

Dodatečné informace č. V

VEŘEJNÁ ZAKÁZKA

„Nemocniční informační systém pro nemocnice Kraje Vysočina“

evidenční číslo zakázky ve Věstníku veřejných zakázek: **643679**

ZADAVATEL VEŘEJNÉ ZAKÁZKY

Kraj Vysočina

se sídlem Žižkova 1882/57, Jihlava, PSČ 587 33

IČO: 70890749

ZÁSTUPCE ZADAVATELE

Fiala, Tejkal a partneři, advokátní kancelář, s.r.o.

se sídlem Helfertova 2040/13, Černá Pole, 613 00 Brno

IČO: 28360125

V souladu s § 151 zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**zákon**“), pověřil zadavatel výkonem zadavatelských činností v rámci zadávacího řízení k výše uvedené veřejné zakázce společnost Fiala, Tejkal a partneři, advokátní kancelář, s.r.o.

DODATEČNÉ INFORMACE

V souladu s § 49 zákona zadavatel poskytuje dodatečné informace na žádost dodavatele takto.

Dotaz č. 1

Zadání: Kapitola 9, Příloha 3, Příloha 4

Dotaz: Předpokládá zadavatel v rámci Kapitoly 9 Hodnocení nabídek – „K4 dílčího kritéria - Kvalita NIS – hodnocení ukázky vybraných procesů a funkcionalit“ v části a) Ukázka vybraného léčebného procesu ošetrovatelské péče a b) Ukázka procesu ošetrovatelské péče, také praktické předvedené části (nástroje) pro grafické modelování procesů (viz. Příloha 3 – Technické zadání – Kapitola 8 Procesní řízení a následnou možnost spouštění takovýchto „sledů událostí“ (viz. Příloha č. 4 Požadavek 147)?

Odpověď: Ano, zadavatel předpokládá praktické předvedení nástroje pro grafické modelování procesů a následnou možnost spouštění definovaných sledů událostí. Pro upřesnění uvádíme, že technologický požadavek na „sled událostí“ je uveden pod číslem 143 nikoliv 147.

Dotaz č. 2

Zadání: Seznam požadavků, pož. č. 25

Dotaz: Prosíme o konkrétní seznam elektronických validačních protokolů s uvedením verze rozhraní a příslušného plátce.

Odpověď: Jedná se o různé validační protokoly dle příslušné zdravotní pojišťovny V případě Veřejné zdravotní pojišťovny se jedná o validační protokoly ve formátu *.txt.

V případě ostatních zdravotních pojišťoven se jedná o validační protokoly ve formátu *.pdf. Dále se jedná o kontrolní a revizní zprávy, které jsou vždy ve formátu *.pdf bez ohledu na zdravotní pojišťovnu. Informace o čísle verze rozhraní není nezbytná pro zpracování nabídky, neboť v čase dochází k aktualizacím, přičemž zadavatel požaduje podporu vždy aktuálně platné verze dle příslušné zdravotní pojišťovny.

Dotaz č. 3

Zadání: Seznam požadavků, pož. č. 36

Dotaz: Kterých operací se týká simulace závěrkových operací? Jedná se o provedení kontrol nad množinou dat vstupujících do uzávěrky? Je požadována simulace v rámci pracovní DB nebo např. na synchronizované tréninkové DB?

Odpověď: Simulací je myšleno spuštění kompletní uzávěrky „na nečisto“, tzn. bez dopadu na „ostrá“ data. Dojde k vytvoření „storno dávek“ (k-dávek) v režimu storno. Součástí musí být seznam (přehled) chyb dle jednotlivých klinik a typu chyby. Simulace je nutno spouštět v produkčním prostředí (pokud nebude možný jiný způsob) s aktuálními daty.

Dotaz č. 4

Zadání: Seznam požadavků, pož. č. 50

Dotaz: Existuje pro import extramurální péče nějaké datové rozhraní nebo se bude pořizovat ručně?

Odpověď: Neexistuje standardizované datové rozhraní. K vazbě na externí zdroj požadujeme podporu souboru minimálně ve formátu CSV.

Dotaz č. 5

Zadání: Seznam požadavků, pož. č. 56

Dotaz: Je možné v případě kódování dat výkaznictví na jednom oddělení pro dvě odbornosti vykazovat pro pacienta jak hospitalizační doklad, tak poukaz, nebo skutečně ambulantní doklad? Jakého konkrétního příkladu se to týká, tzn., které výkony jsou vykazovány jako ambulantní?

Odpověď: V případě kódování dat výkaznictví na odděleních se vychází z Metodiky pro pořizování a předávání dokladů v platném znění.
Konkrétní příklady: Na onkologickém oddělení Nemocnice Jihlava jsou 2 odbornosti. Pacienti jsou léčeni dlouho, chvíli za hospitalizace, chvíli ambulantně.
* Pacient dochází z onkologického oddělení na ozařovny. Zde se otevře ambulantní výkonová karta, která zdědí parametry v momentě otevření. Když pak pacient je propuštěn a chodí ambulantně, musí se založit jiná karta, jinak je generována chyba.
* Pacient přijde na konziliární vyšetření. Konziliární vyšetření probíhají pod odborností 403. Pokud pak pacient jde na chemoterapii, tak se opět musí otevírat nová výkonová karta, protože tam je kód odbornosti 402. Opět by to jinak generovalo chybu.

Dotaz č. 6

Zadání: Technické zadání - kapitola 4

Dotaz: Onkologický registr: Je požadována integrace stávajícího řešení. Ale v seznamu požadavků (bod 17) požaduje Zadavatel modul pro sběr dat a vykazování do NOR. Prosíme o vyjasnění. V případě, že budete požadovat integraci stávajícího řešení, prosíme o popis stávajícího řešení.

Odpověď: Bod č. 17 a požadavek na integraci v Technickém zadání si dle názoru zadavatele neodporuje. Pokud bude v době implementace existovat datové rozhraní pro

komunikaci NIS s NOR, pak je nezbytné, aby data, která v NIS vznikají jako podklady pro tato hlášení, byla následně přes datové rozhraní odeslána do NOR (UZIS). Stávající řešení a požadavky do budoucna jsou uvedeny v zadávací dokumentaci, příloha č. 3 Technické zadání, kap. 4. Požadavky na integraci systémů a migraci dat, str. 8, podkapitola Onkologický registr. Podrobné informace a postupy, které nemocnice dodržují, jsou uvedeny na stránkách provozovatele tohoto řešení Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (<http://www.uzis.cz/registry-nzis/nor>).

V Brně dne 16.12.2016

Kraj Vysočina

v.z. Fiala, Tejkal a partneři, advokátní kancelář, s.r.o.

Mgr. Jan Tejkal, advokát a jednatel