



Zámer národného projektu Operačného programu Integrovaná infraštruktúra Prioritná os 7 Informačná spoločnosť

Názov národného projektu: Online procesy eZdravia

1. Zdôvodnite čo najpodrobnejšie prečo nemôže byť projekt realizovaný prostredníctvom výzvy na predkladanie žiadostí o NFP?

(napr. porovnanie s realizáciou prostredníctvom dopytovo orientovaného projektu vzhľadom na efektívnejší spôsob napĺňania cieľov OP, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov)

Zdravotná starostlivosť sa dotýka každého z nás. Sme závislí na prístupe ku kvalitnej a v čase dostupnej zdravotnej starostlivosti. Je poskytovanie je čoraz väčšou výzvou aj kvôli neustále rastúcemu dopytu so súčasným a neustálym zlepšovaním kvality a efektivity. Výber správneho riešenia a jeho implementácia je často komplexná záležitosť a vyžaduje si svoj čas. Každé zdržanie je zároveň premeškanou príležitosťou pri prevencii a záchrane životov. Elektronické služby online formou sú jedným z nástrojov na podporu poskytovania a zlepšovania zdravotnej starostlivosti. Ich potenciál a používanie musíme kontinuálne zlepšovať. Na Slovensku je úroveň IT a používania pri automatizácii a výmene dát v zdravotníctve nízka. Nie sme v žiadnom prípade unikátny v rámci EÚ, ale zavedením systému OPE vytvoríme technický základ pre rozvoj ďalších služieb.

Údaje v zdravotníctve nie sú aktuálne, čím sa myslí to, že dochádza k ich oneskorenému zapísaniu do príslušných administratívnych registrov v údajovej základni NZIS. Aktuálnosť administratívnych registrov je kľúčovým predpokladom pre efektívne poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

Projekt je navrhnutý ako národný projekt. Celá oblasť problematiky, ktorá je predmetom projektu je vo výlučnej kompetencii Ministerstva zdravotníctva SR a NCZI pričom kompetencie a pôsobnosť NCZI ustanovuje § 12 zákona č.153/2013 Z.z.. Cieľovou skupinou sú zainteresované strany v rezorte zdravotníctva, ako napríklad zdravotnícki pracovníci, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, prijímatelia zdravotnej starostlivosti a inštitúcie v rezorte zdravotníctva. Rezort zdravotníctva a jeho inštitúcie majú celonárodné pokrytie a zavedenie online procesov v zdravotníctve je potrebné riešiť centrálnie a národnej úrovni.

2. Príslušnosť národného projektu k relevantnej časti operačného programu

Prioritná os	7 Informačná spoločnosť
Investičná priorita	Investičná priorita 2c: Posilnenie aplikácií IKT v rámci elektronickej štátnej správy, elektronickeho vzdelávania, elektronickej inklúzie, elektronickej kultúry a elektronickeho zdravotníctva
Špecifický cieľ	7.7: Umožnenie modernizácie a racionalizácie verejnej správy IKT prostriedkami
Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja)	Bratislavský kraj Banskobystrický kraj Košický kraj

	Nitriansky kraj Prešovský kraj Trenčiansky kraj Trnavský kraj Žilinský kraj
Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)	Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti (PZS) Prijímatelia zdravotnej starostlivosti (PrZS) Zdravotnícki personál (ZPr) Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI) Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (UDZS) Vyššie územné celky (zdravotnícky odbor) Zdravotné poisťovne (ZP) Zdravotnícke komory (ZK) Ministerstvo vnútra SR (MV SR)

3. Prijímateľ¹ národného projektu **Národné centrum zdravotníckych informácií**

Dôvod určenia prijímateľa národného projektu ²	<p>Prijímateľom projektu je NCZI. NCZI je štátna príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Postavenie a úlohy NCZI upravuje zákon č.153/2013 Z.z..</p> <p>Podrobnejšie kompetencie a pôsobnosť NCZI ustanovuje § 12 zákona č.153/2013 Z.z.. podľa ktorého NCZI okrem iného:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ vykonáva úlohy v oblasti informatizácie zdravotníctva, správy národného zdravotníckeho informačného systému, štandardizácie zdravotníckej informatiky, zdravotníckej štatistiky a poskytovania knižnično-informačných služieb v oblasti lekárskeho vzdelávania a zdravotníctva ▪ je správcou a prevádzkovateľom národného zdravotníckeho informačného systému; prevádzku národného zdravotníckeho informačného systému zabezpečuje národné centrum v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a zdravotnými poisťovňami ▪ vedie a spravuje národné zdravotnícke administratívne registre ▪ určuje spôsob identifikácie, autentizácie a autorizácie pri využívaní elektronických
---	---

¹ V tomto dokumente je používaný pojem prijímateľ a žiadateľ. Je to tá istá osoba, no technicky sa žiadateľ stáva prijímateľom až po podpísaní zmluvy o NFP.

² Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP (napr. odkaz na platné predpisy, operačný program, národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP).

	<p>služieb zdravotníctva a spôsob používania technických zariadení na to určených</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ plní úlohy certifikačnej autority pre používanie elektronického podpisu v zdravotníctve ▪ poskytuje informácie z národného zdravotníckeho informačného systému ▪ poskytuje spracúvané údaje z národných zdravotníckych administratívnych registrov, národných zdravotných registrov, zisťovaní udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie a štatistických výkazov v zdravotníctve ▪ metodicky usmerňuje poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a zdravotné poisťovne v oblasti komunikácie s národným zdravotníckym informačným systémom ▪ plní úlohy národného kontaktného bodu pre oblasť elektronického zdravotníctva
Má prijímateľ osobitné, jedinečné kompetencie na implementáciu aktivít národného projektu priamo zo zákona, osobitných právnych predpisov, resp. je uvedený priamo v príslušnom operačnom programe?	Áno, viď vyššie definované kompetencie prijímateľa
Obchodné meno/názov (aj názov sekcie ak relevantné)	Národné centrum zdravotníckych informácií
Sídlo	Lazaretská 26, 811 09 Bratislava 1
IČO	00165387

4. Partner, ktorý sa bude zúčastňovať realizácie národného projektu (ak relevantné)

Zdôvodnenie potreby partnera národného projektu (ak relevantné) ³	Partnerom národného projektu bude Úrad podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu (ďalej len „ÚPPVII“), ktorý je v zmysle ods. § 34a, bodu 1b) Zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy ústredným orgánom štátnej správy pre oblasť informatizácie spoločnosti. V súlade s Operačným programom Integrovaná infraštruktúra 2014 - 2020 si bude ÚPPVII uplatňovať maximálne 3 % oprávnených výdavkov projektu pre implementáciu štandardov riadenia informačno - technologických projektov a publicity a informovanosti, ktoré zabezpečia aktívnu
--	---

³ Uveďte dôvody pre výber partnerov (ekonomickí, sociálni, profesijní...). Odôvodnite dôvody vylúčenia akejkolvek tretej strany ako potenciálneho realizátora.

	participáciu na riadení projektu a komplexné riadenie budovania informačnej spoločnosti.
Kritériá pre výber partnera ⁴	Vyplyva priamo z Operačného programu Integrovaná infraštruktúra.
Má partner monopolné postavenie na implementáciu týchto aktivít? (áno/nie) Ak áno, na akom základe?	Áno. Z dôvodu rozšíreniu a upevneniu kompetencií ÚPPVII ako orgánu zodpovedného za riadenie informatizácie verejnej správy ukotvených novelizáciou „kompetenčného“ zákona č. 171/2016 Z. z. a novelizáciou zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente).
Obchodné meno/názov	Úrad podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu
Sídlo	Štefánikova 15, 811 05 Bratislava
IČO	50 349 287

V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

5. Predpokladaný časový rámec

Dátumy v tabuľke nižšie nie sú záväzné, ale predstavujú vhodný a žiadúci časový rámec pre zabezpečenie procesov, vedúcich k realizácii národného projektu.

Dátum vyhlásenia vyzvania vo formáte Mesiac/Rok	12/2018
Uveďte plánovaný štvrťrok podpísania zmluvy o NFP s prijímateľom	1 Q/2019
Uveďte plánovaný štvrťrok spustenia realizácie projektu	1 Q/2020
Predpokladaná doba realizácie projektu v mesiacoch	25,85 mesiacov

6. Finančný rámec

Alokácia na vyzvanie (zdroj EÚ a ŠR)	7 492 101 EUR s DPH
Celkové oprávnené výdavky projektu	7 492 101 EUR s DPH
Vlastné zdroje prijímateľa	N/A

7. Východiskový stav

a. Uveďte východiskové dokumenty na regionálnej, národnej a európskej úrovni, ktoré priamo súvisia s realizáciou NP:

- Strategické dokumenty k IT:

⁴ Uveďte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli zverejnené, uveďte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber - určenie partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca

- Referenčná architektúra informačného systému verejnej správy v cloude Stratégia EÚ v oblasti zdravia „Spoločne za zdravie“ je v plnej miere v súlade so všeobecnými cieľmi stratégie Európa 2020. Európa 2020 sa zameriava na transformáciu hospodárstva EÚ na inteligentnú, udržateľnú a inkluzívnu ekonomiku pre všetkých, ktorá nie je možná bez zdravého obyvateľstva.
- EU stratégiou schválila vláda SR tzv. Strategický rámec v oblasti starostlivosti o zdravie pre roky 2014 až 2030.
- Reformný zámer - Lepšie riadenie zdravotníctva na základe dát (Data driven health care). Konkrétne napĺňa ciele:
 - Zlepšenie kvality referenčných údajov v zdravotníctve, je potrebné zabezpečiť aby kmeňové údaje v zdravotníctve boli aktuálne.
 - Zlepšenie kvality tvorby politík v zdravotníctve: zabezpečiť aby bol rozsah, kvalita a dostupnosť údajov o zdravotnej starostlivosti dostatočná – teda údaje pre potreby poskytovanie zdravotnej starostlivosti, dohľadu nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti, štatistické reportovanie, prijímanie politík a pod. sú k dispozícii online v požadovanej kvalite.
- Stratégia informatizácie verejnej správy SR - Štátna správa bude používať dostatočne robustnú integrovanú komunikačnú a údajovú infraštruktúru pre poskytovanie elektronických služieb a svoju vnútornú komunikáciu.
- Národná koncepciou informatizácie verejnej správy SR – zásada „Jedenkrát a dost“, referenčné registre a číselníky.
- Strategický dokument pre oblasť rastu digitálnych služieb a oblasť infraštruktúry prístupovej siete novej generácie (2014 – 2020) – rozvoj elektronických služieb, využívanie otvorených údajov a podpora procesov efektívnej verejnej správy.
- Operačný programom Integrovaná infraštruktúra, Prioritná os 7 – špecifický cieľ 7.7: Umožnenie modernizácie a racionalizácie verejnej správy IKT prostriedkami s očakávaným výsledkom dosiahnuť úsporu celkových nákladov na vlastníctvo IS VS.
- Požiadavky projektu eZdravie.
- Platná legislatíva popísaná v štúdiu uskutočniteľnosti.

b. Uved'te predchádzajúce výstupy z dostupných analýz, na ktoré nadväzuje navrhovaný zámer NP (štatistiky, analýzy, štúdie,...):

- Reformný zámer: Lepšie riadenie zdravotníctva na základe dát (Data driven health care)
- Zámer národného projektu z OP EVS: Reforma získavania a využívania dát v zdravotníctve
- Realizovaný projekt eZdravie - <https://www.ezdravotnictvo.sk/sk/>

c. Uved'te, na ktoré z ukončených a prebiehajúcich národných projektov⁵ zámer NP priamo nadväzuje, v čom je navrhovaný NP od nich odlišný a ako sú v ňom zohľadnené výsledky/dopady predchádzajúcich NP (ak relevantné):

Zámer NP priamo nadväzuje na projekt eZdravie, pričom rozvíja jeho procesy v oblastiach, ktoré priamo projekt eZdravie neriešil.

⁵ V prípade ak je to relevantné, uved'te aj ukončené národné projekty z programového obdobia 2007-2013.

d. Popíšte problémové a prioritné oblasti, ktoré rieši zámer národného projektu. (Zoznam známych problémov, ktoré vyplývajú zo súčasného stavu a je potrebné ich riešiť):

- Neexistencia orchestrácie procesov - Zainteresované inštitúcie nemajú prehľad o všetkých bežiacich procesoch a ani o aktéroch procesov (PZS, ZPr, PrZS)
- Nevyhovujúca dĺžka procesov - Dĺžka procesu nepriaznivo ovplyvňuje možnosť:
 - jednotlivých aktérov procesu vykonávať ich činnosť, čo má za následok tvorbu ušlého zisku počas doby kedy mohla byť činnosť vykonávaná. Netvorením zisku prichádza štát o platby na daniach.
 - PZS tvoriť elektronickú dokumentáciu, čo má za následok zvýšenie administratívnej záťaže a vznik prevádzkových nákladov.
- Duplicitný zber a zasielanie údajov - Nedodržiavanie princípu „jeden krát a dost“.
- Údaje poskytované jednou, len celou dávkou - Údaje sú opakovane zasielané a aj spracovávané, čo zvyšuje náročnosť spracovania údajov.
- **Registrácia PrZS (narodenie):**

Po narodení dieťaťa počas prvých 10 týždňov rodič s novorodencom musí absolvovať 4 návštevy u detského lekára a jednu u špecialistu ortopéda. Z každého vyšetrenia sa vyhotovuje zdravotná dokumentácia a v zmysle zákona o NZIS č. 153/2013 Z. z. v znení neskorších predpisov je povinný lekár zaznamenať každý záznam aj v elektronickej forme. Keďže ale v registroch PrZS neexistuje, je povinný lekár vytlačiť zdravotnú dokumentáciu. Týmto lekárovi povinnosť nahrať zdravotnej dokumentácie do NZIS nezaniká a musí ju dodatočne bezodkladne nahrať a podpísať ePZP kartou dodatočne , teda až po 54 dni od narodenia dieťaťa.

Počas tejto doby vznikajú lekárovi dodatočné náklady a strata času s vedením papierovej dokumentácie. Podklady pre CBA rátajú s minimalistickým variantom, kde každá správa alebo úkon sa tlačí na 1 stranu. V celom procese nie je rátaný náklad s prípadným vystavením receptu, teda ráta sa s pozitívnym scenárom, kedy nenastanú zdravotné komplikácie. Ďalej sa neráta v proces s tlačením odpisov zdravotnej dokumentácie pre samotného zákonného zástupcu PrZS.

Na to aby sme ušetrili počas prvých 54 dní života dieťaťa čas lekárom zhruba 2 hodiny a 1,22 EUR náklady na tlač a výmenu zdravotnej dokumentácie v procese narodenia dieťaťa, je potrebné skrátiť administratívny proces registrácie PrZS z 54 dní na minimum a vyžaduje sa aj zmena samotného aktuálneho procesu, ktorý je popísaný v to-be stave. Ročne sa jedná o 57043 prípadov narodených detí (údaj je priemer za roky 2015-2017).

- **Registrácia PZS:**

Na to aby nový PZS produkoval služby a vytváral zisk, z ktorého bude odvádzať štátu daň z príjmu o 53 dní skôr, je potrebné skrátiť administratívny proces registrácie PZS z 105 dní na 52 dní. Ročne sa jedná o 393 prípadov nových PZS (údaj je priemer za roky 2015-2017).

Do procesu pre výpočet úspory nie je zahrnutý samotný zdravotnícky pracovník a jeho odvody, tento proces je kalkulovaný v inom procese registrácie ZPr.

Najčastejším dôvodom pre vznik nového PZS je dopyt po poskytovaných službách, čiže ich vznik je podmienený aj výberom konkrétnej lokality, čo vytvára aj zníženie nákladov pre samotných občanov súvisiacich s časom stráveným na vybavenie návštevy a šetrením nákladov vyplývajúcich z lepšej lokálnej dostupnosti. Tieto šetrenia pre ich ťažkú kvantifikovateľnosť neboli zahrnuté do CBA. Spomínajú sa len ako bočný benefit.

- **Registrácia ZPr:**

Na to aby nový ZPr mohol začať poskytovať zdravotnú starostlivosť, za ktorú bude poberať mzdu a platiť daň z príjmu o 34 dní skôr, je potrebné skrátiť administratívny proces registrácie ZPr z 71 dní na 37 dní. Ročne sa jedná o 5499 prípadov nových ZPr (údaj je priemer za roky 2015-2017).

Do procesu nie sú zahrnuté výdavky štátu na absolventov vysokej školy, ktorí počas čakania na vybavenie administratívneho procesu sú vedení v zozname uchádzačov o zamestnanie a štát za nich platí odvody za sociálne a zdravotné poistenie.

- **Registrácia PPV (vzťah medzi PZS a ZPr):**

Na to aby ZPr, resp. PZS mohol viesť zdravotnú dokumentáciu v NZIS, je potrebné do každej správy zaslanej do NZIS uviesť konkrétneho ZPr a PZS, pod ktorými je vedená zdravotná dokumentácia. NZIS vyhodnotí, či existuje PPV medzi nimi. Pokiaľ tento vzťah neexistuje, NZIS odmietne takúto správu spracovať a teda neumožní čítať alebo zapisovať zdravotnú dokumentáciu do NZIS. Keďže ale v registroch PPV neexistuje je povinný lekár zo zákona vytlačiť zdravotnú dokumentáciu. Týmto lekárovi povinnosť nahratia zdravotnej dokumentácie do NZIS nezaniká a musí ju dodatočne bezodkladne nahráť a podpísať ePZP kartou dodatočne, teda až po 8 dni pre každý jeden úkon, ktorý vykonal počas tejto doby.

Na to aby ZPr mohol zapísať zdravotnú dokumentáciu do NZIS o 6 dní skôr, je potrebné skrátiť administratívny proces registrácie PPV z 8 dní na 2 dni. Ročne sa jedná o 7070 prípadov nových PPV (údaj je priemer za roky 2015-2017).

- **Registrácia KV (vzťah medzi PZS a PrZS):**

Na to aby zmluvný PZS mal prístup k zdravotnej dokumentácii svojho PrZS v NZIS po podpísaní dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti tzv. zmluvnej-kapitačnej dohody KV, je potrebné do registra zaregistrovať túto dohodu. NZIS vyhodnotí, či existuje KV medzi nimi. Pokiaľ tento vzťah neexistuje, NZIS odmietne sprístupniť zdravotnú dokumentáciu. Pôvodný zmluvný lekár musí vytlačiť komplet zdravotnú dokumentáciu a zaslať ju poštou novému zmluvnému lekárovi.

Na to aby PZS mal prístup k zdravotnej dokumentácii v NZIS o 60 dní skôr, je potrebné skrátiť administratívny proces registrácie KV z 60 dní na 0 dní a vyžaduje sa aj zmena samotného aktuálneho procesu, ktorý je popísaný v to-be stave. Ročne sa jedná o 989 244 prípadov nových KV (Údaj je za rok 2017 a bol zameraný v JRUZ, keďže neexistujú v ISZI štatistiky).

Zmluvný vzťah môže meniť občan raz za pol roka a túto možnosť využíva pomerne vysoké percento občanov.

Zníženie na 0 predpokladá aj fakt, že do roku 2021 MVSR plánuje vydať pre všetkých občanov eID a v procese predpokladáme zakomponovanie podpísania KV s eID a teda po tomto podpise okamžité sprístupnenie zdravotnej dokumentácie pre PZS.

- **Registrácia zmluvných vzťahov (vzťah medzi ZP a PZS) a Registrácia poistných vzťahov (vzťah medzi ZP a PrZS)**

NZIS využíva tieto vzťahy zatiaľ len sekundárne. Pripravuje sa po dohode so ZP presmerovanie vykazovania poskytnutej zdravotnej starostlivosti cez eZdravie, NZIS, čo bude mať za následok odbúranie celej administratívy medzi ZP a PZS. Vykazovanie beží na mesačnej báze a je tvorená z výkonov, ktoré lekár vykáže, teda nie je robená z online zdravotnej dokumentácie. Princípom jeden krát a dosť bude výkaz generovaný z eZdravia a keďže ide o dôveryhodnú podpísanú dokumentáciu ZPr, mali by sa eliminovať viaceré existujúce problémy: priebežná kontrola, zníženie nákladov, kontrola občanom cez EZKO, zníženie fraudov. Dôležitým predpokladom je aj vyriešenie online registrácie poistných vzťahov, aby eZdravie presne vedelo nasmerovať výkaz do príslušnej zdravotnej poisťovne. Vykazovanie nie je predmetom

tejto štúdie, avšak príprava procesu áno ako predpokladu na realizovateľnosť tejto novej domény eZdravia.

- e. Popíšte administratívnu, finančnú a prevádzkovú kapacitu žiadateľa a partnera (v prípade, že v projekte je zapojený aj partner):

Administratívna kapacita interná – V rámci projektu je predpoklad vytvorenia interných kapacít potrebných pre zabezpečenie procesov projektu a to nasledovnými projektovými rolami:

- Projektový manažér,
- Architekt
- Metodik
- Procesný analytik
- Manažér publicity
- Špecialista na VO
- Eventuálne v prípade potreby:
 - Dátový analytik,
 - Expert v oblasti reformy
 - Expert na reformu verejnej správy

Administratívna kapacita externá – plánujú sa zabezpečiť vybrané podporné aktivity (Publicita a informovanosť, Riadenie projektu prostredníctvom partnera ÚPPVII, ktoré zabezpečia QA (implementácia štandardov riadenia IT projektov) projektu a nadlinkovú publicitu (nad rámec povinnej publicity a informovanosti žiadateľa).

Administratívna kapacita externá (dodávateľ) – Dodávateľsky sa plánujú zabezpečiť nasledovné role:

- Projektový manažér externého dodávateľa
- Business analytik
- Analytik
- Programátor
- Tester
- Administrátor
- Školiteľ
- Dokumentarista
- Expert na kvalitu
- Expert na informačnú bezpečnosť

Finančná kapacita – Obstarávacie náklady a prevádzkové náklady počas trvania projektu budú financované z fondov EÚ, po skončení projektu bude prevádzka riešenia financovaná zo štátneho rozpočtu. Jedná sa o nasledovné alokácie investičné výdavky sú 7 492 101 EUR s DPH (NFP za oboch partnerov), prevádzkové výdavky sa predpokladajú vo výške 9 235 829 € bez DPH na nasledujúcich 10 rokov (vlastné zdroje).

Prevádzková kapacita – Prevádzka riešenia bude koncipovaná nasledovne:

- L1 teamom na strane NCZI

- Centrálny help-desk, pre telefonickú podporu štandardizovaných problémov
- Service-desk, pre centrálny spôsob nahlasovania a sledovania problémov
- L2 teamom na strane NCZI
 - pre oblasť aplikačnej podpory a riadenia zmien
 - pre oblasť riadenia nasadzovania a dohľadu prevádzky aplikácii
- L2 teamom na strane MV SR
 - pre oblasť podpory prevádzky platformových a infraštruktúrnych služieb vo vládnom cloude
- L3 teamom na strane dodávateľa (zabezpečeného servisným kontraktom)
 - zabezpečovania opráv chýb a riešenie incidentov v aplikáciách.

8. Vysvetlite hlavné ciele NP (stručne):

(očakávaný prínos k plneniu strategických dokumentov, k socio-ekonomickému rozvoju oblasti pokrytej OP, k dosiahnutiu cieľov a výsledkov príslušnej prioritnej osi/špecifického cieľa)

Výsledkom projektu budú online konsolidované služby s cieľom optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti pre nasledujúce entity evidované v cieľových registroch pre eZdravie:

- A. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (Ambulancia, Nemocnica, Lekárneň, Laboratórium a iné)
- B. Zdravotnícky pracovník (Lekár, lekárnik, sestra, farmaceut a iné)
- C. Prijímateľ zdravotnej starostlivosti (Občan SR a cudzinec, ktorému je poskytovaná zdravotná starostlivosť na Slovensku)
- D. Pracovno-právny vzťah (vzťah medzi Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a Zdravotníckym pracovníkom)
- E. Kapitačný vzťah (vzťah medzi Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a Prijímateľom zdravotnej starostlivosti) a zastupovania Poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
- F. Zmluvný vzťah (vzťah medzi Zdravotnou poisťovňou a Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti)
- G. poisťný vzťah (vzťah medzi Zdravotnou poisťovňou a Prijímateľom zdravotnej starostlivosti)

Sekundárnym cieľom štúdie je vybudovať chýbajúce podporné nástroje, ktoré umožnia dosiahnuť primárny cieľ a vyriešiť architektonické princípy a mechanizmy uvedené v manažérskom zhrnutí.

Ústredným motívom navrhovaného riešenia je dosiahnutie nasledujúcich cieľov:

- Pre prijímateľov ZS zabezpečiť čo najskoršie založenie EZKO knižky, aby mohol zdrav. pracovník zapisovať a čítať údaje z EZKO v čo najskoršom čase.
- Skoršie začatie výkonu poskytovania zdravotnej starostlivosti prijímateľovi ZS.
- Celkové zníženie administratívnej záťaže a nákladov vyvolaných z dôvodu chýbajúcej dostatočnej elektronizácie procesov.

Väzba na ciele NKIVS:

Kód intervencie 78 - Služby a aplikácie elektronickej verejnej správy (vrátane elektronického obstarávania, opatrení IKT na podporu reformy verejnej správy, kybernetickej bezpečnosti, opatrení na ochranu dôvernosti a súkromia, elektronickej justície a elektronickej demokracie)

Špecifické ciele OPII, ku ktorým projekt prispieva:

- 7.7 Umožnenie modernizácie a racionalizácie verejnej správy IKT prostriedkami – Optimalizácia medzi-inštitucionálnych procesov v rezorte – 5 (Registrácia a ukončenie platnosti PZS, Registrácia a ukončenie platnosti ZPr, Registrácia a ukončenie platnosti PrZS, Registrácia a ukončenie platnosti PPV, Registrácia a ukončenie platnosti KV, Registrácia a ukončenie platnosti ZV, Registrácia a ukončenie platnosti PV).

Úsek verejnej správy: U00179:

- Zdravotná starostlivosť

Agenda:

- **A0003219** - Ochrana, podpora a rozvoj verejného zdravia
- **A 0002615** - Vedenie a uchovávanie osobitnej zdravotnej dokumentácie
- **A0002704** - Vedenie zoznamov a evidencie poistencov

Životné situácie:

- 152 - Zdravotné poistenie a zdravotná starostlivosť pre cudzincov
- 117 - Úmrtie
- 151 - Zdravotné poistenie a dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
- 109 - Narodenie
- 150 - Zdravotná dokumentácia a poskytovanie informácií
- 140 - Ambulantná starostlivosť lekára prvého kontaktu
- 080 - Zdravotné poistenie

Výkonnostné ukazovatele 7.7, ku ktorým bude projekt prispievať:

- Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy (+1)
- Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami (napríklad pre analýzu rizík) (+1)

9. Očakávaný stav a merateľné ciele

V tejto časti popíšte očakávané výsledky projektu s konkrétnym prínosom vo vzťahu k rozvoju oblasti pokrytej operačným programom a zrealizovaniu aktivít. V tabuľke nižšie uveďte projektové ukazovatele a iné údaje. Projektové ukazovatele musia byť definované tak, aby odrážali výstupy/výsledky projektu a predstavovali kvantifikáciu toho, čo sa realizáciou aktivít za požadované výdavky dosiahne.⁶

Cieľ národného projektu	Merateľný ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	Súvisiaci programový ukazovateľ ⁷
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami (napríklad pre analýzu rizík)	1	Všetky	Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami (napríklad pre analýzu rizík)
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy	1	Všetky	Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy
Iné údaje, ktorými je možné sledovať napĺňanie cieľov národného projektu (ak relevantné)				
Cieľ národného projektu	Ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času – Registrácia PZS	52 dní	Všetky	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času – Ukončenie platnosti PZS	26 dní	Všetky	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času – Registrácia ZPR	37 dní	Všetky	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie	Skrátenie času – Ukončenie platnosti ZPR	20 dní	Všetky	

⁶ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplní, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

⁷ Národný projekt by mal obsahovať minimálne jeden relevantný projektový ukazovateľ, ktorý sa agreguje do programového ukazovateľa. Pri ostatných projektových ukazovateľoch sa uvedie N/A. Relevantný programový ukazovateľ je automaticky generovaný v ITMS2014+.

a ukončenia ich platnosti				
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času <ul style="list-style-type: none"> • Registrácia PrZS (novorodenci) • Ukončenie platnosti PrZS 	3 dni	Všetky	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času – Registrácia PrZS (cudzinci)	7 dní	Všetky	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času: <ul style="list-style-type: none"> • Registrácia PPV (PZS a ZPR) • Ukončenie platnosti PPV (PZS a ZPR) 	2 dni	Všetky	
Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Skrátenie času: <ul style="list-style-type: none"> • Registrácia KV (PZS a PrZS) • Ukončenie platnosti KV (PZS a PrZS) • Registrácia zmluvných vzťahov (ZP a PZS) • Ukončenie platnosti zmluvných vzťahov (ZP a PZS) • Registrácia poisťných vzťahov (ZP a PrZS) • Ukončenie platnosti poisťných vzťahov (ZP a PrZS) 	0	Všetky	

V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte údaje za každý merateľný ukazovateľ.

10. Bližší popis merateľných ukazovateľov.⁸

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov	
Názov merateľného ukazovateľa	Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami (napríklad pre analýzu rizík)
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Služby budú dostupné na webe vládneho cloudu, čím bude dokázaná existencia dodatočných úsekov VS, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami

⁸ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplňa, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov	
Názov merateľného ukazovateľa	Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Služby budú dostupné na webe vládneho cloudu, čím bude dokázaná existencia optimalizovaného úseku VS

Predmetná časť sa týka ukazovateľov KPI – ostatne	
Názov merateľného ukazovateľa	Skrátenie času
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	<p>Dáta budú získané z IS, kde bude evidovaný čas realizácie procesu pre jednotlivé oblasti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registrácia PZS • Ukončenie platnosti PZS • Registrácia ZPR • Ukončenie platnosti ZPR • Registrácia PrZS (novorodenci) • Registrácia PrZS (cudzinci) • Ukončenie platnosti PrZS • Registrácia PPV (PZS a ZPR) • Ukončenie platnosti PPV (PZS a ZPR) • Registrácia KV (PZS a PrZS) • Ukončenie platnosti KV (PZS a PrZS) • Registrácia zmluvných vzťahov (ZP a PZS) • Ukončenie platnosti zmluvných vzťahov (ZP a PZS) • Registrácia poisťných vzťahov (ZP a PrZS) • Ukončenie platnosti poisťných vzťahov (ZP a PrZS)

V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte údaje za každý z nich.

11. Očakávané dopady

Zoznam prínosov a prípadných iných dopadov, ktoré sa dajú očakávať pre jednotlivé cieľové skupiny		
Dopady	Cieľová skupina (ak relevantné)	Počet ⁹
Skrátenie času trvania procesu v dňoch:	Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti (PZS)	13 436
<ul style="list-style-type: none"> • Registrácia PZS – z 105 -> 52 • Ukončenie platnosti PZS - z 31 -> 26 	Prijímatelia zdravotnej starostlivosti (PrZS)	5 443 120
<ul style="list-style-type: none"> • Registrácia ZPR - z 71 -> 37 • Ukončenie platnosti ZPR - z 25 -> 20 	Zdravotnícky pracovníci (ZPr)	111 548

⁹ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

<ul style="list-style-type: none"> • Registrácia PrZS (novorodenci) - z 54 -> 3 • Registrácia PrZS (cudzinci) - z 54-> 7 • Ukončenie platnosti PrZS - z 42-> 3 • Registrácia PPV (PZS a ZPR) - z 8 -> 2 • Ukončenie platnosti PPV (PZS a ZPR) - z 8 -> 2 • Registrácia KV (PZS a PrZS) - z 60 -> 0 • Ukončenie platnosti KV (PZS a PrZS) - z 60 -> 0 • Registrácia zmluvných vzťahov (ZP a PZS) - z 30 -> 0 • Ukončenie platnosti zmluvných vzťahov (ZP a PZS) - z 30 -> 0 • Registrácia poisťných vzťahov (ZP a PrZS) - z 70 -> 0 • Ukončenie platnosti poisťných vzťahov (ZP a PrZS) - z 70 -> 0 	NCZI ÚDZS VÚC ZP Zdravotnícke komory	1 1 8 3 11
--	--	------------------------

V prípade viacerých cieľových skupín, doplňte dopady na každú z nich.

12. Aktivity

a) Uveďte detailnejší popis aktivít.

Obsahovo je projekt rozdelený na 3 etapy v celkom časovom rozmedzí cca. 2 rokov. Každá z etáp, tak ako je uvedené na nasledujúcom obrázku je samostatnou iteráciou, od zberu a spresňovania biznis požiadaviek cez realizáciu až po nasadenie a otestovanie. Týmto postupom sa snažíme eliminovať riziká vyplývajúce z toho, že sa jedná o vecne rozsiahly projekt a nie je možné dosť dobre vypracovať iba jednu obrovskú špecifikáciu bez toho aby sa na niečo nezabudlo a neskôr bol problém zabudnuté veci dopracovať.

V rámci jednotlivých etáp budú realizované nasledovné aktivity pre každé navrhované riešenie:

- Spresnenie biznis požiadaviek
- Analýza a dizajn
- Implementácia
- Testovanie
- Nasadenie

Pričom časové trvanie etáp je nasledovné (pracovné dni):

- Etapa 1 – 179 dní
- Etapa 2 – 105 dní
- Etapa 3 – 196 dní

V zmysle platnej Príručky pre žiadateľa pôjde o nasledujúce skupiny aktivít:

Hlavné aktivity:

- Spresnenie požiadaviek predstavuje interaktívne stretnutia s žiadateľom v oblasti definovania požiadaviek a ich rozpracovanie vo väzbe na existujúce dokumenty (reformný zámer, štúdia uskutočniteľnosti a pod.)
- Analýza a dizajn

- detailnú identifikáciu všetkých relevantných požiadaviek (funkčných a nefunkčných) a obmedzení,
- analýzu architektúry existujúcich systémov, procesov a požiadaviek na prostredia, t.j. dodanie detailnej špecifikácie cieľovej biznis, IS a technologickej architektúry vzhľadom na existujúce prostredie,
- navrhnutie metodiky testovania a detailných testovacích scenárov,
- vypracovanie a schválenie dokumentu detailnej funkčnej špecifikácie
- vypracovanie analýzy požiadaviek a nevyhnutných predpokladov na umožnenie presunu dotknutých IS príslušného vybraného úseku vybraného OVM do prostredia vládneho cloudu s využitím vybudovaných systémov vo forme SaaS.
- vypracovanie návrhu na migráciu
- vypracovanie návrhu integračných a akceptačných testov a konkrétnych testovacích scenárov.
- poskytnie a pripraví dáta na migráciu do SaaS riešení vládneho cloudu
- Implementácia - Implementácia zabezpečí dodanie požadovanej funkcionality jednotlivých funkčných v súlade so schválenou DFŠ a to:
 - Riešenie IAM
 - Riešenie certifikačnej authority
 - OPE - riešenie systému výmeny údajov
 - OPE - riešenie orchestrácie
 - OPE prostredie v cloude
 - Infraštruktúra OPE
 - Úpravy ISZI
 - Úpravy NZIS
 - PE - riešenie MDM
 - OPE - riešenie centrálného repozitára údajov
 - Integrácia na CSRÚ
 - Nasadenie rozhrania výmeny údajov na strane integrovaných subjektov
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti pracovno-právnych vzťahov (PZS a ZPr)
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti kapitálnych vzťahov (vzťah medzi PZS a PrZS) a zastupovania PZS
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti poisťných vzťahov (vzťah medzi ZP a PrZS)
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti prijímateľa zdravotnej starostlivosti
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti zdravotníckeho pracovníka
 - Riešenie registrácie a ukončenia platnosti zmluvných vzťahov medzi ZP a PZS
 - Riešenie výmeny zdrojových údajov
- Testovanie - sa zameriava na realizovanie funkčného i nefunkčného testovania implementovaných IS. Pričom pre každý IS bude realizované funkčné aj nefunkčné testovanie, vrátane:
 - UNIT testovania
 - Integrovaného testovania
 - Regresného testovania
 - Akceptačného testovania
 - Testovania pripravenosti na nasadenie do produkčného prostredia
- Nasadenie - Aktivita zabezpečí nasadenie riešenia do prevádzkového prostredia a ďalej tiež:

- Zaškolenie pracovníkov
- Nastavenie prevádzkovej podpory

Podporné aktivity:

- Riadenie projektu
 - pokrýva oblasť projektového riadenia a riadenia kvality prijímateľa, integráciu jednotlivých čiastkových projektov vyplývajúcich zo štúdie uskutočniteľnosti,
 - riadenie kvality projektu - realizácia podporných aktivít projektu v oblasti Quality Assurance podľa aktuálne platnej Metodika riadenia QAMPR UPPVII,
 - Prípravné aktivity ako napr. príprava ŠU, VO a pod..
- Publicita a informovanosť predstavuje:
 - vykonávanie opatrení v oblasti informovania a komunikácie podľa aktuálne platného Manuálu pre informovanie a komunikáciu pre prijímateľov OPII 2014 – 2020 prijímateľa,
 - vykonávanie opatrení v oblasti publicity podľa aktuálne platnej Metodika riadenia QAMPR UPPVII.

b) V tabuľke nižšie uveďte rámcový popis aktivít, ktoré budú v rámci identifikovaného národného projektu realizované a ich prepojenie so špecifickými cieľmi.

Názov aktivity	Cieľ, ktorý má byť aktivitou dosiahnutý (podľa sekcie <i>Očakávaný stav</i>)	Spôsob realizácie (žiadateľ a/alebo partner)	Predpokladaný počet mesiacov realizácie aktivity
Analýza a dizajn	Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Žiadateľ	7,4
Implementácia	Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Žiadateľ	6,9
Testovanie	Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Žiadateľ	3,2
Nasadenie	Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Žiadateľ	6,5
Podporná aktivita - Riadenie projektu	Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Žiadateľ Partner	25,85
Podporná aktivita - Publicita a informovanosť	Optimalizovať agendu a dobu vybavenia registrácie a ukončenia ich platnosti	Žiadateľ Partner	25,85

V prípade viacerých aktivít, doplňte informácie za každú z nich.

13. Rozpočet

Jasne uveďte, ako bol pripravovaný indikatívny rozpočet a ako spĺňa kritérium „hodnota za peniaze“, t. j. akým spôsobom bola odhadnutá cena za každú položku, napr. prieskum

trhu, analýza minulých výdavkov spojených s podobnými aktivitami, nezávislý znalecký posudok, v prípade, ak príprave projektu predchádza vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, ktorej výsledkom je, o. i. aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s MP CKO č. 4 k číselníku oprávnených výdavkov v platnom znení. V prípade operačných programov implementujúcich infraštruktúrne projekty, ako aj projekty súvisiace s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.

Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie		
Predpokladané finančné prostriedky na hlavné aktivity	Celková suma	Uved'te plánované vecné vymedzenie
Analýza a dizajn		Vid' časť 12a
Práce	2 242 437,60 €	
IMPLEMENTACIA		Vid' časť 12a
Práce	3 869 644,00 €	
TESTOVANIE		Vid' časť 12a
Práce	583 766,00 €	
NASADENIE		Vid' časť 12a
Práce	271 776,00 €	
Hlavné aktivity SPOLU	6 967 653,60 €	
Projektové riadenie	112 381,51 €	Vid' časť 12a
Publicita projektu	412 065,53 €	Vid' časť 12a
Podporné aktivity SPOLU	524 447,04	
CELKOM	7 492 100,64 €	

14. Deklarujte, že NP vyhovuje **zásade doplnkovosti** (t. j. nenahrádza verejné alebo ekvivalentné štrukturálne výdavky členského štátu v súlade s článkom 95 všeobecného nariadenia).

Príspevok z EŠIF v tomto projekte nebude mať za následok zníženie vnútroštátnych štrukturálnych výdavkov a bude doplnkom vnútroštátneho verejného financovania v zmysle zásady doplnkovosti.

15. Bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov? Ak áno, aký typ?

Nie.

16. Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov
Informácie sa vyplňajú iba pre investičné¹⁰ typy projektov.

¹⁰ Investičný projekt – dlhodobá alokácia finančného aj nefinančného kapitálu na naplnenie investičného zámeru až do etapy, kedy projekt vstúpi do prevádzkovej etapy a prípadne začne generovať stabilné príjmy. Investičný projekt smeruje k: výstavbe stavby alebo jej technickému zhodnoteniu; nákupu pozemkov, budov, objektov alebo ich častí; nákupu strojov, prístrojov, tovarov a zariadení; obstaraniu nehmotného majetku vrátane softvéru. Zdroj: Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR.

Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov	
Existuje relevantná štúdia uskutočniteľnosti ¹¹ ? (áno/nie)	áno
Ak je štúdia uskutočniteľnosti dostupná na internete , uveďte jej názov a internetovú adresu, kde je štúdia zverejnená	<ul style="list-style-type: none"> • Hlavný dokument štúdie uskutočniteľnosti: https://wiki.finance.gov.sk/pages/viewpage.action?pageId=29628427#SU-MD-su_198-_Toc413660715 • Prílohy https://wiki.finance.gov.sk/pages/viewpage.action?pageId=29628428 • CBA https://metais.finance.gov.sk/studia/detail/287f3f1a-79c2-959b-fb2b-428f1e9989ed?tab=documents
V prípade, že štúdia uskutočniteľnosti nie je dostupná na internete, uveďte webové sídlo a termín, v ktorom predpokladáte jej zverejnenie (mesiac/rok)	N/A

¹¹ Pozri aj Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR (dostupné na: <http://www.rokovania.sk/Rokovanie.aspx/BodRokovaniaDetail?idMaterial=26598>)