

Opis przedmiotu szacowania:

Rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS o komponenty:

- **Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO)**
- **Plan leczenia onkologicznego**
- **Karta medycznych czynności ratunkowych**
- **Patient Summary (Karta zdrowia pacjenta)**
- **Dokumenty medycyny pracy (dokument orzeczenia i dokument zaleceń)**

Opis przedmiotu szacowania

Przedmiotem szacowania jest rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS o komponenty cyfryzacji dokumentacji medycznej:

1. Rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS o funkcjonalność obsługi dokumentów:
 - Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO)
 - Plan leczenia onkologicznego
 - Karta medycznych czynności ratunkowych
 - Patient Summary (Karta zdrowia pacjenta)
 - Dokumenty medycyny pracy (dokument orzeczenia i dokument zaleceń)
2. Dostawa licencji na dostarczone oprogramowanie/system.
3. Dostawa licencji na interfejs integracyjny z zewnętrznym systemem P1.
4. Wdrożenie całości dostarczonych rozwiązań.
5. Zapewnienie 60 miesięcy nadzoru autorskiego wraz z serwisem technicznym dla całości dostarczonych komponentów.

Zakres funkcjonalny

Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO)

- tworzenie, edycję, podpisywanie i zamykanie kart e-DILO,
- obsługę etapów diagnostyki wstępnej i pogłębionej,
- obsługę planu leczenia onkologicznego jako integralnej części e-DILO,
- walidację poprawności danych zgodnie z obowiązującymi słownikami i regułami,
- integrację z systemem EDM i CeZ,
- możliwość przeglądania historii zmian karty.

Plan leczenia onkologicznego

- tworzenie i aktualizacja planu leczenia przez uprawnionych użytkowników,
- powiązanie planu z kartą e-DILO i dokumentacją medyczną pacjenta,
- wersjonowanie planów leczenia,
- integrację z CeZ.

Karta medycznych czynności ratunkowych

- możliwość szybkiego wprowadzania danych w trybie dyżurowym,
- automatyczne oznaczanie czasu i osoby wykonującej czynność,
- integrację z CeZ,
- możliwość dołączania dokumentacji dodatkowej (np. wyniki badań).

Patient Summary (Karta zdrowia pacjenta)

- automatyczne generowanie Patient Summary na podstawie danych EDM,
- prezentacja kluczowych informacji medycznych (rozpoznanie, alergie, leki, procedury),
- integrację z CeZ,
- zgodność ze standardami interoperacyjności UE.

Dokumenty medycyny pracy (orzeczenia i zalecenia)

- tworzenie, podpisywanie i archiwizacja orzeczeń lekarskich,
- obsługa dokumentów zaleceń dla pracodawcy i pracownika,
- możliwość wydania dokumentów w formie elektronicznej i papierowej,
- integrację z CeZ,
- integracja z EDM i systemami raportowymi.

Czasy naprawy systemu:

1. w przypadku błędu krytycznego:
 - a. czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego „błędu krytycznego”) wynosi 1 dzień roboczy;
 - b. czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 3 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;
 - c. w przypadku wystąpienia „błędu krytycznego” Wykonawca może wprowadzić tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące problem błędu krytycznego; w takim przypadku dalsza obsługa usunięcia dotychczasowego błędu krytycznego będzie traktowana jako błąd zwykły;
2. w przypadku błędu zwykłego:
 - a. czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego błędu zwykłego) wynosi do 15 dni roboczych;

- b. czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 60 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;

Inne:

- Przedmiot szacowania musi być dostarczany, wdrożony i zainstalowany u Zamawiającego
- Wykonawca jest zobowiązany do realizacji przedmiotu szacowania zgodnie z OPZ
- Wykonawca musi dostarczyć wszelkie licencje, które są niezbędne do kompletnego wprowadzenia w/w dokumentów. W przypadku, gdy w trakcie integracji Przedmiotu szacowania okaże się, że brakuje jakiegokolwiek komponentu Wykonawca dostarczy je na własny koszt.
- System musi być zintegrowany z systemami NFZ.
- System musi generować dokumenty medyczne w standardzie zgodnym z wymaganiami e-Zdrowie CeZ.
- Integracja wymaga uwzględnienia szeregu wymagań wynikających z założeń systemu CeZ. Systemy te podlegają modyfikacjom funkcjonalnym oraz wynikającym ze zmian prawnych. Wykonawca powinien posiadać szczegółową wiedzę w zakresie systemów funkcjonujących w ochronie zdrowia.

Zamawiający informuje, że w Szpitalu funkcjonuje system HIS, EDM, LIS firmy Asseco S.A. (aktualnie wersja 6.09.03.81) oraz RIS i PACS firmy Pixel Technology. Na stacjach roboczych jako system operacyjny zainstalowano system Microsoft Windows 10 x64 PRO / Microsoft Windows 11 x64 PRO w polskiej wersji językowej. Użytkownicy logują się za pośrednictwem Active Directory do komputerów oraz oprogramowania HIS AMMS za pomocą dedykowanych kont. Dostarczane rozwiązanie ma zapewnić zgodność z funkcjonującymi u Zamawiającego rozwiązaniami.

Zamawiający oświadcza, iż zgodnie z wiążącymi go umowami licencyjnymi z twórcą posiadanego systemu HIS, EDM, LIS, RIS oraz PACS nie jest w posiadaniu kodów źródłowych tych systemów. Jeżeli zakres integracji będzie wykraczał poza opisane w dokumencie standardy należy poinformować Zamawiającego, który skontaktuje się z producentami systemów HIS AMMS, EDM, LIS, RIS, PACS celem ustalenia sposobu i kosztów tej integracji, a następnie udostępni te informacje w postępowaniu.

Implementacja w/w dokumentów

1. Analiza przedwdrożeniowa i przygotowanie środowiska do implementacji.
2. Implementacja mechanizmów integracyjnych pomiędzy systemem HIS a CeZ.
3. Wdrożenie funkcjonalności obsługi Karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (e-DILO), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Centrum e-Zdrowia.
4. Wdrożenie funkcjonalności obsługi Planu leczenia onkologicznego jako elementu procesu leczenia pacjenta onkologicznego.
5. Wdrożenie obsługi Karty medycznych czynności ratunkowych w systemie EDM Zamawiającego.
6. Wdrożenie funkcjonalności generowania, aktualizacji i udostępniania dokumentu Patient Summary (Karty zdrowia pacjenta).
7. Wdrożenie obsługi dokumentów medycyny pracy, w tym orzeczeń lekarskich i dokumentów zaleceń.
8. Wdrożenie mechanizmów rejestrowania logów i obsługi błędów integracyjnych.
9. Przeprowadzenie testów integracyjnych (w tym testów zgodności z CeZ).
10. Opracowanie i dostarczenie dokumentacji technicznej oraz instrukcji użytkownika.
11. Szkolenie dla użytkowników systemu.

Realizacja musi umożliwiać ich realizację:

- na poziomie lokalnym zgodnie z wymaganiami niniejszego OPZ,
- krajowym zgodnie z wymogami MZ oraz Centrum e-Zdrowie, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.

Interfejsy

Systemy lokalne wymagają implementacji wszystkich wymaganych przez CeZ interfejsów, koniecznych dla umożliwienia wymiany danych, których specyfikacja udostępniana jest przez CeZ na stronie:

<https://ezdrowie.gov.pl/portal/home/dla-dostawcow/interfejsy>

Testy

Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia harmonogramu wdrożenia w porozumieniu z Zamawiającym

- Celem testów jest weryfikacja przez Zamawiającego czy wszystkie prace wykonane w trakcie realizacji przedmiotu szacowania zostały wykonane prawidłowo i zgodnie z założeniami funkcjonalnymi i jakościowymi. Testy będą przeprowadzane przez Wykonawcę przy współudziale Zamawiającego
- Pozytywne zakończenie testów jest niezbędne, do dokonania Odbioru końcowego.
- Zamawiający ma prawo do weryfikacji należytego wykonania Umowy dowolną metodą, w tym także z wykorzystaniem opinii zewnętrznego audytora.
- W przypadku zidentyfikowania błędów lub wad Wykonawca jest zobowiązany do ich poprawy przed odbiorem końcowym przedmiotu szacowania.

Instruktaże stanowiskowe

- Wykonawca przeprowadzi instruktaże stanowiskowe w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający udostępni pomieszczenie celem przeprowadzenia instruktaży stanowiskowych.
- Instruktaże stanowiskowe będą prowadzone w języku polskim
- W ramach przeprowadzonych instruktaży stanowiskowych wymaga się:
 - przekazania wiedzy niezbędnej do poprawnego użytkowania wdrożonego systemu, jego zakresu funkcjonalnego,
 - przekazania wiedza w zakresie tworzenia i gromadzenia informacji, tworzeniem i gromadzeniem dokumentów, wykonywaniem analiz, sprawozdań i raportów.
- Zakres instruktaży stanowiskowych musi zapewnić, aby personel Zamawiającego mógł podjąć samodzielnie działania użytkowania wdrożonego rozwiązania.
- Administratorzy po zakończeniu instruktaży muszą w szczególności umieć wykonywać czynności administracyjne, znać i umieć realizować procedury backupu, znać wytyczne w zakresie polityki bezpieczeństwa i umieć je stosować. Ponadto powinni znać typowe zagrożenia i problemy związane z funkcjonowaniem Systemu, a także sposoby ich wykrywania oraz przeciwdziałania. Powinni umieć instalować, konfigurować, rekonfigurować, monitorować i prawidłowo eksploatować dostarczone Oprogramowanie, jak również znać jego wdrożoną konfigurację.

Odbiór – etap końcowy

Po zakończeniu realizacji przedmiotu szacowania oraz po stwierdzeniu poprawności funkcjonowania Systemu działającego u Zamawiającego, podpisany zostanie przez Zamawiającego i Wykonawcę Końcowy Protokół Odbioru – bezusterkowy. Warunkiem podpisania Końcowego Protokołu Odbioru (bezusterkowego) będzie wykonanie przez Wykonawcę testów poprawności działania systemu.