



## HEFOP 4.4. ÉSZAK-MAGYARORSZÁGON

# Közvetlen együttműködés

**Október közepén zárult le a HEFOP 4.4. észak-magyarországi pályázatának ajánlattételi szakasza. Lucz Zoltánnal, a Béker-Soft International Kft. értékesítési igazgatójával a pályázat eddigi tapasztaliról beszélgettünk.**

**H** *Az ajánlatok benyújtási határideje miatt alig tudtunk Önnel e beszélgetésre időpontot egyeztetni. Ennyire lefoglalta Önök a HEFOP 4.4. észak-magyarországi pályázata?*

– Nem állítom, hogy sokat aludtunk az elmúlt hetekben. Óriási feladatot jelentett a pályázati anyag összeállítása, de nagyon sokat tanultunk a teljes folyamatból. Ez egy tárgyalásos eljárás, amely egy ajánlattételi felhívással kezdődött. A felhívásra mi is jelentkeztünk, még szeptemberben beadtunk egy több tizedes pályázati anyagot. Ebben elsősorban referenciáinkat és cégadatainkat vizsgálták, és bizonyítani kellett pénzügyi és műszaki alkalmasságunkat is.

**H** *Hány intézményre vonatkozik az észak-magyarországi pályázat?*

– A projektben húsz intézmény vesz részt az észak-magyarországi régióból. Vannak közöttük nagy megyei kórházak és kisebb rendelőintézetek is. Az előkészítés során –

figyelembe véve az egyes intézmények igényeit – a forrásokat intézményenként szétosztották. Ezután került sor a pályázat meghirdetésére. A jelentkezési szakaszban meg kellett nevezni azokat az intézményeket, amelyek tekintetében pályázatot kívánunk benyújtani. A szakasz végén összesen hat céget választottak ki, akik ezt követően megvásárolhatták a pályázati dokumentációt.

**H** *Hány intézményre adták be végül ajánlatukat?*

– Az első szakaszban tíz intézményre jelentkeztünk, és mindegyikben alkalmasnak találtattunk az ajánlattételre. Végül október 13-án hat intézményben adtunk be pályázatot, és még néhány intézményben alvállalkozóként működünk közre. A folytatás egy valószínűleg több fordulás tárgyalás lesz, még a közeljövőben.

**H** *Mi a véleménye a pályázati kiírásokról?*

– A dokumentációban egy egészen jól felépített rendszer jelent meg. Elsőre egy kicsit bonyolultnak tűnt, de talán a munka mennyiségét és minőségét tekintve szükséges is az ilyen mértékű komplexitás. A hat intézmény kapcsán azt tapasztaltuk, hogy bizonyos intézmények viszonylag jó be tudták osztani az allokált pénzmennyiséget, és jól becsülték meg lehetőségeiket.

Persze, van olyan intézmény is, amely nagyon rosszul számolt, és kétszer annyit szeretne, mint amennyi pénzforrás jutna számára. Gondolom a tárgyalások folyamán ezek az intézmények is átgondolják majd a lehetőségeiket, és sikerül „belepréselnünk” ajánlatunkat a rendelkezésre álló keretösszegbe.

**H** *Hogyan értékeli az intézmények igényeit?*

– A hat intézmény többségében elavult az informatikai hálózat, vagy egyáltalán nincs. A pénz nagy része arra kell, hogy modern informatikai eszközöket vásároljanak. Sajnos azonban ez a pénz kevés a teljes sikerhez, nagyon meg kell gondolni, hogy mire költik el a forrásokat. Elsősorban szerverekre, munkaállomásokra, jogtisztá operációs rendszerekre, szerver operációs rendszerekre van szükség, de vannak jelentős eltérések is. Míg az egyik kórház PACS-rendszert vásárol, a másik intézmény most kezdi el építeni informatikai hálózatát. És közben ne feledkezzünk meg a pályázat eredeti céljáról sem: csatlakozni egy olyan intézményközi informatikai hálózathoz, amely később országossá bővíthető.

**H** *Az Önök olvasatában milyen célokat fogalmaz meg a pályázat?*

– A pályázatnak az lenne a lényege, hogy olyan helyi hálózatok alakuljanak ki,



Lucz Zoltán

**PÁLYAKÉP**

**Lucz Zoltán** 1991-ben diplomázik a kolozsvári Műszaki Egyetemen gépészmérnökként. Azt követően egy erdélyi számítástechnikai import-export cég ügyvezető igazgatója, majd Magyarországon egy számítástechnikai cég kereskedelmi vezetője lesz. 2005 májusától a Béker-Soft International értékesítési igazgatója. Angolul és románul beszél. Nős, egy 16 éves fiú apja. Hobbija a téli sportok és a horgászat.

amelyek képesek kommunikálni a már említett intézményközi informatikai rendszerrel. Olyan egészségügyi szoftverekre van ehhez szükség, amelyek képesek a központi szabványos interfésszel együttműködni.

### **H** *Milyen változásokra számíthatnak az intézmények?*

– Ez a jövő évtized informatikai megoldása. Több és jobb eszköz, több szoftver kerül az intézményekhez, így azt prognosztizáljuk, hogy a fenntartási költségek és a licenccdíjak a jelenleginél magasabbak lesznek. Az informatika fenntartásába befektetett pénz úgy térülhet meg, ha csökken például az indokolatlan diagnosztikai és laborvizsgálatok száma, azáltal, hogy az egyes intézmények időben tudomást szereznek a máshol már elvégzett vizsgálatokról. Sokan tették föl azt a kérdést, hogy nem lesz-e drágább nekik az új rendszer. Természetesen drágább lesz a fenntartás,

mert több eleme lesz. Eddig mondjuk az egészségügyi szoftver működtetéséért fizettek havidíjat, most viszont megjelenik egy kommunikációs költség, és az intézményközi rendszerrel való kapcsolat üzemeltetésének költsége is.

### **H** *Milyen előnyök származnak a fejlesztésből?*

– Megteremtődnek az informatikai alapok. Elkezdik használni a digitális aláírást az egészségügyben, leletek fognak áramlani az intézmények között, teleradiológiai megoldások szülehetnek. Egyszóval, élő informatikai kapcsolat valósul meg a projektben résztvevő egészségügyi szolgáltatók között. A jövő év közepétől működni kell a rendszereknek. A központi hálózatra rákötött rendszereket 2007. május 31-ig kellene kulcsrakészen átadni. Persze, várható némi csúszás, de 2007 végére valószínűleg minden elkészül.

### **H** *Milyen eredményre számítanak a pályázaton?*

– Reméljük, hogy minél több intézményvel sikerül szerződést kötnünk decemberben. Van két olyan intézmény, amely jelenleg is a mi szoftverünket használja. Nekik csak a hardverfejlesztést és az intézményközi rendszerhez való kapcsolódást biztosítjuk. Vannak olyan intézmények, ahol új járóbeteg ellátó szoftvert is kérnek, ott teljes körű, integrált megoldást nyújtunk. Mint említettem, hat intézményben nyújtottunk be közvetlenül pályázatot. További helyeken versenytársaink alvállalkozóként dolgoznak, a PACS, a tüdőgondozói és mammográfiai rendszerek vonatkozásában illesztéseket és szakmai modulokat nyújtunk. Köszönhető ez annak, hogy a régióban, Ózdon és Mezőköveseden már sikeresen működik a DIVAS PACS-rendszerünk, valamint, hogy Mezőkövesden, Mezőcsáton, Tiszaújvárosban, Tiszavasvárin, Sárospatakon, és még számtalan egyéb helyen a Főnix és Főnix-PRO járóbeteg rendszerünket használják.

### **H** *Milyen eltérés jellemzi ezt a pályázatot a HEFOP 4.4. dél-dunántúli pályázatához képest?*

– Szerintünk ezt a pályázatot logikusabban szervezték meg. Itt nem egy fővállalkozó fogja eldönteni, hogy milyen szakmai rendszert használjon az intézmény, hanem az intézmények szempontjait sokkal jobban figyelembe veszik, és nagyobb beleszólásuk van a projekt részleteibe. A közbeszerzési eljárás elbírálása az intézményekre szabott, mindenki saját szempontjai szerint értékeli.