**27.12.2021 r.**

**Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa, instalacja i wdrożenie aplikacji i systemów szpitalnych, Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego, Systemu Autoryzacji i elementów sieci LAN - ETAP III**

**SzW/17/2021**

**Wyjaśnienie treści oraz modyfikacja SWZ.**

Zamawiający, na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129), zwanej dalej ustawą Pzp, przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami oraz zgodnie z art. 137 ust. 1 ustawy Pzp dokonuje zmiany treści SWZ:

**Pytanie numer 63**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_14\_do\_OPZ\_-\_Opis\_funkcjonalny\_platformy\_Regionalnej

1.4 Usługa e-Rejestracja

Uwierzytelniony Pacjent ma uzyskać możliwość wglądu do listy usług możliwych do realizacji w Podmiocie oraz do usług dostępnych w rezerwacji przez Internet jak również rejestracji online terminu udzielenia wybranego świadczenia.

Pyt.1. Prosimy o opisanie procedury zasilania platformy regionalnej przez system lokalny danymi wymaganymi w procesie rezerwacji, tj.

- struktury organizacyjnej

- lekarzy- grafików

W szczególności prosimy o określenie, czy dane te powinny być przekazywane okresowo (np. raz dziennie) czy w innym trybie?

Pyt.2. Interfejs integracyjny nie obejmuje przekazywania danych o usługach. Czy przez usługę dostępną do rezerwacji Zamawiający rozumie komórkę organizacyjną/specjalność komórki organizacyjnej, dla której dostępny jest grafik?

**Odpowiedź na pytanie numer 63**

 Pyt. 1. System lokalny nie powinien zasilać platformy regionalnej zasobami Organization oraz Endpoint, zasoby te są przygotowane i nie powinny być modyfikowane.

 W ramach zasilania struktury organizacyjnej system lokalny powinien stworzyć wyłącznie zasoby typu Location.

 Instrukcja Integracji nie definiuje sposobu przekazywania tych danych, wybór trybu zasilania platformy regionalnej należy do systemu lokalnego.

Pyt. 2. Przez usługę dostępną do rezerwacji rozumie się usługę zdefiniowaną poprzez termin w grafiku.

**Pytanie numer 64**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.

2.2 Dodawanie zasobów

Każdy z opisanych poniżej zasobów należy przekazać w ciele operacji POST jako JSON
z określonymi polami, które należy uzupełnić wartościami zgodnie z zamieszczonym poniżej opisem

System P1 w ramach modułu obsługi Zdarzeń Medycznych udostępnia zasoby FHIR: Practitioner, Organization i Location wszystkich podmiotów medycznych. Platforma regionalna może więc pobrać te dane z P1. Wymaganie powoduje konieczność wykonania zbędnej funkcji we wszystkich systemach lokalnych. Czy Zamawiający podtrzymuje wymaganie na przesyłanie zasobów Organization i Location?.

**Odpowiedź na pytanie numer 64**

System lokalny powinien przekazywać wskazane zasoby do platformy regionalnej.

**Pytanie numer 65**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2 Dodawanie zasobów

Przykładowy wynik operacji dodania zasobu: Zasób nie jest zgodny z profilem PLWlkpScheduling

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpScheduling. Prawdopodobnie prawidłowa nazwa profilu to: PLWlkpSchedulingSchedule

**Odpowiedź na pytanie numer 65**

Treść 'Przykładowy wynik operacji dodania zasobu: Zasób nie jest zgodny z profilem PLWlkpScheduling' odnosi się do braku zgodności przesłanego zasobu ze zdefiniowanym dla danego typu zasobu profilem PLWlkpScheduling.

**Pytanie numer 66**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.1 Organization

Tekst: • partOf – W elemencie Reference wskazuje na identyfikator jednostki nadrzędnej typu Organization zgodnego z profilem PLWlkpSchedulingOrganization (używane tylko w sytuacji, gdy taka jednostka nadrzędna istnieje).

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingOrganization . Czy należy przyjąć, że zasób typu Organization powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.1 Organization niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingOrganization

Czy zasoby Location powinny być przesyłane tylko dla lokalizacji, dla których tworzone są grafiki czy też powinny to być wszystkie lokalizacje komórek organizacyjnych podmiotu?

**Odpowiedź na pytanie numer 66**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.1

**Pytanie numer 67**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.2 Location

Zasób Location reprezentuje lokalizację jednostki organizacyjnej, która jest uwzględniona jako referencja w polu „managingOrganization”. Jedna Organizacja może mieć wiele lokalizacji, ponieważ mogą one reprezentować np. pokoje w przychodni.

Czy zasoby Location powinny być przesyłane tylko dla lokalizacji, dla których tworzone są grafiki czy też powinny to być wszystkie lokalizacje komórek organizacyjnych podmiotu?

**Odpowiedź na pytanie numer 67**

Wybór trybu synchronizacja należy do systemu lokalnego, może zostać przeprowadzona jednorazowo dla wszystkich wszyskich lokalizacji, jak i opóźniona do momentu zdefiniowania grafiku w danej lokalizacji.

**Pytanie numer 68**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.3 Endpoint

Każdy ze szpitali ma przypisane odpowiednie OIDy do każdego z podsystemów, zgodnie z załącznikiem.

Prosimy o wskazanie załącznika, w którym opisano dostępne identyfikatory OID dla każdego z podsystemów

**Odpowiedź na pytanie numer 68**

Trzeba wskazać aktualny excel z OID-ami. Dane OID znajdują się w pliku SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_15\_do\_OPZ\_-\_Dokumentacja\_integracyjna.zip pod nazwą WeZ\_OID.xlsx dostępnym na stronie przetargu.

**Pytanie numer 69**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.5 PractitionerRole

practitioner – dane osobowe pracownika medycznego. Element zawiera referencję do zasobu typu Practitioner zgodnego z profilem PLWlkpSchedulingPractitioner

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingPractitioner. Czy należy przyjąć, że zasób typu Practitioner powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.4 Practitioner niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingPractitioner

**Odpowiedź na pytanie numer 69**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.4

**Pytanie numer 70**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.7 Schedule

actor (dla którego element reference wskazuje na zasób typu Location zgodny z profilem PLWlkpSchedulingLocation, część locationActor) – dane placówki, w ramach której realizowana jest usługa medyczna związana z wolnym terminem. Element zawiera referencję (w elemencie reference) do zasobu typu Location zgodnego z profilem PLWlkpSchedulingLocation.

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingLocation. Czy należy przyjąć, że zasób typu Location powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.2 Location niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingLocation.

**Odpowiedź na pytanie numer 70**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.2

**Pytanie numer 71**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.7 Schedule

actor (dla którego element reference wskazuje na zasób typu Device zgodny z profilem PLWlkpSchedulingDevice, część deviceActor) – dane urządzenia medycznego powiązanego z wolnym terminem. Element zawiera referencję do zasobu typu Device zgodnego z profilem PLWlkpSchedulingDevice.

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingDevice. Czy należy przyjąć, że zasób typu Device powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.6 Device niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingDevice.

**Odpowiedź na pytanie numer 71**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.6

**Pytanie numer 72**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.7 Schedule

actor (dla którego element reference wskazuje na zasób typu PractitionerRole zgodny z profilem PLWlkpSchedulingPractitionerRole, część practitionerRoleActor) – dane pracownika medycznego świadczącego usługi medyczne w ramach udostępnionego grafiku, z którego pochodzi wolny termin. Element zawiera referencję do zasobu typu PractitionerRole zgodnego z profilem PLWlkpPractitionerRole

1. W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingPractitionerRole. Czy należy przyjąć, że zasób typu PractitionerRole powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.5 PractitionerRole niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingPractitionerRole.
2. Czy chodzi tu o zgodność z profilem PLWlkpSchedulingPractitionerRole (a nie PLWlkpPractitionerRole)?

**Odpowiedź na pytanie numer 72**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.5. Należy zachować zgodność z profilem PLWlkpSchedulingPractitionerRole.

**Pytanie numer 73**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.8 Slot

•schedule – dane udostępnionego grafiku, z którego pochodzi wolny termin. Element zawiera referencję (w elemencie reference) do zasobu typu Schedule zgodnego z profilem PLWlkpSchedulingSchedule

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingSchedule. Czy należy przyjąć, że zasób typu schedule powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.7 Schedule niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingSchedule.

**Odpowiedź na pytanie numer 73**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.7

**Pytanie numer 74**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

2.2.9 Appointment

•slot – dane wolnego terminu oraz grafiku, w ramach którego został udostępniony. Element zawiera referencje (w elemencie reference) do zasobu typu Slot zgodnego z profilem PLWlkpSchedulingSlot.

W dokumentacji nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingSlot. Czy należy przyjąć, że zasób typu schedule powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.8 Slot niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingSlot.

**Odpowiedź na pytanie numer 74**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.8

**Pytanie numer 75**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

3.1.1 3.1.1.Stworzenie wstępnej rezerwacji

Comarch MPI udostępnia interfejs zapewniający operacje do tworzenia, edycji, odczytu oraz kasowania zasobu Patient, zgodnie ze standardem RESTful API HL7 FHIR oraz specyfikacją PLWlkpSchedulingPatient.

1. Komunikacja z MPI została opisana na dwa sposoby: za pomocą profilu IHE PIX V3 oraz za pomocą HL7 FHIR. Czy będzie wystarczające, jeśli system lokalny będzie implementował tylko jedną z tych technologii?

2. W dokumentacji integracyjnej nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingPatient. Czy należy przyjąć, że zasób typu Patient powinien być zgodny z definicją w rozdziale 4.10 Specyfikacja REST FHIR oraz zasób Patient niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingPatient.

**Odpowiedź na pytanie numer 75**

Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 2.2.9

**Pytanie numer 76**

Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0

4.10 Specyfikacja REST FHIR oraz zasób Patient

Comarch MPI udostępnia interfejs zapewniający operacje do tworzenia, edycji, odczytu oraz kasowania zasobu Patient, zgodnie ze standardem RESTful API HL7 FHIR oraz specyfikacją PLWlkpSchedulingPatient.

1. Komunikacja z MPI została opisana na dwa sposoby: za pomocą profilu IHE PIX V3 oraz za pomocą HL7 FHIR. Czy będzie wystarczające, jeśli system lokalny będzie implementował tylko jedną z tych technologii?

2. W dokumentacji integracyjnej nie ma definicji profilu PLWlkpSchedulingPatient. Czy należy przyjąć, że zasób typu Patient powinien być zgodny z definicją w rozdziale 4.10 Specyfikacja REST FHIR oraz zasób Patient niniejszego dokumentu? Jeśli nie, prosimy o wskazanie definicji profilu PLWlkpSchedulingPatient.

**Odpowiedź na pytanie numer 76**

Pyt. 1. Wystarczające jest aby system lokalny implementował tylko jedną z tych technologii.

Pyt. 2. Zasób ten powinien być zgodny z definicją w rozdziale 4.10

**Pytanie numer 77**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_14\_do\_OPZ\_-Opis\_funkcjonalny\_platformy\_regionalnej

1.2.5 Rejestr zgód i uprawnień

Zgody i uprawnienia mogą być nadawane ręcznie przez uprawniony w tym celu personel zgodnie z papierowym wnioskiem Pacjenta z wykorzystaniem dedykowanego do tego celu portalu.

Czy do wprowadzania zgody pacjenta wykorzystywany będzie portal regionalny?

**Odpowiedź na pytanie numer 77**

Pytanie nie dotyczy LOK, a funkcjonalności Platformy Regionalnej, niemniej Zamawiający udzieli wyjaśnień. W zależności od woli użytkownika, do wprowadzania zgody pacjenta może (ale nie musi) być wykorzystana usługa Platformy Regionalnej. Źródłem informacji o zgodach udzielanych przez pacjentów jest również system HIS (Załącznik nr 13 do OPZ pkt. 1.7 System HIS za pośrednictwem LOK musi umożliwiać niezakłóconą i wydajną współpracę się z Platformą Regionalną, co najmniej w zakresie:

• …

• Przekazywanie informacji o zgodach udzielanych przez Pacjentów.

• …

**Pytanie numer 78**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_14\_do\_OPZ\_-\_Opis\_funkcjonalny\_platformy\_regionalnej

1.4 Usługa e-Rejestracja

Specyfikację zasobów HL7 FHIR dla realizacji usługi e-Rejestracja opisuje załącznik numer 15 do OPZ.

Czy chodzi tutaj o załącznik: Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0.docx?

**Odpowiedź na pytanie numer 78**

Wskazany plik Instrukcja Integracji HIS z Platformą Regionalną e-Pacjent\_20211025\_ver.11.0.docx stanowi obszerną część załącznika nr 15 do OPZ, jednak jest tylko jednym z plików stanowiących załącznik nr 15 do OPZ. Wszystkie pliki zawarte w archiwum ZIP stanowiącym załącznik nr 15 do OPZ należy czytać i interpretować jako całość opisującą interfejsy komunikacyjne z platformą regionalną.

**Pytanie numer 79**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_13\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Lokalnego\_Oprogramowania\_Komunikacyjnego

Opis wymagań dla Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego

1.28.5 Zamawiający umożliwi Wykonawcy tworzenie własnych maszyn wirtualnych w środowisku Open Stack skomunikowanych z testowym środowiskiem lokalnym. Szczegóły techniczne zostaną ustalone z każdym Wykonawcą i przekazane po podpisaniu umowy.

W jakim terminie od podpisania umowy planowane jest udostępnienie środowiska testowego?

**Odpowiedź na pytanie numer 79**

Zamawiający udostępni środowisko testowe w terminie do tygodnia od ustalenia szczegółów technicznych połączenia.

**Pytanie numer 80**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_13\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Lokalnego\_Oprogramowania\_Komunikacyjnego

Opis wymagań dla Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego

System HIS za pośrednictwem LOK musi umożliwiać niezakłóconą i wydajną współpracę się z Platformą Regionalną, co najmniej w zakresie:

• Obsługi usługi e-Dokumentacja w pełnym zakresie (w szczególności rejestrowania elektronicznych dokumentów medycznych zgodnych z HL7 CDA oraz PIK HL7 CDA w rejestrze regionalnym oraz zapisywania tych EDM w repozytorium lokalnym dostarczonym w ramach Platformy Regionalnej)

Jaki jest przewidywany model współpracy z systemem P1 dla dokumentów wytworzonych w HIS oraz poza HIS - z użyciem generatora EDM będącego elementem platformy regionalnej. Pytanie ma związek z obowiązkiem indeksowania określonych dokumentów na platformie P1 od 1.7.2021.

**Odpowiedź na pytanie numer 80**

Pytanie nie dotyczy LOK ani integracji HIS z Platformą Regionalną. Zamawiający podtrzymuje zapisy OPZ

**Pytanie numer 81**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_13\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Lokalnego\_Oprogramowania\_Komunikacyjnego

Opis wymagań dla Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego

System HIS za pośrednictwem LOK musi umożliwiać niezakłóconą i wydajną współpracę się z Platformą Regionalną, co najmniej w zakresie:
• Pobieranie EDM zindeksowanych w platformach zewnętrznych, z którymi Platforma Regionalna będzie wymieniała się dokumentami.

Z jakimi systemami zewnętrznymi ma współpracować platforma regionalna, w jaki sposób mają być z nich pobierane dokumenty?

**Odpowiedź na pytanie numer 81**

Pytanie nie dotyczy LOK i integracji z Platformą, niemniej Zamawiający udzieli wyjaśnień.

Zgodnie z założeniami Platforma obecnie umożliwia m.in. przekazywanie EDM między systemami HIS szpitali biorących udział w projekcie zgodnie ze zdefiniowanymi interfejsami komunikacyjnymi.

**Pytanie numer 82**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_14\_do\_OPZ\_-\_Opis\_funkcjonalny\_platformy\_regionalnej

1 Architektura Platformy1.1 Wymagania ogólne

1.1.3 Platforma musi wykorzystywać co najmniej poniższe profile integracyjne i być z nimi zgodna:
• HL7 CDA

• Polską Implementacją Krajową HL7 CDA

• Specyfikacje pochodne profili IHE PIX V3 oraz IHE PDQ V3 na potrzeby wymiany dokumentacji medycznej zgodnej z IHE XDS.b, udostępniania wolnych terminów w grafikach podmiotów medycznych oraz dokonywania rezerwacji grafików w ramach wielkopolskiej platformy regionalnej

• IHE XDS.b

• Specyfikacją metadanych IHE XDS.b dokumentu medycznego przekazywanego do repozytorium dokumentów w ramach wielkopolskiej platformy

• IHE CT

• IHE ATNA

• IHE APPC

• IHE XUA

• IHE XCA

• Specyfikacją zasobów HL7 FHIR dla udostępniania wolnych terminów w grafikach podmiotów medycznych oraz dokonywania ich rezerwacji w ramach wielkopolskiej platformy regionalnej

Prosimy o potwierdzenie iż w platformie regionalnej będą indeksowane dokumenty zgodne z HL7 CDA również inne niż PIK HL7 CDA

**Odpowiedź na pytanie numer 82**

Zamawiający potwierdza, że platforma regionalna indeksuje dokumenty zgodne z HL7 CDA.

**Pytanie numer 83**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_9\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_IX

Wymagania dotyczące wdrożenia

10. Zamawiający wymaga spełnienie następujących warunków przez wdrożone oprogramowanie aplikacyjne :

• możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi.

Prosimy o potwierdzenie słuszności założenia, że Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).

System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim.

System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.

System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Odpowiedź na pytanie numer 83**

Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).

System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim.

System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.

System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Pytanie numer 84**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_9\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_IX

Dodatkowe wymagania Zamawiającego

2. Wspólnej bazy Świadczeń medycznych (Procedur ,Badania) dla modułu Koszty oraz Przychodnia, RuchChorych.

Prosimy o potwierdzenie w przypadku modułów należących do części HIS o dopuszczenie przez Zamawiającego mapowania listy badań na etapie konfiguracji systemu.

**Odpowiedź na pytanie numer 84**

Zamawiający dopuszcza mapowania listy badań na etapie konfiguracji systemu.

**Pytanie numer 85**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_6\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VI

Rozliczenia z NFZ

Symulator Ryczałtu PSZ

W odniesieniu do wymagań:

Symulator Ryczałtu PSZ

System HIS po rozbudowie musi umożliwiać symulację ryczałtu PSZ. Funkcjonalność Symulatora Ryczałtu PSZ zintegrowana powinna być z system dziedzinowym służącym do ewidencji i rozliczania umów z NFZ. Symulator ryczałtu pozwala na:

- wybór okresu planowania oraz okresu rozliczeniowego z możliwością wskazania przedziału miesięcy lub dni

- ręczne wprowadzenie wartości niezbędnych do wyliczenia ryczałtu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej

- pobranie wartości wykonania świadczeń z systemu dziedzinowego

- pobranie wartości dynamiki (wzrost/spadek) liczby świadczeń ambulatoryjnych z systemu dziedzinowego
- pobranie wartości dynamiki (wzrost/spadek) średniej wartości hospitalizacji z systemu dziedzinowego
- określanie stopnia spełnienia parametrów jakościowych wpływających na wielkość ryczałtu zgodnie ww. rozporządzeniem.

- wyliczanie prognozowanego ryczałtu w wzorów określonych w ww. rozporządzeniu."
Czy wystarczająca będzie prezentacja aktualnego procentowego poziomu wykorzystania ryczałtu PSZ?

**Odpowiedź na pytanie numer 85**

Zamawiający potwierdza, że prezentacja procentowego poziomu wykorzystania ryczałtu PSZ jest wystarczającym warunkiem spełnienia wymagania symulator ryczałtu PSZ

**Pytanie numer 86**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_6\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VI

5.MINIMALNE WYMAGANIA DLA OPROGRAMOWANIA – ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA

- składanie podpisu cyfrowego oraz rejestrację sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Odpowiedź na pytanie numer 86**

Zamawiający potwierdza, że uzna za spełnienie wymogu rejestrację dokumentu elektronicznego na Platformie P1 podpisanego cyfrowo przy braku rejestracji sygnatury dokumentu.

**Pytanie numer 87**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_6\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VI

II. Przedmiot zamówienia

1.22. Zamawiający wymaga spełnienie następujących warunków przez wdrożone oprogramowanie aplikacyjne :

· zachowanie ciągłości obecnie stosowanych przez Zamawiającego oznaczeń dokumentacji medycznej,
· zachowanie przekazanej do NFZ historycznej numeracji zestawów świadczeń i procedur rozliczeniowych oraz zachowanie historycznej numeracji wszystkich innych danych przekazanych do NFZ i potwierdzonych, takich jak id uprawnień, numeracja sesji, numer przepustki, itp.,
· zapewnienie możliwości wykonywania archiwalnych statystyk i raportów,
· zapewnienie możliwości wykonywania kopii zapasowych struktur danych w trakcie ich pracy,
· posiadanie sprawnego mechanizmu archiwizacji danych i mechanizmów gwarantujących spójność danych. Wymagane jest wzajemne współdziałanie modułów systemu medycznego i administracyjnego poprzez powiązania logiczne i korzystanie ze wspólnych danych przechowywanych na serwerach,
· zapewnienie współpracy w zakresie eksportu danych z innym oprogramowaniem - pakietem oprogramowania biurowego (arkusz kalkulacyjny, edytor tekstów),
· komunikaty systemowe i komunikacja z użytkownikiem w języku polskim,
· możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi.

W odniesieniu do części wymogu: '· możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi.' prosimy o potwierdzenie słuszności założenia, że wymaganie będzie spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).
System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim.
System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.
System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Odpowiedź na pytanie numer 87**

Zamawiający potwierdza, że uzna za spełnienie wymogu w przypadku gdy system w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych będzie udostępniał podpowiedzi, automatycznie wypełniał pola, słowniki grup danych. System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim, przy czy dopuszcza się w przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera baz danych częściową komunikację w języku angielskim. System będzie wyposażony w system podpowiedzi – help, będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających zewidencjonowanych w systemie oraz będzie umożliwiał wskazanie jednostki obciążanej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Pytanie numer 88**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

System powinien umożliwić obsłuę kolunikatu SWIAD w wersji 9;9.1

Prosimy Zamawiajacego o potwierdzenie, że wystarczającym będzie generowanie i eksport komunikatu fazy I (komunikat SWIAD) w aktualnie obowiązującej wersji publikowanej przez płatnika

**Odpowiedź na pytanie numer 88**

Zamawiający potwierdza, że wystarczającym będzie generowanie i eksport komunikatu fazy I (komunikat SWIAD) w aktualnie obowiązującej wersji publikowanej przez płatnika.

**Pytanie numer 89**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

- Eksport komunikatu KOL – informacje o oczekujących na świadczenia wysokospecjalistyczne

W związku z zastąpieniem przez NFZ sprawozdawczości komunikatu KOL systemem AP-KOLCE czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli za ewidencję harmonogramów/kolejek oczekujących będzie odpowiadał system lokalny komunikujący się z systemem AP-KOLCE?

**Odpowiedź na pytanie numer 89**

Zamawiający potwierdza, że uzna wymaganie za spełnione, jeżeli za ewidencję harmonogramów/kolejek oczekujących będzie odpowiadał system lokalny komunikujący się z systemem AP-KOLCE.

**Pytanie numer 90**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

świadczeń z możliwością ograniczenia danych do m.in.:

- Miesiąca rozliczeniowego,

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym w zakresie przedstawionego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ. Funkcjonalność wymuszająca ograniczenie danych do miesiąca rozliczeniowego została zmodyfikowana przez NFZ już kilka lat temu.

**Odpowiedź na pytanie numer 90**

Zamawiający potwierdza, że zaakceptuje rozwiązanie, w którym w zakresie przedstawionego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ

**Pytanie numer 91**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

Symulator Ryczałtu PSZ

W odniesieniu do wymagań:

Symulator Ryczałtu PSZ

System HIS po rozbudowie musi umożliwiać symulację ryczałtu PSZ.

Funkcjonalność Symulatora Ryczałtu PSZ zintegrowana powinna być z system dziedzinowym służącym do ewidencji i rozliczania umów z NFZ.

Symulator ryczałtu pozwala na:

- wybór okresu planowania oraz okresu rozliczeniowego z możliwością wskazania przedziału miesięcy lub dni

- ręczne wprowadzenie wartości niezbędnych do wyliczenia ryczałtu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej

- pobranie wartości wykonania świadczeń z systemu dziedzinowego

- pobranie wartości dynamiki (wzrost/spadek) liczby świadczeń ambulatoryjnych z systemu dziedzinowego
- pobranie wartości dynamiki (wzrost/spadek) średniej wartości hospitalizacji z systemu dziedzinowego
- określanie stopnia spełnienia parametrów jakościowych wpływających na wielkość ryczałtu zgodnie ww. rozporządzeniem.

- wyliczanie prognozowanego ryczałtu w wzorów określonych w ww. rozporządzeniu."

Czy wystarczająca będzie prezentacja aktualnego procentowego poziomu wykorzystania ryczałtu PSZ?

**Odpowiedź na pytanie numer 91**

Zamawiający potwierdza, że wystarczająca będzie prezentacja aktualnego procentowego poziomu wykorzystania ryczałtu PSZ

**Pytanie numer 92**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

Zablokowanie możliwości zmiany danych w kolejce oczekujących dla pacjentów zrealizowanych, po zakończeniu okresu rozliczeniowego tj. po 10 dniu każdego miesiąca za miesiąc rozliczeniowy (poprzedni)

W zakresie wskazanego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ dotyczącymi raportowania kolejek za pomocą systemu AP-Kolce, w związku z czym wspomniana funkcjonalność nie ma zastosowania w rzeczywistości. Prosimy o usunięcie wymagania

**Odpowiedź na pytanie numer 92**

Zamawiający usuną wymaganie

**Pytanie numer 93**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

System musi umożliwić harmonogramowanie eksportów danych: o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę godzin, za określoną liczbę godzin

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system umożliwi harmonogramowanie eksportów danych: w wyznaczonym dniu, o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę dni, w określony dzień tygodnia, miesiąca lub roku.

**Odpowiedź na pytanie numer 93**

Zamawiający potwierdza, że uzna wymaganie za spełnione gdy system umożliwi harmonogramowanie eksportów danych: w wyznaczonym dniu, o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę dni, w określony dzień tygodnia, miesiąca lub roku.

**Pytanie numer 94**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

Możliwość wydrukowania charakterystyki wybranej JGP w formie podręcznej karty

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczający będzie wydruk charakterystyki JGP.SZP.

**Odpowiedź na pytanie numer 94**

Zamawiający potwierdza, , że wystarczający będzie wydruk charakterystyki JGP.SZP.

**Pytanie numer 95**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Blok operacyjny

System musi umożliwiać graficzną prezentację podań leków na wydruku karty anestezjologicznej

Czy wystarczającym będzie graficzna prezentacja podań leków na ekranie w danych znieczulenia lub w wynikach ?

**Odpowiedź na pytanie numer 95**

Zamawiający potwierdza, że wystarczająca będzie graficzna prezentacja podań leków na ekranie w danych znieczulenia lub w wynikach.

**Pytanie numer 96**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Elektroniczna Dokumentacja Medyczna

- składanie podpisu cyfrowego oraz rejestrację sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Odpowiedź na pytanie numer 96**

Zamawiający potwierdza, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Pytanie numer 97**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

EDM AMDX

- składanie podpisu cyfrowego oraz rejestrację sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Odpowiedź na pytanie numer 97**

Zamawiający potwierdza, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Pytanie numer 98**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

1.21. Zamawiający wymaga spełnienie następujących warunków przez wdrożone oprogramowanie aplikacyjne :

• możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi.

Prosimy o potwierdzenie słuszności założenia, że Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).

System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim.

System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.

System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Odpowiedź na pytanie numer 98**

Zamawiający potwierdza, że uzna wymaganie za spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).

System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim. System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie. System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Pytanie numer 99**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

1.31. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

b. Wspólnej bazy Świadczeń medycznych (Procedur, Badania) dla modułu Koszty oraz Przychodnia, Ruch Chorych.

Prosimy o potwierdzenie w przypadku modułów należących do części HIS o dopuszczenie przez Zamawiającego mapowania listy badań na etapie konfiguracji systemu

**Odpowiedź na pytanie numer 99**

Zamawiający potwierdza, że w przypadku modułów należących do części HIS o dopuszcza mapowania listy badań na etapie konfiguracji systemu.

**Pytanie numer 100**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

1.31. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

c. Eksport danych statystycznych oraz ilościowych o wykonanych świadczeniach z systemów posiadanych przez Zamawiającego do pliku tekstowego lub w formacie xls z możliwością wykorzystania przez moduł Koszty, Kalkulacja Kosztów Leczenia Normatywnych.

1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że intencją wymagania jest zapewnienie przekazywania danych z systemu medycznego HIS (posiadanego przez Zamawiajacego) o wykonywanych świadczeniach (rodzaj i ilość) do systemów kosztowych, w których wykonywana jest operacja rachunku kosztów tych świadczeń.

2. W przypadku obsługi wariantu przekazywania z wykorzystaniem pliku płaskiego prosimy o potwierdzenie, że format pliku może być inny, niż xls, jeśli systemy medyczny i kosztowy będą w stanie wymienić informacje o wykonywanych świadczeniach.

3. Prosimy o potwierdzenie, że pod nazwą modułu Kalkulacji Kosztów Leczenia Normatywnych, Zamawiający rozumie moduł umożliwiający wycenę kosztów normatywnych świadczeń.

**Odpowiedź na pytanie numer 100**

1. Zamawiający potwierdza, że intencją wymagania jest zapewnienie przekazywania danych z systemu medycznego HIS (posiadanego przez Zamawiającego) o wykonywanych świadczeniach (rodzaj i ilość) do systemów kosztowych, w których wykonywana jest operacja rachunku kosztów tych świadczeń.

2. Zamawiający potwierdza, że format pliku może być inny, niż xls, jeśli systemy medyczny i kosztowy będą w stanie wymienić informacje o wykonywanych świadczeniach.

3. Zamawiający potwierdza, że pod nazwą modułu Kalkulacji Kosztów Leczenia Normatywnych, rozumie moduł umożliwiający wycenę kosztów normatywnych świadczeń.

**Pytanie numer 101**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

1.31. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

e. Możliwość przesłana danych o ewidencji podania leków poszczególnym pacjentom do modułu Kalkulacja Kosztów Normatywnych świadczeń.

W jakim celu potrzebna jest ewidencja podania dla poszczególnego pacjenta, skoro opisy normatywne tworzy się dla procedur, a nie dla pacjentów. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie lub usunięcie zapisu

**Odpowiedź na pytanie numer 101**

Zamawiający usunął zapis.

**Pytanie numer 102**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

1.31. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

i. Z modułu Gospodarka Materiałowa eksport zadekretowanych dokumentów przychodowych, rozchodowych oraz pozostałych do systemu Koszty.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie dekretów do systemu Finansowo-Księgowego oraz korzystanie z ilości dekretów do wartościowania kluczy podziałowych w planach rozdziału w module Koszty. W przeciwnym razie prosimy o wyjaśnienie w jakim celu dekrety miały by się pojawiać w module kosztowym razem z przykładem zastosowania funkcjonalności oraz o doprecyzowanie pojęcia "pozostałe".

**Odpowiedź na pytanie numer 102**

Zamawiający potwierdza, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie dekretów do systemu Finansowo-Księgowego oraz korzystanie z ilości dekretów do wartościowania kluczy podziałowych w planach rozdziału w module Koszty.

**Pytanie numer 103**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

1.31. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

j. Z modułu Apteka oraz Apteczka oddziałowa eksport zadekretowanych dokumentów przychodowych, rozchodowych oraz pozostałych do systemu Kalkulacja Kosztów Normatywnych Świadczeń.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie indeksów materiałowych i ceny do modułu odpowiedzialnego za analizę kosztów normatywnych świadczeń. W przeciwnym przypadku prosimy o podanie przykładów wykorzystania w rzeczywistości zadekretowanych dokumentów przychodowych i rozchodowych we wspomnianym wyżej module.

**Odpowiedź na pytanie numer 103**

Zamawiający potwierdza, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie indeksów materiałowych i ceny do modułu odpowiedzialnego za analizę kosztów normatywnych świadczeń.

**Pytanie numer 104**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

3. Wdrożenie oprogramowania

Szkolenia eLearning muszą zostać dostarczone, co najmniej do obszarów:
 - Bank krwi

Zwracamy uwagę, iż treści OPZ Zamawiający nie wymienił wymagań dla takiego modułu jak ' Bank Krwi' - prosimy o usunięcie wymagania dostarczenia eLearningu dla modułu 'Bank Krwi'

**Odpowiedź na pytanie numer 104**

Zamawiający dołączył do treści OPZ moduł Bank Krwi

**Bank krwi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obszar merytoryczny** | **Treść wymagania** |
| Bank krwi | System musi umożliwiać konfigurację ustawień: |
| Bank krwi |  - możliwość definiowania słownika magazynów |
| Bank krwi |  - możliwość przeglądu i edycji słownika odbiorców |
| Bank krwi |  - możliwość definiowania słownika preparatów |
| Bank krwi |  - możliwość definiowanie słownika rodzaju preparatu |
| Bank krwi |  - możliwość definiowanie słownika jednostek miar |
| Bank krwi |  - możliwość definiowania słownika rodzaju dokumentów |
| Bank krwi |  - możliwość definiowania słownika kontrahentów |
| Bank krwi |  - możliwość definiowania cenników |
| Bank krwi | System musi umożliwiać sporządzanie zamówień do stacji krwiodawstwa, |
| Bank krwi | System musi umożliwiać zarejestrowanie przyjęcia składnika krwi z autotransfuzji wykonanej w szpitalnym banku krwi |
| Bank krwi | System musi umożliwiać wygenerowanie numeru donacji dla wykonanej autotransfuzji |
| Bank krwi | System musi umożliwiać wygenerowanie zestawienia zużycia składników krwi dla RCKiK |
| Bank krwi | System musi umożliwiać wygenerowanie zestawienia zawierającego informację o przyjęciach i wydaniach składników krwi |
| Bank krwi | System musi umożliwiać obsługę dokumentów magazynowych: |
| Bank krwi |  - Bilans otwarcia |
| Bank krwi |  - Przychód |
| Bank krwi |  - Rozchód |
| Bank krwi |  - Kasacja |
| Bank krwi |  - Zwrot do dostawcy |
| Bank krwi |  - Spis z natury |
| Bank krwi |  - Remanent |
| Bank krwi | System musi umożliwiać przyjęcie krwi lub preparatu krwiopochodnego na magazyn z wykorzystaniem czytnika kodów kreskowych |
| Bank krwi | System musi umożliwiać przegląd stanów magazynowych z podziałem na rodzaje składników krwi i grupę krwi dawcy |
| Bank krwi | System musi umożliwiać obsługę zamówień indywidualnych na krew lub preparat krwiopochodny z jednostek zamawiających |
| Bank krwi | System musi umożliwiać obsługę pilnych zamówień z jednostek zamawiających |
| Bank krwi | System musi umożliwiać dopisanie pozycji do zamówienia do stacji krwiodawstwa w trakcie realizacji zamówienia indywidualnego |
| Bank krwi | System musi umożliwiać rezerwację krwi lub preparatu krwiopochodnego dla zamówienia indywidualnego |
| Bank krwi | System musi umożliwić automatyczne anulowanie rezerwacji próbek po upływie 48 godzin (z dokładnością do 30 minut) od przeprowadzenia próby. |
| Bank krwi | System musi umożliwić określenie zakresu dostępnych danych oraz czynności związanych ze zleceniami do Banku Krwi |
| Bank krwi | System musi umożliwiać generowanie raportów i zestawień: |
| Bank krwi |  - dla zużycia preparatów |
| Bank krwi |  - dla obrotów |
| Bank krwi |  - dla stanów magazynowych |
| Bank krwi | System musi umożliwiać prowadzenie Księgi przychodów i rozchodów |
| Bank krwi | System musi umożliwiać przegląd wyników badań serologicznych |
| Bank krwi | System musi umożliwiać współpraca z oddziałem w zakresie: |
| Bank krwi |  - przyjmowania zamówień indywidualnych |
| Bank krwi |  - wydania składników krwi i ich przetoczeń |

**Pytanie numer 105**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Dokumentacja medyczna

Możliwość zablokowania modyfikacji wpisów w historii choroby dokonanych przez innego lekarza niż lekarz aktualnie zalogowany/ autoryzujący wpis

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczająca będzie możliwość zablokowania modyfikacji wpisów w zakresie epikryzy, badania fizykalnego, obserwacji lekarskich, zaleceń wprowadzanych w ramach historii choroby, przez innego lekarza niż lekarz będący autorem wpisu/ autoryzującym wpis

**Odpowiedź na pytanie numer 105**

Zamawiający potwierdza, że wystarczająca będzie możliwość zablokowania modyfikacji wpisów w zakresie epikryzy, badania fizykalnego, obserwacji lekarskich, zaleceń wprowadzanych w ramach historii choroby, przez innego lekarza niż lekarz będący autorem wpisu/ autoryzującym wpis.

**Pytanie numer 106**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Rozliczenia z NFZ

Możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych dla Izby Przyjęć i SOR

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w wymaganiu chodzi o możliwość zbiorczego weryfikowania kompletności zaewidencjonowanych procedur ICD9 w Izbie Przyjęć i SOR pod kątem ich przynależności do odpowiednich kategorii oraz możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych rozliczeniowych.

**Odpowiedź na pytanie numer 106**

Zamawiający potwierdza, że w wymaganiu chodzi o możliwość zbiorczego weryfikowania kompletności zaewidencjonowanych procedur ICD9 w Izbie Przyjęć i SOR pod kątem ich przynależności do odpowiednich kategorii oraz możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych rozliczeniowych.

**Pytanie numer 107**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

II. Przedmiot zamówienia

3.m. Przed rozpoczęciem szkoleń wdrożeniowych wszyscy użytkownicy przejdą szkolenia typu „e-szkolenia” (dedykowany portal edukacyjny) zakończone egzaminem. Wykonawca udostępni na okres 1 miesiąca szkolenia e-Learning co najmniej w zakresach:

Prosimy o potwierdzenie poprawności założenia, że w przypadku szkoleń w zakresie ‘Szkolenia eLearning', kóre muszą zostać dostarczone, co najmniej do obszarów:

 - Izba Przyjęć

 - Oddział Szpitalny

 - Rejestracja w Przychodni

 - Gabinet Lekarski

 - Pracownia Diagnostyczna

 - Apteczka oddziałowa

 - Punkt Pobrań

 - Rehabilitacja

 - Gabinet zabiegowy

 - Blok operacyjny

 - Aplikacja na urządzenia mobilne

 - Rozliczenia

 - Apteka

- mHosp

 - Zakażenia szpitalne

 - Bank krwi

Zamawiający dopuszcza realizację szkoleń w formie instruktarzy stanowiskowych. Prosimy o usunięcie wymagań dotyczących e-szkoleń.

**Odpowiedź na pytanie numer 107**

Zamawiający dopuszcza szkolenia w formie instruktarzy stanowiskowych

**Pytanie numer 108**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Gabinet

[System powinien wspierać wystawianie recept, co najmniej w zakresie:]
-możliwości określenia płatnika na wydruku czystej recepty

Ze względu na fakt, że w obowiązującym rozporządzeniu dot. recept usunięto pole Płatnik z wzoru recepty prosimy Zamawiającego o usunięcie wymagania ze specyfikacji.

**Odpowiedź na pytanie numer 108**

Zamawiający usunął zapis.

**Pytanie numer 109**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_5\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_V

Akty prawne

Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne

Ze względu na fakt, że zgodnie z § 17 zarządzenia nr 59/2011/DGL z dnia 10 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne (NFZ.11.37.59) przepisy przestały obowiązywać w 2011 roku prosimy Zamawiającego o usunięcie wymagania ze specyifkacji.

**Odpowiedź na pytanie numer 109**

Zamawiający usunął zapis.

**Pytanie numer 110**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

Zablokowanie możliwości zmiany danych w kolejce oczekujących dla pacjentów zrealizowanych, po zakończeniu okresu rozliczeniowego tj. po 10 dniu każdego miesiąca za miesiąc rozliczeniowy (poprzedni)

W zakresie wskazanego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ dotyczącymi raportowania kolejek za pomocą systemu AP-Kolce, w związku z czym wspomniana funkcjonalność nie ma zastosowania w rzeczywistości. Prosimy o usunięcie wymagania

**Odpowiedź na pytanie numer 110**

Zamawiający rezygnuje z wymagania.

**Pytanie numer 111**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

- Eksport komunikatu KOL – informacje o oczekujących na świadczenia wysokospecjalistyczne

W związku z zastąpieniem przez NFZ sprawozdawczości komunikatu KOL systemem AP-KOLCE czy Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli za ewidencję harmonogramów/kolejek oczekujących będzie odpowiadał system lokalny komunikujący się z systemem AP-KOLCE?

**Odpowiedź na pytanie numer 111**

Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeżeli za ewidencję harmonogramów/kolejek oczekujących będzie odpowiadał system lokalny komunikujący się z systemem AP-KOLCE

**Pytanie numer 112**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

Raport z wykonanych świadczeń z możliwością ograniczenia danych do m.in.:
- Miesiąca rozliczeniowego,

Czy Zamawiający akceptuje rozwiązanie, w którym w zakresie przedstawionego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ. Funkcjonalność wymuszająca ograniczenie danych do miesiąca rozliczeniowego została zmodyfikowana przez NFZ już kilka lat temu.

**Odpowiedź na pytanie numer 112**

Zamawiający akceptuje rozwiązanie, w którym w zakresie przedstawionego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ.

**Pytanie numer 113**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

Symulator Ryczałtu PSZ

W odniesieniu do wymagań:

"Symulator Ryczałtu PSZ

System HIS po rozbudowie musi umożliwiać symulację ryczałtu PSZ.

Funkcjonalność Symulatora Ryczałtu PSZ zintegrowana powinna być z system dziedzinowym służącym do ewidencji i rozliczania umów z NFZ.

Symulator ryczałtu pozwala na:

- wybór okresu planowania oraz okresu rozliczeniowego z możliwością wskazania przedziału miesięcy lub dni

- ręczne wprowadzenie wartości niezbędnych do wyliczenia ryczałtu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej

- pobranie wartości wykonania świadczeń z systemu dziedzinowego

- pobranie wartości dynamiki (wzrost/spadek) liczby świadczeń ambulatoryjnych z systemu dziedzinowego
- pobranie wartości dynamiki (wzrost/spadek) średniej wartości hospitalizacji z systemu dziedzinowego
- określanie stopnia spełnienia parametrów jakościowych wpływających na wielkość ryczałtu zgodnie ww. rozporządzeniem.

- wyliczanie prognozowanego ryczałtu w wzorów określonych w ww. rozporządzeniu."

Czy wystarczająca będzie prezentacja aktualnego procentowego poziomu wykorzystania ryczałtu PSZ?

**Odpowiedź na pytanie numer 113**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie numer 114**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

Możliwość wydrukowania charakterystyki wybranej JGP w formie podręcznej karty

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczający będzie wydruk charakterystyki JGP.SZP.

**Odpowiedź na pytanie numer 114**

Zamawiający potwierdza, że wystarczający będzie wydruk charakterystyki JGP.SZP.

**Pytanie numer 115**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

System musi umożliwić harmonogramowanie eksportów danych: o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę godzin, za określoną liczbę godzin

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system umożliwi harmonogramowanie eksportów danych: w wyznaczonym dniu, o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę dni, w określony dzień tygodnia, miesiąca lub roku

**Odpowiedź na pytanie numer 115**

Zamawiający potwierdza, że uzna wymaganie za spełnione gdy system umożliwi harmonogramowanie eksportów danych: w wyznaczonym dniu, o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę dni, w określony dzień tygodnia, miesiąca lub roku.

**Pytanie numer 116**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Blok porodowy

Ewidencja danych wywiadu położniczego w zakresie:
- Dzień cyklu

Pytanie: Czy zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli w wywiadzie ginekologicznym będzie możliwość wprowadzenia danych dotyczących cyklu?

**Odpowiedź na pytanie numer 116**

Zamawiający uzna wymaganie za spełnione, jeśli w wywiadzie ginekologicznym będzie możliwość wprowadzenia danych dotyczących cyklu.

**Pytanie numer 117**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Blok porodowy

Poród operacyjny (dane dodatkowe rozszerzający zestaw danych podstawowych porodu)

Prosimy Zamawiającego o usuniecie wymagania ponieważ nie jest precyzyjne i daje szeroki zakres do interpretacji

**Odpowiedź na pytanie numer 117**

Zamawiający usunął wymaganie.

**Pytanie numer 118**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Statystyka RCH

Podczas tworzenia karty system powinien umożliwiać edycję daty ważności

W związku z brakiem na wzorze karty DILO pola "data ważności" prosimy o potwierdzenie, że oferowany system powinien obsługiwać aktualnie obowiązującą postać karty DILO oraz w przypadku pola data ważności właściwa interpretacja dot. pola 'data zakończenia leczenia - zamknięcia karty DILO'

**Odpowiedź na pytanie numer 118**

Zamawiający potwierdza, że oferowany system powinien obsługiwać aktualnie obowiązującą postać karty DILO oraz w przypadku pola data ważności właściwa interpretacja dot. pola 'data zakończenia leczenia - zamknięcia karty DILO.

**Pytanie numer 119**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Blok operacyjny

System musi umożliwiać graficzną prezentację podań leków na wydruku karty anestezjologicznej

Czy wystarczającym będzie graficzna prezentacja podań leków na ekranie w danych znieczulenia lub w wynikach ?

**Odpowiedź na pytanie numer 119**

Zamawiający potwierdza, że wystarczająca będzie graficzna prezentacja podań leków na ekranie w danych znieczulenia lub w wynikach.

**Pytanie numer 120**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

4. MINIMALNE WYMAGANIA DLA OPROGRAMOWANIA – ELEKTRONICZNA DOKUMENTACJA MEDYCZNA

- składanie podpisu cyfrowego oraz rejestrację sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Odpowiedź na pytanie numer 120**

Zamawiający potwierdza, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Pytanie numer 121**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

j. Zamawiający wymaga spełnienie następujących warunków przez wdrożone oprogramowanie aplikacyjne :

• możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi.

Prosimy o potwierdzenie słuszności założenia, że Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).

System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim.

System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.

System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Odpowiedź na pytanie numer 121**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 122**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

1.4. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

b. Wspólnej bazy Świadczeń medycznych (Procedur, Badania) dla modułu Koszty oraz Przychodnia, Ruch Chorych.

Prosimy o potwierdzenie w przypadku modułów należących do części HIS o dopuszczenie przez Zamawiającego mapowania listy badań na etapie konfiguracji systemu

**Odpowiedź na pytanie numer 122**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie numer 123**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

1.4. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

c. Eksport danych statystycznych oraz ilościowych o wykonanych świadczeniach z systemów posiadanych przez Zamawiającego do pliku tekstowego lub w formacie xls z możliwością wykorzystania przez moduł Koszty, Kalkulacja Kosztów Leczenia Normatywnych.

1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że intencją wymagania jest zapewnienie przekazywania danych z systemu medycznego HIS (posiadanego przez Zamawiajacego) o wykonywanych świadczeniach (rodzaj i ilość) do systemów kosztowych, w których wykonywana jest operacja rachunku kosztów tych świadczeń.

2. W przypadku obsługi wariantu przekazywania z wykorzystaniem pliku płaskiego prosimy o potwierdzenie, że format pliku może być inny, niż xls, jeśli systemy medyczny i kosztowy będą w stanie wymienić informacje o wykonywanych świadczeniach.
3. Prosimy o potwierdzenie, że pod nazwą modułu Kalkulacji Kosztów Leczenia Normatywnych, Zamawiający rozumie moduł umożliwiający wycenę kosztów normatywnych świadczeń.

**Odpowiedź na pytanie numer 123**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie numer 124**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

1.4. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

e. Możliwość przesłana danych o ewidencji podania leków poszczególnym pacjentom do modułu Kalkulacja Kosztów Normatywnych świadczeń.

W jakim celu potrzebna jest ewidencja podania dla poszczególnego pacjenta, skoro opisy normatywne tworzy się dla procedur, a nie dla pacjentów. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie lub usunięcie zapisu

**Odpowiedź na pytanie numer 124**

Zamawiający usunął wymaganie

**Pytanie numer 125**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

1.4. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

i. Z modułu Gospodarka Materiałowa eksport zadekretowanych dokumentów przychodowych, rozchodowych oraz pozostałych do systemu Koszty.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie dekretów do systemu Finansowo-Księgowego oraz korzystanie z ilości dekretów do wartościowania kluczy podziałowych w planach rozdziału w module Koszty. W przeciwnym razie prosimy o wyjaśnienie w jakim celu dekrety miały by się pojawiać w module kosztowym razem z przykładem zastosowania funkcjonalności oraz o doprecyzowanie pojęcia "pozostałe".

**Odpowiedź na pytanie numer 125**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie numer 126**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

1.4. Dodatkowo Zamawiający wymaga, aby:

j. Z modułu Apteka oraz Apteczka oddziałowa eksport zadekretowanych dokumentów przychodowych, rozchodowych oraz pozostałych do systemu Kalkulacja Kosztów Normatywnych Świadczeń.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie indeksów materiałowych i ceny do modułu odpowiedzialnego za analizę kosztów normatywnych świadczeń. W przeciwnym przypadku prosimy o podanie przykładów wykorzystania w rzeczywistości zadekretowanych dokumentów przychodowych i rozchodowych we wspomnianym wyżej module.

**Odpowiedź na pytanie numer 126**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie numer 127**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Tabela nr 4 – Zakres szkoleń

Szkolenia eLearning muszą zostać dostarczone, co najmniej do obszarów:

- Serologia

- Elektroniczne Zwolnienia Lekarskie

Zwracamy uwag ę, iż treści OPZ Zamawiający nie wymienił wymagań dla takiego modułu jak ' Serologia" - prosimy o usunięcie wymagania dostarczenia eLearningu dla modułu 'Serologia'

**Odpowiedź na pytanie numer 127**

Zamawiający usunął wymaganie.

**Pytanie numer 128**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Identyfikacja pacjenta – kody kreskowe

Interfejs użytkownika jest dostępny z poziomu przeglądarki internetowej i nie wymaga instalowania żadnego oprogramowaniach na stacjach klienckich. System musi umożliwić pracę z poziomu najbardziej popularnych przeglądarek, co najmniej MS Internet Explorer i Mozilla Firefox.

Prosimy Zamawiającego o usunięcie MS Internet Explorer z treści wymagania w związku z faktem, że ta przeglądarka nie jest już rozwijana przez Microsoft.

**Odpowiedź na pytanie numer 128**

Zamawiający zmodyfikował treść wymagania, które otrzymuje brzmienie:

„Interfejs użytkownika jest dostępny z poziomu przeglądarki internetowej i nie wymaga instalowania żadnego oprogramowaniach na stacjach klienckich. System musi umożliwić pracę z poziomu najbardziej popularnych przeglądarek, co najmniej MS Edge, Google Chrome i Mozilla Firefox."

**Pytanie numer 129**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Rozliczenia z NFZ

Możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych dla Izby Przyjęć i SOR

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w wymaganiu chodzi o możliwość zbiorczego weryfikowania kompletności zaewidencjonowanych procedur ICD9 w Izbie Przyjęć i SOR pod kątem ich przynależności do odpowiednich kategorii oraz możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych rozliczeniowych.

**Odpowiedź na pytanie numer 129**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 130**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

II. WDROŻENIE I INTEGRACJA OPROGRAMOWANIA

m. Przed rozpoczęciem szkoleń wdrożeniowych wszyscy użytkownicy przejdą szkolenia typu „e-szkolenia” (dedykowany portal edukacyjny) zakończone egzaminem. Wykonawca udostępni na okres 1 miesiąca szkolenia e-Learning co najmniej w zakresach opisanych w tabeli nr 4 - Zakres szkoleń.

Prosimy o potwierdzenie poprawności założenia, że w przypadku szkoleń w zakresie ‘Szkolenia eLearning', kóre muszą zostać dostarczone, co najmniej do obszarów:

 - Izba Przyjęć

 - Oddział Szpitalny

 - Rejestracja w Przychodni

 - Gabinet Lekarski

 - Pracownia Diagnostyczna

 - Apteczka oddziałowa

 - Serologia

 - Rehabilitacja

 - Punkt pobrań

 - Blok operacyjny

 - Aplikacja na urządzenia mobilne

 - Rozliczenia

 - Apteka

 - Statystyka

 - Zakażenia szpitalne

- Elektroniczne Zwolnienia Lekarskie

Zamawiający dopuszcza realizację szkoleń w formie instruktarzy stanowiskowych.

**Odpowiedź na pytanie numer 130**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 131**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Statystyka LO

System musi umożliwiać potwierdzenie wypisu pacjenta pod kątem kompletności i poprawności dokumentacji,

Prosimy Zamawiającego o informację, czy wymaganie będzie uznane za spełnione, jeżeli system będzie umożliwiał potwierdzenie wypisu pacjenta pod kątem kompletności i poprawności dokumentacji z modułu Statystyka RCH?

**Odpowiedź na pytanie numer 131**

Zamawiający potwierdza, że wymaganie będzie uznane za spełnione, jeżeli system będzie umożliwiał potwierdzenie wypisu pacjenta pod kątem kompletności i poprawności dokumentacji z modułu Statystyka RCH

**Pytanie numer 132**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Statystyka LO

[System musi umożliwić obsługę ksiąg:]
- Księgi Przychodni

Ze względu na brak występowania "Księgi Przychodni" w oficjalnych aktach prawnych prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu.

**Odpowiedź na pytanie numer 132**

Zamawiający rezygnuje z wymagania

**Pytanie numer 133**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Statystyka LO

[System musi umożliwić obsługę ksiąg:]

- Księga Odmów,

Prosimy Zamawiającego o informację, czy wymaganie zostanie uznane za spełnione, jeżeli system będzie prezentował Księgę Odmów z modułu Statystyka RCH.

**Odpowiedź na pytanie numer 133**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 134**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Gabinet

[System powinien wspierać wystawianie recept, co najmniej w zakresie:]

-możliwości określenia płatnika na wydruku czystej recepty

Ze względu na fakt, że w obowiązującym rozporządzeniu dot. recept usunięto pole Płatnik z wzoru recepty prosimy Zamawiającego o usunięcie wymagania ze specyfikacji.

**Odpowiedź na pytanie numer 134**

Zamawiający usunął wymaganie.

**Pytanie numer 135**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Gabinet

[Obsługa wizyty powinna obejmować przegląd, modyfikację i rejestrację danych w następujących kategoriach:]
 - możliwość przepisania skierowania już zarejestrowanego

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że poprzez "możliwość przepisania skierowania już zarejestrowanego" ma na myśli skopiowanie zarejestrowanego już skierowania.

**Odpowiedź na pytanie numer 135**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 136**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_8\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VIII

Akty prawne

Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne

Ze względu na fakt, że zgodnie z § 17 zarządzenia nr 59/2011/DGL z dnia 10 października 2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne (NFZ.11.37.59) przepisy przestały obowiązywać w 2011 roku prosimy Zamawiającego o usunięcie wymagania ze specyfikacji.

**Odpowiedź na pytanie numer 136**

Zamawiający usunął wymaganie.

**Pytanie numer 137**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Dodatkowe wymagania Zamawiającego

3. Eksport danych statystycznych oraz ilościowych o wykonanych świadczeniach z systemów posiadanych przez Zamawiającego do pliku tekstowego lub w formacie xls z możliwością wykorzystania przez moduł Koszty, Kalkulacja Kosztów Leczenia Normatywnych.

1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że intencją wymagania jest zapewnienie przekazywania danych z systemu medycznego HIS (posiadanego przez Zamawiajacego) o wykonywanych świadczeniach (rodzaj i ilość) do systemów kosztowych, w których wykonywana jest operacja rachunku kosztów tych świadczeń.

2. W przypadku obsługi wariantu przekazywania z wykorzystaniem pliku płaskiego prosimy o potwierdzenie, że format pliku może być inny, niż xls, jeśli systemy medyczny i kosztowy będą w stanie wymienić informacje o wykonywanych świadczeniach.

3. Prosimy o potwierdzenie, że pod nazwą modułu Kalkulacji Kosztów Leczenia Normatywnych, Zamawiający rozumie moduł umożliwiający wycenę kosztów normatywnych świadczeń.

**Odpowiedź na pytanie numer 137**

Zamawiający zmienił wpis, który otrzymuje brzmienie:

1. Eksport ilości świadczeń według komórki do pliku w formacie xls z możliwością wykorzystania przez moduł Koszty, Kalkulacja Kosztów Leczenia Normatywnych.

**Pytanie numer 138**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Dodatkowe wymagania Zamawiającego

9.Z modułu Gospodarka Materiałowa eksport zadekretowanych dokumentów przychodowych, rozchodowych oraz pozostałych do systemu Koszty.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie dekretów do systemu Finansowo-Księgowego oraz korzystanie z ilości dekretów do wartościowania kluczy podziałowych w planach rozdziału w module Koszty. W przeciwnym razie prosimy o wyjaśnienie w jakim celu dekrety miały by się pojawiać w module kosztowym razem z przykładem zastosowania funkcjonalności oraz o doprecyzowanie pojęcia "pozostałe".

**Odpowiedź na pytanie numer 138**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 139**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Dodatkowe wymagania Zamawiającego

10. Z modułu Apteka oraz Apteczka oddziałowa eksport zadekretowanych dokumentów przychodowych, rozchodowych oraz pozostałych do systemu Kalkulacja Kosztów Normatywnych Świadczeń.

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system pozwoli na przekazywanie indeksów materiałowych i ceny do modułu odpowiedzialnego za analizę kosztów normatywnych świadczeń. W przeciwnym przypadku prosimy o podanie przykładów wykorzystania w rzeczywistości zadekretowanych dokumentów przychodowych i rozchodowych we wspomnianym wyżej module.

**Odpowiedź na pytanie numer 139**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 140**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Rozliczenia z NFZ

Możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych dla Izby Przyjęć i SOR

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w wymaganiu chodzi o możliwość zbiorczego weryfikowania kompletności zaewidencjonowanych procedur ICD9 w Izbie Przyjęć i SOR pod kątem ich przynależności do odpowiednich kategorii oraz możliwość zbiorczego wykonania operacji uzupełnienia i poprawienia danych rozliczeniowych.

**Odpowiedź na pytanie numer 140**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 141**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Komercja

System umożliwia obsługę depozytu w ramach Indywidualnego Konta Pacjenta:

W odniesieniu do wymagań:
*"System umożliwia obsługę depozytu w ramach Indywidualnego Konta Pacjenta:
- w zakresie wpłaty środków na Indywidualne Konto Pacjenta;
- w zakresie wykorzystania wpłaconych środków, w celu opłacenia usług komercyjnych wykonanych pacjentowi;
- w zakresie wypłaty wolnych środków."*
prosimy o dopuszczenie realizacji przytoczonego wymagania poprzez możliwość dokonania płatności przez pacjenta, przed wykonaniem usługi, w trakcie jej realizacji lub po jej zakończeniu. Zaproponowana alternatywa nie determinuje konieczności dokonania wpłaty depozytowej przez pacjenta na potrzeby późniejszego opłacania za usługi.

**Odpowiedź na pytanie numer 141**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 142**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Rozliczenia z NFZ

Raport z wykonanych świadczeń z możliwością ograniczenia danych do m.in.:
- Miesiąca rozliczeniowego,

Czy Zamawiający zaakceptuje rozwiązanie, w którym w zakresie przedstawionego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ. Funkcjonalność wymuszająca ograniczenie danych do z miesiąca rozliczeniowego została zmodyfikowana przez NFZ już kilka lat temu.

**Odpowiedź na pytanie numer 142**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 143**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Rozliczenia z NFZ

System musi umożliwić harmonogramowanie eksportów danych: o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę godzin, za określoną liczbę godzin

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że uzna wymaganie za spełnione gdy system umożliwi harmonogramowanie eksportów danych: w wyznaczonym dniu, o wyznaczonej godzinie, co określoną liczbę dni, w określony dzień tygodnia, miesiąca lub roku

**Odpowiedź na pytanie numer 143**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 144**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Rozliczenia z NFZ

Zablokowanie możliwości zmiany danych w kolejce oczekujących dla pacjentów zrealizowanych, po zakończeniu okresu rozliczeniowego tj. po 10 dniu każdego miesiąca za miesiąc rozliczeniowy (poprzedni)

W zakresie wskazanego wymagania system działa zgodnie z obowiązującymi zasadami NFZ dotyczącymi raportowania kolejek za pomocą systemu AP-Kolce, w związku z czym wspomniana funkcjonalność nie ma zastosowania w rzeczywistości. Prosimy o usunięcie wymagania

**Odpowiedź na pytanie numer 144**

Zamawiający usunął zapis.

**Pytanie numer 145**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-\_Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Elektroniczna Dokumentacja Medyczna (Repozytorium Edm)

- składanie podpisu cyfrowego oraz rejestrację sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z tym, że dokumenty elektroniczne indeksowane na Platformie P1 muszą być podpisywane podpisem otaczanym, a co za tym idzie rejestracja sygnatury nie ma tu zastosowania, uzna wymaganie za spełnione przy braku rejestracji sygnatury dokumentu w Repozytorium EDM.

**Odpowiedź na pytanie numer 145**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 146**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Wymagania dotyczące wdrożenia

10. Zamawiający wymaga spełnienie następujących warunków przez wdrożone oprogramowanie aplikacyjne :
• możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi

Prosimy o potwierdzenie słuszności założenia, że Zamawiający uzna wymaganie za spełnione w przypadku gdy w funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system będzie udostępniał podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).

System będzie komunikował się z użytkownikiem w języku polskim. Będzie wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim.

System będzie automatycznie podpowiadać kod uprawnienia do obsługi pacjenta poza kolejnością, na podstawie jego dokumentów uprawniających (pokrywających się z dostępnymi kodami uprawnień do obsługi poza kolejnością) zaewidencjonowanych w systemie.

System będzie umożliwiał wskazanie Jednostki Obciążąnej podczas ewidencji wykonania procedur, konsultacji czy badań, których realizacja nie wynika ze zlecenia.

**Odpowiedź na pytanie numer 146**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 147**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Dodatkowe wymagania Zamawiającego

2. Wspólnej bazy Świadczeń medycznych (Procedur, Badania) dla modułu Koszty oraz Przychodnia, Ruch Chorych.

Prosimy o potwierdzenie w przypadku modułów należących do części HIS o dopuszczenie przez Zamawiającego mapowania listy badań na etapie konfiguracji systemu

**Odpowiedź na pytanie numer 147**

Zamawiający potwierdza

**Pytanie numer 148**

SzW\_17\_2021\_Zalacznik\_nr\_7\_do\_OPZ\_-Opis\_wymagan\_dla\_Systemu\_HIS\_dla\_czesci\_VII

Dodatkowe wymagania Zamawiającego

5. Możliwość przesłana danych o ewidencji podania leków poszczególnym pacjentom do modułu Kalkulacja Kosztów Normatywnych świadczeń.

W jakim celu potrzebna jest ewidencja podania dla poszczególnego pacjenta, skoro opisy normatywne tworzy się dla procedur, a nie dla pacjentów. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie lub usunięcie zapisu

**Odpowiedź na pytanie numer 148**

Zamawiający usunął zapis.

**Zamawiający informuje ponadto o dokonaniu zmiany treści SWZ w następującym zakresie:**

1. **Termin związania ofertą**

**Było:**

W niniejszym postępowaniu termin związania ofertą: **26 lutego 2022 r.**

**Jest:**

W niniejszym postępowaniu termin związania ofertą: **10 marca 2022 r.**

1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

**Było:**

1. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia:

**29 grudnia 2021 r., do godz. 11:00.**

przy użyciu miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl/>)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29 grudnia 2021 r. o godz. 12:00**

**Jest:**

1. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia:

**10 stycznia 2022 r., do godz. 11:00.**

przy użyciu miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl/>)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10 stycznia 2022 r. o godz. 12:00**

**Załączniki:**

- Zmodyfikowany SWZ – 27.12.21 r.

- Zmodyfikowany Załącznik nr 5 do OPZ – Opis wymagań dla Systemu HIS dla części V – 27.12.21 r.

- Zmodyfikowany Załącznik nr 7 do OPZ – Opis wymagań dla Systemu HIS dla części VII – 27.12.21 r.

- Zmodyfikowany Załącznik nr 8 do OPZ – Opis wymagań dla Systemu HIS dla części VIII – 27.12.21 r.

- Zmodyfikowany Załącznik nr 13 do SWZ - formularz ofertowy – 27.12.21