

## OPIS PRZEDMIOTU DIALOGU

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o dialogu technicznym dotyczącym badania i oceny wpływu interwencji technologicznych na zmniejszenia kosztów opieki zdrowotnej dla pacjentów przewlekłych, zwany dalej „Rozwiązaniem”.

### **I WPROWADZENIE: Czym jest wyzwanie, dlaczego jest takie ważne dla organizacji i obywateli?**

Potrzeba zmniejszenia kosztów opieki zdrowotnej dla pacjentów chorych przewlekle w skutek wdrożenia interwencji technologicznych na dużą skalę wynika w obecnie wdrażanego programu teleopieki dla 1 000 pacjentów. Jest to szczególne wyzwanie z uwagi na brak finansowania, takiego innowacyjnego podejścia do opieki nad pacjentem chorym przewlekle, przez NFZ. Jak dotąd nikt w Polsce nie wdrażał takiego podejścia na dużą skalę. Zautomatyzowanie procesu kontroli pomiaru parametrów życiowych pacjentów chorych przewlekle jest konieczne w przypadku dużej ilości pacjentów. Jest to ważne z punktu widzenia pacjenta i jego zwiększonych oczekiwań wynikających z możliwości nowych technologii.

### **II WIZJA: Jaki jest oczekiwany długoterminowy rezultat? Co zostanie wdrożone? Co to zmieni?**

Założeniem wyzwania jest że w wyniku wdrożenia sztucznej inteligencji do analizy i kontroli parametrów życiowych pacjentów chorych przewlekle możliwa będzie automatyzacja tego procesu. Poprzez to, system teleopieki będzie kontrolował wyniki pacjenta i wesprze pacjenta potrzebną informacją 24 godziny na dobę. Taki system zredukuje personel punktu kontaktowego do minimum i wesprze pracę lekarza POZ. Umożliwi kontrolę tego procesu lekarzowi, który w efekcie będzie mógł korygować podejmowane przez system decyzje.

### **III ROZWIĄZANIE: Jakie oczekiwania wobec Rozwiązania definiuje Zamawiający?**

Optymalne rozwiązanie będzie kontrolowało parametry życiowe pacjentów i ich różnicę od podanego zakresu indywidualnie dla każdego pacjenta. W oparciu z najczęściej zadawane przez pacjentów pytania i doświadczenie personelu medycznego, pacjent otrzyma potrzebną informację co do dalszego postępowania.

#### Kluczowe funkcje systemu

- Kontrola czy pacjent wykonuje pomiar parametrów życiowych
- Analiza wartości parametrów życiowych
- Informacje dla pacjenta o koniecznej interwencji
- Możliwość informowania lekarza POZ o parametrach pacjenta – na żądanie

#### Dodatkowe funkcje systemu

- Możliwość analizy satysfakcji pacjenta z wykonywanych badań
- Możliwość generowania raportów wykonywanych pomiarów i opisu interwencji
- Zapewnienie komunikacji pacjenta z lekarzem i/lub opiekunem nieformalnym

### **V Użytkownicy rozwiązania**

Użytkownikami rozwiązania będą:

- Pracownicy punktu kontaktowego
- Pacjenci
- Lekarze i inny personel medyczny
- nieformalni opiekunowie

Najważniejsze elementy rozwiązania (wartości dla użytkowników) to:

- Automatykacja kontroli parametrów życiowych
- Ocena dostarczanej opieki

## **V Mierniki skuteczności wdrożenia**

- Możliwość analizy dużej ilości danych w czasie rzeczywistym - Zbierane będą dane z około 2000 pomiarów parametrów życiowych pacjenta dziennie dla próby 1000 pacjentów.
- Ilość automatycznych interwencji
- Ilość wspieranych procesów

Rozważany jest wybór najlepszego Rozwiązania w dwóch etapach. Pierwszy pozwalający szybko ocenić i wybrać 5 najlepiej rokujących propozycji i drugi, prowadzący do wyboru najlepszego wykonawcy/najlepszej pracy konkursowej.

## **VI Kryteria I Etapu:** Jak definiujemy kryteria wyboru I Etapu?

Ocenie podlega:

- Ilość interwencji punktu kontaktowego
- Najczęściej zadawane pytania
- Ocena satysfakcji pacjenta

**Dane w I Etapie:** Jakie dane udostępniamy? Jaki mają charakter? Skąd będą pobierane?

Udostępniane będą najczęściej zadawane pytania do punktu kontaktowego

Udostępniane są parametry życiowe i opis interwencji bez danych osobowych pacjenta

## **VII Kryteria II Etapu:** Jak weryfikujemy rozwinięcie aplikacji I Etapu i jej zbieżności do głównego celu?

Ocenie podlega:

- Ilość interwencji punktu kontaktowego
- Najczęściej zadawane pytania
- Ocena satysfakcji pacjenta

**Dane w II Etapie:**

Udostępniane są parametry życiowe i opis interwencji bez danych osobowych pacjenta

**Estymowany budżet przeznaczony na całe postępowanie/konkurs: ...**

**Estymowany czas wdrożenia: ...**

## **VIII Przykładowe pytania jakie zadane zostaną w trakcie konsultacji:**

1. Jakie rozwiązania są Państwu znane, które mogą mieć zastosowanie do realizacji Rozwiązania? Czym się wyróżniają, jakie są ich silne i słabe strony?
2. Jaki byłby estymowany koszt wykonania takiego Rozwiązania? Możliwe jest podanie w formie widetek.
  - a. Jaki byłby estymowany koszt wykonania wymaganych funkcjonalności bez uzupełniających?
3. Jakie informacje, które mógłby przekazać Zamawiający, pozwoliłyby precyzyjniej określić wycenę?
4. Jak estymują Państwo czas wykonania przedmiotu zamówienia (w miesiącach)? możliwe jest podanie w widetkach.
5. Załóżmy przez moment, że to Państwo prowadzą takie postępowanie dla swojej firmy i planują wybrać wykonawcę. Przy założeniu, że chcą Państwo zweryfikować umiejętność tworzenia najtrud-

niejszej części dla tego zamówienia - jakie zadanie, by Państwo postawili przed potencjalnymi wykonawcami? Jakie dane udostępnił? Jakimi kryteriami się kierowali?

6. Czy widzą Państwo jakieś zagrożenia wynikające z aktualnie sformułowanych kryteriów?
7. Jak estymują Państwo poziom potrzebnego zaangażowania (czasowy, zasobowy) w przygotowanie rozwiązania na I etap?
8. Jak estymują Państwo poziom potrzebnego zaangażowania w przygotowanie rozwiązania na II etap?
9. Co jest najtrudniejszym elementem proponowanego rozwiązania? Wymagającym największego zaangażowania w wytworzenie/przygotowanie?