

**Smlouva**  
**o zajištění servisu a poskytování technické podpory**  
**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

zastoupená: [REDACTED]

kontaktní e-mail: [REDACTED]

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, kontakt: [REDACTED]

kontaktní osoba: [REDACTED]

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, tuto

## ***Smlouvu o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému***

### **Článek I.**

#### **Vymezení pojmů**

- 1.** *Ambulantní informační systém* = informační systém pořízený objednatelem na základě Smlouvy na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému (Č.j. ZZ-874/R-2021-73) (dále jen „Smlouva na dodávku“).
- 2.** *Akceptace ambulantního informačního systému* = předání ambulantního IS do ostrého provozu.
- 3.** *Závada* = odchylka v kvalitě, rozsahu a parametrech ambulantního IS stanovených touto smlouvou, nabídkou dodavatele, technickými předpisy a obecně závaznými právními předpisy.
- 4.** *Odezva* = doba, která uplyne od nahlášení servisního zásahu objednatelem dodavateli do zahájení servisního zásahu, pokud není v konkrétním případě po dohodě stanoveno jinak.
- 5.** *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.).
- 6.** *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.
- 7.** *Servisní zásah* = servisní úkon, který dodavatel provádí na základě nahlášení problému / chyby / závady systému objednatelem za účelem jeho odstranění.
- 8.** *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.

9. *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.
10. *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.
11. *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.
12. *Dokumentace* = administrátorské, uživatelské a instalační manuály.
13. *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 smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je **zajištění provozu, servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému objednatele (dále jen „podpora ambulantního IS“), a to nad rámec záruky, jak je definována ve Smlouvě na dodávku a implementaci ambulantního informačního systému a této smlouvě, a to v souladu se všemi závaznými právními předpisy, jakož i sjednanými podmínkami blíže specifikovanými v této 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, aplikační, integrační a proxy server, subdodavately dodávané systémy – Portál pacienta, DEA) atp.,
- případné další činnosti, související s předmětem smlouvy blíže specifikovaným v příloze č. 1 této smlouvy.

2. Dodavatel se zavazuje při plnění předmětu smlouvy 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.

5. Dodavatel se zavazuje poskytovat objednateli služby rozvoje výlučně dle aktuálních potřeb objednatele, a to v souladu s popisem a požadavky stanovenými v čl. IV. bodu 9 této smlouvy.

Dodavatel je povinen zahájit jejich poskytování vždy pouze na základě oboustranně potvrzené objednávky objednatele. Tato smlouva nezakládá povinnost objednatele odebrat jakékoliv závazné množství služeb rozvoje od dodavatele nebo učinit objednávku k jejich poskytování.

6. Dodavatel se zavazuje provést školení uživatelů a administrátorů objednatele. Podrobný popis školení je uveden v příslušné kapitole v příloze č. 1 této smlouvy.
7. Objednatel se zavazuje za poskytnuté plnění dle tohoto článku platit dodavateli dohodnutou cenu dle čl. III. této smlouvy.

### Článek III.

#### Cena a platební podmínky

1. **Cena předmětu plnění uvedeného v článku II. této smlouvy** je nabídkovou cenou podanou dodavatelem v zadávacím řízení realizovaném pod názvem „Ambulantní informační systém pro ZZMV“ a její výše činí:

Předmět plnění uvedený v čl. II této smlouvy	Nabídková cena (v Kč):		
	Cena bez DPH	samostatně DPH 21 %	Cena včetně DPH
Cena za 1 čtvrtletí podpory AIS	599 972,70	125 994,27	725 966,97
Cena za hodinu služeb rozvoje	1 360,00	285,60	1 645,60

V případě změny právních předpisů, týkajících se výše sazby DPH, bude dodavatel účtovat k ceně plnění daň podle aktuálního znění zákona. 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. Smluvní strany se dohodly, že změna sazby DPH není důvodem uzavírání dodatku k této smlouvě.

2. Ceny uvedené v odst. 1 tohoto článku zahrnují veškeré náklady dodavatele nutné k poskytnutí plnění, jakož i veškeré náklady související. Tyto ceny jsou maximální a nepřekročitelné a dodavatel je povinen za tyto ceny plnit 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.
3. Cena za podporu ambulantního IS bude hrazena průběžně, a to částkou 599 972,70 Kč čtvrtletně bez DPH, při sazbě 21 % DPH, činí částka 725 966,97 Kč s DPH (slovy: sedm set dvacet pět tisíc devět

set šedesát šest korun českých devadesát sedm haléřů). Služby rozvoje budou také fakturovány čtvrtletně v závislosti na počtu vyčerpaných hodin. Dodavatel je povinen za ceny v tabulce v odstavci 1 tohoto článku plnit po celou dobu platnosti této smlouvy.

4. Cena za řádné splnění závazku dle čl. II. této smlouvy bude hrazena vždy zpětně za uplynulé čtvrtletí kalendářního roku na základě faktury vystavené dodavatelem bankovním převodem na účet dodavatele uvedený v záhlaví této smlouvy. V případě první faktury půjde o poměrnou část čtvrtletí, pokud bude ambulantní IS předán do ostrého provozu v průběhu čtvrtletí. Faktura musí být vystavena do 14. dne následujícího měsíce. Faktura musí splňovat náležitosti daňového či účetního dokladu dle platných právních předpisů platných v době uskutečnění zdanitelného plnění a její přílohou musí být podepsaný akceptační protokol. Faktura musí obsahovat 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. Lhůta splatnosti faktury se vzájemnou dohodou sjednává na 30 kalendářních dnů od jejího doručení do datové schránky objednatele. V případě doručení faktury objednateli po 15. prosinci toho kterého roku činí splatnost faktury 60 kalendářních dní.
6. Za den uskutečnění platby se považuje den, kdy byla cena odepsána z účtu objednatele na účet dodavatele.
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 dní.
8. Objednatel nebude poskytovat dodavateli jakékoliv zálohy na úhradu ceny za podporu ambulantního IS nebo její části.

9. Objednatel přijímá i elektronické faktury (obdržené datovou schránkou, e-mailem), ale jen ve strukturovaném elektronickém formátu:
- UBL 2.1 ISO/IEC 19845:2015
  - UN/CEFACT CII (Cross Industry Invoice)
  - ISDOC/ISDOCX (Information System Document) verze 5.2 a vyšší
  - PDF/A
10. Dodavatel může provést jednou za kalendářní rok úpravu ceny plnění dle této smlouvy, a to vždy k prvému dni kalendářního měsíce, v němž tato smlouva byla podepsána. Cena plnění dle této smlouvy bude upravena o inflaci předcházejícího kalendářního roku. Při výpočtu inflačního nárůstu bude postupováno podle indexu růstu spotřebitelských cen (ISC) za předcházející kalendářní rok, který publikuje Český statistický úřad. Tuto podmínku lze uplatnit pouze za situace, že index spotřebitelských cen za předcházející kalendářní rok bude činit více než 10 %.

#### **Článek IV.**

##### **Doba a místo plnění**

##### **Povinnosti na straně dodavatele**

##### **Zahájení servisního zásahu**

1. Dodavatel je povinen zahájit plnění dle čl. II. této smlouvy až po řádné finální akceptaci ambulantního informačního systému, tedy po řádném předání ambulantního IS do ostrého provozu.
2. Dodavatel se zavazuje poskytovat plnění dle čl. II této smlouvy po dobu neurčitou od řádné akceptace ambulantního informačního systému, tedy od řádného předání ambulantního IS do ostrého provozu.
3. Dodavatel odpovídá za závady, jež má plnění v době jeho provedení a za závady, které se projeví po dobu účinnosti této smlouvy. 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

4. 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.
5. Pokud jsou v této smlouvě uváděny hodiny, je tím míněno rozmezí 24 hodin / den, hodiny nesouvisí s pracovní dobou.
6. 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.
7. Dodavatel se zavazuje dodat objednateli jmenný seznam všech svých 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. Definice řízení přístupu je uvedena v příloze č. 1 této smlouvy.

**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.

**9.** Dodavatel se zavazuje poskytovat objednateli následující služby rozvoje:


- Dodavatel se zavazuje poskytovat objednateli po dobu platnosti této smlouvy ode dne kompletní akceptace ambulantního IS dle schváleného harmonogramu průběhu realizace projektu, služby rozvoje zahrnující rozvoj ambulantního IS dle požadavků a potřeb objednatele.
- Služby rozvoje budou dodavatelem poskytovány výlučně dle aktuálních potřeb objednatele, dodavatel je povinen zahájit jejich poskytování vždy pouze na základě oboustranně potvrzené objednávky objednatele. Objednatel odešle písemnou objednávku služby rozvoje dodavateli, dodavatel je povinen do 5 (pěti) pracovních dnů sdělit objednateli písemně předpokládaný rozsah hodin potřebných pro realizaci služby rozvoje, případně konkretizovat termín, kdy je schopný danou službu rozvoje realizovat. Jestliže objednatel následně po sdělení údajů dle předchozí věty objednávku písemně potvrdí, je dodavatel povinen realizovat službu rozvoje. Objednatel není povinen po sdělení předpokládaného rozsahu hodin objednávku potvrdit. Stanovení předpokládaného rozsahu hodin potřebných pro realizaci služby rozvoje, případně konkretizace termínu, kdy je dodavatel schopný danou službu rozvoje realizovat, je provedeno ze strany dodavatele bezplatně.
- Objednatel předpokládá po dobu čtyř let účinnosti této smlouvy čerpání služeb rozvoje v celkové výši 500 hodin. Celková výše 500 hodin se předpokládá na dobu čtyř let trvání této smlouvy, v případě delší účinnosti smlouvy se celková výše počtu hodin navyšuje na každý

další rok o 120 hodin. Tato smlouva však nezakládá povinnost objednatele odebrat jakékoliv závazné množství služeb rozvoje od dodavatele nebo učinit objednávku k jejich poskytování.

- Vznikne-li při poskytování služeb rozvoje dodavatelem výstup, k němuž bude možné a účelné poskytovat služby provozní podpory, zavazuje se dodavatel zahájit poskytování služeb provozní podpory rovněž k takovýmto výstupům ode dne jejich akceptace objednatelem. Cena za poskytování služeb dle tohoto bodu této smlouvy je již zahrnuta v ceně za služby provozní podpory.
- Objednávky budou činěny objednatelem písemně, přičemž za písemnou objednávku se považuje též elektronicky podepsaná objednávka učiněná prostřednictvím elektronické pošty na e-mail: . Dodavatel se zavazuje potvrdit a dodat objednané služby.
- V případě, že objednatel podá návrh na rozvoj ambulantního IS, za podmínek stanovených v příloze č. 1, poskytne mu dodavatel informaci o akceptování / neakceptování návrhu k jeho zapracování do budoucích verzí ambulantního IS, a to ve lhůtě do 7 pracovních dnů od doručení písemného návrhu dodavateli.

**10.** Dodavatel je povinen dodržovat bezpečnostní standardy a požadavky definované v příloze č. 1 této smlouvy. Případné nedostatky je dodavatel na vlastní náklady povinen bezodkladně odstranit ve lhůtě sjednané s objednatelem.

**11.** 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.

**12.** 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: .

- 13.** 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.
- 14.** 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 ostrého provozu.
- 15.** Dodavatel se zavazuje vytvořit pro objednatele testovací prostředí na technologických prostředcích objednatele, které bude totožné s produkčním prostředím objednatele.
- 16.** 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.
- 17.** 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. 3 článku IV. této smlouvy – 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.

**18.** Poskytování podpory ambulantního IS nebo služeb rozvoje má závady, jestliže neodpovídá požadavkům uvedeným ve smlouvě, příslušným právním předpisům, technickým normám a Smlouvě na dodávku.

## **Článek V.**

### **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 této smlouvy změnit. Objednatel má právo kdykoli v průběhu trvání smlouvy 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. IV. této smlouvy, 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, budou automaticky odesílány na logovací server objednatele. V případě řešení problémů má dodavatel právo vyžádat si tyto logy od objednatele po podání písemné žádosti.
7. 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.
8. Objednatel nebude uplatňovat záruku stanovenou dle zákona č. 89/2012 Sb.

## **Článek VI.**

### **Smluvní pokuta a úrok z prodlení**

1. Nesplní-li dodavatel své povinnosti dle odst. 17 článku IV. této smlouvy (dodržení součinnosti a dohledu) a odst. 1 a 6 článku II. s výjimkou povinností uvedených v odst. 3 článku IV. této smlouvy řádně a včas, zaplatí objednateli smluvní pokutu ve výši 20.000, - Kč, a to za každý jednotlivý případ porušení.
2. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 4 a 5 článku II. této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 5.000, - Kč za každý jednotlivý případ porušení.
3. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 3 článku IV. 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.
4. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13 a 14 článku IV. této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 5.000, - Kč za každý jednotlivý případ.
5. Zaplacením smluvní pokuty není dotčen nárok objednatele na náhradu škody.
6. V případě, že objednatel neuhradí fakturu dle článku III., včas, je povinen zaplati dodavateli úrok z prodlení ve výši 0,05 % z oprávněně fakturované částky bez DPH za každý i započatý den prodlení.
7. V případě, že dodavatel nesplní své povinnosti dle čl. VIII. této smlouvy, je povinen zaplatit objednateli smluvní pokutu ve výši 10.000.000, - Kč za každý jednotlivý případ.

8. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost uvedenou v odst. 1 článku VII. této smlouvy, může objednatel po dodavateli požadovat smluvní pokutu ve výši 10.000, - Kč za každý jednotlivý případ.
9. Smluvní pokuta a úrok z prodlení jsou splatné do 30 kalendářních dnů od obdržení prokazatelně doručené výzvy k jejich uhrazení.

## **Článek VII. 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 využit 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.

- 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 VIII.**

### **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 Povolnému účelu a v souladu s podmínkami této smlouvy.
  - a) bez předchozího písemného souhlasu objednatele zejména:
    - nebude s Důvěrnými informacemi nakládat a neužije Důvěrné informace pro jiné účely než pro Povolný 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 Povolného účelu oprávněn zpřístupnit Důvěrné informace nebo jejich část svým statutárním orgánům, vedoucím pracovníkům a zaměstnancům, kteří byli informováni o přijaté povinnosti Poskytovatele nesdělřit 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:
  - 6.1. 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
  - 6.2. 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 nezpřístupnit 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 Povolný 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 potřebnosti 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 IX.**

### **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 technickoorganizační 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 opatřeních, 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 X.**

### **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., občanský zákoník, v platném znění a ostatními souvisejícími předpisy právního řádu ČR.
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. V případě řešení sporů před soudem si smluvní strany sjednávají místní příslušnost prvoinstančního soudu podle místa sídla objednatele.
6. Tuto smlouvu je možné ukončit vzájemnou dohodou obou smluvních stran. Objednatel může odstoupit od této smlouvy v případě podstatného porušení smlouvy ze strany dodavatele. Za podstatné porušení této smlouvy dodavatelem se považuje zejména prodlení dodavatele s poskytnutím plnění dle čl. II odst. 1 této smlouvy.
7. Objednatel je oprávněn tuto smlouvu kdykoli v průběhu jejího trvání vypovědět i bez udání důvodu. Výpovědní doba činí 3 měsíce a začíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena dodavateli. Dodavatel je oprávněn tuto smlouvu vypovědět nejdříve po 5 letech trvání smlouvy i bez udání důvodu. Výpovědní doba činí 6 měsíců a začíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena objednateli.
8. Doručovací adresou se rozumí datová schránka uvedená v záhlaví této smlouvy.
9. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění v Registru smluv.
10. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

Přílohy:

1. Specifikace předmětu plnění
2. Termíny dokončení funkcionalit a cenový rozpad díla

V Pardubicích dne viz el. podpis.

V Praze dne viz el. podpis.

Ing. Leoš Raibr  
Raibr

Digitálně  
podepsal Ing.  
Leoš Raibr  
Datum:  
2022.11.21  
10:40:06 +01'00'

.....

Ing. Leoš Raibr  
jednatel  
STAPRO s. r. o.  
dodavatel

.....

Ing. Miroslav Červenka  
Ředitel  
Zdravotnického zařízení Ministerstva vnitra  
objednatel

## 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 zajištění provozu implementovaného ambulantního informačního systému 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 podpora provozu, update systému na základě změn legislativy a servis implementovaného ambulantního IS, technologické infrastruktury systému po dobu neurčitou od předání aplikace ambulantního IS do ostrého provozu včetně poskytnutí služeb jejího dalšího rozvoje. SLA parametry jsou specifikovány ve smlouvě o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému.

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.

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. Zajištění komunikace se systémy objednatele dle dále uvedeného rozsahu.
2. Implementace aplikačního programového vybavení, konfigurace systému, zaškolení administrátorů, podpora uživatelů po dobu implementace.
3. Předání aktualizované kompletní technické dokumentace implementovaného řešení včetně funkčního databázového modelu.
4. Předání a akceptace plnění (včetně uživatelského a administrátorského manuálu, který bude průběžně aktualizován).

## **Podpora provozu a servis implementovaného ambulantního IS včetně technologické infrastruktury systému od předání aplikace ambulantního IS do provozu.**

1. Servis a podpora provozu a údržby aplikace ambulantního IS vč. databázového prostředí po dobu implementace a užívání aplikace ambulantního IS objednatelem.
2. Servis a podpora provozu a údržby serverových systémů (OS, databáze atp.) po dobu implementace a užívání ambulantního IS objednatelem.
3. Zajištění servisu a podpory provozu a údržby všech vyjmenovaných částí ambulantního IS (v bodu 1 a 2 výše) odbornými pracovníky dodavatele ambulantního IS od předání ambulantního IS do provozu a po dobu platnosti smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému.
4. Školení všech uživatelů a administrátorů objednatele (podrobný popis v příslušné kapitole níže).
5. Dodavatel se zavazuje zajistit součinnost v případě migrace dat do jiného informačního systému po ukončení smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému.

## **Poskytnutí služeb dalšího rozvoje ambulantního IS**

Objednatel požaduje poskytnutí služeb dalšího rozvoje ambulantního IS (dále jen „Služby rozvoje“) dle požadavků a potřeb objednatele. Objednatel předpokládá po dobu účinnosti smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému čerpání Služeb rozvoje v celkové výši 500 hodin.

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

#### **1.2.1. Obecné požadavky a podmínky**

Objednatel požaduje takové řešení informačního systému, které bude zajišťovat podporu činností objednatele ve funkčním rozsahu určeném níže. Informační systém bude provozován jako centrální řešení a podporu jeho 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 funkcionalita“ 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 ovládání respektujícím standardy MS Windows ve všech modulech a funkcionalitách, vyjma odůvodněných, objednatel 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 sestry 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 sestry 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 objednatelům 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 objednatelům – centrální společnost (IČO), podřízené společnosti (odborny / 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 objednatelům 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 objednatelům.
22. Veškeré uživatelské nastavení a předdefinované uživatelské fráze a šablony konkrétního uživatele musí být pro tohoto uživatele dostupné na každé pracovní stanici objednatelům 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 xlsx.
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 objednatelům.
  - 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 očkovaní, 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 pojišťovnam (doklady apod.).
2. Statistiky pro denní administrativu na 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 nasmlouván, 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 pracovních lékařských služeb 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 dokumentací 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 objednatelem 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, hodnoti, 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 eRecept).
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 případně 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 poskytne 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 nález, popisy, rozborů 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 objednatele (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 dispenzárních skupin, ale i do vlastních skupin, a práce s pacienty dispenzární / 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 pokladny 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 jejich 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 možností 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 případě 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](http://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 provedeného 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 funkcionality 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 pracovní-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 záchytných 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 dekursu 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), očkování 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 dekurzu 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). Předejde 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) žádanku 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 Příjímací 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 funkcionality:

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

objednatel 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 funkcionalita – 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 objednatel prováděna také skartace na základě objednatel 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**

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

Objednatel je vlastníkem všech dat v minulosti i v budoucnu zapsaných. Po ukončení smluvního vztahu předá dodavatel objednateli kompletní a podrobný popis struktury databáze.

#### **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 žádanek 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/doporuceni/1496-doporuceni-na-minimalni-pozadavky-pro-logy-kttere-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

objednatelům podporován nativní formát Windows Event Log. Z databázového prostředí mohou být přijímány logy i pomocí protokolu JSON.

### **1.3. Dodávka implementačních prací a služeb**

#### **1.3.1. 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.

#### **1.3.2. 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 objednatel.
- 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 objednatel může 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 následujícího roku.
- h) Program, rozsah a hloubku školení určuje objednatel po vzájemné dohodě s dodavatelem.
- i) Školení příslušných skupin uživatelů nebo administrátorů proběhne v termínu po vzájemné dohodě, avšak nejdéle do 40 kalendářních dnů od objednatel navrženého termínu musí být všechny navržené skupiny proškoleny.

## 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; ZC Vyšší Lhoty/PřS Zastávka; ZC Balková/ZC Bělá-Jezová).
- b) 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) Opakovací školení bude dodavatel provádět 1x ročně po dobu platnosti Smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému pro všechny uživatele v prostorách určených objednatelem v rozsahu 18 bloků po 180 minutách.

Skupina uživatelů	ObZZ Praha / Poliklinika	ObZZ Plzeň	ObZZ České Budějovice	ObZZ Ústí nad Labem	ObZZ Hradec Králové	ObZZ Brno	ObZZ Ostrava	ZC Vyšší Lhoty / PřS Zastávka	ZC Balková / ZC Bělá-Jezová
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 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 80 hodin za celou dobu trvání Smlouvy o zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému, přičemž alespoň 10 hodin z uvedeného rozsahu musí dodavatel objednateli poskytnout v rámci každého roku - v případě nevyužití v aktuálním roce bude školení administrátorů přesunuto do následujícího roku, popřípadě bude možné tuto časovou kapacitu po vzájemné dohodě převést na školení uživatelů. Školení bude čerpáno po částech dle vzájemné dohody v závislosti na aktuální potřebě objednatele, a to na jakoukoliv část ambulantního IS podle rozhodnutí objednatele. Rozsah (aplikační, databázové, síťové prostředí apod.), místo a formu (prezenčně, online) školení určuje objednatel.

### 1.4. Podpora provozu a servis implementovaného systému

#### 1.4.1. **Provoz a údržba služby od předání aplikace ambulantního IS do provozu**

Objednatel požaduje poskytnout po ukončení implementace aplikace ambulantního IS služby nad rámec záručních podmínek dle zákona v následujících oblastech, parametrech a rozsahu – Smlouva o

zajištění servisu a poskytování technické podpory ambulantního informačního systému.

## **1.5. Technologická část předmětu plnění**

### **1.5.1. 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.

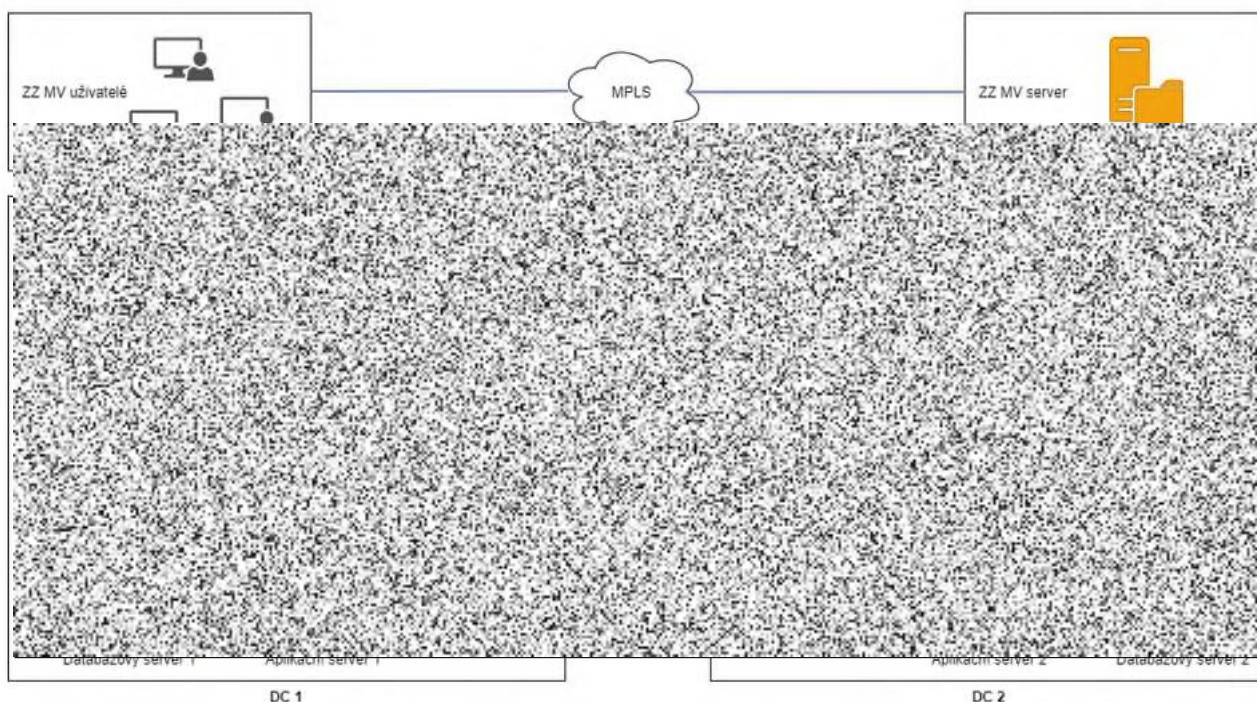
Pro potřeby funkcionalit ambulantního IS, které vyžadují propojení ze sítě objednatele do veřejného internetu (např. eRecept, eNeschopenka atp.), je možné takové propojení provést přes centrální místo služeb MV za využití služby CMS2-03-3 Přístup k aplikaci v síti Internet. Dodavatel je povinen předat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

### **1.5.2. Popis technologické infrastruktury objednatele**

#### **1.5.2.1. 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 balancing, 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 případné 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.

### 1.5.2.2. 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.

### 1.5.2.3. 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.

### **1.5.3. 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.

### **1.5.4. 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.

### **1.5.5. 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 aktualizačního 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.

#### **1.5.5.1. 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.

#### **1.5.5.2. 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.

## 1.5.6. 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 popsaných 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.

### 1.5.6.1. 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 dodavatelům 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.

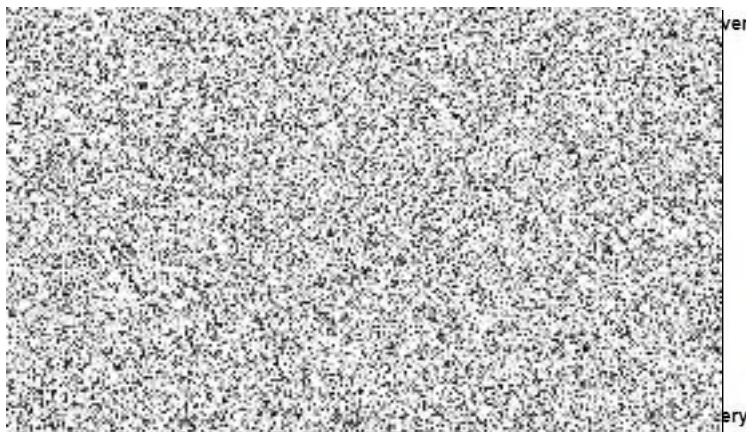
### **Politika hesel pro uživatelské účty (dle Minimálního bezpečnostního standardu IS resortu MV):**

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:
  - o 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.

## Termíny dokončení funkcionalit a cenový rozpad díla

	<b>PROVOZ</b>	
	ostrý/měsíc bez DPH	ostrý /měsíc s DPH
Základní řešení zahrnující všechny "minimální funkcionality"	11 000,00 Kč	13 310,00 Kč
Funkcionalita 1.1.-1.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.-2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.-4.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.-6.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.-5.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.1.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-4.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-5.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-6.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-7.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-8.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-9.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-10.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-11.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-12.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-13.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-14.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-15.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-16.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-17.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-18.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-19.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-20.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-21.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-22.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-23.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-24.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-25.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.2.-26.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-1.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-4.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-5.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-6.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-7.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-8.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-9.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-10.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-11.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-12.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-13.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-14.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-15.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-16.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-17.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-18.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.4.1.-19.	881,30 Kč	1 066,37 Kč







Funkcionalita 1.2.14.2.-2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-4.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-5.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-6.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-7.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-8.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.2.14.2.-9.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.1.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.4.-2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.4.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.4.-4.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.4.-5.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.5.-2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.3.5.-3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.4.1.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.2.1.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.2.2.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.2.3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.3.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.4.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.5.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.6.	881,30 Kč	1 066,37 Kč
Funkcionalita 1.5.7.	881,30 Kč	1 066,37 Kč

#### **Rozšířené funkcionality**

Funkcionalita 1.2.3.1.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.3.1.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.3.1.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.3.1.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.3.1.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.3.1.-6.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.3.1.-7.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.4.2.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.4.2.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.4.2.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.4.2.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.4.2.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.4.2.-6.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-6.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-7.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-8.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-9.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-10.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-11.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-12.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-13.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-14.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-15.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-16.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-17.	300,00 Kč	363,00 Kč

Funkcionalita 1.2.5.2.-18.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-19.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.5.2.-20.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.6.2.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.6.2.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.6.2.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.6.2.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.6.2.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.7.2.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.7.2.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-6.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-7.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-8.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-9.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-10.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-11.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.8.-12.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.9.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.9.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.9.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.9.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.9.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-1.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-2.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-3.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-4.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-5.	300,00 Kč	363,00 Kč
Funkcionalita 1.2.10.-6.	300,00 Kč	363,00 Kč
celkem za měsíc	<b>199 990,90 Kč</b>	
celkem za 4 roky	<b>9 599 563,20 Kč</b>	

	Počet hodin	cena za hodinu bez DPH	cena/hod včetně DPH
<b>Rozvojové práce</b>	500	1360	1 645,60 Kč

CELKOVÁ CENA ROZVOJE A PODPORY NA 4 ROKY	cena bez DPH pro účely hodnocení nabídek	cena s DPH
	<b>10 279 563,20 Kč</b>	<b>12 438 271,47 Kč</b>

Ing. Leoš  
Raibr

Digitálně podepsal Ing.  
Leoš Raibr  
Datum: 2022.07.29  
12:21:33 +02'00'

"Elektronicky  
podepsáno" Ing. Miroslav  
Červenka  
Zdravotnické zařízení  
Ministerstva vnitra  
11.11.2022 14:24