


MOTYLKOWE SZPITALA
DLA DZIECI

**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

W NOWEJ SOLI



FAIR PLAY

☎ CENTRALA (068) 38-82-100
 ☎ DYREKTOR NACZELNY (068) 38-82-359
 ☎ GŁÓWNY LEKARZ SZPITALA (068)38-82-358
 ☎ Z-ca DYR. d/s ADM-EKSPLOATACYJNYCH (068) 38-82-345
 ☎ GŁÓWNY KSIĘGOWY (068) 38-82-351
 ☎ DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
 ☎ TELEFON (68) 38 82 285 38 82 111 FAX 38 71 281

ADRES:
 ul. Chałubińskiego 7
 67-100 Nowa Sól

REGON 97074733

NIP 925-17-23-350

Nowa Sól dnia 14.02.2019r.

Znak sprawy: DZP-280-1/13/2018

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (2)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa licencji oprogramowania e-Usług i EDM wraz z wdrożeniem na potrzeby Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli”.

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U z 2018r., poz. 1986) w związku z wpływaniem pytań do zapisów treści SIWZ, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

L.p.	Dotyczy	Pytanie	Odpowiedź
1.	Załącznik 1A eUsługi pkt. 1.3 – Telekonsultacje - Architektura i interfejs użytkownika	<u>Treść:</u> System musi udostępniać interfejs programowy (API) umożliwiający integrację z innym oprogramowaniem działającym obecnie lub w przyszłości w Szpitalu. <u>Pytanie:</u> W jaki sposób Zamawiający będzie określał,	Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ i wyjaśnia, że wymaganie dotyczy API, którego technologia nie buduje rozwiązania zamkniętego, ograniczonego do bieżącego zamówienia publicznego. Oznacza to, że API oferowanego rozwiązania musi zapewnić techniczne możliwości jego



		interfejs API umożliwi integrację z oprogramowaniem które będzie działać w szpitalu w przyszłości? Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie wymagania i podanie polskich lub międzynarodowych standardów które mają być użyte w integracji między systemami, oraz zakresu integracji. W przeciwnym wypadku zwracamy się z prośbą o zmianę wymagania i wykreślenie fragmentu „lub w przyszłości”.	rozbudowy, modyfikacji lub adaptacji dla integracji z oprogramowaniem pozyskanym przez Zamawiającego w przyszłości. Zamawiający nie oczekuje przewidywania przyszłości technologicznej, ale braku sztywnych ograniczeń technicznych uniemożliwiających taką ew. przyszłą integrację lub wymagających dla jej realizacji wymiany rozwiązania pozyskiwanego w bieżącym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
2.	Załącznik 1A eUsługi pkt. 1.3 – Telekonsultacje - Integracja z systemami dziedzinowymi partnerów projektu	<u>Treść:</u> System udostępnia interfejs w postaci niezależnych technologicznie usług (preferowane REST lub WebServices), którego implementacja umożliwi integrację z dowolnym systemem dziedzinowym partnerów projektu, o ile takie systemy udostępniają oczekiwane informacje. <u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający oczekuje integracji z systemami partnerów projektu? Wykonawca prosi o potwierdzenie, że integracja będzie leżała po stronie partnerów zarówno wykonawczo jak i finansowo.	Zamawiający wyjaśnia, że wskazał technologię integracji i warunek jej realizacji. Zdaniem Zamawiającego oznacza to, że jeśli tylko systemy dziedzinowe partnerów projektu spełniają wskazane uwarunkowania technologii i warunki dla integracji, to w przypadku podejmowania decyzji o takich integracjach ich realizacja powinna zostać wykonana przez Wykonawcę na podstawie informacji o interfejsach programistycznych dostępnych w specyfikacjach technicznych systemów dziedzinowych partnerów Projektu. Będą to więc zadania zlecone dla ew. przyszłej integracji z tymi systemami, a nie na odwrót.
3.	Załącznik 1A eUsługi pkt. 1.3 – Bezpieczeństwo i audyt działania systemu	<u>Treść:</u> System musi umożliwiać rejestrację historii zmian danych medycznych (informacje opisujące konsultowany przypadek medyczny) ze wskazaniem użytkownika dokonującego modyfikacji danych. <u>Pytanie:</u> W celu zachowania	Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ i wyjaśnia, że wymaganie dotyczy aspektu rozliczalności działań użytkownika w systemie, a nie definicji miejsca wytwarzania i przetwarzania dokumentacji medycznej.



		<p>integralności dokumentów i zapewnienie pewnej spójności w historii choroby pacjenta kluczowym jest wykorzystanie jednego, wiodącego systemu tworzenia dokumentacji medycznej, którym w tym przypadku jest system dziedzinowy klasy HIS, który jest przedmiotem zamówienia Zamawiającego. Wprowadzanie zmian poza tym systemem, w niniejszym przypadku w portalu pacjenta (e-usługi) może przyczynić się do błędów w prowadzonej dokumentacji pacjenta. Z tego powodu Wykonawca prosi o wycofanie się z tego zapisu</p>	
4.	<p>Załącznik 1A eUsługi pkt. 1.3 – e-Rejestracja</p>	<p><u>Treść:</u> System umożliwia dodatkowe potwierdzenie autentyczności użytkownika rezerwującego termin wizyty poprzez przesłanie na podany nr telefonu kodu potwierdzającego oraz wymuszenie wprowadzenia tego kodu w kontekście rezerwacji wizyty. oraz System automatycznie usuwa rezerwacje terminów wizyt, które nie zostały potwierdzone kodem przesłanym przez SMS po upływie zdefiniowanego przedziału czasu. <u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający dopuszcza rejestrację bez dodatkowego potwierdzenia autentyczności użytkownika rezerwującego termin wizyty dla zalogowanych użytkowników posiadających konta na portalu. Wymaganie to jest szczególnym</p>	<p>Zamawiający wyjaśnia, że podziela obawy Wykonawcy dotyczące prognozy technologicznego korzystania z e-Rejestracji, ale jednocześnie ponad wszelką wątpliwość budowane rozwiązanie musi zapewnić wysoką jakość tej usługi rozumianą również i tak, że jest to usługa o wysokim poziomie ufności i pewności w szczególności ważnych właśnie dla Seniorów. W opinii Zamawiającego należy również pamiętać, że eRejestracja nie zastępuje innych form rejestracji na wizyty, w szczególności rejestracji telefonicznej. Ogół wymagań dotyczących eRejestracji pokazuje również, że Zamawiający oczekuje rozwiązania, które można będzie dostosować do aktualnej sytuacji w zakresie obsługi Seniorów, w tym np. dla selektywnego lub zbiorowego wyłączenia mechanizmu</p>



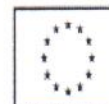
		odwróceniem się od możliwości i znajomości technologii przez osoby starsze, dla których między innymi jest kierowana usługa e-Rejestracji. Dodatkowo potwierdzanie może przede wszystkim zniechęcać do korzystania z portalu lub być swoistego rodzaju barierą technologiczną w przypadku wyżej wymienionych osób starszych	weryfikacji kodem SMS w zależności od oceny przez Zamawiającego obserwowanych przez niego zachowań i problemów/postulatów Seniorów.
5.	Załącznik 1A Elektroniczna Dokumentacja Medyczna, pkt. 1.6	<p><u>Treść:</u> Możliwość definiowania nowych typów dokumentów obsługiwanych przez repozytorium dokumentów elektronicznych.</p> <p><u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający dopuszcza realizację nowych typów dokumentów po stronie Wykonawcy w porozumieniu z Zamawiającym tak aby dokumenty były zgodne ze standardem HL7 CDA?</p>	Zamawiający wyjaśnia, że wymagane określa konieczną elastyczność w dostosowaniu repozytorium do gromadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentów elektronicznych bez określania ról i relacji w tym zakresie między Zamawiającym i Wykonawcą. Jest bowiem oczywiste, że jakiegokolwiek zmiany dostosowujące w tym zakresie repozytorium muszą być uzgadnianie w porozumieniu obu w/w stron.
6.		<p><u>Treść:</u> System musi umożliwiać podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej przetwarzanej w Repozytorium EDM, w szczególności automatyczne pobieranie dokumentów elektronicznych do podpisu cyfrowego na podstawie przekazanego identyfikatora dokumentu</p> <p><u>Pytanie:</u> Identyfikatory dokumentów, szczególnie podczas wymiany dokumentów pomiędzy placówkami, mogą być skomplikowanymi ciągami znaków. Wpisywanie takiego ciągu znaku znacznie utrudnia</p>	Zamawiający podziela opinię Wykonawcy, ale zwraca uwagę na to, że wymagane określa jedynie funkcjonalność dotyczącą elektronicznej dokumentacji medycznej tj. jej podpisywanie elektroniczne i automatyzację tego podpisywania. Wymaganie nie określa natomiast w jaki sposób należy zrealizować pozyskiwanie identyfikatora dokumentu przekazanego do repozytorium, w szczególności nie ogranicza automatyzacji tego pozyskania np. przez wybór z listy, czy użycie adresu lokalizującego (URL).



		pracę i wydłuża czas pracy nad dokumentem. Czy Zamawiający dopuści prostsze rozwiązanie, polegające na zaznaczeniu dokumentu z listy, który ma zostać podpisany cyfrowo? Wykonawca zapewnia, że mechanizm zagwarantuje jednoznaczne i ergonomiczne wyszukiwanie dokumentacji medycznej do podpisu	
7.	Załącznik 1C Weryfikacja oferty IV.1. Kryteria dopuszczające	<p><u>Treść:</u> System prezentuje zarejestrowane w HIS wyniki badań zleconych przez danego partnera</p> <p><u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający uzna funkcjonalność za spełnioną w przypadku możliwości prezentacji wszystkich wyników badań pacjenta w tym wyników badań zleconych przez zewnętrzną jednostkę, a wprowadzonych w system?</p>	Zamawiający wyjaśnia, że wymagane eksponuje jedynie konieczność prezentacji wyników badań, których zleceniodawcą są partnerzy Zamawiającego. Jest więc oczywiste, że wszystkie zlecenia wykonywane przez Zamawiającego wytwarzają wyniki tak samo, zatem prezentacja ich wyników musi być realizowana na tych samych zasadach w przypadku, gdy są to zlecenia wewnętrzne jak i zewnętrzne.
8.		<p><u>Treść:</u> uzupełnienie czasu trwania zabiegu normatywem na podstawie zaimportowanych danych z pliku zewnętrznego,</p> <p><u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający uzna wymagane za spełnione w przypadku możliwości ręcznej zmiany czasu trwania zabiegu w czasie rejestrowania zabiegu? Czas trwania zabiegu jest uzależniony od wielu czynników, a nie tylko od jego typu.</p>	Zamawiający podzieliła opinię Wykonawcy i wyjaśnia, że wymagane mówi tylko o uzupełnieniu danej, a nie jej wprowadzeniu, czy zmiany. Nie ogranicza to więc trybów ustalenia wartości tej danej, w szczególności i najczęściej wprowadzanej ręcznie na podstawie doświadczenia i najlepszej wiedzy personelu Zamawiającego.
9.		<p><u>Treść:</u> uzupełnienie procedury głównej ICD9 na podstawie rozliczenia pacjenta (grupa JPG),</p> <p><u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający potwierdza, że miał na myśli grupę JGP? Czy Zamawiający potwierdza, że miał na myśli</p>	Zamawiający wyjaśnia, że wymagane dotyczy uzupełnienia procedury głównej ICD9 na podstawie rozliczenia pacjenta (grupa JGP). Wymaganie nie dotyczy procedury odwrotnej tj. uzupełnienia grupy JGP na



		odwrotną procedurę tj. uzupełnienie grupy JGP na podstawie procedury głównej ICD9?	podstawie procedury głównej ICD9. Błędne wskazanie akronimu grupy JGP jako JPG jest omyłką pisarską bez znaczenia dla litery wymagania.
10.	<p><u>Treść:</u> System powinien wyświetlać czas pozostały do wylogowania (zablokowania) użytkownika</p> <p><u>Pytanie:</u> Wyświetlanie czasu pozostałego do wylogowania (zablokowania) użytkownika jest przydatny w przypadku ciągłej pracy przy komputerze. Specyfika pracy personelu medycznego wymaga ewidencji wykonanych czynności w systemie. Czas braku aktywności powinien być możliwie najkrótszy, aby nie dopuścić do nieuprawnionego dostępu do wrażliwych danych. Wyświetlanie czasu pozostałego do zakończenia sesji jest w ocenie Wykonawcy informacją zbędną i mogącą rzutować na bezpieczeństwo danych. W związku z powyższym czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymogu?</p>	<p>Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ i wyjaśnia, że wymaganie określa funkcjonalność analogiczną do tej, którą wytwarzają aplikacje bankowości elektronicznej prezentujące czas pozostały do automatycznego zakończenia sesji dostępu użytkownika terminala, specjalistycznej aplikacji osobistej bankowości elektronicznej, okna terminala wirtualnego, okna przeglądarki, itp. w przypadku braku aktywności tego użytkownika (nie podejmowania żadnych działań). Jest to funkcjonalność dyscyplinująca czasowo i celowo zachowania użytkownika w dostępie do zasobów HIS, a prezentacja czasu pozostałego do zakończenia sesji dostępu jest czynnikiem stabilizującym rytm pracy użytkownika i zapewniającym bezpieczeństwo otwartych sesji dostępu, których automatyczne zakańczanie chroni zasoby systemu HIS przed nieuprawnionym dostępem.</p>	
11.	<p><u>Treść:</u> System powinien zapewniać mechanizm powiadomień generowanych automatycznie w związku ze śledzeniem stanu realizacji zleceń, wyników badań, zamówień do apteki.</p> <p><u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku automatycznej zmiany statusu realizacji zlecenia?</p>	<p>Zamawiający wyjaśnia, że automatyczna zmiana statusu realizacji zlecenia jest sposobem aktualizacji stanu zaawansowania wykonania zlecenia niezależnym od sposobu powiadamiania o takich zmianach. Wymaganie nie dotyczy zatem sposobu zmiany statusu np. ręczny, automatyczny, czasowy, itp., a rozwiązania technicznego będącego realizacją sposobu powiadamiania o zmianie statusu</p>	



12.		<p><u>Treść:</u> W zakresie modułu Izba Przyjęć: Automatyczne drukowanie naklejek po zatwierdzeniu przyjęcia pacjenta. <u>Pytanie:</u> Czy Zamawiający ma na myśli możliwość drukowania opasek identyfikacji pacjenta? Czy taki wydruk może odbywać się z poziomu Oddziału po pojawieniu się pacjenta?</p>	<p>realizacji zlecenia.</p> <p>Zamawiający doprecyzowuje, że wymaganie dotyczy fizycznych nośników kodów identyfikujących pacjentów, a identyfikacja pacjenta na terenie podmiotu leczniczego tj. Zamawiającego rutynowo rozpoczyna się zdarzeniem przyjęcia pacjenta na leczenie w podmiocie leczniczym. Takim zdarzeniem nie jest jednak pojawienie się pacjenta na Oddziale, ponieważ w tej lokalizacji pacjent uzyskuje jedynie dostęp do zasobów, które podmiot leczniczy zapewnia pacjentowi przyjętemu na leczenie. Organizacja i procedura przydzielenia, a następnie wydania identyfikatora pacjentowi w przypadkach nierutynowego przyjęcia na leczenie w podmiocie leczniczym bezpośrednio na Oddziale jest wewnętrzną procedurą administracyjną podmiotu leczniczego Zamawiającego, a jej ucyfrowienie tak jak i innych procedur nierutynowych musi uzgodnić Wykonawca w opracowaniu analizy przedwdrożeniowej.</p>
-----	--	--	---

Z-ca DYREKTORA
ds. Eksploatacji i Administracyjnych
Wielospecjalistycznego Szpitala
SP ZOZ w Nowej Soli

Justyna Koszał