



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Częstochowa dnia 05.06.2014 r.

MSZ.ZP.3411/11/2014.

Do wiadomości:
Firmy biorące udział w postępowaniu

Wyjaśnienia nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej kwotę określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na Zakup i wdrożenie medycznego systemu informatycznego wraz z zakupem sprzętu komputerowego z oprogramowaniem i szkoleniem pracowników oraz zakup i wdrożenie systemu zarządzania (system controllingowy) wraz z zakupem sprzętu, oprogramowania i szkoleniami – II etap realizowany w ramach projektu pn. Informatyzacja Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Publikacji Unii Europejskiej w dniu **14.05.2014 r. pod nr 2014/S 092-161232** oraz zamieszczone na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl, oraz w siedzibie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie w dniu **14.05.2014 r.**

W związku z otrzymanymi od Wykonawców pytaniami dotyczącymi przedmiotowego postępowania przetargowego, Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U z 2013r., poz. 907 z późn. zmian.) przekazuje wyjaśnienia treści SIWZ.

Pytanie nr 1.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: Wykonawca dostarczy graficzne narzędzia do budowy wydruków i raportów dla oferowanych systemów.

Czy Zamawiający zaakceptuje by wyłącznie formularze były budowane w oparciu o narzędzia graficzne?

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 2.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: Zabezpieczenie dokumentacji przed uszkodzeniem lub utratą.

Czy przechowywanie dokumentacji w relacyjnej bazie danych z zachowaniem procedur bezpieczeństwa i tworzenia kopii zapasowych jest wystarczające do spełnienia?

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 3.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: Zachowanie integralności i wiarygodności dokumentacji.

Czy możliwość podpisania dokumentacji podpisem elektronicznym jest wystarczające do spełnienia wymagania?



Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 4.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: Identyfikację osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych i rejestrowanych przez nią zmian, w szczególności dla odpowiednich rodzajów dokumentacji przyporządkowanie cech informacyjnych.

Prosimy wyjaśnienie znaczenia określenia: „w szczególności dla odpowiednich rodzajów dokumentacji przyporządkowanie cech informacyjnych”?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie.

Pytanie nr 5.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: Dokument włączony w systemie do dokumentacji indywidualnej wewnętrznej nie może być z niej usunięty.

Prosimy o usunięcie wymagania ze względu na sprzeczność z rozporządzeniem precyzującym czasy przechowywania dokumentacji medycznej.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie.

Pytanie nr 6.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: System rejestr danych Historii choroby zakłada niezwłocznie po przyjęciu pacjenta do szpitala.

Czy Zamawiający ma na myśli nadanie numeru w księdze głównej?

Odpowiedź: TAK.

Pytanie nr 7.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: System wyświetla całą dokumentację medyczną pacjenta w sposób ustrukturyzowany, a prezentacja struktury odpowiada obowiązującym przepisom.

Prosimy o wskazanie podstawy prawnej precyzującej formę prezentacji struktury dokumentacji medycznej lub usunięcie wymagania?

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymaganie.

Pytanie nr 8.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: System zapewnia automatyczne kopie bezpieczeństwa zawartości archiwum elektronicznego dokumentacji medycznej.

Czy wystarczającym rozwiązaniem jest generowanie kopii bezpieczeństwa z zastosowaniem mechanizmów DBMS Oracle?

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 9.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: Możliwość automatycznego zarchiwizowania dokumentacji medycznej na daną chwilę (w tym opcja automatycznego archiwizowania po elektronicznym podpisaniu) i przechowanie go w formacie PDF.

W proponowanym rozwiązaniu zapis dokumentu medycznego w bazie danych w postaci XML zawierający formę prezentacyjną np. w postaci PDF następuje automatycznie po wygenerowaniu dokumentu i jego podpisaniu. Czy taka forma spełnienia wymagania i jest wystarczająca?

Odpowiedź: TAK



Pytanie nr 10.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Wymagania ogólne: System umożliwi w przypadku wykonania odwzorowania cyfrowego dokumentacji wydawanie na życzenie pacjenta albo zniszczenie w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, a w przypadku oświadczeń pacjentów odnotowanie zarchiwizowania dokumentu w archiwum medycznym po wykonaniu cyfrowego odwzorowania i załączeniu go do archiwum elektronicznej dokumentacji medycznej.

Prosimy o podanie przykładu działania takiej funkcjonalności w systemie uwzględniając szczególnie funkcję zniszczenia w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta lub usunięcie wymagania ze specyfikacji.

Odpowiedź: Zamawiający usuwa wymagania ze specyfikacji

Pytanie nr 11.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1,

Wymagania ogólne: Możliwość prezentacji wszystkich danych wprowadzonych do modułu dokumentacji medycznej w ujęciu chronologicznym „time oriented”.

Czy chodzi o prezentację danych na podstawie, których generowane są dokumenty, czy chodzi o prezentację wygenerowanych dokumentów - w ujęciu chronologicznym?

Odpowiedź: Chodzi o prezentacje wygenerowanych dokumentów.

Pytanie nr 12.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, System Wspomagający Zarządzanie – Controlling
Zestawienie wykonania kosztów, przychodów danego OPK z wynikami i przychodami całego Szpitala, ich udział procentowy w kosztach i przychodach Szpitala, z możliwością zestawienia z danymi z okresów i lat poprzednich.

Czy wymagania zostaną zrealizowane jeżeli system zapewni poniższy zestaw raportów (wraz z kolumnami) oraz możliwością parametryzacji co do prezentowanego roku i miesiąca:

- 1. Wykonanie budżetu (w podziale na zadania budżetowe, z podziałem na przychodowe i kosztowe, poziom całego szpitala) - wartość budżetu (plan), wykonanie, odchylenie wartościowe, odchylenie procentowe.*
- 2. Wykonanie budżetu w podziale na komórki budżetowe - kolumny j.w.*
- 3. Wykonanie budżetu przez komórkę budżetową (w rozbiu na realizowane przez nią zadania) - kolumny j.w.*

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 13.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, System Wspomagający Zarządzanie – Controlling
Struktura zobowiązań MSZ wg stanu na koniec wybranego kwartału w danym roku.

Czy dane do przedmiotowego raportu są dostępne w planie kont?

Odpowiedź: TAK

Pytanie nr 14.

Załącznik nr 1, Pakiet nr 1, Opis funkcjonalny cz. medyczna DOKUMENTACJA MEDYCZNA – co najmniej 45 formularzy. Możliwość ustalenia statusów dla wszystkich informacji wprowadzanych w module dokumentacja medyczna (np. szkic, kompletny).

Konieczność nadawania statusów ma miejsce w przypadku systemu który przygotowuje dokumenty „częściowo ręcznie”. W systemach gdzie dokument jest



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



tworzony w pełni automatycznie (na podstawie zgromadzonych danych) – ustalanie statusów wydaje się być niezasadne. W związku z powyższym prosimy o dopuszczenie systemu spełniającego: „Tworzenie informacji w module dokumentacja medyczna w sposób automatyczny”.

Odpowiedź: TAK

Treść powyższych odpowiedzi stanowi zmianę Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zamieszczana jest na stronie internetowej Zamawiającego i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

**Zatwierdził
Dyrektor
Wojciech Konieczny**