**Zámer národného projektu[[1]](#footnote-1)**

**Názov národného projektu (ďalej aj „NP“):** **OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby**

**Budúci žiadateľ**[[2]](#footnote-2)**:** **Národné centrum zdravotníckych informácií**

**Poskytovateľ: Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie SR**

**Partner, ktorý sa bude zúčastňovať na implementácii aktivít NP (ak je to relevantné)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno/názov |  |
| Právna forma |  |
| Sídlo |  |
| IČO |  |
| Zdôvodnenie potreby partnera NP |  |
| Kritériá pre výber partnera[[3]](#footnote-3) |  |
| Má partner jedinečné postavenie na implementáciu týchto aktivít? Ak áno, na akom základe? |  |

*V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.*

Sumárne informácie o národnom projekte

|  |  |
| --- | --- |
| Celkové oprávnené výdavky NP (v EUR) | 7 069 061 |
| Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja, resp. celá SR) | SK0 - celá SR |
| Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak je to relevantné) | 1. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti “PZS” ( právny subjekt prevádzkujúci ambulanciu, nemocnicu, lekáreň, laboratórium a pod.) a poskytovateľ sociálnej pomoci (právny subjekt prevádzkujúci zariadenie sociálnej pomoci, v ktorom poskytuje zdravotnú starostlivosť.)
 |
| Projekt so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity[[4]](#footnote-4) | nie |

Začlenenie národného projektu v štruktúre Programu Slovensko 2021 *–* 2027[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| Cieľ politiky súdržnosti[[6]](#footnote-6) | 1 Konkurencieschopnejšia a inteligentnejšia Európa vďaka presadzovaniu inovatívnej a inteligentnej transformácie hospodárstva a regionálnej prepojenosti IKT |
| Priorita  | 1P1 Veda, výskum a inovácie |
| Špecifický cieľ | RSO1.2 Využívanie prínosov digitalizácie pre občanov, podniky, výskumné organizácie a orgány verejnej správy |
| Opatrenie (ak je to relevantné) | 1.2.1 Podpora v oblasti informatizácie a digitálnej transformácie |
| Súvisiace typy akcií[[7]](#footnote-7)  | 4011010030047 Budovanie aplikačnej a technologickej architektúry na princípoch cloud native a cloud ready postavenej na bezpečnej sieti Govnet a podpora rozširovania služieb vládneho cloudu, vrátane prevádzkových nákladov |

**Zákonné požiadavky (§ 23 ods. 3 zákona č. 121/2022 Z. z.)**

1. **Dôvod určenia prijímateľa národného projektu[[8]](#footnote-8)**

*Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP (napr. odkazom na Program Slovensko 2021 – 2027, v ktorom je priamo uvedený prijímateľ; odkazom na platné predpisy, podľa ktorých má prijímateľ osobitné, jedinečné/unikátne kompetencie na implementáciu aktivít NP priamo zo zákona; odkazom na národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP a pod.).*

Projekt OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby je navrhnutý tak, že celá oblasť problematiky, ktorá je predmetom projektu, je vo výlučnej kompetencii Ministerstva zdravotníctva SR a NCZI, ktorého kompetencie a pôsobnosť ustanovuje § 12 zákona č. 153/2013 Z. z..

Projekt OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby je „nasledovníkom“ rovnomenného projektu „OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby“, ktorého projektová dokumentácia bola už v minulosti posudzovaná a schválená v rámci programového obdobia 2014-2020 za účelom realizácie a financovania z Operačného programu Integrovaná infraštruktúra a ktorého oprávneným prijímateľom bolo Národné centrum zdravotníckych informácií.

(ďalej len „OPII“). (link v MetaIS: <https://metais.vicepremier.gov.sk/detail/Projekt/f5297dc3-cb38-4ef3-8c11-88ebda038850/cimaster?tab=documentsForm> ).

Nakoľko dĺžka trvania projektu bola 18 mesiacov od podpisu Zmluvy o dielo s úspešným uchádzačom z VO, ktoré v čase predkladania tohto projektu Q3/2023 nie je ukončené, nebolo možné ukončiť projekt do konca platnosti OPII (t.j. do 31.12.2023) a Zmluva o poskytnutí nenávratného finančného príspevku (NFP) č. 4001/2022 z Operačného programu integrovaná infraštruktúra (OPII) nemohla byť naplnená z časových dôvodov a preto bola vypovedaná. NCZI ako aj celý rezort zdravotníctva má evidentný záujem aby sa projekt OnkoAsist uskutočnil a z tohto dôvodu hľadá nové finančné krytie prostredníctvom Programu Slovensko 2021 – 2027.

1. **Odôvodnenie využitia národného projektu**

*Vysvetlite, prečo je nevyhnutné realizovať NP, prípadne ako budú využité výstupy projektu.*

Projekt je navrhovaný ako národný projekt, ktorého cieľom je prispieť k zvýšenej miere úspešnosti odhalenia onkologického ochorenia v jeho skorých štádiách a rieši aj následné kroky manažmentu cesty onkologického pacienta od suspekcie po začiatok liečby. Projekt Onkoasist bude doménou v Národnom zdravotníckom informačnom systéme (ďalej len „NZIS“), ktorého prevádzkovateľom je v zmysle zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme Národné centrum zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“).

Pilotná prevádzka projektu sa bude zameriavať na tri konkrétne onkologické diagnózy, a to rakovinu pľúc (C34), rakovinu hrubého čreva / kolorekta (C18-C21) a rakovinu prsníka (C50). Tieto onkologické ochorenia boli vybrané na základe ich vysokého výskytu a vysokého percenta úmrtnosti.

Pilotná prevádzka je plánovaná v 200 ambulanciách všeobecných lekárov pre dospelých (čo je 10% všetkých VLD v SR) a v 8 kľúčových onkologických centrách z geografického pohľadu spádovej oblasti a tiež z odborného medicínskeho pohľadu (Národný onkologický ústav, Onkologický ústav sv. Alžbety, FN Trnava, FN Nitra, FN Trenčín, FN FDR Banská Bystrica, FN Martin a Východoslovenský onkologický ústav Košice).

Cesta pacienta od všeobecného lekára pokračuje cez ambulancie špecializovanej zdravotnej starostlivosti a špecializované pracoviská, či už na súkromnej báze alebo v ambulanciách v nemocničnom systéme.

Doména OnkoAsist, vybudovaná ako nadstavba systému NZIS / eZdravie, bude slúžiť onkologickým pacientom, tiež poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorých sa elektronické služby v zdravotníctve týkajú a tiež inštitúciám na národnej úrovni, budú môcť využívať znalostnú a štatistickú databázu, ktoré budú vybudované v rámci projektu. OnkoAsist ako doménu eZdravie/NZIS, je potrebné spravovať a koordinovať centrálne, na národnej úrovni, v rámci rezortu zdravotníctva prostredníctvom prevádzkovateľa NZIS / eZdravie, ktorým je NCZI. Z tohto dôvodu jediným oprávneným žiadateľom bude NCZI.

Výsledkom projektu OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby je:

* Zníženie odvrátiteľných úmrtí spôsobených onkologickými ochoreniami,
* Zvýšenie miery odhalenie nádorových ochorení na úrovni primárnej ZS,
* Skrátenie čakacích dôb na špecializované vyšetrenie pre onkologických pacientov,
* Skrátenie doby od prvej suspekcie nádorového ochorenia po potvrdenie diagnózy,
* Skrátenie času od diagnostiky po prvú liečbu onkologických pacientov,
* Zníženie úmrtnosti na onkologické ochorenia.
1. **Odôvodnenie vylúčenia výberu projektu prostredníctvom výzvy** (prostredníctvom „súťažného postupu“)

*Zdôvodnite, prečo je vhodnejšie realizovať NP ako vyhlásiť výzvu (napr. porovnanie s realizáciou prostredníctvom projektu realizovaného na základe výzvy vzhľadom na efektívnejší spôsob napĺňania cieľov Programu Slovensko 2021 – 2027, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov, efektívnosť služby poskytovanej cieľovej skupine, zabezpečenie štandardov kvality a pod.).*

Prostredníctvom národného projektu a jeho vecného zamerania, charakteru aktivít, geografického záberu a ďalších atribútov riešia komplexne a systémovo konkrétne oblasti projektu OnkoAsist s celonárodným dopadom.

Aktivity projektu pre zabezpečenie manažmentu cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby napomôžu k optimalizácii procesov cieľom optimalizovať agendu a dobu reakcie aparátu poskytujúceho zdravotnú starostlivosť v danom odvetví, zníženia čakacích dôb a skrátenie času od prvej suspekcie k potvrdeniu a času od diagnostiky k liečbe čím sa zníži úmrtnosť na vybrané diagnózy.

Oproti dopytovo-orientovanému projektu v národnom projekte predpokladáme využívanie prínosov digitalizácie pre občanov, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, výskumné organizácie a orgány verejnej správy. Jednotné usmerňovanie, riadenie, koordináciu, overovanie a hodnotenie aktivít zabezpečí zachovanie komplexného integrovaného prístupu a k jeho pozitívnemu dopadu.

Forma NP v porovnaní s formou DoP predstavuje aj zníženie administratívnej záťaže (jedno konanie o ŽoNFP, zníženie implementačnej náročnosti a pod.), možnosť flexibilnejšie reagovať na potreby užívateľov a cieľovej skupiny a rýchlejšia a efektívnejšia realizácia aktivít projektu.

1. **Odôvodnenie rozhodnutia nezapojiť partnerov do implementácie aktivít**

*Ak nezapojíte do implementácie aktivít NP niektorého z partnerov podľa článku 8 nariadenia o spoločných ustanoveniach[[9]](#footnote-9), zdôvodnite ich nezapojenie. V prípade, ak žiadateľ spolupracoval s partnermi už pri príprave zámeru NP aj s partnermi, uvedie informáciu o ich zapojení v tejto časti.*

*Konkrétne ide o:*

* *regionálne, miestne, mestské a ostatné orgány verejnej správy;*
* *hospodárskych a sociálnych partnerov;*
* *občiansku spoločnosť;*
* *výskumné organizácie a univerzity.*

*NCZI zapojil odborných garantov do prípravnej a inicializačnej fázy projektu prostredníctvom Onkologickej aliancie. Vzhľadom na špecifické postavenie väčšiny expertov, ktorých využitie sa plánuje v projekte (zdravotnícki pracovníci) ako aj početnosť zainteresovaných strán NCZI uvažuje s priamym zazmluvnením expertov formou dohody o vykonaní práce. Tento spôsob eliminuje administratívnu záťaž s projektom na strane zainteresovaného subjektu.*

**Popis národného projektu**

1. **Východiskový stav**
	1. Uveďte východiskové dokumenty na regionálnej, národnej a európskej úrovni, ktoré priamo súvisia s realizáciou NP:
* zákon č. 95/2019 Z. z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
* zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
* zákon č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov,
* zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
* Programové vyhlásenie vlády SR pre roky 2021 až 2024, ktoré zahŕňalo kľúčové ciele: ako napr. :
	+ Vláda SR vykoná kroky podporujúce spoluprácu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na podporu manažmentu pacienta, aby si bol pacient vždy vedomý svojho ďalšieho kroku namiesto blúdenia systémom.
	+ Vláda SR sa zaväzuje k rozširovaniu služieb elektronického zdravotníctva (e-zdravie).
* Národná koncepcia informatizácie verejnej správy (ďalej ako „NKIVS“),
* 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.
* Reformný zámer - Lepšie riadenie zdravotníctva na základe dát (Data driven health care).
* Požiadavky projektu eZdravie.
* EU stratégiou schválila vláda SR tzv. Strategický rámec v oblasti starostlivosti o zdravie pre roky 2014 až 2030.

Bližší popis východiskových dokumentov je zverejnený v projektovej dokumentácií.

* 1. Uveďte predchádzajúce výstupy z dostupných analýz, na ktoré nadväzuje navrhovaný zámer NP (štatistiky, analýzy, štúdie,...):
* Štatistika diagnostikovaných ochorení (zhubné nádory)
	+ <https://data.nczisk.sk/statisticke_vystupy/Onkologia%20/incidencia_zhubnych_nadorov_2012.pdf>
* OECD štatistika prežívania ochorenia
	+ <https://www.oecd.org/slovakia/slovak-republic-country-health-profile-2019-c1ae6f4b-en.htm>
* Zdravotný Profil Krajiny 2021
	+ <https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/slovensko-zdravotny-profil-krajiny-2021_d8ab884d-sk>
* Príklad dobrej praxe sledovania a vyhodnocovania dĺžky trvania cesty onkologických pacientov, NHS (Waiting Times for Suspected and Diagnosed Cancer Patients)
	+ <https://www.england.nhs.uk/statistics/wp-content/uploads/sites/2/2021/07/Cancer-Waiting-Times-Annual-Report-202021-Final.pdf>
* Healthcare providers’ adherence to breast cancer guidelines in Europe: a systematic literature review
	+ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7220981/>
* Publikované štúdie v EU:
	+ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28365831/>
	+ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7558406/>
	+ <https://www.researchgate.net/publication/318371386_EP-1221_Adherence_to_lung_cancer_guidelines_and_its_impact_on_survival>
* Dostupnosť moderných onkologických liekov - aktualizácia stavu k 2/2020
	+ <https://www.aifp.sk/sk/media-a-verejnost/26/dostupnost-modernych-onkologickych-liekov-aktualizacia-stavu-k-22020/>

Ďalšie štúdie a analýzy sú zverejnené v projektovej dokumentácií.

* 1. Popíšte problémové a prioritné oblasti, ktoré rieši zámer NP. (Zoznam známych problémov, ktoré vyplývajú zo súčasného stavu a je potrebné ich riešiť):
* Nízka miera suspekcie onkologického ochorenia na úrovni všeobecného lekára.
* Koncoví používatelia (PZS) majú komunikačný problém s výmenou informácií medzi jednotlivými poskytovateľmi. V dôsledku toho dochádza k neefektívnemu plánovaniu a realizácii vyšetrení, duplicitným lekárskym úkonom a v konečnom dôsledku k predĺženiu diagnostického časového intervalu na neudržateľne dlhý čas - v prípade karcinómu pľúc až na 180 dní. V súčasnom stave prebieha drvivá väčšina výmeny zdravotnej dokumentácie medzi PZS off-line.
* Koncoví používatelia opakovane vyjadrili nespokojnosť so súčasnou formou systému eZdravie pre jeho neefektívnosť, množstvo krokov potrebných k vstupu do systému a neoptimálne používateľské prostredie. Zároveň upozornili na fakt že aj po úspešnom vstupe do systému v ňom nenachádzajú dostatočné informácie, ktoré by im kompenzovali energiu vynaloženú na pripojenie. Lekári na všetkých úrovniach žiadajú splniť tri podmienky:
	+ jednoduchosť systému;
	+ efektívnosť;
	+ používateľská prívetivosť.
* Dlhé čakacie doby na vyšetrenia, ktoré vznikajú v dôsledku slabého resp. neexistujúceho manažmentu monitorovania čakacích dôb pacientov a nastavenia a dodržiavania štandardov.
* Nedostatok anonymizovaných dát a údajov, zbieraných na národnej úrovni, čo výrazne sťažuje efektívnu tvorbu národných zdravotných politík.
	1. Uveďte, na ktoré z ukončených a prebiehajúcich národných projektov[[10]](#footnote-10) zámer NP priamo nadväzuje, v čom je navrhovaný NP od nich odlišný a ako sú v ňom zohľadnené výsledky/dopady predchádzajúcich NP (ak je to relevantné):

**Nie je relevantné**

* 1. Popíšte administratívnu, finančnú a prevádzkovú kapacitu žiadateľa a partnera (v prípade, ak je v projekte zapojený aj partner):

**Administratívna kapacita interná**

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

* Kľúčový používateľ,
* IT Analytik,
* Procesný analytik,
* IT Architekt,
* IT Architekt IS PZS,
* Tester,
* Vlastník procesov,
* Manažér kybernetickej a informačnej bezpečnosti,
* Dátový špecialista,
* Release manager,
* Špecialista na bezpečnosť,
* Odborník pre IT dohľad,
* Projektový manažér,
* Asistent projektového manažéra,
* Finančný manažér,
* Manažér kvality,
* Administratívny pracovník - monitoring,
* Špecialista na publicitu.

**Dodávateľská(externá) administratívna kapacita**

Dodávateľsky sa plánujú zabezpečiť nasledovné role: IT architekt, IT tester, IT programátor/vývojár, Projektový manažér IT projektu, IT analytik, Odborník pre IT dohľad/Quality Assurance, Špecialista pre bezpečnosť IT, Špecialista pre infraštruktúrny/HW špecialista, Špecialista pre databázy, Školiteľ pre IT systémy, IT/IS konzultant, iné.

**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, kde predpokladané investičné výdavky sú 7 069 061 € s DPH (hodnota NFP), prevádzkové výdavky sa predpokladajú vo výške 1 030 000 € s DPH / rok na  nasledujúce obdobie udržateľnosti.

**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 prevádzkovateľa infraštruktúry
* pre oblasť podpory prevádzky platformových a infraštruktúrnych služieb vo vládnom cloude
* L3 teamom na strane dodávateľa (zabezpečeného servisným kontraktom)
* zabezpečovanie opráv chýb a riešenie incidentov v aplikáciách.
1. **Hlavné ciele NP (stručne):**

*V tejto časti popíšte očakávané ciele a očakávané výstupy/výsledky projektu s konkrétnym prínosom vo vzťahu k plneniu strategických dokumentov, k socio-ekonomickému rozvoju oblasti pokrytej Programom Slovensko 2021 – 2027, k dosiahnutiu cieľov a výsledkov príslušnej priority/špecifického cieľa/opatrenia (ak je to relevantné).*

Výsledkom projektu OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby je:

* Zníženie odvrátiteľných úmrtí spôsobených onkologickými ochoreniami,
* Zvýšenie miery odhalenie nádorových ochorení na úrovni primárnej ZS,
* Skrátenie čakacích dôb na špecializované vyšetrenie pre onkologických pacientov,
* Skrátenie doby od prvej suspekcie nádorového ochorenia po potvrdenie diagnózy,
* Skrátenie času od diagnostiky po prvú liečbu onkologických pacientov,
* Zníženie úmrtnosti na onkologické ochorenia.
* Zavedenie nových služieb pre komunikáciu medzi pacientom a lekárom (vyplnenie dotazníkov, manažovanie objednaných termínov)
* Vytvorenie platformy pre zdieľanie diagnosticko-terapeutických štandardov a odporúčaní
* Nástroje na podporu monitorovania a rozhodovacieho procesu z pohľadu optimalizácie využívania kapacít siete PZS
* Nástroje na podporu skríningového procesu
* Sprehľadnenie a zefektívnenie práce zdravotníckych pracovníkov pri diagnostike a liečbe zobrazovaním, resp. poskytovaním relevantnej množiny údajov podľa diagnózy, či fázy v rámci cesty pacienta (Onkosumár)

V rámci definovaných diagnóz určených pre pilotnú prevádzku systému:

* Diagnóza C18-21 – rakovina hrubého čreva / kolorekta
* Diagnóza C34 – rakovina pľúc
* Diagnóza C50 – rakovina prsníka
1. **Ciele národného projektu a ich meranie**

*V tabuľke nižšie uveďte merateľné ukazovatele projektu. Merateľné ukazovatele projektu musia byť definované tak, aby odrážali výstupy/výsledky projektu a predstavovali kvantifikáciu toho, čo sa realizáciou aktivít za požadované výdavky dosiahne[[11]](#footnote-11).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cieľ národného projektu | Typ merateľného ukazovateľa projektu | Kód a názov merateľného ukazovateľa projektu | Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu | Indikatívna cieľová hodnota[[12]](#footnote-12) |
| Riešenia IKT vo verejnej správe, elektronické služby, aplikácie | výstup | *PO032 Verejné inštitúcie podporované pri vývoji digitálnych služieb, produktov a procesov* | Verejné inštitúcie | 1 |
| Riešenia IKT vo verejnej správe, elektronické služby, aplikácie | výsledok | *PR017 Používatelia nových a vylepšených verejných digitálnych služieb, produktov a procesov* | Používatelia/rok | 100 |

*V prípade viacerých cieľov projektu / aktivít / merateľných ukazovateľov projektu, doplňte údaje za každý cieľ / aktivitu / merateľný ukazovateľ projektu osobitne.*

*Uveďte zoznam iných údajov projektu (ak je to relevantné).*

|  |  |
| --- | --- |
| Kód a názov iného údaja | Merná jednotka iného údaja |
|  |  |

1. **Prínosy, ktoré sa dajú očakávať pre cieľové skupiny (ak je to relevantné)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cieľová skupina / užívatelia NP | Počet[[13]](#footnote-13) | Prínos |
|  Používatelia nových a vylepšených verejných digitálnych služieb, produktov a procesov | 100 | Zvýšenie miery úspešnosti odhalenia onkologického ochorenia v jeho skorých štádiách a následné kroky manažmentu cesty onkologického pacienta od suspekcie po začiatok liečby. |

*V prípade viacerých cieľových skupín / užívateľov NP, doplňte prínos pre každú z nich.*

1. **Aktivity národného projektu**
2. V tabuľke nižšie uveďte rámcový popis aktivít, ktoré budú v rámci identifikovaného národného projektu realizované.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Názov aktivity | Čo sa má aktivitou dosiahnuť | Spôsob realizácie (žiadateľ a/alebo partner) | Realizácia aktivity od – do[[14]](#footnote-14)  |
| Aktivita 1 | OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby ako súčasť domény Národného zdravotníckeho informačného systému s pilotnou prevádzkou na tri konkrétne onkologické diagnózy | Žiadateľ | 1.1.2024 - 31.12.2025 |
| Riadenie projektu (podporná aktivita) | Zabezpečenie podporných aktivít v súlade s legislatívou a riadiacou dokumentáciou P SK. | Žiadateľ | 1.1.2024 - 31.12.2025 |

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

*b. Uveďte detailnejší popis aktivít.*

*Okrem detailnejšieho popisu aktivít uveďte, ako je v projekte zabezpečené dodržiavanie horizontálnych princípov podľa čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach, ako aj podľa Uznesenia vlády SR č. 668 z 26. októbra 2022.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Analýza a dizajn** | **Úvodná správa (Projektový iniciálny dokument, ďalej ako „PID“) pre všetky funkčné oblasti**- Zoznam požiadaviek- Akceptačné kritériá- Rámcová špecifikácia riešenia (Popis produktu, Dekompozícia produktu, Vývojový diagram produktu)- Biznis architektúra- Aplikačná architektúra- Technologická architektúra – časť systémová architektúra- Bezpečnostná architektúra- Stratégia testovania- Plán testovania- Testovacie scenáre a prípady**Detailná funkčná špecifikácia riešenia**- vypracovanie registratúrneho poriadku- detailný popis funkcionality a biznis požiadaviek,- Blokové a dátové modely finálneho produktu**Detailná technická špecifikácia, pre všetky systémy samostatne**- technická architektúra – časť fyzická architektúra- špecifikácia správy používateľov a používateľských profilov (vrátane rolí a práv)- špecifikácia podpory identifikácie používateľov a autentifikácie vykonávaných činností- špecifikácia technologických riešení a predpokladov na dosiahnutie výkonnostných požiadaviek- Plán testovania- Testovacie scenáre a prípady- Plán Implementácie |
| **Implementácia a testovanie** | **Implementácia:****Implementačný plán pre všetky funkčné oblasti samostatne:**- Implementácia systémov pre všetky funkčné oblasti samostatne- Implementácia integrácií systémov pre všetky funkčné oblasti samostatne- Úvodná konfigurácia systému podľa reálnych biznis procesov pre testovacie účely- Vybudovanie testovacieho prostredia, jeho nasadenie a oživenie diela pre všetky systémy a pre všetky funkčné oblasti samostatne- Implementácia procesov **Testovanie:****Zrealizovanie testovania minimálne v nasledovnom rozsahu:**- Funkčné testy- Bezpečnostné testy - v rozsahu dokumentu „Metodika pre systematické zabezpečenie organizácií verejnej správy v oblasti informačnej bezpečnosti“ (dostupná na <https://www.csirt.gov.sk/doc/MetodikaZabezpeceniaIKT_v2.0.pdf>)- Záťažové testy- Systémové integračné testy- Testy použiteľnosti- Používateľské akceptačné testovanie |
| **Nasadenie** | **Nasadenie do produkcie:**- Príprava produkčného prostredia- Administratívna príprava produkčného prostredia (procesy, dokumentácia)- Inštalácia riešenia do produkčného prostredia- Sprístupnenie riešenia v produkčnom prostredí vybraným používateľom |
| **Podporné aktivity** | **Projektové riadenie:**Zahŕňa jednak samotné odborné riadiace činnosti projektu (riadenie projektovej kancelárie) ako aj potrebnú administratívnu činnosť, prípravu zúčtovaní, ŽoP projektu a podobne. Interné obsadenie rolí projektového manažéra, finančného manažéra, administratívneho pracovníka, manažéra pre monitorovanie a pod. |

Projekt je v súlade s čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach, ako aj podľa Uznesenia vlády SR č. 668 z 26. októbra 2022. Počas implementácie NP bude na úrovni žiadateľa zabezpečené dôsledné dodržiavanie horizontálnych princípov pre oblasť základných práv, nediskriminácie, rovnosti mužov a žien a ochrany osôb so zdravotným postihnutím, vrátane monitoringu dodržiavania týchto princípov s dôrazom na výber a odmeňovanie zamestnancov.

*AK po schválení zámeru NP komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 dôjde k podstatnej zmene v rozsahu hlavných aktivít NP uvedených vyššie (t. j. minimálne jedna hlavná aktivita nebude v rámci NP realizovaná, resp. má dôjsť k výraznému zväčšeniu alebo zmenšeniu rozsahu schválených aktivít, príp. doplneniu novej aktivity), RO/SO predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP.*

1. **Predpokladaný časový rámec**

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum vyhlásenia výzvy vo formáte mesiac/rok | 01/2024 |
| Plánovaný štvrťrok podpísania zmluvy o NFP s prijímateľom (ak je to relevantné) | 2.štvrťrok 2024 |
| Plánovaný štvrťrok spustenia realizácie NP | 2.štvrťrok 2024 |
| Predpokladaná doba realizácie NP v mesiacoch  | *24 mesiacov* |

*Termíny v tabuľke nie sú záväzné.*

1. **Finančný rámec**

|  |  |
| --- | --- |
| Fond | Európsky fond regionálneho rozvoja |
| Celkové oprávnené výdavky NP (v EUR) podľa kategórie regiónu[[15]](#footnote-15)  | viac rozvinutý región | 937 357,49 € |
| menej rozvinutý región | 6 131 703,51 € |
| Zdroj EÚ (v EUR) podľa kategórie regiónu[[16]](#footnote-16) | viac rozvinutý región | 796 753,87 € |
| menej rozvinutý región | 5 211 947,98 € |
| Vlastné zdroje prijímateľa[[17]](#footnote-17) (v EUR) podľa kategórie regiónu[[18]](#footnote-18) | neaplikuje sa | 0,00 € |
| neaplikuje sa | 0,00 € |

1. **Rozpočet**

*V tejto časti 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, okrem iného aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s Príručkou oprávnenosti výdavkov v platnom znení. V prípade infraštruktúrnych projektov, ako aj projektov súvisiacich s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.*

*Uveďte, či bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov a ak áno, ktorá forma. V prípade využitia paušálnej sadzby ktorej výška je stanovená v nariadení sa spôsob stanovenia sadzby nepožaduje.*

**Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predpokladané finančné prostriedky na aktivity NP** | **Celkové oprávnené výdavky****(v EUR)** | **Plánované vecné vymedzenie** |
| **Hlavné aktivity** |
| **Aktivita 1** |  |  |
| skupina výdavkov 013 | 509 600,00 € | Patria sem náklady za dodanie krabicového SW a SW licencií |
| skupina výdavkov 022 | 100 000,00 € | Patria sem náklady za dodanie potrebného HW |
| skupina výdavkov 518 | 3 880 757,00 € | Patria sem externé výdavky vynaložené za účelom tvorby SW diela |
| skupina výdavkov 521 | 2 116 242,00€ | Patria sem priame náklady na zamestnancov - mzdy, platy, odmeny, osobné príplatky povinné odvody za zamestnávateľa ako aj povinné sociálne náklady pre zamestnancov NCZI, ktorí realizujú hlavné aktivity projektu. |
| **Hlavné aktivity spolu** | 6 606 599,00 € |  |
| **Paušálna sadzba vo výške 7%** |
| skupina výdavkov 907 (podľa čl. 54 písm. a) nariadenia 2021/1060) | 462 462,00 € | Paušálna sadzba na nepriame výdavky projektu sa určuje vo výške 7 % oprávnených priamych výdavkov a budú zabezpečené internými kapacitami. |
| **Paušálna sadzba SPOLU** | 462 462,00 € |  |
| **CELKOM** | 7 069 061,00 € |  |

Pre skupinu mzdových výdavkov (521) bol rozpočet pripravený na základe mzdových nákladov zamestnancov v súlade s internými predpismi a smernicami, ako aj ostatnými záväznými dokumentmi a právnymi predpismi, usmerneniami a dohodami pre programové obdobie 2021-2027, platnou príručkou k oprávnenosti výdavkov pre žiadateľa/prijímateľa a metodickými pokynmi. Celková cena práce (ďalej len „CCP“) vrátane odvodov zamestnávateľa vo výške 34,95 % je v súlade so mzdovou politikou zamestnávateľa).

Skupina výdavkov (013, 022, 518) bola stanovená na základe PHZ.

Paušálna sadzba vo výške 7 % z oprávnených priamych nákladov na pokrytie ostatných výdavkov okrem priamych nákladov na zamestnancov podľa článku č. 56 odsek 1 nariadenia EÚ 2021/1060 na financovanie podporných aktivít definovaných v Prílohe č. 1 Príručky k oprávnenosti výdavkov na projektové riadenie projektu (projektový manažér), finančné riadenie projektu (finančný manažér), administratívni pracovníci a ďalšie výdavky súvisiace s aktivitami národného projektu.

Projekt získal dňa 15.3.2022 kladné hodnotenie od Útvaru hodnoty za peniaze, Ministerstvo financií SR.

Oprávnené výdavky budú revidované v súlade s výsledkom VO;

<https://josephine.proebiz.com/sk/tender/35645/summary> ;

*V prípade zvýšenia celkových oprávnených výdavkov NP (po jeho schválení komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027) o viac ako 15 % (a nejde o prípad, kedy je určenie alokácie výsledkom realizovanej štúdie uskutočniteľnosti), RO/SO predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP.*

1. **Ďalšie informácie o národnom projekte**

*Definuje RO/SO, ak je to relevantné, v nadväznosti na zameranie projektu (napr. v prípade IT projektov odkaz na dokumentáciu projektu dostupnú v Metainformačnom systéme MIRRI* [*https://metais.vicepremier.gov.sk/*](https://metais.vicepremier.gov.sk/)*).*

**Dokumentácia k projektu je dostupná v MetaIS – projekt rozvoja IT projekt\_1594 OnkoAsist – manažment cesty pacienta od nálezu po začiatok liečby:**

<https://metais.vicepremier.gov.sk/detail/Projekt/f5297dc3-cb38-4ef3-8c11-88ebda038850/cimaster?tab=documentsForm>

1. Formulár zámeru NP predstavuje minimálny obsahový štandard, ktorý je poskytovateľ oprávnený dopĺňať a rozširovať na základe svojich potrieb.

Poskytovateľ je oprávnený predkladať na zasadnutie komisie pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027, ktoré sa uskutoční najneskôr do 30.6.2023 zámer NP na odlišnom formulári, v ktorom musia byť zohľadnené požiadavky, vyplývajúce zo zákona č. 121/2022 Z. z. [↑](#footnote-ref-1)
2. Obchodné meno/názov (aj názov sekcie ak je to relevantné), sídlo [↑](#footnote-ref-2)
3. Uveďte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli kritériá zverejnené, uveďte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber 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 verejnom obstarávaní. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zo zoznamu sa vyberie: "áno" v prípade, ak sa celý NP plánuje realizovať výhradne v lokalitách Atlasu rómskych komunít a súčasne bude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity; "čiastočne" v prípade, ak sa projekt plánuje realizovať/aj realizovať (časť projektu) v lokalite Atlasu rómskych komunít a súčasne bude financovaný z alokácie bez špecifického určenia pre marginalizované rómske komunity; "nie" v prípade, ak projekt sa neplánuje realizovať v lokalite Atlasu rómskych komunít. [↑](#footnote-ref-4)
5. V prípade zámeru NP, ktorý sa plánuje financovať z viacerých cieľov politiky súdržnosti / priorít / špecifických cieľov / opatrení sa vyberú zo zoznamu viaceré položky. [↑](#footnote-ref-5)
6. V prípade Fondu na spravodlivú transformáciu sa vyberie "-" [↑](#footnote-ref-6)
7. V súlade s informačným monitorovacím systémom [↑](#footnote-ref-7)
8. V prípade, ak ide o prijímateľa, ktorý nie je určený v Programe Slovensko 2021 – 2027, alebo ktorého kompetencie nevyplývajú z osobitných predpisov podľa zákona č. 121/2022 Z. z., príslušná komisia pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 schválením zámeru NP schvaľuje aj prijímateľa NP. V opačnom prípade sa prijímateľ NP neposudzuje. [↑](#footnote-ref-8)
9. Nariadenie (EÚ) 2021/1060 [↑](#footnote-ref-9)
10. V prípade, ak je to relevantné, uveďte aj ukončené národné projekty z programového obdobia 2014 – 2020. [↑](#footnote-ref-10)
11. V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevypĺňa, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje. [↑](#footnote-ref-11)
12. V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu. [↑](#footnote-ref-12)
13. Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie. [↑](#footnote-ref-13)
14. Údaj uveďte v mesiacoch, počítaných od začiatku realizácie projektu (napr. 3 – 24), alebo informáciou o realizácii aktivity počas celého projektu, aby bolo zrejmá časová nadväznosť aktivít (ak je to relevantné). [↑](#footnote-ref-14)
15. V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“. [↑](#footnote-ref-15)
16. V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“. [↑](#footnote-ref-16)
17. Uveďte v súlade so Stratégiou financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027 [↑](#footnote-ref-17)
18. V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“. [↑](#footnote-ref-18)