



OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA PRZEDMIOT
„Oprogramowanie do zarządzania procesem usługowym”

Piaseczno, dnia 02-12-2013 r.

Zamawiający:	„Centrum Medyczne Puławska” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Puławska 49 05-500 Piaseczno e-mail: przetarg@cmj.med.pl tel. 509 455 911
Tytuł Projektu:	„Rozszerzenie oferty usług medycznych i usprawnienie procesu usługowego w Centrum Medycznym Puławska poprzez zakup nowoczesnego sprzętu i oprogramowania”.
Przedmiot zamówienia:	<p>OPROGRAMOWANIE DO ZARZĄDZANIA PROCESEM USŁUGOWYM (SZT 1)</p> <p>Skład i minimalne parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kartoteka pacjentów a) Kontrola unikalności danych pacjentów (pilnowania dubletów) b) Weryfikacja uprawnień w systemie EWUS c) możliwość samodzielnego projektowania i drukowanie etykiet i kopert dla pacjentów d) Gromadzenie danych pacjentów w zakresie niezbędnym do rejestracji, umawiania, i wystawiania dokumentów sprzedaży, i rozliczania z NFZ, informacje dodatkowe np. e-mail, tel. do SMS, status, upoważnienia do dokumentacji, itd. e) Gromadzenie dokumentacji medycznej w zakresie: badania diagnostyczne, konsultacje różnych specjalności; odpowiednie formularze i wydruki. Wsparcie dla szybkiego tworzenia dokumentacji (np. szablony, wzorce opisów, składanie opisu z fraz) f) Wystawianie skierowań w systemie g) Wystawianie skierowań na leczenie uzdrowiskowe <ul style="list-style-type: none"> - Lekarze, plan pracy lekarzy - umawianie wizyt a) Mechanizmy planowania czasu pracy lekarza w ujęciu wielofiliowym z określaniem przerw b) Wszystkie mechanizmy związane z umawianiem muszą zakładać podział na filie. c) Wsparcie nietypowych planów pracy w nielicydycznych harmonogramach d) Wyszukiwanie wolnych terminów, umawianie e) Rozróżnianie terminów danego lekarza dot NFZ, różnych specjalności. f) Wsparcie dla wizyt dodatkowych: możliwość umówienia wizyty nawet jak nie ma miejsca ale z mechanizmami ograniczającymi ilość takich wizyt. g) Wsparcie dla umawiania rehabilitacyjnego (cykle, wiele wizyt) h) Kontrola poprawności umawiania na poziomie czasu lekarza i gabinetu równocześnie i) Możliwość umówienie więcej niż jednego pacjenta do lekarza i/lub gabinetu o ile na to pozwolimy, kontrola limitów ilości równoczesnych umówień. j) W przypadku równoczesnego umawiania (więcej niż jeden pacjent w jednym terminie) potrzebna możliwość odreślenia i wymuszenia przesunięcia jednego pacjenta względem drugiego o określoną wielkość (chodzi o to, żeby nie wszyscy przyszli na jedną „minutę” – przypadek rehabilitacji – fizykoterapeuta może naraz obsłużyć 3 pacjentów ale

Wojciech Wójcik
Zarządca



	<p>k) podłączenie do aparatu zajmuje np. 4 minut i potem zabieg trwa np. 10) Możliwość sterowania długością wizyty w funkcji lekarza, jego terminu, usługi wykonywanej (z możliwością określenia, że wskazany lekarz ma inną długość niż inni), okresu w ciągu dnia</p> <p>l) Maksymalnie szybki interfejs pozwalający na umówienie</p> <p>l) W przypadku zmiany planu pracy lekarza konieczne jest pokazanie informacji o wizytach już umówionych co są sprzeczne z aktualnym planem; takie wizyty muszą być łatwe do wyszukania w każdej chwili.</p> <p>m) Możliwość przeglądu umówionych i odwołanych wizyt pacjenta – całej historii.</p> <p>n) Spójrzanie na umówione wizyty przez przyznan: pacjenta, lekarza, specjalności, daty, usługi, jej statusy (np. dodatkowa, odwołana)</p> <p>o) Potrzebna lista rezerwowa – podobnie jak kolejka oczekujących NFZ ale dot. pacjentów komercyjnych</p> <p>p) Powiązanie procesu umawiania z wpisami na listę oczekujących NFZ w jeden proces</p> <p>r) Informacja o pacjentach omawiających się z notorycznie nie zgłaszających się dostępna w procesie umawiania.</p> <p>s) Pojęcie wizyt do odwołania – status wizyty</p> <p>- cennik usług/ rozliczenia/ sprzedaż</p> <p>a) Prowadzenia cennika, cennik podzielony na filie, podzielony na specjalności (grupy usług)</p> <p>b) Usługi mogą mieć podwykonawców z ich cenami, niezbędne wsparcie dla rozliczeń z podwykonawcami.</p> <p>c) Możliwość prowadzenia sprzedaży usług w powiązaniu z ruchami magazynowymi, integracja on-line z systemem magazynowym</p> <p>d) Raporty kasowe z podziałem na filie, kasy, użytkowników, zmiany; dokumenty kasowe.</p> <p>e) Możliwość definiowania w systemie różnych rodzajów dokumentów sprzedaży (paragony, paragony zaliczkowe, faktury inne)</p> <p>f) korekty ilościowo - wartościowe</p> <p>g) Przyjmowanie i rozliczanie zaliczek, dokumenty zaliczkowe</p> <p>h) Możliwość zapłaty jednego dokumentu wieloma formami płatności</p> <p>i) Wsparcie dla płatności odroczonych (przelewy)</p> <p>j) Pojęcie konta pacjent i jego salda [Strony konta: należności/zobowiązania – wpłaty/wypłaty]</p> <p>k) Pojęcie rozrachunków czyli powiązania należności z wpłatami</p> <p>l) Rozdzielenie pojęć sprzedaży od wykonania. Oczekiwana jest możliwość sprzedaży pakietów usług. Niezależne raportowanie ze sprzedaży i wykonania</p> <p>l) Obsługa umów z płatnikami, upustów, podziału płatności pomiędzy pacjentem a płatnikiem. Dostępne dokumenty sprzedaży dla sytuacji gdy całość płaci płatnik.</p> <p>k) Raportowanie dla księgowości, działu sprzedaży, menadżerskie, ilościowo-wartościowe, syntetyczne i analityczne.</p> <p>l) Powiązanie naliczania wynagrodzenia z wykonaniem. Możliwość określenia kwotowego lub procentowego naliczania wynagrodzenia w funkcji usługi wykonanej z uwzględnieniem różnych podstaw do naliczenia (od kwoty cennikowej, od części pacjenta, od części płatnika, z uwzględnieniem kwoty podwykonawcy, z uwzględnieniem upustów, ew. inne)</p> <p>f) Raportowanie rozliczające , ilościowo-wartościowe, syntetyczne i analityczne.</p> <p>m) Oczekiwane jest wsparcie do rozliczania lekarzy wg czasu ich pracy (przeleżenie kwoty wynikającej z przepracowanych godzin (w przypadku gdy lekarz ma płacone za godzinę) na pojedynczą procedurę medyczną</p>
--	--



- mechanizm windykacji - mechanizm windykacji - informacja mailowa do klienta (firmy) na temat opóźnienia w płatności faktury, ustalenie czasu i częstotliwości wysyłki przypomnień, możliwość oznaczenia firmy : „dostęp zablokowany za długi”, „przekazano do windykacji zewnętrznej”,
- dokumenty sprzedaży - faktury, korekty faktur, potwierdzenia wykonania usług medycznych,
- logowanie - autoryzacja dostępu i monitorowanie pracy użytkowników,
- bonusy, narzędzie do budowania raportów na bazie zapytań sgl
- POZ - określanie lekarzy pierwszego kontaktu, kontrakty z NFZ
 - a) Pełna w zakresie AOS, POZ, diagnostyki, rehabilitacji
 - b) Zbieranie deklaracji POZ, pamiętanie całej historii składanych deklaracji
 - c) Gromadzenie danych do rozliczenia z NFZ w powiązaniu ze sprzedażą, na poziomie recepcyjnym
- umowy z płatnikami - definiowanie umów z płatnikami lub instytucjami (firmy, NFZ) wnoszącymi opłaty za pacjenta, raporty rozliczające,
 - a) Pojęcie firm i płatników, z płatnikami powiązane są umowy określające zakres przynależnych usług, sposób rozliczania z pacjentem, płatnikiem, kwotowo lub procentowo względem cennika.
 - b) Możliwość zdefiniowania wzorów umów (procentowych względem cennika) dla grup usług cennikowych; jedna usługa cennikowa może należeć do kilku niezależnych grup
 - c) Definiowanie czasu trwania umów
 - d) Pacjent może być związany z kilkoma płatnikami. Jedni płatnicy są „ważniejsi” (wg uch umów chcemy raczej rozliczać) niż inni.
 - e) Umowy uwzględniane są w procesie wystawiania dokumentów sprzedaży z nich wynika naliczenie dla płatnika aby potem wystawić zbiorczą FV dla płatnika. W procesie sprzedaży użytkownik może wskazać innego płatnika niż obliczony przez system.
 - f) Umowy z limitami usług
 - g) Umowy indywidualne pacjenta tworzone na podstawie umów płatników z możliwością przeddefiniowania zakresy, okresu trwania.
 - h) Wsparcie dla umów z ubezpieczycielami komercyjnymi
 - i) Raportowanie ilościowo-wartościowe pozwalające na rozliczenia z płatnikami, Generowanie faktur dla firm za okres na podstawie wykonanych usług zarejestrowanych w systemie, drukowanie załączników do tak wygenerowanych faktur z listą usług i możliwość automatycznego wysłania mailem do firm
- skargi - historia zgłaszanych uwag przez pacjentów,
- „moje dzisiejsze wizyty” - współpraca pomiędzy rejestracją a gabinetami, podgląd dla lekarza jego umówionych terminów
- moduł gabinetowy - pielęgniariski - ewidencja wykonanych, zabiegów pielęgniariskich, księga zabiegowa, wywiady pielęgniariskie, odbieranie i realizacja zleceń pielęgniariskich (moduł zleceń wewnętrznych), podział gabinetów zabiegowych, karta szczepień,
- mechanizm następnej wizyty - przekazywanie informacji pomiędzy gabinetem a recepcją o dacie planowanej następnej wizyty.
- powiadamianie - mechanizm wewnętrznego rozsyłania wiadomości, prosty wewnętrzny e-mail,
- moduł kontroli gabinetów,
- moduł skierowań - przejście między skierowaniami a usługami z cennika
- połączenie recept z bazą leków,
 - a) Wystawianie recept z nadawaniem numerów z puli
 - b) Dostęp do bazy leków w programie powiązany z wystawianiem recept
 - c) Wsparcie dla recept cyklicznych, recept na leki psychotropowe



- d) Dostępne słowniki ICD 10, ICD 9
- moduł limitów ilościowych i wartościowych,
 - mechanizm współpłacenia - jedna faktura rozpisana na kilku nabywców/płatników,
 - dokumenty zewnętrzne wraz ze skanowaniem i serwerem BLOB - umożliwia przechowywanie plików powiązanych z pacjentem poza bazą danych (np. skany kart pacjentów)

a) Możliwość dołączenie do dokumentacji w systemie przemiesionych przez pacjenta plików, zeskanowanie i dołączenie jego dokumentacji papierowej (powinno to działać podobnie jak załączniki do maili). Zalecane przechowywanie tychże plików poza serwerem baz danych na innym zasobie.

b) W dokumentach dołączonych możliwość pamiętania historii zmian tegoż dokumentu

c) W dokumentach dołączonych możliwość wskazania aplikacji przeznaczonej do jego obsługi niezależnie od ustawień systemu operacyjnego.

MODUŁY KONTROLNE

- raporty analityczne i managerskie - informacje dla kierownictwa i księgowości,

a) Raporty z umówionych wizyty, z obłożenia gabinetów

b) Kontrola poprawności planowania obsady gabinetów

c) Potrzebne są mechanizmy pozwalające na proste zdefiniowanie własnych raportów/eksportów do Excela z danych dostępnych w spisach programu. Potrzebne są mechanizmy pozwalające na samodzielne filtrowanie danych w szerokim zakresie bez konieczności zmian w programie. Dotyczy do wszystkich ew. wszystkich głównych zbiorów danych w programie.

d) Gotowe raporty statystyczne powinny umożliwiać ich przesłanie lub otworzenia lub eksport do Excel

e) Oczekiwane są raporty pozwalające na określenie rentowności wykonania poszczególnych usług/lekarzy.

f) Możliwość swobodnego określania przez administratora praw dostępu do elementów systemu oparty o użytkowników i ich role

g) Pełna historia działań użytkowników: kto co wpisał, co wywołał, co widział i kiedy

h) Archiwizacja w/w śladów plikach poza bazą danych.

i) Możliwość przeglądania w/w historii z poziomu programu z uwzględnieniem plików archiwum

- logowanie lekarzy - kontrola czasu pracy lekarzy oparta o logowania do systemu, mechanizm gromadzenia danych,

- sterowanie kolejkami,

- customowe raporty (automatyczne generowanie i wysyłka emailem),

a) Oczekiwany mechanizm automatycznie tworzących się w nocy raportów i rozsyłania ich mailem do wskazanych osób. Kilka raportów z puli dostępnych raportów miało by wejść do tego mechanizmu.

- mechanizm automatycznej generacji raportów,

INTERFEJSY WYMIANY DANYCH, MODUŁY WWW

Exporty informacji na stronę internetową (ustalony format XML)

- interfejs www dla firm ubezpieczeniowych,

a) zalogowanie się przedstawiciela

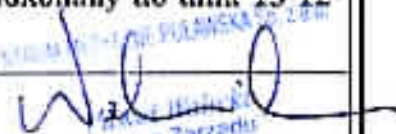
b) wyszukanie terminu

c) umówienie pacjenta (bez ujawniania danych osobowych) lub dodanie pacjenta do bazy danych.



	<p>- interfejs wymiany danych z RTG: urządzenie komunikujące się z centralą, umożliwiające transfer danych → zlecenia → system archiwizacyjny, obrazowy → zdjęcie → system archiwizacyjny, obrazowy → system archiwizacyjny, obrazowy (telemedycyna) - wprowadza przez dedykowaną stronę www, - obieg dokumentów opatrzonych podpisem elektronicznym w pełnym zakresie przychodni - rezygnacja z wersji papierowych dokumentów, znakowanie czasem, archiwizacja, uzyskanie klucza publicznego z Urzędu Certyfikacji,</p> <p>- integracja z magazynem,</p> <p>- interfejs komunikacji z NFZ,</p> <p>- interfejs komunikacji z laboratorium LIS po HL7</p> <p>DODATKOWE</p> <p>- wdrożenie oprogramowania wraz z modułami,</p> <p>- przeszkolenie kadry pracowniczej z obsługi systemu,</p> <p>- System ma być oparty o wydajny silnik SQL (przewidywana wielkość bazy powyżej 10GB) Oczekiwany scentralizowany system z jedną bazą danych</p> <p>- Oczekiwana migracja z obecnej bazy (ok 170 tysięcy pacjentów) - odrębna wycena</p> <p>- przewidywana liczba użytkowników - 200</p>
<p>Kryterium oceny:</p>	<p>Warunkiem oceny oferty pod kątem kryteriów jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odniesienie się w ofercie do wszystkich parametrów technicznych wskazanych w Ogłoszeniu o zaproszeniu do składania ofert na przedmiot i ▪ Spełnienie minimalnych parametrów technicznych przedmiotu zamówienia. <p>Kryteria oceny ofert:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ CENA - Ocenie podlega cena całkowita brutto (60%) ▪ GWARANCJA - Ocenie podlega okres gwarancji (20%) ▪ CZAS REALIZACJI - Ocenie podlega czas realizacji (20%) <p>1. Cena - 60 pkt. - obliczenia zostaną wykonane wg poniższych zasad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ oferta z najniższą ceną brutto otrzymuje 60 punktów ▪ pozostałe oferty są punktowane liniowo zgodnie z poniższą formułą arytmetyczną: $(X+Y) \times 60$ gdzie: X = najniższa cena brutto Y = cena brutto ocenianej oferty <p>2. Gwarancja - 20 pkt. - obliczenia zostaną wykonane wg poniższych zasad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 pkt. za każdy dodatkowy miesiąc wydłużenia okresu gwarancji ponad minimalny okres równy 12 miesięcy, nie więcej jednak niż 20 pkt. <p>3. Czas realizacji - 20 pkt. - obliczenia zostaną wykonane wg poniższych zasad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 pkt. za każdy dodatkowy miesiąc skrócenia czasu realizacji poniżej maksymalnego okresu równego 9 miesięcy, nie więcej jednak niż 20 pkt.



	Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
Miejsce składania ofert:	ul. Puławska 49 05-500 Piaseczno
Forma złożenia ofert:	1. osobiście lub listownie lub przesyłką kurierską lub 2. mailem na adres : przetarg@cmp.med.pl
Termin złożenia ofert:	09-12-2013
Dodatkowe informacje	<p>Złożona oferta powinna zawierać co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ nazwę i adres oferenta, ▪ opis nawiązujący do parametrów wyszczególnionych w zapytaniu ofertowym, ▪ cenę jednostkową poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia oraz wartość oferty wyrażoną w PLN (cena netto oraz brutto) lub w Euro, ▪ termin ważności oferty nie krótszy niż termin realizacji zamówienia. <p>Wskazane jest, by oferta zawierała również inne, dodatkowe informacje, np. warunki gwarancji, warunki płatności i dostawy, możliwe do uzyskania upusty, maksymalny czas realizacji, itd.</p> <p>Zastrzeżenia</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, ▪ Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, ▪ Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę, ▪ W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, ▪ Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert, ▪ Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert. <p>Termin realizacji zamówienia: 9 miesięcy od daty podpisania umowy</p> <p>Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany do dnia 13-12-2013</p> <p style="text-align: right;"> (podpis Zamawiającego)</p>