

ZÁMER NÁRODNÉHO PROJEKTU OP EVS

na programové obdobie 2014 – 2020



Európska únia
Európsky sociálny fond

Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu.

Názov národného projektu: Vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva

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

Vláda Slovenskej republiky vo svojom programovom vyhlásení pre obdobie 2016 – 2020 v oblasti zdravotnej politiky určila ako jednu zo svojich priorít oblasť rozvoja, obnovy a modernizácie, to je aj nové služby rezortu zdravotníctva pre jednotlivé subjekty sektora. Zároveň si dala za cieľ okrem iného aj skrátenie čakacích lehôt na zdravotné a ošetrovateľské výkony a revitalizáciu ambulantnej starostlivosti aj v oblasti posilňovania integrovanej zdravotnej starostlivosti. Plná aplikácia systému e-Health v roku 2017 je rovnako jedným z cieľov vlády.

Ďalšou z vládnych priorít je posilnenie intenzity revízných činností zdravotných poisťovní, Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS) a MZ SR v oblasti kontroly nakladania s verejnými zdrojmi a dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov v systéme zdravotníctva.

Je dôležité, aby vznikajúca platforma pre e-Zdravie bola kompatibilná z riešeniami na úrovni EÚ, preto ja dôležitá podpora európskych štandardov, testovanie interoperability a osvedčovanie systémov zdravotnej starostlivosti.

K týmto zámerom chce MZ SR prispieť komplexnou reformou jednotlivých oblastí. Pre naplnenie týchto ambiciózných a náročných cieľov je potrebné reformovať oblasť poskytovania elektronických služieb rezortu tak, aby boli naplnené vyššie uvedené ciele. Na splnenie prvej časti cieľov pripravilo Ministerstvo zdravotníctva SR návrh reformy, ktorej výsledkom bude:

- zabezpečí sa dostupnosť existujúcich elektronických služieb zdravotníctva (označované tiež ako ESO1/1+, ktoré sú výstupom predchádzajúceho programového obdobia) v celoštátnom rozsahu, podporí sa vznik eko-systému nad službami elektronického zdravotníctva (cez API) a všetci relevantní účastníci sa zapoja (nemocnice, lekári, lekárne, poisťovne atď.) do elektronického zdravotníctva (platforma e-Zdravie).
- zavedú sa nové služby elektronického zdravotníctva (e-Zdravie) pre účastníkov procesov poskytovania zdravotnej starostlivosti, ako poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, zdravotné poisťovne a ďalšie subjekty pôsobiace v zdravotníctve:
 - rozšíri sa množina vymieňaných údajov (v rámci elektronického zdravotného záznamu – Electronic Health Record, ďalej ako EHR) a podporovaných procesov zdravotnej starostlivosti podporovaných službami e-Health a vznikne tak plnohodnotný Národný zdravotnícky informačný systém (ako je uvažované v platnej legislatíve),
 - zlepšia sa možnosti revízie a kontroly poskytovania zdravotnej starostlivosti vďaka systematickému využívaniu údajov,
 - do platformy e-Zdravie sa integruje sa záchranná zdravotná služba,
 - zníži sa administratívna záťaž pri e-Government službách poskytovaných rezortom zdravotníctva vďaka aplikácií princípu „jeden-krát a dost“. Pri interakcii pacienta s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti (ďalej aj PZS) budú inštitúcie rezortu zdravotníctva od žiadateľa vyžadovať len údaje, ktoré sú

nové a rezort nimi ešte nedisponuje. Tento princíp bude platiť na úrovni celej Európskej únie a bude zabezpečený pomocou platformy integrácie údajov.

- podporí sa inovácia služieb v zdravotníctve:
 - zavedenie „mobilných aplikácií na predpis“, najmä pre manažment chronických ochorení (s využitím nástrojov ako aplikácie pre sledovanie postupu liečby, monitoring životného štýlu pacientov, personalizované dávkovanie liekov, efektívne vyhodnocovanie efektov terapeutických postupov a priebehu ochorení, zapojenie rodiny do procesov liečby a podobne).
 - aplikácia personálnej genomiky - využitie genetických informácií o pacientoch v procesoch zdravotnej starostlivosti, na presné zameranie prevencie a personalizáciu liečebných a medikačných postupov.
- zlepšia sa možnosti pre informovanosť a zapojenie občanov: manažovanie prístupu k údajom o zdravotnom stave pacienta, vrátane možnosti udeľovať súhlasy s používaním zdravotne relevantných údajov (súčasť služby “moje dáta” poskytovanej v rámci e-Governmentu).

Pre úspech oboch vyššie uvedených oblastí reformy elektronických služieb je okrem iného potrebné vytvoriť podmienky na kvalitné a efektívne poskytovanie a dostupnosť týchto (existujúcich aj uvažovaných) služieb. NCZI jeho transformáciou z vertikálne riadenej organizácie na organizáciu horizontálnu, s novým komplexným procesným modelom, vrátane procesov riadenia výkonnosti a riadenia kvality. Existujúci základný rámec pre procesné riadenie NCZI je potrebné ďalej rozpracovať na úroveň L 4, ktorá popíše „end-to-end“ procesy za jednotlivé procesné oblasti a ich kľúčové procesy do detailu jednotlivých aktivít/úloh a zodpovedných pracovníkov s jasne definovaným popisom pracovných činností. Súčasťou implementácie budú podporné aktivity, ktoré zabezpečia jednoduchšiu adaptáciu zamestnancov na navrhnuté zmeny v organizácii. V rámci navrhovaného projektu bude realizovaná zmena NCZI na profesionálneho poskytovateľa elektronických služieb, vrátane školení. Výsledkom bude zabezpečenie efektívnej prevádzky NZIS s vysokou dostupnosťou služieb 24/7 s cieľom poskytnúť podporné služby, tak aby nebola ohrozená dostupnosť prevádzkovaných služieb pre PZS.

2. Príslušnosť národného projektu k relevantnej časti operačného programu

Prioritná os	Posilnené inštitucionálne kapacity a efektívna VS
Investičná priorita	Investície do inštitucionálnych kapacít a do efektívnosti VS a verejných služieb na národnej, regionálnej a miestnej úrovni v záujme reforiem, lepšej právnej úpravy a dobrej správy
Špecifický cieľ	1.1 Skvalitnené systémy a optimalizované procesy VS 1.2 Modernizované RLZ a zvýšené kompetencie zamestnancov
Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja)	Projekt sa bude realizovať na úrovni celého Slovenska, všetky kraje
Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)	Inštitúcie a subjekty VS, právnické osoby a občania

3. Prijímateľ¹ národného projektu

Dôvod určenia prijímateľa národného projektu ²	NCZI, ktorého činnosti upravuje zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, je nositeľom úlohy prevádzkovateľa e-Healthu na Slovensku a dlhodobo vynakladá prostriedky na dosiahnutie stanovených cieľov v oblasti elektronického zdravotníctva Slovenska.
Má prijímateľ osobitné, jedinečné kompetencie na implementáciu aktivít národného projektu priamo zo zákona, osobitných právnych predpisov, resp. je uvedený priamo v príslušnom operačnom programe?	Zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorý NCZI stavia do primárnej role správcu e-Healthu na Slovensku.
Obchodné meno/názov (aj názov sekcie ak relevantné)	Národné centrum zdravotníckych informácií
Sídlo	Lazaretská 26 811 09 Bratislava 1
IČO	IČO:00165387 DIČ:2020830119

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

Zdôvodnenie potreby partnera národného projektu (ak relevantné) ³	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, dlhodobo vynakladá prostriedky na dosiahnutie stanovených cieľov v oblasti elektronického zdravotníctva Slovenska.
Kritériá pre výber partnera ⁴	Ministerstvo zdravotníctva SR v oblasti elektronického zdravotníctva vyvíja zásadné iniciatívy už od roku 2011. Zároveň MZ SR je zriaďovateľom národného centra zdravotníckych informácií (NCZI), ktorý je nositeľom úlohy prevádzkovateľa e-Healthu.
Má partner monopolné postavenie na implementáciu týchto aktivít? (áno/nie) Ak áno, na akom základe?	n/a
Obchodné meno/názov	Ministerstvo zdravotníctva SR
Sídlo	Ministerstvo zdravotníctva SR Limbová 2

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).

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

⁴ Uvedte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli zverejnené, uvedte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber - určenie partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca spolupráca žiadateľa s partnerom, ktorá bude náležite opísaná a odôvodnená, avšak nejde o spoluprácu, ktorá by v prípade verejných prostriedkov spadala pod pôsobnosť zákona o VO.

	P.O. BOX 52 837 52 Bratislava 37
IČO	00165565

V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

5. Predpokladaný časový rámec

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

Dátum vyhlásenia vyzvania vo formáte Mesiac/Rok	05/2018
Uveďte plánovaný štvrťrok podpísania zmluvy o NFP s prijímateľom	Druhý štvrťrok 2018
Uveďte plánovaný štvrťrok spustenia realizácie projektu	Druhý štvrťrok 2018
Predpokladaná doba realizácie projektu v mesiacoch	24

6. Finančný rámec

Alokácia na vyzvanie (zdroj EÚ a ŠR)	3 712 900,00 €
Celkové oprávnené výdavky projektu	3 712 900,00 €
Vlastné zdroje prijímateľa	0,- EUR

7. Východiskový stav

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

- Programové vyhlásenie vlády SR pre roky 2016 až 2020, ktoré zahŕňalo kľúčové ciele: i) rozvoj, obnova a modernizácia služieb rezortu zdravotníctva, ii) nasadenie systému e-Health do plnej prevádzky
- Reformný zámer – e-Zdravie: Zabezpečenie dostupnosti a rozšírenie služieb elektronického zdravotníctva, schválený hodnotiacou komisiou EVS 20.7.2017.

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

Národný projekt bude čerpať najmä z výstupov nasledujúcich iniciatív ktoré sa v sledovanej oblasti za posledných 10 rokov už vykonali:

- *2011 - 2016: Realizácia projektu : Elektronické služby zdravotníctva (ESZ)*
Výstupom projektu je implementácia Elektronickkej zdravotnej knižky občana dostupnej lekárovi a občanovi, elektronizácia receptu, medikácie, dispensácie receptu, alokačných služieb, patientskeho sumáru a ďalších uvedených v METAIS.
- *2011 - 2016: Realizácia projektu : Elektronické služby zdravotníctva - rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ESZ RFaRS)*
Projekt rozšíril eHealth o ďalšie služby, ktoré sa ukázali ako dôležité pre zavedenie eHealthu do praxe.
- *2013-2015: Realizácia projektov : Jednotná referenčná údajová základňa rezortu zdravotníctva Fáza 1 až 4 (JRÚZ I,II,III,IV)*

Projekt realizoval vo svojich 4 etapách dodávku riešenia, ktoré umožňuje prevádzkovateľovi NZIS spracovať a následne pre ESO1/1+ a okolie poskytovať prostredníctvom služieb číselníky a registre potrebné prácu s NZISom. Jedná sa o číselníky a registre určené vyhláškou 107/2015.

- *2015 - 2016: Realizácia projektu : Komplexný integrovaný systém pre zabezpečenie servisnej podpory a podpory riadenia prevádzky (CSM)*
Projekt CSM realizoval dodávku IS pre poskytovanie služieb Callcentra, helpdesku, Umbrella monitoringu a ďalších služieb pre ESO1/1+ a JRUZ. Projekt CSM ako nadstavbová vrstva a umožňuje prostredníctvom dodávky riešenia zavedenie prevádzkových procesov pre NCZI podľa ITIL v3.
- *05/2013: Schválenie zákona o NZIS (153/2013) a ďalších zákonných predpisov*
Upravuje okrem iného postavenie prevádzkovateľa Národného zdravotníckeho informačného systému (NZIS)
- *09/2016 – 12/2016: Vytvorenie základnej procesnej mapy prevádzkovateľa NZIS na tzv. high level úrovni*
Len základný zoznam procesov na úrovni L1/ L2, bez detailných aktivít a vzťahov. Odporúčaná nová štruktúra organizácie / zodpovedností útvarov na základnej úrovni

- c. Uveďte, 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):

Národný projekt „Vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva“ nenadväzuje na žiaden ukončený ani práve prebiehajúci národný projekt. Národný projekt čiastočne nadväzuje na iniciatívy, ktoré sa v sledovanej oblasti za posledných niekoľko rokov vykonali, tak ako sú uvedené v bode 7, časti b), tohto dokumentu. Národný projekt bude čerpať najmä z projektu, ktorý prebiehal v NCZI v časovom rozmedzí 09/2016 – 12/2016, kedy bol pre NCZI navrhnutý high level procesný model prevádzkovateľa NZIS. Národný projekt má ambíciu tento procesný model rozšíriť na ďalšie úrovne detailu, najmä úroveň L4 a aplikovať dané procesy do každodennej prevádzky e-Healthu v SR.

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

Pôvodným zámerom výkonu Národného centra zdravotníckych informácií (NZIS) boli činnosti v oblasti zdravotníckej štatistiky, správy národných zdravotníckych administratívnych registrov a národných zdravotných registrov a poskytovania knižnično-informačných služieb z oblasti lekárskeho vied a zdravotníctva. Zavedením projektu elektronického zdravotníctva ESO/ESO1 (tzv. eHealth) nebolo definované portfólio aktivít potrebných pre poskytovanie služieb v celoštátnom rozsahu.

V súčasnosti sú podporné služby a procesy pre riadenie prevádzky, manažmentu dodávateľov IS PZS, pripojenia zdravotníckych pracovníkov, produktový manažment a PR len čiastočne zabezpečované líniovým riadením. Projekt Implementácia e-Health pokrýva najmä aktivity nasadenia Systému e-Health u Poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a supluje chýbajúce prevádzkové procesy. Zámerom projektu nebolo

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

nastavenie procesov pre zabezpečenie prevádzky Systému e-Health. Absentuje koncepčné a efektívne riadenie celého životného cyklu týchto procesov na prevádzke NCZI, ich nastavenie, definovanie aktivít a určenie zodpovedností za ich vykonávanie. Chýbajú procesné a organizačné prepojenia medzi zadaním požiadavky na Systém e-Health, jej riadenie na úrovni biznis a technickej analýzy a dopadu na infraštruktúru, až po zadanie na úroveň dodávateľa IS PZS a implementáciu nasadenia požiadavky do prevádzky.

Je potrebné, aby NCZI prešlo transformáciou, ktorej úlohou bude vytvorenie procesov pre zabezpečenie efektívnej prevádzky NZIS s vysokou dostupnosťou služieb 24/7 s cieľom poskytnúť podporné služby tak, aby nebola ohrozená dostupnosť a kvality prevádzkovaných služieb pre jednotlivých PZS.

Definovanie procesov na prevádzke NCZI je potrebné rovnako pre rozvoj systému NZIS, optimalizáciu súčasných služieb alebo implementáciu nových služieb a pokrytie celého životného cyklu zmeny. Cieľom implementácie procesov je rovnako určenie exaktných zodpovedností za jednotlivé aktivity procesov a nastavenie organizačnej štruktúry NCZI.

V nasledujúcich bodoch je zhrnutie kľúčových procesných domén, ktoré v dnešnom systéme riadenia chýbajú, alebo ich súčasná úroveň nie je dostatočná pre budúcu prevádzku systému e-Health.

1. Riadenie dodávateľov a partnerov

V rámci riadenia vzťahov s dodávateľmi projekt nastavil riadené publikovanie zmien prostredníctvom kvartálnych releasov s cieľom zamedziť samovoľnému publikovaniu zmien viackrát ročne.

Pri súčasnom nastavení je proces implementácie zmeny na strane NZIS a rovnako na strane dodávateľa IS PZS zdĺhavý, rovnako je časovo náročné otestovanie týchto zmien a vydanie overenia zhody pre dodávateľov IS PZS. Cieľom nastavenia procesov pre riadenie vzťahov s dodávateľmi je najmä nastavenie plánovania a stratégie dodávateľov NZIS a IS PZS, negociácie cenových ponúk až po samotný proces nasadenia.

2. Riadenie vzťahu so zákazníkmi

NCZI zabezpečuje vydávanie elektronických preukazov zdravotníckeho pracovníka (ePZP) slúžiaceho na prístup a elektronické podpisovanie záznamov v Systéme e-Health. V rámci riadenia životného cyklu ePZP nie sú zabezpečené procesy tak, aby v prípade straty alebo odcudzenia ePZP mal zdravotnícky pracovník neprerušený prístup do Systému e-Health a mal možnosť rýchleho prevydania ePZP. Rovnako v súčasnosti nie je nastavený proces pre manažment incidentov zákazníkov NCZI (zdravotnícky pracovník/občan), napr. v prípade nefunkčného prístupu občana k elektronickej zdravotnej knižke občan nemá sprístupnený kanál na nahlásenie tohto výpadku.

Absentujú procesy pre evidenciu zapožičaného majetku NCZI, napr. proces životného cyklu zapožičaných VPN routerov potrebných pre pripojenie vybraných nemocníc.

3. Riadenie prevádzky

Infraštruktúra NCZI definuje dve prostredia pre nasadenie systému, a to pred-produkčné (testovacie) a produkčné prostredie. Plánovanie nasadzovania jednotlivých releasov na obe prostredia a rovnako prioritizácia požiadaviek na nasadenie, je v súčasnosti pre Systém e-Health riadená projektom. Je potrebné nastaviť proces plánovania nasadzovania opráv systému alebo zmenových požiadaviek na pred-produkčné a rovnako na produkčné prostredie, kedy vlastníkom aktivít tohto procesu bude prevádzka NCZI.

V prípade vzniknutého incidentu na strane PZS alebo dodávateľa IS PZS neexistujú pravidlá a procesy pre riadenie incidentu na úrovni routovania incidentu, problému alebo zmeny. Na to, aby bolo zabezpečené riadne sledovanie incidentov a ich možné preklopenie do problému, je potrebné nastaviť štandardizované procesy Incident a Problém manažmentu, Eskalačného manažmentu a Online monitoringu.

4. Produktový manažment

Systém e-Health definuje jednotlivé domény, ktoré sumarizujú funkcionality systému do oblastí pre recepty, vyšetrenia, laboratória, medikácie alebo pre elektronickú zdravotnú knižku. Každá doména predstavuje produkt Systému e-Health a v súčasnosti má projektového doménového lídra, ktorý zabezpečuje biznis a technickú špecifikáciu domény, rovnako vytvorenie testovacích scenárov, metodík a zabezpečuje školenie prevádzky. Je potrebné na úrovni prevádzky rovnako definovať lídrov za jednotlivé domény/produkty a proces riadenia zmien s alebo bez dopadu na tieto domény. V rámci riadenia zmien je žiadúce nastaviť prioritizáciu zmien, cez dopadovú analýzu s úzkym prepojením na release manažment.

5. Riadenie organizácie

V rámci nasadzovania systému sú požiadavky na PR zadávané projektom, rovnako projekt zadáva marketingový a mediálny plán a definuje obsah pre komunikáciu. Pre zabezpečenie riadneho plánovania komunikácie, je potrebné navrhnuť a jasne definovať spôsob určenia stratégie komunikácie a riadenia vzťahov s odbornou či širokou verejnosťou.

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

Žiadateľom je NCZI, ktoré spravuje e-Health na Slovensku. NCZI je jediná inštitúcia štátnej správy, ktorá je v pozícii realizovať relevantné reformy v tejto organizácii.

Žiadateľ v rámci národného projektu predpokladá rozšírenie svojich kompetencií prostredníctvom novo vybudovaného analytického (procesného) tímu, ktorý sa bude priamo podieľať na realizácii efektívnej správy a transformácie NCZI za účelom vytvorenia procesne riadenej organizácie prevádzkujúcej eHealth.

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)

Zámer národného projektu „Vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva“ má dva hlavné ciele:

- A** Zvýšenie kvality a dostupnosti poskytovaných služieb zdravotníctva
 - Zlepšiť efektivitu fungovania sektora zdravotníctva
- B** Zvýšenie kvality poskytovania elektronických služieb eHealth
 - Zvýšiť kvalitu, štandard a dostupnosť elektronických služieb zdravotníctva

- Inovovať elektronické služby zdravotníctva (so zameraním na zlepšenie prevencie a manažment chronických ochorení)

Ciele sú napojené na Investičnú prioritu: Investície do inštitucionálnych kapacít a do efektívnosti VS a verejných služieb na národnej, regionálnej a miestnej úrovni v záujme reforiem, lepšej právnej úpravy a dobrej správy. Špecifické ciele zodpovedajúce investičnej priorite:

- 1.1 Skvalitnené systémy a optimalizované procesy VS
- 1.2 Modernizované RLZ a zvýšené kompetencie zamestnancov

9. Očakávaný stav a merateľné ciele

<p>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</p>				
Cieľ národného projektu	Merateľný ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	Súvisiaci programový ukazovateľ ⁷
Cieľ B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce pomocou elektronizácie procesov	Počet zavedených inovovaných procesov	25	A1,A3 – A7	Počet projektov zameraných na proces monitorovania a zlepšovania poskytovaných služieb
Cieľ B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce pomocou elektronizácie procesov	Počet zamestnancov zapojených do vzdelávania v oblasti inovovaných procesov	30	A2	Počet zamestnancov zapojených do vzdelávania v oblasti inovovaných procesov
Iné údaje, ktorými je možné sledovať napĺňanie cieľov národného projektu (ak relevantné)				
Cieľ národného projektu	Ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	

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.

Zvýšiť kvalitu, štandard a dostupnosť elektronických služieb zdravotníctva	Podiel aktívne pripojených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do Národného zdravotníckeho informačného systému	2020: 80%	A1 – A6	TBD
Zlepšiť kvalitu a dostupnosť služieb zdravotníctva	Čakacie lehoty na zákroky	2020: 75%	A1 – A6	TBD
Zlepšiť efektívnosť fungovania sektora zdravotníctva	Úspory pri predpisovaní liekov (vďaka e-Preskripcia)	2020: 95%	A1 – A6	TBD
Inovovať elektronické služby zdravotníctva (so zameraním na zlepšenie prevencie a manažment chronických ochorení)	Počet dostupných e-Health aplikácií, ktoré je možné predpisovať slovenským pacientom	2020: 10	A1 – A6	TBD
Zlepšiť interoperabilitu eZdravia so systémami v EÚ	Počet krajín EÚ, s ktorými je možná cezhraničná výmena dát	2020: 2	A1 – A6	TBD

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

10. Bližší popis merateľných ukazovateľov.⁸

⁸ 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.

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov	
Názov merateľného ukazovateľa ⁹	Počet zavedených inovovaných procesov
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Analyticky podklad z novo vytvoreného a implementovaného procesného modelu
Názov merateľného ukazovateľa ¹⁰	Počet zamestnancov zapojených do vzdelávania v oblasti inovovaných procesov
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Počet absolvovaných školení

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 ¹¹
	Inštitúcie a subjekty VS	NCZI, PZS, MZ SR
	Občania (prijímatelia služieb VS)	Celá populácia SR

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

12. Aktivity

a) Uveďte detailnejší popis aktivít.

Aktivita 1. Návrh a implementácia procesného modelu (detailnej procesnej mapy – úroveň L4), kompetenčného a organizačného modelu NCZI ako organizácie zodpovednej za poskytovanie, riadenie, monitoring, dozor a kontinuálnu optimalizáciu a zefektívňovanie telekomunikačných služieb pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

- 1.1** Návrh procesného modelu: Procesný model predstavuje procesnú štruktúru budúcej podoby vznikajúcej organizácie, ktorá na seba preberá nové úlohy a aktivity. Tento model predstavuje ako táto organizácia bude na základe nastavených procesov plniť svoju úlohu prevádzkovateľa a poskytovateľa elektronických služieb zdravotníctva na Slovensku.
- 1.2** Príprava plánu pre implementáciu navrhovaného procesného modelu vrátane všetkých procesov riadenia výkonnosti a riadenia kvality.
- 1.3** Návrh organizačného a kompetenčného modelu: organizácia musí byť podporená správnou organizačnou štruktúrou a príslušnými rolami

⁹ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

¹⁰ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

¹¹ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

a zodpovednosťami. Vytvorí sa detailný popis jednotlivých pracovných miest a zodpovedností / indikátorov výkonnosti a kvality.

- 1.4** Príprava plánu pre implementáciu navrhovaného, organizačného a kompetenčného modelu.
- 1.5** Definovanie biznis požiadaviek na funkcionalitu základného BPM nástroja pre dlhodobé udržiavanie a aktualizáciu procesov / organizácie
- 1.6** Implementácia procesnej mapy vrátane všetkých procesov riadenia výkonnosti a riadenia kvality. Realizácia zmeny, nastavenie mechanizmu monitoringu výkonnosti a kvality v praxi (change management).
- 1.7** Súčasťou implementácie budú podporné aktivity zamerané na efektívnu adaptáciu nových procesov:
 - a) Motivácia zamestnancov NCZI: Príkladom je postup ako zodpovedať otázky typu: Čo bude pre mňa zavedenie nového procesného modelu znamenať.
 - b) Informovanosť zamestnancov (komunikačná stratégia), všetky príslušné zainteresované strany v NCZI, by mali mať prístup k aktuálnym a relevantným informáciám.
 - c) Školenia a tréningy, pre rýchlejšie nastavenie procesov do prevádzky.
 - d) Transformácia organizačnej a kompetenčnej štruktúry organizácie NCZI podľa schváleného a akceptovaného modelu z podaktivity 1.1
- 1.8** Obstaranie a nasadenie do prevádzky BPM nástroj, pre dlhodobé udržiavanie a aktualizáciu procesov / organizácie.

Výstup:

- V.1** Procesný model v notácii BPMN (procesná mapa) - vytvorenie referenčného modelu - schematické znázornenie priebehu procesu (AS-IS analýza) ako sledu určitých činností - výsledok mapovania procesov a návrh budúceho stavu (TO-BE analýza). Model opisuje hlavné procesy, podprocesy a aktivity. Model zahŕňa vzájomnej väzby a umožňuje priradiť k procesom oddelenia alebo konkrétne pracovné pozície ktoré danú činnosť realizujú. Procesný model bude pozostávať z referenčného modelu, as-is analýzy, to-be analýzy naprieč všetkými kľúčovými procesmi v NCZI.
- V.2** Dokumentácia k procesnému modelu, jednotlivé procesné mapy, budú okrem grafického (schematického znázornenia, obsahovať aj textovú, popisnú časť.
- V.3** Kompetenčný model, bude popisovať všetky kompetencie, teda vlastnosti, kvalifikácie, skúsenosti, znalosti, schopnosti, zručnosti a osobnostné charakteristiky, ktoré sú potrebné k efektívnemu plneniu úloh a celkovému úspechu organizácie.

- V.4 Organizačný model (vypracovaný napr. v nástroji Enterprise Architect) bude predstavovať oficiálne kodifikované hierarchické usporiadanie vzťahov medzi jednotlivými pracovnými pozíciami v rámci organizačných útvarov a vzťahov medzi útvarmi v rámci organizácie. Bude zahrňovať vzťahy nadriadenosti a podriadenosti a riešiť vzájomné právomoci (kompetencie), väzby a zodpovednosti.
- V.5 Príprava plánov pre implementáciu modelov v nástroji MS Project (alebo v ekvivalentnom nástroji pre projektové riadenie), cieľom zabezpečiť primeranú prípravu implementačného projektu.
- V.6 Procesný model (implementácia). Podľa navrhnutého procesného modelu sa transformuje organizácia za účelom procesného riadenia jej jednotlivých funkčných útvarov.
- V.7 Organizačný a Kompetenčný model (implementácia).. Budú implementované hierarchické zmeny v organizácií za účelom efektívneho riadenia PZS.
- V.8 Prebehne školenie všetkých dotknutých zamestnancov organizácie, tak aby bola celá organizácia nastavená na plnenie spoločných cieľov.
- V.9 Nasadenie do prevádzky: BPM nástroj, pre dlhodobé udržiavanie a aktualizáciu procesov / organizácie.

Aktivita 2. Posilnenie a vybudovanie analytických a metodických kapacít NCZI pre podporu procesného riadenia a kvality poskytovaných služieb.

- 2.1 Podľa procesného a kompetenčného modelu, budú identifikované kľúčové oblasti (detailný popis), kde bude potrebná dodatočná expertiza, z oblastí procesného riadenia a riadenia kvality. Predpokladané posilnené kompetencie:
 - a) Architektonická kancelária
 - b) Oddelenie dátovej/procesnej analýzy
 - c) Oddelenie zodpovedné za kontrolu dodávaných služieb, s dôrazom na riadenie vzťahov zo zákazníkmi
 - d) Oddelenie zodpovedné za mHealth
 - e) a ďalšie podľa výstupov z aktivity 1.
- 2.2 Na základe detailného popisu oblastí bude vytvorený návrh kompetenčného a organizačného modelu jednotlivých plánovaných útvarov/oddelení.

Výstup:

- V.10 Detailný popis oblastí a kompetencií expertného analytického tímu, napojený na procesný model vytvorený v aktivite 1. Dokumentácia jednotlivých rolí bude uložená v rovnakom nástroji ako procesný model.
- V.11 Funkčný tím procesných analytikov, ktorý bude aktívne participovať na vytvorení procesného, organizačného a kompetenčného modelu a na

implementácií týchto procesov. Po ukončení projektu sa budú starať o procesné riadenie a udržiavanie procesného modelu.

Aktivita 3. Prevádzka a rozvoj užívateľských služieb – návrh a implementácia procesov, vybudovanie kapacít a aplikačnej podpory (CRM)

Predpokladá sa vytvorenie niekoľkých nových sekcií/oddelení (približne 5 sekcií) podľa navrhnutého procesného modelu. Základom by mali byť sekcie prevádzky a rozvoja. Sekcie budú postavená na princípoch ITIL-u a riešiť bude oblasti ako produktový manažment, architektúru, systémovú integráciu, riadenie dodávateľov, testovanie a podobne.

- 3.1** Vytvorenie tímu pre podporu riadenia vzťahov s užívateľmi. Aktivitou sa podporí efektívna komunikácia medzi užívateľmi a oddeleniami zodpovednými za vývoj IT riešení.
- 3.2** Návrh a definovanie procesov, ktoré budú zodpovedné za identifikáciu potencionálnych nových služieb pre existujúcich i nových užívateľov/klientov, technických nedostatkov prípadne identifikácia vhodných tréningov pre zamestnancov v rámci užívateľských služieb.
- 3.3** Vytvorenie podpory prevádzky CRM riešením – riadenie vzťahov so zákazníkmi, za účelom zvyšovania spokojnosti zákazníkov eHealthu a telekomunikačných služieb.

Výstup:

- V.12** V súlade s metodikou ITIL, navrhnuté a implementované sekcie prevádzky a rozvoja.
- V.13** Implementované CRM riešenie pre sekciu Prevádzky.

Aktivita 4. Návrh a implementácia procesov životného cyklu dát, vybudovanie kapacít a vypracovanie metodických usmernení pre prácu s IS KÚZZ

Predpokladom je vybudovanie kancelárie pre správu dát, ktorá bude zastrešovať všetky procesy spojené so životným cyklom dát, ktoré NCZI zhromažďuje. Kancelária bude zastrešovať všetkých vlastníkov dát. Táto aktivita je v súlade so Strategickou prioritou NKVIS Lepšie dáta. Kancelária bude dohliadať hlavne na to, aby sa zapisovanie dát do databáz a systémov uskutočňovalo na základe prijatých štandardov, teda podľa biznis pravidiel, dátových definícií a obmedzení na dátovú integritu definovaných v dátovom modeli a ontológiách – čím sa zabezpečí vysoká kvalita a integrita dát.

- 4.1** V súlade s aktivitou 1, budú navrhnuté a implementované procesy pre dátovú kanceláriu NCZI, zodpovednú za eHealth dáta, čistenie dát a poskytovanie referenčných údajov, validáciu, uchovávanie, ochranu a spracovanie požadovaných údajov, zabezpečenie dostupnosti, spoľahlivosti a aktuálnosti údajov pre svojich užívateľov.

- 4.2** Vytvorenie kapacít dátovej kancelárie, NCZI ako organizácia založená na údajoch musí využívať dostupné klinické a administratívne údaje a Big Data viac ako kedykoľvek predtým, pre efektívne fungovanie, musí organizácia personálne pokryť všetky nadefinované procesy životného cyklu údajov v NCZI.
- 4.3** Budú definované postupy a kompetencie pre prácu s podporným nástrojom IS KÚZZ, ktorý pokryje oblasti:
- i. Konsolidáciu a manažment dát, referenčných a štatistických údajov z rezortu
 - ii. Konsolidáciu referenčných údajov zo zdroja IS CSRU
 - iii. Poskytovanie referenčných údajov OVM v rezorte aj mimo neho na základe autorizácie
 - iv. Poskytovanie otvorených údajov verejnosti
 - v. Poskytovanie Open API
 - vi. Poskytovanie štatistických datasetov
 - vii. Návrh a realizáciu životného cyklu nového registra pre potreby založenia nového dátového zberu a dátového registra

Výstup:

- V.14** Detailný popis procesov dátovej kancelárie (úroveň L4) s dôrazom na existujúce údaje, ktoré dnes nie sú buď úplne alebo dostatočne pokryté v zmysle životného cyklu dát.
- V.15** Založenie/Implementácia dátovej kancelárie – vytvorené personálne kapacity.
- V.16** Metodické postupy práce pre prácu s podporným nástrojom IS KÚZZ

Aktivita 5. Architektonická kancelária – návrh a implementácia procesov, vybudovanie kapacít a vypracovanie metodických usmernení podnikovej architektúry

Architektonická kancelária bude mať v komplexnom IT prostredí rezortu zdravotníctva za úlohu stanovovať strategické ciele, určovať nároky na IT infraštruktúru/systémy, stáť za dizajnom zdieľaného prostredia, vytvárať metodiky organizácie, predpríprava a validácia implementačných projektov.

- 5.1** V súlade s aktivitou 1, budú navrhnuté a implementované procesy pre architektonickú kanceláriu NCZI. Hlavným výstupom kancelárie by mali byť schematické nákresy, modely a pohľady, ktoré definujú základné komponenty architektúry IT a popíšu ich vzájomné vzťahy.
- 5.2** Vytvorenie kapacít architektonickej kancelárie, podľa navrhnutých a implementovaných procesov, budú vytvorené a obsadené kapacity architektonickej kancelárie. Vytvorenie kompetenčnej a organizačnej štruktúry kancelárie.

- 5.3** Súčasťou vytvorenia architektonickej kancelárie na NCZI, bude taktiež príprava pravidiel a metodológie pre IT podnikovú architektúru, ktorá zadá štandard pre biznis, informačnú, aplikačnú a technologickú architektúru. Jednotlivé architektúry spolu úzko súvisia a navzájom sa ovplyvňujú. Ako celok sú veľmi dôležité pri plánovaní a rozvoji IT.

Výstup:

- V.17** Detailný popis procesov architektonickej kancelárie (úroveň L4), dôrazom na štandardizáciu modelovania podnikovej architektúry.
- V.18** Založenie/Implementácia architektonickej kancelárie – vytvorené personálne kapacity.
- V.19** Metodické postupy pre IT podnikovú architektúru

Aktivita 6. mHealth – návrh a implementácia procesov, vybudovanie kapacít, vypracovanie metodických usmernení a nástrojov mobilného zdravotníctva

Mobilné zdravotníctvo má veľký potenciál umožniť občanom, aby prebrali kontrolu nad vlastným zdravím a zostali dlhšie zdraví, zlepšiť kvalitu starostlivosti a pohodlie pre pacientov a pomôcť zdravotníckym pracovníkom pri plnení povinností. Mobilné zdravotníctvo by malo v praxi znižovať počet nákladných návštev nemocníc a prevenciou prispieť k tomu, aby k niektorým chorobám vôbec nedochádzalo. Za účelom dosiahnutia týchto reálnych výsledkov, bola identifikovaná potreba umožniť vznik tzv. ekosystému zdravotníckych aplikácií. Preto, aby tento ekosystém mohol fungovať, je nutné nastaviť pravidlá a procesy certifikácie a integrácie vybraných aplikácií do ekosystému eHealthu na Slovensku.

- 6.1** Vytvorenie procesov pre certifikovanie a validáciu aplikácií, ktoré spadajú do koncepcie elektronického zdravia na Slovensku
- 6.2** Vytvorenie štandardov/regulačný rámec pre aplikácie, ktoré sa chcú stať súčasťou ekosystému elektronického zdravia na Slovensku.
- 6.3** Nastavenie procesu pre integráciu certifikovaných aplikácií spĺňajúcich požiadavky štandardov do ekosystému elektronického zdravia na Slovensku.
- 6.4** Vytvorenie platformy, cez ktorú budú certifikované a validované aplikácie predstavované v rámci ekosystému aplikácií eHealthu.

Výstup:

- V.20** Detailný popis procesu certifikácie aplikácií
- V.21** Detailný popis štandardov pre aplikácie s ambíciou vstúpiť do ekosystému eHealth
- V.22** Detailný popis integračného procesu aplikácie do ekosystému eHealth na Slovensku
- V.23** Platforma pre propagáciu aplikácií.

Aktivita 7. Vytvorenie postupov, štandardov a nástrojov pre verejné obstarávanie, ktoré budú efektívne reagovať na potreby rezortu zdravotníctva

- 7.1** V súlade s aktivitou 1, budú navrhnuté a implementované procesy pre verejné obstarávanie v oblastiach:
- i. Verejné obstarávanie zdravotníckych služieb
 - ii. Verejné obstarávanie inštitúciu rezortu zdravotníctva
 - iii. Verejné obstarávanie IT a telekomunikačných služieb
 - iv. Verejné obstarávanie inovatívnych služieb zdravotnej starostlivosti
 - v. Prípadne ďalších oblastí podľa výstupov aktivita 1.
- 7.2** Vytvorenie kapacít pre procesy verejného obstarávania, podľa navrhnutých a implementovaných procesov.
- 7.3** Vytvorenie prehľadného „dashboardu“, do ktorého budú integrované všetky nástroje verejného obstarávania pre jednoduché sledovanie investícií, dodržiavanie stanovených rozpočtov ako i celkovú hodnotu za vynaložené finančné prostriedky.
- 7.4** Vytvorenie štandardizovaného nástroja pre verejné obstarávanie, ktoré budú využívať inštitúcie podriadené MZ SR, okrem PZS, ktorých obstarávanie je riešené procesom Úradu pre riadenie podriadených organizácií v nadväznosti na reformný zámer „Transformácia vnútorných procesov a zefektívnenie správy podriadených organizácií MZSR“, schválený hodnotiacou komisiou EVS 20.7.2017.

Výstup:

- V.24** Detailne popísané a implementované procesy verejného obstarávania.
- V.25** Založenie/Implementácia dedikovaného tímu pre verejné obstarávanie.
- V.26** Integrované dáta do prehľadných vizualizácií.
- V.27** Implementovaný štandardizovaný nástroj procesu verejného obstarávania.

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
Aktivita 1	A,B	žiadateľ	24
Aktivita 2	A,B	žiadateľ	24
Aktivita 3	A,B	žiadateľ	24
Aktivita 4	A,B	žiadateľ	24
Aktivita 5	A,B	žiadateľ	24

Aktivita 6	A,B	žiadateľ	24
Aktivita 7	A,B	žiadateľ	24

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	Uveďte plánované vecné vymedzenie
Aktivita 1		
51 - Služby	387 000 €	518 - Ostatné služby
Aktivita 2		
51 - Služby	20 000 €	518 - Ostatné služby
52 - Osobné náklady	1 480 000 €	521 - Mzdové náklady
Aktivita 3		
51 - Služby	390 000 €	
Aktivita 4		
51 - Služby	285 000 €	518 - Ostatné služby
Aktivita 5		
51 - Služby	298 000 €	518 - Ostatné služby
Aktivita 6		
51 - Služby	385 000 €	518 - Ostatné služby
Aktivita 7		
51 - Služby	225 000 €	518 - Ostatné služby
Hlavné aktivity SPOLU		
Predpokladané finančné prostriedky na podporné aktivity	7%	
51 - Služby	242 900 €	

Podporné aktivity SPOLU		
CELKOM	3 712 900,00 €	

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

Národný projekt „e-Zdravie: Zabezpečenie dostupnosti a rozšírenie služieb elektronického zdravotníctva“ je vo svojej podstate rozvojový projekt, ktorého financovanie nebolo plánované pri zostavovaní štátneho rozpočtu.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky prostredníctvom národného centra zdravotníckych informácií (NCZI), ktorého činnosti upravuje zákon [zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme](#) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, dlhodobovo vynakladá prostriedky na dosiahnutie stanovených, merateľných cieľov:

- Zvýšiť kvalitu, štandard a dostupnosť elektronických služieb zdravotníctva
- Zlepšiť kvalitu a dostupnosť služieb zdravotníctva
- Zlepšiť efektivitu fungovania sektora zdravotníctva
- Inovovať elektronické služby zdravotníctva (so zameraním na zlepšenie prevencie a manažment chronických ochorení)
- Zlepšiť interoperabilitu e-Zdravia so systémami v EÚ

Financovanie národného projektu zo Štrukturálnych fondov EÚ, nenahrádza ale len dopĺňa výdavky MZ SR pri plnení svojich stanovených cieľov formou financovania rozvojového projektu.

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

V projekte bude využité zjednodušené vykazovanie výdavkov v prípade splnenia podmienok pre uplatnenie zjednodušeného vykazovania výdavkov, ktoré bude posúdené po predložení detailnejšieho rozpočtu.

16. Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov

Informácie sa vyplňajú iba pre investičné¹² typy projektov.

Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov	
Existuje relevantná štúdia uskutočniteľnosti ¹³ ? (áno/nie)	N/A – Nie je aplikovateľné pre projekty OP EVS

¹² 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.

¹³ 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:

Ak je štúdia uskutočniteľnosti dostupná na internete , uveďte jej názov a internetovú adresu, kde je štúdia zverejnená	<i>N/A – Nie je aplikovateľné pre projekty OP EVS</i>
V prípade, že štúdia uskutočniteľnosti nie je dostupná na internete, uveďte webové sídlo a termín, v ktorom predpokladáte jej zverejnenie (mesiac/rok)	<i>N/A – Nie je aplikovateľné pre projekty OP EVS</i>