doba na odstranění závady dle čl. III. této přílohy, bude prodloužena o dobu potřebnou na provedení úkonu obnovy.
6. Provozní a bezpečnostní logy, jejichž struktura a rozsah jsou blíže specifikovány v příloze č. 1 Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému, budou automaticky odesílány na logovací server objednatele. V případě řešení problémů má dodavatel právo vyžádat si tyto logy od objednatele po podání písemné žádosti.

