**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**

**Rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS o komponenty niezbędne do integracji oraz integracja z Platformą Regionalną w ramach projektu MSIM.**

**I. Założenia początkowe oraz wymagania ogólne**

**I.1 Wprowadzenie**

W projekcie „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM)” objętego współfinansowaniem środkami Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oś priorytetowa 2 Cyfrowa Małopolska, Działanie 2.1 E-administracja i otwarte zasoby, poddziałanie 2.1.5 e-usługi w ochronie zdrowia, oznaczenie sprawy: 09/2020 - bierze udział Województwo Małopolskie - będące Liderem Projektu, w imieniu którego zadania realizowane są przez Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego i 38 podmiotów leczniczych jednostek organizacyjnych Województwa oraz powiatów w tym Zamawiający.

**I.2 Cel projektu**

Głównym celem Projektu „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM)” jest wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) w placówkach medycznych objętych projektem,
z zastosowaniem rozwiązań technologicznych i organizacyjnych zapewniających ciągłość działania oraz zgodność z regulacjami i wymogami prawnymi, protokołami przyjętymi w ochronie zdrowia,
a także wytycznymi Centrum e-Zdrowia, jako instytucji państwowej, której zadaniem jest budowa oraz wspieranie i monitorowanie procesów budowy systemów informacyjnych w ochronie zdrowia.
Cel ten przekłada się na usprawnienie zarządzania i podniesienie jakości procesów leczniczych.

Ponadto zakłada się budowę usług elektronicznych w obszarze ochrony zdrowia, świadczonych
w ramach poszczególnych placówek medycznych biorących udział w projekcie oraz całego regionu, na rzecz pacjentów oraz personelu medycznego, w jak najszerszym możliwym do realizacji pod względem finansowym, organizacyjnym i prawnym zakresie.

Kluczową usługą budowaną w ramach Projektu będzie gromadzenie i udostępnianie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM) w sposób zapewniający nienaruszalność i bezpieczeństwo przechowywania danych w długim okresie czasu, przy jednoczesnym zapewnieniu łatwego dostępu dla wszystkich uprawnionych użytkowników oraz zachowaniu wysokiej wydajności działania.

Zakres rozbudowy i rozszerzenia aktualnego stanu informatyzacji poszczególnych placówek medycznych został w ramach projektu zaktualizowany indywidualnie dla poszczególnych placówek medycznych uczestniczących w projekcie na podstawie analizy stanu aktualnego. W ramach projektu zakładane jest - w zależności od indywidualnych potrzeb placówek medycznych - zarówno dostarczenie wymaganych w ramach projektu funkcjonalności biznesowych realizowanych poprzez dostawę nowych systemów dziedzinowych (lub dostosowanie i integrację zastanych medycznych systemów dziedzinowych) oraz lokalnych repozytoriów EDM.

**I.3 Integracja z centralnym systemem e-zdrowie**

Rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS o komponenty niezbędne do integracji z Platformą Regionalną w ramach projektu MSIM musi zachować integrację funkcjonalną posiadanych przez Zamawiającego systemów z systemem teleinformatycznym, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 roku o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz.U. 2022r, poz. 1555 z poźn. zm) jako systemem nadrzędnym z jednoczesnym dostosowaniem w/w integracji do Platformy Regionalnej, co najmniej w zakresie opisanym w dokumentach: „Opis usług biznesowych Systemu P1 wykorzystywanych w systemach usługodawców”, „Opis funkcjonalny Systemu P1 z perspektywy integracji systemów zewnętrznych” opublikowanych przez Centrum e-Zdrowie (CeZ dotychczasowo CSIOZ) oraz „Minimalne wymagania dla systemów usługodawców

(<https://www.gov.pl/web/zdrowie/minimalne-wymagania-dla-systemow-uslugodawcow>) oraz dokumentacja integracyjna dla obszaru Zdarzeń Medycznych i Indeksów EDM.

**I.4 Akty prawne**

Dostarczone rozwiązania teleinformatyczne, ze szczególnym uwzględnieniem dostarczanego i wdrażanego Oprogramowania, muszą być zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa polskiego i europejskiego. Oprogramowanie musi pozwalać na gromadzenie, przetwarzanie
i analizowanie danych i informacji w obszarach objętych wdrożeniem, na bazie tych danych musi umożliwiać wytwarzanie prawidłowej, kompletnej, ujętej w obowiązujących przepisach prawa dokumentacji (dokumenty, raporty, wykazy, oświadczenia, zaświadczenia itp.).

**I.5 Ogólny opis przedmiot zamówienia**

**Zakres przedmiotu zamówienia:**

**Przedmiotem zamówienia jest rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium** **EDM oraz RIS, PACS
(Szczegółowy wykaz posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS stanowi** **Załącznik Nr 1 do ZAŁĄCZNIKA NR 3 do SWZ) o komponenty niezbędne do integracji oraz integracja z Platformą Regionalną w ramach projektu MSIM:**

1. rozbudowa funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS o komponenty niezbędne do integracji z Małopolskim Systemem Informacji Medycznej (MSIM) w zakresie realizowanych
w projekcie MSIM, prace uzupełniające i dostosowawcze w zakresie w/w systemów,
2. dostawa licencji na rozbudowane funkcjonalności,
3. dostawa licencji na interfejs integracyjny z zewnętrznym systemem Platformy Regionalnej,
4. wdrożenie całości dostarczonych rozwiązań,
5. zapewnienie gwarancji serwisowej na okres gwarancji serwisowej zaoferowany w złożonej ofercie

- nadzór autorski wraz z serwisem technicznym dla całości dostarczonych komponentów.

Przedmiot zamówienia musi być dostarczony, wdrożony i zainstalowany w całości do siedziby Zamawiającego.

Wykonawca jest zobowiązany do realizacji Przedmiotu Zamówienia zgodnie z zasadami
i wytycznymi Zamawiającego, zapisami Opisu przedmiotu zamówienia oraz umowy.

Wykonawca musi dostarczyć wszelkie urządzenia, licencje, które są niezbędne do kompletnego przeprowadzenia integracji z Platformą Regionalną MSIM.

W przypadku, gdy w trakcie integracji Przedmiotu Zamówienia okaże się, że brakuje jakiegokolwiek komponentu Wykonawca dostarczy je na własny koszt.

**Zamawiający informuje, że w Szpitalu funkcjonuje system HIS, LIS, Repozytorium** **EDM firmy Asseco S.A. oraz RIS, PACS firmy Synektik S.A. (aktualizowany udostępnianymi przez producentów nowymi wersjami oprogramowania) - Szczegółowy wykaz posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS stanowi Załącznik Nr 1 do ZAŁĄCZNIKA NR 3 do SWZ) Na stacjach klienckich zainstalowany jest system operacyjny Microsoft Windows 7, 10, 11 Pro w polskiej wersji językowej. Dostarczane rozwiązanie ma zapewnić zgodność z funkcjonującymi u Zamawiającego rozwiązaniami.**

**Zamawiający oświadcza, iż zgodnie z wiążącymi go umowami licencyjnymi z twórcą posiadanego systemu HIS, LIS, Repozytorium** **EDM, oraz RIS, PACS nie jest w posiadaniu kodów źródłowych tych systemów.**

## Na podstawie art.75 ust.2 pkt 3 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2022, poz..2509) dopuszcza się dokonanie przez Wykonawcę dekompilacji modułów systemów dotychczas wykorzystywanych poprzez zwielokrotnienie kodu lub tłumaczenie jego formy w rozumieniu art.74 ust.4 pkt 1 i 2 ww. ustawy jeżeli będzie to niezbędne do uzyskania informacji koniecznych do osiągnięcia współdziałania modułów tych systemów z oprogramowaniem aplikacyjnym dostarczonym w ramach realizacji zamówienia. Wykonawca będzie zobowiązany wykonać czynności dekompilacyjne na własny koszt i ryzyko, w pełnym koniecznym zakresie z zastrzeżeniem, że czynności te będą odnosiły się tylko do tych części modułów tych systemów, które będą niezbędne do osiągnięcia współdziałania tych modułów z oprogramowaniem aplikacyjnym dostarczonym przez Wykonawcę, a uzyskane informacje nie będą:

* Wykorzystane do innych celów niż osiągnięcie współdziałania niezależnie stworzonego programu komputerowego;
* Przekazane innym osobom, chyba, że jest to niezbędne do osiągnięcia współdziałania niezależnie stworzonego programu komputerowego;
* Wykorzystane do rozwijania, wytwarzania lub wprowadzania do obrotu programu komputerowego o istotnie podobnej formie wyrażenia lub do innych czynności naruszających prawa autorskie.

Ponadto informacje uzyskane przez Wykonawcę w toku wykonania czynności, o których mowa w art.75 ust.2 pkt. 3 ww. ustawy stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz.1233) i podlegają ochronie w niej przewidzianej.

Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający umożliwi Wykonawcy dostęp do posiadanych systemów informatycznych, udzieli wsparcia Wykonawcy w dokonaniu integracji, poprzez nadanie wskazanym pracownikom Wykonawcy niezbędnych uprawnień do pracy w systemie. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody, wyrządzone przez jego pracowników w trakcie prac integracyjnych.

**I.6 Organizacja wdrożenia**

**A. Założenia podstawowe**

1. Przedmiot Zamówienia będzie realizowany w oparciu o zdefiniowany uprzednio przez Wykonawcę Harmonogram wdrożenia, który powinien być uzgodniony i zaakceptowany przez Zamawiającego oraz odpowiednio utrzymywany w toku realizacji Przedmiotu Zamówienia.
2. Wykonawca w Harmonogramie wdrożenia musi uwzględnić w szczególności podział na zadania takie jak projektowanie, dostawy, usługi instalacji/konfiguracji, testowanie, wdrożenie
i odbiory.
3. Wykonawca umożliwi Zamawiającemu udział we wszystkich pracach realizowanych przez Wykonawcę w ramach realizacji Przedmiotu Zamówienia (m. in. w czasie projektowania, dostawach, instalacji, konfiguracji, wdrożeniu i testowaniu).
4. Wykonawca zobowiązany jest do udziału w cyklicznych naradach przeglądu prac realizowanych zdalnie lub w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający zakłada częstotliwość narad raz na 2 tygodnie, oraz na każde wezwanie Zamawiającego złożone z minimum dwudniowym wyprzedzeniem.
5. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić dostawy Przedmiotu Zamówienia w terminach
i godzinach uzgodnionych z Zamawiającym.
6. Wdrożenie należy rozumieć jako szereg uporządkowanych i zorganizowanych działań mających na celu wykonanie Przedmiotu Zamówienia.
7. Wdrożenie będzie realizowane w ramach powołanych do tego celu struktur organizacyjnych po stronie Wykonawcy.
8. W ramach wdrożenia Wykonawca przygotuje informacje na temat struktury organizacyjnej Zespołu Wykonawcy zajmującej się realizacją Przedmiotu Zamówienia, w ramach której muszą zostać powołane minimum następujące role:

- Kierownik Projektu ze strony Wykonawcy,

- Zespół Wdrożeniowy ze strony Wykonawcy

1. Wdrożenie, z zastrzeżeniami wskazanymi w punktach poniżej, muszą realizować osoby Zespołu Wykonawcy, przy czym:

- Osoby Zespołu Wykonawcy muszą być dyspozycyjne w trakcie wykonywania prac,

- Wykonawca przekaże Zamawiającemu wykaz numerów telefonów kontaktowych oraz adresów e-mail do kluczowych osób biorących udział w realizacji Przedmiotu Zamówienia po stronie Wykonawcy w szczególności Kierownika Projektu.

1. Wykonawca zorganizuje prace tak, aby w maksymalnym stopniu nie zakłócać ciągłości funkcjonowania prac u Zamawiającego. Wszelkie prace wymagające wstrzymania działania użytkowanych przez Zamawiającego systemów HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS muszą być wykonywane w terminach zaakceptowanych przez Zamawiającego w godzinach najmniejszego wykorzystania systemów (godz. 20:00 do 05.00).
2. Obiekty podlegające inwestycji (obiekty służby zdrowia w których świadczone są usługi medyczne) są użytkowane w trybie ciągłym w czasie godzin pracy przez cały okres wykonywania Przedmiotu Zamówienia, co może powodować utrudnienia w miejscu prowadzenia prac. Nie ma możliwości całkowitego wyłączenia i zamknięcia w/w obiektów lub ich części na czas realizacji Przedmiotu Zamówienia. Poszczególne prace będą realizowane etapowo, tak aby zachować ciągłość świadczenia usług medycznych.
3. Wykonawca musi uwzględnić, że wszystkie prace wykonywane będą w użytkowanych obiektach przy dużym ruchu pracowników i pacjentów, tzn. organizacja prac powinna przede wszystkim zapewniać bezpieczeństwo przebywających w oddziałach pracowników i pacjentów.

**B. Przygotowanie Dokumentacji**

1. W ramach procesu prac Wykonawca opracuje dla Zamawiającego Dokumentację Przedmiotu Zamówienia(zwaną dalej Dokumentacją), która składa się co najmniej z:

- Harmonogramu Wdrożenia.

- Dokumentacji Analizy Przedwdrożeniowej.

1. Dokumentacja powyższa będzie zawierać bazowe zapisy opisujące budowane rozwiązania, procesy oraz sposób organizacji prac i wdrożenia. Na podstawie zapisów w Dokumentacji będą prowadzone i odbierane poszczególne etapy realizowane w ramach Przedmiotu zamówienia. Dokumenty te wraz ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami (SWZ) będą stanowiły podstawę do weryfikacji wdrożenia w trakcie odbiorów.
2. Dokumentacja podlega uzgadnianiu i akceptacji Zamawiającego. Akceptacja Harmonogramu wdrożenia i Dokumentacji Analizy Przedwdrożeniowej warunkuje rozpoczęcie prac Wykonawcy.
3. Dokumentacja Analizy Przedwdrożeniowej wraz z Harmonogramem wdrożenia zostaną opracowane w oparciu o wymagania określone w niniejszym OPZ.

**C. Harmonogram wdrożenia**

Wykonawca zobowiązany jest opracować na podstawie SWZ oraz OPZ szczegółowy harmonogram wdrożenia. Harmonogram należy przedstawić Zamawiającemu najpóźniej w terminie do 30 dni od podpisania umowy.

**D. Analiza Przedwdrożeniowa**

1. Analiza przedwdrożeniowa, którą należy rozumieć jako zakres czynności do wykonania przez Wykonawcę ma na celu analizę środowiska biznesowego i informatycznego Zamawiającego.
W rezultacie przeprowadzenia Analizy przedwdrożeniowej Wykonawca przedstawi Zamawiającemu Dokumentację Analizy Przedwdrożeniowej, na podstawie, której będzie realizowany organizacyjnie i technicznie Przedmiot Zamówienia. Dokumentacja Analizy Przedwdrożeniowej będzie podlegała uzgodnieniu i akceptacji Zamawiającego. Analiza przedwdrożeniowa zostanie wykonana w ciągu 30 dni od podpisania umowy.
2. Dokumentacja Analizy Przedwdrożeniowej powinna zawierać w szczególności:
* Wykaz oraz szczegółowy opis i harmonogram rozbudowy posiadanych przez Zamawiającego systemów,
* Opis architektury wdrażanych rozwiązań,
* Szczegółową specyfikację oprogramowania objętego zakresem umowy,
* Plan i sposób komunikacji Stron.

**E. Dostawa, instalacja, konfiguracja i wdrożenie funkcjonalności do posiadanego
i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM, (Asseco Poland S.A.) oraz RIS, PACS (Synektik S.A.) niezbędne do integracji obejmuje:**

- dostawę licencji na rozbudowane funkcjonalności ,

- instalację, konfigurację i wdrożenie dostarczonych funkcjonalności.

Oprogramowanie musi zostać skonfigurowane i wdrożone w sposób kompleksowy tak, aby oferowało wszystkie wymagane funkcjonalności.

**F. Testy**

1. Celem testów jest weryfikacja przez Zamawiającego czy wszystkie prace wykonane
w trakcie realizacji Przedmiotu Zamówienia zostały wykonane prawidłowo i zgodnie
z założeniami funkcjonalnymi i jakościowymi. Testy będą przeprowadzane przez Wykonawcę przy współudziale Zamawiającego jak i wskazanych przez Zamawiającego osób i podmiotów zewnętrznych.
2. Pozytywne zakończenie testów wraz z usunięciem wskazanych wad jest niezbędne, aby dla poszczególnych Komponentów oraz całego Przedmiotu Zamówienia dokonać odbiorów
w ramach poszczególnych Etapów i Odbioru końcowego.
3. Zamawiający ma prawo do weryfikacji należytego wykonania umowy dowolną metodą, w tym także z wykorzystaniem opinii zewnętrznego audytora. W szczególności uzgodnienie określonych scenariuszy testowych nie wyklucza prawa do weryfikacji prac innymi testami i scenariuszami.
4. W przypadku zidentyfikowania błędów lub wad Wykonawca jest zobowiązany do ich poprawy przed odbiorem Końcowym Przedmiotu Zamówienia.

**G. Konsultacje wdrożeniowe**

1. Z uwagi na to, iż w ramach projektu planuje się wdrożenie specjalistycznego oprogramowania i aplikacji w ramach tego zamówienia zostaną zrealizowane konsultacje wdrożeniowe.
2. Wykonawca przeprowadzi konsultacje wdrożeniowe w siedzibie Zamawiającego
w udostępnionym w tym celu pomieszczeniu.
3. Konsultacje muszą być przeprowadzone w języku polskim.
4. W ramach przeprowadzonych konsultacji wymaga się:
	* + przekazania niezbędnej wiedzy do poprawnego użytkowania wdrożonego systemu, jego zakresu funkcjonalnego,
		+ przekazania wiedzy w zakresie tworzenia i gromadzenia informacji, tworzenia i gromadzenia dokumentów, wykonywania analiz, sprawozdań i raportów,
		+ przekazania instrukcji.
5. Zakres konsultacji oraz treść instrukcji/dokumentacji musi zapewnić, aby personel Zamawiającego mógł podjąć samodzielnie działania użytkowania wdrożonego rozwiązania.
6. Konsultacje wdrożeniowe administratorów powinny zostać przeprowadzone na bazie uprzednio dostarczonej dokumentacji oraz obejmować znajomość typowych zagrożeń i problemów związanych z funkcjonowaniem oprogramowania i aplikacji, a także sposobów ich wykrywania, przeciwdziałania im oraz monitorowania stanu systemu.

**H. Dodatkowe zobowiązania Wykonawcy**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia z efektywnością oraz zgodnie z praktyką i wiedzą zawodową.
2. Wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w umowie.
3. Dokonanie z Zamawiającym wszelkich koniecznych ustaleń mogących wpływać na zakres
i sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz ciągła współpraca z Zamawiającymi na każdym etapie realizacji.
4. Stosowanie się do wytycznych i Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązujących u Zamawiającego.
5. Udzielanie na każde żądanie Zamawiającego pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Współdziałanie z osobami wskazanymi przez Zamawiającego.

**I. Odbiór Końcowy**

Po zakończeniu realizacji przedmiotu zamówienia oraz po stwierdzeniu poprawności funkcjonowania Systemu działającego u Zamawiającego, podpisany zostanie przez Zamawiającego i Wykonawcę końcowy protokół odbioru – bezusterkowy. Warunkiem podpisania końcowego protokołu odbioru (bez uwag) będzie:

1. wykonanie przez Wykonawcę testów poprawności działania systemu, testy mają za zadanie wykazać prawidłowe wdrożenie każdego z elementów systemu, rozbudowy funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS o komponenty niezbędne do integracji oraz integracji
z Platformą Regionalną w ramach projektu MSIM,
2. pisemne zaakceptowanie przez Zamawiającego przekazanych przez Wykonawcę wyników testów,
3. przeprowadzenie konsultacji wdrożeniowych.

**Część II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Zamawiający oświadcza, że posiada wdrożony i użytkowany system HIS, LIS, Repozytorium EDM, produkcji ASSECO POLAND S.A. oraz RIS, PACS produkcji Synektik S.A. Oba systemy są ze sobą zintegrowane i stanowią jednolity zależny od siebie system informatyczny szpitala.

1. **Wymogi dotyczące interoperacyjności**

Wykonawca zobowiązuje się rozbudować funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS
o komponenty niezbędne do integracji poprzez zmodernizowanie i rozbudowanie istniejącego systemu w taki sposób, aby w jak najszerszym zakresie zostały zaspokojone potrzeby Zamawiającego. Koniecznym jest zachowanie pełnej wzajemnej interoperacyjności nowo wdrażanych funkcjonalności.

1. **Wymagany stan docelowy**

 Zamawiający oczekuje dostarczenia wszystkich wymaganych licencji, w tym:

1. na rozbudowane funkcjonalności posiadanego i eksploatowanego zintegrowanego systemu informatycznego HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS o komponenty niezbędne do integracji,
2. na interfejs integracyjny z zewnętrznym systemem Platformy Regionalnej.

Integracja wymaga uwzględnienia szeregu wymagań wynikających z założeń tworzonego systemu MSIM. Systemy te będą podlegały modyfikacjom funkcjonalnym zgodnie ze zmianami prawnymi oraz dalszym rozwojem projektu MSIM.

Wymagania systemów centralnych dotyczą wszystkich analogicznych systemów ochrony zdrowia
i Wykonawca musi je uwzględniać we wszystkich swoich systemach tak, jak wymagania MISM Wykonawca zobowiązany jest do ich uwzględniania i powinien posiadać szczegółową wiedzę w tym zakresie.

1. **Integracja z MSIM**

Realizacja projektu w zakresie przewidzianym w niniejszym OPZ musi wpisywać się w założenia MSIM:

* + - 1. Utworzenie i rozwój wspólnej Platformy na poziomie regionalnym, umożliwiającej przetwarzanie i przesyłanie danych medycznych pomiędzy jednostkami medycznymi w Małopolsce.

2. Wdrożenie e-usług:

1) Dostęp pacjentów do danych medycznych,

2) Wymiana EDM,

3) Wyniki danych obrazowych RIS/PACS.

3. Połączenie Platformy MSIM z ogólnokrajową platformą P1.

4. Integrację z innymi krajowymi przedsięwzięciami w obszarach e-zdrowia oraz krajowej infrastruktury zaufania w zakresie niezbędnym dla właściwego funkcjonowania Platformy MSIM jako elementu krajowej architektury e-zdrowia.

5. Zapewnienie możliwości wymiany danych z innymi platformami regionalnymi.

6. Przyłączenie do Platformy MSIM podmiotów leczniczych będących partnerami Projektu
i zapewnienie technicznych możliwości do wytwarzania i wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej oraz wykorzystywania e-usług dostępnych w ramach Platformy MSIM.

Realizacja e-usług planowanych w ramach MSIM musi umożliwiać ich realizację:

* na poziomie lokalnym zgodnie z wymaganiami niniejszego OPZ,
* regionalnym zgodnie z wymogami MSIM,
* krajowym wymogami MZ/Centrum e-Zdrowie (CeZ dotychczasowo CSIOZ),

z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa.

1. **E-Usługi i funkcjonalności wymagane w MSIM**

Realizacja przedmiotu zamówienia w oparciu o niniejszy OPZ nie może zakłócać pracy obecnych
e-usług oraz funkcjonalności zaimplementowanych w systemach Zamawiającego, zarówno na poziomie lokalnym, regionalnym jak ogólnopolskim, oraz musi umożliwiać realizację nowych usług elektronicznych zarówno na poziomie lokalnym, regionalnym MSIM oraz ogólnopolskim
(np. P1-P4).

**D.1 Minimalny zakres przekazywanych danych medycznych**

W wyniku realizacji niniejszego OPZ minimalny wymagany zakres zewnętrznej dokumentacji elektronicznej pochodzącej ze Szpitala, którą przetwarzać będzie Platforma MSIM w regionalnym repozytorium dokumentów (dane) oraz regionalnym rejestrze dokumentów (metadane):

* wynikające z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2022 r., poz.1304):
* kartę informacyjną z leczenia szpitalnego,
* odmowę przyjęcia do szpitala,
* informację od specjalisty dla lekarza kierującego,
* opisowe wyniki badań obrazowych,
* sprawozdanie z badań laboratoryjnych

oraz

* inne obowiązujące w dniu odbioru przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
* w regionalnym rejestrze dokumentów MSIM mogą być także rejestrowane dowolne dokumenty medyczne, zgodne z opracowaną w ramach projektu MSIM regionalną specyfikacją formatu dokumentów stanowiącą specyfikację pochodną od Polskiej Implementacji Krajowej standardu HL7 CDA.

**D.2 Portal Pacjenta**

Rozwiązanie portalowe umożliwia pacjentowi dostęp do swojej pełnej dokumentacji medycznej
(w Internetowym Koncie Pacjenta są tylko informacje o istnieniu dokumentów medycznych (metadane) oraz udzielonych zgodach i receptach).

**D.3 Dokumentacja medyczne.**

Źródłowe dokumenty medyczne pochodzić będą z systemu lokalnego i obejmować będą metadane
o dokumentach oraz same dokumenty. W przypadku wyników badań laboratoryjnych dokumenty będą przechowywane tylko w repozytorium lokalnym oraz rejestrowane w regionalnym rejestrze. Komponent repozytorium przechowuje trwale dokumenty i przekazuje ich metadane do rejestru, ze wskazaniem, w którym repozytorium znajduje się określony dokument. Metadane dla EDM mogą być przekazywane zarówno do MSIM (domena regionalna) jak i P1 (domena krajowa). MSIM będzie prowadzić regionalne repozytorium dokumentów medycznych.

**D.4 Dane obrazowe**

Diagnostyczne dane obrazowe (pochodzące z urządzeń medycznych m.in. CT, MR, RTG) zapisywane, przechowywane i udostępniane są w systemie lokalnym PACS Szpitala.

Systemy lokalne Zamawiającego muszą umożliwiać rejestrowanie w Regionalnym rejestrze Platformy MSIM diagnostycznych badań obrazowych (metadane) w domenie regionalnej poprzez rejestrację przynajmniej jednego z poniższych dokumentów:

* DICOM Manifest
* Dokumenty zgodne z DICOM Key Objects Selection (KOS) , pod warunkiem, że ich struktura jest zgodna z DICOM Manifest oraz, że zawierają przynajmniej dane niezbędne do późniejszego wywołania żądania RAD-55 (WADO-URI) lub RAD-107 (WADO-RS)
* Dokumenty zgodne z HL7CDA, w tym dokumenty HL7 CDA z załączonymi w metadanych XDS danymi pozwalającymi na wygenerowanie odnośnika do dokumentu w systemie PACS (pole referenceIdList, jednoznaczny identyfikator PACS).

Pobieranie danych obrazowych z systemów PACS jest realizowane na zasadzie połączenia typu peer-to-peer między systemem wnioskującym o pobranie danych a systemem PACS, bez pośrednictwa

Platformy MSIM czy P1 w komunikacji. System PACS Zamawiającego musi zostać dostosowany
w taki sposób aby realizować profil integracyjny XDS-I.b, w szczególności transakcję WADO Retrieve [RAD-107].

**D.5 Wyszukiwanie**

Wyszukiwanie dokumentów odbywać się będzie niezależnie w rejestrze MSIM i w rejestrze P1. Wymiana dokumentów w ramach każdej z domen jest możliwa w trybach:

* zapewnienia ciągłości leczenia,
* za zgodą pacjenta,
* dostępu ratunkowego,
* dla pacjenta, którego dotyczy dokument,
* dla autora dokumentu.

MSIM będzie umożliwiał wymianę dokumentów medycznych w ramach domeny regionalnej w każdym z każdym z wyżej zakładanych trybów, przy czym realizacja tej wymiany w trybie „za zgodą pacjenta” wymaga komunikacji z systemem P1.

**D.6 Interfejsy**

Systemy lokalne Zamawiającego wymagają implementacji wszystkich wymaganych przez MSIM interfejsów, koniecznych dla umożliwienia wymiany danych, w tym:

1. PIXV3 Update Notification – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-46 profilu IHE PIX V3 umożliwiający przesłanie powiadomienia o aktualnej liście identyfikatorów pacjenta, w odpowiedzi na utworzenie lub uaktualnienie rekordu pacjenta w bazie regionalnej.

2. Document Metadata Notify – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-53 profilu Document Metadata Subscription (DSUB), służący do przekazywania Systemom lokalnym powiadomień
o nowych dostępnych dokumentach (lub nowych wersjach dokumentów istniejących). Wykorzystanie do subskrypcji i powiadomień. z MSIM przez lokalny moduł EDM.

3. WADO Retrieve – interfejs używany do pobierania danych obrazowych z systemów PACS Partnerów, zgodny z transakcją RAD-107 profilu IHE XDS-I.b.

Systemy lokalne Zamawiającego wymagają zrealizowania przez Wykonawcę integracji ze wszystkimi wystawianymi przez platformę MSIM interfejsami, w tym:

1. Regionalna baza pacjentów

1.1. Patient Identity Feed HL7 V3 – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-44 profilu IHE PIX V3 umożliwiający zarządzenie rekordami pacjentów w bazie regionalnej. Za pomocą wywołania interfejsu można dodać rekord pacjenta, zmodyfikować rekord pacjenta, a także zgłosić problem z danymi pacjenta – podwójny rekord pacjenta, który powinien być połączony w jeden rekord przez administratora platformy.

1.2. PIXV3 Query – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-45 profilu IHE PIX V3 służący do pobierania listy identyfikatorów pacjenta, w tym unikalnego identyfikatora pacjenta na platformie regionalnej.

1.3. Patient Demographics Query HL7 V3 – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-47 profilu IHE PDQ V3 umożliwiający wyszukiwanie rekordu pacjenta na postawie określonych parametrów będących danymi identyfikacyjnymi pacjenta. Transakcja wywoływana jest przez systemy lokalne w celu sprawdzenia czy rekord pacjenta znajduje się w bazie regionalnej oraz jaki jest regionalny identyfikator pacjenta.

2. Regionalny rejestr dokumentów

2.1. Register Document Set.b [ITI-42] – interfejs służący do zapisania metryki dokumentów oraz metryki zgłoszenia zbioru dokumentów wraz z powiązaniami do regionalnego rejestru dokumentów medycznych.

2.2. Registry Stored Query [ITI-18] – interfejs służący do wyszukiwania dokumentów medycznych poprzez wywołanie jednej z predefiniowanych kwerend.

2.3. Document Metadata Subscribe [ITI-52] - interfejs służący do subskrypcji lub anulowania subskrypcji powiadomień w celu przekazywania systemom informacji o nowych dostępnych dokumentach (lub nowych wersjach dokumentów istniejących). Wykorzystanie subskrypcji
i powiadomień przez Systemy lokalne jest opcjonalne.

3. Regionalne repozytorium dokumentów

3.1. Provide & Register Document Set.b [ITI-41] – interfejs służący do przesłania zbioru dokumentów medycznych do regionalnego repozytorium w celu ich trwałego zapisania oraz wywołania transakcji rejestracji zbioru dokumentów medycznych w rejestrze regionalnym lub rejestrze P1.

3.2. Provide and Register Imaging Document Set.b [RAD-68] – interfejs służący do przekazywania zbioru dokumentów związanych z danymi obrazowymi w celu ich zapisania w regionalnym repozytorium.

3.3. Retrieve Document Set.b [ITI-43] – interfejs służący do pobrania zbioru dokumentów medycznych według wskazanych unikalnych identyfikatorów tych dokumentów.

4. Komponent administracyjny MSIM

4.1. FHIR Terminology Service – interfejs zgodny z definicją usługi terminologicznej według standardu HL7 FHIR, służący do pobierania zbiorów wartości dla pozycji słowników terminologicznych.

5. Regionalne repozytorium komunikatów zdarzeń na potrzeby audytu

5.1. Record Audit Event – interfejs zgodny z definicją transakcji ITI-20 profilu IHE ATNA służący do zapisywania komunikatów zdarzeń na potrzeby audytu.

System lokalny Zamawiającego musi zapewnić interfejsy wymagane przez Platformę MSIM nie wcześniej niż w etapie, w którym oddany zostanie do integracji obszar Platformy MSIM do którego przynależą. Aktualnie planowane etapy realizacji Platformy regionalnej MSIM:

1. Etap I – Wymiana EDM

2. Etap II – Aplikacje Portalowe

Realizacja Regionalnej Platformy MSIM nie jest zależna od Zamawiającego.

**D.7 Testowanie interfejsów i wdrożenia**

Wykonawca niniejszego OPZ zobowiązany będzie do etapowego testowania interfejsów.

Integracja systemów lokalnych Zamawiającego z Platformą MSIM wymagać będzie zaangażowania Wykonawcy systemów lokalnych, które będą podlegać integracji z Platformą MSIM z podziałem na powyższe Etapy. Integracja będzie przeprowadzana w ramach etapu I. Dodatkowo, inicjalne zasilenie w obszarze uprawnień do danych pacjenta, będzie wykonane w etapie II.

**Udział Wykonawcy w integracji z MSIM wymagany będzie w kolejnych krokach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krok | Strona odpowiedzialna | Etap wdrożenia |
| Implementacja interfejsów w systemach lokalnych na podstawie specyfikacji interfejsów Platformy MSIM | Wykonawca | I |
| Walidacja względem specyfikacji interfejsów Platformy MSIM | Wykonawca | I |
| Testy integracyjne na środowisku ewaluacyjnym Platformy MSIM | Wykonawca | I |
| Warsztaty Projectathon | Wykonawca | I |
| Inicjalne zasilenie repozytoriów i rejestrów regionalnych danymi z podmiotu leczniczego | Wykonawca | I i II |
| Zgłoszenie terminu gotowości do testów integracyjnych | Zamawiający w uzgodnieniu z Wykonawcą | I |
| Przygotowanie wdrożenia produkcyjnego zintegrowanych Systemów lokalnych | Wykonawca | I |
| Instalacja i uruchomienie na środowisku produkcyjnym zintegrowanych systemów lokalnych | Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym | I |
| Testy integracyjne na środowisku produkcyjnym Platformy MSIM | Wykonawca | I |
| Skonfigurowanie informacji o placówkach medycznych | Wykonawcą w uzgodnieniu z Zamawiającym | I |
| Optymalizacja powdrożeniowa systemów lokalnych | Wykonawca | I |
| Aktualizacja Systemów lokalnych do kolejnych wydań i poprawek Platformy MSIM | Wykonawca | Wszystkie w okresie umowy i gwarancji serwisowej |
| Wdrażanie poprawek w systemach lokalnych |
| Aktualizacja systemów lokalnych do kolejnych wydań i poprawek Platformy MSIM | Wykonawca w ramach gwarancji serwisowej | W okresie gwarancji serwisowej |
| Wdrażanie poprawek i modyfikacji w systemach lokalnych |

Wykonawca Platformy MSIM instaluje, konfiguruje a następnie udostępnia Wykonawcy systemów lokalnych środowisko ewaluacyjne , na którym możliwe będzie samodzielne wykonywanie testów integracyjnych wersji rozwojowych tych systemów. Wykonawca Platformy MSIM zapewni obsługę
i naprawę błędów konfiguracyjnych samego środowiska. W zakresie obowiązków Wykonawcy Platformy MSIM będzie zapewnienie bieżącego wsparcia dla Zamawiającego oraz Wykonawcy systemów lokalnych, który będzie realizował działania związanie z podłączeniem się do środowiska ewaluacji oraz testami integracji/komunikacji.

Wykonawca systemów lokalnych przy współpracy Zamawiającego przygotowują procedury ETL (ang. extract – transform – load) zasilenia baz regionalnych repozytoriów i rejestrów danymi dotychczas zgromadzonymi w systemach lokalnych. Należy zadbać, aby oprócz samego skopiowania danych i dostosowania ich do docelowej struktury zostały również uzupełnione stosowne relacje do rejestrów, tabel audytowych oraz inne metadane. Ponadto, importowi do regionalnego rejestru dokumentów medycznych muszą podlegać metryki wszystkich zgromadzonych w systemach lokalnych obowiązujących dokumentów zgodnych z HL7 CDA, niezależnie od daty ich wytworzenia. Procedury ETL muszą być oparte o model danych Platformy MSIM. Docelowy model danych zostanie opracowany i udostępniony przez Wykonawcę MSIM na etapie wykonania Platformy MSIM.

Wykonawca musi uwzględniać uwarunkowania integracji oraz testy Platformą MSIM
w harmonogramie i kosztach oferty.

**II.1 Wymagania do integracji z MSIM**

Szczegółowe rozwiązania techniczne, architektura systemu MSIM, formaty dokumentów; interfejsy komunikacyjne oraz wymiana danych określają dokumenty\*\*\*:

1. Dokumentacja przetargowa MSIM wraz ze zmianami „Wykonanie Regionalnej Platformy Wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w Województwie Małopolskim”

 https://bip.malopolska.pl/umwm,a,2165806,wykonanie-regionalnej-platformy-wymiany-elektronicznej-dokumentacji-medycznej-w-wojewodztwie-malopol.html

1. Załącznik nr 1 - Opis koncepcji Platformy MSIM oraz jej architektury,
2. Załącznik nr 2 - Definicja wymagań dla Platformy MSIM oraz infrastruktury techniczno-systemowej,
3. Załącznik nr 5 - Specyfikacja formatu dokumentów stanowiąca rozszerzenie zgodne z Polską Implementacją Krajową standardu HL7 CDA,
4. Załącznik nr 6 - Specyfikacja metadanych profilu IHE XDS.b,
5. Załącznik nr 8 - Specyfikacja interfejsu komunikacji Portalu Pacjenta,
6. Załącznik nr 9 - Specyfikacja interfejsu komunikacji Portalu Pracownika Medycznego
7. Załącznik nr 10 - Specyfikacja interfejsu komunikacji dla wtórnego użycia danych gromadzonych w regionalnym oraz lokalnych repozytoriach Elektronicznej Dokumentacji Medycznej
	1. 2. Specyfikacje Interoperacyjności stanowiące Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 3 do SWZ.

\*\*\* dokumenty te mogą podlegać zmianom zgodnie ze zmianami obowiązującego prawa oraz zmianami wymagań i koncepcji Małopolskiego Systemu Informacji Medycznej. Zamawiający wymaga dostosowania wdrażanego rozwiązania do w/w dokumentów oraz zmian jakie w w/w dokumentach mogą nastąpić.

Szczegółowe rekomendacje dla podmiotów leczniczych dot. integracji z MSIM zostaną udostępnione Wykonawcy po podpisaniu umowy.

Wykonawca platformy integracyjnej musi uwzględnić bezpieczeństwo wymiany danych oraz spełnić minimalne wymagania zawarte w powyższych dokumentach.

**II.2 Zakres usług gwarancyjnych w okresie gwarancji serwisowej (nadzoru autorskiego) dostarczonego oprogramowania.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Usługi** | **Przedmiot Usługi** |
| Zakres usług gwarancyjnych | Gotowość Wykonawcy do usuwania błędów oprogramowania aplikacyjnego.Usługa realizowana za pośrednictwem Wykonawcy przez producenta oprogramowania aplikacyjnego lub przez autoryzowanego partnera producenta.Realizacja usługi zapewni Zamawiającemu poprawę jakości oraz poszerzenie zakresu funkcjonalnego oprogramowania aplikacyjnego, jak również dostosowanie tego oprogramowania do zmian czynników wewnętrznych organizacji Zamawiającego oraz zewnętrznych, będących efektem nowelizacji uwarunkowań prawnych.W ramach usługi Wykonawca zagwarantuje:* gwarancję serwisową na okres gwarancji serwisowej zaoferowany w złożonej ofercie
* prowadzenie rejestru zgłaszanych przez użytkowników błędów ww. oprogramowania aplikacyjnego
* wprowadzanie do ww. oprogramowania aplikacyjnego nowych funkcji oraz usprawnień już istniejących, stanowiących wynik inwencji twórczej producenta,
* wprowadzanie do ww. oprogramowania aplikacyjnego zmian stanowiących konsekwencję wejścia w życie nowych aktów prawnych lub aktów prawnych zmieniających obowiązujący stan prawny, opublikowanych w postaci ustaw, rozporządzeń, itp.
* wprowadzanie do oprogramowania aplikacyjnego zmian wymaganych przez wyszczególnione poniżej organizacje, w stosunku do których Zamawiający ma obowiązek prowadzenia sprawozdawczości, w szczególności:
* Ministerstwa Zdrowia,
* NFZ,
* Centrów Zdrowia Publicznego,
* Ministerstwa Finansów.
 |
|  | * wprowadzanie w trybie pilnym do ww. oprogramowania aplikacyjnego zmian i poprawek usuwających stwierdzone błędy i luki we wbudowanych mechanizmach i funkcjach zabezpieczeń,
* wprowadzanie do oprogramowania zmian i funkcjonalności wymaganych przez kolejne wersje rozwojowe Platformy MSIM,
* gotowość do odpłatnego wykonania na zlecenie Zamawiającego zaproponowanych przez niego modyfikacji ww. oprogramowania aplikacyjnego.
 |

1. **Usługi gwarancyjne**

W okresie gwarancji Wykonawca będzie zobowiązany do nieodpłatnego usuwania Wad Przedmiotu Zamówienia rozumianych jako Awaria lub Błąd lub Usterka zgodnie z definicjami, jak poniżej:

* **Awaria -** Kategoria Wady w Oprogramowaniu lub Oprogramowaniu integracyjnym powodująca brak działania lub niepoprawne działanie Przedmiotu Zamówienia u Zamawiającego, uniemożliwiające jego użytkowanie. Sytuacja, w której Oprogramowanie w ogóle nie funkcjonuje lub nie jest możliwe realizowanie istotnych funkcjonalności Komponentów/Produktów Przedmiotu Zamówienia - w szczególności, wszelkie błędy uniemożliwiające dodanie dokumentu do platformy regionalnej MSIM za pomocą ITI-41 (ze względu na rygory czasowe związane z P1.
* **Błąd** - Należy przez to rozumieć Wadę Oprogramowania integracyjnego oznaczającą jego funkcjonowanie niezgodne z opisem w Dokumentacji oraz OPZ, powodujące błędne zapisy w bazie danych lub uniemożliwiające działanie mniej istotnej funkcjonalności w Systemie - w szczególności, wszelkie błędy uniemożliwiające dodanie dokumentu do platformy regionalnej MSIM za pomocą RAD-68 lub zaindeksowanie za pomocą ITI-41 (indeksacja dla repozytoriów lokalnych), a także wszelkie błędy uniemożliwiające pobranie dokumentów z lokalnych repozytoriów lub lokalnych systemów PACS.
* **Usterka -** Należy przez to rozumieć kategorię Wady w Oprogramowaniu lub Oprogramowaniu integracyjnym oznaczającą funkcjonowanie niezgodne z opisem Dokumentacji oraz OPZ, nie wpływającą istotnie na funkcjonowanie dostarczanego rozwiązania u Zamawiającego, utrudniającą pracę Użytkownikowi Zamawiającego.
* Przyjęcie zgłoszenia Wady przez Wykonawcę, odbywać się będzie poprzez dostępny on-line

System Zgłaszania i przyjmowania uwag oraz Wad (dalej zwany SZ) przy czym:

- System Zgłoszeń dostarczy Wykonawca (będzie on utrzymywany i administrowany przez Wykonawcę lub Producenta lub przez autoryzowanego partnera serwisowego Producenta), wpis zgłoszenia do SZ będzie dokonywał Zamawiający,

- za skuteczne przyjęcie zgłoszenia Wady uważa się będzie wprowadzenie przez Zamawiającego wpisu do SZ zawierającego opis zgłaszanej Wady i termin jej zgłoszenia; w razie trudności z dostępem on-line do SZ, zgłoszenia Wady mogą odbywać się także telefonicznie pod ustalonym numerem telefonu lub pisemnie na formularzu przesyłanym na ustalony adres e-mail, opcjonalnie faksem, których numery i adresy zostaną podane przez Wykonawcę w terminie 15 dni roboczych od dnia podpisania umowy wraz ze wzorem formularza zgłoszenia Wady.

* W przypadku, w którym wykonanie umowy związane będzie z modernizacją lub rozbudową istniejącego oprogramowania, gwarancja obejmuje całość oprogramowania modernizowanego lub rozbudowywanego.
* W ramach gwarancji Wykonawca będzie świadczył następujące usługi:

- Usuwanie Wad w dostarczonym Przedmiocie Zamówienia w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego Wady w jego działaniu, w terminach określonych poniżej:

**Tabela 1. Usługi gwarancji i serwisu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KWALIFIKACJA ZGŁOSZENIA WADY** | **OKRES DOSTĘPNOŚCI WYKONAWCY** | **CZAS REAKCJI WYKONAWCY** | **CZAS NAPRAWY** |
| AWARIA | 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu | niezwłocznie, nie później niż 4 godzin od czasu przyjęcia zgłoszenia | niezwłocznie, nie później niż 24 godziny robocze od czasu przyjęcia zgłoszenia |
| BŁĄD | W dni robocze pomiędzy 8 a 16 Zgłoszenie przesłane po 16 traktowane jest jak zgłoszenie przyjęte w następnym dniu roboczym o 8 | niezwłocznie nie później niż 24 godziny robocze od dnia przyjęcia zgłoszenia | niezwłocznie nie później niż 72 godziny robocze od dnia przyjęcia zgłoszenia |
| USTERKA | W dni robocze pomiędzy 8 a 16 Zgłoszenie przesłane po 16 traktowane jest jak zgłoszenie przyjęte w następnym dniu roboczym o 8 | niezwłocznie nie później niż 5 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia | niezwłocznie nie później niż 30 dni roboczych od dnia przyjęcia zgłoszenia |

Dopuszcza się zmianę kwalifikacji zgłoszenia Wady, po uprzedniej zgodzie Zamawiającego. Do czasu potwierdzenia zmiany kwalifikacji, uznaje się za obowiązującą kwalifikację pierwotną.

Czasy naprawy mogą być inne niż wskazane w powyższych tabelach, jeżeli Zamawiający zaakceptuje zmianę kwalifikacji zgłoszenia.

W przypadku braku możliwości usunięcia Wady lub przedstawienia rozwiązania zastępczego zdalnie, Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia gwarancji bezpośrednio w lokalizacji Zamawiającego.

Usunięcie Wady Oprogramowania, nastąpi poprzez przekazanie poprawki lub nowej wersji. Każda nowa poprawka lub nowa wersja musi posiadać unikalny numer.

Wykonawca w okresie trwania gwarancji, do 5 dnia każdego miesiąca, przedstawi Zamawiającemu raport zawierający co najmniej: numer zgłoszenia, kwalifikację zgłoszenia, godzinę i datę zgłoszenia, temat zgłoszenia, status zgłoszenia, godzinę i datę usunięcia Wady, czas naprawy.

Wykonywania Serwisu - Oprogramowania na poniższych zasadach:

- wykonywania modyfikacji bez wezwania lub na pisemne zgłoszenie Zamawiającego w celu dostosowania wszystkich elementów Oprogramowania do obowiązujących przepisów prawnych,

- przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach Oprogramowania drogą elektroniczną na wskazany adres e-mail Zamawiającego,

- udostępniania nowych wersji Oprogramowania poprzez ustaloną witrynę internetową lub serwer ftp, w szczególności związanych z wejściem w życie nowych przepisów prawa lub zawierających nowe funkcjonalności; w przypadku, w którym udostępnianie następować będzie w związku ze zmianą przepisów prawa, Wykonawca zobowiązany będzie do jej dokonania na nie mniej niż 14 dni przed dniem wejścia w życie tych przepisów.

W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający dopuści, aby Wykonawca udostępnił odpowiednie zmiany w terminach umożliwiających Zamawiającemu wywiązanie się ze zmienionych przepisów prawa,

- dokonywania wdrażania poprawek i nowych wersji dostarczonego oprogramowania wraz
z dostosowaniem ich konfiguracji do bieżących potrzeb z uwzględnieniem optymalizacji konfiguracji pod względem wydajności, bezpieczeństwa w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, umożliwiających Zamawiającemu wywiązanie się z wymagań stawianych przez Platformę MSIM i zmieniające się przepisy prawa.

- świadczenia usług w postaci konsultacji, porad, wsparcia technicznego w zakresie wdrożenia oraz użytkowania Oprogramowania, przy czym:

* usługi będą świadczone w dni robocze w godzinach od 8.00 do 16.00 w języku polskim, - nie dotyczy awarii opisanych w „Tabela 1. Usługi gwarancji i serwisu”
* tryb zgłaszania: telefonicznie, e-mail, faxem lub poprzez System Zgłoszeń,
* konsultacje i porady będą udzielane na bieżąco podczas rozmowy telefonicznej lub w postaci elektronicznej, jeżeli wynika to z przedmiotu usługi, jednak nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od skierowania zapytania. Jeżeli nie jest możliwe wykonanie usługi w ciągu 3 dni roboczych, Wykonawca uzgodni z Zamawiającym inny termin konsultacji lub serwisu.

- System Zgłoszeń, który zostanie udostępniony przez Wykonawcę, ma dodatkowo pozwalać na prowadzenie rejestru kontaktów z Zamawiającym obejmującego w szczególności wykonane czynności gwarancyjne, ewidencję wszystkich zgłoszeń gwarancyjnych, opis zmian w konfiguracji Oprogramowania; prowadzenie rejestru zgłoszeń jest obowiązkiem Wykonawcy.

- Naprawy gwarancyjne muszą być realizowane przez Wykonawcę w taki sposób aby Zamawiający nie utracił gwarancji i nadzoru autorskiego na system integracyjny oraz posiadane systemy HIS, LIS, Repozytorium EDM oraz RIS, PACS.

1. **Zasady zdalnego dostępu**

Zamawiający ustala procedurę zdalnego dostępu Wykonawcy do Oprogramowania:

- Wykonawca na etapie podpisywania umowy wskaże i uzgodni z Zamawiającym imię
i nazwisko pracownika Wykonawcy uprawnionego i odpowiedzialnego za składanie wniosków
o nadanie/anulowanie i modyfikację uprawnień dla zdalnego dostępu

- Wykonawca drogą elektroniczną poprzez e-mail, prześle Zamawiającemu wniosek
o uzyskanie zdalnego dostępu do Oprogramowania, wskazując co najmniej:

* imię i nazwisko, adres e-mail i numer telefonu pracownika Wykonawcy, któremu zostanie przyznany dostęp,
* nazwa i adres IP zasobu (bazy danych/oprogramowania), który zostanie udostępniony,
* usługi sieciowe, które zostaną udostępnione,
* kierunek transmisji (wejście/wyjście)
* numer umowy i czas jej obowiązywania na podstawie której ma zostać nadany zdalny dostęp.

- Osoba wyznaczona przez Zamawiającego zaopiniuje wniosek i w formie elektronicznej poprzez e-mail odpowie, podając informację o zgodzie lub jej braku.

- Podstawowe dane konfiguracyjne wymagane do nawiązania połączenia zdalnego przesłane zostaną na wskazany adres e-mail pracownika Wykonawcy - dane wrażliwe jak hasła przekazane zostaną oddzielnym kanałem komunikacyjnym (telefon, sms)

- Po zakończeniu prac Wykonawca ma obowiązek przesłać Zamawiającemu raport
z wykonanych prac z wykorzystaniem zdalnego dostępu, podając czas ich trwania i zakres.

- Każdy zdalny dostęp do Oprogramowania musi być przez Wykonawcę odnotowany
w Systemie Zgłoszeń udostępnionym przez Wykonawcę

- W przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę z pracownikiem, który posiada zdalny dostęp do zasobów informatycznych Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego w celu likwidacji zdalnego dostępu

- Dostęp do zasobów Zamawiającego musi być zgodny z obowiązującą u niego Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Zamawiający udostępni do wglądu Politykę Bezpieczeństwa Danych Osobowych Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, po podpisaniu umowy.

Uwaga:

W przypadku zapisu terminu jako:

- Dzień Roboczy należy rozumieć każdy dzień od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

- Godziny Robocze należy rozumieć godziny od 8.00 do 16.00 w każdym Dniu Roboczym. W innych przypadkach należy rozumieć jako dzień kalendarzowy.