



Toszek, 28.04.2022 r.

dotyczy: postępowania nr 3/PN/DEG/AS/2022 na wzrost wykorzystania e-usług w obszarze zdrowia w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) Zamawiający udostępnia treść zapytań odnośnie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie z dnia 14.04.2022 r.

Pytanie 1:

Część druga - Macierz dyskowa (1 szt.)

Czy zapis „9. minimum podwójny 4-portowy kontroler 25Gb iSCSI” w specyfikacji macierzy nie jest błędny? Prędkości i rodzaj portów w kontrolerach macierzy został podany w punkcie 2.

Odpowiedź:

Zamawiający usuwa z opisu przedmiotu zamówienia zapis: „minimum podwójny 4-portowy kontroler 25Gb iSCSI. Tym samym zmianie ulegną zapisy załącznika nr 7 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia w zakresie części 2.

Pytanie 2:

Część druga - Przełącznik 25Gb (1 stack switchowy złożony z min. 2 elementów o poniższych parametrach)

Czy zapis „matryca przełączająca o wydajności min. 4Tbps (full duplex), min. 1.58 pps” w opisie minimalnych wymagań wydajnościowych switcha nie jest błędny i powinien brzmieć „matryca przełączająca o wydajności min. 4Tbps (full duplex), min. 1.5 Bpps”?

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia w zakresie części 2 na następujący: „matryca przełączająca o wydajności min. 4Tbps (full duplex), min. 1.5 Bpps”. Tym samym zmianie ulegną zapisy załącznika nr 7 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia w zakresie części 2.

Pytanie 3:

Część druga - Punkty dostępowe Access Point (5szt.)

pnkt.6. Urządzenie powinno być zasilane poprzez interfejs ETH w standardzie 802.3af lub zewnętrzny zasilacz.

Pytanie: Czy urządzenie może być zasilane poprzez interfejs ETH zgodnie ze standardem 802.11at lub zewnętrzny zasilacz?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zasilanie urządzenia Access Point poprzez interfejs ETH w standardzie 802.3 at. Tym samym zapis w opisie przedmiotu zamówienia w zakresie części 2 otrzymuje brzmienie: „urządzenie powinno być zasilane poprzez interfejs ETH w standardzie 802.3af, 802.3 at lub zewnętrzny zasilacz” Tym samym zmianie ulegną zapisy załącznika nr 7 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia w zakresie części 2.

Pytanie z dnia 21.04.2022 r.

Pytanie 4:

Odnosnie RODZIAŁ XXIII SIWZ – Projektowane Postanowienia Umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści Umowy.

1. Wykonawca zwraca się z pytaniem czy Zamawiający wprowadzi do treści Umowy postanowienie w brzmieniu:

„Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny, Zamawiający nie przystąpi do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny, odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu, Wykonawca ma prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, który stanowić będzie podstawę płatności i stwierdzenia wykonania prac nim objętych”

Wskazać należy, że przepisy prawa nakładają na obydwie podmioty kontraktu określone obowiązki. Podstawowym obowiązkiem Wykonawcy jest należyście zrealizować przedmiot umowy, a Zamawiającego odebrać przedmiot i zapłacić wynagrodzenie. Zdarza się tak, że Zamawiający bezpodstawnie odmawia odbioru lub w ogóle do niego nie przystępuje, w takim wypadku aby wykluczyć ewentualne roszczenia odszkodowawcze Wykonawcy, właściwym byłoby wprowadzenie ustępu jak powyżej, który reguluje tą kwestie.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do treści umowy następującego postanowienia: „Jeżeli bez uzasadnionej przyczyny w ciągu 7 dni od wezwania, Zamawiający nie przystąpi do procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny, odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu, Wykonawca ma prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, który stanowić będzie podstawę płatności i stwierdzenia wykonania prac nim objętych” Tym samym zmianie ulegną zapisy rozdziału XXIII SWZ – projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy.

Pytanie 5:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o wprowadzenie do treści Umowy dodatkowego postanowienia o treści:

„Strony oświadczają, że wszelka odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne na podstawie art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych jak i na podstawie jakiegokolwiek tytułu prawnego, ulega wyłączeniu”.

Wykonawca argumentuje propozycję dodania takiego zapisu tym, że skoro udziela Zamawiającemu szerokiej gwarancji to zbyt dużym obciążeniem jest udzielanie rękojmi. Zwłaszcza, że ciężko jest sprecyzować o jakiej rękojmi możemy mówić w tym projekcie. Czy to będzie rękojmia z KC czy z prawa autorskiego? Co więcej zakres uprawnień z cywilistycznej rękojmi jest niedostosowany do rynku IT. Czym np. jest wada fizyczna w odniesieniu do oprogramowania?

Ponadto mając na uwadze, iż dość powszechnie w doktrynie prawa cywilnego kwestionuje się możliwość stosowania rękojmi do udostępniania programów komputerowych, argumentując to przede wszystkim tym, że:

- w przypadku udzielenia licencji na program komputerowy nie mamy do czynienia z umową sprzedaży;

- oprogramowanie nie jest rzeczą;
- art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych stanowi lex specialis w stosunku do przepisów do art. 561, 563, 564, 568, i 576 k.c. wyłączając tym samym ich zastosowanie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie ww. dodatkowego postanowienia.

Pytanie 6:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o wykreślenie pkt. 7 Projektowanych postanowień Umowy o treści:

„Wykonawca jest zobowiązany do wykonania na własny koszt wszelkich dodatkowych czynności, jakie okażą się potrzebne do należytego wykonania przedmiotu Umowy.”

Na jakiej zasadzie Wykonawca winien wykonywać czynności/prace dodatkowe NIE OBJĘTE SWZ, tj. nie przewidziane przez Zamawiającego? Zamawiający nie może rozszerzać przedmiotu umowy a tym bardziej nakazać Wykonawcy wykonać prace nie objęte SWZ. Tak sformułowane postanowienie jest niezgodne z PZP, uniemożliwia Wykonawcy skalkulowanie oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie pkt 7 Projektowanych postanowień Umowy. Zamawiający informuje, iż dotyczy to sytuacji, kiedy Wykonawca z własnej inicjatywy zamierza zmienić/rozszerzyć infrastrukturę programowo-sprzętową Zamawiającego, aby móc zaimplementować zaoferowane rozwiązanie.

Pytanie 7:

Zwracamy się do Zamawiającego o wykreślenie pkt. 6 Projektowanych Postanowień Umowy, gdyż prawnie niewłaściwa jest konstrukcja kary umownej za odstąpienie (skoro umowę uważa się za niebyłą).

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie z Projektowanych postanowień Umowy pkt 6 dotyczącego kar umownych. Ponadto Zamawiającego obowiązuje uchwała 923/120/VI/2020 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 22.04.2020 r. w sprawie: przyjęcia Standardów zawierania umów cywilnoprawnych z podmiotami zewnętrznymi przez jednostki organizacyjne Województwa Śląskiego.

Pytanie 8:

Czy z uwagi na brak - niezbędnych z punktu widzenia przedmiotu zamówienia-obowiązków Zamawiającego, Zamawiający wyraża zgodę na dodanie do Umowy następującego postanowienia:

Zamawiający jest związany postanowieniami warunków licencyjnych określonych przez producenta oprogramowania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie do Umowy następującego postanowienia:

„Zamawiający jest związany postanowieniami warunków licencyjnych określonych przez producenta oprogramowania”. Tym samym zmianie ulegną zapisy rozdziału XXIII SWZ – projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy.

Pytanie 9:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z prośbą o wprowadzenie do Projektowanych postanowień Umowy, postanowienia w brzmieniu :

„Całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy ograniczona jest do wysokości 100% wartości z umowy netto.”

Wykonawca argumentuje dodanie powyższego ustępu, faktem, że brak takiego ograniczenia musiałby skutkować przeszacowaniem umowy, która zasadniczo odbiegać będzie od obowiązujących realiów rynkowych. Zasady dobro-rynkowego partnerstwa, wskazują aby umowa, także w trybie Prawa Zamówień Publicznych czyniła zadość funkcjonującym zasadom rynku. Wykonawca wskazuje, iż Zamawiający nie wprowadził regulacji dotyczącej całkowitej odpowiedzialności Wykonawcy. Powyższe działanie uniemożliwia precyzyjne określenie granic

ryzyk projektowych. Wykonawca wskazuje w tym miejscu na dokument pn. Analiza dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych (...) - dokument opublikowany na stronie Urzędu Zamówień publicznych w sekcji Repozytorium Wiedzy/Dobre praktyki/Dobre praktyki w branży IT (Rozdział IV. Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy IT / 2. Granica odpowiedzialności umownej / 6. Kary umowne oraz nową ustawę Prawo zamówień publicznych, która obowiązuje od 1 stycznia 2021 roku.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do Projektowanych postanowień Umowy następującego zapisu:

„Całkowita odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy ograniczona jest do wysokości 100% wartości z umowy brutto.”

Tym samym zmianie ulegną zapisy rozdziału XXIII SWZ – projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy.

Pytanie 10:

Wykonawca zwraca się z zapytaniem czy Zamawiający w pkt. 6 Projektowanych postanowień Umowy, widzi możliwość dokonania zmian w zakresie wszelkich kar umownych poprzez wprowadzenie w miejsce słów „wartości brutto” słowa „wartości netto”. Wykonawca wskazuje że wysokość kar umownych została określona na wysokim poziomie dodatkowo podając, że kary umowne określone postanowieniami umowy zostały określone w taki sposób, że są naliczane od kwoty „brutto” wynagrodzenia Wykonawcy. Zważywszy, że odszkodowanie wypłaca się zawsze od kwoty netto (podatek VAT nie jest składnikiem wynagrodzenia wykonawcy) powyższe powoduje że następuje nie uzasadnione podwyższenia wysokości kar umownych. Zamawiający planuje naliczać kary od wartości umowy brutto czyli również od pobranego do przekazania Skarbowi Państwa podatku VAT. Tymczasem jeśli kara ma być proporcjonalna do wynagrodzenia Wykonawcy to powinna się odnosić do wartości netto, ponieważ podatek VAT nie jest wynagrodzeniem Wykonawcy, tylko podatkiem pobranym do odprowadzenia do urzędu skarbowego. Wykonawca nie zarabia na VATcie. VAT nie należy do Wykonawcy tylko do budżetu państwa. Wynagrodzeniem Wykonawcy jest kwota netto.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgodny na naliczanie kar umownych od kwoty netto.

Pytanie 11:

Wykonawca wskazuje, iż Zamawiający nie wprowadził regulacji dotyczących limitów całkowitej odpowiedzialności Wykonawcy. Powyższe działanie uniemożliwia precyzyjne określenie granic ryzyk projektowych. Wykonawca wskazuje w tym miejscu na dokument pn. Analiza dobrych praktyk w zakresie realizacji umów IT, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki projektów informatycznych (...) - dokument opublikowany na

stronie Urzędu Zamówień publicznych w sekcji Repozytorium Wiedzy/Dobre praktyki/Dobre praktyki w branży IT (Rozdział IV. Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy IT / 2. Granica odpowiedzialności umownej / 6. Kary umowne oraz nową ustawę Prawo zamówień publicznych, która obowiązuje od 1 stycznia 2021 roku.

„Art. 436. Umowa zawiera postanowienia określające w szczególności:(...) 3) łączną maksymalną wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony

W związku z powyższym wnosimy o dodanie dodatkowego postanowienia o treści:

„Łączna wartość kar umownych naliczonych na podstawie postanowień umowy nie przekroczy 20% wartości netto wynagrodzenia.”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu całkowitej odpowiedzialności Wykonawcy. W związku z powyższym wyraża zgodę na wprowadzenie do Projektowanych postanowień Umowy następującego zapisu:

„Łączna wartość kar umownych naliczonych na podstawie postanowień umowy nie przekroczy 20% wartości brutto wynagrodzenia.”

Tym samym zmianie ulegną zapisy rozdziału XXIII SWZ – projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy.

Pytanie 12:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z pytaniem czy w związku z realizacją Umowy dojdzie do przetwarzania danych osobowych? W Projektowanych Postanowieniach Umowy, Zamawiający nie uregulował kwestii związanych z przetwarzaniem danych osobowych? Czy Zamawiający przewiduje zawarcie z Wykonawcą odrębnej Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jeżeli tak to Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o dołączenie do SWZ projektu Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż w związku z realizacją umowy dojdzie do przetwarzania danych osobowych i przewiduje zawarcie z Wykonawcą odrębnej Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Wzór umowy przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik do niniejszych odpowiedzi.

Pytanie 13:

W związku z treścią pkt. 5 Projektowanych postanowień Umowy o treści :

„Podstawą dokonania zapłaty przez Zamawiającego będzie faktura wystawiona przez Wykonawcę. Należność będzie płatna przelewem, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.”

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o sprecyzowanie terminu płatności Wynagrodzenia Wykonawcy, standardowo jest to 30 dni od dnia wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż Wykonawca o formularzu oferta w pkt 3 sam wyznacza termin płatności w zakresie od 14 do 30 dni.

Pytanie 14:

W Zał nr 7 Zamawiający w ramach opisu zawartego w OPZ, cz. nr 1, Podpis elektroniczny w części dot. dostarczenia czterech systemów do autoryzacji dokumentów za pomocą podpisu odręcznego wymaga od Wykonawcy przygotowania na potrzeby wykorzystania w ramach ww. systemu wzorów formularzy? Jeśli tak to jaka będzie pula wzorów formularzy do przygotowania przez Wykonawcę – do 50 sztuk, do 100 sztuk, czy więcej?

Odpowiedź:

W ramach zamówienia Zamawiający będzie wymagał zaimplementowania pojedynczych formularzy (do 20 szt.), związanych z uzyskiwaniem pisemnej zgody pacjenta oraz dostarczenia mechanizmów do dodawania formularzy przez Zamawiającego w trakcie użytkowania systemu.

Pytanie 15:

W Zał nr 7 Wymagany minimalny poziom dojrzałości e-usług Zamawiający wymienia eUsługi wraz z poziomem dojrzałości, w tym : e-JEDZ (A2B) , e-Rekrutacja (A2B) . Jednak w dalszej części Zał nr 7 w zakresie Części nr 1 e-Uслуги oraz oprogramowanie towarzyszące brak opisu funkcjonalnego tego rozwiązania. Prosimy w związku z tym o jego wykreślenie lub wskazanie, który zakres z opisanych poniżej w Zał nr 7 odpowiada niniejszym e Usługom.

Odpowiedź:

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia w części Wymagany minimalny poziom dojrzałości e-usług wykreśla następujący zapis:

- e-JEDZ (A2B) - Poziom dojrzałości: 4
- e-Rekrutacja (A2B) - Poziom dojrzałości: 3

Tym samym zmianie ulegną zapisy załącznika nr 7 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia str. 14.

Pytanie 16:

W Zał nr 7 Część nr 1 e-Uслуги oraz oprogramowanie towarzyszące w zakresie dot. Medycznego Portalu Informacyjnego Zamawiający zawarł wymaganie nr 4: „ System udostępnia graficzny interfejs użytkownika dostosowujący się do wielkości ekranu urządzenia, na którym jest użytkowany. Wymagana jest możliwość użytkowania systemu w przeglądarkach smartfonów, tabletów i komputerów osobistych,...” Prosimy o zmianę ze względu na opis w części dot. eUsług również oprogramowania towarzyszącego na: „System za wyjątkiem oprogramowania narzędziowego udostępnia graficzny interfejs użytkownika dostosowujący się do wielkości ekranu urządzenia, na którym jest użytkowany. Wymagana jest możliwość użytkowania systemu w przeglądarkach smartphonów, tabletów i komputerów osobistych,”

Odpowiedź:

Zamawiający wyrażą zgodę na zmianę na następujący zapis: „System za wyjątkiem oprogramowania narzędziowego udostępnia graficzny interfejs użytkownika dostosowujący się do wielkości ekranu urządzenia, na którym jest użytkowany. Wymagana jest możliwość użytkowania systemu w przeglądarkach smartphonów, tabletów i komputerów osobistych,”

Tym samym zmianie ulegną zapisy załącznika nr 7 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia w zakresie części 1 Medyczny Portal Informacyjny pkt 4

Pytanie 17:

W Zał nr 7 Część nr 1 e-Uслуги oraz oprogramowanie towarzyszące Zamawiający opisał moduł eZarządzanie Dokumentacją Medyczną, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zakresu funkcjonalnego na spełniany poniższe wymogi, ze względu na fakt, że jest to moduł zintegrowanego systemu medycznego HIS, współpracujący z pozostałymi modułami systemu:

System umożliwia automatyczną weryfikację kompletności teczki pod kątem dokumentacji medycznej pacjenta.

System umożliwia rejestrację indywidualnej dokumentacji medycznej, zbiorczej dokumentacji medycznej oraz dokumentacji niemedycznej.

System umożliwia automatyczne zakładanie teczek pacjentów w module Archiwum na podstawie pobytów pacjentów zarejestrowanych w HIS Ruch Chorych / Przychodnia wraz z wykazem dokumentów (metryczka dokumentu)

Parametryzacja systemu umożliwia organizację dokumentacji medycznej dla automatycznie założonych teczek pacjentów dla poszczególnych jednostek organizacyjnych szpitala wg rodzajów: - teczki zawierające dokumentację medyczną w zakresie jednej hospitalizacji - teczki zawierające dokumentację medyczną z wielu hospitalizacji - teczki zawierające dokumentację medyczną dla każdego pobytu na oddziale szpitalnym - teczki zawierające dokumentację medyczną wielu pacjentów - teczki zawierające dokumentację medyczną w zakresie gabinetów, pracowni - teczki zawierające dokumentację medyczną w zakresie gabinetów pogrupowane wg jednostki nadrzędnej

System umożliwia organizację rejestrowanej dokumentacji w postaci teczek oraz spraw w teczce

System umożliwia grupowanie teczek w zbiory (segregatory), w ramach wybranych jednostek organizacyjnych szpitala, w celu połączenia w jeden zestaw grupy teczek dowolnego pacjenta lub wielu wybranych pacjentów.

System umożliwia automatyczne wyszukiwanie teczek pacjentów z poradni do przekazania do Archiwum.

System umożliwia „śledzenie” teczek w zakresie aktualnego miejsca ich przechowywania.

a) System automatycznie aktualizuje miejsce przechowywania teczki pacjenta na podstawie danych z HIS w zakresie ruchu międzyoddziałowego

b) Miejsce przechowywania teczek jest aktualizowane na podstawie danych wynikających z obiegu dokumentacji papierowej

System umożliwia potwierdzenie przyjęcia dokumentacji pacjenta przez JOS na podstawie obiegu dokumentacji w formie papierowej

Potwierdzenie odbioru dokumentacji przyjęcia dokumentacji pacjenta przez JOS dostępne jest z modułu Archiwum oraz w modułach HIS tj. Izba przyjęć, Oddział, Gabinet, Pracownia

System umożliwia przekazanie dokumentacji medycznej pacjenta do wybranego JOS na podstawie obiegu papierowego dokumentacji

System umożliwia przypisanie zarchiwizowanych teczek pacjenta do wybranego magazynu, pomieszczenia, regału, półki

System umożliwia grupowe przenoszenie teczek pomiędzy magazynami, pomieszczeniami, regałami, półkami

System umożliwia zdefiniowanie wielu archiwów oraz magazynów w ramach archiwum.

Opis teczki musi obejmować przynajmniej:

a) numer teczki nadany wg zdefiniowanego szablonu

b) symbol klasyfikacyjny wraz z tytułem oraz kategorię archiwalną

c) miejsce utworzenia

d) miejsce przechowywania

Opis sprawy w przypadku indywidualnej dokumentacji medycznej musi obejmować przynajmniej:

a) dane pacjenta

b) dane zdarzenia medycznego (hospitalizacja/pobyt/kartoteka w poradni)

System umożliwia rejestrowanie metadanych archiwizowanych dokumentów. W szczególności informację o formie dokumentu (papierowy/elektroniczny) oraz miejscu jego przechowywania.

System umożliwia wyświetlanie oraz pobieranie treści elektronicznej dokumentacji medycznej oraz dokumentacji medycznej zmaterializowanej.

System umożliwia zarejestrowanie kopii dokumentu.

System umożliwia stworzenie systemu klasyfikacyjnego przechowywanej w teczce dokumentacji. System klasyfikacyjny musi umożliwiać rozróżnienie dokumentacji medycznej od dokumentacji niemedycznej.

System umożliwia zdefiniowanie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt wraz z kategorią archiwalną.

System umożliwia automatyczne przypisanie oraz wyszukiwanie teczek pacjentów na podstawie pozycji zdefiniowanych w JRWA (Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt) co najmniej dla:

- a) Historii chorób pacjentów wypisanych
- b) Historii chorób pacjentów zmarłych
- c) Historii chorób pacjentów zmarłych na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia
- d) Historii chorób osób leczonych krwią i preparatami krwiopochodnymi
- e) Historie chorób dzieci do 2 roku życia

System umożliwia zdefiniowanie (workflow) procesu archiwizacji dokumentacji medycznej i nie medycznej w podziale na podprocesy z możliwością włączania i wyłączania podprocesu. Wykaz zdefiniowanych podprocesów:

- a) Akceptacja przełożonego / Brak akceptacji
- b) Przyjęcie do weryfikacji przez jednostkę weryfikującą
- c) Akceptacja w jednostce weryfikującej / Brak akceptacji
- d) Przyjęcie do weryfikacji przez jednostkę archiwizującą
- e) Akceptacja w jednostce archiwizującej / Brak akceptacji

System umożliwia wycofanie wykonanego podprocesu tj. wycofanie akceptacji przełożonego, wycofanie akceptacji jednostki weryfikującej, wycofanie akceptacji w jednostce archiwizującej.

W przypadku protokołu przeniesienia/spisu zdawczo-odbiorczego system umożliwia wykonywanie poszczególnych funkcji (przełącz, przyjmij do weryfikacji, zaakceptuj w statystyce, odrzuć) zarówno na całym protokole/spisie (wszystkich teczkach) jak i na wybranych pozycjach (wskazanych teczkach).

System umożliwia wydruk etykiet teczek, spraw oraz dokumentów wg zdefiniowanych szablonów. Etykieta może zawierać kod kreskowy identyfikujący teczkę, sprawę lub dokument.

System umożliwia utworzenie i wydruk protokołów przeniesienia dokumentacji

System umożliwia utworzenie i wydruk spisów zdawczo-odbiorczych

System umożliwia utworzenie i wydruk protokołu zniszczenia/zagubienia dokumentacji.

System umożliwia utworzenie i wydruk protokołu odnalezienia dokumentacji.

System umożliwia zmianę miejsca przechowywania dokumentacji oraz wygenerowanie i wydruk protokołu zdawczo-odbiorczego

System umożliwia utworzenie i wydruk wykazów teczek przekazanych i nieprzekazanych do Jednostki Organizacyjnej Szpitala.

System umożliwia wyszukanie teczek wg zadanych kryteriów:

- a) klasa dokumentacji
- b) numer teczki lub sprawy
- c) Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt
- d) status dokumentacji: wypożyczona/przekroczony termin zwrotu/zniszczona/zagubiona
- e) jednostka organizacyjna w której dokumentacja została utworzona
- f) zakres dat w których dokumentacja została utworzona
- g) dane pacjenta oraz zdarzenia, którego dokumentacja dotyczy
- h) historia choroby: daty przyjęcia, wypisu, miejsca pobytu, tryb wypisu z oddziału
- i) rozpoznanie według rodzaju (końcowe, ze skierowania, wstępne, powypisowe) i pozycja w wykazie klasyfikacji chorób według ICD10
- j) klasyfikacja teczki określona wg kategorii archiwalnej nadanej automatycznie dla teczki oraz poprzez wskazanie parametrów opisujących teczkę, dane historii choroby lub wizyty oraz datę utworzenia (od-do),
- k) przekroczony termin zwrotu
- l) zwrot potwierdzony
- m) odbiór potwierdzony

n) lekarz prowadzący / wypisujący

System umożliwia podgląd danych teczki, spraw oraz dokumentów

System umożliwia podgląd historii teczki oraz sprawy, zawierającej:

a) informację o modyfikacji danych teczki oraz spraw i dokumentów w tezcze

b) informację o wypożyczeniach/zwrotach dokumentacji medycznej

c) informację o zagubieniu/zniszczeniu/planowym zniszczeniu dokumentacji

System umożliwia obsługę kodów kreskowych utworzonych w HIS Ruch Chorych i nadrukowywanych na historiach chorób pacjentów oraz obsługę kodów wygenerowanych w systemie Archiwum

System umożliwia dowolną konfigurację numeratora dla teczek, protokołów przeniesienia, spisów zdawczo-odbiorczych

System umożliwia wykonanie zestawienia zdawalności teczek pacjentów z oddziałów do Statystyki medycznej lub Archiwum

System umożliwia utworzenie i wydruk Księgi Archiwum w formie analitycznej i syntetycznej. Raport może być generowany dla wskazanych jednostek odbierających i przekazujących poradni, oddziałów oraz dla określonych zakresów dat leczenia pacjenta i przekazania do archiwum. System umożliwia wydrukowanie raportu w formacie dokumentu pdf oraz arkusza xls.

System umożliwia utworzenie i wydruk Listy dokumentacji przechowywanej w określonej jednostce w formie analitycznej i syntetycznej. Raport może być generowany dla wskazanych jednostek oraz dla określonego zakresu dat przyjęcia i wypisu pacjenta ze szpitala. System umożliwia wydrukowanie raportu w formacie dokumentu pdf oraz arkusza xls.

System umożliwia obsługę udostępnienia dokumentacji na wewnętrzne potrzeby podmiotu

System umożliwia obsługę udostępnienia dokumentacji do celów naukowo-badawczych.

System umożliwia obsługę udostępniania dokumentacji medycznej pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.

System umożliwia obsługę udostępniania dokumentacji organowi upoważnionemu.

System udostępnia dokumentację w postaci teczki lub sprawy.

Udostępnienie dokumentacji odbywa się na podstawie wniosku o udostępnienie, który zawiera przynajmniej:

a) dane wnioskującego

b) dane jednostki przechowującej dokumentację

c) listę teczek/spraw lub opis dokumentacji, która ma zostać udostępniona

d) termin realizacji udostępnienia

e) podstawę prawną dla udostępnienia dokumentacji organowi upoważnionemu

System umożliwia wyszukanie wniosków o udostępnienie wg zadanych kryteriów:

a) dane wnioskującego

b) dane udostępniającego

c) dane identyfikujące teczkę/sprawę

d) dane pacjenta w przypadku udostępniania indywidualnej dokumentacji medycznej

e) termin realizacji

f) stan realizacji udostępnienia

g) przekroczony termin zwrotu

System umożliwia wspomaganie realizacji wniosku o udostępnienie dokumentacji poprzez oznaczenie stanu realizacji zamówienia.

System umożliwia kontrolę liczby udostępnień dokumentacji medycznej pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej, a co za tym idzie wspomaga proces pobierania obowiązkowych opłat dotyczących kolejnych udostępnień dokumentów.

System umożliwia obsługę potwierdzenia przekazania udostępnianej dokumentacji

System umożliwia obsługę potwierdzenia zwrotu udostępnianej dokumentacji

System posiada (workflow) procesu udostępniania dokumentacji medycznej. Wykaz podprocesów:

- a) Akceptacja przełożonego
- b) Przyjęcie do realizacji przez jednostkę archiwizującą
- c) Oznaczenie dokumentacja gotowa do odbioru
- d) Potwierdzenie odbioru dokumentacji
- e) Zwrot dokumentacji

System umożliwia zczytanie listy teczek pacjenta z pliku .xls do karty udostępnienia na cele naukowo-badawcze

System integruje się z portalem pacjenta w zakresie realizacji wniosków o udostępnienie elektronicznej dokumentacji medycznej, wystawianych za pośrednictwem konta użytkownika założonego na portalu. W ramach realizacji wniosku system umożliwia utworzenie paczki zawierającej elektroniczną dokumentację medyczną, określenie wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji oraz automatycznie generuje potwierdzenie odbioru dokumentacji po jej pobraniu przez pacjenta.

System musi umożliwiać utworzenie i wydruk w formacie dokumentu pdf oraz w formacie arkusza xls następujących parametryzowanych raportów:

- Lista dokumentacji zgubionej,
- Lista dokumentacji wypożyczonej w określonym czasie do wskazanych innych jednostek organizacyjnych podmiotu lub organów upoważnionych,
- Lista dokumentacji medycznej przechowywanej w określonej jednostce organizacyjnej z możliwością wskazania okresu hospitalizacji.
- Lista dokumentacji wypożyczonej do wskazanych jednostek organizacyjnych podmiotu lub instytucji zewnętrznych oraz organów upoważnionych, dla której czas zwrotu upłynął.
- Lista dokumentacji medycznej pacjenta nieprzekazanej do jednostki archiwizującej podmiotu oraz lista dokumentacji medycznej zwróconej przez jednostkę archiwizującą do jednostek przekazujących podmiotu.
- Lista dokumentacji medycznej przyjętej na stan jednostki archiwizującej podmiotu z jednostek organizacyjnych.
- Lista dokumentacji określonego pacjenta z możliwością wyboru okresu, wskazania hospitalizacji lub wizyty pacjenta oraz określenia zakresu dokumentacji (opieka, pobyt, pacjent).
- Sumaryczne sprawozdanie roczne z działalności jednostki archiwizującej podmiotu.
- Rejestr udostępnień umożliwiający wygenerowanie wydruku dla udostępnień wewnętrznych, udostępnień do celów naukowo-badawczych, udostępnień pacjentowi lub organowi upoważnionemu.

System posiada interfejs użytkownika oparty o przeglądarkę internetową.

System umożliwia wydruk kodu kreskowego na drukarce typu Zebra bezpośrednio z teczki pacjenta.

System zapewnia bezpieczny dostęp do przechowywanych informacji oraz funkcjonalności w oparciu o mechanizmy uwierzytelnienia użytkowników oraz kontroli uprawnień do udostępnianych zasobów

Odpowiedź:

Zaproponowany opis zawiera tylko część opisanych w SWZ funkcjonalności. W zaproponowanym Przez Pytającego kształcie brak jest m.in. możliwości tworzenia przez Zamawiającego własnych formularzy, przechowywanie dokumentacji elektronicznej w wymaganych formatach HL7 CDA oraz integrację posiadanej dokumentacji z platformą P1. Zamawiający podtrzymuje swój zapis, dopuszcza zaproponowane zmiany pod warunkiem uzupełnienia ich o funkcjonalności obsługi pacjenta w gabinecie zabiegowym.

Pytanie 18:

W Zał nr 7 Część nr 1 e-Usługi oraz oprogramowanie towarzyszące Zamawiający opisał moduł Telekonsultacje Lekarz – Pacjent, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zakresu funkcjonalnego na spełniany poniższe wymogi, ze względu na fakt, że jest to

moduł zintegrowanego systemu medycznego HIS, współpracujący z pozostałymi modułami systemu:

System musi umożliwiać wywołanie bezpośrednio z okna wizyty w gabinecie, narzędzia do prowadzenia telekonsultacji z pacjentem.

Narzędzie do telekonsultacji musi umożliwiać prowadzenie minimum rozmowy audio-wideo z możliwością włączania i wyłączania kanału wideo przez obydwie strony konwersacji.

O rozpoczęciu połączenia telekonsultacji może zdecydować wyłącznie lekarz. Narzędzie do telekonsultacji musi uniemożliwiać inicjowanie połączeń ze strony systemu lub pacjenta, nawet jeśli minęła umówiona godzina rozpoczęcia telekonsultacji

System musi zapewniać wsparcie w zakresie właściwego rozliczenia telekonsultacji minimum w zakresie ewidencji właściwej procedury medycznej po potwierdzeniu realizacji świadczenia w trybie telekonsultacji.

Narzędzie do telekonsultacji musi zapewniać bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych, w szczególności przy zestawianiu połączenia nie mogą być przekazywane dane pozwalające zidentyfikować pacjenta.

Narzędzie do telekonsultacji musi zapewniać możliwość uruchomienia wyłącznie w infrastrukturze zapewniającej bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych. W szczególności połączenia muszą być realizowane za pomocą połączeń szyfrowanych.

Narzędzie do telekonsultacji musi umożliwiać pacjentowi dołączenie do telekonsultacji z dowolnego urządzenia klasy tablet, telefonu lub komputera, wyposażonych minimum w mikrofon i ew. kamerę oraz mających dostęp do Internetu, przeglądarki internetowej (Chrom, Firefox, Opera, Safari) lub innych ogólnodostępnych aplikacji instalowanych na urządzeniu.

W przypadku zamknięcia połączenia ze strony pacjenta, musi być możliwość ponownego nawiązania połączenia z lekarzem, dopóki ten nie zakończy telekonsultacji.

System musi zapewniać blokowanie połączeń poza czasem trwania wizyty ewidencjonowanej w module HIS obsługującym gabinet, oznaczonej jako dostępna do realizacji w trybie telekonsultacji.

System musi umożliwiać wysłanie do pacjenta lub jego opiekuna, powiadomienia o zbliżającej się, umówionej telekonsultacji za pomocą wiadomości SMS i/lub email.

System musi uniemożliwiać dołączenie kogokolwiek do zakończonej przez lekarza telekonsultacji.

System musi umożliwiać połączenie telekonsultacji wyłącznie z osobą, która otrzymała powiadomienie o rozpoczynającej się telekonsultacji - pacjent lub jego opiekun.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane zmiany pod warunkiem uzupełnienia ich o funkcjonalności obsługi pacjenta w gabinecie zabiegowym.

Pytanie 19:

W Zał nr 7 Część nr 1 e-Usługi oraz oprogramowanie towarzyszące Zamawiający opisał wymogi dotyczące Gabinetu Zabiegowego, integracji z RIS/PACS, jednakże w Zał nr 2 i Zał nr 3 nie występują te pozycje. Prosimy o doprecyzowanie, w której pozycji powinno zostać to ujęte.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż „brakujące” funkcjonalności powinny być ujęte w ofercie na punkty nadrzędne dla wymaganych funkcjonalności (np. integracja RIS/PACS powinna być ujęta w wycenie Telekonsultacji Lekarz-Lekarz).

Pytanie 20:

W zał nr 7 Część nr 1 e-Usługi oraz oprogramowanie towarzyszące Zamawiający zawarł dostawę podpisów kwalifikowanych, które nie są częścią eUsług, dlatego prosimy o potwierdzenie, że nie obowiązują ich zapisy dot. eUsług z Zał nr 7.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż zapisy w załączniku 7 do SWZ obowiązują do wszystkich dostarczonych usług, oprogramowania i sprzętu, odpowiednio do ich specyfiki.

Pytanie 21:

W Zał nr 7 Wymagania dotyczące wdrożenia (Uruchomienie e-usług) Zamawiający wymaga aby Wykonawca zrealizował następujące prace: „Dokonać uruchomienia i konfiguracji urządzeń wymaganych do uruchomienia i realizacji nowych e-usług”, „Dokonać uruchomienia środowiska produkcyjnego i – jeżeli to konieczne – środowiska testowo-szkoleniowego.”, „Przeprowadzić testy dostarczonych urządzeń i oprogramowania potwierdzające skuteczną realizację zakładanych funkcjonalności”. Prosimy o wyjaśnienie czy ten zakres należy do dostawcy eUsług w ramach części nr 1. i dostawca eUsług powinien to wycenić w ramach dostawy eUsług.

Ponadto zakres obowiązków Wykonawcy obejmuje również:

o Wypakowanie i utylizacja opakowań.

o Montaż w miejscu przeznaczenia używania (odpowiednie szafy RACK).

o Podłączenie do istniejącej infrastruktury sieci LAN i zasilania. o Rekonfiguracja istniejącej infrastruktury.

o Prezentacja zasobów macierzowych do nowych hostów (środowisko wirtualne + systemy bazodanowe).

Prosimy o potwierdzenie, że nie wchodzi to w zakres prac opisanych dla części 1 dot. eUsług.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż zapisy w załączniku 7 do SWZ obowiązują do wszystkich dostarczonych usług, oprogramowania i sprzętu, odpowiednio do ich specyfiki.

Pytanie 22:

W Zał nr 7 Zamawiający opisał założenia dla publicznie dostępnego Medycznego Portalu Informacyjnego zgodnie z dokumentem pn. „Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020”. Prosimy o potwierdzenie, że niniejszy opis dotyczy eRejestracji, a nie wszystkich elementów dostarczanych w ramach niniejszego postępowania.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, iż opis dotyczy eRejestracji, a nie wszystkich elementów dostarczanych w ramach niniejszego postępowania.

Pytanie 23:

W Zał nr 7 Informacje dodatkowe Zamawiający zapisał: "Każdy z Dostawców i Wykonawców ma obowiązek zapoznać się ze wszystkimi częściami Zamówienia (dotyczy wzajemnych relacji pomiędzy dostawą sprzętu, infrastruktury i oprogramowania)". Prosimy o uszczegółowienie sposobu komunikacji pomiędzy oferentami lub wyznaczenie ze strony Zamawiającego koordynatora.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje brzmienie zapisu, wyjaśniając jednocześnie, że dotyczy on zapoznania się każdego z oferentów z całością SWZ. Dotyczy to zwłaszcza sytuacji, kiedy wymagania Zamawiającego powodują konieczność rozszerzenia zapisów, tak aby

zapropozowane rozwiązanie mogło zostać zaimplementowane (patrz odpowiedź dla pytania nr 6)

Z poważaniem:

*Kierownik Zamówień Publicznych
Anna Skandy*

Zał. nr 1 – wzór umowy przetwarzania danych osobowych