



Oggetto	Gara di appalto per il servizio di supporto delle attività professionali dei servizi di Medicina Preventiva e Prevenzione e Protezione SIMP
Documento	Verbale di dialogo tecnico
Riferimento	Atti 1121/2010 all.to 4
Data dialogo tecnico	28/10/2010
Redazione documento	Amottadelli ver04 15/11/2010
R.U.P.	Stefano Vitiello Direttore S.C. Approvvigionamenti

PREMESSA

Il presente documento contiene tutte le integrazioni al capitolato speciale d' appalto e tutti i chiarimenti formulati dalle imprese in sede di dialogo tecnico del 28 ottobre 2010 .

Il presente verbale è parte integrante del Capitolato speciale di appalto (Atti 1121/2010 all.to 2).

Questo incontro ha la finalità di presentare il contenuto del servizio da appaltare e di accogliere le istanze e i suggerimenti delle imprese partecipanti ed è questa l'unica sede in cui è possibile apportare modifiche al capitolato speciale di appalto.

La mancata partecipazione a questo incontro non comporta l'esclusione dalla gara.

Si riportano i quesiti posti durante l'incontro e le relative risposte.

<i>id</i>	<i>Quesito / risposta</i>
1	<p>Domanda Requisiti tecnici. Par 2.3. Si chiedono approfondimenti sul concetto di integrazione del sistema con il sistema informativo aziendale (cosa si intende per integrazione totale?, l'integrazione è solo a livello dei dati sensibili o riguarda altri applicativi dell'azienda ?)</p> <p>Risposta Per integrazione con il sistema informativo aziendale si intende l'implementazione di tutti i flussi informativi di integrazione con componenti del sistema informativo aziendale che vengano richiesti per la piena operatività del sistema SIMP. L'integrazione può essere, a seconda dei casi e delle esigenze di supporto dell'operatività degli utenti, a livello dati (con tecnologie standard quali HL7), a livello applicativo o a livello di presentazione (integrazione dell'interfaccia web con passaggio di contesto).</p>
2	<p>Domanda Requisiti tecnici. Par 2.3. Quali integrazioni sono da fare ?</p> <p>Risposta Sono da integrare tutti i flussi informativi con componenti del sistema informativo aziendale che vengano richiesti per la piena operatività del sistema SIMP. L'elenco riportato in par. 2.3 è indicativo dei principali flussi ipotizzabili.</p>
3	<p>Domanda L'azienda dispone di un repository strutturato ?</p> <p>Risposta L'azienda dispone di flussi di integrazione HL7 con dati strutturati per il laboratorio e XML CDA 2 con dati strutturati per alcuni ambiti di dimissione (onco-ematologia). Il repository interno può gestire il dato strutturato, il</p>



id	Quesito / risposta
	repository esterno (SISS) è in via di evoluzione per gestire anche il dato strutturato (EPR).
4	<p>Domanda Si chiedono ulteriori informazioni in merito all'integrazione con il portale clinico.</p> <p>Risposta Il servizio SIMP dispone attualmente di alcune funzionalità di supporto inserite all'interno del Portale clinico. Il supporto del nuovo sistema SIMP dovrà mantenere le logiche di integrazione con il Portale clinico per quanto riguarda l'utilizzo di funzionalità specifiche cliniche, ad esempio: consultazione esami pregressi, richieste diagnostiche o di laboratorio, etc.. e più in generale per l'integrazione di tutti i dati utili presenti nel sistema informativo aziendale.</p>
5	<p>Domanda Requisiti tecnici. Par 2.3 Si chiedono informazioni sulle specifiche tecniche delle integrazioni dei sistemi citati nell'elenco (pag 6), in particolare quale architettura e database sono alla base di tali applicativi, come sono integrati e quali sono, ad esempio, i campi da importare?</p> <p>Risposta Gli applicativi presenti in azienda sono prevalentemente soluzioni basate su tecnologie web con database Oracle. Il Portale clinico inoltre è basato su tecnologie java. Il sistema di gestione del personale invece è basato su database IBM DB2. Le integrazioni possono essere fatte in varie modalità (vedi risposta a quesito n. 1). Quali campi da integrare dipende dalle esigenze informative delle singole funzionalità del sistema SIMP.</p>
6	<p>Domanda Requisiti tecnici. E' richiesto che il fornitore si debba assumere l'onere di garantire la continuità operativa del sistema e in proposito si chiede: a) se tale sistema e la sua architettura debba essere installato all'interno dell'Azienda Ospedaliera b) come ci dobbiamo comportare in caso di guasto non dipendente da noi (esempio componenti esterne, infrastrutture, sala macchine, etc...) che impedisca il funzionamento dell'applicativo.</p> <p>Risposta Il sistema e la sua architettura devono essere installati in ambienti a disposizione dell'Azienda Ospedaliera; tali ambienti possono essere all'interno dell'Azienda o presso servizi esterni (hosting/housing) connessi con i sistemi interni. In caso di guasto il fornitore è responsabile per quanto di pertinenza hardware e software, in caso contrario interverrà il fornitore pertinente sulla base di altri contratti di fornitura in essere.</p>
7	<p>Domanda Requisiti tecnici. Gestione Backup. Per garantire la continuità del servizio si chiedono informazioni su come debba essere effettuato il servizio di back up dell'intero sistema.</p> <p>Risposta L'Azienda dispone di un servizio di backup centralizzato costituito da un server Tivoli con libreria robotizzata, gestito da un fornitore esterno. L'intero sistema SIMP previsto in capitolato dovrà essere integrato a cura del Fornitore aggiudicatario del SIMP nel suddetto sistema di backup centralizzato, prevedendo la fornitura di tutte le licenze software necessarie e la loro maintenance per tutta la durata contrattuale. Le politiche di backup dovranno essere concordate con l'Azienda. La gestione dei backup, il loro monitoraggio, gli interventi manutentivi ed evolutivi e gli eventuali restore che si rendessero necessari saranno a carico del Fornitore aggiudicatario del SIMP.</p>
8	<p>Domanda Requisiti funzionali. Pag 4. E' previsto che "L'applicativo dovrà anche tenere in considerazione la necessità di interazione con il paziente/lavoratore, sviluppando un sistema di firma digitale dei dipendenti che garantisca validità alla firma per accettazione da parte del lavoratore". Si chiedono approfondimenti al concetto di firma digitale.</p> <p>Risposta Per firma digitale si intende in generale la firma digitale prevista del sistema regionale SISS, con smart card SISS (carta operatore). Nei casi in cui non sia possibile l'utilizzo di tale sistema (es. nel caso dei cittadini dotati di carta CRS), si rimanda alle soluzioni di firma elettronica previste dalle soluzioni regionali SISS, in particolare a quelle previste nelle Linee guida regionali per la Cartella Clinica Elettronica aziendale di ricovero (sezione requisiti esterni - normativi).</p>



id	Quesito / risposta
	<p>Non essendo prevedibile allo stato attuale la firma digitale del lavoratore, dovrà essere prevista l'importazione del documento di giudizio di idoneità con firmato autografo del lavoratore stesso, che dichiarerà la presa visione e la correttezza di quanto riportato nella cartella sanitaria e di rischio informatizzata. La firma digitale dovrà essere garantita per il medico competente.</p>
9	<p>Domanda Requisiti Funzionali. Pag 5. Integrazione del documento di valutazione rischi. Cosa si intende per informatizzazione complessiva del documento?</p> <p>Risposta Si intende che il Sistema deve:</p> <ul style="list-style-type: none">— essere in grado di importare documenti inerenti la Valutazione dei rischi e quindi facenti parte del Documento di Valutazione dei rischi, tracciarli e allegarli; quindi riprenderli, stamparli ...— essere in grado di andare a leggere alcuni dati, per esempio l'indice di rischio che esita da un qualsiasi processo di valutazione del rischio o commenti e descrizioni di un rischio cui non è previsto un indice numerico che si presenta ad oggi su di un formato word o excell, importarlo nella scheda di mansione e quindi in quella di rischio. <p>L'eventuale conversione/elaborazione di nuovo modello dei formati word o excel nel formato compatibile col sistema sarà a carico dell'impresa aggiudicataria. I file che contengono i documenti di base saranno inviati solo su specifica richiesta al seguente indirizzo: alberto.mottadelli@ospedaleniguarda.it</p>
10	<p>Domanda Requisiti Funzionali. Pag. 7. E' Previsto che "per ognuna delle mansioni, il SPP dovrà poter scegliere i fattori di rischio a cui il profilo è sottoposto e compilare una Scheda di Mansione base per il profilo selezionato, sulla base del luogo e della mansione, strutturata come da Allegato 1. Parte delle informazioni in essa contenute andrà a costituire la Scheda di Rischio". Si chiedono precisazioni in merito a chi debba inserire i dati nell'applicativo e quali dati ?</p> <p>Risposta La scheda di mansione viene alimentata manualmente o in modo automatico (vedi risposta domanda 9) dal SPP. In modo automatico i campi "riempiti" di un rischio dovranno essere ripresi e resi trasparenti nella scheda di rischio che sarà allegata alla Cartella sanitaria di rischio.</p>
11	<p>Domanda Requisiti funzionali. Scheda Infortuni. E' previsto che "la Scheda Infortuni dovrà in ogni caso consentire l'inserimento manuale di infortuni in caso di mancato aggiornamento dei dati nel Registro infortuni. Nuovi inserimenti e modifiche dovranno generare una segnalazione al SPP nel Registro Infortuni. La ricezione di dati dal registro infortuni relativi ad episodi inseriti manualmente, opportunamente identificati, dovrà generare una richiesta all'utente di MP di sovrascrivere il campo già creato: in caso l'utente rifiuti dovrà essere creato un infortunio aggiuntivo nella Cartella sanitaria e di rischio". Come avviene la registrazione sulla scheda infortuni, ossia dove inserire i dati e solo una volta ? Si chiede in ogni caso a titolo esemplificativo un tracciato record.</p> <p>Risposta La scheda infortuni sarà unica, gli utenti che potranno riempirla più di uno (es. ufficio infortuni, SPP, MC). Oggi la registrazione avviene su di un sistema Access Il Sistema dovrà importare anche i dati esistenti in predetto formato ed essere in grado di elaborare, estrarre etc.....</p>
12	<p>Domanda Requisiti funzionali. Visita preventiva. È possibile modificare dei dati (record fonte) dell'ufficio personale?</p> <p>Risposta È possibile modificare l'uscita e non il record fonte In caso di modifica, dovrà partire un alert al gestore del dato fonte che dica che il medico competenza ha modificato quel dato.</p>



id	Quesito / risposta
13	<p>Domanda Allegato tecnico par. 5.2 pag 10. E' previsto che "il Fornitore dovrà anche prevedere ed organizzare apposite sessioni di affiancamento agli utenti ogni qualvolta venga effettuata un'attività di manutenzione adeguativa od evolutiva, e comunque ogni qualvolta l'ente ne ravveda, a suo insindacabile giudizio la necessità". Si chiede di quantificare, visto il periodo di durata triennale del contratto, il numero di interventi necessari al fine di poter stimare il costo dell'attività di affiancamento. In ogni caso chiediamo di eliminare l'aggettivazione categorica " insindacabile",</p> <p>Risposta "insindacabile" eliminata</p>
14	<p>Domanda Requisiti tecnici Pag 13. Manutenzione ordinaria e competenza evolutiva. Chiediamo di circostanziare l'evoluzione futura (esempio nuove funzionalità, nuove release e se sono previste integrazioni con gli altri sottosistemi futuri soluzioni nel corso del contratto).</p> <p>Risposta Da ritenere come evoluzione futura inclusa nella fornitura: modifiche o nuove funzionalità derivanti da indicazioni regionali (ivi compreso progetto CRSSISS), nazionali, normative vigenti, per evoluzioni del mercato informatico (ad esempio release di sistema operativo e software supportato)</p>

Errata corrige

Il punto A10 della documentazione amministrativa pag 11 del capitolato speciale di appalto è sostituito da seguente punto..

A. 10 Copia della ricevuta di versamento di € 20,00 per il contributo allo sportello di cui al comma 5 dell'art. 9 del D.Lgs. 163/06 - causale "Sportello Approvvigionamenti" - effettuato a favore dell'Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda - UBI Banca Popolare Commercio e Industria-ag.Niguarda
P.za Ospedale Maggiore 3 - Milano abi 05048 cab 01798 c/c 000000038085 cin M
Codice IBAN IT 34M 05048 01798 000000038085
Codice SWIFT POCIITM1XXX

Precisazione

Lo schema di offerta che metterà a disposizione il gestore del sistema Csamed (www.albofornitori.it) sostanzialmente ricalca il modulo offerta allegato al capitolato speciali di appalto.

L'impresa, una volta scaricato lo schema di offerta dal portale, dovrà compilare solo le colonne in giallo (prezzo offerta) e nell'occasione ricordiamo che il sistema valuterà come non congrue quelle offerte che riportino un prezzo pro die superiore a quello indicato a base di asta per le tre figure professionali da mettere a disposizione.

In fine troverete lo schema di offerta.

Si ricorda che il presente verbale deve essere inserito, debitamente siglato in ogni pagina, nella busta A) Documentazione Amministrativa ad integrazione del contenuto del contratto.

Il Direttore S.C. Approvvigionamenti
(Stefano Vitiello)



Schema offerta

Progressivo (per uso interno)	Importo a base d'asta	PREZZO OFFERTA (utilizzare la virgola come separatore dei decimali)	CORRETTEZZA	DESCRIZIONE	QUANTITA ANNUA	NOTE
1				CANONE - 1. Servizio di gestione, manutenzione e conduzione impianto completo	1	
2				CANONE - 2. Servizio di Help Desk e Gestione Utenti	1	
3				CANONE - 3. Servizio di assistenza con monitoraggio proattivo di tutte le componenti dell'impianto 7 X 24	1	
4				CANONE - 4. costi componenti hardware	1	
5				CANONE - 5. costi componenti software	1	
6	550,00000			CONSUMO - 6. manutenzione evolutiva analista	30	
7	500,00000			CONSUMO - 7. manutenzione evolutiva sistemista	20	
8	400,00000			CONSUMO - 8. manutenzione evolutiva programmatore	50	