

PROTOKÓŁ
z dialogu technicznego eCareMed prowadzonego przez
Komisję Przetargową Grupy Zakupowej eCareMed

§ 1

1. W związku z zawartym w dniu 29 maja 2020 r. porozumieniem w sprawie powołania Grupy Zakupowej dla wspólnego przeprowadzenia dialogu technicznego postępowania oraz udzielenia zamówienia publicznego w celu realizacji części wspólnej projektów eCareMed, Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku (zwanego dalej Szpitalem) - Lider Grupy Zakupowej eCareMed, powołał w dniu 13.07.2020 r. **Komisję Przetargową Grupy Zakupowej eCareMed (dalej Komisja Przetargowa)** w składzie:

- 1) **Sebastian Grabowski – Przewodniczący Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed** – Kierownik Działu Organizacyjnego i Kierownik Działu ds. Wdrożeń SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku,
- 2) **Ireneusz Kowalski – Zastępca Przewodniczącego Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed**, Koordynator Platformy Regionalnej – Departament Nadzoru Podmiotów Lecznictwa i Ochrony Zdrowia,
- 3) **Izabela Kańkowska – Sekretarz Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed** – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku,
- 4) **Roman Daniel Stanek – Członek Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed** – Główny Specjalista ds. Informatyki – w WSS Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju,
- 5) **Mariusz Kasperczyk – Członek Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed** – Kierownik Działu Informatyki – w WSS Nr 4 w Bytomiu,
- 6) **Łukasz Galaś – Członek Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed** – Kierownik Obszaru Zarządzania Informacją w WSS Nr 5 w Sosnowcu,

oraz dodatkowo 2 Obserwatorów do Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed ze Śląskiego Uniwersytetu Medycznego i Kooperantów Projektu:

- 7) **Marcina Chabior** – Kierownik Centrum Informatyki i Informatyzacji ŚUM,
 - 8) **Urszula Rytel** – Kierownik Działu Informatyki Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego ŚUM.
2. W dniu 14.07.2020 r. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku Zarządzeniem nr 182/2020 uruchomił postępowanie dialogu technicznego w ramach Grupy Zakupowej eCareMed, a ogłoszenie zostało opublikowane na stronie internetowej Szpitala pod adresem: <http://szpital.rybnik.pl/pl/pages/grupa-zakupowa-ecaremed>.
3. W dniu 01.10.2020 r. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku Zarządzeniem nr 209/2020 wskazał dodatkowego obserwatora ze strony Szpitala Pana Ireneusza Magierę.

§ 2

1. Do dialogu technicznego zgłosiło się 11 podmiotów z czego 8 złożyło w terminie do 15 września 2020 r.
2. W związku z faktem że 3 firmy zgłosiły swój udział po terminie i na ich wniosek wraz z uzasadnieniem ich opóźnienia Komisja Przetargowa umożliwiła warunkowy udział tych firm, poprzez zakreślenie terminu do złożenia ich koncepcji wraz z odpowiedzią na pytania komisji.
3. W procesie zgłoszeń do dialogu technicznego jedna z firm spoza grona uczestników dialogu technicznego zwróciła się o kopię protokołu z dotychczasowego dialogu technicznego. Jednakże ze względu na fakt,

że protokół będzie sporządzany na zakończenie całego postępowania, Komisja Przetargowa Grupy Zakupowej eCareMed wystosowała odpowiedź w tej sprawie oraz zaprosiła tą firmę do udziału w dialogu technicznym, z czego jednak ona nie skorzystała

4. Spośród 11 firm, które zostały dopuszczone do I części dialogu technicznego 4 firmy zainteresowane były tylko realizacją projektu w warstwie sieciowej, 2 firmy zainteresowane były realizacją projektu w zakresie OSK i BOSK oraz 5 firm zainteresowanych było realizacją projektu w zakresie OSK, BOSK i warstwy sieciowej.

§ 3

1. W związku z zaistniałym w kraju zagrożeniem epidemicznym związanym z zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 Komisja Przetargowa postanowiła, że spotkania z uczestnikami dialogu technicznego będą przeprowadzane w formie wideokonferencji na którą poszczególni uczestnicy zostaną zapraszani na wydzielone kanały komunikacyjne z wykorzystaniem platformy MS Teams.
2. Spotkania z uczestnikami dialogu technicznego z wykorzystaniem komunikatora elektronicznego MS Teams były nagrywane zgodnie z Regulaminem dialogu technicznego, o czym byli informowani uczestnicy w zaproszeniu oraz na początku wideokonferencji.
3. W okresie od 21.07.2020 r. do 16.09.2020 r. przeprowadzona została pierwsza część (wstępna) dialogu technicznego. Komisja Przetargowa przedstawiła uczestnikom dialogu swoje oczekiwania w formie krótkiej prezentacji. Po tej prezentacji uczestnicy, którzy zgłosili się do postępowania mieli możliwość przedstawienia swoich firm oraz wstępnie wypowiadali się do założeń koncepcji platformy rozproszonej. Następnie Komisja Przetargowa wyznaczyła termin do złożenia w formie pisemnej (elektronicznie) koncepcji wraz odpowiedzią na pytania.

§ 4

1. Komisja Przetargowa dopuściła do II części dialogu technicznego – merytorycznej, 8 firm, które złożyły do dnia 16.09.2020 r. swoje koncepcje techniczne oraz odpowiedzi na pytania Komisji Przetargowej. Dwie firmy zostały wykluczone z udziału w II części dialogu technicznego, ze względu na nie dostarczenie do godz. 10.00 dnia 16.09.2020 r. swojej koncepcji oraz odpowiedzi na pytania. Jedna firma zrezygnowała z dalszego uczestnictwa.
2. II część dialogu technicznego – merytoryczna, rozpoczęła się w dniu 21 września 2020 r. i trwała do 30 października 2020 r.
3. Zadaniem Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed było ustalenie:
 - a) Ile firm zainteresowanych jest uczestnictwem w postępowaniach na realizację OSK, BOSK i warstwy sieciowej, przy jednoczesnym przeanalizowaniu ich merytorycznego przygotowania,
 - b) Ustalenie czy realizacja innowacyjnego pomysłu jakim jest stworzenie rozproszonej platformy regionalnej eCareMed jest możliwe do realizacji.
 - c) Jakie rozwiązania zabezpieczające w ramach warstwy sieciowej są optymalne przy relacji jakości do ceny oraz przy ograniczeniu zagrożeń związanych z awariami i ich szybkością usunięcia.
 - d) Czy możliwe jest zrealizowanie projektu w technologii block chain przy uwzględnieniu ewentualnych zagrożeń.
 - e) Czy założenie stworzenia Oprogramowania Serwera Komunikacyjnego (OSK) i Bramki Oprogramowania Serwera Komunikacyjnego (BOSK) to właściwy kierunek do realizacji całego projektu eCareMed.
 - f) Harmonogramu działań w zakresie części wspólnej projektu eCareMed,
 - g) Przygotowanie szacunkowej wyceny zaprezentowanych rozwiązań.

§ 5

1. W drugiej części dialogu technicznego uczestniczyło 8 firm, omawiane były szczegółowo dostlane koncepcje każdej z firm. W trakcie spotkań na komunikatorze elektronicznym Microsoft Teams, które były nagrywane zgodnie z Regulaminem dialogu technicznego, Komisja Przetargowa Grupy Zakupowej eCareMed ustaliła w części merytorycznej.
2. Spośród 8 firm tylko 1 krytycznie odniosła się do stworzenia platformy rozproszonej eCareMed, jednakże

uznała, że jest ona możliwa do wykonania, ale będzie wymagała dużego nakładu finansowego. Zaproponowała, że lepsze byłoby jej rozwiązanie platformy regionalne opartej na modelu centralnym. Komisja Przetargowa zwracała uwagę, że takie rozwiązanie nie może być zastosowane ze względu na innowacyjność projektu platformy regionalnej opartej na modelu rozproszonym, która została zatwierdzona, przez władze Województwa Śląskiego, Komitet Sterujący oraz uzyskała poparcie z Unii Europejskiej. Zatem reasumując powyższe, członkowie projektu eCareMed (11 Szpitali) nie mogą zmienić fundamentalnych założeń projektu ani też jego wskaźników.

3. Priorytetem jest zastosowanie rozwiązań zabezpieczających przesyłanie danych przy utrzymaniu optymalnej relacji jakość do ceny i przy ograniczeniu zagrożeń związanych z awariami i szybkością ich usunięcia.
4. Realizacji projektu eCareMed w formule rozproszonej jest możliwa do realizacji w technologii block chain, jednak istnieje bardzo duże zagrożenie, artykułowane przez część uczestników dialogu technicznego, że może ono napotkać duże trudności w realizacji, ze względu na małą ilość specjalistów w tym zakresie i duże koszty a także małą elastyczność stosowanej technologii. W związku z tym nie wymaga się rozwiązania tego typu.
5. Stworzenie Oprogramowania Serwera Komunikacyjnego (OSK) i Bramki Oprogramowania Serwera Komunikacyjnego (BOSK) w przypadku, gdy realizację tego rozwiązania będą wykonywać różne firmy, konieczne będzie stworzenie przez Wykonawcę OSK odpowiedniej dokumentacji, do której dostosowania się zobowiązani będzie lub będą Wykonawcy BOSK w ramach formuły tzw. implementation guide.
6. Planowany harmonogram działań w zakresie części wspólnej projektu eCareMed:
 - 1) 12.2020/ 01.2021 postępowanie o zamówienie publiczne w zakresie OSK,
 - 2) 12.2020/ 01.2021 postępowanie o zamówienie publiczne na warstwę sieciową,
 - 3) 05.2021 planowany wybór wykonawcy OSK i warstwy sieciowej,
 - 4) 08.2021 planowany odbiór dokumentacji OSK celem przygotowania postępowań na BOSK,
 - 5) 09.2021 planowane postępowanie o zamówienie publiczne w zakresie BOSK,
 - 6) 01.2022 uruchomienie serwerów testowych (OSK),
 - 7) 06.2022 testy systemu,
 - 8) 12.2022 odbiory końcowe.
7. Do dnia 01.12.2020 r. planowane jest uzyskanie szacunkowych wycen zaproponowanych rozwiązań w ramach rozeznania rynku.

§ 6

Ze względu na fakt, iż każdy szpital realizuje swój projekt samodzielnie priorytetem jest dostosowanie infrastruktury w 11 szpitalach do potrzeb części wspólnej. Wobec powyższego wszystkie szpitale w roku 2021 muszą przygotować:

- 1) Infrastrukturę sieciową wraz z dedykowanym łączem internetowym
- 2) Infrastrukturę serwerową umożliwiającą instalację OSK
- 3) Modyfikacje oprogramowania w zakresie wymiany danych z OSK.
- 4) Wyposażyć stacje robocze w urządzenia do transmisji audio i video umożliwiające uruchomienie eUsług w zakresie modułu OSK.

§ 7

Mając powyższe na względzie Komisja Przetargowa Grupy Zakupowej eCareMed, biorąc pod uwagę, zaprezentowane przez uczestników dialogu sugestie i rozwiązania, modyfikuje OSK, BOSK i warstwę sieciową, merytoryczną dyskusję w gronie Komisji oraz po opiniach i sugestiach obserwatorów, utrzymując podstawowe założenie realizacji projektu w formule rozproszonej, przyjmuje wynik dialogu technicznego z dnia 16.11.2020 r. oraz opisy OSK, warstwy sieciowej, BOSK z dnia 16.11.2020 r., które stanowią odpowiedni załączniki od 1 do 4 do niniejszego protokołu. W trakcie podsumowujących spotkań w dniu 16.11.2020 r. i 17.11.2020 r. obserwatorzy nie wniesli do Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed żadnych uwag.

§ 8

Protokół z dialogu technicznego eCareMed wraz z załącznikami został zatwierdzony przez Komisję Przetargową Grupy Zakupowej eCareMed jednogłośnie. Komisja postanowiła, że skan protokołu zostanie przesłany do Śląskiego Urzędu Marszałkowskiego w Katowicach oraz 11 Szpitali członków Grupy Zakupowej eCareMed, a także dla Śląskiego Uniwersytetu Medycznego. Ponadto protokół zostanie opublikowany na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku – www.szpital.rybnik.pl w zakładce zamówienia publiczne – grupa zakupowa eCareMed.

Załączniki:

- 1. Wynik dialogu technicznego eCareMed z dnia 16.11.2020 r.**
- 2. Opis oprogramowania serwera komunikacyjnego (OSK) eCareMed z dnia 16.11.2020 r.**
- 3. Opis warstwy sieciowej eCareMed z dnia 16.11.2020 r.**
- 4. Opis bramki oprogramowania serwera komunikacyjnego (BOSK) z dnia 16.11.2020 r.**

Rybnik, dnia 17 listopada 2020 r.

Podpisy wytypowanych przedstawicieli Komisji Przetargowej Grupy Zakupowej eCareMed:

Przewodniczący Komisji Przetargowej – Sebastian Grabowski

Zastępca Przewodniczącego Komisji Przetargowej – Ireneusz Kowalski

Sekretarz Komisji Przetargowej – Izabela Kańkowska

Członek Komisji Przetargowej – Roman Stanek

Członek Komisji Przetargowej – Mariusz Kasperczyk (nieobecny – zwolnienie lekarskie)

Członek Komisji Przetargowej – Łukasz Galaś