**Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiot zamówienia: **Dostawa wraz z wdrożeniem systemu archiwizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej oraz skanerów.**

**Część 1**

**Uwagi i objaśnienia:**

**- Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

**Tabela wyceny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena całkowita brutto** |
| 1. | Łączna cena (brutto) za dostawę wraz z wdrożeniem systemu archiwizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej, zgodnie z zakresem przedstawionym w Tabeli 1 niniejszego załącznika |  |

**Tabela 1. Wymagania graniczne dla oprogramowania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Sposób oceny** |
| **1** | **Oprogramowanie** | podać producenta i wersję | Producent ......................Wersja ....................... | --- |
| 1.1 | Dostawa licencji i wdrożenie systemu informatycznego służącego do digitalizacji archiwalnej i bieżącej dokumentacji wytworzonej w formie papierowej, zintegrowanego z repozytorium EDM Zamawiającego (EDM ASSECO) | tak |  | --- |
| 1.2 | Instalacja i uruchomienie systemu w min. 40 punktach skanowania wraz z przeprowadzeniem niezbędnej konfiguracji urządzeń. Zamawiający do instalacji wskaże urządzenia o modelu i typie uzgodnionym z dostawcą oprogramowania oraz zapewni niezbędny do instalacji sprzęt komputerowy. | tak |  | --- |
| 1.3 | System zostanie zainstalowany na będącym własnością Zamawiającego wirtualnym serwerze o parametrach wskazanych przez Dostawcę. | tak |  | --- |
| 1.4 | Oprogramowanie zawiera wbudowany moduł OCR z możliwością skanowania minimum 75 000str./m-c | tak |  | --- |
| **2.** | **Funkcjonalność** |  |  |  |
| 2.1 | Zasilanie bazy danych Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) cyfrową wersją dokumentów wytworzonych w wersji papierowej. | tak |  | --- |
| 2.2 | Cyfrowe wersje dokumentów wytworzonych w postaci papierowej zapisywane w EDM muszą posiadać odpowiednią nazwę określającą typ dokumentu, muszą być przypisane w zależności od wybranej opcji do pacjenta lub/i do pobytu pacjenta oraz być dostępne z poziomu aplikacji medycznej HIS placówki. | tak |  | --- |
| 2.3 | Dokumenty przetwarzane przez system muszą być przekazywane do modułu elektronicznej dokumentacji medycznej wraz z opatrzeniem ich informacją o osobie skanującej oraz o dacie skanowania. | tak |  | --- |
| 2.4 | System musi współpracować z systemami HIS i repozytorium EDM w zakresie współdzielenia słowników: | tak |  |  --- |
| 2.4.1 | Pacjentów, | tak |  | --- |
| 2.4.2 | Pobytów pacjentów w placówce, | tak |  | --- |
| 2.4.3 | Jednostek organizacyjnych, | tak |  | --- |
| 2.4.4 | Instytucji | tak |  | --- |
| 2.4.5 | Personelu, | tak |  | --- |
| 2.4.6 | Typów dokumentów | tak |  | --- |
| 2.5  | Na posiadanych przez Zamawiającego, dedykowanych do współpracy z systemem urządzeniach skanujących wyposażonych w panele dotykowe musi być dostępny spersonalizowany panel, z podpisanymi ikonami odpowiadającymi typom skanowanych dokumentów.  | tak |  | --- |
| 2.6 | System musi współpracować z dedykowanymi do skanowania dokumentacji medycznej urządzeniami w zakresie wyświetlania na panelu informacji pobranych z systemu HIS i EDM co najmniej takich jak: | tak |  | --- |
| 2.6.1 | Imię, Nazwisko Pacjenta | tak |  | --- |
| 2.6.2 | Pesel Pacjenta, | tak |  | --- |
| 2.6.3 | Pobyty Pacjenta w placówce (daty pobytu, kody JOS) | tak |  | --- |
| 2.6.4 | Typy dokumentów | tak |  | --- |
| 2.6.5 | Jednostki organizacyjne | tak |  | --- |
| 2.7 | Komunikaty i informacje dla użytkowników na panelach urządzeń muszą być wyświetlane w języku polskim | tak |  | --- |
| 2.8 | System musi zapewniać współpracę ze skanerami bez paneli dotykowych oraz innymi posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami wielofunkcyjnymi za pośrednictwem interfejsu systemu skanowania wyświetlanego poprzez przeglądarkę internetową na stacjach roboczych (komputerach) użytkowników.  | tak |  | --- |
| 2.9 | System musi umożliwiać szybkie skanowanie i automatyczny zapis w bazie EDM dokumentacji wewnętrznej (np. podpisywanej przez pacjenta) wytworzonej w oprogramowaniu medycznym bez konieczności jej ręcznego indeksowania | tak |  | --- |
| 2.10 | System musi zapewniać automatyczny odczyt drukowanych danych tekstowych i danych zawartych w kodach kreskowych umieszczonych na dokumentach wygenerowanych w systemie HIS. Odczytane dane z dokumentów mogą być wykorzystane do automatycznego indeksowania dokumentów. | tak |  | --- |
| 2.11 | Wygenerowane w HIS Zamawiającego a następnie skanowane i przetwarzane przez system dokumenty muszą być automatycznie kategoryzowane i przydzielane do odpowiedniego typu zgodnie z ich konfiguracją w HIS. | tak |  | --- |
| 2.12 | System musi umożliwiać automatyczne dzielenie kompletów wygenerowanych w HIS dokumentów (różnych pacjentów) podawanych seryjnie do podajnika urządzenia skanującego i zapisanie ich jako odrębne pliki | tak |  | --- |
| 2.13 | System musi umożliwiać na podstawie automatycznie odczytanego z dokumentu nadrukowanego nr pesel pacjenta automatyczny zapis ucyfrowionej wersji dokumentu papierowego w EDM pod aktualnie otwartym podczas skanowania pobytem pacjenta w szpitalu. | tak |  | --- |
| 2.14 | System musi posiadać wbudowane narzędzia zabezpieczające przed błędnym odczytem danych i wprowadzeniem do EDM dokumentów z błędnymi danymi. | tak |  | --- |
| 2.15 | Informacje o ewentualnych błędach i niezgodnościach w przetwarzaniu, zapisie lub odczycie danych z dokumentów muszą być dostępne na stacjach roboczych (komputerach) użytkowników lub na panelach urządzeń. | tak |  | --- |
| 2.16 | Personel musi posiadać dostęp za pośrednictwem przeglądarki internetowej do interfejsu za pomocą, którego może sprawdzić status przetwarzanych dokumentów, uzupełnić brakujące lub poprawić błędne dane. | tak |  | --- |
| 2.17 | System musi umożliwiać skanowanie wraz z indeksowaniem bezpośrednio na panelach dotykowych urządzeń skanujących dokumentów zewnętrznych, archiwalnych i wypisywanych odręcznie | tak |  | --- |
| 2.18 | System musi umożliwiać wyszukiwanie z bazy systemu HIS pacjentów na podstawie fragmentu nr pesel i wyświetlenie wyszukanych pacjentów w formie listy na panelu dotykowym dedykowanego do skanowania urządzenia. | tak |  | --- |
| 2.19 | W przypadku archiwizacji dokumentów zewnętrznych, archiwalnych i wypisywanych odręcznie po wybraniu ikony odpowiedniego szablonu przetwarzania na panelu dedykowanego urządzenia skanującego wyświetlone będą pola jakie ma uzupełnić użytkownik. | tak |  | --- |
| 2.20 | Po wybraniu określonego obszaru wpisywania danych zostaje wyświetlona lista odpowiednich danych. Po wybraniu właściwego rekordu, wszystkie skojarzone z tym rekordem pola będą automatycznie uzupełnione pozostałymi informacjami pobranymi z bazy danych systemu medycznego. | tak |  | --- |
| 2.21 | Do skanowanego dokumentu musi być możliwość dodania, w sposób automatyczny, znacznika w postaci informacji o źródle pochodzenia dokumentu (typ dokumentu, data i godzina skanowania, identyfikator osoby skanującej). | tak |  | --- |
| 2.22 | System musi współpracować w pełnym, wyżej wyszczególnionym zakresie z wyposażonymi w panele dotykowe urządzeniami skanującymi co najmniej 2 różnych producentów w tym producentów skanerów i producentów urządzeń MFP z funkcją skanowania. | tak |  | --- |
| 2.23 | W każdym punkcie, w którym pojawiają się wymogi dotyczące prędkości i pojemności Zamawiający oczekuje parametrów dla typowego papieru biurowego, niepowlekanego, o gramaturze 80 g/m². | tak |  | --- |
| 2.24 | Zarządzanie, konfiguracja użytkowników i systemu odbywać się muszą za pomocą modułu administratora | tak |  | --- |
| 3 | **System musi zapewniać realizację procesu archiwizacji dokumentów w sposób automatyczny na podstawie ich rozpoznawania w procesie OCR** | tak |  | --- |
| 3.1 | Automatyczna identyfikacja dokumentu w procesie skanowania następuje wg:- umieszczonego znacznika id\_pacjenta- PESEL- umieszczonego znacznika id\_pobytuoraz równocześnie wg zadanego typu dokumentu | tak |  | --- |
| 3.2 | Nie będzie wymagane wprowadzenie żadnych dodatkowych informacji przez Pracownika. | tak |  | --- |
| 3.3 | Zeskanowany dokument musi być dostępny z poziomu systemu HIS w kontekście pacjenta lub w kontekście pacjenta i pobytu, w zależności od definicji jego identyfikacji, pod odpowiednim typem dokumentu. | tak |  | --- |
| 3.4 | System powinien umożliwiać jednoczesne skanowanie z podajnika skanera wielu dokumentów różnych Pacjentów, odpowiednio rozdzielając skany do osobnych plików i przypisując je do odpowiednich pacjentów w EDM/HIS. | tak |  | --- |
| 3.5 | Zeskanowany dokument musi mieć odpowiednią nazwę: -data\_skanowania\_typ\_dokumentu | tak |  | --- |
| 3.6 | Zeskanowany dokument musi mieć odpowiednią nazwę: -data\_skanowania\_typ\_dokumentu\_kod\_JOS (w przypadku powiązania dokumentu w trakcie skanowania z odpowiednim pobytem pacjenta) | podać |  | tak – 3nie – 0 |
| **4** | **System musi zapewniać realizację procesu archiwizacji dokumentów w trybie nieautomatycznym** | tak |  | --- |
| 4.1 | Obrazy skanowanych dokumentów muszą zostać zapisane z odpowiednimi parametrami w bazie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej jako jeden plik i muszą być dostępne z poziomu systemu HIS w odpowiedniej klasie dokumentów( np. Badania Zewnętrzne) zgodnie z wybranym na panelu typem oraz w odpowiednim kontekście (pacjent, pobyt) | tak |  | --- |
| 4.2 | Zeskanowany dokument musi mieć odpowiednią nazwę: -data\_skanowania\_typ\_dokumentu | tak |  | --- |
| 4.3 | Zeskanowany dokument musi mieć odpowiednią nazwę: -data\_skanowania\_typ\_dokumentu\_kod\_JOS (w przypadku powiązania dokumentu w trakcie skanowania z odpowiednim pobytem pacjenta) | podać |  | tak – 3nie – 0 |
| **5.** | **Usługi zapewniane Zamawiającemu w ramach umowy wdrożeniowej:** |  |  |  |
| 5.1 | Szkolenia personelu przed rozruchem produkcyjnym - 4 dni szkoleniowe dla min. 20 osób w zakresie obsługi systemu | tak |  | --- |
| 5.2 | Przeszkolenie w zakresie administrowania systemem oraz w zakresie obsługi technicznej wyznaczonych (min. 4) pracowników Działu IT  | tak |  | --- |
| 5.3 | Szkolenia przeprowadzone będą w godzinach pracy pracowników Zamawiającego. | tak |  | --- |
| 5.4 | Wykonawca dostarczy harmonogram szkoleń  | tak |  | --- |
| 5.5 | Konfiguracja urządzeń skanujących | tak |  | --- |
| 5.6 | Wdrożenie powinno być zakończone wykonaniem testu prawidłowości funkcjonowania systemu. | tak |  | --- |
| **6.** | **Integracja z systemami**  |  |  |  |
| 6.1 | Dostawca przeprowadzi integrację z systemami HIS oraz EDM zamawiającego (AMMS oraz EDM firmy Asseco). | tak |  | --- |
| 6.2 | Wszelkie koszty związane z realizacją integracji oprogramowania (SS) ze szpitalnym systemem informatycznym (SSI) ponosi Wykonawca | tak |  | --- |
| 6.3 | Utrzymanie w sprawności technicznej interfejsów integracji po stronie systemu. | tak |  | --- |
| 6.4 | Synchronizacja zasobów słownikowych między zintegrowanymi systemami | tak |  | --- |
| 7.  | **Wymagania odnośnie licencji systemu udzielanej Zamawiającemu:** |  |  |  |
| 7.1 | Licencja niewyłączna, udzielana na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa). | tak |  | --- |
| 7.2 | Brak limitu jednocześnie zalogowanych użytkowników (licencja na stanowiska, min. 40 użytkowników) | tak |  | --- |
| **8.**  | **Usługi zapewniane Zamawiającemu w ramach umowy serwisowej:** |  |  |  |
| 8.1 | W ramach zadania Wykonawca obejmie dostarczone oprogramowanie obsługą serwisową i nadzorem autorskim przez okres 12 miesięcy od momentu odbioru systemu. | tak |  | --- |
| 8.2 | Wsparcie techniczne dotyczące pracy z systemem dla pracowników Zamawiającego. Wsparcie dotyczy także podstawowej diagnostyki typowych problemów np. z drukarkami czy systemami operacyjnymi komputerów pracowników. | tak |  | --- |
| 8.3 | Wykonawca musi zapewnić system helpdesk z możliwością przekazywania zgłoszeń całodobowo. | tak |  | --- |
| 8.4 | W zależności od typu zgłoszenia maksymalny czas usunięcia awarii wynosi: |  |  |  |
| 8.4.1 | zgłoszenie krytyczne (całkowity brak działania systemu) – do 24 godzin przez 7 dni w tygodniu  | tak, podać czas usunięcia błędu |  | do 24 godz. - 0 pktdo 12 godz. - 3 pktdo 6 godz. – 6 pkt |
| 8.4.2 | zgłoszenie poważne (ograniczona praca w systemie) – do 3 dni roboczych od zgłoszenia | tak, podać czas usunięcia błędu |  | do 3 dni roboczych - 0 pktdo 2 dni roboczych - 3 pktdo 1 dnia roboczego - 6 pkt |
| 8.4.3 | zgłoszenie standardowe (utrudniona praca w systemie) – do 20 dni roboczych  | tak, podać czas usunięcia błędu |  | do 20 dni roboczych - 0 pktdo 10 dni roboczych - 3 pktdo 5 dni roboczych - 6 pkt |
| 8.5 | Możliwość skonfigurowania bezpiecznego dostępu poprzez VPN. | tak |  | --- |
| 8.6 | W przypadku awarii systemu, której nie da się usunąć zdalnie, Wykonawca realizuje czynności w siedzibie Zamawiającego. | tak |  | --- |
| 8.7 | Zapewnienie zgodności systemu z obowiązującymi przepisami prawa. | tak |  | --- |
| 8.8 | Zapewnienie stałej aktualności oferowanego systemu oraz oprogramowania dostarczanego razem z systemem. | tak |  | --- |