

Wieliszew, 27 stycznia 2017 r.

Szanowni Państwo, w związku z przesłanymi pytaniami do przedmiotu prowadzonego postępowania na wykonanie, dostawę, instalację i konfigurację Zintegrowanego Systemu Informatycznego w ramach projektu *Budowa internetowej platformy elektronicznych usług publicznych e-szpital oraz wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej w Mazowieckim Szpitalu Onkologicznym w Wieliszewie*, zamawiający przedstawia poniższe pytania, odpowiedzi i wyjaśnienia:

Pytanie 1

Wymagania Ogólne

System (ZSI) ma być zgodny z wprowadzanymi i realizowanymi przez CSIOZ projektami P1 (Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych). Zamawiający wymaga aby producent (lub producenci) oprogramowania aplikacyjnego co najmniej w części funkcji medycznych szpitalnych HIS oraz RIS/PACS spełniał (odpowiednio spełniali) wymogi jakościowe co najmniej w zakresie projektowania i wytwarzania (produkcji) oprogramowania.

Czy Zamawiający zrezygnuje z punktu dotyczącego integracji z P1? System P1 został wstrzymany. **Wg wiedzy Zamawiającego projekt P1 może być kontynuowany. Zamawiający będzie oczekiwał zgodności dostarczonego systemu z projektami P1 w ich aktualnej postaci, gdy CSIOZ udostępni stosowne dane umożliwiające realizację wymagania. Jeżeli CSIOZ udostępni po dniu odbioru systemu, wówczas w ramach obsługi serwisowej Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć stosowną aktualizację Systemu spełniającą wymagania.**

Pytanie 2

Wymagania Ogólne

- udostępnienie informacji o przeciwwskazaniach

Czy Zamawiający zaakceptuje jako spełnienie wymogu bezpośredni dostęp do opisu charakterystyki leków refundowanych udostępniany przez MZ

Tak. Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 3

Wymagania Ogólne

- udostępnienie informacji o stosowanym dawkowaniu,

Czy Zamawiający zaakceptuje jako spełnienie wymogu bezpośredni dostęp do opisu charakterystyki leków refundowanych udostępniany przez MZ

Tak. Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 4

Wymagania Ogólne

- udostępnienie opisu działania leku,

Czy Zamawiający zaakceptuje jako spełnienie wymogu bezpośredni dostęp do opisu charakterystyki leków refundowanych udostępniany przez MZ

Tak. Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 5

Wymagania Ogólne

- udostępnienie informacja o interakcji z innymi lekami,

Czy Zamawiający zaakceptuje jako spełnienie wymogu bezpośredni dostęp do opisu charakterystyki leków refundowanych udostępniany przez MZ

Tak. Zamawiający dopuści takie rozwiązanie.

Pytanie 6

Wymagania Ogólne

- udostępnienie informacji na temat ceny leku,

Czy Zamawiający zaakceptuje jako spełnienie wymogu bezpośredni dostęp do opisu charakterystyki leków refundowanych udostępniany przez MZ

TAK. Zamawiający oczekuje również informacji o cenie leku według bazy leków dostarczanej z funkcją do wystawiania recept.

Pytanie 7

Wymagania Ogólne

- udostępnienie informacji o sposobie refundacji danego leku zależnie od schorzenia.

Czy Zamawiający zaakceptuje jako spełnienie wymogu bezpośredni dostęp do opisu charakterystyki leków refundowanych udostępniany przez MZ

TAK, pod warunkiem że dane te są aktualizowane na bieżąco. W przeciwnym razie razem z bazą dostarczaną przez Wykonawcę wraz z funkcją wystawiania recept.

Pytanie 8

Wymagania Ogólne

Zamawiający wymaga aby dostarczony system był w pełni dostosowany do przepisów obowiązującego prawa i wewnętrznych regulaminów Mazowieckiego Szpitala Onkologicznego i Przychodni Mazowieckiego Szpitala Onkologicznego dotyczy to przede wszystkim dokumentacji medycznej i elektronicznej dokumentacji medycznej.

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli Wykonawca dostosuje wydruki dokumentacji medycznej do wzorów Mazowieckiego Szpitala Onkologicznego i Przychodni Mazowieckiego Szpitala Onkologicznego?

Zamawiający oczekuje dostosowania wydruków do wzorów przekazanych przez Zamawiającego w trakcie analizy przedwdrożeniowej. Ponadto system powinien być zgodny z przepisami obowiązującego prawa przez cały okres gwarancji i serwisu zgodnie z OPZ.

Pytanie 9

Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs

W każdej komórce organizacyjnej Zamawiającego można zdefiniować odrębny zakres raportów.

Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli odrębny zakres raportów można przypisać do każdego użytkownika?

TAK, pod warunkiem możliwości przypisania odrębnego zestawu także do typu użytkownika (roli użytkownika, np. pielęgniarka, lekarz)

Pytanie 10

Archiwizacja obrazów diagnostycznych

Program pozwala na centralne zarządzanie użytkownikami w drzewie LDAP i określanie ich przynależności do ról i grup.

Czy Zamawiający zrezygnuje z użycia LDAP, a dopuści inne rozwiązanie umożliwiające zarządzanie użytkownikami?

Zamawiający oczekuje obsługi LDAP przynajmniej w zakresie mapowania użytkowników i zarządzania hasłami w taki sposób, aby użytkownicy u Zamawiającego mogli korzystać z wielu systemów używając tego samego hasła z LDAP.

Pytanie 11

Archiwizacja obrazów diagnostycznych

Program posiada w pełni funkcjonalny program do zarządzania użytkownikami / grupami i rolami (dla LDAP). Program współpracuje z ActiveDirectory.

Czy Zamawiający zrezygnuje z użycia LDAP, a dopuści inne rozwiązanie umożliwiające zarządzanie użytkownikami?

Zamawiający oczekuje obsługi LDAP przynajmniej w zakresie mapowania użytkowników i zarządzania hasłami w taki sposób, aby użytkownicy u Zamawiającego mogli korzystać z wielu systemów używając tego samego hasła z LDAP.

Pytanie 12

Archiwizacja obrazów diagnostycznych

Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 13

Archiwizacja obrazów diagnostycznych

(potwierdzenie linkiem do strony internetowej):

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne ?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 14

Archiwizacja obrazów diagnostycznych

Scheduled Workflow

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne ?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 15

Archiwizacja obrazów diagnostycznych
Patient Information Reconciliation,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne ?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 16

Archiwizacja obrazów diagnostycznych
Consistent Time,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne ?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 17

Archiwizacja obrazów diagnostycznych
Portable Data for Imaging

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne ?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 18

Archiwizacja obrazów diagnostycznych
Równoważne

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania Oprogramowanie spełniające profile integracji IHE (potwierdzenie linkiem do strony internetowej): Scheduled Workflow, Patient Information Reconciliation, Consistent Time, Portable Data for Imaging Równoważne ?

Zamawiający dopuści rozwiązanie nie posiadające tych profili.

Pytanie 19

Szpitalna Izba Przyjęć

- zarejestrowanie rezerwacji w danej sali w powiązaniu z wpisem do kolejki oczekujących,

Czy Zamawiający zrezygnuje z Zarejestrowania rezerwacji w danej sali w powiązaniu z wpisem do kolejki oczekujących? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne umożliwiające zarządzanie kolejkami oczekujących.

Pytanie 20

Szpitalna Izba Przyjęć

- zarejestrowanie rezerwacji łóżka dziennej lub godzinowej (dla chemioterapii dziennej),

Czy Zamawiający zrezygnuje z zarejestrowanie rezerwacji łóżka dziennej lub godzinowej (dla chemioterapii dziennej)? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne umożliwiające zarządzanie pojemnością oddziału chemioterapii dziennej w zakresie nowych przyjęć.

Pytanie 21

Szpitalna Izba Przyjęć

- wyświetlenie zajętości łóżek przez pacjentów aktualnie przebywających na oddziale, Czy zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli obłożenie łóżek przez Pacjentów będzie w formie raportu?

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne umożliwiające zarządzanie pojemnością oddziału i możliwością przyjęć nowych pacjentów.

Pytanie 22

Szpitalna Izba Przyjęć

- wyróżnienie (np. kolorami) następujących statusów rezerwacji: rezerwacja z przeszłości, pobyt z oddziału, pobyt zamknięty, rezerwacja aktualna.

Czy Zamawiający zrezygnuje z wyróżnienie (np. kolorami) następujących statusów rezerwacji: rezerwacja z przeszłości, pobyt z oddziału, pobyt zamknięty, rezerwacja aktualna? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne oznaczające (np. statusami) co najmniej pobyty otwarte i pacjentów wypisanych.

Pytanie 23

Szpitalna Izba Przyjęć

- po zarejestrowaniu rezerwacji istnieje możliwość jej poprawy lub usunięcia

Czy Zamawiający zrezygnuje z po zarejestrowaniu rezerwacji istnieje możliwość jej poprawy lub usunięcia? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję.

Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym wspomniana funkcja jest niedostępna z poziomu Izby przyjęć.

Pytanie 24

Szpitalny Oddział

System umożliwia wyszukiwanie pacjentów w rejestrze Księgi Oddziałowej wg co najmniej następujących kryteriów:

Czy Zamawiający dopuszcza Rejstr Księgi oddziałowej jako raport z podanymi kryteriami

- nazwisko i imię,
- PESEL,
- numer w Księdze Głównej,

- numer w Księdze Oddziałowej,
- wiek pacjenta,
- data urodzenia pacjenta,
- płeć (K/M),
- identyfikator świadczenia,
- identyfikator pozycji rozliczeniowej?

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne, pod warunkiem że będzie ono zgodne z aktualnymi przepisami prawa obowiązującego Zamawiającego.

Pytanie 25

Szpitalny Oddział

System umożliwia zarejestrowanie przyjęcia pacjenta w Księdze Oddziałowej wraz z pełnym zakresem informacji, określonym w stosownym rozporządzeniu Ministra Zdrowia oraz dodatkowo: Czy Zamawiający zrezygnuje z dodatkowych kryteriów takich jak:

- ocena pacjenta w skali Douglas,
- ocena pacjenta w skali Braden,
- ocena pacjenta w skali CBO ?

oraz czy Zamawiający zaakceptuje typ łóżka, a nie konkretne łóżko?

Zamawiający oczekuje zarejestrowanie przyjęcia w Księdze Oddziałowej zgodnie z przepisami prawa i akceptuje typ łóżka jako równoważny.

Pytanie 26

Szpitalny Oddział

System umożliwia automatyczne dodanie domyślnej diety podczas przyjęcia pacjenta

Czy Zamawiający zrezygnuje z automatycznego ustawiania diety a dopuści dodanie diety ręcznie?

TAK. Zamawiający dopuści takie rozwiązanie

Pytanie 27

Szpitalny Oddział

System graficznie wyróżnia pobyty pacjentów w zależności od ich statusu: nowo przyjęty

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania rozróżnienia graficznego pobytu pacjenta?

Zamawiający dopuści równoważne pod warunkiem występowania na ekranie daty i godziny przyjęcia.

Pytanie 28

Szpitalny Oddział

z Izby Przyjęć, nowo przyjęty z innego oddziału, leżący, wypisany do domu, wypisany na inny oddział, zmarł.

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania rozróżnienia graficznego pobytu pacjenta?

Zamawiający dopuści równoważne pod warunkiem występowania na ekranie daty i godziny przyjęcia / wypisu / zgonu.

Pytanie 29

Szpitalne Wspomaganie rozliczania w systemie JGP i inne

Mechanizm umożliwia hurtową rejestrację świadczeń w historiach chorób pacjentów

Czy Zamawiający zrezygnuje z hurtowej rejestracji świadczeń?

Zamawiający zrezygnuje wyłącznie w zakresie szpitalnym. W zakresie poradni Zamawiający uznaje funkcję za przydatną i podtrzymuje wymaganie.

Pytanie 30

Szpitalny Blok Operacyjny

Automatyczne przyjęcie pacjenta na blok operacyjny po odczytaniu kodu kreskowego pacjenta
Czy Zamawiający dopuszcza tylko ręczne przeniesienie na Pacjenta na Blok operacyjny?

Zamawiający dopuszcza ręczne przeniesienie pacjenta na Blok Operacyjny.

Pytanie 31

Obsługa i Archiwizacja Dokumentacji Medycznej

Panel przeglądu dokumentacji medycznej umożliwia sortowanie elementów malejąco lub rosnąco wg nagłówka każdej z kolumn widocznych w panelu

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość sortowania tylko wg dat utworzenia dokumentów?

TAK.

Pytanie 32

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

System udostępnia panel rejestracji i przeglądu zleceń lekarskich i pielęgniarских, umożliwiając rejestrację oraz przegląd wyników realizacji co najmniej następujących rodzajów zleceń:

Czy Zamawiający uznaje punkt za zrealizowany, kiedy zlecenia będą na różnych listach?

Zamawiający dopuszcza

Pytanie 33

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

Każdy rodzaj zlecenia oznaczony jest w widoku innym kolorem lub w zakładkach w zależności od konfiguracji

Czy Zamawiający zrezygnuje z oznaczenia kolorem zleceń na jednej liście?

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie nieposiadające oznaczenia kolorem zleceń

Pytanie 34

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- posortowanie wyświetlanych zleceń wg daty zlecenia, daty planowanej realizacji, pacjenta, pracownika.

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania sortowania zleceń według pracownika?

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie nieposiadające sortowania zleceń według pracownika na liście badań pacjenta

Pytanie 35

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

Lista pacjentów dostępna w panelu udostępnia następujący minimalny zakres filtrów:

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej zawierającej kolumny na liście takie jak wymienione w zakresie filtrów.

Pytanie 36

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- nazwisko i imię pacjenta,

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 37

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- numer PESEL pacjenta,

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 38

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- numer w Księdze Głównej,

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 39

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- numer w Księdze Oddziałowej,

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 40

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- płeć pacjenta (K/M),

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 41

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- data przyjęcia, wypisu, modyfikacji,

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 42

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- tryb wypisu: wszystkie, otwarte, zamknięte,

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 43

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- lekarz prowadzący.

Czy Zamawiający dopuści Zlecenie badań tylko i wyłącznie z kontekstu pacjenta? Bez możliwości podglądu listy wszystkich zleceń?

TAK dla pobytów szpitalnych, pod warunkiem możliwości zlecenia z funkcji listy pacjentów przebywających na oddziale lub równoważnej.

Pytanie 44

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

W oknie rejestracji zlecenia na badania laboratoryjne możliwe jest wyszukanie konkretnego badania według ciągu znaków. Po wpisaniu ciągu znaków w pole wyszukiwania system odnajduje wszystkie nazwy badań spełniających warunek wyszukiwania i zaznacza je na liście. System wyświetla informację o tym ile odnaleziono badań spełniających warunki wyszukiwania. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie prezentowania listy badań spełniających warunki wyszukiwania, zamiast "zaznacza je na liście"? Czy zamawiający zrezygnuje z zapisu: "System wyświetla informację o tym ile odnaleziono badań spełniających warunki wyszukiwania."

TAK.

Pytanie 45

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- wyświetlanie wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg typów badań

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania grupowania parametrów według typów badań?

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne które umożliwia skonfigurowanie i wyświetlenie badań np. osobno laboratoryjnych, osobno opisowych, np. w rekordzie pacjenta.

Pytanie 46

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- wyświetlanie wyników badań tylko wchodzących w skład konkretnych pakietów,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania wyświetlania wyników badań tylko wchodzących w skład konkretnych pakietów? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne które umożliwi skonfigurowanie i wyświetlenie badań np. osobno laboratoryjnych, osobno opisowych, osobno patomorfologicznych, itd., np. w rekordzie pacjenta.

Pytanie 47

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- wyświetlanie wyników badań od najnowszych do najstarszych,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania wyświetlania wyników od najnowszych do najstarszych?

Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

TAK

Pytanie 48

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- wyświetlanie wyników badań wraz z datą pobrania materiału,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania wyświetlania wyników badań wraz z datą pobrania materiału? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję.

Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

TAK, pod warunkiem że dane te są możliwe do uzyskania np. po otwarciu rekordu danego badania lub podglądu danych konkretnego badania.

Pytanie 49

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- listę nazw badań wyróżnionych wg grupy w której badanie się znajduje, Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania wyróżniania badań wg grupy?

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne które umożliwi skonfigurowanie i wyświetlenie badań np. osobno laboratoryjnych, osobno opisowych, osobno patomorfologicznych, itd., np. w rekordzie pacjenta.

Pytanie 50

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- tabelaryczną prezentację wyników badań w zakresie zgodnym z przeglądem tabelarycznym opisanym powyżej.

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania wyróżniania badań wg grupy?

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne które umożliwi skonfigurowanie i wyświetlenie badań np. osobno laboratoryjnych, osobno opisowych, osobno patomorfologicznych, itd., np. w rekordzie pacjenta

Pytanie 51

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- wyświetlanie wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania wyświetlania wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego? Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

Zamawiający oczekuje rozwiązania równoważnego, np. raportu lub listy badań, umożliwiającego wyświetlenie badań zlecanych przez konkretnego lekarza zlecającego lub badań własnych lekarza zlecającego.

Pytanie 52

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

Okno grupowej rejestracji zleceń na badania laboratoryjne umożliwia co najmniej:

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania grupowej rejestracji zleceń na badania laboratoryjne?

Funkcjonalność wskazuje na określonego producenta i ogranicza konkurencję. Wykonawca ma możliwość doprogramowania funkcjonalności jednak spowoduje to wzrost ceny oferty.

TAK

Pytanie 53

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

Okno obsługi zleceń na badania laboratoryjne wyświetla uwagi dla pielęgniarki pobierającej materiał, zarejestrowane przez lekarza zlecającego badanie

Czy Zamawiający zrezygnuje z uwag dla pielęgniarki?

TAK

Pytanie 54

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- przypisanie kodu zlecenia,

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania przypisania kodu zlecenia w ramach obsługi badania laboratoryjnego?

Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne. Np. umożliwiające powiązanie próbki z badaniem przez odczytanie kodu kreskowego próbki i kodu badania.

Pytanie 55

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

- usunięcie kodu zlecenia

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania usunięcia kodu zlecenia w ramach obsługi badania laboratoryjnego?

TAK

Pytanie 56

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

Okno obsługi zleceń na badania laboratoryjne udostępnia minimalny zakres filtrów:

Czy Zamawiający zrezygnuje z uwag dla pielęgniarki?

TAK

Pytanie 57

Szpitalne Zlecenia Medyczne: badania laboratoryjne i diagnostyczne

System posiada możliwość zdefiniowania domyślnego trybu cito dla zleceń rejestrowanych na konkretnych oddziałach

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymagania domyślnego definiowania priorytetu dla oddziału.

TAK

Pytanie 58

Szpitalne Zlecenia Medyczne: leki

- czy lek spoza apteczki oddziałowej,

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli leki spoza apteczki oddziałowej będą lekami pacjenta?

TAK

Pytanie 59

Szpitalne Zlecenia Medyczne: leki

- czy zlecenie zwykłe czy cito,

Czy Zamawiający zrezygnuje z oznaczania zleceń leków jako CITO?

Czy uzna punkt za spełniony jeśli w systemie możliwe jest ustawienie dowolnej godziny podania?

TAK

Pytanie 60

Szpitalne Zlecenia Medyczne: leki

- możliwość powiązania zlecenia z antybiogramem najpóźniej w dniu oddania systemu do eksploatacji,

Czy Zamawiający zrezygnuje z powiązania zlecenia z antybiogramem? Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli system umożliwi analizę zleconych leków oraz antybiotyków? Na jednym ekranie dla danego pacjenta system umożliwia prześledzenie czasu i dawek zleconych antybiotyków.

TAK

Pytanie 61

Szpitalne Zlecenia Medyczne: leki

System posiada funkcję odliczającą czas do kolejnej pory podań leków na danym oddziale i alarmującą personel pielęgniarski o podaniach pilnych

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli system posiada dashboard informujący o podaniach leków w określonym czasie?

Zamawiający nie wie co oznacza dashboard. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne, które umożliwi personelowi pielęgniarskiemu pozyskanie informacji o konieczności podania leku o danej godzinie, jeśli lek został niedawno zlecony i należy go niezwłocznie podać.

Pytanie 62

Szpitalne Zlecenia Medyczne: zabiegi i diety

System udostępnia jedno okno prezentacji wszystkich wyżej wymienionych rodzajów zleceń na zabiegi dla pacjenta wraz z prezentacją wyników ich realizacji. Poszczególne rodzaje zabiegów wyróżniane są na liście w sposób graficzny.

Czy Zamawiający zrezygnuje z graficznego wyróżnienia wyników realizacji?

TAK

Pytanie 63

Szpitalne Zlecenia Medyczne: zabiegi i diety

System umożliwia taką konfigurację, że każdy pacjent przyjęty do określonego oddziału otrzymuje automatycznie zlecenie na dietę domyślną

Czy Zamawiający zrezygnuje z domyślnego ustawienia diety?

TAK

Pytanie 64

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

Możliwość wyboru zakresu danych do wykresu danych pomiarowych: ostatni miesiąc, 6 ostatnich miesięcy, bez ograniczeń

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli wykres ma zakres: Wszystkie, tydzień, dwa tygodnie i miesiąc?

TAK

Pytanie 65

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

- Data wraz z godziną

Czy zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli system prezentuje wyłącznie datę przyjęcia?

TAK

Pytanie 66

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

Minimalny zakres informacji jakie powinna zawierać strona realizacji podań:

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli podanie leków będzie odbywać się w kontekście pacjenta?

TAK

Pytanie 67

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

Minimalny zakres informacji jaki powinna posiadać lista filtrów:

Czy Zamawiający zrezygnuje z definiowania filtrów?

Zamawiający dopuści rozwiązanie, które posiada co najmniej możliwość posortowania względem godzin podania i wyświetli drogę podania, w ramach konkretnego dnia.

Pytanie 68

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

Moduł umożliwia definiowanie filtrów względem godziny oraz drogi podania

Czy Zamawiający zrezygnuje z definiowania filtrów?

Zamawiający dopuści rozwiązanie, które posiada co najmniej możliwość posortowania względem godzin podania i wyświetli drogę podania, w ramach konkretnego dnia.

Pytanie 69

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

Moduł umożliwia wyświetlenie listy podań poprzez zastosowanie filtrów;

Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli system umożliwia filtrowanie najpierw po pacjencie a później po kolejnych filtrach?

TAK

Pytanie 70

Mobilny moduł wspierający pracę pielęgniarki podczas obchodu

Minimalna ilość informacji jakie zawiera lista podań to:

Czy Zamawiający zrezygnuje z informacji o dawce wydanej?

TAK dla modułu Mobilnego

Pytanie 71

Mobilny moduł wspierający pracę lekarza podczas obchodu

Minimalny zakres informacji jaki powinna zawierać strona przeglądu obłożenia oddziału to:

Czy zamawiający wyrazi zgodę aby przegląd danych był możliwy z kilku ekranów?

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 72

Mobilny moduł wspierający pracę lekarza podczas obchodu

Możliwość wyszukiwania badań w słowniku wg pierwszej litery nazwy badania bez konieczności jej wprowadzania.

Czy Zamawiający uzna za spełniony jeśli w słowniku badań minimalna liczba znaków to 3?

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 73

Mobilny moduł wspierający pracę lekarza podczas obchodu

Moduł umożliwia przegląd zleceń na leki z minimalnym zakresem informacji:

Czy Zamawiający zrezygnuje z wyświetlania nazwy międzynarodowej leku?

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, pod warunkiem możliwości uzyskania informacji o nazwie międzynarodowej leku w łatwy sposób bez wychodzenia z ekranu, np. przez naciśnięcie przycisku wyświetlającego dodatkową informację.

Pytanie 74

Mobilny moduł wspierający pracę lekarza podczas obchodu

Możliwość wyszukiwania leków w słowniku wg pierwszej litery nazwy leku bez konieczności jej wprowadzania.

Czy Zamawiający uzna za spełniony jeśli w słowniku badań minimalna liczba znaków to 3?

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie

Pytanie 75

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie modułów Apteka Centralna i Apteczki Oddziałowe o następujących funkcjonalnościach:

APTEKA CENTRALNA

Moduł działa w oparciu o przeglądarkę stron WWW będącą klientem końcowym aplikacji w architekturze trójwarstwowej

na co najmniej dwóch wiodących przeglądarkach internetowych (minimum Mozilla Firefox), bez konieczności instalowania

dodatkowych klientów terminalowych do tych przeglądarek, z identyczną funkcjonalnością na systemach Windows i Linux.

Aktualizacja oprogramowania jednocześnie na wszystkich stacjach roboczych bez konieczności fizycznej obecności przy tych stacjach.

Możliwość obsługi wielu magazynów centralnych oraz magazynów oddziałowych

Pełna integracja pomiędzy magazynami centralnymi i oddziałowymi w ramach jednego modelu bazy danych

Obsługa miejsc składowania w obrębie magazynu

Możliwość definiowania i przypisywania asortymentu do miejsca składowania

Możliwość powiązania magazynów z jednostkami organizacyjnymi szpitala

Możliwość zdefiniowania wielu OPK/MPK dla jednego magazynu

Automatyczne numerowanie dokumentów magazynowych według ustalonego wzorca

Możliwość rozdzielenia numerowania dokumentacji magazynowej dla każdego magazynu

Zarządzanie słownikami Producentów, Dostawców, Kontrahentów

Możliwość definiowania nazw asortymentu dla poszczególnych dostawców tak, że użytkownik może wprowadzać na fakturze

VAT (FV) od dostawcy asortyment według zdefiniowanej nazwy.

Obsługa receptariusza szpitalnego oraz receptariuszy oddziałowych

Mechanizm blokad asortymentu.

Możliwe zablokowanie asortymentu z danej serii bądź FV/dostawy

Ewidencja działań niepożądanych leków, przynajmniej z dokładnością do: asortymentu, serii, oddziału, pacjenta

Możliwość definiowania grup asortymentu

Możliwość definiowania klas leków

Możliwość obsługi różnych typów asortymentu

Możliwość definiowania asortymentu, którego nie ma w bazie leków

Kontrola przeterminowania leków

Możliwość definiowania stanów minimalnych i maksymalnych dla danego asortymentu w magazynie

Obsługa jednostek bazowych asortymentu (tabletki, ampułki), jednostek opakowań (OP. 10 tab.), ml, mg

Wsparcie dla wyszukiwania asortymentu za pomocą nazwy handlowej, nazwy międzynarodowej, kodów EAN

Ewidencja leków pacjenta

Obsługa inwentaryzacji magazynu: spis z natury i wykonanie remanentu

Obsługa bilansu otwarcia magazynu

Obsługa przychodów z użyciem Faktur VAT

Obsługa importu elektronicznych faktur VAT

Obsługa przychodów bezfakturowych (np. dary)

Obsługa przesunięć międzymagazynowych (MM+, MM-)

Obsługa przesunięć między miejscami składowania w obrębie jednego magazynu

Obsługa ubytków i strat nadzwyczajnych włącznie ze wsparciem dla protokołu utylizacji

Obsługa wydań do jednostek/kontrahentów zewnętrznych (RZ)

Obsługa zwrotów z oddziałów
Obsługa zamówień do magazynów centralnych
Ewidencja i obsługa zamówień do dostawców
Ewidencja zużycia asortymentu
Ewidencja przesunięć asortymentu
Ewidencja wydań na pacjenta
Ewidencja wydań na jednostkę organizacyjną
Możliwość definiowania receptur
Ewidencja leków produkowanych w aptece szpitalnej
Automatyczne wyliczanie ceny produkowanych leków
Obsługa importu docelowego
Automatyczne generowanie dokumentów magazynowych po zatwierdzeniu faktury
Obsługa korekt faktur
Ewidencja umów przetargowych
Kontrola ilościowa i jakościowa realizacji przetargu
Możliwość ewidencji asortymentu przysłanego przez dostawcę, z którym nie jest zawarta umowa przetargowa.
System umożliwia kontrolę realizacji przetargu, nawet gdy dostawca dostarcza fizycznie inny asortyment niż zobowiązał się umową; asortyment zastępczy musi być w takiej samej cenie i jakościowo odpowiadać asortymentowi z umowy
Kontrola minimalnej daty ważności w dostarczonym asortymencie, w szczególności kontrola minimalnej daty ważności w przypadku zapisu w umowie przetargowej: następuje weryfikacja czy dostarczany asortyment ma datę ważności nie mniejszą niż np.. 3mce od dostawy.
Kontrola wymaganego czasu realizacji zamówienia do dostawcy
Obsługa sposobów obliczania wartości faktury VAT: faktura netto i faktura brutto, tj. SUMA (pozycja netto) + vat LUB SUMA (pozycja netto +VAT)
Weryfikacja zgodności cen w stosunku do umowy przetargowej
Weryfikacja przekroczenia ilości lub wartości z umowy przetargowej
Obsługa wewnętrznych kodów kreskowych: drukowanie i czytanie
Możliwość zapisu operacji i dokumentów BO, PZ, MM, Zamówienia z oddziału w trybie szkicu
Możliwość zarządzania uprawnieniami do magazynów, typów asortymentu, konkretnych grup asortymentu
Obsługa raportów magazynowych
Wbudowana baza leków dostępnych na terytorium RP z możliwością aktualizacji
Możliwość rozszerzania dostępnych w aplikacji słowników
Możliwość przypisywania rodzajów kosztów do typów asortymentu
Możliwość odnotowania wydania i podania leku
Możliwość informowania użytkownika od razu po zalogowaniu o asortymencie przeterminowanym
Możliwość informowania użytkownika od razu po zalogowaniu o asortymencie poniżej stanów minimalnych
Możliwość podglądu stanu na magazynach w zależności od uprawnień

Możliwość definiowania i kontroli limitów kosztowych na poszczególne magazyny
INTEGRACJA MODUŁU APTECZNEGO Z SYSTEMEM HIS

Jeden motor bazy danych i jeden producent dostarczanego systemu HIS oraz modułu Apteka

Możliwość zarządzania uprawnieniami dostępu oraz użytkownikami z poziomu jednego wspólnego modułu administracyjnego

dostarczanego systemu HIS

Wspólne funkcje logowania z dostarczanym systemem HIS

Działanie na jednym motorze bazy danych wraz z dostarczanym systemem HIS

Integracja z dostarczanym modułem Oddział systemu HIS

Wymiana informacji o zamówieniach, zleceniach, wydaniach leków z systemem HIS

Dostęp w Aptece do informacji wydań i podań leków na podstawie zleceń w HIS

Możliwość odnotowania wydania i podania leku na podstawie zlecenia z HIS

Możliwość automatycznego wczytania niezbędnych informacji z FV za leki w przypadku rozliczeń z NFZ programów lekowych

i chemioterapii do systemu HIS

Wspólny słownik lekarzy, oddziałów, pacjentów z dostarczanym systemem HIS

APTECZKI ODDZIAŁOWE W SZPITALU

Składanie zamówień na leki do apteki centralnej w formie elektronicznej.

Możliwość jednoczesnego złożenia zamówień do wielu magazynów.

Na jednym ekranie możliwość wyboru apteczki zamawiającej oraz wprowadzenia listy środków do zamówienia. System

automatycznie rozbija listę zamawianych środków na osobne zamówienia wysyłane do odpowiedniego magazynu, jeśli

system skonfigurowano do obsługi wielu magazynów lub wielu rodzajów zamówień.

Składanie zamówień na leki pomiędzy poszczególnymi Podręcznymi Magazynami Leków.

Możliwość zapisania zamówienia na leki w trybie szkicu z możliwością późniejszej edycji.

Możliwość utworzenia nowego zamówienia na leki na bazie wcześniej zrealizowanego zamówienia (kopiowanie zamówienia)

Odbieranie informacji o realizacji zamówienia leków z apteki centralnej.

Przy współpracy z modułem Zleceń Leków na Pacjenta system posiada możliwość ewidencji rozchodu leków na oddziały i na pacjenta.

Ewidencja ubytków i strat nadzwyczajnych.

Ewidencja przesunięć między magazynami apteczek oddziałowych.

Generowanie arkusza do spisu z natury.

Korekta stanów magazynowych (ilościowa i jakościowa) na podstawie arkusza spisu z natury.

Mechanizm „stop-order” (blokowanie serii leków - np. w odpowiedzi na komunikat GIF).

Przegląd bieżących stanów magazynowych (dla wybranego magazynu lub zbiorczo - dla wszystkich magazynów).

Przegląd stanów magazynowych na zadany dzień (dla wybranego magazynu).

Kontrola dat ważności leków znajdujących się na stanie apteczek oddziałowych (z możliwością ustawienia wyprzedzenia z jakim

mają być prezentowane dane leków o kończącym się okresie ważności).

Podgląd przechowywanych w systemie informacji o leku (m.in. nazwa, jednostki, producent, opakowanie).

Możliwość tworzenia „aliasów” leków i przypisywania do nich rzeczywiście znajdujących się w obrocie leków.

Wykorzystanie słowników: leków, nazw międzynarodowych, słownik jednostek miar.

Komunikacja z modułem Ruch Chorych w zakresie aktualizacji stanu Apteczki Oddziałowej, zgodnie z ewidencją podań środków

farmaceutycznych odnotowywanych w Ruchu Chorych.

Aktualizacja stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym oddziałowym magazynie leków w ramach odnotowania zużycia zasobów

w związku z wizytą / hospitalizacją / badaniem pacjenta.

Aktualizacja stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym oddziałowym magazynie leków w ramach obsługi zlecenia podania leku.

Dostęp do zdefiniowanych raportów z poziomu menu funkcji „Apteczki oddziałowe”.

Składanie zamówień na leki do apteki centralnej na podstawie zleceń dokonanych w module Zleceń Leków na Pacjenta (o ile do

zleceń użyte były leki obecne w słowniku Apteki Szpitalnej).

Możliwość przechowywania informacji o stanie leków własnych pacjenta (stanowiących własność pacjenta).

Możliwość definiowania różnych rodzajów zamówień składanych na leki (np. odrębnego zamówienia na leki narkotyczne) oraz

powiązania rodzajów leków w systemie z poszczególnymi wydrukami.

Możliwość zdefiniowania ilościowych stanów minimalnych dla poszczególnych leków w kontekście każdej z apteczek.

Prezentowanie podczas składania zamówienia do dostawcy cen zamawianych leków z umowy.

Możliwość wykorzystania czytników kodów kreskowych podczas inwentaryzacji oraz odnotowania zużycia leków / materiałów.

Możliwość określenia relacji „może zamawiać z” oraz „nie może zamawiać z” pomiędzy dowolnymi apteczkami.

Możliwość jednokrotnego złożenia zamówienia do kilku magazynów (zamówienie takie zostaje rozbite na mniejsze zamówienia,

skierowane do odpowiednich magazynów).

TAK, Zamawiający dopuści.

Pytanie 76

Prosimy o podanie ilości użytkowników docelowego systemu z podziałem na:

- rejestratorki, - **co najmniej 30**
- lekarze, - **co najmniej 50**
- pielęgniarki, - **co najmniej 150**
- sekretarki medyczne, - **co najmniej 30**
- radiolodzy, technicy – **co najmniej 30**
- administratorzy systemu - **5**
- dział księgowości, - **10**
- dział kadr i płac - **5**
- osoby związane ze środkami trwałymi – **co najmniej 15**
- stanowiska kasowe w których przyjmowane są wpłaty - **10**

- inni

Zamawiający wskazuje, że jest to liczba użytkowników. Pytający nie doprecyzował czy mają to być zalogowani użytkownicy pracujący jednocześnie w systemie.

Pytanie 77

Prosimy o podanie średniej ilości pacjentów szpitala w ciągu miesiąca i w ciągu roku.

Około 1200 miesięcznie i około 15 000 rocznie

Pytanie 78

1. Dotyczy Załącznik nr 3 - pkt I – integracja z System CATO

Czy Zamawiający dopuszcza realizację integracji z systemem CATO zgodnie z poniższym scenariuszem:

W momencie włączonej integracji z systemem CATO system HIS jest tylko rejestratorem operacji zleconych i wykonanych w systemie CATO

Zlecenia, definiowanie schematów, podanie odbywa się w systemie CATO a do systemu HIS przekazywane są informacje o zużyciu na pacjenta i generowane są dane o rozchodach materiałów (produkcja i podania) oraz generowane są powiązane z tymi operacjami dane rozliczeniowe.

Zamawiający podtrzymuje zapis z OPZ

Pytanie 79

2. Dotyczy Załącznik nr 3 - pkt I – integracja z System MOZAIQ

Prosimy o udostępnienie szczegółowej dokumentacji zawierającej informację w jakich segmentach/polach komunikatów hl7 przesyłać wymienione w wymaganiu dane

Zamawiający nie posiada takich danych. Po stronie Wykonawcy leży obowiązek integracji wg. zapisów w OPZ

Pytanie 80

3. Dotyczy Załącznik nr 3 - Wymagania Ogólne pkt 4.

Prosimy o informację czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli Wykonawca nie dostarczy pakietów instalacyjnych do instalacji na danym komputerze, ze względu na to że oferowany system zbudowany jest w technologii trójwarstwowej i może być uruchamiany w przeglądarce internetowej?

Zamawiający oczekuje dostarczenia w takim przypadku dokumentacji instalacji pakietów

Pytanie 81

4. Dotyczy Załącznik nr 3 - Wymagania Ogólne pkt 13.

Prosimy o wyjaśnienie co rozumiane jest pod pojęciem całodobowych grafików zadaniowych?

Zamawiający ma na myśli w szczególności grafiki dostępności i terminarze.

Pytanie 82

5. Dotyczy Załącznik nr 3 - Wymagania Ogólne pkt 31.

Prosimy o udostępnienie wewnętrznych regulaminów – bez tej wiedzy niemożliwe jest wskazanie czy oferowany system jest z nimi zgodny

Zamawiający zmienia zapis na:

Zamawiający wymaga aby dostarczony system był w pełni dostosowany do przepisów obowiązującego prawa dotyczy to przede wszystkim dokumentacji medycznej i elektronicznej

dokumentacji medycznej.

Pytanie 83

6. Dotyczy Załącznik nr 3 - Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs – pkt 41

Prosimy o podanie definicji 'radiologii'. Czy chodzi o system RIS czy o część systemu HIS, która może komunikować się z zewnętrznym systemem RIS?

Zamawiający oczekuje systemu, który będzie wspierać całościowo procesy w zakresie urządzeń DICOM i integracji z CATO, Mosaiq dla onkologii i dopuszcza inną organizację funkcji w zakresie urządzeń radiologicznych i urządzeń DICOM używanych w onkologii w procesie terapeutycznym

Pytanie 84

7. Dotyczy Załącznik nr 3 - Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs – pkt 44

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający pod pojęciem 'inny płatnik' rozumie poszczególne oddziały NFZ? Jeżeli nie Prosimy o doszczegółowienie o jakich "innych płatników" obsługiwanych otwartym formatem chodzi?

Zwracamy uwagę, że otwarty format komunikatów XML dotyczy płatnika NFZ.

NFZ i innych płatników, którzy mogą być następcami NFZ.

Pytanie 85

8. Dotyczy Załącznik nr 3 - Przychodnia Punkt Pobrań – pkt 2

Jak należy rozumieć pojęcie „z jednostki zewnętrznej”? O jakie jednostki zewnętrzne chodzi?

W szczególności jednostki kierujące. Chodzi tu o możliwość obsługi zlecenia elektronicznego pochodzącego z innej placówki medycznej – np. przez „ręczne” wprowadzenie danych o takim zleceniu.

Pytanie 86

9. Dotyczy Załącznik nr 3 - Przychodnia Punkt Pobrań – pkt 7

Czy chodzi o wprowadzenie do aplikacji numeru próbki skanując ten kod z bloczka podczas pobrania materiału skanując ten numer z bloczka?

Tak

Pytanie 87

10. Dotyczy Załącznik nr 3 - Przychodnia Punkt Pobrań – pkt 8

Czy chodzi o fizyczne usunięcie badań czy raczej chodzi o anulowanie takich badań lub całego zlecenia?

Chodzi o anulowanie badań lub całego zlecenia.

Pytanie 88

11. Dotyczy Załącznik nr 3 - Przychodnia Punkt Pobrań – pkt 9

Co oznacza zmiana płatności za badanie, czy chodzi o np. zmianę z pacjent płaci sam na płatnika NFZ? Czy raczej chodzi o płatność z góry z czy dołu? Oraz w jakim momencie ma być możliwość zmiany tego sposobu płatności

Chodzi o możliwość zmiany odpłatności (NFZ/komercyjne) w każdym momencie życia zlecenia.

Pytanie 89

12. Dotyczy Załącznik nr 3 - Przychodnia Punkt Pobrań – pkt 11

Czy tu powinien istnieć filtr na wyniki odebrane i do odbioru?

Chodzi o wyniki odebrane w postaci elektronicznej z laboratorium. Zamawiający nie wymaga takiego filtra.

Pytanie 90

13. Dotyczy Załącznik nr 3 - Portal Pacjenta – zlokalizowany w placówce – pkt 10

Czy znany jest oczekiwany format pliku XML?

Czy dopuszcza się rejestrację danych skierowania w formie strukturalizowanych informacji przetwarzanych w systemie w zastępstwie dokumentu XML?

Zamawiający dopuszcza inne formaty.

Pytanie 91

14. Dotyczy Załącznik nr 3 - Portal Pacjenta – zlokalizowany w placówce – Moduł e-Komunikacja pkt 4

Czy dopuszcza się realizację wysyłania SMS przez wywołanie usług sieciowych udostępnianych przez dostawcę SMS?

Tak

Pytanie 92

15. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 16

Zwracamy uwagę, że wymaganie jest sprzeczne z wymaganiem 14 gdzie numer ma być nadawany automatycznie. Prosimy o usunięcie lub poprawę.

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie działające prawidłowo w zakresie ruchu chorych zgodnie z typowym działaniem systemów w zakresie niniejszego pytania.

Pytanie 93

16. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 17

Czy Zamawiającemu chodzi o bezpośrednie przyjęcie na Oddział, tzn. z pominięciem pobytu pacjenta na izbie przyjęć?

Tak

Pytanie 94

17. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 26

Zwracamy uwagę, że księga wstępna nie jest definiowana w rozporządzeniach o dokumentacji medycznej. Prosimy o doprecyzowanie

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne w tym zakresie, ale w szczególności musi być zgodne z przepisami prawa

Pytanie 95

18. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 26

Prosimy o wyjaśnienie, dla jakich przypadków ma być tworzony wpis we wskazanej księdze, ponieważ w rozporządzeniu w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania pojęcie 'Księga wstępna' nie występuje.

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne w tym zakresie, ale w szczególności musi być zgodne z przepisami prawa

Pytanie 96

19. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 28

„.....numer w planowana data wypisu,” - Czy zamawiający będzie uważał wymaganie za spełnione jeśli system umożliwił będzie ewidencję planowanej liczby dni hospitalizacji?

Tak

Pytanie 97

20. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 28

Prosimy o wyjaśnienie skrótów KSOP oraz KSGL

Księga Odmów i Porad Ambulatoryjnych oraz Księga Główna

Pytanie 98

21. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 30

Czy pod pojęciem Rejestru Izby Przyjęć Zamawiający rozumie Księgę Izby Przyjęć?

Tak

Pytanie 99

22. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 54

Prosimy o zdefiniowanie pojęcia Księga pacjenta, księga główna nie jest księgą pacjenta, księga odmów i porad ambulatoryjnych również nie jest księgą pacjenta. Czy Zamawiający miał na myśli wpisy do odpowiednio przytoczonych ksiąg.

TAK wpisy do odpowiednich ksiąg i do rekordu medycznego pacjenta

Pytanie 100

23. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 56

O jakie karty zgłoszeń chodzi? Prosimy o wyszczególnienie rodzajów kart zgłoszeń.

Czy zamawiający ma na myśli Karty zgłoszeń zachorowań wymienione w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2013 r. w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej?

TAK, wszystkie wymagane przepisami prawa.

Pytanie 101

24. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalna Izba Przyjęć – pkt 57

Czy zamawiający dopuszcza włączenie/ zdefiniowanie funkcjonalności za etapie wdrożenia przy pomocy uniwersalnego mechanizmu tworzenia walidacji w systemie?

TAK, pod warunkiem że Wykonawca dostarczy dokumentację w tym zakresie jakie walidacje dokładnie zostały zrealizowane i jak działają.

Pytanie 102

25. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalny Oddział – pkt 3

„- Księga Odmów i Porad Ambulatoryjnych,” - Zwracamy uwagę, że tej księgi nie prowadzi oddział – prosimy o wykreślenie

Wymaganie podtrzymane wyłącznie w zakresie Izby Przyjęć

Pytanie 103

26. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalny Oddział – pkt 5

Czy określony limit ma dotyczyć tylko przyjęć planowych czy również przyjęć nagłych?

Zamawiający oczekuje funkcji zgodnie z przepisami prawa i typowymi procesami oddziału szpitalnego w onkologii. W razie wątpliwości wymagania zostaną wyjaśnione na etapie analizy przedwdrożeniowej.

Pytanie 104

27. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalny Oddział – pkt 15

Zwracamy uwagę, że wyszukiwanie wg wieku ma sens jeżeli poda się datę odniesienia, bo wiek można podać tylko znając datę na którą wiek ma być liczony. Prosimy o doprecyzowanie

Zamawiający dopuści wyszukiwanie wg aktualnego wieku pacjenta

Pytanie 105

28. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalne Wspomaganie rozliczania w systemie JGP i inne – pkt 5

„- możliwość wyświetlenia historii generacji” - Czy chodzi o historię wyznaczania JGP dla danej hospitalizacji? Czy wymaganie zostanie uznane za spełnione jeżeli system posiadać będzie funkcjonalność zbiorczej weryfikacji poprawności wyznaczonych JGP (prezentacja m.in. zaewidencjonowane JGP oraz optymalnej proponowanej przez system) z możliwością archiwizacji tych wyników w postaci zestawień?

Tak

Pytanie 106

29. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalne Wspomaganie rozliczania w systemie JGP i inne – pkt 5

„- możliwość wyliczenia grupy potencjalnej dla wszystkich pobyków” - Prosimy o wyjaśnienie co oznacza wyznaczenie grupy dla wszystkich pobyków? Zwracamy uwagę, że algorytm grupera JGP zakłada, że JGP wyznaczane jest na podstawie całej hospitalizacji (czyli wszystkich pobyków), dlatego tak sformułowane wymaganie może wskazywać, że Zgłaszającemu chodzi może o coś innego?

Zamawiający dopuści wyznaczanie grupy na podstawie całej hospitalizacji.

Pytanie 107

30. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalne Wspomaganie rozliczania w systemie JGP i inne – pkt 5

„- uwzględnienie wszystkich rozpoznań w grupowaniu, - Prosimy o uszczegółowienie wymagania. Czy Zlecającemu chodzi o to, aby gruper podczas wyznaczania JGP uwzględniał nie tylko rozpoznania wypisowe hospitalizacji (to wynika z algorytmu grupera), ale również analizował kombinacje innych rozpoznań zaewidencjonowanych w ramach pobyków, a nie wskazanych jako rozpoznania wypisowe hospitalizacji?

Zgodnie z OPZ Zamawiający oczekuje wsparcia w procesie optymalizacji JGP w sposób typowy dla funkcji modułu optymalizacji JGP dostępnych na rynku rozwiązań optymalizacji JGP.

Pytanie 108

31. Dotyczy Załącznik nr 3 - Szpitalne Wspomaganie rozliczania w systemie JGP i inne – pkt 5

„- uwzględnienie procedur ICD9 z tego samego zakresu co zarejestrowane” – wymaganie niezrozumiałe. Prosimy o wyjaśnienie lub usunięcie

Zamawiający wyjaśni wymaganie w trakcie analizy przedwdrożeniowej i dopuszcza rozwiązanie działające w sposób równoważny.

Pytanie 109

Dotyczy

- min. 12 slotów na dyski HDD 2,5"
- macierz wyposażona w min. 12 szt. dysków HDD 2,5" min. 4TB NL SAS

Zgodnie z naszą wiedzą nie istnieją na rynku dyski 2,5 calowe o pojemności 4TB NL: SAS.

Czy Zamawiający dopuści jedno z rozwiązań:

- Dostawa macierzy o 12 slotach na dyski HDD 3,5" oraz 12 sztuk dysków 4TB NL SAS 3,5 calowych
- Dostawa macierzy o 24 slotach na dyski HDD 2,5" oraz 24 sztuki dysków 2TB NL SAS 2,5 calowych

Tak. Zamawiający dopuszcza jedno z rozwiązań.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że powyższe pytania, odpowiedzi i wyjaśnienia stanowią integralną część dokumentacji przetargowej. Z uwagi na ich charakter, nie wpływają one na konieczność przedłużenia terminu składania ofert. **Tym samym, Zamawiający informuje, że termin składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian, odpowiednio: do dnia 8 lutego 2017 r. godz. 10:00 oraz 8 lutego 2017 godz. 10:30.**

CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Barbara Żelazowska


PREZES ZARZĄDU
mgr Justyna Świątek