**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Usługa przeprowadzenia audytu kolejnej certyfikacji (recertyfikacji) oraz 2 audytów nadzoru Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji w oparciu o normę PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia audytu certyfikacji oraz 2 audytów nadzoru Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji obejmującego normę PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06 na okres 3 lat.

Zamawiający posiada wdrożony i certyfikowany System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodny z wymaganiami normy PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06 (okres ważności posiadanego certyfikatu upływa z dniem 12.07.2023 r.)

1. **Zakres zamówienia obejmuje w szczególności:**
2. Przeprowadzenie audytu certyfikacji oraz 2 audytów nadzoru Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji obejmującego normę PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06.
3. Dostarczenie Zamawiającemu raportów z audytów (certyfikacyjnego i nadzoru) w terminie do miesiąca od dnia wykonania ostatniego dnia audytu.
4. Wydanie certyfikatu w języku polskim, angielskim
5. Sprawowanie nadzoru nad funkcjonowaniem u Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji w okresie ważności certyfikatu.
6. Przeprowadzanie ewentualnych audytów specjalnych (korygujących).

Podstawą wydania Zamawiającemu dokumentów certyfikacyjnych będzie spełnienie przez Zamawiającego wymagań określonych w normie zastosowanej do certyfikacji.

1. **Zakres certyfikowanej działalności:**

PN-EN ISO/IEC 27001:2017-06 – Świadczenia zdrowotne w ramach: lecznictwa szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wraz z diagnostyką kosztochłonną; świadczeń odrębnie kontraktowych, rehabilitacji leczniczej; chemioterapii w trybie hospitalizacji, jednodniowym i ambulatoryjnym, programów lekowych; świadczeń kompleksowych; diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i inwazyjnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, apteki szpitalnej, profilaktyczne programy zdrowotne, programy pilotażowe realizowane
w komórkach organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, stanowiących załącznik do niniejszego certyfikatu.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy.

Przewidywane terminy przeprowadzenia audytów Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji:

* Nie później niż do dnia 30.06.2023r. (audyt ponownej certyfikacji) – celem zachowania ciągłości certyfikatu,
* 30.06.2024r. (audyt I nadzoru);
* 30.06.2025r. (audyt II nadzoru).

Harmonogram każdego audytu musi określać czas jego trwania oraz skład zespołu auditorów. Termin spotkania będzie ustalany w porozumieniu z Zamawiającym.

1. **Cena ofertowa powinna obejmować pełne koszty z rozpisaniem na:**
* Koszt przeprowadzenia audytu certyfikacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji.
* Koszt przeprowadzenia audytu I nadzoru Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji.
* Koszt przeprowadzenia audytu II nadzoru Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji.

Cena ofertowa musi obejmować wszelkie koszty, jakie Wykonawca musi ponieść w związku z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszty stałej rocznej opłaty certyfikacji w okresie 3 lat obowiązywania umowy, koszty dojazdów, noclegów, ewentualnych audytów specjalnych, wydania certyfikatów, w tym w językach obcych etc.

1. **Stan zatrudnienia w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu w zakresie objętym Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji:**  1588 pracowników.
2. **Lokalizacje jednostki:**
	1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu pl. Medyków 1, 41-200 Sosnowiec
3. **W strukturę organizacyjną wchodzą następujące wydziały oraz samodzielne komórki organizacyjne:**

***„Część biała”***

1. **Zakład leczniczy Szpital im. św. Barbary:**
2. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
3. Kliniczny Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej, Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej
4. Oddział Chirurgii Naczyń
5. Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Kolorektalnej i Urazów Wielonarządowych
6. Oddział Chirurgii Plastycznej
7. Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej
8. Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
9. Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Diabetologii
10. Oddział Rehabilitacji Medycznej
11. Oddział Rehabilitacji Neurologicznej
12. Oddział Gastroenterologii i Onkologii Przewodu Pokarmowego
13. Oddział Nefrologii
14. Oddział Neurologii
	1. Pododdział Udarowy
15. Kliniczny Oddział Neurochirurgiczny
16. Kliniczny Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej
17. Kliniczny Oddział Okulistyki
	1. Oddział Okulistyki Dziecięcej
18. Oddział Kardiologii Ogólnej
19. Oddział Intensywnej Opieki Kardiologicznej
20. Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej
21. Oddział Reumatologii
22. Oddział Pulmonologii, Nowotworów Płuc i Mukowiscydozy
23. Pracownia Bronchoskopii
24. Oddział Onkologii Klinicznej/Chemioterapii
25. Szpitalny Oddział Ratunkowy
26. Oddział Toksykologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruć
27. Centralny Trakt Operacyjny
28. Bank Tkanek i Komórek
29. Apteka Szpitalna
30. Izba Przyjęć
31. Zespół Pracowni Hemodynamiki, Elektroterapii, Elektrofizjologii i Urządzeń Wszczepialnych stanowią:

a) Pracownia Hemodynamiki

b) Pracownia Elektrofizjologii i Ablacji

c) Pracownia Urządzeń Wszczepialnych Serca

d) Pracownia Elektroterapii

30) Zespół Pracowni Radiologii Zabiegowej

1. **Zakład leczniczy Ambulatorium im. św. Barbary:**

***Zespół Poradni Specjalistycznych (wraz z gabinetami diagnostyczno-zabiegowymi) stanowią:***

1. Poradnia Gastroenterologiczna
2. Poradnia Nefrologiczna
3. Poradnia Reumatologiczna
4. Poradnia Otolaryngologiczna
5. Poradnia Chirurgii Naczyń
6. Poradnia Chirurgii Szczękowej i Stomatologicznej
7. Poradnia Okulistyczna
8. Poradnia Neurologiczna
9. Poradnia Neurochirurgiczna
10. Poradnia Chirurgii Ogólnej
11. Poradnia Proktologiczna
12. Poradnia Urazowo – Ortopedyczna
13. Poradnia Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej
14. Poradnia Urologiczna
15. Poradnia Rehabilitacji Medycznej
16. Poradnia Medycyny Pracy
17. Poradnia Diabetologiczna i Leczenia Zespołu Stopy Cukrzycowej
18. Poradnia Kardiologiczna i Zaburzeń Rytmu Serca
19. Poradnia Onkologiczna
20. Poradnia Anestezjologiczna – konsultacyjna
21. Poradnia Pulmonologiczna
22. Poradnia Okulistyczna dla Dzieci
23. Poradnia Żywieniowa
24. Poradnia Chemioterapii
25. Poradnia Leczenia Stopy Cukrzycowej
26. Poradnia Chorób Wewnętrznych
27. Poradnia Alergologiczna – Konsultacyjna
28. Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
29. Zespół Domowego Leczenia Tlenem

***Zespół Pracowni Diagnostycznych:***

* 1. Pracownia Endoskopii Przewodu Pokarmowego
	2. Pracownia Densytometrii
	3. Pracownia Audiometrii
	4. Pracownia Perymetrii
	5. Pracownia Angiografii Oka
	6. Pracownia Elektroencefalografii
	7. Pracownia Elektromiografii i Potencjałów Wywołanych
	8. Pracownia UKG
	9. Pracownia Badań Czynnościowych Układu Krążenia
	10. Pracownia Echokardiografii Przezprzełykowej

***Zakład Diagnostyki Obrazowej stanowią:***

1. Pracownia Rentgenodiagnostyki,
2. Pracownia Tomografii Komputerowej,
3. Pracownia Rezonansu Magnetycznego,
4. Pracownia Ultrasonografii.

**Pełnomocnik Dyrektora ds. Praw Pacjenta**

**Koordynator ds. Transplantologii**

**Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych (Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych)**

**Zakład Patomorfologii**

1. Pracownia histopatologiczna,
2. Prosektorium.

**Koordynator ds. onkologii**

**Transport Zewnętrzny**

***Pozostałe jednostki i komórki organizacyjne stanowią:***

1. Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej:
	1. Zakład Immunodiagnostyki i Markerów Nowotworowych
	2. Zakład Mikrobiologii
	3. Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej
	4. Bank Krwi
	5. Zakład Analityki Medycznej
	6. Pracownia Toksykologii
	7. Pracownia Chromatografii
2. Zespół Domowego Leczenia Tlenem
3. Zespół Psychologów
4. Dział (pracownia) fizjoterapii
5. Stacja Dializ
6. Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej
7. Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej Dziennej

***„Część szara”***

###

### Struktura Pionu Naczelnej Pielęgniarki

1. **Zespół Pielęgniarski**
2. **Sekcja ds. żywienia**
3. **Usługi Zewnętrzne**
	* + - 1. Żywienie
				2. Sterylizacja
				3. Usługi Higieny Szpitalnej
4. **Pracownik Socjalny**

### Struktura Pionu Dyrektora Naczelnego

1. **Dział Kadr**
2. **Dział Organizacji i Zarządzania**
	* + 1. Archiwum
			2. Kancelaria / Sekretariaty
			3. Radcy Prawni – Kancelaria
3. **Dział Audytu, Kontroli Zarządczej i Wewnętrznej**
4. **Dział Rozliczeń, Kontraktowania i Statystyki Medycznej**
5. **Służba BHP**
6. **Samodzielne Stanowiska**
7. Inspektor Ochrony Danych Osobowych
8. Inspektor ds. Obronnych
9. Inspektor Ochrony Radiologicznej
10. Inspektor Ochrony Informacji Niejawnych
11. Kapelan Szpitalny
12. Rzecznik Szpitala

### Struktura Pionu Dyrektora ds. Ekonomicznych i Zarządzania Majątkiem

1. Główny Księgowy
2. Dział Finansowo-Księgowy:
3. Sekcja Płac
4. Sekcja Rachunkowości Finansowej
5. Sekcja Kosztów i Controllingu
6. Sekcja Inwentaryzacji
7. Dział Zamówień Publicznych
8. Dział Zarządzania Systemami IT
9. Dział Administracyjno-Gospodarczy

**Struktura Pionu Dyrektora ds. Inwestycji i Rozwoju**

1. Dział Rozwoju i Pozyskiwania Funduszy
2. Dział Techniczny
	1. Sekcja Dyspozytornia Teletechniczna
	2. Sekcja Klimatyzacji i Wentylacji
	3. Sekcja Gazów Medycznych
	4. Sekcja Energetyczna
	5. Sekcja Elektryczna
3. Specjalista P/Poż.
4. Dział Zaopatrzenia i Nadzoru nad Aparaturą Medyczną

Wszystkie komórki organizacyjne działają w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania, który jest centralnie administrowany i audytowany.

1. **Opracowano zarówno w ramach wdrażania Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – Politykę Bezpieczeństwa Informacji, Księgę Zintegrowanego Systemu Zarządzania, procedury oraz powołano Pełnomocnika.**