**ZAŁĄCZNIK NR 1B**

**Zamawiający:**

Gminny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kurzętniku

ul. Łąkowa 10

13-306 Kurzętnik

# Zadanie 2

# Usługi informatyczne

**I. E-usługa rejestracja internetowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Usługa umożliwia pacjentom samodzielną rejestrację do lekarza z wykorzystaniem internetu. | TAK |  |
|  | Usługa świadczona jest z wykorzystaniem chmury obliczeniowej. Wykonawca dostarczy subskrypcję na **12 terminarzy** przez **cały okres gwarancji wskazany w ofercie.** | TAK |  |
|  | Wybór lokalizacji - Pacjent powinien mieć możliwość wyboru lokalizacji w której chce zarejestrować wizytę. W przypadku gdy lekarz pracuje w dwóch lokalizacjach powinny być dostępne osobne dwa harmonogramy pracy. | TAK |  |
|  | Wybór Lekarza - Pacjent powinien mieć możliwość wyboru lekarza, do którego chce się zarejestrować - dostępne informacje powinny obejmować - imię i nazwisko lekarza, specjalizację, opis. | TAK |  |
|  | Konfiguracja - Konfiguracja rejestracji on-line powinna się odbywać bezpośrednio z systemu medycznego Zamawiającego, umożliwiając minimum - wybór lekarzy do których można się rejestrować on-line, wybór rodzajów klasyfikacji czasu pracy, które udostępniane są on-line, możliwość udostępniania części terminarza | TAK |  |
|  | Pacjenci anonimowi - Możliwość dopuszczenia lub zablokowania rejestracji pacjenta, który nigdy wcześniej nie korzystał z usług placówki. | TAK |  |
|  | Zamawiający ma możliwość opcjonalnego udostępnienia pacjentom (nie korzystającym z EKP) dodatkowego sposobu rejestrowania się z wykorzystaniem formularza danych osobowych (imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu, nr PESEL). | TAK |  |
|  | Rejestracja do specjalisty - Możliwość zablokowania wielokrotnej rejestracji do jednego lub więcej lekarzy specjalistów o tej samej specjalności. | TAK |  |
|  | Harmonogram usług, gabinetów - Możliwość udostępnienia harmonogramu dla usługi lub gabinetu (niezależnie od lekarza wykonującego usługę czy pracującego w gabinecie). | TAK |  |
|  | Dostępność harmonogramu - Harmonogram pracy lekarza powinien być dostępny on-line, bez okresowej aktualizacji danych. W przypadku rejestracji osobistej innego pacjenta termin ten nie może być dostępny dla pacjenta rejestrującego się on-line. | TAK |  |
|  | Zapis rezerwacji - Informacja o rejestracji terminu wizyty pacjenta on-line, powinna być automatycznie zapisywana w systemie medycznym Zamawiającego- dzięki temu termin nie będzie dostępny dla pacjentów rejestrujących się telefonicznie lub osobiście. | TAK |  |
|  | Potwierdzanie rezerwacji - Możliwość konfiguracji systemu tak aby wizyty zarejestrowane on-line były automatycznie potwierdzane lub zatwierdzane przez operatora. Operator powinien mieć możliwość zatwierdzenia wizyty oraz odrzucenia (niezależnie czy rezerwacja była potwierdzona czy nie). | TAK |  |
|  | Rejestracja centralna - System powinien pozwalać na rezerwację wizyty u innego lekarza (również w innej lokalizacji) prze lekarza lub personel medyczny bezpośrednio w trakcie lub po zakończeniu wizyty z poziomu systemu medycznego Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Dostępność harmonogramów pracy (lekarzy, gabinetów) z możliwością umawiania się pacjentów, nawet w sytuacjach planowanego odłączenia komunikacji (wyłączenie komputerów, brak dostępu do Internetu) | TAK |  |
|  | Komunikacja sms - System powinien pozwalać na uruchomienie usługi powiadamiania pacjentów z wykorzystaniem SMS. Przypomnienie o zbliżającym się terminie wizyty, powiadomienie o potwierdzeniu wizyty, powiadomienie o odrzuceniu wizyty lub zmianie terminu. | TAK |  |
|  | Komunikacja e-mail - System powinien pozwalać na uruchomienie usługi powiadamiania pacjentów z wykorzystaniem e-mail. Przypomnienie o zbliżającym się terminie wizyty, powiadomienie o potwierdzeniu wizyty, powiadomienie o odrzuceniu wizyty lub zmianie terminu. | TAK |  |
|  | Obsługa kolejek oczekujących na świadczenia w ramach NFZ. | TAK |  |
|  | Pełna zgodność z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 kwietnia 2013. | TAK |  |
|  | Usługa rejestracji internetowej on-line zwrotnie powiadamia pacjenta o statusie wybranego przez niego terminie wizyty. | TAK |  |
|  | Możliwość odrzucania lub zatwierdzania wizyty przez pacjenta za pośrednictwem odpowiedzi na powiadomienie SMS z przypomnieniem terminu wizyty. | TAK |  |
|  | Usługa pozwoli na definiowanie grafików dostępności dla lekarzy, gabinetów lub różnego rodzaju urządzeń diagnostycznych. Grafiki te tworzą bazę do udostępnienia w module e-Rejestracji. | TAK |  |
|  | Pracownicy przychodni mają mieć możliwość przeglądania oraz zgłaszania uwag do swoich terminów. | TAK |  |

**II. E-usługa wyniki on-line**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
| 1 | Usługa umożliwia elektroniczną komunikację pomiędzy zleceniodawcą badania (podmiot medyczny), a wykonawcą (laboratorium) | TAK |  |
| 2 | Usługa umożliwia podmiotowi medycznemu przekazanie zlecenia na badanie, a po jego zrealizowaniu przez laboratorium pobranie wyniku badania bezpośrednio do rekordu zdrowotnego pacjenta | TAK |  |
| 3 | Usługa świadczona jest z wykorzystaniem chmury obliczeniowej, co oznacza możliwość podłączenia do każdego współpracującego laboratorium. | TAK |  |
| 4 | Zamawiający wymaga w ramach przedmiotu zamówienia podłączenia jednego laboratorium i zapewnienia działania usługi **przez** **cały okres gwarancji wskazany w ofercie.** | TAK |  |
| 5 | Usługa umożliwia pacjentom dostęp do swoich skierowań i wyników badań na Indywidualnym Koncie Zdrowotnym, utrzymywanym przez Operatora usługi w chmurze obliczeniowej. | TAK |  |

**III. E-usługa zamawianie recept**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Usługa umożliwia składanie przez pacjentów zamówień na receptę (recepta na kontynuowanie leczenia). | TAK |  |
|  | Usługa współpracuje z terminarzami (powiązanymi z lekarzem), które udostępnia usługa Rejestracji internetowej. Zapewnia ten sam interfejs użytkownika, pojedyncze logowanie pacjenta do obu usług i możliwość udostępnienia zamówień na recepty wystawione przez wszystkich lekarzy zdefiniowanych w usłudze rejestracja internetowa. | TAK |  |
|  | Usługa komunikuje się z systemem gabinetowym w sposób automatyczny, bez konieczności angażowania personelu medycznego. Lekarz widzi zamówienia pacjenta w aplikacji gabinetowej i decyduje o zasadności wystawienia recepty. | TAK |  |
|  | Usługa umożliwia wskazanie miejsca wykonywania świadczeń – lokalizacji, gdzie można odebrać receptę. | TAK |  |
|  | Usługa w połączeniu z aplikacją gabinetową obsługującą wystawianie recept umożliwia wystawienie dla pacjenta e-recepty z przesłaniem jej do systemu P1, co pozwala pacjentom zrealizować receptę, bez wizyty w placówce medycznej. | TAK |  |
|  | Wykonawca zagwarantuje działanie usługi w całym okresie gwarancji wskazany w ofercie z możliwością odpłatnego przedłużenia. | TAK |  |

**IV. Przygotowanie strony internetowej zgodnej z WCAG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Budowa nowej strony internetowej w oparciu o dostarczone materiały merytoryczne | TAK |  |
|  | Prezentacja treści w formie dostosowanej do wymogów WCAG 2.0. | TAK |  |
|  | Budowa strony umożliwiająca administratorowi utrzymanie aktualności prezentowanych treści bez konieczności używania języka programowania (np. HTML, PHP). | TAK |  |
|  | Strona zbudowana w oparciu o otwarte, nowoczesne technologie (PHP 7, HTML 5, CSS 3, WordPress) | TAK |  |
|  | Responsywna struktura strony (automatycznie dostosowuje się do zmiany rozdzielczości) | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni utrzymanie strony w internecie przez cały okres gwarancji wskazany w ofercie (dot. kosztów zakupu domeny i hostingu). | TAK |  |

**V. Uruchomienie centralnej usługi przechowywania i udostępniania załączników do dokumentacji medycznej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Usługa umożliwia wykonywanie w trybie online kopii wszystkich dokumentów wygenerowanych w systemie ambulatoryjnym i podpisanych elektronicznie (za pomocą podpisu kwalifikowanego, lub certyfikatu) | TAK |  |
|  | Usługa umożliwia przechowywanie i udostępnianie wszystkich załączników do elektronicznej dokumentacji medycznej,  takich jak skany, wyniki badań i inne cyfrowe dokumenty dołączone do kartoteki pacjenta. | TAK |  |
|  | Usługa posiada odrębną bazę danych, w której indeksowane są przechowywane dokumenty, natomiast same dokumenty,  w formie zaszyfrowanej, przechowywane są we wskazanym przez użytkownika udziale dyskowym. | TAK |  |
|  | Wykonawca zagwarantuje działanie usługi w całym okresie gwarancji wskazany w ofercie z możliwością odpłatnego przedłużenia. | TAK |  |

**VI. Uruchomienie kopii zapasowych do chmury obliczeniowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
| 1 | Usługa umożliwi automatyczne wysyłanie kopii przyrostowych zbioru danych medycznych do bezpiecznej chmury obliczeniowej | TAK |  |
| 2 | Usługa umożliwia szyfrowanie danych wysyłanych poza placówkę medyczną | TAK |  |
| 3 | Usługa umożliwia wersjonowanie zbioru danych wysyłanych do chmury obliczeniowej | TAK |  |
| 4 | W ramach usługi dostawca zainstaluje aplikację umożliwiającą administratorowi placówki samodzielne odtworzenie danych | TAK |  |
| 5 | Usługa będzie świadczona z wykorzystaniem chmury obliczeniowej, wykonawca zapewni działanie usługi **przez** **cały okres gwarancji wskazany w ofercie.** | TAK |  |

**VII. Usługi związane z przygotowaniem oprogramowania do pracy i wsparciem dla użytkowników**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Instalacja zakupionego oprogramowania medycznego | TAK |  |
|  | Konfiguracja oprogramowania do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami dla  poszczególnych obszarów funkcjonalnych. | TAK |  |
|  | Testy działania systemu | TAK |  |
|  | Opracowanie dokumentacji projektowej i stanowiskowej | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni wsparcie dla użytkowników, realizowane w formie konsultacji zdalnych, przez cały okres gwarancji wskazany w ofercie. | TAK |  |

**VIII. Szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Szkolenie personelu – 38 osób  • Szkolenie personelu medycznego i pomocniczego  • Szkolenie stanowiskowe w miejscu pracy  • Szkolenie z zakresu czynności w systemie informatycznym na danym stanowisku  • Czas szkolenia: 3 godziny na osobę | TAK |  |
|  | Szkolenie administratora – 1 osoba  • Szkolenie administratora w zakresie umożliwiającym nadzór nad systemem, zakładanie użytkowników i nadawanie uprawnień  • Szkolenie z wykonywania i odtwarzania kopii zapasowych  • Szkolenie w zakresie wczytywania aktualizacji do systemu  • Szkolenie stanowiskowe w miejscu pracy  • Czas szkolenia: 6 godzin | TAK |  |

**IX. Rozbudowa sieci komputerowej w centrali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis Wymagania** | **Wymagane** | **Odpowiedź** |
|  | Obejmuje rozbudowę istniejącej sieci lokalnej o 5 zakończeń (gniazd sieciowych) oraz doprowadzenie okablowania i montaż 3 urządzeń dostępowych do sieci bezprzewodowej. | TAK |  |
|  | Technologia gigabit ethernet, okablowanie miedziane kat. 6 | TAK |  |
|  | Instalacja natynkowa | TAK |  |
|  | Pomiary statyczne potwierdzone protokołem | TAK |  |

Zamawiający dopuszcza inny podział funkcjonalności niż przyjęty w niniejszym Załączniku, jednak wszystkie funkcjonalności muszą być zrealizowane i wdrożone.

**OŚWIADCZAM (MY), ŻE OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA SPEŁNIA WSZYSTKIE W/W WYMAGANIA:**

Załącznik stanowi integralną część oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data: ………………………….. | …………………………………………………………..………………………………………… |
|  | *piecz*ęć *i podpis osób uprawnionych lub czytelny podpis osób uprawnionych* |