Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „CENTRUM”
ul.11-go Listopada 87, 05-070 Sulejówek
tel. 22 783-39-32, fax 22 783-39-32 w.14
www.nzozcentrum.pl, e-mail:centrum@nzozcentrum.pl

Warszawa, dn. 31 października 2019 r.

Wyjaśnienia treści zapytania ofertowego

ZO/2/2019
Dotyczy: postępowania „Usprawnienia pracy Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulejówku poprzez stworzenie e-usług” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Priorytetowej II ‘Wzrost e-potencjału Mazowsza”

Pytanie nr 1
Załącznik nr 1. Opis przedmiotu zamówienia. LICENCJA NA FORMULARZE — Elektroniczna Dokumentacja Medyczna (EDM)
Czy Zamawiający zaakceptuje realizację w postaci odrębnych formularzy dla wymienionych elementów wizyty (paneli wizyty)tj. wywiad główny, aktualny, badanie przedmiotowe, wyniki badań, aktualne leczenie itd. uzupełnianych przez lekarza w trakcie wizyty? Zakończenie wizyty lekarskiej spowoduje wygenerowanie HZICh, która będzie zawierała wszystkie uzupełnione wcześniej elementy wizyty na jednym zbiorczym dokumencie, który może być podpisany podpisem kwalifikowanym bądź certyfikatem ZUS.

Odpowiedź
TAK

Pytanie nr 2
Czy Zamawiający pod pojęciem skierowania ma na myśli jeden formularz (wzorzec), gdzie operator będzie sam definiował rodzaj skierowania, będzie miał możliwość jego wydruku i przekazania pacjentowi?
Jeśli poszczególne skierowania mają stanowić osobne wzorce, proszę o podanie łącznej ich liczby.

Odpowiedź
TAK, będzie to odrębny formularz definiowany i wypełniany przez operatora, z możliwością wydrukowania i przekazania pacjentowi.

Pytanie nr 3
Czy Zamawiający sam skonfiguruje system i przeszkoli personel w zakresie prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej?

Odpowiedź
TAK, sami skonfigurujemy system i przeszkolimy personel w zakresie prowadzenia elektronicznej dokumentacji Medycznej.