

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wdrożenie systemu służącego do archiwizacji i zasilania bazy danych elektronicznej dokumentacji medycznej cyfrową wersją dokumentacji wytworzonej w postaci papierowej.

Zamówienie obejmuje w szczególności:

1. Dostawę bezterminowych licencji na użytkowanie systemu o funkcjonalności opisanej poniżej
2. Wdrożenie systemu (instalacja, uruchomienie, konfiguracja na sprzęcie komputerowym Zamawiającego).
3. Szkolenie personelu Zamawiającego z obsługi systemu.
4. Świadczenie usług gwarancyjnych i serwisowych wobec dostarczonego systemu.
5. Integracja z systemem Repozytorium EDM i AMMS Recepcja firmy Asseco Poland S.A. Poland na poziomie opisanym poniżej.
6. Integracja z urządzeniami skanującymi FUJITSU N7100 na poziomie opisanym poniżej.

Uwaga ! Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z wiążącymi go umowami licencyjnymi z twórcami posiadanych systemów informatycznych, nie jest w posiadaniu kodów źródłowych tych systemów.

Wykonawca ma obowiązek uwzględnić koszty pozyskania wiedzy, niezbędnej dokumentacji lub/i licencji, prac programistycznych i przygotowania interfejsów integracyjnych (zarówno w oferowanym systemie jak i po stronie systemów posiadanych przez Zamawiającego), w celu przygotowania oferowanych Systemów do podłączenia do systemów HIS/RIS/PACS Zamawiającego. Oferowany System powinny być zintegrowany z systemami Zamawiającego a całkowity koszt tej integracji leży po stronie Wykonawcy i powinien zostać uwzględniony w ofercie. Zapewniona integracja powinna umożliwiać przesyłanie danych, informacji i elektronicznych dokumentów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W ramach zapewnionej usługi wsparcia technicznego Wykonawca zapewni aktualizację dokonanej integracji w celu dostosowania do zmiany obowiązujących przepisów.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy dołączenia do oferty oświadczenia właściciela praw autorskich do oprogramowania wskazanego w pkt 5, że Oferent dokonał integracji oferowanego oprogramowania z oprogramowaniem Zamawiającego. Ponadto Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty własne oświadczenie, że dokonał pełnej integracji oferowanego oprogramowania z oprogramowaniem Zamawiającego.

II. Podstawowe funkcje i parametry systemu

1. System musi być dedykowany dla placówek sektora służby zdrowia umożliwiające zasilenie bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji wytworzonej w postaci papierowej.
2. System musi umożliwiać szybkie skanowanie i automatyczny zapis w bazie EDM dokumentacji wewnętrznej podpisywanej przez pacjenta wytworzonej w oprogramowaniu medycznym bez konieczności ręcznego opisywania dokumentu.
3. Skany dokumentów powinny posiadać odpowiednią nazwę określającą typ dokumentu, powinny być przypisane do przyjmującego oddziału/jednostki

organizacyjnej i być dostępne z poziomu co najmniej Repozytorium EDM używanego w placówce Zamawiającego.

4. System powinien umożliwiać skanowanie wraz z indeksowaniem dokumentów zewnętrznych, archiwalnych i wypisywanych odręcznie bezpośrednio na panelach dotykowych urządzeń skanujących wpiętych do systemu a odpowiednie dane muszą być pobierane z bazy danych pacjentów elektronicznej dokumentacji medycznej i być dostępne w formie listy rozwijanej na panelu dotykowym urządzenia.
5. Skany dokumentów powinny posiadać odpowiednią nazwę określającą typ dokumentu, powinny być przypisane do przyjmującego oddziału/jednostki organizacyjnej placówki i dostępne minimum z poziomu repozytorium EDM.
6. Wszystkie dokumenty przetwarzane przez system powinny być przekazywane do modułu elektronicznej dokumentacji medycznej wraz z opatrzeniem ich informacją o osobie skanującej i natychmiast dostępne dla personelu medycznego.
7. System musi współpracować z modułem elektronicznej dokumentacji medycznej w zakresie współdzielenia słowników: typów dokumentów, jednostek organizacyjnych, pacjentów, personelu.
8. Wygenerowane w systemie medycznym dokumenty przetwarzane przez system digitalizacji powinny być automatycznie kategoryzowane i przydzielane do kategorii zgodnie z ich konfiguracją w systemie medycznym.
9. Przetwarzane dokumenty przed umieszczeniem ich w bazie EDM powinien być automatycznie autoryzowany podpisem cyfrowym niekwalifikowanym, a certyfikat, którym podpisujemy dokument powinien być przypisany do użytkownika skanującego.
10. System powinien zapewnić możliwość podpisu skanowanego dokumentu bezpiecznym podpisem kwalifikowanym.
11. Na urządzeniach skanujących z panelem dotykowym wpiętych do systemu powinien być dostępny spersonalizowany panel, z podpisanymi ikonami odpowiadającymi typom skanowanych dokumentów. Personalizacja panelu powinna być możliwa pod: grupę roboczą (taki sam zestaw ikon/szablonów skanowania dla użytkowników pracujących w tym samym zespole); jednego użytkownika (indywidualny zestaw ikon/szablonów dla konkretnego pracownika); wszystkich użytkowników mających dostęp do modułu archiwizacji na danym urządzeniu (taki sam zestaw ikon/szablonów na urządzeniu dla użytkowników mających dostęp do urządzenia).
12. W przypadku archiwizacji dokumentów zewnętrznych, archiwalnych i wypisywanych odręcznie po wybraniu szablonu przetwarzania na panelu urządzenia skanującego i w interfejsie stacji roboczej skanowania są wyświetlone pola jakie ma uzupełnić użytkownik. Po wybraniu określonego obszaru wpisywania danych zostaje wyświetlona lista odpowiednich danych. Po wybraniu właściwego rekordu, wszystkie skojarzone z tym rekordem pola powinny być automatycznie uzupełnione pozostałymi informacjami pobranymi z bazy danych systemu medycznego.
13. System nie może pozwolić na rejestrację dokumentu w bazie EDM, gdy użytkownik nie wprowadzi kompletu wymaganych danych powiązanych z dokumentem. Wszelkie komunikaty na panelu urządzenia i w stacji roboczej powinny być wyświetlane w języku polskim.
14. Automatyczne przetwarzanie i odczyt danych z dokumentów powinno być realizowane za pomocą wbudowanych mechanizmów OCR tekstu i odczytu kodów jedno i dwu wymiarowych. Odczytane za pomocą tych mechanizmów informacje mogą być wykorzystane do automatycznego indeksowania dokumentów.
15. Na przetworzone dokumenty powinna istnieć możliwość nakładania stempli tekstowych lub graficznych oraz informacji w postaci kodu 1D lub 2D. W treści stempla mogą być umieszczone dane odczytane automatycznie z dokumentu, dane systemowe (data, godzina skanowania, osoba skanująca) lub wprowadzone przez użytkownika skanującego, istnieć możliwość nadania kilku różnych stempli w różnych miejscach dokumentu.

16. System powinien posiadać wbudowane narzędzia zabezpieczające bazę danych przed wprowadzeniem do niej dokumentów z błędnymi danymi. Wszystkie przetwarzane dokumenty weryfikować za pomocą mechanizmów wyrażeń regularnych i sum kontrolnych. Odczytane automatycznie z dokumentu lub wprowadzone bezpośrednio na panelu urządzenia skanującego dane będą sprawdzane pod kątem poprawności składni (ilości rodzaj znaków, układ danych, itp.). Wyrażenia posiadające sumy kontrolne jak np. nr dowodu osobistego, pesel pacjenta dodatkowo będą badane pod kątem ich zgodności z wbudowanym algorytmem. Informacje o ewentualnych błędach i niezgodnościach w przetwarzaniu, zapisie lub odczycie danych z dokumentów powinny być wyświetlane w postaci komunikatów na stacjach roboczych użytkowników i na panelach urządzeń skanujących lub wysyłane pocztą e-mail na zdefiniowane adresy.
17. System musi zawierać interfejs modułu nadzorującego przetwarzanie dokumentów za pomocą, którego personel może sprawdzić status przetwarzanych dokumentów, uzupełnić brakujące lub poprawić błędne dane.
18. Archiwizowane dokumenty mogą być jednocześnie zapisywane w kilku różnych lokalizacjach. Lokalizacją docelową może być: moduł elektronicznej dokumentacji medycznej, zewnętrzna baza danych, folder sieciowy, FTP, e-mail.
19. Aby ograniczyć przyrost danych na dyskach system powinien automatycznie usuwać puste strony z przetwarzanych dokumentów i regulować stopień kompresji archiwizowanych plików.
20. Aby usprawnić i przyspieszyć pracę z dużą ilością dokumentacji system musi umożliwić automatyczne dzielenie kompletów dokumentów podawanych seryjnie do podajnika urządzenia skanującego i zapisanie ich jako odrębne pliki oraz archiwizację dokumentacji wraz z załącznikami – z dziedziczeniem przez załączniki danych odczytanych z dokumentu głównego.
21. Dodatkowo system powinien posiadać możliwość generowania przez pracowników medycznych zleceń archiwizacji i uzupełnienia dokumentacji. Wszystkie informacje zawarte w zleceniu są wysyłane i dostępne w czasie rzeczywistym dla uprawnionych pracowników obsługujących archiwum. Powiadomienia o nowym zleceniu powinny być wyświetlane na stacjach roboczych pracowników archiwum i na urządzeniach skanujących z panelem dotykowym.
22. Zarządzanie systemem, konfiguracja użytkowników i działania systemu powinna się odbywać za pomocą dołączonego modułu administratora. 23.
23. System powinien być wyposażony w moduł umożliwiający generowanie raportów i statystyk pracy systemu. Za pomocą tego narzędzia generowane będą raporty dla administratora, managera zespołu oraz dla użytkowników systemu. Raporty będą zawierały informację o ilości przetwarzanych dokumentów przez poszczególnych użytkowników oraz zestawienie błędów i ostrzeżeń z rozbiciem na poszczególne szablony.

.....
Data i czytelny podpis lub podpis z pieczętą imienną

osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)

do reprezentowania Wykonawcy