

Kraków dnia: 06.03.2023 r.

Szpital Miejski Specjalistyczny
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
ul. Prądnicka 35-37
31-202 Kraków

WYKONAWCY
ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ - 2

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetarg nieograniczony na **"Dostosowanie, modernizacja lub dostawa oprogramowania HIS w ramach projektu Małopolski System Informacji Medycznej"** – znak sprawy **ZP/2/2023**.

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytania do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych:

Pytanie nr 1 - § 3 ust. 3 pkt 5:

nie później niż z datą podpisania Umowy Głównej dostarczyć opis struktury zbiorów danych wskazujący zawartość poszczególnych pól informacyjnych i powiązania między nimi dla: urządzeń i Systemu informatycznego dostarczonych/obsługiwanych przez Zleceniobiorcę wraz z przepływami danych w Systemie, przy czym dopuszcza się przekazanie powyższego dokumentu w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej Inspektora Ochrony Danych (np. w formacie pdf). Zleceniobiorca zobligowany jest aktualizować ww. opis, adekwatnie do wprowadzanych zmian, przy czym dopuszcza się jego przekazywanie nie rzadziej niż raz na kwartał, do 5-go dnia miesiąca po zakończonym kwartale.

Zwracamy się z pytaniem o możliwość modyfikacji zapisu na:

Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.

Tworzenie opisu struktury zbiorów danych wskazujących zawartość poszczególnych pól informacyjnych i powiązań między nimi, oraz opis przepływu danych w systemie, wynikał z § 4. pkt 3,4:

Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych Dz.U. 2004 nr

Ww. Rozporządzenie zostało uchylone 6.02.2019r. w związku z powyższym, w praktyce nie stosuje się powyższych zapisów np. "zbiorów danych". Propozycja zapisu dot. aktualnych wymogów:

„Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie dotychczasowego i wprowadzenie proponowanego zapisu. Faktycznie, w uchylonym z racji zastąpienia regulacji dotyczących ochrony danych osobowych wprowadzonych w polski system prawny Dyrektywy 95/46/WE przez RODO rozporządzeniu MSWiA z dnia 29 kwietnia 2004 r. istniał wymóg opisu struktury zbiorów danych z jej opisem.

W opinii Zamawiającego fakt wycofania ww. rozporządzenia z przyczyn formalnych, nie wyłącza przydatności gromadzenia informacji o strukturze zbiorów danych i ich przepływach, a wycofane Rozporządzenie warto stosować w ramach dobrych praktyk w kontekście RODO;

Gromadzenie ww. informacji pozwala wręcz na pełną implementację RODO:

- Możliwa jest weryfikacja wymagań określonych w art. 5 RODO (weryfikacja zakresu/adekwatności danych w systemach informatycznych);
- Powstaje możliwość uwzględnienia systemów informatycznych w ramach zidentyfikowanych procesów i przepływów danych w tych procesach, z koniecznym dla tej operacji pojęciem zbiorów osobowych i pogrupowania ich chociażby z uwzględnieniem i weryfikacją w ramach art. 6 i 9 RODO (pojęcie w żadnym wypadku nie zostało wycofane z RODO, a próby eliminacji tego pojęcia należy traktować jako szkodliwe z racji na zawężanie RODO do „technicznego” dla tego rozporządzenia wymiaru prawnego; RODO należy interpretować w kontekście teorii zarządzania oraz bezpieczeństwa informacji, który to kontekst wtórnie został osadzony w ramach przepisów, których jednak nie wolno oddzielać od wspomnianego wyżej kontekstu);
- Pozwala jednoznacznie identyfikować przypadki przetwarzania w ramach przygotowania obowiązków informacyjnych a także przygotować scenariusze: udostępniania danych, obsługi incydentów, etc.;
- Pozwala na skuteczniejsze, bo wsparte konkretną wiedzą, domaganie się funkcjonalności wymaganych przez RODO na dostawcy oprogramowania (np. związanych z mechanizmami usunięcia danych po okresie ustania celu ich przetwarzania);
- Mieści się w zadaniach/obowiązках administratora, który -w ramach art. 24 RODO – ma możliwość właściwie ocenić ryzyko przetwarzania i wdrożyć (również przez żądania kierowane do dostawcy oprogramowania) odpowiednie środki techniczne i organizacyjne,
- Pozwala na dochowanie powinności wynikających z:
 - art. 25 RODO, tj. uwzględniania wymagań zabezpieczenia na etapie projektowania przetwarzania z wykorzystaniem wdrażanych systemów informatycznych – IOD po dostarczeniu zestawienia zweryfikuje, czy oferowany system spełnia wymagania bezpiecznego przetwarzania i ewentualnie przy jakich warunkach będzie możliwe jego wdrożenia.
 - art. 32 RODO, tj. zapewnieniu bezpieczeństwa przetwarzania (ocena ryzyk przetwarzania i stopnia zabezpieczenia przetwarzania, wdrażanie zabezpieczeń).
 - Umożliwi właściwą współpracę z organem nadzorczym: Administrator musi mieć pełną kontrolę nad procesem przetwarzania, w tym lokacji tego procesu, co może być przedmiotem ww. współpracy, w tym np. obsługi zdarzeń incydentalnych i związanych z tym analiz zdarzeń wymagających dokładnej znajomości systemów informatycznych przetwarzających te dane.

Ponadto podkreślić należy, że definicja zbioru danych osobowych określona została w art. 4 pkt 6 RODO.

Pytanie nr 2 - § 3 ust. 4 pkt 1:

Przetwarzający dla zapewnienia, iż spełnia wymagania RODO w zakresie gwarancji zabezpieczenia zobowiązany jest:

przed rozpoczęciem świadczenia usługi uzyskać akceptację Administratora w zakresie spełniania wymagań dotyczących zabezpieczenia przetwarzanych danych w zakresie prawidłowości implementacji tych wymagań w dokumentacji bezpieczeństwa

Zwracamy się z pytaniem o możliwość modyfikacji zapisu na:

Przetwarzający dla zapewnienia, iż spełnia wymagania RODO w zakresie gwarancji zabezpieczenia zobowiązany jest:

Zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

Obecny zapis jest niedookreślony: w jakiej formie takie potwierdzenie i na jakiej podstawie? Wystarczające jest zapewnienie, że wykonawca spełnia wymagania zgodnie z RODO.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanego zapisu.

Zamawiający wprowadza Załącznik nr 2 do umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – „Ankieta dla podmiotu przetwarzającego”.

W związku z powyższym § 3 ust. 4 pkt 1) umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych otrzymuje nowe brzmienie:

„1) przed rozpoczęciem świadczenia usługi uzyskać akceptację Administratora w zakresie spełniania wymagań dotyczących zabezpieczenia przetwarzanych danych w zakresie prawidłowości implementacji tych wymagań w dokumentacji bezpieczeństwa. Akceptacja, o której mowa wyżej nastąpi w oparciu o wypełnioną przez Przetwarzającego „Anketę dla Podmiotu Przetwarzającego” zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej Umowy , przy czym:

a) Anketę Przetwarzający jest zobowiązany wypełnić i przekazać Administratorowi przed podpisaniem Umowy,

b) fakt podpisania Umowy przez Administratora jest równoznaczny z akceptacją metod zabezpieczenia przetwarzania danych przez Przetwarzającego, tj. uznanie Przetwarzającego jako tego, który zagwarantował odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające zgodność z RODO procesu przetwarzania danych osobowych powierzonych Umową Główną.”

Pytanie nr 3 - § 3 ust. 4 pkt 3:

przynajmniej raz w roku dostarczyć raport z audytu zabezpieczenia środowiska informacyjnego, w którym przetwarzane są powierzone niniejszą umową oraz Umową Główną dane osobowe, przy czym za raport, o którym mowa wyżej Administrator uznaje:

a) raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych (wyznaczonego przez Zlecającego) lub podmiot zewnętrzny, któremu Przetwarzający zlecił przeprowadzenie przedmiotowego audytu,

b) raport z audytu certyfikującego, audytu nadzoru, audytu wewnętrznego w zakresie normy PNEN ISO/IEC 27001 (Technika informatyczna - Techniki bezpieczeństwa - Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji – Wymagania).

Zwracamy się z pytaniem o możliwość modyfikacji zapisu na:

przynajmniej raz w roku dostarczyć raport z audytu zabezpieczenia środowiska informacyjnego, w którym przetwarzane są powierzone niniejszą umową oraz Umową Główną dane osobowe, przy czym za raport, o którym mowa wyżej Administrator uznaje:

- a) *raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych (wyznaczonego przez Zlecającego) - koszty audytu pokrywa Administrator.*
- b) *raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych powołanego u Przetwarzającego – koszty audytu pokrywa Przetwarzający,*
- c) *raport z audytu certyfikującego, audytu nadzoru, audytu wewnętrznego w zakresie normy PN-EN ISO/IEC 27001 (Technika informatyczna - Techniki bezpieczeństwa - Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji – Wymagania).*

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w treści ppkt a) wystąpiła omyłka pisarska, która zmieniła kontekst zapisów tzn. w miejsce zapisu: "Zlecającego" powinien być zapis: „Przetwarzającego”.

Intencją Zamawiającego było wprowadzenie wymogu dostarczenia przez Przetwarzającego raportu z audytu przeprowadzonego u Przetwarzającego (min raz w roku) bez względu na to, czy jest on wykonywany przez Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego u Przetwarzającego, czy też przez podmiot zewnętrzny (audytorów) działających na polecenie Przetwarzającego, czy też w ramach audytu ISO 27001 wykonywanego u Przetwarzającego.

Wszystkie te audyty są wykonywane przez Przetwarzającego na Jego koszt.

Ponadto intencją Zamawiającego nie było wykonanie przez Niego Audytu u Przetwarzającego gdyż Administratorowi na mocy art. 28 ust. 3 lit. h RODO przysługuje prawo do kontroli Przetwarzającego w zakresie powierzonych do przetwarzania danych osobowych (vide: § 4 umowy powierzenia), które to uprawnienie jest najczęściej realizowane w formie audytu – na koszt Administratora.

W związku z powyższym Zamawiający dokonuje korekty § 3 ust. 4 pkt 3 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w brzmieniu:

„3) przynajmniej raz w roku dostarczyć raport z audytu zabezpieczenia środowiska informacyjnego, w którym przetwarzane są powierzone niniejszą umową oraz Umową Główną dane osobowe, przy czym za raport, o którym mowa wyżej Administrator uznaje:

- a) *raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych (wyznaczonego przez Przetwarzającego) lub podmiot zewnętrzny, któremu Przetwarzający zlecił przeprowadzenie przedmiotowego audytu,*
- b) *raport z audytu certyfikującego, audytu nadzoru, audytu wewnętrznego w zakresie normy PN-EN ISO/IEC 27001 (Technika informatyczna - Techniki bezpieczeństwa - Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji – Wymagania).*

Koszty audytów o których mowa wyżej ponosi Przetwarzający.”

Pytanie nr 3 - § 3 ust. 4 pkt 3:

przynajmniej raz w roku dostarczyć raport z audytu zabezpieczenia środowiska informacyjnego, w którym przetwarzane są powierzone niniejszą umową oraz Umową Główną dane osobowe, przy czym za raport, o którym mowa wyżej Administrator uznaje:

- a) *raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych (wyznaczonego przez Zlecającego) lub podmiot zewnętrzny, któremu Przetwarzający zlecił przeprowadzenie przedmiotowego audytu,*
- b) *raport z audytu certyfikującego, audytu nadzoru, audytu wewnętrznego w zakresie normy PN-EN ISO/IEC 27001 (Technika informatyczna - Techniki bezpieczeństwa - Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji – Wymagania).*

Zwracamy się z pytaniem o możliwość modyfikacji zapisu na:

przynajmniej raz w roku dostarczyć raport z audytu zabezpieczenia środowiska informacyjnego, w którym przetwarzane są powierzone niniejszą umową oraz Umową Główną dane osobowe, przy czym za raport, o którym mowa wyżej Administrator uznaje:

- a) raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych (wyznaczonego przez Zlecającego) - koszty audytu pokrywa Administrator.
- b) raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych powołanego u Przetwarzającego – koszty audytu pokrywa Przetwarzający,
- c) raport z audytu certyfikującego, audytu nadzoru, audytu wewnętrznego w zakresie normy PN-EN ISO/IEC 27001 (Technika informatyczna - Techniki bezpieczeństwa - Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji – Wymagania).

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w treści ppkt a) wystąpiła omyłka pisarska, która zmieniła kontekst zapisów tzn. w miejsce zapisu: "Zlecającego" powinien być zapis: „Przetwarzającego”.

Intencją Zamawiającego było wprowadzenie wymogu dostarczenia przez Przetwarzającego raportu z audytu przeprowadzonego u Przetwarzającego (min raz w roku) bez względu na to, czy jest on wykonywany przez Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego u Przetwarzającego, czy też przez podmiot zewnętrzny (audytorów) działających na polecenie Przetwarzającego, czy też w ramach audytu ISO 27001 wykonywanego u Przetwarzającego.

Wszystkie te audyty są wykonywane przez Przetwarzającego na Jego koszt.

Ponadto intencją Zamawiającego nie było wykonanie przez Niego Audytu u Przetwarzającego gdyż Administratorowi na mocy art. 28 ust. 3 lit. h RODO przysługuje prawo do kontroli Przetwarzającego w zakresie powierzonych do przetwarzania danych osobowych (vide: § 4 umowy powierzenia), które to uprawnienie jest najczęściej realizowane w formie audytu – na koszt Administratora.

W związku z powyższym Zamawiający dokonuje korekty § 3 ust. 4 pkt 3 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w brzmieniu:

„3) przynajmniej raz w roku dostarczyć raport z audytu zabezpieczenia środowiska informacyjnego, w którym przetwarzane są powierzone niniejszą umową oraz Umową Główną dane osobowe, przy czym za raport, o którym mowa wyżej Administrator uznaje:

- a) raport z audytu przeprowadzony przez Inspektora Ochrony Danych (wyznaczonego przez Przetwarzającego) lub podmiot zewnętrzny, któremu Przetwarzający zlecił przeprowadzenie przedmiotowego audytu,
- b) raport z audytu certyfikującego, audytu nadzoru, audytu wewnętrznego w zakresie normy PN-EN ISO/IEC 27001 (Technika informatyczna - Techniki bezpieczeństwa - Systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji – Wymagania).

Koszty audytów o których mowa wyżej ponosi Przetwarzający.”

Pytanie nr 4 - § 4:wracamy się z pytaniem o możliwość dodania zapisu:

Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni (od dnia przekazania raportu z kontroli), o ile zalecenia te są zgodne z niniejszą umową i obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź: Wnioskowany analogiczny zapis znajduje się już w § 4 ust. 5 umowy powierzenia:

„5. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni, o ile zalecenia te są zgodne z niniejszą umową i obowiązującymi przepisami prawa.”

Pytania do SWZ I OPZ:

Pytanie 1

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Projekt w zakresie eUsług zakłada stosowanie standardów w tworzeniu stron internetowych dostępnych dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności standard WCAG 2.1.

Pytanie: Czy zamawiający oczekuje spełnienia całej ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych, czy jedynie wybrane punkty z kryteriów sukcesu. Prosimy o podanie informacji, które punkty ustawy należy spełnić.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga stosowanie standardów w tworzeniu stron internetowych dostępnych dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności standard WCAG 2.1.

Pytanie 2

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Projekt w zakresie eUsług zakłada stosowanie standardów w tworzeniu stron internetowych dostępnych dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności standard WCAG 2.1.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że po stronie Zamawiającego jest redagowanie treści, zdjęć i innych informacji które ewentualnie będą udostępniane na portalu w zakresie eUsług zgodnie ze standardem WCAG 2.1?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga stosowanie standardów w tworzeniu stron internetowych dostępnych dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności standard WCAG 2.1.

Pytanie 3

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść:

1.	RIS	mRIS / DSI Sp. z o.o.	Dostarczony lub zmodernizowany system HIS musi współpracować z systemem RIS w sposób pozwalający na pracę według następującego schematu: <ul style="list-style-type: none">- badania są rejestrowane w systemie HIS,- informacja o zarejestrowanym badaniu jest wysyłana do RIS w celu obsługi DICOM
			Modality Worklist (min. zakres wymiany

			<p>danych – ID pacjenta, PESEL, Nazwisko i Imię, numer zlecenia, lekarz i oddział / placówka zlecająca, kod i nazwa procedury, zaplanowana data wykonania badania, termin rejestracji, komentarz do badania),</p> <ul style="list-style-type: none"> - system RIS informuje HIS o wykonaniu badania w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej, - opis badań wykonany w jednym systemie jest przekazywany do drugiego (wymiana dwukierunkowa HIS-RIS), - system HIS jest systemem nadrzędnym, wszelkie zmiany danych badania i pacjenta wykonuje się po stronie systemu HIS, - identyfikatory pacjentów oraz badań (zleceń) które w systemie RIS stanowią PatientID (0010,0020) oraz Accession Number (0008,0050) są nadawane przez system HIS. <p>System HIS wysyła do systemu RIS wiadomość według standardu HL7 w celu wygenerowania DICOM Modality Worklist dla urządzeń diagnostycznych.</p> <p>System HIS przekazuje do systemu RIS poprawki danych naniesione w systemie HIS dotyczące DICOM Modality Worklist za pomocą wiadomości według standardu HL7</p> <p>Automatyczna zmiana statusu zleconego badania w następujących przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - automatycznej zmiany statusu badania na zakończone po odebraniu obrazu DICOM przypisanego danemu zleceniu przez system PACS od urządzenia diagnostycznego, - ręcznego połączenia odebranego badania z pozycją na liście badań DICOM Modality Worklist przez uprawnionego użytkownika (np.
--	--	--	---

			<p>w przypadku gdy badanie zostało najpierw wykonane, a następnie zarejestrowane w systemie HIS).</p> <p>System RIS automatycznie usunie zlecenie badania z DICOM Modality Worklist po wycofaniu (anulowaniu) zlecenia w systemie HIS na podstawie otrzymanego z systemu HIS komunikatu według standardu HL7.</p> <p>System HIS wysyła do systemu RIS komunikaty według standardu HL7 ORU^R01 z wynikami (opisami) badań. Odebrane opisy będą udostępniane w przeglądarce obrazów wraz z badaniem. Informacje przekazywane to min:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dane pacjenta: imię i nazwisko, płeć, data urodzenia, identyfikator PatientID, - tekst opisu - status (autoryzowane), - dane lekarza autoryzującego badanie w systemie HIS, - data opisu (autoryzacji).
--	--	--	---

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wymiany obecnie wykorzystywanego systemu RIS poprzez zastąpienie go innym produktem o parametrach nie gorszych niż:

L.p.	Wymaganie - RIS
	Ogólne
1.	System posiada menu w języku polskim. Wszystkie przyciski wraz z pomocą opisane są po polsku. Komunikaty dla użytkownika wyświetlane są w języku polskim.
2.	System w architekturze webowej, działający na minimum jednej z przeglądarek: Google Chrome, Mozilla Firefox, Opera
3.	Aktualizacja systemu dokonuje się centralnie, umożliwiając każdej stacji roboczej pracę pod kontrolą najnowszej wersji, bez konieczności aktualizacji każdej stacji z osobna.
4.	System umożliwia zdefiniowanie dowolnej liczby nazwanych użytkowników.
5.	System pozwala na wybranie jasnej lub ciemnej kolorystyki środowiska pracy.

6.	<p>System daje możliwość definiowania szablonów dokumentów czyli dokumentów uzupełnionych predefiniowanymi danymi i zapisywania ich pod dowolną nazwą – co najmniej dla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karty pacjenta • Zlecenia • Badania • Kroku badania • Grafiku
7.	Szablony mogą być zapisywane jako publiczne (dostęp dla wszystkich użytkowników) oraz prywatne (dostęp tylko dla autora).
8.	Szablony dokumentu mogą być edytowane przez osobę uprawnioną.
9.	Szablony dokumentu mogą być wykorzystane zarówno podczas tworzenia jak i edycji dokumentu.
10.	System blokuje możliwość równoczesnej edycji dokumentu przez więcej niż jednego użytkownika.
11.	System pozwala na dołączanie notatek tekstowych w dedykowanym polu typu „uwagi”, a także rejestruje, kto (użytkownik) i kiedy dodał notatkę.
12.	Lista pacjentów odświeża się automatycznie na zdarzeniu dodania nowej pozycji.
	Menu główne i menu kontekstowe
13.	<p>System udostępnia z poziomu menu głównego możliwość wywołania co najmniej następujących funkcji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wyszukiwarka pacjentów • Lista pacjentów • Dodanie nowego pacjenta • Lista zleceń • Dodanie nowego zlecenia • Wyszukiwanie • Terminarz • Grafiki • Zarządzanie szablonami dokumentów • Lista raportów • Zmiana hasła • Konfiguracja ustawień użytkownika • Zmiana kolorystyki interfejsu • Administrowanie systemem • Wylogowanie z systemu
14.	System daje szybki dostęp do wszystkich czynności możliwych do wykonania z danym dokumentem, w postaci przycisków akcji, dostępnych dla każdego dokumentu na listach oraz formularzach.

15.	W widoku listy system daje szybki dostęp do najczęściej wywoływanych dla danego typu dokumentu czynności w postaci przycisków przy każdym dokumencie na liście – wywołanie czynności za pomocą jednego kliknięcia.
	Karta pacjenta, lista pacjentów
16.	System pozwala na dodanie nowego pacjenta z poziomu menu głównego oraz bezpośrednio z poziomu formularza nowego zlecenia.
17.	System pozwala na zamieszczenie w karcie pacjenta danych osobowych oraz danych teleadresowych, a także dodatkowych informacji i notatek.
18.	System umożliwia wybór identyfikatora pacjenta (jeden lub kilka), co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • PESEL, • Dowód osobisty, • PESEL matki, • NPWZ, • Inny dokument tożsamości.
19.	System zapewnia kontrolę poprawności wpisywanego numeru PESEL.
20.	System na podstawie numeru PESEL automatycznie uzupełnia płeć i datę urodzenia.
21.	System informuje o niepoprawnym podanym numerze PESEL.
22.	System informuje, jeżeli podany numer PESEL znajduje się już w bazie.
23.	System posiada kontrolę poprawności wprowadzanego numeru dowodu osobistego.
24.	System pozwala na wprowadzenie numeru telefonu kontaktowego (jednego lub wielu - np. domowy, służbowy, komórkowy).
25.	System pozwala na podanie adresu (jednego lub wielu – np. adres zamieszkania, adres do korespondencji).
26.	System umożliwia określenie jednej lub wielu osób upoważnionych do wglądu w dokumentację wyników i odbiór wyników.
27.	System posiada możliwość automatycznego uzupełnienia danych karty pacjenta NN
28.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów po podaniu fragmentu imienia, nazwiska i/lub numeru PESEL (łącznie co najmniej 3 znaki nie licząc spacji)
29.	System umożliwia wyświetlenie listy pacjentów.
30.	Podczas pracy z dowolnym dokumentem powiązany z pacjentem (zlecenie, badanie, krok badania) system wyświetla belkę z informacjami o pacjencie (co najmniej imię i nazwisko, data urodzenia, pesel)
	Zlecenia, badania, kroki badań

31.	System umożliwia tworzenie typów zleceń złożonych, zawierających wiele badań.
32.	System umożliwia tworzenie typów badań zawierających jeden lub kilka kroków badania.
33.	Podczas pracy z dokumentem zlecenia, badania lub kroku badania system umożliwia dostęp za pomocą jednego kliknięcia do wszystkich pozostałych dokumentów badań i kroków badań w ramach danego zlecenia.
	Zlecenia
34.	Przy tworzeniu zlecenia system pozwala na podanie co najmniej danych pacjenta, priorytetu zlecenia, płatnika, informacji o jednostce zlecającej i lekarzu kierującym, wstępnej diagnozy (na podstawie ICD10).
35.	<p>Informacje dotyczące :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Priorytetu zlecenia, • Typu zlecenia, • Rozpoznania zgodne z klasyfikacją ICD10, • Rodzaju pacjenta (szpitalny, komercyjny itp.), • Stanu pacjenta, • Sposobu transportu pacjenta, • Lekarza kierującego, • Jednostki zlecającej, • Płatnika
	pochodzą ze słowników wewnętrznych.
36.	<p>System może wyświetlać zlecenia w postaci listy roboczej, pokazującej badania i kroki badań w ramach danego zlecenia, zawierającej co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Data wystawienia, • Imię, nazwisko i PESEL pacjenta, • Jednostka zlecająca, • Stan wykonania zlecenia.
37.	System może wyświetlać zlecenia w postaci listy zleceń.
38.	System umożliwia filtrowanie listy zleceń po wybranych polach formularza zlecenia, m. in. statusie wykonania badania, danych pacjenta, jednostce kierującej
39.	System na widoku listy zleceń i listy roboczej pokazuje użyte filtry i umożliwia ich szybką modyfikację oraz ich usunięcie.
	Opisywanie badań
40.	System pozwala na podejmowanie badań do opisu z poziomu listy roboczej
41.	System pozwala uprawnionemu użytkownikowi na zmianę typu świadczenia

42.	System posiada edytor tekstu pozwalający na wprowadzanie opisu oraz obsługujący co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • Wklejanie tekstu, • Pogrubianie tekstu, • Kursywę, • Podkreślenie tekstu
43.	System umożliwia dołączenie do opisu plików obrazowych i wydrukowanie ich wraz z opisem.
44.	System pozwala tworzyć opisy w oparciu o istniejące, wcześniej przygotowane szablony (wzorce opisowe).
45.	System pozwala zapisać opis z dodanymi przez użytkownika polami dodatkowymi jako szablon do ponownego użycia.
46.	System pozwala na klasyfikowanie wzorców opisowych badań jako publicznych lub prywatnych (dostępnych jedynie dla ich autora).
47.	System pozwala na definiowanie nowych wzorców opisów na podstawie już istniejących opisów.
48.	System umożliwia podpisanie się pod opisem oraz zatwierdzenie opisu
49.	System umożliwia dołączenie do dokumentu badania załącznika – np. opisu w pliku dźwiękowym.
50.	System umożliwia edytowanie opisu po jego zatwierdzeniu tylko użytkownikom z odpowiednimi uprawnieniami.
	PLANOWANIE: Grafiki, wyszukiwanie wolnych terminów, terminarz
	Grafiki
51.	System umożliwia definiowanie grafików (przedziałów czasowych pracy danej pracowni) określających co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • Datę i zakres czasu (od-do), • Jednostkę planowania czasu trwania badania (średni czas trwania badania), • Gabinet, dla którego grafik jest tworzony, • Jakie typy badań mogą być rejestrowane w grafiku
52.	System uniemożliwia stworzenie grafiku, który koliduje czasowo z wcześniej istniejącym grafikiem dla danego gabinetu.
53.	System pozwala na tworzenie grafiku w oparciu o predefiniowane szablony.
54.	System pozwala na utworzenie szablonu grafiku na podstawie już istniejącego grafiku.
55.	System umożliwia usunięcie grafiku.

56.	System pozwala na dodawanie w tworzonym lub istniejącym grafiku blokad (jednej lub więcej), uniemożliwiających rejestrowanie pacjentów w określonych przedziałach czasu zawartych w tym grafiku, oraz na określenie przyczyny dodania blokady.
57.	System pozwala na utworzenie w istniejącym grafiku blokady pomimo zaplanowanych w tym grafiku i w tym czasie kroków badań.
	Wyszukiwanie wolnych terminów
58.	Wyszukiwarka wolnych terminów pokazuje dni z grafikami posiadającymi wolne terminy na dany krok badania.
59.	Wyszukane wolne terminy mogą być wyświetlane w formie listy
60.	W widoku listy wolnych terminów system wyświetla przedziały czasowe zgodnie z jednostką planowania czasu dla wybranego grafiku.
61.	W widoku listy wolnych terminów wolny termin jest opisany przez co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • Przedział czasowy (od-do) zgodny z czasem trwania kroku badania podanym w wyszukiwarce • Nazwę gabinetu
62.	Kolejne wolne terminy rozpoczynają się co okres zgodny z jednostką planowania czasu dla danego grafiku.
63.	W widoku listy wolnych terminów system umożliwia włączenie/wyłączenie widoku blokad
	Terminarz
64.	System udostępnia terminarz w widoku dziennym (wiele gabinetów)
65.	W widoku terminarza pokazane są grafiki zdefiniowane dla wybranych gabinetów (gabinetu) w wybranym dniu (dniach).
66.	System pozwala na wydrukowanie listy zaplanowanych kroków badań dla danego dnia i wybranego gabinetu.
67.	System umożliwia awaryjne zaplanowanie (wymuszenie) terminu badania w już wcześniej zajętych przedziałach czasowych.
68.	System umożliwia zmianę lub anulowanie zaplanowanego terminu badania.

Jeżeli Zamawiający nie dopuści wymiany systemu wnosimy o udostępnienie kontaktu do firmy dostarczającej i serwisującej wymienione wyżej oprogramowanie mRIS/DSI.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wymianę systemu RIS, dane kontaktowe do dostawcy:

Medikon Polska Sp. z o.o.

ul. Cyklamenów 7

04-798 Warszawa

Serwis: 22 872 13 67 / serwis@medikon.pl

Pytanie 4

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść:

Oprogramowanie TOPSOR	Oprogramowanie TOPSOR - MAXTO ITS, SENSONICS sp. z o.o.	Dostarczony lub zmodernizowany system HIS musi współpracować z systemem TOPSOR. System musi przynajmniej realizować funkcję: 1. Rejestracja : po przyjęciu pacjenta na SOR, pobranie identyfikatora z systemu TOPSOR, a następnie przypisanie go do danych
		pobytu pacjenta na oddziale SOR oraz zwrotnie wysłanie do systemu TOPSOR danych identyfikacyjnych pacjenta wraz z danymi pobytu na oddziale SOR pod pobrany wcześniej identyfikator systemu TOPSOR, 2. Korekta rejestracji: funkcja umożliwiająca aktualizację zmienionych w danych pacjenta w systemie HIS poprzez ponowne wysłanie danych rejestracyjnych pod przypisany do pacjenta identyfikator TOPSOR, 3. Wypisanie: funkcja informująca TOPSOR o zakończeniu obsługi pacjenta na oddziale SOR po jego wypisaniu z oddziału SOR lub przeniesieniu go na inny oddział 4. KSM: przeglądanie i zapisanie w systemie HIS Kart Segregacji Medycznej (lub informacji w nich zawartych) przesłanych z aplikacji TOPSOR.

Pytanie: Czy Zamawiający posiada w aktualnej umowie zapis dotyczący zabezpieczenia prac związanych z integracją rozwiązania TOPSOR z HIS? Czy Zamawiający posiada API do tego rozwiązania pozwalające na integrację oferowanego systemu HIS?

Odpowiedź: Zamawiający aktualnie posiada integracje z systemem TOPSOR, w przypadku wymiany systemu, to na Wykonawcy będzie spoczywał obowiązek uzyskania API w celu wykonania integracji.

Pytanie 5

Dotyczy: Załącznik nr 1 **Treść:**

3.	System działa w architekturze trójwarstwowej
----	--

Pytanie: Czy Zamawiający potwierdza, że funkcjonalność ta dotyczy tylko dostarczanego systemu, a nie systemów z którymi Wykonawca powinien się zintegrować? Zamawiający korzysta m. in. z systemu firmy Marcel, którego to rozwiązanie wg. wiedzy pytającego nie jest systemem przeglądarkowym.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 6

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść:

Lp.	Planowanie Pracy
1447.	System musi umożliwiać pobieranie i uaktualnianie danych na poziomie bazy danych z użytkowanym przez Zleceniodawcę oprogramowaniem kadrowo-płacowym w zakresie słownika pracowników, działów, grup zawodowych oraz stanowisk.

Pytanie: Prosimy o podanie nazwy posiadanego przez Zamawiającego systemu Kadrowo-Płacowego wraz z deklaracją producenta o możliwości integracji takiego rozwiązania i oświadczeniem przez niego wydanym, że umożliwi taką integrację. Dodatkowo prosimy o przekazanie oferty na wymienioną w punkcie 1447 integrację jeśli prace z związane z jej wykonaniem będą miały skutek kosztowy po stronie wykonawcy systemu Kadrowo-płacowego.

Prosimy o wydzielenie wymienionego w pytaniu modułu do odrębnego zadania, gdyż dotyczy on systemu ERP, a nie samego systemu HIS.

Czy Zamawiający dopuszcza wymianę modułu kadrowo płacowego – wraz z udostępnieniem danych do migracji np. w postaci plików .csv?

Odpowiedź: Zamawiający usunął z przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SWZ) wymóg dostawy i wdrożenia moduł Planowanie Pracy.

Pytanie 7

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Bank krwi

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, aby bank krwi był częścią systemu LIS z jakim się należy zintegrować? Czy Zamawiający dopuści, aby moduł Banku krwi wykorzystywał architekturę dwuwarstwową tj. dostępny był w wersji desktop?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu dostawy modułu Bank Krwi i usuwa z załącznika nr 1 Opis Przedmiotu Zamówienia wymagania l.p. 1493 do l.p. 1528. Zamawiający oczekuje integracji opisaną w Rozdziale X tabela integracje z zewnętrznymi systemami.

Pytanie 8

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Zamawiający wymaga gotowości Wykonawcy do przeprowadzenia integracji z Małopolskim Systemem Informacji Medycznej MSIM.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający planuje ogłoszenie niezależnego postępowania na realizację procesu integracji w momencie kiedy platforma będzie gotowa to takiej integracji?

Odpowiedź: Zgodnie z postanowieniami OPZ, Zamawiający wymaga gotowości Wykonawcy do przeprowadzenia integracji z Małopolskim Systemem Informacji Medycznej MSIM. Integracja ta nie jest przedmiotem niniejszego zamówienia.

Pytanie 9

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Minimalny poziom spełnienia świadczenia: Zamawiający wymaga, żeby wszelkie prace prowadzone z dostawą nowego systemu były realizowane równolegle z eksploatacją obecnego rozwiązania informatycznego. Przełączanie systemów musi nastąpić w ciągu jednego dnia roboczego (Zamawiający dopuszcza piątek z zabezpieczeniem zespołu IT w weekend, z uwagi na rozliczenia z NFZ świadczeń. W wyniku realizacji usług związanych z zastąpieniem obecnie eksploatowanego systemu bezwzględnie zachowane muszą zostać:

- ciągłość ewidencji świadczeń i ich rozliczania z płatnikami dla wszystkich zgromadzonych danych wraz z historią zmian w tym umożliwienie kontynuacji sprawozdawania i rozliczania świadczeń udzielonych pacjentom przebywającym w Szpitalu (możliwość przesłania do NFZ pełnej historii hospitalizacji oraz historii rozliczeń), przy wykorzystaniu jednej aplikacji dla całego HIS;
- zachowanie przekazanej do NFZ historycznej numeracji zestawów świadczeń, świadczeń i procedur rozliczeniowych oraz zachowanie historycznej numeracji wszystkich innych danych przekazanych do NFZ i potwierdzonych przez niego takich jak id uprawnień, numeracja sesji, numer przepustki, itp.;
- umożliwienie dokonywania korekt zakwestionowanych przez NFZ świadczeń sprawozdanych i rozliczonych za okres ostatnich 10 lat,

Pytanie: Zamawiający w treści OPZ wymaga zapewnienia migracji danych z rozliczeniowych. Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający ograniczy zakres migracji o dane rozliczeniowe z zachowaniem ciągłości rozliczeń – korekty i nadwykonania – w nowo wdrażanym systemie?

Rozwiązanie to wymaga kontynuacji ewidencji danych na tym samym numerze instalacji co może nieść za sobą konsekwencje w postaci duplikatów numerów na różnych poziomach sprawozdawanych do NFZ danych. Z naszego doświadczenia i zaleceń NFZ wynika iż przy zmianie systemu po stronie świadczeniodawcy zalecane jest korzystanie z nowego odmiennego numeru instalacji. W celu realizacji jakichkolwiek czynności związanych z generacją danych statystycznych i rozliczeniowych wysyłanych komunikatami xml do NFZ sugerujemy, aby Zamawiający pozostawił jedną instancję aktualnego systemu (1 licencja), która bez aktualizacji (tym samym potencjalnie bez dodatkowych kosztów w przypadku posiadania licencji bezterminowej) umożliwi realizację tego wymagania. Przy czym na nowej licencji niezależnie od sprawozdanych świadczeń można będzie wystawiać dokumenty faktury oraz ich korekty niezależnie od

instalacji. Czy Zamawiający posiada licencje bezterminowe na moduł wykorzystywany obecnie w celu rozliczeń?

W celu realizacji archiwalnych korekt i nadwykonań sugeruje się, aby Zamawiający pozostawił w swojej siedzibie jedną instancję aktualnego systemu (1 licencja), która bez aktualizacji (tym samym potencjalnie bez dodatkowych kosztów w przypadku posiadania licencji bezterminowej) umożliwi realizację tego wymagania. Czy Zamawiający posiada licencje bezterminowe na moduł wykorzystywany obecnie w celu rozliczeń?

Jeżeli Zamawiający nie dopuści realizacji wymagania w sugerowany sposób prosimy o zapewnienie przez Zamawiającego informacji o:

- numerze wersji rozliczeniowej zestawów,
- czasie generacji zestawów,
- czasie ostatniej modyfikacji,
- numerze wersji pozycji rozliczeniowej,
- numerze pozycji rozliczeniowej,
- numerze instalacji,
- ID cykli oraz sesji terapeutycznych,
- ID instalacji zestawów,
- ID instalacji pozycji rozliczeniowej.

Ponadto dla każdego zestawu świadczeń, świadczenia oraz pozycji rozliczeniowej powinny być dostarczone wszystkie komunikaty oraz ich potwierdzenia w formie niezaszyfrowanego pliku xml. (pliki XML SWIAD, ZBPOZ, REF/R_UMX, UMX, KOL, DEKL, E-FAKTURA, E-RACHUNEK, LIOCZ, FZX)

Ponadto dla każdego zestawu przedstawiony powinien zostać status potwierdzenia zestawu świadczeń oraz status pozycji rozliczeniowych z podaniem kolejności ich potwierdzeń w formie niezaszyfrowanej. Dla każdego świadczenia powinna zostać dodana informacja o tym czy dany zestaw świadczenia z wybranego roku został wysłany w wersji komunikatu wyższej niż obowiązywała w momencie jej utworzenia. Zamawiający powinien przekazać ponadto numery wersji komunikatu ŚWIAD dla których dane zestawy był ostatnio pozytywnie potwierdzone przez NFZ. Dodatkowo pragniemy podkreślić, iż migracja jest punktem wdrożenia, który wymaga szczególnej współpracy firmy zlecającej migrację i ją wykonującej przy czym zakres, jakość, kompletność oraz terminowość wykonania zadania jest całkowicie zależna od Zamawiającego.

Migracja jest punktem wdrożenia, który wymaga szczególnej współpracy firmy zlecającej migrację i ją wykonującej.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia powyższe zapisy bez zmian. Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zakresu migracji o dane rozliczeniowe z zachowaniem ciągłości rozliczeń – korekty i nadwykonania. Zamawiający oczekuje od potencjalnego Wykonawcy profesjonalizmu oraz wykonania migracji w sposób wskazany w Załączniku nr 1 do SWZ.

Pytanie 10

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Poprzez instruktaż stanowiskowy Zamawiający rozumie instruktaż dla użytkowników końcowych z Systemu oraz instruktaż stanowiskowy dla Liderów poszczególnych obszarów funkcjonalnych systemu.

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie zakresu i warunków dotyczących koniecznych do realizacji szkoleń. W szczególności prosimy o podanie informacji dotyczącej:

- a) podziału na konkretne grupy zawodowe wraz z wyszczególnieniem liczby personelu podlegającego szkoleniu
- b) dostępności sprzętu i salek w siedzibie Zamawiającego możliwych do wykorzystania w celu realizacji szkoleń
- c) maksymalnej wielkości grup szkoleniowych
- d) minimalnego czasu jaki Wykonawca powinien poświęcić na realizację szkolenia
- e) zakresu minutowego dla godziny szkolenia (godzina lekcyjna czy zegarowa)
- f) materiałów szkoleniowych jakich Zamawiający oczekuje

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, że:

Ad. a) szczegółowy zakres i podział Personelu zostanie uzgodniony z Wykonawcą na etapie analizy przedwdrożeniowej. Zamawiający w Załączniku nr 1 do SWZ określa szacowaną liczbę pracowników Zamawiającego planowanych do instruktaży stanowiskowych na ok. 700 osób

Ad. b) Zamawiający w ramach instruktaży w siedzibie Zamawiającego zapewni Wykonawcy salę szkoleniową wraz z dostępem do Internetu oraz prądu oraz połączenie z bazą posiadanego systemu medycznego w celu przeprowadzenia szkoleń. Sprzęt do instruktaży zapewni Wykonawca.

Ad. c) Maksymalna wielkość grup szkoleniowych zostanie uzgodniona z Wykonawcą na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Ad. d) Wykonawca winien w ramach oferty uwzględnić minimalną ilość godzin szkoleniowych:

- dla użytkowników Oprogramowania HIS, szacowana liczba godzin szkoleniowych dla wszystkich modułów/systemów: minimum 300 godz.
- dla administratorów technicznych szacowana liczba godzin szkoleniowych dla wszystkich modułów/systemów: minimum 80 godz.

Ad. e) godzina szkolenia liczona będzie jako godzina zegarowa (60 min)

Ad. f) szczegółowy zakres materiałów szkoleniowych zostanie uzgodniony z Wykonawcą na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 11

Dotyczy: Załącznik nr 1

Treść: Administratorzy techniczni po zakończeniu instruktaży muszą w szczególności umieć wykonywać czynności administracji, a także instalacji Oprogramowania HIS, znać i umieć realizować procedury backupu, znać wytyczne w zakresie polityki bezpieczeństwa i umieć je stosować. Ponadto powinni znać typowe zagrożenia i problemy związane z funkcjonowaniem Systemu, a także sposoby ich wykrywania oraz przeciwdziałania. Powinni umieć instalować, konfigurować, rekonfigurować, monitorować i prawidłowo eksploatować dostarczone Oprogramowanie HIS, jak również znać jego wdrożoną konfigurację.

Pytanie: Czy Zamawiający wymaga aby wymienione powyżej szkolenia odbywały się oddzielnie – poza

głównym cyklem szkoleniowym dla personelu? Prosimy o podanie informacji jaki system backup Zamawiający posiada? W jakim zakresie Zamawiający wymaga szkolenia z polityki bezpieczeństwa? Pytania skierowane są z uwagi na należytą ostrożność – zakres szkoleń nie dotyczy bowiem bezpośrednio systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że szczegółowy zakres instruktaży dla Administratorów zostanie uzgodniony z Wykonawcą na etapie analizy przedwdrożeniowej. Zamawiający informuje, że zgodnie z zapisami Załącznika nr 1 do SWZ instruktaże odbędą się w dwóch kategoriach w tym dla administratorów technicznych. Zamawiający posiada system backupu: Veeam Backup & Replication Enterprise Plus – backup środowiska Vmware oraz DELL EMC AVAMAR – oprogramowanie do backupu wybranych stacji klienckich z wykorzystaniem serwera backupu, archiwizatora dyskowego i taśmowego.

Pytanie 12

Dotyczy: Załącznik nr 5

Pytanie: Zamawiający wymaga dostarczenia próbki systemu na wezwanie Zamawiającego brak jednak w treści OPZ czy Scenariusza próbki informacji dot. procedury zwrotu złożonego sprzętu. Prosimy o uszczegółowienie tej kwestii. Co w przypadku gdy po złożeniu zestawu z próbką okaże się, że Wykonawca został wybrany? Czy wówczas w siedzibie Zamawiającego jako dowód w sprawie zostaje sam dysk SSD złożony jako element próbki, czy cały zestaw?

Odpowiedź: Zgodnie z art. 77 ustawy Pzp zamawiający zwraca wykonawcom, których oferty nie zostały wybrane, na ich wniosek, złożone przez nich plany, projekty, rysunki, modele, próbki, wzory, programy komputerowe oraz inne podobne materiały. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, może złożyć wniosek o zwrot wniesionych przez niego materiałów, o ile nie stanowią one załączników do umowy w sprawie zamówienia publicznego. Reasumując próbka złożona przez wykonawcę, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą i z którym podpisano umowę w przedmiocie wykonania zamówienia, stanowić będzie załączniki do protokołu postępowania i będzie podlegać zatrzymaniu przez Zamawiającego na okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania.

Pytanie 13

Dotyczy: Analizy zarządczo - statystyczne:

Treść:

Dostarczona aplikacja/system umożliwia poruszanie się wstecz lub do przodu w ramach historii wykonywanego w trakcie analizy filtrowania np. w celu wykonania analizy porównawczej tej samej selekcji danych.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający wymaga tego typu funkcjonalności - prosimy o przedstawienie konkretnej ścieżki oraz przykładu zastosowania lub usunięcie zapisu z treści OPZ?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa z Załącznika nr 1- Opis Przedmiotu Zamówienia wymagania od l.p. 1647 do l.p. 1671.

Pytanie 14

Dotyczy: Analizy zarządczo - statystyczne:

Treść: Z poziomu pulpitu można komunikować się z: analizą hospitalizacji, analizą bloku operacyjnego, szpitalną mapą potrzeb zdrowotnych, analizą drogi pacjenta, analizą rehospitalizacji, analizą potencjalnych powikłań

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem poszczególnych pojęć.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa z Załącznika nr 1- Opis Przedmiotu Zamówienia wymagania od l.p. 1647 do l.p. 1671.

Pytanie 15

Dotyczy: Analizy zarządczo - statystyczne:

Treść:

Dostarczona aplikacja/system gwarantuje takie same możliwości wyboru filtrów na urządzeniach mobilnych jak na komputerach PC np. możliwość zaznaczania fragmentów mapy, wierszy z tabeli, części wykresów.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość otworzenia aplikacji na urządzeniu mobilnym i komputerze PC bez konieczności zaznaczania fragmentów itd.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa z Załącznika nr 1- Opis Przedmiotu Zamówienia wymagania od l.p. 1647 do l.p. 1671.

Pytanie 16

Dotyczy: Załącznik nr 1

Pytanie: Jaki system ERP wykorzystuje Zamawiający i czy Zamawiający zapewnia, że dostawca aktualnie wykorzystywanego systemu ERP będzie brał udział w pracach integracyjnych niezbędnych do realizacji funkcjonalności Analiz m. in. dla zakresu punktu 1669 OPZ? Czy Zamawiający potwierdza, że wykonawca systemu ERP udostępni w formie widoków niezbędne dane zapewniające możliwość pokrycia wymagań stawianych funkcjonalności: Analizy Zarządczo-Analityczne?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa z Załącznika nr 1- Opis Przedmiotu Zamówienia wymagania od l.p. 1647 do l.p. 1671.

Pytanie 17

Dotyczy: Załącznik nr 1

Pytanie: Prosimy o podanie parametrów technicznych serwerów, które zostaną udostępnione wykonawcy

(CPU/RAM/HDD czy wirtualizacja, a jeśli tak to jaka?)

Odpowiedź: Wirtualizacja - VMware vCenter Server 7 Standard for vSphere 7, możliwość stworzenia serwerów wirtualnych o parametrach: CPU pojemność: maksymalnie do 70.00 GHz, RAM pojemność: maksymalnie do 300 GB, HDD pojemność: maksymalnie do 1,5 TB

Pytanie 18

Dotyczy: Załącznik nr 1

Pytanie: Prosimy o podanie ilości i typu posiadanych licencji na systemy operacyjne (Windows Server + CAL)

Odpowiedź: Windows Server 2019 Datacenter 64-bit (WinSvrDCCore 2019 OLP 16Lic NL Gov CoreLic Qlfd – 2 szt, WinSvrDCCore 2019 OLP 2Lic NL Gov CoreLic Qlfd – 8 szt), licencje CAL – 490 szt.

Pytanie 19

Dotyczy: Załącznik nr 1

Pytanie: Prosimy o podanie ilości i typu posiadanych licencji na oprogramowanie bazodanowe (Oracle/SQL Server/DB2)

Odpowiedź: 4x SQL Server Standard Core 2019 2core

Pytanie 20

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagań: System działa w architekturze trójwarstwowej

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że wymagania to dotyczy tylko dostarczanego systemu HIS

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 21

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagań: Z uwagi na środowisko IT posiadane przez Zamawiającego system musi pracować w środowisku graficznym MS Windows na stanowiskach użytkowników (Zamawiający przewiduje korzystanie z systemu na komputerach pracujących w oparciu o system operacyjny MS Windows 7/8/10/11)

Pytanie: Systemy operacyjne MS Windows 7 oraz 8 nie są już wspierane przez producenta. Te systemy, nie są zatem aktualizowane na bieżąco, a wraz z nimi aktualizacje zabezpieczeń, co czyni go podatnym na wszelkie ataki hackerskie. Wnosimy więc o zmianę zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji Załącznika nr 1 do SWZ (l.p. 4) w powyższym zakresie.

Pytanie 22

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: System powinien umożliwić obsługę procesów biznesowych realizowanych w szpitalu tzn. powinien podpowiadać kolejne kroki procesu.

Pytanie: Prosimy o wykasowanie tego wymagania, ponieważ nie dotyczy ono bezpośrednio systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższych zapisów. Obsługa procesów biznesowych realizowanych w szpitalu, o których mowa w powyższym wymaganiu dotyczy procesów realizowanych w Oprogramowaniu HIS. Zamawiający informuje, że wykaz procesów biznesowych zostanie uzgodniony z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 23

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: System musi umożliwiać przeglądanie historii choroby, wyników badań, dokumentacji, zleceń na jednym ekranie z jednego i wielu pobytów. System musi umożliwiać porównywanie tych danych.

Pytanie: Wnosimy o wykasowanie zdania „System musi umożliwiać porównywanie tych danych” z wymagania, ponieważ wskazuje na konkretnego dostawcę oprogramowania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 24

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: Komunikator musi umożliwić wysłanie wiadomości do:

- użytkowników wskazanego modułu

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający ma na myśli przez pojęcie „modułu”?

Odpowiedź: Zamawiający w definicjach określił czym jest moduł.

Pytanie 25

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: System musi mieć możliwość łączenia w/w grup adresatów np. wszystkie pielęgniarki z oddziału chorób wewnętrznych pracujące w określonym module

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający ma na myśli przez pojęcie „modułu”?

Odpowiedź: Zamawiający w definicjach określił czym jest moduł.

Pytanie 26

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: Musi istnieć możliwość nadania wiadomości statusu: zwykła, ważna, wymagająca potwierdzenia

Pytanie: Wnosimy o usunięcie tego wymagania, ponieważ wskazuje na rozwiązanie konkretnego Dostawcy systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 27

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: System powinien umożliwić definiowanie wiadomości, których wysłanie jest inicjowane zdarzeniem np. zlecenie leku, badanie, wynik badania, zamówienie na lek do apteki, przeterminowane podania.

Pytanie: Wnosimy o usunięcie wymagania, ponieważ wskazuje ono na rozwiązanie konkretnego Wykonawcy

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 28

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: W przypadku uruchomienia na jednej stacji wielu sesji przez użytkownika system zapewnia możliwość przeniesienia tylko jednej, wskazanej sesji.

Pytanie: Funkcjonowanie kilku sesji jednocześnie, może doprowadzić do chaosu w pracy i błędów w diagnostyce. Wnosimy więc o usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 29.

Pytanie 29

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: Oprogramowanie HIS zapewnia możliwość przeniesienia sesji z wypełnionymi polami, niezapisanymi zmianami do bazy danych bez utraty tych zmian po przeniesieniu.

Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w postaci zapisanej kopii roboczej wypełnianego dokumentu?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 30.

Pytanie 30

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: System wyświetla na ekranie, z którego sesja została przeniesiona, informacje dokąd przeniesiono sesję.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, jaki jest cel takiego komunikatu? W ocenie Oferenta, taki komunikat jest zbędny dla personelu medycznego. Jeśli system ma mieć formę przeglądarkową, na każdym komputerze można odtworzyć pracę.

W związku z tym, wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 31.

Pytanie 31

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Architektura i interfejs użytkownika

Treść wymagania: System jest zintegrowany pod względem przepływu informacji - informacja raz wprowadzona do systemu w jakimkolwiek z modułów jest wielokrotnie wykorzystywana we wszystkich innych modułach.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem „modułu”?

Odpowiedź: Zamawiający w definicjach określił czym jest moduł.

Pytanie 32

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Udogodnienia interfejsu użytkownika

Treść wymagania: Ręczne i automatyczne, na podstawie częstotliwości użycia, wyróżnienie w słowniku pozycji najczęściej używanych

Pytanie: Automatyczne wyróżnienie w słownikach pozycji najczęściej używanych może prowadzić do błędów w diagnostyce. Takie pozycje powinny być świadomie wskazane przez personel medyczny.

W związku z powyższym, wnioskujemy o zmianę treści wymagania na następujące: „Ręczne wyróżnienie w słownika pozycji najczęściej używanych”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie. Zamawiający zmienia zapis l.p. 39 w Załączniku nr 1 do SWZ na „Ręczne lub automatyczne wyróżnienie w słownika pozycji najczęściej używanych”

Pytanie 33

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Udogodnienia interfejsu użytkownika

Treść wymagania: W każdym polu edycyjnym(opisowym) tj. np. treść wywiadu powinna istnieć możliwość wybrania i skorzystania z dowolnego formularza, tekstu standardowego lub wczytania tekstu zapisanego w pliku zewnętrznym. Powinna również w tych miejscach istnieć możliwość zapisu do zewnętrznego pliku przygotowanego tekstu oraz powinny być udostępnione podstawowe narzędzia ułatwiające edycję np. kopiuj/wklej, możliwość wstawiania znaków specjalnych

Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w formie wcześniej zapisanych przez użytkownika szablonów dokumentów? Taki szablon jest przechowywany w systemie i dostępny w każdym miejscu (laptop/telefon/tablet). Takiej możliwości nie daje wymagany przez Zamawiającego zapis do pliku zewnętrznego, który fizycznie znajduje się tylko na jednej stacji roboczej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 34

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Bezpieczeństwo

Treść wymagania: System powinien wyświetlać czas pozostały do wylogowania (zablokowania) użytkownika

Pytanie: W opinii Oferenta, ważniejszą funkcją jest określenie czasu bezczynności do automatycznego wylogowania. Co w przypadku, gdy użytkownik systemu wypełnia ważne dokumenty, a system mimo pracy wyloguje użytkownika? Poza tym, wg zasad RODO, użytkownik nie powinien pozostawić stacji roboczej bez wylogowania się, gdyż naraża to na wyciek danych wrażliwych.

W związku z powyższym wnosimy o usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 35

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Komunikator

Treść wymagania: System musi umożliwić rozpoczęcie konwersacji (tekstowej, audio/wideo) z wykorzystaniem komunikatora z innym użytkownikiem bezpośrednio z różnych miejsc systemu, bez konieczności przerywania czynności dotychczas wykonywanych.

Pytanie: Konwersacja audio/wideo jest nakierowaniem na rozwiązanie konkretnego producenta systemu HIS. Wnosimy o usunięcie z treści wymagania zapisu „audio/wideo”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1

do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 36

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwić definiowanie i ewidencję ograniczeń terminarza dotyczących wieku i płci.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, w jakim celu Zamawiający wymaga definiowania i ewidencję ograniczeń terminarza dotyczących wieku i płci? Ponad to, w opinii Oferenta jest to funkcja, która wskazuje na rozwiązanie konkretnego dostawcy systemu HIS.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie gdzie ograniczenia terminarza opierają się jedynie na wieku pacjenta. Zamawiający zmienia zapis l.p. 78 Załącznika nr 1 do SWZ na „System musi umożliwić definiowanie i ewidencję ograniczeń terminarza dotyczących minimum wieku pacjenta”

Pytanie 37

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: Zarządzanie parametrami na poziomie systemu, jednostki organizacyjnej, stacji roboczej, użytkownika,

Pytanie: Zarządzanie jakimi parametrami Zamawiający ma na myśli?

Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli parametry systemu dotyczące jednostki organizacyjnej, stacji roboczej, użytkownika.

Pytanie 38

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwiać zatwierdzenie wniosku użytkownika o zmianę danych.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany danych przez użytkownika samodzielnie bez konieczności składania wniosku z założeniem, że wszystkie edytowane dane będą widoczne w audycie zmian z informacją o dacie i godzinie wprowadzonych modyfikacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 39

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwiać podgląd złożonych wniosków oraz ich statusów w kontekście osoby składającej oraz wszystkich użytkowników.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany danych przez użytkownika samodzielnie bez konieczności składania wniosku z założeniem, że wszystkie edytowane dane będą widoczne w audycie zmian z informacją o dacie i godzinie wprowadzonych modyfikacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 40

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwiać obsługę wniosków użytkownika o zmianę:

-danych personalnych

-danych kontaktowych

-danych wymaganych w dokumentacji medycznej (tytuł naukowy, tytuł zawodowy, specjalizacje)

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany danych przez użytkownika samodzielnie bez konieczności składania wniosku z założeniem, że wszystkie edytowane dane będą widoczne w audycie zmian z informacją o dacie i godzinie wprowadzonych modyfikacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 41

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: Administrator musi posiadać możliwość z poziomu aplikacji z modułu administratora nadawania danemu użytkownikowi unikalnego loginu oraz hasła. Administrator musi posiadać możliwość ustawienia parametrów hasła: długość, czas żywotności, czas przed wygaśnięciem, minimalna liczba dużych i małych liter oraz cyfr, liczb, minimalna i maksymalna liczba znaków specjalnych w hasle

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie „czasu przed wygaśnięciem” w formie wymuszenia zmiany hasła po upływie okresu ważności?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 42

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwiać zapisywanie informacji o przeglądanych danych przez wybranego użytkownika.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, w jakim celu Zamawiający wymaga zapisywania informacji o przeglądanych danych przez wybranego użytkownika? W opinii Oferenta, dane takie są zbędne w systemie, ponieważ nie zwracają żadnych istotnych informacji. Dużo ważniejszy jest natomiast audyt zmian danych w dokumentacji, który powinien być rejestrowany w systemie.

Prosimy zatem o zmianę brzmienia tego punktu na następujące: „System musi umożliwiać zapisywanie informacji o zmienianych danych przez wybranego użytkownika” lub o jego wykreślenie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian. Zamawiający jednocześnie wyjaśnia, że taka informacja pozwala na ustalenie, który użytkownik fizycznie uzyskał dostęp do danych.

Pytanie 43

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwiać wyszukiwanie i łączenie podwójnie wprowadzonych danych pacjentów, lekarzy, instytucji.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, w jakim celu Zamawiający wymaga łączenie danych instytucji? Tym samym Zamawiający wskazuje na rozwiązanie konkretnego producenta systemu HIS, dlatego też prosimy o wykreślenie z wymagania instytucji.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 44

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: Istnieje możliwość odwrócenia procesu scalania pacjentów

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, jak Zamawiający wyobraża sobie funkcjonowanie takiego wymagania. Po scaleniu danych, cała dokumentacja jest już tworzona na scalonym pacjencie. Po odwróceniu tej czynności, dokumentacja może okazać się niekompletna i przyczynić się do błędów lekarskich.

Wnosimy więc o wykreślenie tego zapisu z OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 116.

Pytanie 45

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Administrator

Treść wymagania: System musi umożliwiać zarządzanie międzymodułowym systemem komunikacyjnym

umożliwiający pobranie lub wysłanie komunikatów do:

- wskazanych stacji roboczych

Pytanie: Czy w przypadku gdy oferowany system jest rozwiązaniem webowym Zamawiający dopuszcza możliwość usunięcia zapisu z treści OPZ z uwagi na specyfikę pracy na tego typu rozwiązaniach? Rozwiązania webowe nie wymagają pracy na konkretnej stacji roboczej, a powiadomienia mogą być wysyłane do konkretnych użytkowników logujących się z poziomu dowolnego komputera który posiada dostęp do sieci.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 46

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwić ograniczenie widoczności danych wrażliwych za pomocą uprawnień

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, jakie dane Zleceniodawca chce ograniczyć dla użytkowników systemu HIS?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wykaz danych zostanie uzgodniony z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 47

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów na liście wg różnych parametrów, w tym:

- stan pacjenta
- status eWUŚ,
- nr książki głównej
- zlecenia modyfikowane w ciągu ostatnich X godzin
- osoby poniżej określonego wieku (roku życia)

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści wymaganie za spełnione wyszukiwania pacjentów bez wyżej wymienionych? Wszystkie te funkcjonalności mogą wprowadzić w błąd lekarzy i doprowadzić do błędów w sztuce lekarskiej. Ponad to, wszystkie te funkcjonalności wskazują na konkretnego dostawcę systemu HIS, dlatego wnosimy o ich usunięcie z treści wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, aby wyszukiwanie/filtrowanie pacjentów odbywało się za pomocą raportów.

Pytanie 48

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: Podczas rejestracji przyjęcia pacjenta na oddział system powinien umożliwiać:

- podpowiadanie czasu trwania pobytu na oddziale. System powinien umożliwiać określanie domyślnej liczby dni pobytu dla oddziałów

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, skąd Zamawiający wie, ile czasu zajmie hospitalizacja danego pacjenta? Automatyczne podpowiadanie czasu pobytu może wprowadzić personel w błąd, np. przy zlecaniu kolejnych badań laboratoryjnych. Co w przypadku, gdy dany pacjent będzie potrzebował dłuższej hospitalizacji, niż domyślny przyjęty czas?

W związku z tym wnosimy o usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 189.

Pytanie 49

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System powinien umożliwiać tworzenie tymczasowych wpisów w historii choroby

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w formie możliwości edycji wpisów w historii choroby.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 50

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System powinien umożliwiać zdefiniowanie standardowego czasu pobytu pacjenta dla każdego z oddziałów. Czas ten powinien być podpowiadany podczas przyjęcia pacjenta na oddział.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, skąd Zamawiający wie, ile czasu zajmie hospitalizacja danego pacjenta? Automatyczne podpowiadanie czasu pobytu może wprowadzić personel w błąd, np. przy zlecaniu kolejnych badań laboratoryjnych. Co w przypadku, gdy dany pacjent będzie potrzebował dłuższej hospitalizacji, niż domyślny przyjęty czas?

W związku z tym wnosimy o usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 199.

Pytanie 51

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwić jednoczesne zakończenie wielu diagnoz pielęgniarских.

Pytanie: Każdy dokument medyczny powinien być zweryfikowany oddzielnie, celem uniknięcia błędów. Z związku z tym wnosimy o usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 52

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwić jednoczesne przywrócenie do realizacji wielu diagnoz pielęgniarских.

Pytanie: Każdy dokument medyczny powinien być zweryfikowany oddzielnie, celem uniknięcia błędów. Z związku z tym wnosimy o usunięcie tego wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 53

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwiać określenie maksymalnego opóźnienia we wprowadzeniu opisu obserwacji/przebiegu pielęgniarского.

Pytanie: Kluczowym z punktu widzenia dokumentacji medycznej jest jej kompletność. Czy Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość wprowadzania opisu obserwacji bez blokady czasu jej wprowadzania w przypadku gdy system przechowuje informację o dacie i godzinie wprowadzenia informacji i jest to inny znacznik czasu niż ten który określa datę i godzinę której dotyczy obserwacja?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 54

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwić określenie maksymalnego opóźnienia w wystawieniu zlecenia pielęgniarского.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wstecznego wystawiania zlecenia pielęgniarского bez konieczności ustawiania blokady w przypadku kiedy system zapisuje informację o dacie wprowadzenia tej informacji do systemu i jest to oddzielny parametr niż ten który wskazuje na rzeczywistą datę?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 55

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: Powinna istnieć możliwość zdefiniowania, dla jednostki organizacyjnej, domyślnych diagnoz, które będą przypisywane pacjentowi w momencie jego przyjęcia na oddział

Pytanie: Diagnoza niejednokrotnie nie zależy od oddziału na którym pacjent się znajduje, a od konkretnego pacjenta. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ. Tego typu automatyzacje mogą prowadzić do rażących błędów zarówno w leczeniu pacjenta jak i późniejszym rozliczeniu takiego świadczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian. Jednocześnie Zamawiający informuje, że słownik domyślnych diagnoz z podziałem na komórki organizacyjne zostanie uzgodniony/przekazany Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 56

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwiać drukowanie wielu zleceń pielęgniarских z danego dnia na wydruku karty gorączkowej

Pytanie: W jakim celu Zamawiający zamierza drukować zlecenia pielęgniarские wraz z kartą gorączkową. Zamawiający powołuje się na konkretne rozwiązanie. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 57

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: System musi umożliwiać rejestrację przebiegu pielęgniarского bezpośrednio z listy pacjentów

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, jakie dane Zamawiający chce przetwarzać w „przebiegu pielęgniarским”? Czy chodzi o diagnozy albo zalecenia pielęgniarские?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wymóg dotyczy zaleceń pielęgniarских.

Pytanie 58

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Oddział

Treść wymagania: Podczas wydruku zbiorczej dokumentacji medycznej musi istnieć możliwość definiowania zakresów ksiąg do wydruku obejmująca:

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy wymaganie jest konieczne, skoro dokumentacja jest elektroniczna i nie ma potrzeby drukowania. Zgodnie z ustawą musi być tylko wgląd w nią.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga prowadzenia dokumentacji w postaci elektronicznej, z możliwością wydruku tego dokumentu.

Pytanie 59

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Zlecenia

Treść wymagania: System musi umożliwić zdefiniowanie listy leków dopuszczonych do podania bez zlecenia.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający zamierza podawać tego typu leki? Czy wystarczającym będzie możliwość oznaczania przez dokument "Doraźne podanie leku lub zużycie sprzętu" który będzie aktualizował stany magazynowe?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian. Zamawiający informuje, że lista leków zostanie przekazana Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na etapie analizy przedwdrożeńiowej.

Pytanie 60

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Zlecenia

Treść wymagania: System musi umożliwiać automatyczną zmianę godzin podań leków w przypadku zmiany godziny pierwszego podania.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli leki doraźne których kolejne godziny podań są warunkowane pierwszym podaniem.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie w którym godziny podań leków są określane schematem podań, dzięki któremu, można będzie definiować schemat główny - na cały pobyt i osobno dzienny - na dany dzień.

Pytanie 61

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Zlecenia

Treść wymagania: Dla pobytów oznaczonych „zagrożenie życia lub zdrowia” wszystkie zlecenia powinny być opatrzone statusem PILNE

Pytanie: Oznaczanie większości zleceń statusem "Pilne" może dojść do pomijania tego statusu i stanie się on nie znaczący. Wnosimy o usunięcie automatycznego oznaczania statusem pilne zleceń z oznaczeniem "zagrożenie życia lub zdrowia"

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymaganie Załącznika nr 1 do SWZ. Jednocześnie Zamawiający informuje, że po unormowaniu stanu pacjenta, system ma nie oznaczać automatycznie zleceń jako PILNE.

Pytanie 62

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Zlecenia

Treść wymagania: System musi umożliwić konfigurowanie list prezentowanych leków i procedur medycznych na wykresie wyników graficznych

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość prezentowania kluczowych wyników bezpośrednio w karcie leków? Np. dla pacjentów u których podawane są leki p. cukrzycowe prezentowany ostatni wynik glikemii?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 63

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Wyszukiwanie zestawów świadczeń z JGP wyznaczoną w zadanej wersji

Pytanie: Od 2010 roku NFZ nie publikuje wersji grupera JGP oraz nie wymaga jego wersji w komunikatach SWIAD. Świadczeniodawcy oraz producenci nie są zobowiązani do wersjonowania grupera. Jedynym elementem jaki jest publikowany w zakresie grupera JGP przez NFZ jest wersja algorytmu działania JGP zamieszczamy ostatni tekst w tym zakresie „Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia publikuje opis działania algorytmu JGP w wersji 1.1.2023 oraz 2.2.2023 w celu przedstawienia podstawowych zasad kwalifikacji danych z hospitalizacji pacjenta do właściwej grupy systemu JGP” Proszę o odpowiedź czy zamawiający w zakresie tych punktów dopuszcza zmianę zapisu na „Algorytm grupera JGP musi odpowiadać aktualnej wersji i działać w zakresie opisanym przez Centralę NFZ w tym zakresie”

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 64

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Wyszukiwanie hospitalizacji wg poniższych kryteriów

- Wersja grupera za pomocą, którego wyznaczono JGP

Pytanie: Od 2010 roku NFZ nie publikuje wersji grupera JGP oraz nie wymaga jego wersji w komunikatach SWIAD. Świadczeniodawcy oraz producenci nie są zobowiązani do wersjonowania grupera. Jedynym elementem jaki jest publikowany w zakresie grupera JGP przez NFZ jest wersja algorytmu działania JGP zamieszczamy ostatni tekst w tym zakresie „Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia publikuje opis działania algorytmu JGP w wersji 1.1.2023 oraz 2.2.2023 w celu przedstawienia podstawowych zasad kwalifikacji danych z hospitalizacji pacjenta do właściwej grupy systemu JGP” Proszę o odpowiedź czy zamawiający w zakresie tych punktów dopuszcza zmianę zapisu na „Algorytm grupera JGP musi odpowiadać aktualnej wersji i działać w zakresie opisanym przez Centralę NFZ w tym zakresie”

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 65

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Możliwość określenia wersji grupera za pomocą, którego wyznaczone zostaną JGP

Pytanie: Od 2010 roku NFZ nie publikuje wersji grupera JGP oraz nie wymaga jego wersji w komunikatach SWIAD. Świadczeniodawcy oraz producenci nie są zobowiązani do wersjonowania grupera. Jedynym elementem jaki jest publikowany w zakresie grupera JGP przez NFZ jest wersja algorytmu działania JGP zamieszczamy ostatni tekst w tym zakresie „Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia publikuje opis działania algorytmu JGP w wersji 1.1.2023 oraz 2.2.2023 w celu przedstawienia podstawowych zasad kwalifikacji danych z hospitalizacji pacjenta do właściwej grupy systemu JGP” Proszę o odpowiedź czy zamawiający w zakresie tych punktów dopuszcza zmianę zapisu na „Algorytm grupera JGP musi odpowiadać aktualnej wersji i działać w zakresie opisanym przez Centralę NFZ w tym zakresie”

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 66

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Gruper JGP

Treść wymagania: Wersja grupera wynikająca z daty zakończenia hospitalizacji

Pytanie: Od 2010 roku NFZ nie publikuje wersji grupera JGP oraz nie wymaga jego wersji w komunikatach SWIAD. Świadczeniodawcy oraz producenci nie są zobowiązani do wersjonowania grupera. Jedynym elementem jaki jest publikowany w zakresie grupera JGP przez NFZ jest wersja algorytmu działania JGP zamieszczamy ostatni tekst w tym zakresie „Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia publikuje opis działania algorytmu JGP w wersji 1.1.2023 oraz 2.2.2023 w celu przedstawienia podstawowych zasad kwalifikacji danych z hospitalizacji pacjenta do właściwej grupy systemu JGP” Proszę o odpowiedź czy zamawiający w zakresie tych punktów dopuszcza zmianę zapisu na „Algorytm grupera JGP musi odpowiadać aktualnej wersji i działać w zakresie opisanym przez Centralę NFZ w tym zakresie”

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 67

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Gruper JGP

Treść wymagania: Dowolna wersja grupera istniejąca w systemie,

Pytanie: Od 2010 roku NFZ nie publikuje wersji grupera JGP oraz nie wymaga jego wersji w komunikatach SWIAD. Świadczeniodawcy oraz producenci nie są zobowiązani do wersjonowania grupera. Jedynym elementem jaki jest publikowany w zakresie grupera JGP przez NFZ jest wersja algorytmu działania JGP zamieszczamy ostatni tekst w tym zakresie „Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia publikuje opis działania algorytmu JGP w wersji 1.1.2023 oraz 2.2.2023 w celu przedstawienia podstawowych zasad kwalifikacji danych z hospitalizacji pacjenta do właściwej grupy systemu JGP” Proszę o odpowiedź czy zamawiający w zakresie tych punktów dopuszcza zmianę zapisu na „Algorytm grupera JGP musi odpowiadać aktualnej wersji i działać w zakresie opisanym przez Centralę NFZ w tym zakresie”

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 68

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Generowanie i wydruk faktur na podstawie rachunków

Pytanie: Nie generuje się faktur na podstawie rachunków, dlatego prosimy o wykreślenie lub doprecyzowanie tego zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 566.

Pytanie 69

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Załącznik do umowy z NFZ – chemioterapia

Pytanie: Wymagalność tego załącznika wygaśa z wejściem obowiązku sprawozdawania faktur za leki. Proszę podać aktualne zarządzenie oraz numer załącznika, w którym jest wymagane przekazywanie do NFZ takiego załącznika.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 589.

Pytanie 70

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Załącznik do umowy z NFZ – programy terapeutyczne

Pytanie: Wymagalność tego załącznika wygasa z wejściem obowiązku sprawozdawania faktur za leki. Proszę podać aktualne zarządzenie oraz numer załącznika, w którym jest wymagane przekazywanie do NFZ takiego załącznika.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 590.

Pytanie 71

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Załączniki do umów POZ

Pytanie: Czy Zamawiający może podać aktualne zarządzenie oraz numer załącznika, w którym jest wymagane przekazywanie do NFZ takiego załącznika?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 591.

Pytanie 72

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Generowanie i wydruk załącznika nr 4 do umowy – ewidencja faktur zakupowych

Pytanie: Prosimy o podanie aktualnego zarządzenia oraz numer załącznika, w którym jest wymagane przekazywanie do NFZ takiego załącznika.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 592.

Pytanie 73

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Eksport komunikatów związanych ze sprawozdawczością POZ

- Eksport komunikatu LIOCH – informacje o statystykach kolejek oczekujących

Pytanie: Prosimy o informację, czy Zamawiający korzysta z Portalu Pacjenta? Jeśli Zamawiający sprawozdaje na SZOI, czy dopuści ręczny eksport komunikatu LIOCH?

Odpowiedź: Zamawiający korzysta z Portalu Pacjenta.

Pytanie 74

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rozliczenia NFZ

Treść wymagania: Eksport danych do popularnych formatów (XLS, TXT, CSV, HTML)

Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli eksport danych będzie odbywał się tylko do formatu XLS?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 75

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rejestracja do poradni

Treść wymagania: Obsługa skorowidza pacjentów

- prezentacja uprawnień do obsługi poza kolejnością na listach pacjentów

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, w jakim celu ta funkcjonalność jest wymagana w rejestracji? Prezentacja uprawnień jest potrzebna dopiero lekarzowi w gabinecie. W rejestracji jest to nadmiarowa informacja.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby na etapie rejestracji prezentowane było uprawnienie do obsługi poza kolejnością.

Pytanie 76

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rejestracja do poradni

Treść wymagania: Możliwość zastosowania kart identyfikacyjnych do wyszukania pacjenta

Pytanie: Co zamawiający ma na myśli pisząc o „kartach identyfikacyjnych”? Czy chodzi o dowody?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 696.

Pytanie 77

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rejestracja do poradni

Treść wymagania: Przegląd, wprowadzanie i modyfikacja danych wizyty w następujących kategoriach:

- możliwość wpisania przy podaniu leku danych charakteryzujących szczepienie,

Pytanie: Co Zamawiający ma na myśli pisząc o „kartach identyfikacyjnych”? Czy chodzi o dowody?

Odpowiedź: Pytanie nie związane z treścią wymagania. Zapisy Opisu Przedmiotu Zamówienia pozostają w powyższym zakresie bez zmian.

Pytanie 78

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rejestracja do poradni

Treść wymagania: System musi umożliwiać wycofanie anulowanych zleceń i umożliwić jego ponowne wysłanie do jednostki wykonującej

Pytanie: Czy Zamawiający uzna za spełnione wymaganie, jeśli system umożliwi po dezaktywacji zlecenia wygenerować nowy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna za spełnione wymaganie w przypadku gdy system umożliwi po dezaktywacji zlecenia wygenerować nowy.

Pytanie 79

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rejestracja do poradni

Treść wymagania: System musi umożliwić oznaczenie wyniku jako przeczytany.

Pytanie: Czy Zamawiający może określić, jaki jest cel takiego wymagania? Na oddziale szpitalnym, wiele osób z personelu medycznego ma dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta i może przeglądać dowolną ilość razy wyniki badań takiego pacjenta.

Wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 80

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rejestracja do poradni

Treść wymagania: System musi umożliwić wyszukiwanie wyników nieoznaczonych jako przeczytane

Pytanie: Czy Zamawiający może określić, jaki jest cel takiego wymagania? Na oddziale szpitalnym, wiele osób z personelu medycznego ma dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta i może przeglądać dowolną ilość razy wyniki badań takiego pacjenta.

Wnosimy o usunięcie wymagania.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 81

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Statystyka

Treść wymagania: System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów,

w szczególności:

- data urodzenia i miejsce
- imię ojca i matki
- miejsce urodzenia
- płeć
- PESEL opiekuna
- nazwisko rodowe matki
- miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny)
- nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta
- status: VIP, cudzoziemiec, uprawniony do przyjęcia poza kolejnością
- przyjęty: dzisiaj w godzinach od.. do.., wczoraj w godzinach od.. do.., w ciągu ostatnich 24,48, X godzin

Pytanie: Zwracamy uwagę, że powyższe funkcjonalności nie są specyficzne dla poszczególnego pacjenta. Wskazują one na rozwiązanie konkretnego dostawcy systemu. Wnosimy o usunięcie z treści wymagania tych punktów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie powyższego wymagania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian. Równocześnie Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 5.

Pytanie 82

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Statystyka

Treść wymagania: System musi umożliwiać zatwierdzenie wniosku użytkownika o zmianę danych

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany danych przez użytkownika samodzielnie bez konieczności składania wniosku z założeniem, że wszystkie edytowane dane będą widoczne w audycie zmian z informacją o dacie i godzinie wprowadzonych modyfikacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 83

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Statystyka

Treść wymagania: System musi umożliwiać podgląd złożonych wniosków oraz ich statusów w kontekście osoby składającej oraz wszystkich użytkowników.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany danych przez użytkownika samodzielnie bez konieczności składania wniosku z założeniem, że wszystkie edytowane dane będą widoczne w audycie zmian z informacją o dacie i godzinie wprowadzonych modyfikacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza zaproponowanego rozwiązania, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 84

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Blok operacyjny

Treść wymagania: System musi umożliwić odnotowanie danych medycznych przeprowadzonego zabiegu w tym:

- z możliwością automatycznego dodania materiałów powiązanych z wykonanym zabiegiem,.

Pytanie: Co zamawiający ma na myśli pisząc o „powiązanych z zabiegiem”? Jak miałyby wyglądać automatyczne dodawanie materiałów i o jakie materiały chodzi?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaganie dotyczy powiązania pomiędzy zrealizowaną procedurą, a standardowym zestawem materiałów medycznych automatycznie rozpisywanych przy zabiegu.

Pytanie 85

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Blok operacyjny

Treść wymagania: System musi umożliwić rejestrację danych znieczulenia, w tym:

- czasu anestezjologicznego ,

Pytanie: Czas anestezjologiczny to czas przyjęcia na blok, do momentu zakończenia opieki pooperacyjnej. Czy Zamawiający potwierdza, że ten czas jest tożsamy z czasem pracy zespołu anestezjologicznego?

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza przedstawionej interpretacji, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 86

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Blok operacyjny

Treść wymagania: System musi umożliwić planowanie zabiegu operacyjnego w tym wpisanie:

Materiałów

Pytanie: Co Zamawiający rozumie przez pojęcie „materiałów”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaganie dotyczy materiałów medycznych zużywanych przy zabiegu np. opatrunków, nici itp.

Pytanie 87

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Blok operacyjny

Treść wymagania: System musi umożliwiać wyszukiwanie zabiegów na liście zabiegów wg różnych kryteriów, w tym:

- statusu zabiegu (planowany, w trakcie realizacji, opieka pooperacyjna, przekazany na oddział, anulowany),

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści inne statusy jako równoważne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści inne nazewnictwo statusów, jednak ich charakter powinien być tożsamy z wymaganiem.

Pytanie 88

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Blok operacyjny

Treść wymagania: Automatyczne uzupełnienie danych porodu (tj. czas porodu, opis porodu itd. na podstawie danych porodu operacyjnego)

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem automatycznego uzupełniania tych danych?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi o przenoszenie danych zaewidencjonowanych na bloku operacyjnym (w przypadku cięcia cesarskiego) do dokumentacji porodowej.

Pytanie 89

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rehabilitacja

Treść wymagania: System umożliwia definiowanie schematów preferencji pacjenta

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem definiowania schematów? W jakich sytuacjach powinny być wykorzystywane

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż zastosowanie preferencji pacjenta opisano w wymaganiach: 1307-1311.

Pytanie 90

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rehabilitacja

Treść wymagania: System umożliwia oznaczenie realizacji zabiegów typu 'Trening rehabilitacyjny'. Prezentowana jest Karta treningowa, która jest listą parametrów treningowych oraz możliwy jest jej wydruk

Pytanie: Czy Zamawiający potwierdza, że wydruk zostanie dostosowany na etapie analizy przedwdrożeniowej?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 91

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Blok porodowy

Treść wymagania: Ewidencja danych wywiadu położniczego w zakresie:

- dzień cyklu

Pytanie: Czy zamawiający ma tu na myśli wywiad ginekologiczny?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 92

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rehabilitacja

Treść wymagania: System umożliwia wprowadzenie uwag do zlecenia oraz daje możliwość modyfikacji uwag z oznaczeniem daty obowiązywania danej uwagi

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści wymaganie za spełnione bez oznaczenia daty obowiązywania uwagi?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 93

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Rehabilitacja

Treść wymagania: System musi umożliwiać wprowadzenie nowego programu rehabilitacji dla pacjenta. Program jest elementem skierowania i jest listą zabiegów do wykonania z określoną kolejnością, warunkami i krotnością wykonania

Pytanie: Co Zamawiający rozumie przez określenie „program jest elementem zaplanowanego zabiegu”? Program służy do odczytania skierowania, zaplanowania i realizacji zabiegów.

Odpowiedź: Pytanie jest niezrozumiałe, w specyfikacji nie ma sformułowania: „program jest elementem zaplanowanego zabiegu”.

Pytanie 94

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Medycyna pracy

Treść wymagania: Skopiowanie aktualnego wyniku badania do pozycji zawierającej wynik badania wykonanego w przeszłości

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający ma na myśli kopiowanie informacji z różnych dokumentów do aktualnego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie 95

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Medycyna pracy

Treść wymagania: Informacje o dostępności usług poza strukturami jednostki (podwykonawcy).

Pytanie: Czy w systemie HIS Zamawiający chciałby przechowywać informacje o podwykonawcach?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 96

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Medycyna pracy

Treść wymagania: Określenie miejsca wykonania usługi (wybór gabinetu) dla usług nie podlegających planowaniu i rezerwacji

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli dodanie pacjenta w gabinecie bez wcześniejszej rezerwacji terminu wizyty?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 97

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Medycyna pracy

Treść wymagania: Możliwość wykorzystania szablonów zleceń złożonych

Pytanie: Co Zamawiający rozumie przez określenie „zlecenia złożone”?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi o pakiety zawierające różne pozycje.

Pytanie 98

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Medycyna pracy

Treść wymagania: - możliwość wykonywania usług dodatkowych podczas wizyty:

Pytanie: Co zamawiający rozumie przez określenie „usługi dodatkowej”?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi o wykonanie dodatkowych procedur lub badań.

Pytanie 99

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Medycyna pracy

Treść wymagań: - automatyczne tworzenie karty wizyty

Pytanie: Co Zamawiający rozumie przez określenie „automatyczne tworzenie wizyty”? Wizyta jest ręcznie tworzona przez lekarza

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż Karta wizyty jest dokumentem.

Pytanie 100

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagań: Możliwość archiwacji dokumentów złożonych, wieloczęściowych i przyrostowych tj. księgi

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli archiwizację tego typu dokumentów w systemie HIS, a nie samym repozytorium EDM.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 101

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagań: Możliwość obsługi załączników do dokumentów

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez „manualną rejestrację dokumentów zewnętrznych” ma na myśli wczytanie załączników do systemu HIS. Samo repozytorium nie jest bowiem miejscem przechowywania dokumentacji zewnętrznej tylko utworzonej w HIS.

Odpowiedź: Pytanie nie związane z treścią wymagań.

Pytanie 102

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagań: Możliwość rejestracji dokumentów elektronicznych utworzonych poza systemem HIS, manualna rejestracja dokumentów zewnętrznych

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez „manualną rejestrację dokumentów zewnętrznych”

ma na myśli wczytanie załączników do systemu HIS. Samo repozytorium nie jest bowiem miejscem przechowywania dokumentacji zewnętrznej tylko utworzonej w HIS.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 103

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: Cyfryzacja dokumentu papierowego i dołączanie go do dokumentacji elektronicznej

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez „manualną rejestrację dokumentów zewnętrznych” ma na myśli wczytanie załączników do systemu HIS. Samo repozytorium nie jest bowiem miejscem przechowywania dokumentacji zewnętrznej tylko utworzonej w HIS.

Odpowiedź: Pytanie nie związane z treścią wymagania.

Pytanie 104

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: Możliwość wykonania kontrasygnaty

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem kontrasygnaty? Prosimy o podanie konkretnego przykładu zastosowania tej funkcjonalności lub usunięcie zapisu z treści OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 1602.

Pytanie 105

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: Możliwość weryfikacji podpisu

Pytanie: Czy wystarczającym będzie możliwość weryfikacji poprzez informacje o dacie i godzinie złożenia podpisu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 106

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: Możliwość weryfikacji integralności dokumentu

Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli weryfikację automatyczną wykonaną przez mechanizmy wewnętrzne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 107

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: Repozytorium EDM musi umożliwiać:

- wyszukiwanie materializacji dokumentów

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem materializacji dokumentów?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi możliwość wyszukania informacji, które dokumenty zostały pobrane i przez kogo.

Pytanie 108

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: Zakłada się także możliwość indeksowania dokumentów, których elektroniczna postać nie jest przechowywana w systemie HIS - np. indeksowanie dokumentów papierowych, obrazów radiologicznych przechowywanych w PACS.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przez indeksowanie dokumentów ma na myśli wczytanie załączników do systemu HIS względnie integrację tych systemów HIS i PACS. Samo repozytorium nie jest bowiem miejscem przechowywania dokumentacji w formie obrazów radiologicznych przechowywanych w PACS. W repozytorium powinien znaleźć się wyłącznie odnośnik do repozytorium. Czy Zamawiający potwierdza, że dopuszcza takie rozwiązanie?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 1621.

Pytanie 109

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: System musi umożliwiać złożenie podpisu cyfrowego na przekazanych dokumentach oraz zapewnienia:

- możliwość określenia formatu podpisu (zewnętrzny lub otaczający/otaczany).

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie wymagania lub usunięcie zapisu z treści OPZ

Odpowiedź: Zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian. Określone formaty podpisów są formatami standardowymi stosowanymi przy podpisywaniu dokumentów.

Pytanie 110

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: System musi umożliwiać złożenie podpisu cyfrowego na przekazanych dokumentach oraz

zapewnia:

- podgląd podpisywanych dokumentów XML.

Pytanie: W jakim celu Zamawiający wymaga podglądu pliku w formacie XML? Pod względem widoczności danych znacznie przyjaźniejszym formatem jest podgląd w formacie PDF. Prosimy o argumentację tego wymagania, usunięcie zapisu z treści OPZ, lub dopuszczenie jako równoważnej możliwości podglądu pliku w formacie .PDF

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy Załącznika nr 1 do SWZ w powyższym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie 111

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – EDM

Treść wymagania: System wykorzystuje opcjonalne logowanie do systemu szpitalnego przez profil zaufany ePUAP (powiązanie konta pacjenta z profilem zaufanym).

Pytanie: Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ - pacjent nie powinien logować się do systemu szpitalnego. Jest to system dedykowany wyłącznie personelowi medycznemu.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie z treści Załącznika nr 1 do SWZ l.p. 1646.

Pytanie 112

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Żywienie pozajelitowe

Treść wymagania: Współpraca z maszynami do wykonania mieszanin

Pytanie: Jakiego typu maszyny posiada Zamawiający które potencjalnie podlegają integracji? Prosimy o wyspecyfikowanie konkretnych urządzeń.

Odpowiedź: Zamawiający nie ma aktualnie maszyn do wykonania mieszanin, ale oczekuje od Wykonawcy gotowości do integracji z tego typu urządzeniem w przyszłości.

Pytanie 113

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Żywienie pozajelitowe

Treść wymagania: Dla ręcznie przygotowywanych mieszanin planowanie i stosowanie czynności wykonawczych

Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem czynności wykonawczych?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż czynności wykonawcze to rozpisane krok po kroku czynności, które musi wykonać użytkownik, aby przygotować mieszaninę.

Pytanie 114

Dotyczy: Załącznik nr 1 – Wymagania ogólne – techniczne – Farmakoterapia

Treść wymagania: Wydruk recepty - karta terapii i żywienia

Pytanie: Czy w niniejszym punkcie Zamawiający ma na myśli możliwość wydruku recepty i karty metabolicznej jako niezależnych dokumentów?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż Karta terapii i żywienia jest jednym dokumentem.

Pytanie 115

Dotyczy: Załącznik nr 1 – E-USŁUGI – e-Kontakt

Treść wymagania: Procesy wspierane przez moduł:

- proces pisemnej elektronicznej korespondencji pacjenta z Szpitalem (na poziomie składania wniosków przez pacjenta i obsługi ich statusów przez Szpital) ;

Pytanie: Prosimy o doprecyzowanie, o jakie wnioski dokładnie chodzi (uprawnienie do dostępu do dok, zamawianie recept, czy jeszcze inne)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowaną interpretację wymagania.

Pytanie 116

Dotyczy: Załącznik nr 1 – E-USŁUGI – e-Wywiad

Treść wymagania: Usługa/moduł w pełni zintegrowany z systemem medycznym placówki. Dane wprowadzone na inteligentnych e-formularzach będą dostępne w systemie medycznym. Moduł formularzy i ankiet dla pacjentów jest ściśle zintegrowany z formularzami Dokumentacji Medycznej, którymi zarządza się we wspólnym module administracyjnym systemu medycznego i e-usług za pomocą narzędzi WYSWIG.

Pytanie: Prosimy o doprecyzowanie, czym są „inteligentne formularze”?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa słowo „inteligentnych”.

Pytanie 117

Dotyczy: Załącznik nr 1 – E-USŁUGI – e-Wywiad

Treść wymagania: Model e-formularzy przewiduje wielopoziomowy zestaw pytań zawartych w procesie wywiadu, co jest dostosowane do wystąpienia sytuacji różnych schorzeń. Wybranie określonej opcji powodować będzie uruchamianie lub blokowanie udostępnienia kolejnych e-formularzy dostępnych dla pacjenta.

Pytanie: Prosimy o udostępnienie scenariusza użycia w celu zrozumienia procesu.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że zawartość wywiadu/ankiet będzie przedstawiona i uzgodniona z Wykonawcą na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 118

Dotyczy: Załącznik nr 1 – E-USŁUGI – e-Dokumentacja

Treść wymagania: Dostępne funkcjonalności wspierają procesy:

- udostępnianie w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej zewnętrznej oraz wewnętrznej i poszczególnych wyników pacjentowi;

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, czy wystarczające będzie udostępnianie typów dokumentów w portalu (dla wszystkich pacjentów) czy udostępnianie dokumentu per pacjent?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza obydwa rozwiązania.

Pytanie 119

Dotyczy: Załącznik nr 1 – E-USŁUGI – e-Kolejka

Treść wymagania: Moduł będzie wymagał od pacjenta potwierdzenia wizyty lub wyboru terminu dla niego do zaakceptowania.

Pytanie: Prosimy o udostępnienie scenariusza użycia w celu zrozumienia procesu.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że scenariusze użycia opisane są w punkcie e-Kolejka.

Pytanie 120

Dotyczy: Załącznik nr 1 – E-USŁUGI – e-Profilaktyka

Treść wymagania: Jest to usługa/moduł interakcji, skierowana do pacjentów.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuści rozwiązanie tego wymagania w formie statycznej listy artykułów na danych temat, z możliwością wypełnienia kwestionariusza punktowanego, wraz z możliwością wyświetlenia rekomendacji w.w. zależności od uzyskanej punktacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Przewodniczący Komisji Przetargowej

Paweł Szczuka