

## **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **I. INFORMACJE WSTĘPNE**

Zadanie polega na wdrożeniu modułu odpowiedzialnego za gospodarkę lekiem w aptece, wszystkich apteczkach oddziałowych oraz oddziałach, poradniach, pracowniach, zakładzie radiologii i bloku operacyjnym.

Zamawiający wymaga zoptymalizowania procesów, konsolidacji i standaryzacji zagadnień w ramach gromadzenia informacji o gospodarce lekiem i materiałem w kontekście pacjenta. Celem wdrożenia jest dostosowanie systemów informatycznych w zakresie, który pozwoli na kompletowanie składowych Elektronicznego Rekordu Pacjenta jako elementów Elektronicznej Dokumentacji Medycznej zgodnie z wymaganiami stawianymi przez SIM (System Informacji Medycznej). W rezultacie wdrożenia nastąpi poprawa funkcjonowania jednostki w zakresie przepływu informacji o gospodarce lekiem, oraz zwiększy się efektywność zarządzania polityką farmakoterapii poprzez skrócenie czasu gromadzenia i analizy informacji o stosowanych terapiach lekowych i ich efektach.

Według reguł tworzenia i założeń Elektronicznej Dokumentacji Medycznej wydanej przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia jednym z czterech wysoko priorytetowych i obowiązkowych dokumentów jest Elektroniczna Karta Informacyjna. Zamawiający dąży do implementacji mechanizmów umożliwiających generowanie Elektronicznej Karty Informacyjnej leczenia szpitalnego na podstawie wytwarzanych i przetwarzanych w systemie informatycznym HIS faktów. Zaewidencjonowane elektronicznie informacje o podanych lekach i zastosowanych w leczeniu materiałach konkretnemu pacjentowi, staną się elementarnymi składowymi Elektronicznej Karty Informacyjnej, która w końcowym etapie będzie zdeponowana w repozytorium EDM. Usługa optymalizacji pozwoli na zbudowanie ekosystemu kolekcjonowania rzetelnych i obiektywnych informacji o stosowanej farmakoterapii w procesie leczenia pacjenta, które również znajdują się na wspomnianym dokumencie. Aby to było możliwe - usprawnieniu i modyfikacji podlegać będą procesy związane z ewidencją informacji związanej z gospodarką lekiem.

Obecnie stosowana forma papierowa uniemożliwia realne analizowanie trendów, a przez to utrudnia doskonalenie wewnątrzszpitalnej polityki stosowania leków. Dlatego też fakty te gromadzone będą w formie elektronicznej. W efekcie przełoży się to na optymalizację polityki lekowej szpitala, co z kolei wpłynie na podniesienie bezpieczeństwa i komfortu pacjenta.

Zamawiający dąży do rozszerzenia zbioru gromadzonych informacji i faktów medycznych w celu rozbudowania Elektronicznego Rekordu Pacjenta, bazując na wytycznych opracowanych przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. System HIS będzie umożliwił zbieranie informacji o pacjencie m.in.: o stosowanych lekach czy wykorzystanych materiałach. Informacje te będą ewidencjonowane na bieżąco przez personel medyczny z zachowaniem niezbędnych procedur bezpieczeństwa oraz w zakresie stosownych zbiorów informacji wedle właściwych uprawnień.

Wdrożone w wyniku przeprowadzenia optymalizacji procesów gospodarki materiałowo-lekowej zmiany będą zasadniczą podwaliną dla budowania rzetelnych elementów składających się na Elektroniczny Rekord Pacjenta, a w efekcie umożliwiających generowanie Elektronicznej Karty Informacyjnej, co zapewni natychmiastowy dostęp do godnych zaufania informacji medycznych. W rezultacie stworzony zostanie system będący doskonałym fundamentem do rozszerzenia w kierunku propagowania tych informacji w ramach programów regionalnych a także wspomagania opieki koordynowanej w przyszłości.

Dodatkowo na bazie zgromadzonych informacji o lekach skorelowanych z innymi danymi medycznymi (jednostki chorobowe, wiek pacjenta, rozpoznania współistniejące, płeć, przebyte choroby itp.) możliwa będzie analiza raportów, trendów i zależności, co w efekcie umożliwi szybkie reagowanie na zmiany a także ewaluację przyjętych praktyk farmakologicznych. Takie podejście pozwoli udoskonalić metodykę leczenia co niewątpliwie wpłynie korzystnie na standard leczenia a nawet może przyczynić się do skrócenia jego procesu w przyszłości.

## **II. ZAMAWIAJĄCY OŚWIADCZA, ŻE:**

1. Posiada wdrożony i użytkowany jest Szpitalny System Informacyjny InfoMedica/AMMS produkcji ASSECO POLAND S.A. wykonany w technologii klient-serwer. Posiadane moduły systemu informacyjnego Infomedica współpracują tylko z motorem bazy danych Oracle. Dane przechowywane są w relacyjnej bazie danych ORACLE. Obecnie aplikacje dla „części szarej” i „części białej” wykorzystują platformę technologiczną Oracle.

2. System InfoMedica/AMMS to kilkadziesiąt zintegrowanych ze sobą programów. Wszystkie moduły są ze sobą powiązane i stanowią pewną całość zależną od siebie. Cały system dzieli się na część medyczną i administracyjną. Część medyczna współpracuje ze sobą za pomocą elektronicznego systemu zleceń i wspólnej bazy danych. Część administracyjna wykorzystuje natomiast dane z części medycznej do celów analitycznych, sprawozdawczych, kosztowych.

W części administracyjnej Zamawiający posiada następujące moduły systemu InfoMedica: Finanse-Księgowość, Rachunek Kosztów, Kadry, Płace, Grafiki, Gospodarka Materiałowa, Środki Trwałe, Wyposażenie, Wycena Kosztów Normatywnych, a w systemie AMMS: Sprzedaż Usług Medycznych. W części medycznej Zamawiający posiada następujące moduły systemu AMMS: Apteka, Apteczka Oddziałowa, Przychodnia (Rejestracja, Gabinet Lekarski, Gabinet Zabiegowy, Statystyka, Pracownia), mHOSP, Ruch Chorych, e-rejestracja, Bank Krwi, Blok Operacyjny, Rehabilitacja, a w systemie InfoMedica: Przychodnia Medycyny Pracy, Przychodnia Patamorfologii, Punkt Pobrań, Laboratorium, zakażenia Szpitalne.

System bazodanowy Szpitalnego Systemu Informacyjnego oparty jest na bazie Oracle Standard Edition One 11g.

1. W ramach usługi Wykonawca ma usprawnić procesy w zakresie gospodarki lekami i materiałami dla budowania rzetelnych elementów składających się na Elektroniczny Rekord Pacjenta, a w efekcie umożliwiających generowanie Elektronicznej Karty Informacyjnej, na co mają mieć wpływ następujące czynności:
  - Analiza szczegółowych wymagań oraz współpraca w budowie koncepcji rozwiązania wraz z przygotowaniem niezbędnej dokumentacji projektowanego rozwiązania określonego dalej jako dokument pod nazwą „Projekt Wdrożenia”.

- Analiza procesów logistycznych dotyczących leków i materiałów pod kątem optymalizacji oraz minimalizacji nadmiarowych czynności
  - Uruchomienie magazynów na oddziałach dla sprzętu jednorazowego, materiałów diagnostycznych, leków, jednorazowych materiałów medycznych
  - Zmiana procesu zamówień wewnętrznych na magazyny
    - Ustalenie i zaimplementowanie limitów kwotowych po stronie OPK w procesie zamówień materiałowych
    - Ustalenie modelu zamawiania i realizacji zamówień wraz z określeniem wymaganych rodzajów dokumentów dla magazynów
  - Optymalizacja struktury magazynów i stworzenie grupy magazynów głównych z utworzonymi grupami towarów i materiałów
  - Wprowadzenie elektronicznych zamówień – ujednoczenie i normalizacja nazewnictwa towarów (synonimy/zamienniki)
  - Określenie personelu, który może zamawiać oraz akceptować zamówienia – formalizacja struktury logistyki i odpowiedzialności
  - Określenie zasad ewidencji zużycia i zapotrzebowania na poziomie magazynów poszczególnych komórek organizacyjnych
  - Asysty stanowiskowe dla 3 użytkowników na udostępnionym narzędziu raportującym
2. Po stronie Wykonawcy leżeć będzie wykonanie następujących usług:
- a) w zakresie modułu Apteka
    - konfiguracja magazynów na potrzeby obsługi materiałów medycznych i około-medycznych związanych z pacjentem
    - konfiguracja rodzajów dokumentów wykorzystywanych w utworzonych magazynach oraz niezbędnych atrybutów tych dokumentów
    - parametryzacja aplikacji – dostosowanie do ustalonych wymagań i procesów w celu realizacji założeń „Projektu wdrożenia”
    - weryfikacja kompletności i spójności słownika materiałów,
    - wsparcie techniczne w zakresie wykonania korekt na kartotekach materiałowych
    - utworzenie grup materiałowych na potrzeby pracy wg przyjętych wytycznych,
    - utworzenie grup użytkowników i przypisanie użytkowników, konfiguracja uprawnień,
    - konfiguracja słowników wykorzystywanych w module Apteka, na cele obsługi magazynów materiałowych
    - implementacja magazynu depozytów dla materiałów będących w obrocie w trybie komisowym
    - instruktaż wskazanego personelu w zakresie obsługi magazynów materiałowych w module Apteka
    - instruktaż personelu z zakresu obsługi dokumentów, przetargów, zamówień
    - wsparcie techniczne dla personelu w zakresie przeprowadzenia przez bilans otwarcia dla utworzonych magazynów
  - b) w zakresie modułu Apteczka Oddziałowa
    - konfiguracja magazynów apteczek powiązanych z OPK-ami, na cele ewidencji materiałów medycznych,
    - utworzenie grup użytkowników i przypisanie użytkowników, konfiguracja uprawnień
    - konfiguracja dodatkowych słowników wykorzystywanych w aplikacji,
    - instruktaż personelu z zakresu obsługi modułu Apteczka Oddziałowa w magazynach materiałowych,
    - dostosowanie systemu HIS w modułach *Oddział* i *Izba Przyjęć* do współpracy z modułami *Apteka* i *Apteczka Oddziałowa* w zakresie ewidencji materiałów medycznych na pacjenta
    - wsparcie techniczne dla personelu w zakresie przeprowadzenia przez bilans otwarcia dla utworzonych magazynów
  - c) Udostępnienie na okres jednego roku narzędzia monitorującego obszar gospodarki materiałowej lekowej na okres monitorowania

- d) Uruchomienie narzędzia w celu monitorowania gospodarki materiałowej i lekowej oraz efektów zmian w organizacji
- e) Udostępnienie na okres jednego roku serwera na którym będzie uruchomione narzędzie do monitorowania gospodarki materiałowej i lekowej
  - udostępnienie narzędzia do monitorowania dla 3 użytkowników
  - udostępnienie zestawu szablonów raportów opisanych w zakresie możliwości narzędzia do monitorowania
  - instruktaże dla oddelegowanych pracowników w zakresie obsługi i użytkowania narzędzia do raportowania
  - dane do raportów mają pochodzić bezpośrednio z systemu Asseco Poland S.A. (moduły Ruch Chorych, Zlecenia, Apteka, Apteczka Oddziałowa, Finanse-Księgowość, Gospodarka magazynowa) z poziomu bazy danych,
  - przygotowanie aplikacji do ustalenia stanów minimalnych
- c) dodatkowe prace:
  - rekonfiguracja schematów eksportu systemu Apteka do systemu finansowego
  - wsparcie techniczne w zakresie przeprowadzenia przez proces remanentu
  - wsparcie techniczne przy ustaleniu faktycznych stanów na poszczególnych magazynach
  - opracowanie założeń i uruchomienie procesu wdrożenia analizy limitów zużycia materiałów
  - opracowanie i dostarczenie 10 scenariuszy analizy w zakresie monitorowania zużycia leków i materiałów
  - testy poprawności raportowanych danych oraz eliminacja ewentualnych błędów
- 3. Wsparcie powdrożeniowe po zakończeniu wdrożenia polegające na:
  - a) Monitorowaniu określonych wskaźników oraz monitorowaniu postępu ewidencji danych w celu tworzenia Elektronicznego Rekoru Pacjenta. Ma być świadczona w oparciu o udostępnione narzędzie z którego przez okres wsparcia będzie mógł również korzystać Zamawiający w ramach wymaganej ilości użytkowników
  - b) Udostępnieniu przez Wykonawcę narzędzia do monitorowania gospodarki lekowej i materiałowej dla minimum trzech użytkowników
  - c) Wykonawca co najmniej raz w miesiącu będzie przeprowadzał analizę monitorowanych wskaźników oraz analizę postępu zmian w organizacji w zakresie ewidencji danych w celu tworzenia Elektronicznego Rekoru Pacjenta.
  - d) Wykonawca co najmniej raz w miesiącu będzie prezentował w siedzibie Zamawiającego przygotowaną analizę monitorowanych wskaźników oraz analizę postępu zmian w organizacji dla osób wyznaczonych przez Zamawiającego.
  - e) Na podstawie zaprezentowanych informacji Wykonawca będzie przedstawiał rekomendacje dla Zamawiającego
  - f) Szablony raportów prezentujące monitorowane wskaźniki oraz analiza postępu zmian w organizacji mają być udostępnione z poziomu narzędzia do monitorowania gospodarki lekowej i materiałowej dla wymaganej ilości użytkowników.

**Szczegółowe wymagania funkcjonalne dla oprogramowania raportującego oraz wymagany zestaw raportów oraz wskaźników zawiera załącznik nr 2.**

### **III. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ SPRAWDZENIA W FORMIE PRAKTYCZNEJ PREZENTACJI WYBRANYCH I OKREŚLONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO SIWZ FUNKCJONALNOŚCI SYSTEMU, POTWIERDZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ.**

Wykonawcy, zaprezentują oferowane systemy zgodnie z niniejszym Regulaminem:

- a) Prezentacja zostanie przeprowadzona w terminie wskazanym przez Zamawiającego w wezwaniu, lecz nie krótszym niż 3 dni robocze od dnia wysłania Wykonawcy wezwania.
- b) Wykonawcę w czasie prezentacji reprezentować będzie osoba uprawniona do działania w imieniu Wykonawcy (ujawniona we właściwym rejestrze) lub upoważniona na podstawie

pełnomocnictwa załączonego do oferty lub złożonego w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii w czasie prezentacji.

c) Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokumentowania przeprowadzonej prezentacji w formie nagrania video.

d) Prezentacje poszczególnych Wykonawców będą odbywały się w kolejnych wyznaczonych przez Zamawiającego dniach, zgodnie z zasadą pierwszy prezentuje Wykonawca który przedłożył ofertę z najkorzystniejszą ceną, następnie kolejny itd.

e) Prezentacje będą przeprowadzane:

- oddzielnie dla każdego wykonawcy, z udziałem jedynie zamawiającego i wykonawcy którego prezentacja dotyczy

- w wyznaczonych terminach w godzinach od 8:00 do 15:00 w siedzibie Zamawiającego na sprzęcie Wykonawcy (8:00-13:30 wymagania podstawowe, 13:30-15:00 wymagania dodatkowe).

f) Na wniosek Wykonawcy Zamawiający może udostępnić mu pomieszczenie, w którym będzie prowadzona prezentacja celem przygotowania się do niej w godz. od 8:30 do 9:30 w dniu prezentacji.

g) W przypadku rozpoczęcia prezentacji później niż przewiduje niniejszy regulamin z winy leżącej po stronie Wykonawcy, Zamawiający nie przesunie terminu zakończenia prezentacji.

h) Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia sobie wszelkiego niezbędnego do przeprowadzenia prezentacji sprzętu, w tym ekranu, rzutnika oraz sprzętu komputerowego z zainstalowanym oprogramowaniem koniecznym do uruchomienia oferowanego oprogramowania.

i) Prezentacje zostaną przeprowadzone według identycznego dla wszystkich Wykonawców scenariusza. Scenariusz prezentacji zostanie przesłany Wykonawcom wraz z wezwaniem do przeprowadzenia prezentacji.

j) Zamawiający zweryfikuje funkcjonalności oprogramowania aplikacyjnego opisane w załączniku nr 2 do SIWZ.

k) W przypadku wystąpienia błędu oprogramowania dopuszcza się wykonanie odpowiednich modyfikacji celem usunięcia błędu. Czas przerw przeznaczonych na usunięcie błędów nie wydłuża czasu przeznaczonego na prezentację.

l) Przez błąd Zamawiający rozumie nieprawidłowe funkcjonowanie oprogramowania przejawiające się w niemożności wykonania określonej operacji lub utrudnieniom w jej wykonaniu spowodowanych przez niestabilność oferowanego rozwiązania.

m) Ewentualne awarie sprzętowe nie będą traktowane jako dysfunkcjonalność Systemu. W takim przypadku dopuszcza się możliwość przedłużenia czasu prezentacji ponad wyznaczony czas lub dokończenia prezentacji w dniu następnym.

n) Jeżeli podczas prezentacji wystąpi błąd, który nie będzie możliwy do naprawienia, prezentacja zostanie zakończona i uznana za niezgodną z SIWZ, co spowoduje odrzucenie oferty.

o) Zamawiający ma prawo zażądać zmiany danych (parametrów) wprowadzonych do Systemu na inne, podane przez Zamawiającego, w celu wykluczenia ewentualnego zasymulowania danej funkcjonalności.

p) Zadeklarowane przez Wykonawcę w ofercie funkcjonalności zostaną uznane za zgodne ze stanem faktycznym, jeżeli prezentacja wykaże, że oferowany system rzeczywiście posiada dane funkcjonalności.

q) Każda z zaprezentowanych funkcjonalności podstawowych będzie weryfikowana przez Komisję Przetargową na zasadzie "jest-brak" (TAK/NIE). W przypadku co najmniej jednej negatywnej weryfikacji oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, jako nie odpowiadająca treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

r) W przypadku, gdy Wykonawca nie przeprowadzi prezentacji lub nie wykaże w trakcie prezentacji, że wymagane funkcjonalności są rzeczywiście realizowane przez oferowany System, oferta tego Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych, ponieważ jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

s) Wykonawca może odmówić przeprowadzenia prezentacji, co będzie wiązało się z automatycznym odrzuceniem oferty tego Wykonawcy.