

System teleinformatyczny do obsługi uzdrowisk

Opis:

System teleinformatyczny – oprogramowanie do obsługi uzdrowisk winien obejmować cały proces obsługi kuracjusza w jednym systemie informatycznym, w tym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej.

Dostęp do systemu możliwy na podstawie nadanych uprawnień.

Oprogramowanie musi być zgodne z aktualnymi aktami prawnymi regulującymi organizację i działalność sektora usług medycznych i opieki zdrowotnej w Polsce, w tym: Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministerstwa Zdrowia, Ustaw i rozporządzeń.

Oprogramowanie komunikuje się z użytkownikiem w języku polskim, jest wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych dopuszczalna jest częściowa komunikacja w języku angielskim.

System musi umożliwić obsługę kodów 2D do rejestracji skierowań pochodzących z innych zakładów opieki zdrowotnej.

System musi obsługiwać minimum 30 użytkowników jednocześnie.

Baza danych:

Wszystkie moduły, o których mowa niżej muszą działać w oparciu o jedną bazę danych.

System zapewnia odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz pozwala na szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również posiadać trwałość wykonania ich kopii bieżących oraz łatwość odtworzenia z kopii. System jest wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia funkcjonują na poziomie klienta i serwera (serwer baz danych).

System wykonany jest w technologii klient serwer, dane są przechowywane w modelu relacyjnym baz danych z wykorzystaniem aktywnego serwera baz danych.

Bezpieczeństwo:

System musi być wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia muszą funkcjonować na poziomie klienta i serwera (serwer baz danych).

System musi tworzyć i utrzymywać log systemu, rejestrujący wszystkich użytkowników systemu i wykonane przez nich najważniejsze czynności z możliwością analizy historii zmienianych wartości danych.

W przypadku przechowywania haseł w bazie danych, hasła muszą być zapamiętane w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).

Dane powinny być chronione przed niepowołanym dostępem przy pomocy mechanizmu uprawnień użytkowników. Każdy użytkownik systemu powinien mieć odrębny login i hasło. Jakakolwiek funkcjonalność systemu będzie dostępna dla użytkownika dopiero po jego zalogowaniu.

System powinien wylogowywać lub blokować sesję użytkownika po zadanym czasie braku aktywności.

System powinien wyświetlać czas pozostały do wylogowania (zablokowania) użytkownika.

Użytkownik po zalogowaniu powinien widzieć pulpit zawierający wszystkie funkcje i moduły dostępne dla tego użytkownika.

W systemie musi zostać zachowana zasada jednokrotnego wprowadzania danych. Wymiana danych pomiędzy modułami (programami), o których mowa niżej, musi odbywać się na poziomie bazy danych.

Moduły (programy) systemu:

System winien być podzielony na programy (moduły, aplikacje) funkcjonalne obejmujące odrębne stanowiska pracy pracujące w jednym systemie i korzystające z tej samej bazy danych w zakresie nadanych uprawnieniami, w tym wydzielone programy (moduły) obejmują min. stanowiska - działy jak:

1. Punkt przyjęcia kuracjusza (Jednoczesny dostęp – 1 osoba; 3 użytkowników)
2. Punkt pielęgniarstwa (Jednoczesny dostęp – 2 osoby; 11 użytkowników)
3. Lekarz (Jednoczesny dostęp – 2 osoby; 3 użytkowników)
4. Planowanie zabiegów (Jednoczesny dostęp – 1 osoba; 1 użytkownik)
5. Punkt wykonania zabiegów (Jednoczesny dostęp – 20 osób; 20 użytkowników)
6. Dział rozliczenia (Jednoczesny dostęp – 1 osoba; 1 użytkownik)
7. Dietetyka – żywienie (Jednoczesny dostęp – 1 osoba; 1 użytkownik)
8. Kasa – sprzedaż (Jednoczesny dostęp – 1 osoba; 1 użytkownik)
9. Magazyn (Jednoczesny dostęp – 2 osoby; 2 użytkowników)
10. Elektroniczna dokumentacja medyczna. (Jednoczesny dostęp – 1 osoba; 1 użytkownik)

Dopuszcza się nazewnictwo własne wyżej wymienionych stanowisk utworzone przez autora oprogramowania. Dopuszcza się możliwość dzielenia lub łączenia poszczególnych modułów (programów).

Opis programów (modułów):

1. Punkt przyjęcia kuracjusza – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
 - zarządzanie przyjęciem i zameldowaniem oraz rezerwacjami kuracjuszy lub grup zorganizowanych
 - zarządzanie zasobami (od 180 do 200 pokoi) z podziałem na standard, możliwość zarządzania zasobami w dwóch obiektach jednocześnie
 - dane wprowadzone przy przyjęciu kuracjusza winny być dostępne na innych stanowiskach pracy - działach wg przydzielonych uprawnień
 - automatyczne naliczanie opłat wg dowolnej ilości cenników i sezonów, możliwość rozliczenia osoby lub grupy
 - weryfikacja statusu ubezpieczenia osoby w systemie e-WUŚ
 - szybki podgląd osób zameldowanych z możliwością wydruku lub eksportu
 - możliwość podglądu cenników
2. Punkt pielęgniarstwa – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
 - tworzenie dokumentacji medycznej pielęgniarstwa w postaci elektronicznej zgodnie z aktualnym stanem prawnym
 - obsługa dowolnej ilości oddziałów
 - automatyczne tworzenie raportów pielęgniarstwa
 - możliwość przyjęcia e-skierowania
 - weryfikacja statusu ubezpieczenia osoby w systemie e-WUŚ
 - ewidencja wykonania procedur medycznych
 - ewidencja obchodów pielęgniarstwa
3. Lekarz – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:

- tworzenie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej zgodnie z aktualnym stanem prawnym
 - obsługa dowolnej ilości oddziałów
 - automatyczne tworzenie raportów lekarskich
 - obsługa badań, zleceń i obserwacji
 - zlecanie zabiegów na podstawie dostępnej bazy zabiegowej
 - obsługa e-recept, e-skierowań
 - automatyczne tworzenie karty wypisowej na podstawie danych elektronicznej dokumentacji medycznej
4. Planowanie zabiegów – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
- zarządzanie bazą zabiegową
 - zarządzanie personelem rehabilitacji
 - automatyczne i ręczne planowanie zabiegów na podstawie zleceń lekarskich
 - planowanie zabiegów bez zleceń lekarskich i komercyjnych
 - podgląd i wydruk karty zleceń zabiegów dla kuracjusza z kodem kreskowym lub QR lub RFID
 - ewidencja wykonania zabiegu
 - tworzenie harmonogramu pracy pracowników rehabilitacji
5. Punkt wykonania zabiegów – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
- możliwość odczytania zlecenia czytnikiem kodu kreskowego lub QR lub RFID
 - oznaczenie wykonania zabiegu
 - możliwość wpisania przez personel zdarzeń niepożądanych w trakcie wykonania zabiegu
 - podgląd zleconych zabiegów w danym gabinecie
 - automatyczna ewidencja wykonanych zabiegów w elektronicznej dokumentacji medycznej
 - podgląd i wydruk raportów z wykonanych zabiegów
6. Dział rozliczenia – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
- rozliczenie turnusów NFZ (import i eksport do Systemu Rozliczenia Uzdrowisk – SRU)
 - rozliczenie turnusów rehabilitacyjnych (dla PFRON, Centrów Pomocy Rodzinie, Fundacji, itp.)
 - weryfikacja statusu ubezpieczenia osoby w systemie e-WUŚ
7. Dietetyka – żywienie – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
- zarządzanie recepturami, posiłkami zgodnie z założoną stawką żywieniową
 - przygotowanie diet zgodnie ze zleceniami lekarskimi, z podsumowaniem wartości energetycznej i odżywczej
 - możliwość definiowania jadłospisów
 - współpraca z magazynem spożywczym
 - tworzenie dokumentów rozchodu dla magazynu (brak towaru na kartotece magazynowej nie powoduje wstrzymania generowania dokumentu rozchodu dla magazynu)
 - obsługa posiłków pracowniczych
 - obsługa posiłków osób odwiedzających
 - możliwość podglądu
 - możliwość przypisywania miejsc na stołówkach i stolikach dla kuracjuszy i odwiedzających
 - możliwość przygotowania kalkulacji kosztów receptur i jadłospisów
8. Kasa – sprzedaż – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:
- generowanie faktur, paragonów,
 - rozliczenia faktur, opłat za pobyt, zabiegi, parking, posiłki

- generowanie dowodów wpłat za opłatę klimatyczną
- rozliczanie opłat klimatycznych
- tworzenie cenników pobytów z podziałem na sezon
- tworzenie cenników za łóżko, pokój,
- tworzenie cenników dla grup zorganizowanych
- eksport raportów kasowych w formatach określonych przez programy finansowo-księgowe

9. Magazyn – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:

- prowadzenie gospodarki magazynowej
- tworzenie dokumentów magazynowych przyjęcia i wydania
- tworzenie inwentaryzacji
- możliwość utworzenia minimum trzech magazynów (np. Spożywczy, przemysłowy, apteka)
- tworzenie zamówień
- możliwość wglądu w historię przychodów i rozchodów

10. Elektroniczna dokumentacja medyczna – powinien posiadać minimum niżej wymienione funkcje:

- zapewnia prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami

Obsługa serwisowa:

Obsługa serwisowa obejmuje zdalną pomoc w rozwiązywaniu problemów w działaniu systemu lub modułów (programów).

Czas rozpoczęcia prac po zgłoszeniu maksymalnie do 3godz. w dni robocze i do 5 godz. w niedzielę i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy.

Bezpłatne udostępnianie aktualizacji systemu, modułów (programów) obsługiwanych przez Zamawiającego.