

Plan pracy

Na tym spotkaniu zostanie omówiona procedura aktualizowania umowy

Czy oferujemy wsparcie dostępu do danych USG?

Skonkretyzuj odpowiedź

Opisz warunki w jaki sposób należy i kiedy uzyskać od dostawcy aktualizowania umowy

Na jakich warunkach w dniu złożenia oferty, nie będą spełnione na przykładzie aktualizowania umowy

Na jakie warunki zostanie odwołany aktualizowanie umowy

PERSONEL

PERSONEL - LEKARZE

W jakim wymiarze czasu pracy świadczeń udziela lekarz specjalista laryngologii lub otorynolaryngologii lub dorywotaryngologii?

Skonkretyzuj odpowiedź

Czas pracy powyżej 100% czasu pracy w tym tygodniu w tym tygodniu

Czas pracy powyżej 50% do 100% czasu pracy w tym tygodniu w tym tygodniu

Czas pracy powyżej 25% do 50% tygodniowo czasu pracy w tym tygodniu w tym tygodniu

Czas pracy powyżej lub poniżej 25% czasu pracy w tym tygodniu w tym tygodniu

44 h poradnie
51 h spec II°
24 h spec I°

PERSONEL - INNY

Czy w ramach świadczeń uwzględniony jest personel - w tym czasie czasu pracy powyżej do najmniej 50% czasu pracy w tym tygodniu?

Skonkretyzuj odpowiedź

Tak

Nie

HARMONOGRAM PRACY KOMISJI ORGANIZACYJNEJ

HARMONOGRAM PRACY KOMISJI ORGANIZACYJNEJ

1. W załączniku nr 2 do SIWZ, RIS_PACS, pkt 27, Zamawiający wymaga:
Wykorzystanie wcześniej utworzonych szablonów w formacie MS Word w polach opisowych.
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści szablony opisów badań w formacie tekstowym?
2. W załączniku nr 2 do SIWZ, RIS_PACS, pkt 29, Zamawiający wymaga:
Drukowanie wyników badań z dołączonymi wynikami obrazowymi.
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści drukowanie wyników badań bez dołączania wyników obrazowych?
3. Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, Komputery stacje robocze – 22 sztuki (część szara)
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści stację roboczą o wymiarach 340 x 382 x 98 mm?
Oferowany przez nas komputer, posiada najnowszej generacji procesor, pozwala na instalację do 32GB pamięci operacyjnej, 10 portów USB, 2 porty PCI-Express oraz 1 port DVI.
4. Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, Stacje terminalowe – 60 szt. (część biała)
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści stację terminalową wyposażoną w złącza do podłączenia monitorów najnowszej generacji DP i DVI z możliwością (opcjonalnie) podpięcia monitorów starej generacji D-sub, pozwalającą na zastosowanie wydajniejszych pamięci RAM oraz mającą 8 portów USB?
5. Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, Stacje terminalowe – 60 szt. (część biała)
Czy zamawiający dopuści terminal, którego zużycie energii wynosi w trybie pracy ACPI S0, przy uruchomionym systemie operacyjnym nie więcej niż 10W w stanie Idle oraz nie więcej niż 24W przy maksymalnym obciążeniu systemu.

6. Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, Drukarki kodów kreskowych – szt. 2
Wskazany przez zamawiającego rodzaj gwarancji nie jest powszechnie stosowany w przypadku drukarek kodów kreskowych. Czy zamawiający zrezygnuje z zapisu mówiącego o serwisie realizowanym w miejscu użytkowania i zgodzi się na dostarczenie dodatkowej drukarki, wykorzystywanej w razie awarii?
7. Prosimy o wyjaśnienie z jakich systemów należy wykonać importy? Czy Zamawiający dostarczy dane w formacie przekazanym przez wykonawcę np plik CSV? Czy Zamawiający wymaga importy rezerwacji wizyt oraz zleceń i wyników badań czy tylko informacji o kodach ICD9 wykonanych badań?
8. Dotyczy "Import świadczeń z systemu szpitalnego (System PROCOMERCE)"
Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający udostępni wszystkie pliki z komunikacji z NFZ'tem? Czy Zamawiający przygotuje dane w formacie podanym przez Wykonawcę? Czy Zamawiający będzie mógł korzystać z obecnego oprogramowania do rozliczeń danych historycznych?
9. Dotyczy: Ogólne wymagania 4. System jest zintegrowany pod względem przepływu informacji na poziomie HIS/RIS/PACS - informacja raz wprowadzona do systemu w jakimkolwiek z modułów jest wielokrotnie wykorzystywana we wszystkich innych oraz 13.13 jeden zestaw słowników, dane wprowadzane jednokrotnie dla HIS/RIS

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie:

Czy Zamawiający oczekuje spełnienia tego wymagania w zakresie definicji profili uprawnień użytkowników i poszczególnych uprawnień (np. wyłączenie edycji danych zlecenia, uprawnienie do edycji współdzielonego słownika)?

Czy zintegrowany system pod względem przepływu informacji ma być zagwarantowany poprzez pracę HIS/RIS/PACS na jednym motorze bazy danych?

Czy Wykonawca dobrze rozumie, że intencją zapisu w związku z punktem 13.6 było również, aby dotyczyło to definicji formularzy zlecenia oraz wyniku, tj. powinna istnieć możliwość definiowania szablonu formularza zlecenia i wyniku, który po zapisaniu będzie skutkował występowaniem takich samych atrybutów w modułach RIS i HIS na formularzach zlecenia i wyniku?

10. Dotyczy: Ogólne wymagania 13.6-13.20

Pytanie: Uprzejmie prosimy o uściślenie, czy intencją zapisów jest oczekiwanie przez Zamawiającego dostarczenia systemu spełniającego niniejsze wymagania w zakresie systemów minimum ruch chorych, oddział, blok operacyjny, rehabilitacja, gabinet, apteczka, zakażenia, diagnostyka/radiologia?

11. Dotyczy: Ogólne wymagania 13.6 generator formularzy

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie, czy dobrze rozumiemy, że Zamawiający oczekuje dostarczenia funkcjonalności definiowania formularzy w obrębie całego modułu zleceń medycznych i dokumentacji

medycznej, w szczególności możliwość dowolnego definiowania formularzy dla każdej zlecanej usługi lub rodzaju danej opisowej dokumentacji medycznej, a formularze takie mogą składać się z różnego rodzaju pól (m. in. pola tekstowe, pola numeryczne, pola wyboru, listy rozwijane, pola z datą, itp.)?

12. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 13.7 centralny serwer wydruków, zarządzanie wydrukami

Pytanie: Prosimy o uściślenie czy Zamawiający oczekuje przez ten zapis jednolitego rozwiązania mechanizmu wydruków w zakresie system medyczny (minimum: ruch chorych, dokumentacja medyczna, zlecenia medyczne, gabinet lekarski), które polegałoby na jednokrotnym skonfigurowaniu drukarki (sieciowej lub udostępnionej z innej stacji roboczej) do pracy z systemem (rejestracja drukarki) w module serwera wydruków pozwalającego na kolejkowanie wydruków, publikującego zarejestrowane drukarki bezpośrednio w systemie, z możliwością nazywania drukarek (np. Przychodnia Rejestracja) i bez późniejszej konieczności konfigurowania zarejestrowanych drukarek oraz instalacji sterowników na każdej stacji roboczej?

13. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 13.8 wbudowany słownik j. polskiego

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie czy zapis dotyczy wprowadzania danych opisowych w części medycznej, tj. w przypadku wprowadzania treści funkcjonalność automatycznie wskaże błędy ortograficzne oraz umożliwi ich automatyczną poprawę na wyraz z dostarczonego słownika języka polskiego?

14. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 13.9 centralne aktualizacje dla części medycznej

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje, aby aktualizacja systemu w części medycznej trwała do kilkudziesięciu sekund, po której na wszystkich stacjach roboczych będzie można od razu uruchomić aktualną wersję wszystkich zaktualizowanych modułów?

15. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 13.10 możliwość zgłaszania błędów z aplikacji + screen

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, czy dobrze rozumiemy, iż Zamawiający oczekuje w przypadku wystąpienia błędu możliwości wygenerowania przez system komunikatu ze screenem i możliwość wystąpienia przez użytkownika tak przygotowanego zgłoszenia do Administratora systemu?

16. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 13.11 szczegółowe informacje o zmianach w wersjach + graficzny opis zmian przed aktualizacją

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, czy dobrze rozumiemy, że Zamawiający oczekuje dostawy przed każdym update systemu medycznego dokumentu, w którym poczynione modyfikacje będą opisane dla użytkowników w taki sposób, aby mogli oni samodzielnie, sprawnie nauczyć się działania systemu po aktualizacji?

17. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 13.16 sprzedaż usług szpitalnych – planowanie pobytu, oferta, zamówienie, rozliczenie za pobyt

Pytanie: Czy dobrze rozumiemy, że Zamawiający oczekuje w powiązaniu z zapisem Ruch chorych: 77. raport obłożenia łóżek rozwiązania, które zapewni możliwość zarezerwowanie łóżka dla planowanego pacjenta, a ponadto w kontekście prawdopodobnych zmian przepisów prawnych dotyczących szpitalnictwa lub wystąpienia konieczności obsługi pacjenta bez ubezpieczenia NFZ umożliwi rozliczenie odpłatnego pobytu?

18. **Dotyczy:** Ogólne wymagania 36. W systemie zaimplementowana jest obsługa skrótów klawiaturowych (kombinacje klawiszy hot-keys) dla najczęściej używanych funkcji. System musi mieć możliwość obsługi bez konieczności korzystania z myszki.

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie, czy zapis dotyczy także ergonomii pracy w systemie obsługi pacjentów, tj. obsługa bez konieczności korzystania z myszki w przypadku wyświetlenia na przykład wielu kart pacjentów na jednym ekranie nie może polegać na wielokrotnym użyciu przycisku TAB, aby przejść do odpowiednich przycisków znajdujących się na każdej karcie pacjenta? Czy dobrze rozumiemy, że intencją zapisu jest takie dostosowanie interfejsu użytkownika dostarczanego rozwiązania, aby praca za pomocą klawiatury była szybsza niż przy pomocy korzystania z myszki?

19. **Dotyczy:** Moduł obsługi kasy.

Pytanie: Czy Zamawiający uzna zapis za spełniony, jeżeli dostarczone rozwiązanie będzie zapewniało w części medycznej obsługę kasy i drukarek fiskalnych według przedstawionych funkcjonalności z tą różnicą, że kontrahenci i pracownicy będą składowani w systemie medycznym, dekretacja zostanie zrealizowana automatycznie lub ręcznie w trakcie integracji z dostarczonym rozwiązaniem FK? Takie rozwiązanie zapewni automatyzację obsługi drukowania paragonów i rachunków w procesie obsługi pacjenta, w szczególności użytkownik nie będzie musiał przepisywać cen i pozycji na paragon, zostaną one automatycznie pobrane z cennika w systemie szpitalnym.

20. **Dotyczy:** Moduł finansowo-księgowy, pkt 88. Fakturowanie

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie, czy Zamawiający oczekuje także wystawiania faktur i rachunków fiskalnych za wykonane usługi z części medycznej minimum rejestracja, diagnostyka/radiologia w taki sposób, że nie będzie konieczności ręcznego przepisywania usług wykonanych, cen oraz kontrahentów, będzie wystarczyło wskazać dany pobyt lub wizytę pacjenta której rachunek dotyczy, a ceny będą pochodzić z cenników, które zarządzane są w modułach systemu szpitalnego?

21. **Dotyczy:** Moduł Rozliczania z NFZ oraz Ogólne wymagania 13.18 optymalizator JGP

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie, czy Zamawiający oczekuje, aby dostarczone rozwiązanie pozwalało również na symulację grupowania / optymalizację opłacalności oraz dzięki przechowywaniu historii grupowań w systemie użytkownicy mieli dostęp do danych statystycznych i posiadało wbudowaną przeglądarkę grup JGP?

22. **Dotyczy:** Moduł Rozliczania z NFZ, pkt 41: Zachowanie ciągłości numeracji faktur z wystawianymi w części finansowo księgowej

Pytanie: Prosimy o informację czy Zamawiający będzie stosować osobną numerację faktur dla poszczególnych rodzajów faktur w podziale minimum na NFZ, inni płatnicy, a moduł rozliczeń NFZ powinna posiadać własną funkcję generowania faktur na podstawie danych zgromadzonych w części medycznej i module rozliczeń NFZ?

23. **Dotyczy:** Ruch chorych, pkt 77: raport obłożenia łóżek

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie, czy Zamawiający oczekuje, aby raport obłożenia łóżek uwzględniał również planowane obłożenie łóżek na podstawie wymaganej do dostarczenia przez Wykonawcę funkcji planowania pobytów szpitalnych umożliwiającej wprowadzenie planowanego terminu i planowanego czasu pobytu pacjenta w szpitalu w celu ewidencjonowania i planowania obłożenia łóżek w szpitalu?

24. **Dotyczy:** Ruch chorych, pkt 93: Przegląd wyników badań pacjenta z pracowni diagnostycznych oraz Ogólne wymagania 13.14 Jednolity Rekord Medyczny Pacjenta z dostępnymi danymi obrazowymi w postaci diagnostycznej, załączonymi plikami, wynikami badań

Pytanie: Czy dobrze rozumiemy, że Zamawiający oczekuje możliwości podglądu wszystkich wyników laboratoryjnych, wyników obrazowych w postaci diagnostycznej i opisowych oraz wideo z poziomu modułu ruch chorych i Rekord Medyczny Pacjenta? Czy Wykonawca powinien również dostarczyć przeglądarkę DICOM wbudowaną w moduł ruch chorych w celu przeglądania i obróbki na stacjach lekarskich wyników radiologicznych?

25. **Dotyczy:** Rozliczenia za leczenie

Pytanie: Czy w kontekście obserwowanych zmian prawnych na rynku medycznym, w tym związanych z przekształceniami placówek medycznych na spółki prawa handlowego, Zamawiający oczekuje aby dostarczone rozwiązanie rozliczeń za wykonane leczenie umożliwiał także prowadzenie cenników, umów i abonamentów, projektowanie produktów medycznych składających się z usług, bezpośrednio z systemu medycznego wystawianie faktur oraz drukowanie paragonów fiskalnych za pomocą drukarek fiskalnych bezpośrednio w module Rejestracji systemu medycznego?

26. **Dotyczy:** Zlecenia medyczne, wyniki badań

Pytanie: Prosimy o uszczegółowienie, czy Zamawiający oczekuje funkcjonalności, która zagwarantuje automatyczny wydruk zlecenia bezpośrednio na drukarce bez konieczności podglądu (ale z istniejącą możliwością podglądu), wyzwany przez zarejestrowanie w systemie zlecenia oraz istnieje możliwość, aby szablon wydruku był różny dla każdego rodzaju badania i możliwy do modyfikacji po wdrożeniu także przez uprawnionych pracowników Zamawiającego? Prosimy też o uściślenie, czy automatyczny wydruk należy rozumieć jako wydruk na drukarce centralnie zarejestrowanej do pracy w systemie

(uprawnieni użytkownicy widzą pulę drukarek skonfigurowanych do pracy z systemem) z możliwością wskazania drukarki przed wydrukiem lub automatycznego użycia domyślnej wskazanej przez użytkownika w trakcie sesji pracy z systemem (system pamięta wybraną drukarkę)?

27. **Dotyczy:** Moduł Poradnia Rejestracja, pkt 16: Planowanie grafików lekarzy na dowolny okres w przód z ustaleniem średniego czasu wizyty, przerw, urlopów itd.

Pytanie: Prosimy o informację, czy Zamawiający oczekuje, aby każda wizyta w zależności od rodzaju wizyty, terminu wizyty, lekarza/urządzenia i usługi realizowanej w trakcie wizyty mogła mieć różny średni czas trwania wizyty?

28. **Dotyczy:** Poradnia rejestracja, pkt 15: Planowanie wizyt pacjentów na dowolny okres w przód

Pytanie: Prosimy o uściślenie czy Zamawiający oczekuje, aby dostarczone rozwiązanie podczas wyszukiwania pobyków w przód umożliwiała wyszukanie pierwszych wolnych terminów na podstawie kryteriów takich jak lekarz, specjalność, poradnia/gabinet, usługa oraz umożliwiała przeszukiwanie wolnych terminów samodzielnie przez użytkownika w miesięcznym kalendarzu z oznaczonymi kolorystycznie statusami dni (np. czerwony – brak wolnych terminów, zielony – występują wolne terminy)?

29. **Dotyczy:** Poradnia rejestracja, pkt 15: Planowanie wizyt pacjentów na dowolny okres w przód

Pytanie: Czy dostarczone rozwiązanie powinno również umożliwić uprawnionym użytkownikom łatwe przeniesienie mechanizmem przeciągnij i upuść wizyt do innego lekarza z możliwością wygenerowania zestawienia pacjentów w celu poinformowania ich o zmianie terminu wizyty, gabinetu, lekarza?

30. **Dotyczy:** Poradnia rejestracja, pkt 21: inni (wg słownika)

Pytanie: Czy Zamawiający oczekuje, że dostarczone rozwiązanie będzie umożliwiała rejestrowanie różnych umów i płatników, tj. w szczególności:

- na świadczenie usług na przykład w ramach medycyny pracy,
- z firmami ubezpieczeniowymi lub innymi płatnikami,
- indywidualnych umów na opiekę zdrowotną,

oraz podczas system będzie posiadał mechanizmy weryfikacji uprawnień do wykonania usługi w ramach umowy w momencie rezerwacji a następnie ponownie na etapie rejestracji, a także w przypadku braku ubezpieczenia będzie wyliczał cenę należną za usługę na podstawie cennika świadczeń w systemie medycznym?

31. **Dotyczy:** eRejestracja

Prosimy o uściślenie, czy Zamawiający oczekuje funkcjonalności elektronicznej rejestracji on-line, wykorzystującego wspólny moduł grafików z systemem medycznym oraz będzie możliwość skonfigurowania procentowej puli grafika do wykorzystania przez eRejestrację, a także rejestracja on-line dla pacjenta może zostać ograniczona do wybranych poradni, z możliwością zablokowania rejestracji on-line dla pacjentów pierwszorazowych?

32. Dotyczy: eRejestracja

Prosimy o uściślenie, czy Zamawiający oczekuje modułu zintegrowanego z systemem medycznym, gdzie wizyty z eRejestracji można odróżnić w systemie medycznym od pozostałych, pacjenci mogą samodzielnie wyszukiwać i rezerwować terminy wizyt za pomocą określanych przez siebie kryteriów oraz istnieje możliwość skonfigurowania okresu w jakim pacjent musi potwierdzić zarezerwowaną wizytę (np. 4 dni przed wizytą)?

33. W załączniku nr 2 do SIWZ, Wymagania ogólne, pkt 1, Zamawiający wymaga:

System działa w oparciu o relacyjny motor bazy danych i jest zaprojektowany w architekturze klient-serwer przez przeglądarkę www system informatyczny części medycznej

Czy Zamawiający wymaga, aby aplikacja medyczna działała na co najmniej dwóch wiodących przeglądarkach internetowych, bez konieczności instalowania dodatkowych klientów terminalowych do tych przeglądarek z identyczną funkcjonalnością na systemach Windows i Linux?

Ze względu na zapewnienie skalowalności oferowanego rozwiązania, czy Zamawiający wymaga, aby po zmianie licencji na nielimitowaną ilość użytkowników systemu medycznego, instalacja kolejnej stacji roboczej nie wymagała zakupu i instalacji dodatkowych licencji dostępowych?

34. W załączniku nr 8 Zamawiający wymaga wpisywania producenta, prosimy o rezygnację z tego wymogu. Wskazujemy że w przypadku wierszy 19-23 są to usługi, w innych przypadkach może to być więcej niż jeden producent

35. Czy system RIS i PACS ma działać na tej samej bazie danych co system HIS i korzystać ze wspólnej dla tych systemów listy pacjentów?

36. Dotyczy części administracyjnej:

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga rozbudowy PIK i przeniesienia danych?