

TECHNINĖ SPECIFIKACIJA

PACIENTO KORTELIŲ ATSEKAMUMO NUSTATYMO SISTEMA, JOS APTARNAVIMO PASLAUGOS, TECHNINĖ IR PROGRAMINĖ ĮRANGA

I. BENDRA INFORMACIJA

Santrumpos:

ASPĮ IS – asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinės sistemos;

ESIS – Elektroninė sveikatos istorijos sistema;

ESPBI – Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema;

IS – informacinė sistema;

Tauragės IS – SPĮ IS Varis/ESIS.

1.1. **Pavedimą suteikusi perkančioji organizacija** – VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Tauragės PSPC).

1.2. Tauragės PSPC yra Tauragės PSPC informacinės sistemos (toliau – Tauragės PSPC IS) pagrindinis valdytojas ir tvarkytojas. Tauragės PSPC IS skirta informacinių technologijų priemonėmis tvarkyti pacientų duomenis ir valdyti klinikinius bei administracinius veiklos procesus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų teikimu pacientams. Tauragės PSPC IS naudojama visuose Tauragės PSPC veiklos adresuose: Jūros g. 5 Tauragė, K. Donelaičio g. 21 Tauragė, Žygaičių g. 27A, Žygaičių mst., Tauragės sav., Gaurės g. 17, Gaurės mst. Tauragės sav.

1.3. Tauragės PSPC IS naudojasi ~110 darbuotojų.

1.4. TAURAGĖS PSPC IS funkcionalumai (moduliai):

1.4.1. Branduolio (bazinis) modulis, apimantis pacientų katalogą, įstaigos resursų administravimą, vartotojų, registru, katalogų, klasifikatorių ir terminų žodynų administravimą, dokumentų (šablonų) sukūrimą;

1.4.2. Išankstinės registracijos (apsilankymų planavimo) modulis;

1.4.3. Poliklinikos (ambulatorinių pacientų priėmimo ir ambulatorinio gydymo) modulis;

1.4.4. Paslaugų teikimo įstaigoje modulis;

1.4.5. Nedarbingumo (nedarbingumo bei nėštumo ir gimdymo atostogų paskyrimo ir duomenų apsikeitimo su Elektroninių pažymėjimų tvarkymo sistema EPTS) modulis;

1.4.6. Elektroninių siuntimų asmenų, turinčių negalią, dalyvumo lygio, individualios pagalbos poreikių nustatymui parengimo ir teikimo ANTAA modulis;

1.4.7. Ataskaitų ir informacijos analizės modulis;

1.4.8. Laboratorinių tyrimų modulis;

1.4.9. Receptų išrašymo (e.Recepto) modulis;

1.4.10. Siuntimų rašymo modulis;

1.4.11. Psichikos ligonių klinikinės informacijos tvarkymo ir apsaugos modulis;

1.4.12. Vaistų modulis.

1.5. Tauragės PSPC IS turi integraciją su šiomis informacinėmis sistemomis ir registrais:

1.5.1. Paciento EMI (bei kitų pagal teisės aktus reikalaujamų duomenų) perdavimas į E. sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (ESPBI IS);

1.5.2. Suteiktų iš PSDF apmokamų paslaugų duomenų abipusis apsisikeitimas su įstaigoje veikiančia Tauragės PSPC IS ir VLK IS SVEIDRA, bei veikiančiais jos posistemiais PRAP (prisirašymo prie pirminės sveikatos įstaigų posistemis), APAP (asmenims suteiktų ambulatorinių paslaugų, kompensuojamų iš PSDF biudžeto, apskaitos posistemis), SPELIP (specialistų licencijų ir įdarbinimo posistemis), VEPTP (viešųjų elektroninių paslaugų asmenims teikimo posistemis);

1.5.3. Lietuvos Respublikos draudžiamųjų privalomuoju sveikatos draudimu registras (DPSDR IS);

1.5.4. Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimas ir realaus laiko apsisikeitimas su EPTS;

1.5.5. Abipusė išankstinės registracijos duomenų apsisikeitimo integracija su IPR sistema.

1.6. Tauragės PSPC IS architektūra ir naudojamos priemonės:

1.6.1. Naudotojo sąsaja realizuota populiariausių interneto naršyklių (Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome) naujausių versijų pagrindu;

1.6.2. Programa veikia MS IIS serveryje;

1.6.3. Naudojama MS SQL duomenų bazė;

1.6.4. Suprogramuota naudojant MS ASP.NET Framework priemones.

1.7. **Pavedimą suteikusi perkančioji organizacija** yra įsipareigojusi gerinti pacientų sveikatą ir gyvenimo kokybę, pacientų aptarnavimo kokybę. Naudojant brūkšninius ar QR kodus bei RFID žymas ambulatorinių asmens sveikatos istorijų apskaitai, bus tiksliai ir greitai identifikuojamas pacientas, jo sveikatos istorija greičiau surandama registratūros kartotekoje, pateikiama pacientą gydančiam sveikatos įstaigos specialistui. Taupomas registratūros darbuotojų laikas, išskirstant ambulatorines asmens sveikatos istorijas registratūros kartotekoje, pacientui keičiant pasirinktą šeimos gydytoją ar kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, perduodant ambulatorines asmens sveikatos istorijas į įstaigos archyvą. Įgyvendinus projektą gydymo įstaigoje bus užtikrinami BDAR reikalavimai dėl asmens duomenų rinkimo, tvarkymo ir saugojimo tvarkos.

1.7.1. **Projektu sprendžiamos problemos:**

1.7.1.1. **Problema:** Ši problema paliečia tiek Tauragės PSPC personalą, tiek pacientus, kurie priklauso nuo ambulatorinės asmens sveikatos istorijos duomenų. Šio inovatyvaus sprendimo tikslinė grupė yra didžiulė, nes tai paliečia visus Tauragės PSPC prisirašius pacientus ir visus Tauragės rajono psichikos sveikatos centro pacientus, kurių yra 37000.

- Pacientų, laukiančių eilėje pas gydytoją, skaičius – vidutiniškai 332 pacientai kiekvieną darbo dieną;
- Pacientų, nepatenkintų gydymo kokybe, procentinė dalis – 16 %;
- Sveikatos priežiūros specialistų, susidūrusių su problemomis dėl medicininių kortelių pasiekiamumo, skaičius – 24 %.

1.7.1.2. Priežastys: Tauragės PSPC naudoja iki šiol popierinį spalvotų etikečių klijavimo būdą ant popierinės paciento ambulatorinės asmens sveikatos istorijos ir numeraciją Tauragės PSPC IS, tačiau buvo pastebėta, kad esamos sistemos negalėjo visiškai išspręsti pasiekiamumo problemų dėl to ieškome inovatyvių sprendimų, kad užtikrintume greitą ir saugų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos naudojimą.

1.7.1.3. Poreikis ir pasekmės: Šiuo metu Tauragės PSPC naudoja popierines pacientų ambulatorines asmens sveikatos istorijas. Popierinės ambulatorinės asmens sveikatos istorijos yra nepatogios, nes jas sunku rasti ir atnaujinti. Be to, popierinės kortelės nėra saugios, nes jas lengva pamesti, pažeisti. Tauragės PSPC siekia spręsti šią problemą ir įdiegti veiksmingus sprendimus, kurie leis užtikrinti greitą ir saugų pacientų ambulatorinės asmens sveikatos istorijos pasiekiamumą.

1.7.1.4. Problemų sprendimo būdai:

- Registratūroje popierinių kortelių išdavimą ir priėmimą vykdyti, vadovaujantis „vieno langelio“ principu. Įstaigos registratūroje įrengtos 4 darbo vietos. Pacientų eilių valdymui įdiegtas pacientų eilių valdymo terminalas ir švieslentės. Korteles išduodant per langelį su stacionariu RFID skaitytuvu automatiškai būtų fiksuojamas kortelės išdavimas pagal užsakytą vietą bei grąžinant kortelę būtų fiksuojamas jos grąžinimas į registratūrą.
- Įdiegti funkciją leidžiančią greitą ir paprastą skenavimą iš SPĮ IS naudotojo sąsajoje surastos paciento ambulatorinės asmens sveikatos istorijos aplinkos bei automatinį nuskenuotų lapų pridėjimą prie paciento elektroninės ligos istorijos.
- Prie paciento duomenų pateikti informaciją (žymą) ar jis turi popierinę kortelę, ar kortelė yra skaitmenizuota. Jei turi popierinę kortelę, tai turi būti pateikiama informacija apie kortelės buvimo vietą (patalpą ir/ar lentyną/dėžę), kur ji.
- Galimybę inicijuoti paciento medicininių dokumentų skenavimą iš popierinės kortelės ar atskiro popierinio dokumento susiradus pacientą naudojamoje SPĮ IS bei automatiškai pridėti nuskenuotus dokumentus prie elektroninės paciento medicininės istorijos PDF formate; „galimybę klasifikuoti skenuotus dokumentus pagal juose esančią informaciją (pvz. Laboratorinių tyrimų rezultatai; Tyrimo aprašymas ir pan.).“
- Galimybę gydytojui reikiamą informaciją apie pacientą patogiai ir greitai rasti elektroninėje medicininėje istorijoje, sukuriant patogią PDF formato arba alternatyvaus formato, dokumentų peržiūros aplinką, sveikatos

priežiūros specialistui būnant pildomo dokumento aplinkoje, pvz.: E025, E027 ir kt.

1.7.1.5. **Rezultatai:**

- Įgyvendinus šį projektą, tikimasi, kad bus pasiektas 98 % sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pasitenkinimo rodiklis, tai pagerins sveikatos duomenų prieinamumą ir suteiks sveikatos priežiūros specialistams greitesnę ir patogesnę prieigą prie pacientų duomenų.
- Planuojamas poveikis susijęs su sumažintais vėlavimais teikiant medicininę pagalbą, kai gydytojas neturi paciento kortelės ir eliminuotų klaidų skaičių, kai kortelės keliauja tarp skyrių ir skirtingų Tauragės PSPC specialistų.
- Įsigijus ir įdiegus paciento kortelių atsekamumo nustatymo sistemą, pagerėtų Tauragės PSPC teikiamų sveikatos paslaugų kokybė, prieinamumas gauti sveikatos priežiūros paslaugas, Tauragės PSPC veiklos ir įvaizdžio gerinimas.

1.7.2. **Projekto tikslas.** Pagrindinis inovatyvaus projekto tikslas yra užtikrinti greitą ir saugų paciento ambulatorinės asmens sveikatos istorijos naudojimą.

- Sveikatos priežiūros specialistai turės daugiau laiko skirti pacientams, nes jiems nereikės tiek laiko skirti administraciniams darbams siekiant nustatyti kortelių buvimo vietą.
- Vadovybė galės geriau stebėti ir valdyti organizacijos veiklą. Jie taip pat galės priimti geresnius sprendimus dėl išteklių paskirstymo.
- Po projekto įgyvendinimo planuojama stebėti pagrindinį kiekybinį rodiklį – sveikatos priežiūros specialistų, susidūrusių su problemomis dėl kortelių pasiekiamumo, skaičių.
- Tikimasi, kad įgyvendinant inovatyvų projektą šis rodiklis bus arti nulio per metus.

1.7.3. **Projekto tikslinė grupė**

Bandomojo projekto įgyvendinimas tiesiogiai paveiks projekte dalyvaujančių ASPĮ gydytojų, rezidentų, slaugytojų, IT specialistų, administracijos darbuotojų, pacientų patirtį.

Gautų duomenų analizė parodys kokybės rodiklių skirtumą nuo optimalių siektinų verčių, jų pasiskirstymą tarp įstaigos padalinių ir padės parinkti kokybės gerinimo priemones.

II. PIRKIMO OBJEKTAS

2.1. Perkančioji organizacija perka paciento kortelių atsekamumo nustatymo sistemą, jos aptarnavimo paslaugas, techninę ir programinę įrangą (toliau – Paslaugos ir prekės).

2.2. Kartu su Pasiūlymu tiekėjai turėtų pateikti siūlomo sprendimo techninį aprašymą bei tiksliai nurodyti siūlomą įrangą ir priemones.

2.3. Pasiūlyme tiekėjas turi pateikti:

2.3.1. programinės įrangos įsigijimo kainą;

2.3.2. techninės įrangos įsigijimo kainą;

2.3.3. programinės įrangos palaikymo mokesčio dydį 12 mėn. laikotarpiui po projekto įgyvendinimo".

III. BENDRIEJI REIKALAVIMAI

3.1. Tiekėjas, teikdamas Paslaugas ir prekes, turi užtikrinti atitiktį, nustatytą valstybės informacinių sistemų kūrimo, plėtros, modifikavimo, asmens duomenų konfidencialumo, prieinamumo, vientisumo ir informacijos saugos reikalavimus ir vadovautis:

- 3.1.1. Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymu;
- 3.1.2. Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu;
- 3.1.3. Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymu;
- 3.1.4. Bendrųjų elektroninės informacijos saugos reikalavimų aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. liepos 24 d. nutarimu Nr. 716 „Dėl Bendrųjų elektroninės informacijos saugos reikalavimų aprašo, Saugos dokumentų turinio gairių aprašo ir Elektroninės informacijos, sudarančios valstybės informacinius išteklius, svarbos įvertinimo ir valstybės informacinių sistemų, registrų ir kitų informacinių sistemų klasifikavimo gairių aprašo patvirtinimo“;
- 3.1.5. Organizacinių ir techninių kibernetinio saugumo reikalavimų, taikomų kibernetinio saugumo subjektams, aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2018 m. rugpjūčio 13 d. nutarimu Nr. 818 „Dėl Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo įgyvendinimo“.
- 3.1.6. Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. vasario 27 d. nutarimu Nr. 180 „Dėl Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;
- 3.1.7. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. balandžio 18 d. nutarimo Nr. 480 „Dėl bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo patvirtinimo“ reikalavimus.
- 3.1.8. Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodika, patvirtinta Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. T-29 „Dėl Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodikos patvirtinimo“;
- 3.1.9. Duomenų teikimo formatų ir standartų rekomendacijos, patvirtintos Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2013 m. kovo 25 d. įsakymu Nr. T-36 „Dėl Duomenų teikimo formatų ir standartų rekomendacijų patvirtinimo“
- 3.1.10. Kuriamų viešųjų ir administracinių elektroninių paslaugų tinkamumo naudotojams užtikrinimo priemonių metodinės rekomendacijos, patvirtintos Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. gegužės 5 d. įsakymu Nr. T-65 „Dėl kuriamų viešųjų ir administracinių elektroninių paslaugų tinkamumo

naudotojams užtikrinimo priemonių metodinių rekomendacijų patvirtinimo“.

3.2. Tiekėjui neskelbtina informacija teikiama tik tokios apimties, kuri būtina paslaugoms atlikti. Įsigaliojus pirkimo sutarčiai, Tiekėjo darbuotojai, teikiantys paslaugas TAURAGĖS PSPC, prieš pradėdami dirbti, privalo pasirašyti duomenų tvarkymo susitarimus. Tiekėjas turi imtis visų priemonių gautai informacijai apsaugoti, todėl Tiekėjui nustatomi tokie pagrindiniai reikalavimai:

3.2.1. neskleisti ir neperduoti kitiems fiziniams ar juridiniams asmenims iš TAURAGĖS PSPC gautos informacijos, užtikrinti tinkamą jos saugą, laikyti ją paslapyje net pasibaigus paslaugų teikimo sutarties galiojimui;

3.2.2. Tiekėjas turi užtikrinti ir garantuoti, kad tiekėjo darbuotojai, kurie teiks paslaugas, saugos TAURAGĖS PSPC IS naudojamų duomenų paslaptį tiek paslaugų teikimo metu, tiek perėjus dirbti į kitas pareigas, tiek pasibaigus paslaugų teikimo sutarčiai, tiek pasibaigus tiekėjo darbuotojų darbo ar kitokiems santykiams su tiekėju;

3.2.3. apie informacijos paskleidimo ar perdavimo kitiems fiziniams ar juridiniams asmenims faktą nedelsiant raštu informuoti TAURAGĖS PSPC ir imtis visų būtinų veiksmų užkirsti kelią tolesniam informacijos paskleidimui;

3.2.4. atlyginti dėl informacijos neteisėto paviešinimo kilusius nuostolius.

3.3. Visi TAURAGĖS PSPC IS naudotojų administravimo ir informacijos saugumo reikalavimai, taikomi tiekėjui, yra taikomi ir jo subtieėjams.

3.4. Teikdamas Paslaugas ir prekes tiekėjas turi vadovautis TAURAGĖS PSPC IS nuostatais, duomenų saugos nuostatais patvirtintais 2023 m. gegužės 18 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-398. Nuostatai skelbiami Registrų ir valstybės informacinių sistemų registre <https://registrai.lt/management/objects/view/10231>,

3.5. Paslaugoms ir prekėms turi būti suteikta 24 (dvidešimt keturių) mėnesių garantija. Garantinis aptarnavimas turi apimti visus pateiktų Paslaugų ir prekių defektų pašalinimus per visą garantinį laikotarpį. Garantijos metu taikomi šie reikalavimai:

3.5.1. **Reakcijos laikas:** apie problemos išsprendimo preliminarų laiką Pavedimą suteikusi perkančioji organizacija turi būti informuota per 24 valandas nuo pranešimo gavimo.

3.5.2. **Defektų šalinimas:** bet kokie garantinio aptarnavimo metu nustatyti defektai turi būti pašalinti per 5 (penkias) darbo dienas nuo tiekėjo pranešimo gavimo.

3.5.3. **Aptarnavimo aprėptis:** garantinis aptarnavimas turi apimti visų Paslaugų ir prekių defektų pašalinimą be papildomų mokesčių, išskyrus atvejus, kai defektai atsirado dėl netinkamo naudojimo ar trečiųjų šalių įtakos.

3.6. Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 21 straipsnio 3–5 punktuose nustatytoje apimtyje atliktų paslaugų rezultatai ir su jais susijusios teisės, įskaitant turtinės ir intelektualios nuosavybės teises, yra Pavedimą suteikusių perkančiosios organizacijos nuosavybė. Autorių turtinių teisių į sukurtą programinę įrangą, programinį kodą ir diegimo instrukcijas, parengtus projektinius dokumentus perdavimas Pavedimą suteikusiai perkančiajai organizacijai neapriboja šias teises perdavusio tiekėjo teisės be atskiro Pavedimą suteikusių perkančiosios organizacijos sutikimo toliau plėtoti,

tobulinti ir atlikti kitus reikiamus veiksmus su sukurta programine įranga ar parengtais projektiniais dokumentais. Šios teisės apima Pavedimą suteikusios perkančiosios organizacijos turimos programinės įrangos pakeitimus ir neapima atskirai licencijuojamos programinės įrangos (licencijuojama programinė įranga, jeigu tokios būtų, turi būti užregistruota Pavedimą suteikusios perkančiosios organizacijos vardu), reikalingos sukurtų sprendimų veikimui (pvz. SQL Server; Windows Server; duomenų saugojimo openEHR formate platforma). Intelektinės nuosavybės teisių perėjimas turi apimti Pavedimą suteikusios perkančiosios organizacijos galimybę ateityje pasirinkti kitą tiekėją šio pirkimo objekto priežiūrai, vystymui ir kitų būtinų paslaugų teikimui, siekiant užtikrinti stabilų pirkimo objekto veikimą. Šiuo tikslu Pavedimą suteikusiai perkančiajai organizacijai yra perduodami programiniai kodai ir jų diegimo instrukcijos tam, kad Pavedimą suteikusi perkančioji organizacija galėtų be jokių apribojimų toliau savo nuožiūra modifikuoti ir įskaitant, bet neapsiribojant, toliau plėtoti sukurtą objektą, suteikti teises naudoti objektą kitoms šalims, keisti objekto pradinį kodą.

3.7. Atliekamas žalioasis pirkimas. Pirkimas vykdomas vadovaujantis Aplinkos apsaugos kriterijų taikymo, vykdant žaliuosius pirkimus tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Aplinkos ministro 2011 m. birželio 28 d. įsakymo Nr. D1-508 „Dėl Produktų, kurių viešiesiems pirkimams ir pirkimams taikytini Aplinkos apsaugos kriterijai, sąrašo, Aplinkos apsaugos kriterijų ir aplinkos apsaugos kriterijų, kuriuos perkančiosios organizacijos ir perkantieji subjektai turi taikyti pirkdami prekes, paslaugas ar darbus, taikymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 4.1 papunkčiu.

3.8. Nacionalinio saugumo reikalavimai.

Paslaugos ir prekės neturi kelti grėsmės nacionaliniam saugumui vadovaujantis LR Viešųjų pirkimų įstatymo 37 straipsnio 9 dalimi. Pavedimą suteikusi perkančioji organizacija yra įrašyta į Saugiojo tinklo naudotojų sąrašą, todėl laikys, kad paslaugos kelia grėsmę nacionaliniam saugumui, kai egzistuoja aplinkybės, nurodytos Viešųjų pirkimų įstatymo 37 straipsnio 9 dalies 2 punkte: paslaugų teikimas būtų vykdomas iš šio VPĮ 92 straipsnio 14 dalyje numatyta sąrašo nurodytų valstybių ar teritorijų.

IV. REIKALAVIMAI SISTEMAI

4.1. Paciento kortelių atsekamumo nustatymo sistema turi atitikti Pavedimą suteikusios perkančiosios organizacijos pateiktus funkcinius, techninius, asmens duomenų saugumo, valdymo ir kitus reikalavimus, kurie pateikti šioje techninėje specifikacijoje.

4.2. Tauragės PSPC naudojamos TAURAGĖS IS modernizavimui ir praplėtimui sukuriant Paciento kortelių atsekamumo nustatymo sistemą, turi būti atliekama procesų susijusių su kortelių naudojimu reinžinerija, siekiant identifikuoti reikiamus procesų pakeitimus, specifikuojamas naujas procesas, suprojektuojami, sukuriami ir įdiegiami Pacientų kortelių atsekamumo nustatymo sistemos pakeitimai susieti su naudojama įstaigoje TAURAGĖS IS.

4.3. Kad programinės įrangos atnaujinimas būtų patogus ir intuityvus naudotojams (angl. *Usability*), projektas turi būti įgyvendinamas iteraciniu-inkrementiniu (angl. *Agile*) informacinės sistemos kūrimo būdu, taikant gerąsias „Agile“ programinės įrangos kūrimo praktikas. Tai yra:

4.3.1. sukuriami formų prototipai;

4.3.2. sukurtos formos įdiegiamos;

4.3.3. naudotojams suteikiama galimybė formas išbandyti atsižvelgus į naudotojų pastabas, formų prototipai arba koreguojami, arba keliami į galutinę programinės įrangos versiją.

4.4. Po sutarties pasirašymo tiekėjas **turi pateikti prekes per 4 (keturis) mėnesius**. Visos projekto metu modifikuotos ir naujai sukurtos formos turi būti priinamos per TAURAGĖS PSPC IS naudotojo sąsają.

4.5. Paciento duomenų rinkinio formos, kurios pildomos tiesiogiai kompiuteryje arba nebūnant prie kompiuterio, turi būti pritaikytos naudoti mobiliuosiuose įrenginiuose (pvz., planšetėse). Šios formos turi būti adaptyvios, kad automatiškai prisitaikytų prie skirtingų ekranų dydžių. Prisijungimas prie šių formų turi būti užtikrintas tais pačiais prisijungimais kaip ir prie TAURAGĖS PSPC IS sistemos, t. y. turi būti užtikrintas single-sign-on principas. Manytina, kad gali reikėti 3-5 formų, pritaikytų mobiliems įrenginiams.

4.6. TAURAGĖS PSPC IS sistemoje, atlikti reikiamus pakeitimus, kad, pildant paciento atvykimo įrašą TAURAGĖS PSPC IS aplinkoje, atvykimo laiko informacija iš eilių valdymo terminalo į TAURAGĖS PSPC IS būtų perduodama informacijos automatiniam / rankiniam išsaugojimui.

V. REIKALAVIMAI TECHNINEI ĮRANGAI

5.1. Poreikis techninės įrangos lipdukų spausdinimui, paciento ambulatorinės sveikatos istorijos buvimo vietos fiksavimui:

- Brūkšinių kodų su RFID spausdintuvas – 2 vnt.;
- Rankinis 1D/2D brūkšinių kodų ir RFID skaitytuvas – 4 vnt.;
- Stacionarus RFID skaitytuvas registratūrai – 1 vnt.;
- Brūkšinių kodų lipdukų spausdintuvas – 2 vnt.;
- Greitaeigis dvipusis ADF ir plokščias dokumentų skeneris – 2 vnt.;
- Lipdukų skaičius – 40000 vnt.;
- Lipdukai su RFID – 40000 vnt.

5.2. Paciento sveikatos kortelių sistema ir skaitytuvai turi atlikti šias esmines funkcijas:

Užtikrinti greitą ir saugią prieigą prie visų paciento sveikatos duomenų, naudojant brūkšninius kodus, QR kodus arba RFID žymas;

Garantuoti aukštą duomenų saugumą, taikant šifravimo technologijas ir kitus modernius apsaugos mechanizmus;

Skaitytuvai turi būti patogūs naudoti, užtikrinti greitą ir sklandų paciento duomenų nuskaitymą iš kortelės;

RFID žymas naudoti aktyviai naudojamoms popierinėms pacientų sveikatos kortelėms, o kortelėms, kurios perduodamos į įstaigos archyvą, jau laikomoms archyve arba skaitmenizuotoms, naudoti lipdukus be RFID.

VI. PROJEKTO ĮGYVENDINIMAS

6.1. Siekiant geriausio rezultato projektas bus įgyvendinimas dviem etapais – „I etapas: 4 (keturi) mėnesiai po sutarties pasirašymo – veikiančio su būtiniausiomis funkcijomis sprendimo sukūrimas ir įdiegimas bandomajam naudojimui“ ir „II etapas – 3

(trys) mėnesiai - bandomoji eksploatacija, pakeitimai bei perdavimas į gamybinę eksploataciją“. Visas projektas privalo būti įgyvendintas iki 2025 m. lapkričio 20 d.

