



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 0000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS

Regon 330904973

NIP 669-21-91-946

Certyfikat Jakości
ISO 9001-2015

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Koszalin, 28 października 2022 r.

M-2373-02A-4/2022

Do oferentów

Dotyczy: postępowania przetargowego nr M-2373-02A/2022 na „Dostosowanie Dziedzinowych Systemów Informatycznych w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w ramach Projektu e-Zdrowie w SP ZOZ MSWiA: rozwój nowoczesnych e-usług publicznych dla pacjentów”.

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie informuje, że do postępowania przetargowego nr M-2373-02A/2022 zmienił treść SWZ, Załącznika nr 1 do SWZ – Oferta, Załącznika nr 2 – OPZ, Załącznika nr 8 – Umowa zgodnie z zakresem odpowiedzi. Zmiany treści zostały oznaczone kolorem w celu ułatwienia wyszukiwania zmian.

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie informuje, że do postępowania przetargowego nr M-2373-02A/2022 wpłynęły poniższe zapytania:

Nr Pytania	Pytanie	Odpowiedzi na pytania
Pytanie 1	Dotyczy: Załącznik nr 2 Treść: Wykonawca odpowiada za zorganizowanie sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia szkolenia. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści częściowe wykorzystanie sprzętu posiadanego w swojej placówce w celu zrealizowania szkoleń?	<i>Zamawiający dopuści częściowe wykorzystanie sprzętu Zamawiającego po wcześniejszym uzgodnieniu.</i>
Pytanie 2	Dotyczy: Załącznik nr 2 MIG.003 Treść: Proces migracji musi zapewnić ciągłość rozliczeń z NFZ zarówno w zakresie nowych danych prowadzonych do zmigrowanego Systemu jak i korekty danych wcześniej przekazanych do płatnika. Pytanie: Zamawiający w treści OPZ wymaga zapewnienia migracji wszystkich danych z migrowanych systemów. W związku z tym prosimy o uszczegółowienie i ograniczenie zakresu migracji. Wnosimy o wprowadzenie do SIWZ poniższych danych dotyczących migracji danych: pełnej listy baz danych i systemów, z których ma nastąpić migracja danych, wraz ze wskazaniem wszystkich technicznych informacji, dzięki którym możliwa będzie ta migracja, a w szczególności: <ul style="list-style-type: none">• ilość i rodzaje baz danych (proste czy złożone, relacyjne czy obiektowe itp. itd.);• struktura poszczególnych baz danych;• rozmiar baz danych ;• sposób migracji ze wskazaniem na dane, które mają pierwszeństwo, informacji na temat spójności danych etc.;• zakres danych podlegających migracji (jakie dane, za jakie lata, dane z jakich obszarów	<i>Obecnie eksploatowane systemy i bazy danych wymienione są w dziale 3.3.1 OPZ. Zależy nam na migracji przede wszystkim danych medycznych (baza danych pacjentów, wizyty, hospitalizacje, recepty, skierowania, kolejki, itp.). Migracja rozliczeń powinna być wykonana tak aby zapewnić ciągłość funkcjonowania podmiotu leczniczego. Nowy okres rozliczeniowy w nowym systemie. Archiwum rozliczeń i korekty rozliczeń dotychczasowych w starych systemach. Nie znamy szczegółowych informacji nt. struktur i rodzajów baz danych. Uzyskanie ich leży w gestii Wykonawcy od firm wskazanych w dziale 3.3.1.</i>

	<p>itd.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie danych do migracji w postaci plików CSV lub XLS zawierających dane do migracji. <p>Ponadto prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający ograniczy zakres migracji o dane rozliczeniowe z zachowaniem ciągłości rozliczeń – korekty i nadwykonania – w nowo wdrażanym systemie? 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) umożliwi realizację tego wymagania.</p>	
Pytanie 3	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.004 Treść: System komunikuje się z użytkownikiem w języku polskim. Jest wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych dopuszczalna jest częściowa komunikacja w języku angielskim. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość dostarczenia dedykowanych instrukcji obsługi dla poszczególnych modułów oprogramowania?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego dostarczenie dedykowanych instrukcji</i></p>
Pytanie 4	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.021 Treść: System umożliwia zmianę wielkości okien słownikowych i ich zapamiętanie w kontekście użytkownika. Pytanie: Czy w przypadku zapewnienia aplikacji dostępnej z poziomu przeglądarki internetowej Zamawiający dopuści możliwość wykorzystania funkcjonalności samej przeglądarki, a tym samym zapamiętanie ostatnich ustawień w kontekście stacji roboczej?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i></p>
Pytanie 5	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.026 Treść: W wybranych polach opisowych tj. np. treść wywiadu powinna istnieć możliwość wybrania i skorzystania z dowolnego formularza, tekstu standardowego lub wczytania tekstu zapisanego w pliku zewnętrznym z możliwością automatycznego sprawdzenia pisowni. Powinna również w tych miejscach istnieć możliwość zapisu do zewnętrznego pliku przygotowanego tekstu oraz powinny być udostępnione podstawowe narzędzia ułatwiające edycję np. kopij/wklej, możliwość wstawiania znaków specjalnych. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że zapisywanie do pliku zewnętrznego będzie uznane za spełnione w przypadku zapewnienia możliwości wykorzystania mechanizmu Ctrl+C/Ctrl+V w nowo otwartym dokumencie np. Word.</p>	<p><i>Zamawiający nie uzna w/w rozwiązania za spełnienie wymagania. Zamawiający oczekuje zapisywania danych do zewnętrznych plików tekstowych lub tworzenia z wprowadzonych danych dokumentu oraz zapisu do systemu z zewnętrznych plików edytowalnych</i></p>

<p>Pytanie 6</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.027 Treść: System HIS musi umożliwić złożenie podpisu elektronicznego pod dokumentami elektronicznymi. Zakres obsługiwanych podpisów powinien obejmować co najmniej: - podpis elektroniczny weryfikowany certyfikatem kwalifikowanym, - podpis profilem zaufanym, - podpis elektroniczny weryfikowany certyfikatem ZUS, - podpis osobisty. Pytanie: Czy personel Zamawiającego posiada podpisy osobiste? Prosimy o potwierdzenie, że w ramach realizacji niniejszego projektu Wykonawca nie jest zobowiązany do dostarczenia żadnych dodatkowych certyfikatów.</p>	<p><i>Wykonawca nie jest zobowiązany do dostarczenia żadnych dodatkowych certyfikatów dla personelu Zamawiającego</i></p>
<p>Pytanie 7</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.031 Treść: System musi umożliwiać drukowanie kodów jedno i dwuwymiarowych na opaskach dla pacjentów np. kodem wg. nr księgi głównej i PESEL. Pytanie: Czy Zamawiający jest w posiadaniu drukarek opasek? Jeśli tak to prosimy o podanie ilości i producenta opasek oraz miejsc ich wykorzystania</p>	<p><i>Zamawiający nie posiada aktualnie drukarek opasek, jednakże system mam mieć taką możliwość w przyszłości planowane jest zakupienie drukarek opasek.</i></p>
<p>Pytanie 8</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.041 Treść: System musi umożliwić logowanie z wykorzystaniem usług domenowych np. Active Directory (AD), w ramach, których możliwe jest logowanie np. z wykorzystaniem kart kryptograficznych. Pytanie: Czy Zamawiający jest w posiadaniu kart kryptograficznych czy może Zamawiający wymaga aby oferowany system posiadał w ogóle taką możliwość?</p>	<p><i>Zamawiający nie posiada takich kart, ale wymaga by system posiadał taką możliwość.</i></p>
<p>Pytanie 9</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.051 Treść: System musi umożliwić samodzielne odzyskiwanie hasła przez użytkownika realizowane za pomocą wysłania wiadomości e-mail (e-maile dla poszczególnych użytkowników). Pytanie: Czy Zamawiający akceptuje reset hasła dla użytkownika z poziomu administratora?</p>	<p><i>Zamawiający akceptuje takie rozwiązanie ostatecznie.</i></p>
<p>Pytanie 10</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.053 Treść: System powinien umożliwiać wysyłanie e-mail oraz wiadomości SMS do pacjentów poprzez bramkę sms. Pytanie: Czy Zamawiający jest w posiadaniu bramki SMS która zostanie wykorzystana w ramach realizacji zamówienia? Czy Wykonawca powinien w koszcie oferty założyć również liczbę SMSów niezbędnych do dostarczenia? Jeśli tak, prosimy o podanie liczby SMSów/rok.</p>	<p><i>Zamawiający wymaga by system posiadał taką możliwość. Bieżące postępowanie nie wymaga uruchomienia w/w usługi w tym procesie do czasu uruchomienia wysyłania wiadomości poprzez platformę MSWIA.</i></p>
<p>Pytanie 11</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.055 Treść: System umożliwi zdefiniowanie zakresu godzin dla kanału wiadomości, w których realizowana jest wysyłka wiadomości. Pytanie: Czy przez wiadomości Zamawiający rozumie komunikaty wysyłane przez administratora (bez możliwości odpowiedzi ze</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>

	strony użytkownika)?	
Pytanie 12	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.059 Treść: Musi istnieć możliwość nadania wiadomości statusu: zwykła, ważna, wymagająca potwierdzenia. Pytanie: Czy przez wiadomości Zamawiający rozumie komunikaty wysyłane przez administratora (bez możliwości odpowiedzi ze strony użytkownika)?	<i>Zamawiający potwierdza.</i>
Pytanie 13	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.061 Treść: System powinien umożliwić obsługę funkcjonalności „groźny wirus lub bakteria” (COVID-19). W systemie w danych pacjenta powinna istnieć możliwość rejestracji wystąpienia groźnego wirusa lub bakterii (czy podejrzenie, czy zakażenie, czy kwarantanna). Pacjent z groźnym wirusem lub bakterią powinien być wyróżniony na liście pacjentów. System powinien monitorować możliwość oznaczenia pacjenta z groźnym wirusem lub bakterią w momencie wprowadzenia odpowiedniego rozpoznania w Historii choroby podczas pobytu na oddziale. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość ręcznego oznaczania pacjenta flagą groźnego wirusa lub bakterii w odpowiednim miejscu w systemie?	<i>Zamawiający wymaga by minimalnie dane o groźnym wirusie były pobierane z komunikacji Ewuś i oznaczone w systemie przy kartotece pacjenta. Zamawiający oczekuje również możliwości ręcznego oznaczania pacjenta flagą groźnego wirusa lub bakterii w odpowiednim miejscu w systemie.</i>
Pytanie 14	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.065 Treść: System umożliwia automatyczne ograniczanie listy wyświetlanych pozycji słowników: dla jednostki organizacyjnej, komórki organizacyjnej, zalogowanego użytkownika. Pytanie: W jakim celu Zamawiający wymaga udostępnienia możliwości automatycznego ograniczania pozycji słowników? Wybór konkretnej pozycji ze słownika niejednokrotnie nie jest uwarunkowany specjalizacją której dana komórka dotyczy. Czy Zamawiający dopuści możliwość wskazywania przez zalogowanego użytkownika „ulubionych” pozycji w ramach danych słowników: rozpoznań, procedur, leków, jednostek na skierowaniu w zamian za ograniczanie zakresu prezentowanych danych – takie pozycje były by wyświetlane na początku listy?	<i>Zamawiający dopuści możliwość wskazywania przez zalogowanego użytkownika „ulubionych” pozycji w ramach danych słowników.</i>
Pytanie 15	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.073 Treść: System musi umożliwiać definiowanie grupowania zleceń. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem grupowania zleceń? Czy chodzi o możliwość tworzenia predefiniowanych grup zleceń np. Badania laboratoryjne przy przyjęciu na oddział – w skład których wchodzi zestaw pojedynczych badań np. morfologia, ths, ft3, ft4?	<i>Zamawiający potwierdza wyjaśnienie przedstawione w pytaniu.</i>

Pytanie 16	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.077</p> <p>Treść: System musi umożliwiać import słownika wyrobów medycznych publikowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wykorzystania słownika bazy leków Pharmindex?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie pod warunkiem spójności ze słownikiem NFZ.</i></p>
Pytanie 17	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.078</p> <p>Treść: System powinien umożliwić ograniczenie użytkownikom zasilania słownika instytucji tylko pozycjami pochodzącymi i synchronizowanymi z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz Krajowym Rejestrem Sądowym.</p> <p>Pytanie: Prosimy o usunięcie/edycję wymagania, gdyż należy mieć na uwadze, że w słowniku instytucji pojawiają się komórki potrzebne do realizacji procesu, gdzie jednostką rozliczeniową będzie faktyczna, posiadająca umowę jednostka, a praca w systemie może opierać się na fikcyjnej, celem unormowania zakresu pracy. Dostęp do słownika instytucji powinny mieć osoby tylko o odpowiednich uprawnieniach.</p>	<p><i>Zgodnie z OPZ.</i></p>
Pytanie 18	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.080</p> <p>Treść: Tworzenie, przegląd, edycja słowników własnych Zamawiającego a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> -personelu, - leków, - kontrahentów. <p>Pytanie: W jakim celu Zamawiający zamierza edytować słownik leków? Czy chodzi o bazę leków dostępnych w ramach receptariusza jednostki?</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza zrozumienie wymagania przez Wykonawcę</i></p>
Pytanie 19	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.088</p> <p>Treść: System umożliwia wygenerowanie kopii danych osobowych dla pacjenta/personelu/użytkowników przetwarzanych w systemie.</p> <p>Pytanie: W jakiej formie Zamawiający zamierza udostępniać kopie danych osobowych? Czy chodzi o możliwość wydruku?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza wydruk lub kopiowanie wygenerowanego pliku na nośnik danych po uwierzytelnieniu podpisem elektronicznym lub inną metodą uwierzytelniania personalnego dla w/w danych.</i></p>
Pytanie 20	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.093</p> <p>Treść: Administrator musi mieć możliwość określenia daty utraty ważności konta (blokady konta) użytkownika, a system prezentuje użytkownikowi informację o terminie ważności (zablokowania) konta.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość prezentacji informacji o terminie ważności konta wyłącznie administratorowi? Użytkownik końcowy nie musi posiadać wiedzy na temat czasu kiedy takie konto ulegnie wygaśnięciu.</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i></p>
Pytanie 21	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.097</p> <p>Treść: System musi umożliwić nadanie użytkownikowi lub grupie użytkowników uprawnień do wydruku tylko określonych typów dokumentów dokumentacji medycznej</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość nadawania uprawnień w opcji do zapisu i do</p>	<p><i>Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ</i></p>

	odczytu? Każdy użytkownik który posiada uprawnienia do odczytu posiada tym samym uprawnienia do wydrukowania.	
Pytanie 22	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.109 Treść: System musi umożliwiać migrację dokumentacji pacjenta z systemu HIS do repozytorium EDM. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem migracji? Czy chodzi o możliwość zaewidencjonowania dokumentu w repozytorium EDM?	<i>Zamawiający potwierdza.</i>
Pytanie 23	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.110 Treść: System musi umożliwiać wyszukiwanie i łączenie danych pacjentów, lekarzy/pielęgniarek i instytucji wprowadzonych wielokrotnie do systemu. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość walidacji i uniemożliwienie dodania dwukrotnie tego samego rekordu do systemu?	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i>
Pytanie 24	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.114 Treść: Możliwość umieszczenia zleceń oczekujących w kolejce zleceń oczekujących do wysłania. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem zleceń oczekujących do wysłania?	<i>Zlecenie zapisane przez personel medyczny oczekujące na akceptację lub pobranie materiału.</i>
Pytanie 25	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.115 Treść: Możliwość generowania dziennego podsumowania przetwarzanych transakcji HL7 i wysłania zestawienia e-mailem do wskazanych odbiorców. Możliwość definiowania osobnych list odbiorców dla każdego systemu, z którym występuje komunikacja. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość generowania raportu bezpośrednio z poziomu aplikacji bez konieczności przekazywania tego typu informacji drogą mailową? Raport z takimi informacjami mógłby zawierać dane wrażliwe, które nie powinny być przesyłane drogą mailową.	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i>
Pytanie 26	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.122 Treść: System umożliwi przypisanie jednostce/ komórce organizacyjnej kodów ICD9, które mają zostać automatycznie zakodowane przy przyjęciu pacjenta oraz będą uwzględniane przy rozliczaniu pobytu. Pytanie: Większość realizowanych procedur wynika bezpośrednio ze stanu zdrowia pacjenta, a nie specjalizacji komórki organizacyjnej do której trafił. Czy Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość konfiguracji procedur ICD9 pod odpowiednie dokumenty które są wypełniane przez personel jako reprezentacja wykonanej czynności – wówczas po wypełnieniu takiego dokumentu, takie procedury zostały by dodawane automatycznie?	<i>Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość konfiguracji procedur ICD9 zgodnie z podanym rozwiązaniem przez Wykonawcę</i>

Pytanie 27	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.128 Treść: System umożliwia import i export słownika usług z arkusza kalkulacyjnego. Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli możliwość importu i eksportu cenników?	<i>Zamawiający potwierdza.</i>
Pytanie 28	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.133 Treść: System umożliwia zdefiniowanie i wykorzystywanie dodatkowych oznaczeń i restrykcji dotyczących usługi, co najmniej: - oznaczenie usługi jako niemedyczna, Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem usługi jako niemedyczna?	<i>Zamawiający ma na myśli każdą usługę, która nie jest usługą medyczną np. nocleg, wynajem pomieszczeń, usługa ksero, parking, itp.</i>
Pytanie 29	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.148 Treść: System umożliwia zarządzanie słownikami związanymi ze zlecaniem leków, co najmniej: - Interakcji ze zleconymi innymi lekami, Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli interakcje w obrębie leków zlecanych w ramach jednej recepty lub leków zlecanych w ramach recepty i leków stale przyjmowanych przez pacjenta?	<i>Zamawiający potwierdza.</i>
Pytanie 30	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.152 Treść: System umożliwia zarządzanie słownikami związanymi z grafikami dyżurów, co najmniej: - słownik wymiarów pracy, - słownik etatów, - słownik rodzajów dyżurów. Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli słowniki dla systemu ERP? W którym miejscu systemu HIS powinien być dostępny tego typu słownik?	<i>Zamawiający ma na myśli słowniki ERP z w/w zakresu. Dostęp do słowników powinien być w słowniku personelu w systemie HIS.</i>
Pytanie 31	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.153 Treść: System umożliwia zarządzanie słownikami związanymi z definiowaniem próbek wykorzystywanych do pobrania materiału, co najmniej: - słownik próbek, - słownik typów próbek, - słownik producentów próbek, - słownik kolorów próbek. Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli słowniki dla systemu laboratoryjnego? W którym miejscu systemu HIS powinien być dostępny tego typu słownik?	<i>Zamawiający ma na myśli słownik, w którym będą wpisane różne rodzaje próbek, które użytkownik wybierze do zamówienia lub ściągnie z apteczki (punkt pobrań)/zapasów. Powiązanie z modułem zaopatrzenia w ERP</i>
Pytanie 32	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ADM.158 Treść: Zarządzanie słownikiem rodzajów dyżurów z możliwością dodawania, przeglądania, zmiany danych i usuwania pozycji. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem rodzajów dyżurów? Prosimy o podanie przykładu lub usunięcie zapisu z treści OPZ. Jeśli chodzi o rozróżnienie dyżuru lekarskiego i pielęgniarskiego czy też dziennego i nocnego to każdy system może działać w inny sposób i może istnieć sytuacja w której te wartości nie są danymi słownikowymi – czy w tym przypadku Zamawiający dopuści możliwość innej, alternatywnej prezentacji wartości możliwych	<i>Zamawiający dopuści możliwość innej, alternatywnej prezentacji wartości możliwych do wyboru pod warunkiem spełnienia oczekiwań Zamawiającego.</i>

	do wyboru?	
Pytanie 33	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.002 Treść: System musi umożliwić wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności: - identyfikator pacjenta, - data urodzenia, - imię ojca i matki, - miejsce urodzenia, - płeć, - PESEL opiekuna, - nazwisko rodowe matki, - miasto (pobyt stały, adres korespondencyjny), - pobyt w jednostce, - pobyt w okresie, - nr telefonu, - adres e-mail, - nazwisko rodowe i poprzednie nazwisko pacjenta, - rodzaj i nr dokumentu tożsamości, - numer Księgi Głównej, - data przyjęcia na Izbę Przyjęć/Oddział, - kod administracyjny, - diagnozy/wykonane usługi, zakodowane świadczenia NFZ.</p> <p>Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli sytuację w której te parametry dostępne do wyszukiwania są z różnych poziomów. Pragniemy podkreślić, że wyszukiwanie pacjenta po numerze Księgi Głównej np. w Poradni nie zda egzaminu. Wnosimy o określenie zakresu w jakim powinna się taka filtracja odbywać na poszczególnych elementach systemu – określenie skorowidz pacjenta nie jest wystarczające.</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza, iż chodzi o sytuację w której parametry dostępne do wyszukiwania są z różnych poziomów. W każdym miejscu pobierania danych pacjenta z rejestru pacjentów powinna umożliwić wyszukiwanie pacjenta zgodnie z w/w parametrami.</i></p>
Pytanie 34	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.004 Treść: System umożliwi wyszukiwanie pobytów pacjentów, co najmniej wg kryteriów: - dzisiaj w godzinach od. do, - wczoraj w godzinach od. do, - w tym tygodniu, - w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, - w określony dzień tygodnia.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość filtracji pobytów pacjentów wg. Kryteriów, w ciągu konkretnego dnia, w danym okresie czasu (przedział czasowy)?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i></p>

Pytanie 35	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.005</p> <p>Treść: System musi umożliwić wyszukiwanie pacjenta o nieznannej tożsamości (NN) co najmniej w oparciu o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - płeć (męska, żeńska, nieznaną), - fragment (frazę) opisu pacjenta, - daty przyjęcia od – do. <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość oznaczania pacjentów NN kolejnym numerem i datą przyjęcia – a w związku z tym filtrację po dacie przyjęcia i ewentualnych czynnościach wykonanych w kontekście pacjenta?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie jako automatycznie nadany przez system.</i></p>
Pytanie 36	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.006</p> <p>Treść: System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dzisiaj w godzinach od. do, - wczoraj w godzinach od. do, - w tym tygodniu, - w ciągu ostatnich 24, 48 godzin, - w określony dzień tygodnia. <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość filtracji pobytów pacjentów wg. Kryteriów, w ciągu konkretnego dnia, w danym okresie czasu (przedział czasowy)?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i></p>
Pytanie 37	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.008</p> <p>Treść: System musi sprawdzać zgodność daty urodzenia pacjenta podanej w dokumentacji UE, z datą urodzenia podaną w danych osobowych pacjenta.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający mógłby wymienić dokumenty UE, dla których konieczne jest wpisanie daty urodzenia, w celu prawidłowego rozliczenia pacjenta? Zgodnie z naszą wiedzą, zarówno EKUZ jak i certyfikaty zastępujące EKUZ, poświadczenia oraz formularze serii E nie wymagają podania daty urodzenia. W związku z powyższym prosimy o usunięcie tego wymagania.</p>	<p><i>Zgodnie z SWZ.</i></p>
Pytanie 38	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.009</p> <p>Treść: System musi umożliwić wprowadzenie daty uzyskania pełnoletniości dla pacjentów, którzy nie ukończyli 18 roku życia.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wprowadzania tej informacji w postaci uwag do pacjenta?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie pod warunkiem możliwości stworzenia odpowiedniego raportu</i></p>
Pytanie 39	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.010</p> <p>Treść: System umożliwia automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta.</p> <p>Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem automatycznego tworzenia wpisów? Automatyzacja jakichkolwiek procesów dotyczących danych szczególnie wrażliwych wiąże się z dużym ryzykiem. Wnosimy o uszczegółowienie procesu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.</p>	<p><i>Zamawiający ma na myśli proces jednego kliknięcia lub zaznaczenie checkboxa na danych opiekuna np. skopiowanie adresu opiekuna na podstawie adresu pacjenta po oznaczeniu przy polach adresowych " taki sam jak pacjenta " czy inaczej sformułowanie o podobnym znaczeniu.</i></p>

<p>Pytanie 40</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.012 Treść: System powinien umożliwić wyszukiwanie na listach pacjentów (RCH, Zakażenia, Gabinet, Rejestracja, Pracownia) pacjentów z groźnym wirusem lub bakterią: - Czy zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z zakażeniem; - Czy podejrzenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z podejrzeniem zakażenia; - Czy kwarantanna – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów z kwarantanną; - Rozpoznanie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rozpoznaniem; - Zakażenie – kryterium powinno umożliwić zawężenie wyników wyszukiwania do pacjentów oznaczonych groźnym wirusem z konkretnym rodzajem zakażenia. Pytanie: Wnosimy o dokładny opis mechanizmów którymi powinien kierować się system w celu wyznaczenia tego typu informacji. Czy wystarczającym będzie zapewnienie odpowiedniego raportu?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie w uzgodnieniu z Zamawiającym w trakcie analizy przedwdrożeniowej.</i></p>
<p>Pytanie 41</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.022 Treść: System musi umożliwiać dodanie zdjęcia pacjenta (np. odleżyny): - z pliku graficznego, - zeskanowanego, - wykonanego podczas przyjęcia pacjenta. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że wystarczającym będzie możliwość dodania takiego pliku jako załącznik do dokumentacji pacjenta.</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>
<p>Pytanie 42</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.026 Treść: Pacjenci kierowani na izbę przyjęć z innych jednostek/komórek placówki, powinni być prezentowani na liście oczekujących na przyjęcie. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku zapewnienia możliwości wyróżniania pacjentów na liście oddziału odpowiednim kolorem.</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie</i></p>
<p>Pytanie 43</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.030 Treść: System musi umożliwiać: - import danych o podmiotach leczniczych i praktykach lekarskich z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Zaimportowane dane powinny być możliwe do wykorzystania podczas ewidencji danych skierowania, Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem importu danych z RPWDL ? W momencie dodania e-Skierowania wszystkie dane w nim zawarte (w tym dane placówki w której zostało zaewidencjonowane) przenoszone są automatycznie. Wnosimy o</p>	<p><i>Zamawiający ma na myśli import danych w przypadku skierowań papierowych.</i></p>

	uszczergówanie wymagania lub usunięcie go z treści OPZ.	
Pytanie 44	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.031 Treść: System umożliwi wystawianie skierowania na zewnątrz z poziomu przeglądu danych historii choroby. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem wystawienia skierowania na zewnątrz z poziomu przeglądu danych historii choroby? O jakie skierowanie chodzi? O jakie dane chodzi? Prosimy o podanie dokładnego przykładu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.	<i>Zamawiający przy wypisie pacjenta wystawia różne skierowania do placówek zewnętrznych, z którymi nie musi być powiązany. Np. Skierowanie na badania kontrolne w miejscu zamieszkania pacjenta, czy do poradni specjalistycznej. Skierowanie wystawiane jest wraz z informacją o hospitalizacji pacjenta np. na zdjęcie szwów.</i>
Pytanie 45	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.038 Treść: System musi umożliwiać przegląd i obsługę zamówień do Banku Krwi oraz przetoczeń, w kontekście wybranej jednostki organizacyjnej. Pytanie: Prosimy o informację z jakim Bankiem krwi Zamawiający powinien dokonać integracji w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia.	<i>Obecnie kontakt z Bankiem Krwi odbywa się poprzez zlecenia w formie papierowej. System winien umożliwiać integracje w razie zmiany przepisów lub obowiązujących standardów</i>
Pytanie 46	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.047 Treść: Po zatwierdzeniu skierowania pacjenta do oddziału system drukuje opaskę z kodem identyfikującym pacjenta. Pytanie: Czy Zamawiający posiada drukarkę opasek? Jeśli tak to prosimy o podanie producenta, liczby oraz rozłokowania tego sprzętu w placówkach Zamawiającego.	<i>Zamawiający na chwilę obecną nie posiada takich drukarek.</i>
Pytanie 47	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.048 Treść: System umożliwia drukowanie wielu etykiet opatrzonym identyfikatorem pacjenta np. w postaci kodu paskowego. Pytanie: Czy Zamawiający posiada drukarkę etykiet? Jeśli tak to prosimy o podanie producenta, liczby oraz rozłokowania tego sprzętu w placówkach Zamawiającego.	<i>Zamawiający na chwilę obecną nie posiada drukarek ale planujemy je wprowadzić.</i>
Pytanie 48	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.049 Treść: Podczas kierowania pacjenta na oddział, system umożliwia określenie planowanej liczby dni pobytu. Pytanie: Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli określenie długości pobytu nastąpi podczas planowania przyjęć pacjentów?	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę.</i>
Pytanie 49	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.052 Treść: System powinien umożliwić zarejestrowanie pacjenta w systemie Informacje Medyczne wraz z możliwością wydruku konfigurowalnego szablonu pisma zgody na udostępnianie informacji medycznych Systemowi Informacje Medyczne. Pytanie: Prosimy o uszczergówanie o jaki	<i>Zamawiający ma na myśli SIM, który powstanie w ramach realizacji Platformy MSWiA oraz rejestrowanie danych medycznych przewidzianych wymogami prawa w centralnym systemie SIM w rozumieniu ustawy o systemie informacyjnym i innych aktualnych przepisach.</i>

	dokument i jaki system chodzi? Czy Zamawiający ma na myśli SIM który powstanie w ramach realizacji Platformy MSWiA?	
Pytanie 50	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.060 Treść: System musi umożliwić założenie niebieskiej karty. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga tego typu funkcjonalności z poziomu systemu HIS.	<i>Zamawiający potwierdza. Zgodnie z art. 9d ust.2 ustawy o przeciwdziałaniu o przemocy w rodzinie.</i>
Pytanie 51	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.061 Treść: System umożliwia automatyczne generowanie wydruku informacyjnego recepty elektronicznej. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem automatycznego generowania wydruku? Czy wystarczającym będzie zapewnienie możliwości wydruku tej informacji – sam plik który może zostać wydrukowany generowany wówczas jest automatycznie po wystawieniu dokumentu recepty.	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i>
Pytanie 52	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.062 Treść: System umożliwia wysłanie do pacjenta kodu dostępowego do e-recepty, zwolnienia lekarskiego, skierowania za pomocą wiadomości SMS. Pytanie: Czy Zamawiający posiada bramkę SMS? Jeśli tak to prosimy o podanie dostawcy. Czy w ramach zamówienia Wykonawca powinien przewidzieć pulę SMSów w ujęciu rocznym?	<i>Zamawiający wymaga by system posiadał taką możliwość. Bieżące postępowanie nie wymaga uruchomienia w/w usługi w tym procesie do czasu uruchomienia wysyłania wiadomości poprzez platformę MSWiA.</i>
Pytanie 53	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.064 Treść: Pulpit główny modułu powinien zawierać podstawowe informacje liczbowe informujące o liczbie aktualnie przebywających w oddziale pacjentach, o liczbie pacjentów wypisywanych, do przyjęcia, liczbie zleceń do obsłużenia. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści, aby informacje o liczbie osób były prezentowane z dedykowanych widoków?	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i>

<p>Pytanie 54</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.066 Treść: System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów na liście wg różnych parametrów, w szczególności: - status pacjenta (przysłany z IP, przebywający na oddziale, skierowany do innej jednostki, na przepustce, uciekinier), - stan pacjenta, - lekarz prowadzący, - identyfikator pacjenta, - status eWUŚ, - nazwisko i imię, - nr księgi głównej, - rozpoznanie, - płatnik, - zlecenia leków modyfikowane w ciągu ostatnich „x” godzin, - nr kartoteki i karty pacjenta, - z aktualnymi zleceniami leków, - obsługiwani w innych jednostkach, - zlecenia leków do potwierdzenia, - przepustki planowane, - z przepustkami do zatwierdzenia, - bez obserwacji lekarskich, - pacjentów oddziału z przepustką zaplanowaną na dany dzień, - status sprzedaży, - wyszukanie pacjenta z wykorzystaniem kodu paskowego (w którym zakodowany jest identyfikator pacjenta) z opaski, - pacjentów po danych pielęgniarki prowadzącej, - z wpisem/bez wpisu w harmonogramie przyjęć, - odfiltrowanie listy pacjentów tylko do takich co posiadają alergie. Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretne rozwiązanie – konkretne parametry wyszukiwania – którymi charakteryzować może się wybrany system. Nie każde rozwiązanie musi oferować dokładnie taki sam zakres danych do filtracji. W związku z koniecznością zapewnienia zasad uczciwej konkurencji wnosimy o dopuszczenie jako równoważnej innej realizacji tego wymagania i dostarczenie innego, powszechnie wykorzystywanego zakresu filtacji listy pacjentów na oddziale.</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza jako równoważne inne formy realizacji tego wymagania i dostarczenie innego, powszechnie wykorzystywanego zakresu filtacji listy pacjentów na oddziale z uwzględnieniem ww. zakresów.</i></p>
<p>Pytanie 55</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.072 Treść: System umożliwia automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem automatycznego tworzenia wpisów? Automatyzacja jakichkolwiek procesów dotyczących danych szczególnie wrażliwych wiąże się z dużym ryzykiem. Wnosimy o uszczegółowienie procesu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.</p>	<p><i>Zamawiający ma na myśli proces jednego kliknięcia lub zaznaczenie checkboxa na danych opiekuna np. dane adresowe takie same jak pacjenta itp.</i></p>
<p>Pytanie 56</p>	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.075 Treść: System musi umożliwiać dodanie zdjęcia pacjenta w ramach danych osobowych lub pobytu historii choroby: - z pliku graficznego, - zeskanowanego, - wykonanego podczas przyjęcia pacjenta. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że wystarczającym będzie dodanie zdjęcia pacjenta w ramach załącznika do jego historii choroby.</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i></p>

Pytanie 57	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.081 Treść: System musi umożliwić dodanie zdefiniowanej (dla jednostki lub odcinka) listy procedur medycznych podczas przyjmowania pacjenta na oddział. Pytanie: Realizowane w ramach pobytów pacjenta na oddziale procedury wynikają w większości przypadków z konkretnego rozpoznania, a nie z samej specyfiki oddziału. Czy Zamawiający dopuści możliwość konfiguracji podstawowych procedur, które będą automatycznie dodawane w momencie wypełnienia odpowiedniego dokumentu będącego reprezentacją ich wykonania?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i></p>
Pytanie 58	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.084 Treść: System musi umożliwiać przypisanie do pacjenta sali/łóżka z innej jednostki niż ta, na której pacjent aktualnie przebywa. Jednocześnie system musi prezentować na dedykowanych raportach i zestawieniach informację o przypisaniu pacjenta do sali lub łóżka w innej jednostce niż ta w której pacjent ma zarejestrowany pobyt na oddziale. Pytanie: Czy w tym przypadku Zamawiający dopuści możliwość przechowywania takiej informacji w uwagach do pobytu?</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie pod warunkiem prezentacji takiej informacji na dedykowanych raportach i zestawieniach.</i></p>
Pytanie 59	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.085 Treść: Podczas rejestracji przyjęcia pacjenta na oddział system powinien umożliwiać: - ewidencję pielęgniarki prowadzącej, Pytanie 1: Prosimy o wskazanie przepisów prawnych, które wskazują na rolę pielęgniarki prowadzącej w leczeniu pacjenta. W innym przypadku prosimy o zrezygnowanie z tego punktu, gdyż wskazuje on na rozwiązanie konkretnego dostawcy systemu. Treść: - podpowiadanie czasu trwania pobytu na oddziale. System powinien umożliwiać określanie domyślnej liczby dni pobytu dla oddziałów, Pytanie 2: Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli określenie długości pobytu nastąpi podczas planowania przyjęć pacjentów?</p>	<p><i>Zamawiający doprecyzowuje zapis - ewidencję pielęgniarki przyjmującej. Zamawiający dopuszcza ww. rozwiązanie.</i></p>
Pytanie 60	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.088 Treść: System musi umożliwiać rejestrację rozpoznać: wstępnego, końcowego, powypisowego, przyczyny zgonu, opisu rozpoznania. Pytanie: Czy Zamawiający może wyjaśnić czym jest rozpoznanie powypisowe oraz wskazać odpowiedni dokument prawny?</p>	<p><i>Rozpoznanie powypisowe to takie, które zostaje uzupełnione na podstawie dodatkowych dokumentów, które wpłynęły do komórki po wypisie pacjenta z oddziału. Np. uzupełniony o wyniki HIST-PAT, który doprecyzowuje rozpoznanie. – Zapis pozostaje.</i></p>
Pytanie 61	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.096 Treść: System powinien umożliwiać tworzenie tymczasowych wpisów w historii choroby. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem tymczasowych wpisów w historii choroby? Prosimy o podanie konkretnego przykładu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.</p>	<p><i>Zamawiający ma na myśli zapis np. obserwacji, którego treść będzie można edytować do sprawdzenia przez Koordynatora lub pielęgniarkę oddziałową i dopiero zatwierdzić (dotyczy stażystów, praktykantów).</i></p>

Pytanie 62	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.097 Treść: System umożliwi zbiorczy przegląd historii zmian w ramach danego pobytu na oddziale. Pytanie: Prosimy o zrezygnowanie z wymagania, ponieważ wskazuje ono na rozwiązanie konkretnego dostawcy systemu.	<i>Zamawiający pozostawia zapis, gdyż taka funkcjonalność ukazuje całokształt zmian opisowych, co pozwala nadzorować dokumentację medyczną pacjenta.</i>
Pytanie 63	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.099 Treść: System musi umożliwiać autoryzację, przez lekarza, rejestrowanych elementów historii choroby. Pytanie: Prosimy o podanie konkretnych dokumentów, które wymagają autoryzacji. Ewentualnie czy pod pojęciem autoryzacji Zamawiający ma na myśli podpis odpowiednim certyfikatem.	<i>Zamawiający wyjaśnia, iż chodzi o podpis odpowiednim certyfikatem.</i>
Pytanie 64	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.113 Treść: System musi umożliwiać rejestrację wykonanych oraz zleczanych pacjentowi usług, w szczególności: - umiejscowieniu na procedurze, Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, których usług dotyczy to wymaganie.	<i>Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ wymagania są elementem komplementarnym w stosunku do opisu procesów i cały OPZ należy czytać łącznie</i>
Pytanie 65	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.117 Treść: System musi umożliwiać ewidencję i przegląd zestawów narzędzi zastosowanych w ramach pobytu pacjenta. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem "zestawów narzędzi" w kontekście Ruchu Chorych?	<i>Zestawów narzędzi wykorzystywanych przy procedurach medycznych.</i>
Pytanie 66	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.119 Treść: System powinien umożliwiać oznaczenie w danych pobytu pacjenta czy zakończono przetoczenie i/lub obserwację po przetoczeniu. W przypadku braku oznaczenia o zakończeniu przetoczenia i/lub obserwacji po przetoczeniu system powinien wyróżniać pacjenta np. ikoną. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga integracji systemu z Bankiem Krwi. Jeśli tak to prosimy o podanie szczegółów dotyczących przedmiotowej integracji.	<i>Zamawiający wymaga by system HIS posiadał możliwość oznaczeń etapu przetoczeń i potwierdzenia jego zakończenia z zapisem ostatniej obserwacji zgodnie z przepisami; niedokończony zapis musi być sygnalizowany w systemie -nie ma to nic wspólnego z Bankiem Krwi.</i>
Pytanie 67	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.128 Treść: System umożliwi dodanie kart kwalifikacji do żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Pytanie: Czy Zamawiający w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia wymaga dostarczenia pracowni żywienia? Jeśli tak, prosimy o podanie liczby licencji oraz liczby personelu do szkoleń. Względnie – Czy Zamawiający wymaga integracji z zewnętrzną pracownią żywienia? Prosimy o podanie szczegółów dotyczących integracji.	<i>Zamawiający wymaga by system HIS posiadał możliwość dodania w/w karty do dokumentacji pacjenta na podstawie obowiązujących przepisów (druk standardowy). Nie posiadamy obecnie umowy z Pracownią żywienia, ale system winien umożliwić potencjalne przekazanie zamówienia (wydruk).</i>
Pytanie 68	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.129 Treść: System musi umożliwiać dodanie pakietu materiałów podczas grupowego dodawania leków w jednostkach. Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli zamawianie leków i materiałów z apteki do apteczek oddziałowych?	<i>Zamawiający ma na myśli nie tylko zamawianie leków ale również grupy materiałów przy podaniu danego leku, np., do kroplówki, wigówki czy innych tego typu materiałów medycznych przypisywanych jako grupa materiałowa, przypisana do danej grupy lekowej, dla konkretnego pacjenta.</i>

Pytanie 69	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.130 Treść: System umożliwi przeniesienie wybranych lub wszystkich kart pomocniczych podczas skierowania pacjenta na inny oddział. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem kart pomocniczych? Prosimy o uszczegółowienie wymagania lub usunięcie go z treści OPZ.	<i>Zamawiający rozumie pod pojęciem kart pomocniczych – karta gorączkowa, diagnozy pielęgniarские i inne.</i>
Pytanie 70	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.136 Treść: System w ramach zleceń pielęgniarских musi umożliwić zlecenie pomiaru złożonego oraz odnotowanie jego realizacji. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem pomiarów złożonych? Prosimy o podanie przykładu.	<i>Przykładem pomiaru złożonego jest wyliczenie BMI na podstawie pomiarów wagi, wzrostu itp. wpisanych do systemu.</i>
Pytanie 71	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.141, 142. Treść: System musi umożliwiać określenie maksymalnego opóźnienia we wprowadzeniu opisu obserwacji/przebiegu pielęgniarского. System musi umożliwić określenie maksymalnego opóźnienia w wystawieniu zlecenia pielęgniarского. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści sytuację w której system nie blokuje momentu wypełnienia dokumentacji, a jedynie ewidencjonuje wszystkie zdarzenia, które mają miejsce w związku z wypełnianymi dokumentami i tworzy bieżący audyt zdarzeń?	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.</i>
Pytanie 72	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.145 Treść: System powinien umożliwiać wskazanie przebiegów pielęgniarских, które powinny zostać wydrukowane na raporcie z dyżuru pielęgniarского. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że pod pojęciem zabiegów Zamawiający ma na myśli obserwacje pielęgnacyjne.	<i>W zapisie widnieje zapis zabiegów pielęgniarских.</i>
Pytanie 73	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.146 Treść: Powinna istnieć możliwość zdefiniowania, dla jednostki organizacyjnej, domyślnych diagnoz, które będą przypisywane pacjentowi w momencie jego przyjęcia na oddział. Pytanie: Konkretnie diagnozy ewidencjonowane w kontekście pobytów pacjentów nie zależą w większości przypadków od samego oddziału, a raczej stanu zdrowia pacjenta. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ jako stanowiącego potencjalne zagrożenie w kontekście kompletności wypełnianej dokumentacji.	<i>Specyfika pracy oddziałów jest dookreślona i na jej podstawie można stworzyć listę domyślnych diagnoz wstępnych, które mogą być opracowane na etapie analizy przedwdrożeniowej</i>
Pytanie 74	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.158 Treść: System musi umożliwić ewidencję przebiegów pielęgniarских. Pytanie: Prosimy o wskazanie przepisów prawnych, w których jest mowa o przebiegach pielęgniarских. W innym przypadku prosimy o zrezygnowanie z tego punktu, gdyż wskazuje on na rozwiązanie konkretnego dostawcy systemu.	<i>Zamawiający zmienia zapis na – ewidencję zabiegów pielęgniarских.</i>

	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.153 Treść: System umożliwi określenie częstotliwości wykonania pomiarów i innych zleceń pielęgniarstwa. Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli możliwość ewidencjonowania pomiarów cyklicznych?</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>
Pytanie 75	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.162 Treść: System musi umożliwiać prowadzenie obserwacji i leczenia odleżyn wraz z możliwością dopięcia pliku wykonanego zdjęcia. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że wystarczającym będzie zapewnienie możliwości dołączenia tego typu plików jako załącznik do dokumentacji pacjenta.</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>
Pytanie 76	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.165 Treść: System daje możliwość zablokowania zapisu danych zaleceń pielęgniarstwa przed wydaniem depozytu pacjenta. Pytanie: Czy Zamawiający ma na myśli to, że system ma uniemożliwić wprowadzenie i zapisanie danych dotyczących zaleceń pielęgniarstwa przed wydaniem depozytu pacjenta? Często zdarza się tak, że pielęgniarka wpisująca zalecenia, nie jest obecna przy fizycznym opuszczeniu szpitala przez pacjenta i uzupełnia swoją dokumentację przed wydaniem depozytu. Taka blokada w systemie wydaje nam się nieuzasadniona i prosimy o usunięcie tego punktu z OPZ.</p>	<p><i>Zamawiający usuwa zapis</i></p>
Pytanie 77	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.166, 167 Treść: System musi umożliwiać rozszerzenie definicji diagnoz i procedur pielęgniarstwa o diagnozy i interwencje wg klasyfikacji ICNP. Pytanie: Czy Zamawiający posiada słownik ICNP?</p>	<p><i>Zamawiający nie posiada takiego słownika. Słownik ten jest ogólnie dostępny.</i></p>
Pytanie 78	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.174 Treść: System musi umożliwiać ewidencję podania leku należącego do pacjenta (niezależnie od listy leków w receptariuszu szpitalnym/oddziału). Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że w tym przypadku Zamawiający wymaga dołączenia takiego leku jako lek własny pacjenta w ramach jego historii choroby.</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>
Pytanie 79	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.179 Treść: System musi umożliwiać dodanie zlecenia pielęgniarstwa grupie pacjentów. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość tworzenia zleceń pielęgniarstwa dla pacjentów indywidualnie?</p>	<p><i>Zgodnie z SWZ.</i></p>
Pytanie 80	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.180 Treść: System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów, dla których istnieją zlecenia pielęgniarstwa, z użyciem kryteriów okresu planowanego wykonania oraz rodzaju i nazwy zlecenia pielęgniarstwa. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość filtracji listy pacjentów zgodnie z ustaleniami ogólnymi dla całego systemu?</p>	<p><i>Zgodnie z SWZ.</i></p>

Pytanie 81	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.193 Treść: System musi umożliwiać wybór opiekuna podczas rejestracji w HIS konta pacjenta w Systemie Informacje Medyczne, jeżeli konto zakładane jest dla osoby niepełnoletniej lub ubezwłasnowolnionej. Pytanie: Czy pod pojęciem System Informacji Medycznej Zamawiający ma na myśli rozwiązanie które powstanie w ramach realizacji Platformy MSWiA?	<i>Zamawiający potwierdza - Platformy MSWiA oraz P1.</i>
Pytanie 82	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH.195 Treść: Danych autoryzowanych nie można usunąć ani modyfikować, jedynie oznaczyć jako nieaktualne. Pytanie: Czy Zamawiający poprzez autoryzację rozumie złożenie odpowiedniego podpisu?	<i>Zamawiający potwierdza.</i>
Pytanie 83	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH. 199 Treść: System musi umożliwiać definiowanie własnych szablonów wydruków. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści możliwość automatycznego generowania wydruków na podstawie utworzonych szablonów. Dodatkowo prosimy o dopuszczenie sytuacji w której na etapie analizy przedwdrożeniowej Zamawiający przekaże wszystkie specyficzne wzory dokumentów i oświadczeń w celu dołączenia ich do systemu.	<i>Zamawiający ma na myśli możliwość tworzenia szablonów własnoręcznie po wdrożeniu i dołączeniu ich do systemu. Na etapie analizy przedwdrożeniowej Zamawiający przekaże własne szablony dokumentów, natomiast po stronie Wykonawcy leży obowiązek umieszczenia w systemie obowiązujących druków wg. aktualnych przepisów</i>
Pytanie 84	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH. 210 Treść: System powinien umożliwiać wystawienie recepty na lek wymieniony we wskazaniach. Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku udostępnienia możliwości podglądu dokumentacji podczas wystawiania dokumentu recepty ?	<i>Zamawiający uzna wymaganie za spełnione</i>
Pytanie 85	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.RCH. 213 Treść: System umożliwi wysłanie do pacjenta kodu dostępowego do e-recepty za pomocą wiadomości SMS – obsługa bramki sms. Pytanie: Czy Zamawiający jest w posiadaniu bramki SMS która zostanie wykorzystana w ramach realizacji zamówienia? Czy Wykonawca powinien w koszcie oferty założyć również liczbę SMSów niezbędnych do dostarczenia? Jeśli tak, prosimy o podanie liczby SMSów/rok.	<i>Zamawiający nie posiada bramki SMS. Wykonawca winien dostarczyć w ramach realizacji zamówienia odpowiednie narzędzie, które umożliwi wysyłanie wiadomości SMS. Wykonawca winien założyć to w koszcie oferty w ramach HIS. Liczba SMS/rok – to około 120.000</i>
Pytanie 86	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.05 Treść: System musi umożliwić kontynuowanie podania leków będących antybiotykami. Pytanie: Jak Zamawiający rozumie kontynuowanie podania leków będących antybiotykami? Co Zamawiający ma na myśli? Prosimy o podanie konkretnego przykładu.	<i>System musi umożliwiać kontynuowanie podawania antybiotyku wg. indywidualnych zaleceń dla pacjenta. – Przedłużenie terapii.</i>

Pytanie 87	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.06 Treść: Podczas zlecenia antybiotyku system powinien wymagać określenie rodzaju antybiotykoterapii: celowana, empiryczna, profilaktyka, WRZ Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość wprowadzania tego typu informacji w uwagach do podania?</p>	<p><i>Zamawiający dopuści pod warunkiem - udostępnienie możliwości wykorzystania ich do modułu Zakażeń lub przyszłych raportów filtrowanych po rodzaju antybiotykoterapii</i></p>
Pytanie 88	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.07, 08 Treść: System musi umożliwić zdefiniowanie listy leków dopuszczonych do podania bez zlecenia. Pytanie: Jak Zamawiający rozumie listę leków dopuszczonych do podania bez zlecenia? Jak wówczas ewidencjonowana jest informacja o podanych lekach?</p>	<p><i>Zgodnie z obowiązującymi przepisami pielęgniarka może samodzielnie podać leki bez zlecenia lekarza, które są określone w aktualnych przepisach. Przy podaniu powinna pojawić się adnotacja o osobie zlecającej (pielęgniarka).</i></p>
Pytanie 89	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.21 Treść: System musi umożliwić planowanie i zlecenie badań diagnostycznych i laboratoryjnych, zabiegów, konsultacji przekazywanych z jednostek Zamawiającego, do komórek własnych zamawiającego jak i na zewnątrz zgodnie z podpisanymi umowami. Pytanie: Prosimy o informację w jaki sposób Zamawiający zamierza realizować tego typu zlecenia? Czy wystarczającym będzie wydruk odpowiedniego dokumentu?</p>	<p><i>Zamawiający informuje, iż zlecenia wystawiane wewnątrz komórek Zamawiającego mają odbywać się przez system z uwzględnieniem integracji systemów takich jak LIS, PACS/RIS oraz firmę Teleradiologii wskazaną przez Zamawiającego. Zlecenia wystawiane na zewnątrz mają mieć formę wydruku. System winien umożliwić potencjalne przekazanie zamówienia na zewnątrz w formie elektronicznej.</i></p>
Pytanie 90	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.24 Treść: Dla zleceń laboratoryjnych musi istnieć możliwość określenia planowanej godziny wykonania badania. System powinien podpowiadać domyślne godziny pobranych materiałów. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość tworzenia zleceń z dokładnością do dnia wykonania?</p>	<p><i>Zamawiający nie dopuści w/w rozwiązania. Określone wymogi zostaną ustalone na etapie analizy przedwdrożeniowej</i></p>
Pytanie 91	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.25 Treść: Dla zleceń do pracowni histopatologii powinny być widoczny numer SIMP, o ile badanie dotyczy cytologii ginekologicznej. Pytanie: Czy Zamawiający posiada w swojej strukturze pracownię histopatologii? Prosimy o informację czy Zamawiający wymaga dostarczenia takiego modułu. Jeśli tak, to prosimy o podanie liczby licencji oraz liczby osób do przeszkolenia.</p>	<p><i>Zamawiający nie posiada pracowni histopatologii. Badania histopatologiczne są zlecane do firmy zewnętrznej.</i></p>
Pytanie 92	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.27 Treść: System musi umożliwiać planowanie i zlecenie badań i konsultacji w ramach zleceń zewnętrznych (z innych i do innych podmiotów zewnętrznych). Pytanie: W jaki sposób Zamawiający wymaga realizacji przedmiotowego wymagania? O jakie placówki zewnętrzne chodzi? Czy wystarczającym będzie wydruk dokumentu zlecenia?</p>	<p><i>Zlecenia wystawiane na zewnątrz mają mieć formę wydruku. System winien umożliwić potencjalne przekazanie zamówienia w formie elektronicznej.</i></p>

Pytanie 93	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.28 Treść: System musi zapewnić możliwość definiowania zleceń złożonych: - kompleksowych, - panelowych, - cyklicznych. Pytanie: Prosimy o podanie konkretnych przykładów takich zleceń lub usunięcie zapisu z treści OPZ.</p>	<p><i>Chodzi o możliwość tworzenia predefiniowanych grup zleceń np. Badania laboratoryjne przy przyjęciu na oddział – w skład których wchodzi zestaw pojedynczych badań np. morfologia, CRP, mocznik, kreatynina, transaminazy, jonogram (mały komplet).</i></p>
Pytanie 94	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.31 Treść: Powinna istnieć możliwość dwuetapowego wprowadzania zlecenia (wpisanie oraz potwierdzenia). Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy chodzi o możliwość wprowadzenia wyników, a następnie zatwierdzenia samego dokumentu co będzie skutkowało dodaniem tej informacji do Historii Choroby Pacjenta?</p>	<p><i>Zamawiający ma na myśli wypisanie zlecenia oraz jego autoryzację jako potwierdzenie do wykonania (np. zatwierdzenie przez lekarza prowadzącego).</i></p>
Pytanie 95	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.39, 40 Treść: System musi umożliwić oznaczenie wyniku jako przeczytany. Treść: System musi umożliwić wyszukiwanie wyników nieoznaczonych jako przeczytane. Pytanie: Pragniemy zwrócić uwagę, iż wdrożenie tego typu funkcjonalności do systemu może się przyczynić do generowania błędów i pomijania niektórych elementów leczenia – przykładem może być pobeżne przeczytanie jakiegoś wyniku badania, oznaczenia jako element przeczytany w związku z czym nikt inny już nie będzie tego wyniki przeglądał. Wnosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ.</p>	<p><i>Zamawiający pozostawia wymaganie z OPZ. Oznaczenie wyniku jako przeczytany nie powoduje zamknięcia dostępu do jego zawartości . Może się np. różnić kolorem.</i></p>
Pytanie 96	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZLEC.42 Treść: System musi umożliwić graficzną prezentację wyników badań z uwzględnieniem, na osi czasu, podanych leków i wykonanych procedur. Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretną realizację, a nie samą funkcjonalność. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ lub modyfikację, poprzez usunięcie wymagania dotyczącego osi czasu.</p>	<p><i>Zamawiający dopuszcza inną formę graficzną tych zależności.</i></p>
Pytanie 97	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.PP.02 Treść: System musi wspomagać obsługę punktu przyjęcia i rozdzielni materiału w szczególności: - rejestracja wysłania materiałów do laboratoriów, - oznakowanie pobieranych materiałów kodem kreskowym, Pytanie: Czy Zamawiający posiada drukarkę kodów kreskowych czy kody kreskowe są dostarczane przez laboratorium, a w systemie HIS następuje wyłącznie ich ewidencja?</p>	<p><i>Kody kreskowe dostarczane przez laboratorium, system HIS wyłącznie je ewidencjuje. Zamawiający nie posiada drukarki kodów kreskowych. Kody dostarczane są przez firmę zewnętrzną i zaczytywane do systemu dla danego pacjenta przez czytnik kodów w chwili pobrania materiału.</i></p>
Pytanie 98	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZSZP.04 Treść: Prowadzenie Rejestru szczepień i odmów szczepień pracowników /pacjentów. Pytanie: Prosimy o wykreślenie tego punktu z modułu szpitalnego. Szczepienia pracowników są częścią medycyny pracy i nie powinny odbywać się poprzez moduł szpitalny, na</p>	<p><i>Dodano zapis – tworzenie rejestru szczepień i odmów szczepień pracowników/pacjentów. Rejestr szczepień i odmów szczepień pracowników/pacjentów tworzony jest na podstawie informacji z modułów należących do HIS (łączna informacja zbiorcza ze wskazanymi danymi</i></p>

	którym można zarejestrować szczepienia jedynie pacjentów przejętych na oddział.	
Pytanie 99	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZSZP.05 Treść: Możliwość dostosowania wydruku Kart zakażeń do własnych potrzeb. Pytanie: Wzory kart zakażeń mają określony format, a ich zawartość wynika bezpośrednio z wymagań narzucanych przez MZ. Wnosimy o usunięcie zapisu lub podanie przyczyny konieczności dostarczenia takiego rozwiązania.	<i>Zamawiający zmienił zapis na Możliwość wydruku Kart zakażenia.</i>
Pytanie 100	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZSZP.11 Treść: Zależność Kart zakażeń na podstawie założonych Kart czynników alarmowych Pytanie: Czy Zamawiający mógłby określić czym jest "zależność kart zakażeń"?	<i>Zamawiający usuwa zapis.</i>
Pytanie 101	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.ZSZP.08 Treść: Możliwość definicji diagnoz pielęgniarstkich pod kątem wymagalności zakładania Kart zakażeń Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie jak zdaniem Zamawiającego powinna być realizowana powyższa funkcjonalność. Prosimy o podanie szczegółowego scenariusza lub usunięcie wymagania z treści OPZ.	<i>Zamawiający usunął zapis.</i>
Pytanie 102	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.022 Treść: System musi umożliwiać rejestrowanie pozycji dokumentu przychodu przez skanowanie kodu EAN13/EAN128. W przypadku odczytania kodu leku, który nie znajduje się jeszcze w dokumencie system automatycznie tworzy nową pozycję dokumentu. Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie na jakiej zasadzie system ma tworzyć nową pozycję dokumentu?	<i>Nowa pozycja tworzona ma być na podstawie indeksu bazy słownikowej (np. BLOZ, BAZYL) Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ wymagania są elementem komplementarnym w stosunku do opisu procesów i cały OPZ należy czytać łącznie.</i>
Pytanie 103	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.025 Treść: System powinien umożliwić potwierdzenie przyjęcia zlecenia żywienia pozajelitowego przez Pracownię. Pytanie: Czy Zamawiający wymaga dostarczenia modułu do zlecenia, oraz rozliczenia i produkcji worków żywieniowych?	<i>Zamawiający nie wymaga dodatkowego modułu. Taka możliwość winna znaleźć się w module aptecznym jako pozycja lekowa</i>
Pytanie 104	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.027 Treść: System musi umożliwić obsługę wydania leku pacjentowi do domu, w ramach schematu leczenia. Pytanie: Czy Zamawiający wymaga dostarczenia modułu pracowni produkcji leków cytostatycznych?	<i>Zamawiający usuwa zapis</i>
Pytanie 105	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.031 Treść: System musi umożliwiać określenie dla rzutu rodzaju wymaganej akceptacji. Pytanie: Prosimy o doprecyzowanie wymagania – co oznacza rzut?	<i>Zamawiający usuwa zapis</i>

Pytanie 106	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.038 Treść: System musi umożliwiać rejestrowanie dokumentu zwrotu korekty zwrotu do dostawcy. Pytanie: Jakim dokumentem jest dokument zwrotu korekty zwrotu do dostawcy? Prosimy o doprecyzowanie w jaki sposób ma działać taki dokument.	<i>Zamawiający usuwa zapis.</i>
Pytanie 107	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.040 Treść: W dokumencie przesunięcia międzymagazynowego system powinien umożliwić dodanie pozycji z innych dokumentów. Pytanie: O jakie inne dokumenty chodzi? Prosimy o wymienienie	<i>Zgodnie z OPZ. Zamawiający ma na myśli wskazanie pozycji wybranego dokumentu np. faktury zakupy, w którym wybrane pozycje zostaną w całości lub częściowo umieszczone na przesunięciu.</i>
Pytanie 108	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.055 Treść: System musi umożliwiać anonimizację danych kontrahenta. Pytanie: Prosimy o podanie, w jakim zakresie dane mają być zanonimizowane?	<i>Zamawiający usuwa zapis oraz zapis WYM.APT.054</i>
Pytanie 109	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.059 Treść: System musi umożliwiać wsparcie obsługi i kontroli zamówień (w tym publicznych) w zakresie: - pobieranie zwycięskiej oferty (umowy), Pytanie: Skąd ma być pobierana zwycięska umowa i w jakim formacie?	<i>Zamawiający usuwa zapis.</i>
Pytanie 110	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.062 Treść: System musi współpracować z blistownicą przepakowującą leki w dawki jednostkowe (unit dose). Pytanie: Prosimy o podanie typu blistownicy, modelu, oraz producenta.	<i>Zamawiający usuwa zapis</i>
Pytanie 111	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.063 Treść: System musi prezentować informację o stanie realizacji zlecenia w unit dose. Pytanie: Czy zamawiający wymaga integracji z istniejącym systemem Unit Dose? Jeśli tak, to jakiego typu jest to system, jaki model, producent?	<i>Zamawiający usuwa zapis.</i>
Pytanie 112	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.070 Treść: System musi umożliwiać integrację z innymi modułami realizującymi funkcjonalności w zakresie: - Finanse – Księgowość: -- dostępność funkcji wartościowego, syntetycznego zapisu obrotu materiałowego na kontach księgi głównej FK, - - możliwość zapisu dokumentów rozchodowych (koszty) na poziomie wydania z magazynu apteki, -- możliwość zapisu dokumentów rozchodowych (koszty) na poziomie wydania z magazynu apteczki oddziałowej, -- możliwość eksportu dokumentów rozchodu wewnętrznego w formacie OSOZEDI -- możliwość elastycznego tworzenia wzorców eksportu do FK, -- możliwość wykorzystania słowników FK: kontrahentów, rodzajów kosztów, ośrodków powstawania kosztów Pytanie 1: Czy Zamawiający dopuszcza zapis bez funkcji wymiany grafików?	<i>Odpowiedź 1: Takiego zapisu nie ma w wymaganiach. Odpowiedź 2 : System HiS i ERP jest przedmiotem zamówienia. Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ wymagania są elementem komplementarnym w stosunku do opisu procesów i cały OPZ należy czytać łącznie.</i>

	Pytanie 2: Jakim systemem dysponuje Zamawiający?	
Pytanie 113	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.087 Treść: System musi odpowiadać za komunikację z zakresie JPK, w szczególności: - przygotowanie i wysłanie komunikatu JPK_MAG, - odbiór potwierdzenia odbioru (UPO). Pytanie: Prosimy o wykreślenie wymagania, JPK dotyczy gospodarki magazynowej i powinno odbywać się w systemie finansowo – księgowym – magazynowym	<i>Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ</i>
Pytanie 114	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.107 Treść: System musi umożliwiać import danych z rejestru Hurtowni Farmaceutycznych. Pytanie: Prosimy o doprecyzowanie o jakie dane chodzi	<i>Zamawiający doprecyzowuje chodzi o automatyczne zacytowanie danych np. adresowych, koncesji danej hurtowni, faktury</i>
Pytanie 115	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.108 Treść: System musi umożliwiać aktualizację listy hurtowni prowadzonych przez kontrahenta na podstawie Rejestru Hurtowni Farmaceutycznych. Pytanie: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rejestr podmiotów gospodarczych GUS zamiast rejestru hurtowni? Rejestr hurtowni CEZ nie umożliwia takiej integracji.	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę pod warunkiem umożliwienia zacytowania danych np. adresowych, koncesji danej hurtowni do momentu udostępnienia takiej funkcji przez CEZ lub inny organ.</i>
Pytanie 116	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.110 Treść: System musi umożliwiać aktualizację online słownika hurtowni na podstawie Rejestru Hurtowni Farmaceutycznych CEZ. Pytanie: Rejestr hurtowni CEZ nie umożliwia takiej integracji. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pobieranie danych z rejestru podmiotów gospodarczych GUS	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę pod warunkiem umożliwienia zacytowania danych np. adresowych, koncesji danej hurtowni do momentu udostępnienia takiej funkcji przez CEZ lub inny organ.</i>
Pytanie 117	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APT.112 Treść: System musi umożliwiać wyświetlenie powiadomień o umowach z apteki, dla których kończy się termin ważności. Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie, jak taki proces miałby wyglądać?	<i>Wymaganie jest czytelnie opisane i nie wymaga dodatkowych wyjaśnień. Np. termin zakończenia umowy przypada na 31.12.2022r. to umowa winna być podświetlona kolorem np. na 3 m-ce przed terminem zakończenia umowy.</i>
Pytanie 118	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APO.01 Treść: Moduł apteczki musi umożliwić generowanie zamówień do apteki głównej, z uwzględnieniem: - wglądu w stany magazynowe Apteki, - kontroli interakcji pomiędzy składnikami leków z zamówienia. Pytanie: Czy zamawiający zaakceptuje opis interakcji na kartotece zamawianego leku pochodzący z bazy Pharmindex?	<i>Zamawiający dopuści.</i>

Pytanie 119	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.APO.05 Treść: System musi umożliwić podpowiadanie ilości leków podczas dodawania ich do zamówienia wewnętrznego. Pytanie: Na jakiej zasadzie mają podpowiadać się ilości na zapotrzebowaniu z apteczki?	<i>Ilości zamówień mają wynikać ze standardowego stanu zamówień w danej apteczce oddziałowej - stany minimalne. Standardowe stany mogą być określone na etapie wdrożenia i dotyczyć określonego pakietu leku.</i>
Pytanie 120	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.05 Treść: System musi umożliwić jednoznaczne oznaczanie zabiegów: - zaplanowanych i niewykonanych, - niezakończonych, - anulowanych. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy zabieg anulowany nie powinien znikać z listy zaplanowanych zabiegów?	<i>Zamawiający potwierdza, ale informacja o anulowaniu powinna być dostępna.</i>
Pytanie 121	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.16 Treść: Po rejestracji zakończenia zabiegu, jeśli jego czas trwania był inny niż zaplanowano, system powinien zaktualizować terminarz dla pozostałych, zaplanowanych zabiegów. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści jako równoważną możliwość planowania zabiegów jako następujących po sobie bez konieczności przypisywania określonej godziny planowania wykonania konkretnych zabiegów?	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązania.</i>
Pytanie 122	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.21 Treść: System musi umożliwić odnotowanie danych medycznych przeprowadzonego zabiegu w tym: - możliwość dołączania załączników w postaci dowolnych plików (np. skany dokumentów, pliki dźwiękowe i wideo), Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli pliki, które zostały zarejestrowane z wykorzystaniem innych urządzeń i chodzi wyłącznie o wczytanie plików jako załączniki.	<i>Zamawiający potwierdza.</i>
Pytanie 123	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.30 Treść: System musi umożliwić definicję rodzajów znieczulenia Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem rodzajów znieczulenia? Czy chodzi o typy znieczuleń? Czy wystarczającym będzie dopuszczenie możliwości dowolnej definicji i udostępnienie pola tekstowego w tym celu?	<i>Chodzi o typy znieczuleń lub dodatkowy słownik konfigurowany zgodnie z wymaganiami anestezjologa i nie dopuści udostępnienie pola tekstowego w tym celu jako realizacji wymagania. Ustalenie typów znieczuleń na etapie analizy przedwdrożeniowej.</i>
Pytanie 124	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.38 Treść: System powinien umożliwić prezentację graficzną wprowadzonych wyników pomiarów, procedur i leków na jednej osi czasu (co umożliwi obserwację zależności pomiędzy podaniami leków i wykonaniem procedur a wynikami pomiarów). Pytanie: Zamawiający powołuje się na konkretną realizację, a nie samą funkcjonalność. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ – każdy system może prezentować te dane w innej formie niekoniecznie osi czasu.	<i>Zamawiający uszczegóławia, iż chodzi tu np. o prowadzenie karty znieczuleń, których wymogi są określone w obowiązujących przepisach. Do uszczegółowienia na etapie analizy przedwdrożeniowej</i>

Pytanie 125	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.39 Treść: System musi umożliwiać prowadzenie Książki operacji w zakresie: -- zakresu numerów książki, Pytanie: Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony jeśli przegląd Książki Operacyjnej będzie możliwy bo zakresie dat?	Zgodnie z OPZ
Pytanie 126	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.47 Treść: System musi zapewnić integrację z innymi modułami systemu medycznego w zakresie: - przekazywania zamówień na krew i preparaty krwiopochodne do banku krwi, Pytanie: Czy Zamawiający wymaga dostarczenia modułu "Bank Krwi"?	Zamawiający nie wymaga osobnego modułu. Obecnie kontakt z Bankiem Krwi odbywa się poprzez zlecenia w formie papierowej. System winien umożliwiać integracje w razie zmiany przepisów lub obowiązujących standardów
Pytanie 127	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.BLO.49 Treść: Udostępnianie danych dotyczących czasu pracy personelu na bloku operacyjnym oraz informacji o ośrodkach kosztów sal zabiegowych do wykorzystania w systemie KP. Pytanie: W związku z powyższym wymaganiem prosimy o uszczegółowienie dokładnego zakresu integracji z systemem KP we wszystkich zakresach.	Zamawiający podał zakres zgodnie z wymaganiami w OPZ.
Pytanie 128	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.05 Treść: System umożliwia określenie oraz zdefiniowanie zestawu wykluczonych usług. Pytanie: Czy Zamawiający mógłby wyjaśnić czym są usługi wykluczone? Czy punkt będzie spełniony jeśli system będzie umożliwiał określenie oraz zdefiniowanie usług wykonywanych?	Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę.
Pytanie 129	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.10 Treść: System musi umożliwić obsługę listy pacjentów modułu dedykowanego dla Rehabilitacji. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy chodzi o pacjentów, którzy są przypisani na zabiegi rehabilitacyjne?	Zamawiający potwierdza.
Pytanie 130	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.12 Treść: System musi umożliwiać konfigurację numerów teczek oraz nadanie tecki pacjentowi. Musi istnieć możliwość wyszukiwania pacjentów gabinetu według nr tecki. Pytanie: Czy przez "teczkę" Zamawiający rozumie "Kartotekę"?	Zamawiający potwierdza
Pytanie 131	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.15 Treść: System umożliwia weryfikację trybu skierowania na podstawie rozpoznania ze skierowania. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość ręcznego wprowadzenia trybu skierowania?	Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązania.
Pytanie 132	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.16 Treść: System musi umożliwiać przypisanie do programu lekarza prowadzącego oraz terapeuty prowadzącego, co będzie skutkowało wydrukiem danych lekarza i terapeuty na karcie zabiegów. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod	Zamawiający potwierdza.

	pojęciem przypisania do programu lekarza prowadzącego? Co to za lekarz? Czy chodzi o lekarza przeprowadzającego wizytę z której wynika skierowanie?	
Pytanie 133	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.21 Treść: System musi umożliwiać wyszukiwanie wolnych terminów dla wskazanych zabiegów wraz ze wstępnym ich zaplanowaniem przed wprowadzeniem danych pacjenta. Pytanie: Planowanie zabiegów przed wprowadzeniem danych pacjenta może doprowadzić do omyłkowego wybrania pacjenta. Cykle zabiegów powinny być planowane ze wskazaniem na danego pacjenta. Prosimy o usunięcie wymagania.	<i>Zgodnie z OPZ</i>
Pytanie 134	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.22 Treść: System musi umożliwiać planowanie zabiegów z uwzględnieniem innych otwartych cykli rehabilitacyjnych. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem innych otwartych cykli rehabilitacyjnych? Czy chodzi o cykle innych pacjentów?	<i>Zamawiający ma na myśli cykle tego pacjenta i innych pacjentów.</i>
Pytanie 135	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.24 Treść: System musi umożliwić zawieszenie realizacji wizyty rehabilitacyjnej. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem zawieszenia realizacji wizyty rehabilitacyjnej?	<i>Zamawiający ma na myśli wstrzymanie i zaplanowanie niezrealizowanych zabiegów na inny okres.</i>
Pytanie 136	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.28 Treść: System umożliwia planowanie z możliwością forsowania terminów. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem forsowania terminów?	<i>Zamawiający poprawił zapis – System umożliwia planowanie z możliwością dostosowania terminów.</i>
Pytanie 137	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.39 Treść: System umożliwia wprowadzenie uwag do zlecenia oraz daje możliwość modyfikacji uwag z oznaczeniem daty obowiązywania danej uwagi Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający dopuści możliwość wprowadzenia uwag do zlecenia bez określania czasu jego obowiązywania?	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązania.</i>
Pytanie 138	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.48 Treść: System powinien umożliwić symulację polegając na wyznaczeniu wolnych terminów zabiegów oraz: - System powinien sprawdzić dogodne terminy pozycji programu leczenia bez konieczności wprowadzenia danych pacjenta - Symulacja powinna polegać na sprawdzenie i wyznaczenie terminu zanim zostanie wskazany konkretny Pacjent - System powinien umożliwić sprawdzenie najbliższej wolnej daty dla wszystkich wymienionych zabiegów - System powinien umożliwić powiązanie z konkretnym Pacjentem wcześniej zasymulowanych terminów - System powinien umożliwić wstępną	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę</i>

	<p>rezerwacje terminów, która będzie blokowała widoczność slotów czasowych dla Użytkownika równolegle planującego zabiegi</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość planowania i symulowania wolnych terminów dopiero po zacytaniu pacjenta?</p>	
Pytanie 139	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.69</p> <p>Treść: System musi umożliwić graficzną prezentację: - oznaczenie wykonania zabiegu, - oznaczenie odrzuconego terminu zabiegu, - oznaczenie nieautoryzowanego zabiegu.</p> <p>Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem zabiegu autoryzowanego? Czy chodzi o taki zabieg którego realizacja została potwierdzona przez fizjoterapeutę?</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>
Pytanie 140	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REH.76</p> <p>Treść: System musi umożliwiać obsługę i wydruk dokumentacji zbiorczej tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Księga Ratownictwa, <p>Pytanie: Prosimy o rezygnację z tego punktu - Księga ratownictwa nie może istnieć w ramach modułu rehabilitacji gdyż są to dwa zupełnie różne zakresy.</p>	<p><i>Zamawiający usuwa zapis – Księga Ratownictwa.</i></p>
Pytanie 141	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.STM.001</p> <p>Treść: System musi umożliwiać prowadzenie rejestru prac zleczanych do pracowni protetyki oraz musi posiadać możliwość wiązania zleceń do pracowni z konkretnym numerem pracy.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający w swojej strukturze posiada pracownię Protetyki? Czy jest ona z informatyzowana? Czy chodzi wyłącznie o zapewnienie możliwości wypełnienia zlecenia, a następnie jego wydruk?</p>	<p><i>Zamawiający nie posiada pracowni protetyki. Zlecenia mają mieć charakter wydruku.</i></p>
Pytanie 142	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.STM.013</p> <p>Treść: W zakresie obsługi diagramu zębowego system musi umożliwiać pracę na diagramie w następujących reżimach prezentacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bez wyróżnienia powierzchni zębów. <p>Pytanie: Czy Zamawiający uzna punkt za spełniony, jeśli na diagramie zębowym jest możliwość zaznaczenia konkretnego zęba?</p>	<p><i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę.</i></p>
Pytanie 143	<p>Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.STM.018</p> <p>Treść: W zakresie obsługi diagramu zębowego system musi umożliwiać grupowanie oznaczeń stanów oraz możliwość sterowania widocznością grupy stanów co najmniej w zależności od reżimu prezentacji diagramu.</p> <p>Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem stanu i reżimu?</p>	<p><i>Zamawiający zmienia zapis na „W zakresie obsługi diagramu zębowego system musi umożliwiać grupowanie oznaczeń stanów oraz możliwość sterowania widocznością grupy stanów”. Np. Grupowanie próchnica, kamień nazębny.</i></p>

Pytanie 144	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.05 Treść: System musi informować o przyjęciu pacjenta na wizytę przed zaplanowanym terminem. Pytanie: Jaki sposób informowania Zamawiający ma na myśli? Czy chodzi o powiadomienia SMS?	<i>Chodzi o przypomnienie sms/email dla pacjenta przed wizytą.</i>
Pytanie 145	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.07 Treść: System musi umożliwiać prezentację wizyt wymagających zafakturowania. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający ma na myśli możliwość oznaczania wizyt wymagających rozliczenia w ogóle – niekoniecznie zafakturowania?	<i>Zamawiający ma na myśli wizytę osoby, która nie będzie rozliczana w ramach kontraktu NFZ.</i>
Pytanie 146	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.012 Treść: System musi umożliwiać ewidencję uczuleń pacjenta z podziałem na: leki, pokarmowe i inne. Dla poszczególnych rodzajów uczuleń przewiduje się zdefiniowanie słowników. Słownik uczuleń na leki zawiera listę nazw międzynarodowych substancji czynnych. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość ręcznego wskazywania listy nazw substancji na które pacjent może wykazywać alergie?	<i>Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązania tj. wskazanie z rozwijanej listy i zaznaczenie określonego alergenów.</i>
Pytanie 147	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.014 Treść: System powinien umożliwić wyszukiwanie na listach pacjentów (RCH, Zakażenia, Gabinet, Rejestracja, Pracownia, Fizykoterapia) pacjentów z groźnym wirusem lub bakterią: ... Pytanie: Prosimy o usunięcie sformułowania z treści OPZ, gdyż wskazuje ono jednoznacznie na określonego producenta oprogramowania.	<i>Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ wymagania są elementem komplementarnym w stosunku do opisu procesów i cały OPZ należy czytać łącznie.</i>
Pytanie 148	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.018 Treść: System musi umożliwiać import danych o podmiotach leczniczych i praktykach lekarskich z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość automatycznego zaczytywania informacji o danych podmiotu wystawiającego dokument skierowania – w takim dokumencie dane te są zawarte i mogą być pobrane automatycznie z P1.	<i>Zamawiający ma na myśli również skierowania papierowe.</i>
Pytanie 149	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.020 Treść: System umożliwia ewidencję opieki pielęgniarskiej w ramach wizyty w gabinecie lekarskim. Pytanie: W jakim celu Zamawiający wymaga ewidencji opieki pielęgniarskiej w ramach wizyty w gabinecie lekarskim? Prosimy o podanie przykładu.	<i>Zamawiający ma na myśli wizyty pielęgniarek/położnych środowiskowych u pacjenta w ramach wizyty domowej jak również stacjonarne wizyty pacjentów. Przykład wykonanie badania KTG</i>
Pytanie 150	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.026 Treść: System musi umożliwić obsługę pobytów wielodniowych. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem pobytów wielodniowych?	<i>Zamawiający ma na myśli cykl zabiegów dla pacjenta np. przez okres tygodnia podawanie iniekcji. Zamawiający zmienił zapis.</i>
Pytanie 151	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.030 Treść: System musi umożliwić określenie dodatkowego personelu w ramach wizyty. Pytanie: Co Zamawiający ma na myśli	<i>Np. Pielęgniarki czy ratownika medycznego przy wykonywaniu zabiegów ambulatoryjnych</i>

	wymagając określenia dodatkowego personelu w ramach wizyty?	
Pytanie 152	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.035 Treść: System powinien wspierać wystawianie recept, co najmniej w zakresie: - możliwości wyszukania w słowniku (BLOZ, BAZYL) tańszych odpowiedników leku dotychczas przyjmowanego przez pacjenta Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość skorzystania ze słownika Pharmindex?	<i>Zamawiający dopuści w/w rozwiązania pod warunkiem pełnej informacji o dostępności na rynku i aktualnej refundacji.</i>
Pytanie 153	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.043 Treść: System musi umożliwić ustawienie domyślnego dawkowania dla leku. Pytanie: Czy Zamawiający uzna punkt za zrealizowany jeśli dawkowanie przepisze się jedynie dla leków wcześniej wystawionych - używając funkcji przepis receptę w ramach jednego pacjenta? Funkcjonalność domyślnego dawkowania leku jest bardzo niebezpieczna przy zastosowaniu u różnych pacjentów, ponieważ personel przez pomyłkę może ominąć ten wpis i pozostawić domyślne wartości, które przy różnych pacjentach - biorąc pod uwagę wiek, wagę i rozpoznanie - mogą być bardzo niebezpieczne.	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę.</i>
Pytanie 154	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.051 Treść: System powinien umożliwić zarejestrowanie pacjenta w Systemie Informacji Medycznej wraz z możliwością wydruku konfigurowalnego szablonu pisma zgody na udostępnianie informacji medycznych systemowi Informacji Medycznej. Pytanie: Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający ma na myśli System Informacji Medycznej, o którym mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U.2017. poz.1845 t.j. z dnia 2017.10.05). Jeśli nie to prosimy o przedstawienie pełnego interfejsu integracyjnego wraz z dokładnym opisem procesu, opcjonalnie prosimy o usunięcie wymagania.	<i>Zamawiający potwierdza integrację Platformy MSWIA oraz P1.</i>
Pytanie 155	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.GAB.073 Treść: System musi umożliwić wydruk pisma powiązanego z usługą podczas zakończenia wizyty/badania pacjenta. Pytanie: Czy Zamawiający mógłby wyjaśnić czym jest "pismo powiązane z usługą"?	<i>Np. informacja do lekarza kierującego.</i>
Pytanie 156	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.14 Treść: System umożliwia wyszukiwanie pobytów pacjentów NN, co najmniej wg kryteriów: - dzisiaj w godzinach od. do, Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli na liście pacjentów oddziału będzie widoczna data i godzina przyjęcia z możliwością filtrowania po określonych datach (od do) i sortowania rosnąco oraz malejąco?	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie przez Wykonawcę.</i>

Pytanie 157	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.17 Treść: System musi sprawdzać zgodność daty urodzenia pacjenta podanej w dokumencie UE, z datą urodzenia podaną w danych osobowych pacjenta. Pytanie: Czy Zamawiający może określić, który dokument UE zawiera datę urodzenia? Najczęściej podawany jest EKUZ który nie ma takiej daty zakodowanej. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli system będzie weryfikował datę urodzenia na podstawie numeru PESEL pacjenta?	<i>Zgodnie z OPZ. Data urodzenia widnieje na karcie EKUZ.</i>
Pytanie 158	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.18 Treść: System musi umożliwić wprowadzenie daty uzyskania pełnoletniości dla pacjentów, którzy nie ukończyli 18 roku życia. System umożliwi wyodróżnienie pacjentów do 18 roku życia (np. Kolorem) Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli system automatycznie na podstawie daty urodzenia pacjenta zweryfikuje, czy pacjent jest osobą pełnoletnią bądź nie?	<i>Zamawiający dopuści zaproponowane rozwiązanie pod warunkiem możliwości wykonania raportu osób, które ukończyły 18 rok życia w danym m-cu.</i>
Pytanie 159	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.19 Treść: System umożliwi automatyczne tworzenie wpisów w skorowidzu pacjentów dla opiekunów danego pacjenta. Pytanie: Proszę o doprecyzowanie, co Zamawiający rozumie pod pojęciem "automatycznego tworzenia wpisów"?	<i>Np. skopiowanie adresu opiekuna na podstawie adresu pacjenta po oznaczeniu przy polach adresowych " taki sam jak pacjenta " czy inaczej sformułowanie o podobnym znaczeniu.</i>
Pytanie 160	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.22 Treść: System musi umożliwiać przypisanie pacjentowi uprawnień do obsługi poza kolejnością oraz możliwość psa asystującego. Pytanie: Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli informacja o psie asystującym będzie uwzględniana w polu "Uwagi"?	<i>Zamawiający uzna zapis w polu uwagi pod warunkiem automatycznego wyświetlenia po wywołaniu danych pacjenta.</i>
Pytanie 161	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.26 Treść: System musi umożliwiać wyszukiwanie wolnych terminów w ramach danych zasobów oraz posiadać dodatkowe funkcjonalności planowania:... Pytanie: Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ. Określona szczegółowo w wymaganiu lista funkcjonalności planowania wraz dokładnym opisem ich działania wskazuje jednoznacznie na określonego producenta oprogramowania.	<i>Zgodnie z OPZ.</i>
Pytanie 162	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.32 Treść: System musi umożliwić automatyczne lub za zgodą operatora anulowanie zaplanowanego terminu w przypadku jego wcześniejszej realizacji. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem automatycznego usunięcia zaplanowanego terminu w przypadku wcześniejszej realizacji? Realizacja nie anuluje zaplanowanego terminu, a jedynie zmieni jego status. Wnosimy o usunięcie zapisu z treści OPZ.	<i>Zamawiający modyfikuje zapis.</i>

Pytanie 163	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.44 Treść: System musi umożliwiać rejestrację wizyty jako wywiadu przed zaplanowanym terminem Pytanie: Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ. Wskazuje ono jednoznacznie na określonego producenta oprogramowania	<i>Zamawiający usuwa zapis.</i>
Pytanie 164	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.REJ.45 Treść: Przy rejestracji pacjenta system informuje (ostrzega) użytkownika, że wraz ze skierowaniem wprowadzono dodatkowe informacje i wyświetla je. Pytanie: Prosimy o usunięcie wymagania z treści OPZ. Wskazuje ono jednoznacznie na określonego producenta oprogramowania	<i>Zgodnie z OPZ. Około 80% skierowań jest zczytywanych z P1 i w przypadku dodatkowych zapisów wykonanych przez lekarza kierującego są one obecnie widoczne.</i>
Pytanie 165	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.MPR.02 Treść: Wprowadzanie cenników: - możliwość określenia cen widelkowych dla usługi, Pytanie: Czy Zamawiający dopuszcza opcję "cen widelkowych" w formie rabatów?	<i>Zamawiający dopuści propozycję Wykonawcy.</i>
Pytanie 166	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.MPR.02 Treść: Wprowadzanie cenników: - możliwość określenia zaliczki wymaganej przed wykonaniem usługi. Pytanie: W jaki sposób Zamawiający zamierza rozliczać zaliczkę? Prosimy o podanie dokładnego procesu lub usunięcie zapisu z treści OPZ.	<i>Zamawiający usuwa ten zapis</i>
Pytanie 167	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.MPR.10 Treść: Określenie miejsca wykonania usługi (wybór gabinetu) dla usług nie podlegających planowaniu i rezerwacji. Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie wymagania i podanie konkretnego przykładu lub usunięcie zapisu z treści	<i>Zgodnie z OPZ. Wskazanie konkretnego gabinetu, w którym realizowana będzie usługa np. Gabinet Okulistyczny</i>
Pytanie 168	Dotyczy: Załącznik nr 2 WYM.MPR.29 Treść: Automatyczne tworzenie karty wizyty. Pytanie: Co Zamawiający rozumie pod pojęciem automatycznego tworzenia karty wizyty? Dokumentacja medyczna powinna być wypełniona rzeczywistymi danymi	<i>Karta wizyty uzupełniana przez lekarza MP powinna posiadać funkcjonalność zczytania automatycznego rezultatów badań pacjenta z poszczególnych gabinetów lekarskich czy wyników laboratorium i innych.</i>

<p>Pytanie 169</p>	<p>Dotyczy: SWZ Treść: 17) Przejęcie kosztów opłat za użytkowanie (licencje oraz aktualizacje i inne) zintegrowanych systemów będących w posiadaniu Zamawiającego przez okres gwarancji. Pytanie: Jakie opłaty Zamawiający ma na myśli? Prosimy o podanie wysokości tych opłat oraz zakresu jakiego dotyczą lub usunięcie zapisu z treści OPZ.</p>	<p><i>Zamawiający oczekuje zabezpieczenia systemów LIS i RIS/PACS (np.. Laboratorium, Pracownia Diagnostyki Obrazowej, Pracownia Endoskopii) przez Wykonawcę w zakresie obowiązujących przepisów min. a w szczególności zabezpieczenia używania podpisów elektronicznych, elektronicznej dokumentacji medycznej i jej przesyłów. Zamawiający wymaga, aby system PACS posiadał wszystkie wymagania dotyczące standardów takich jak DICOM, HL7/HL7CDA zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku gdy Wykonawca nie posiada odpowiednich systemów/modułów w tym zakresie i aby wykonać prawidłowo przedmiot zamówienia, winien uwzględnić wysokość kosztów dedykowanych systemów wraz z ich aktualizacjami i obsługą przez okres gwarancji. Dodatkowo Zamawiający informuje iż rezygnuje z wymogu migracji danych w tym zakresie w przypadku oferowania oprogramowania własnego lub firm trzecich. Zamawiający również dopuszcza integrację z systemami obecnie użytkowymi przez Zamawiającego wymienionymi w dziale 3.3.1 OPZ. pod warunkiem dostosowania ich do aktualnych przepisów min. w zakresie podpisu elektronicznego, elektronicznej dokumentacji medycznej i jej przesyłu czy DICOM oraz kosztami prac serwisowych w ramach integracji systemu HIS.</i></p>
--------------------	--	---

<p>Pytanie 170</p>	<p>Dotyczy: OPZ Rozdział IX Warunki udziału w postępowaniu, punkt 2. Podpunkt 4) b – Wykaz osób</p> <p>Treść: Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które posiadają uprawnienia i doświadczenie:</p> <ul style="list-style-type: none">– Co najmniej jednym specjalistą ds. wdrożenia systemów wirtualnych – doświadczenie: minimum 2 zrealizowane projekty polegające na wdrożeniu systemu wirtualizacji w trybie HA, każdy projekt o wartości min. 800 000,00 zł brutto, posiada certyfikat potwierdzający wiedzę i umiejętności we wdrażaniu systemu wirtualizacji zgodnie z zaoferowanym systemem;– Co najmniej jedną osobę, która obejmuje funkcję specjalisty ds. serwerowych, komputerowych i sieciowych, posiadającą doświadczenie w projektowaniu i zarządzaniu infrastrukturą IT m.in. w zakresie urządzeń serwerowych, macierzy, wirtualizacji, urządzeń sieciowych, a także licencjonowania oprogramowania (m.in. systemowego, bazodanowymi, itp.) tzn. uczestniczył w co najmniej 1 projekcie informatycznych o charakterze specjalisty ds. serwerowych/sieciowych, każdy projekt o wartości min. 500 000,00 zł brutto; <p>- (...)</p> <p>Pytanie: Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o modyfikację warunków udziału w postępowaniu poprzez usunięcie wyżej wymienionych specjalistów z listy wykazu osób, wymaganych przez Zamawiającego, gdyż zamówienie obejmuje jedynie:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Rozbudowy/Dostawy dziedzinnego systemu informatycznego (HIS) wraz z migracją danych oraz integracją użytkowanych przez Zamawiającego (LIS/PACS) i/lub ich wymianę2) Dostawa dziedzinnego systemu informatycznego ERP wraz z migracją4) Migracja danych z użytkowanych systemów HIS, ERP.5) Integracja lub migracja danych z użytkowanych systemów LIS, RIS/PACS.6) Dostosowanie i integracja systemów dziedzinnowych Zamawiającego z Systemem Informacji Medycznej zgodnie z wymaganiami określonymi przez Centrum e-Zdrowie w zakresie wymiany dokumentów elektronicznych z systemami centralnymi.7) Dostosowanie i integracja systemów dziedzinnowych Zamawiającego w zakresie wymiany danych z Platformą e-Usług realizowaną w ramach projektu „e-Zdrowie w SP ZOZ MSWiA: rozwój nowoczesnych e-usług dla pacjentów” zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ i OPZ.8) Dostawa systemu Lokalnego	<p><i>Zamawiający informuję, iż nie usuwa wymagań i wyjaśnia, że specjaliści będą potrzebni w momencie przekazania zasobów serwerowych i sieciowych do instalacji aplikacji czy systemów obejmujących w/w postępowanie. Modyfikuje jedynie wymóg posiadania certyfikatu potwierdzającego wiedzę i umiejętności we wdrażaniu systemu wirtualizacji zgodnie z zaoferowanym systemem;</i></p>
--------------------	--	--

Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej wraz z bezterminowymi licencjami płatnymi jednorazowo za użytkowanie systemu spełniającego wymagania funkcjonalne i poza funkcjonalne określone w SWZ.

9) Dostawa oprogramowania bazodanowego w oparciu, o które to oprogramowanie mają działać Dziedziczne Systemy Informatyczne (DSI) wraz z niezbędną liczbą licencji do pracy wyżej wymienionego oprogramowania na serwerach dostarczonych w ramach innego zamówienia oraz migracja danych z bazy danych systemów obecnie użytkowanych przez Zamawiającego.

10) Dostawa certyfikatów niezbędnych do działania systemów w szczególności do wymiany danych w ramach SIM i do podłączenia do Węzła Krajowego oraz dostawę certyfikatu SSL, z ważnością tożsamą z długością gwarancji (na DSI), na domenę główną i subdomeny do obsługi serwisu WWW, zapewniającego szyfrowaną komunikację z DSI, m.in. na potrzeby dostępu do Portalu Pracownika.

11) Instalacja, wdrożenie, konfiguracja i uruchomienie ww. oprogramowania na sprzęcie informatycznym wskazanym przez Zamawiającego.

12) Dostarczenie dokumentacji testowej (plan testów, scenariusze i przypadki testowe) dla dostarczonego oprogramowania.

13) Przeprowadzenie testów akceptacyjnych, integracyjnych, wydajności i bezpieczeństwa.

14) Szkolenia personelu Zamawiającego z obsługi oprogramowania aplikacyjnego i bazodanowego oraz systemów operacyjnych serwerów.

15) Dostarczenie dokumentacji wymaganej w SWZ.

16) Udzielenie gwarancji na dostarczone oprogramowanie.

17) Przejęcie kosztów opłat za użytkowanie (licencje oraz aktualizacje i inne) zintegrowanych systemów będących w posiadaniu Zamawiającego przez okres gwarancji.

natomiast nie obejmuje dostawy sprzętu, jego instalacji i konfiguracji. Natomiast zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (art. 112 ust. 1):

Zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia oraz umożliwiający ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, w szczególności wyrażając je jako minimalne poziomy zdolności.

Zgodnie z dyspozycją wskazanego przepisu

	<p>Zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia oraz umożliwiającą ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, natomiast określenie tych warunków winno być poprzez wyrażenie minimalnych wymagań pozwalających na ocenę, a tym samym nie ograniczających w sposób nieuprawniony konkurencję.</p> <p>Proporcjonalność należy rozumieć jako brak nadmierności – warunek udziału w postępowaniu nie może być nadmierny oraz w nieuzasadniony sposób eliminować z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia wykonawców zdolnych do jego wykonania.</p> <p>Wynika to również wprost z zasady równego traktowania wykonawców i uczciwej konkurencji oraz proporcjonalności.</p> <p>Wykroczenie poza całokształt działalności wykonawcy lub poza zasoby niezbędne do realizacji umowy uznaje się za nieproporcjonalne.</p>	
Pytanie 171	<p>Dotyczy: Definiowanie grafików pracy</p> <p>Treść: Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o grafiki pracy – terminarze – a nie grafiki pracy zasobów.</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>
Pytanie 172	<p>Dotyczy: Charakterystyka systemu RIS/PACS Zamawiającego:</p> <p>1. Integracja z urządzeniami diagnostycznymi:</p> <p>a. Mammograf Crystal nowa – 1 szt.,</p> <p>b. Aparat RTG AGFA 400 –2 szt.,</p> <p>c. Endoskopy Koszalin – firmy FujiFilm – kolonoskopy, gastroskopy, myjnie endoskopowe,</p> <p>d. Endoskopy Słupsk - firmy Olympus – kolonoskopy, gastroskopy, myjnie endoskopowe.</p> <p>Pytanie: Czy Zamawiający może potwierdzić, że wyżej wymienione endoskopy są obsługiwane przez systemy IRIS i minIRIS?</p>	<p><i>Zamawiający potwierdza.</i></p>

<p>Pytanie 173</p>	<p>Dotyczy: 3.3.1 Opis systemów Zamawiającego System RIS/PACS ArPacs Producent: Synektik S.A. Medi.com IRIS i miniIRIS System LIS ProfLab Producent: ATD-Software Sp. z o. o. sp.k. System Apteki Szpitalnej KS-ASW Producent: Kamsoft S. A. Pytanie 1: Czy Zamawiający na podpisaną aktualną umowę z w.w. firmami? Jeśli tak to czy w ramach tej umowy Wykonawca w.w. firm jest zobowiązany do utrzymania interfejsów integracyjnych z systemem HIS? Pytanie 2: Czy Zamawiający potwierdza, że w przypadku, kiedy będą konieczne do wykonania dodatkowe prace po stronie w.w. systemów, to koszty te musi ponieść odpowiedzialna firma lub Zamawiający? Dostawca systemu nie może odpowiadać za prace po stronie innych systemów w przypadku kiedy taka integracja już została wykonana a Wykonawca podnosi wersję systemu. Pytanie 3: Prosimy o potwierdzenie, że w ramach tej integracji Wykonawca nie ponosi kosztów utrzymania i gwarancji w.w. systemów?</p>	<p><i>Zamawiający ma podpisane umowy, których okres wygasa w 2022 r. lub 2023 r. Wykonawca dostarczający oprogramowanie HIS winien dostarczyć również systemy do obsługi LIS i RIS/PACS. Ewentualnie może dokonać zakupu, w ramach tego postępowania, od innych firm. Wówczas przez okres gwarancji winien ponosić koszty utrzymania tych systemów (tj. aktualizacje, licencje, obsługa serwisowa) Wykonawca może również dokonać integracji z obecnie funkcjonującymi systemami u Zamawiającego pod warunkiem ich zgodności z aktualnymi przepisami w zakresie podpisu elektronicznego, elektronicznej dokumentacji medycznej i jej przesyłu czy DICOM. Wysokość opłat Wykonawca winien ustalić z producentami przedmiotowych systemów.</i></p>
--------------------	--	--