

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – wymagania funkcjonalne i нефункционалне Systemu

1. Wstęp

W niniejszym załączniku do SIWZ Zamawiający zawarł wymagania funkcjonalne i нефункционалне jakie musi spełnić System stanowiący przedmiot dostawy i wdrożenia.

Dla spełnienia wymagań stawianych wobec Systemu, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć niezbędne Oprogramowanie oraz konfigurację Systemu.

Wymagania zdefiniowane w tabelach podzielone zostały na:

- Podstawowe tj. obligatoryjne (skrót **WP** w tabelach z wymaganiami) – są to wymagania, które muszą być spełnione dla potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu,

2. Słownik Pojęć

Użyte w dokumencie skróty i pojęcia należy rozumieć w sposób przedstawiony w poniższej tabeli:

Pojęcie / Skróć	Wyjaśnienie / Opis
EDM	Elektroniczna Dokumentacja Medyczna w rozumieniu: - Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 lutego 2016 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz.U. 2016 poz. 249), - Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2017 poz. 1845), - Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2017 poz. 1318), - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069), - Ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. 2017, poz. 1778), - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018, poz. 160), - Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2015 poz. 1991).
Rozporządzenie	Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 2 października 201 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej.
P1	Elektroniczna Moduły Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych. Moduły w fazie budowy. System informatyczny mający na celu umożliwienie organom administracji publicznej i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych, w zakresie zgodnym z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. Założeniem jest iż w P1 będzie znajdowała się informacja o zdarzeniach medycznych wszystkich obywateli Polski niezależnie od płatnika, a także obywateli Unii Europejskiej i innych krajów, którzy skorzystają ze świadczeń zdrowotnych na terenie Polski.
P2	Moduły udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych, stanowi uniwersalne narzędzie służące komunikacji w obszarze sektora ochrony zdrowia. System umożliwia dwustronną wymianę dokumentów pomiędzy przedsiębiorcami i podmiotami publicznymi oraz elektroniczną rejestrację i aktualizację danych rejestrowych. Moduły jest dostępna dla użytkowników końcowych, którzy mogą rejestrować i korzystać z jej zasobów oraz funkcjonalności.
Przychodnia	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Braniewie

Pojęcie / Skrót	Wyjaśnienie / Opis
System/ ZSI	System informatyczny do obsługi przychodni / Zintegrowany System Informatyczny. Definicja używana równoważnie określa modułowy system informatyczny o funkcjonalności opisanej w SWIZ niniejszego postępowania.
Partnerzy Przychodni/ Partnerzy Projektu	Powiatowe Centrum Medyczne
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
EHR	Elektroniczny Rekord Pacjenta
Moduł	Pojęcie „Moduł” jest tylko określeniem w celu usystematyzowania zbioru funkcjonalności dla poszczególnych poziomów działalności jednostki oraz stanowisk. Zastosowane nazewnictwo nie musi być stosowane przy modelowaniu systemu jest tylko przykładowe. Bezwzględnie Zamawiający wymaga spełnienia wszystkich funkcjonalności zapisanych w niniejszym dokumencie. Jednocześnie Zamawiający wymaga jednokrotnego logowania do całego systemu bez potrzeby przelogowania się pomiędzy modułami.
Inne definicje znajdują się w pozostałych załącznikach do SIWZ, a w szczególności w: <ul style="list-style-type: none"> • Załącznik nr 8 do SIWZ - Istotne postanowienia umowy 	

3. Założenie projektu

Projekt zakłada realizację wniosku poprzez

- rozbudowę systemu medycznego,
- Wdrożenie modułu Elektronicznej Dokumentacji Medycznej,
- Wdrożenie e-usług
- Integracje dostarczonego systemu z system RIS/PACS,

Zamawiający zakłada, że tzw. podstawowa instancja systemu (oprogramowanie, baza danych) będzie funkcjonowała na infrastrukturze teleinformatycznej zlokalizowanej w przychodni. Natomiast zapasowa - będzie zlokalizowana na infrastrukturze teleinformatycznej zlokalizowanej zewnętrznym centrum przetwarzania danych (chmura obliczeniowa). Takie rozwiązanie nie wymaga konieczności znacznej rozbudowy infrastruktury teleinformatycznej w Przychodni. W razie awarii systemu funkcjonującego nastąpi automatyczne przełączenie się w tryb awaryjny i zostanie uruchomiony system zapasowy zlokalizowany na serwerach w zewnętrznym centrum przetwarzania danych. Pracownicy Przychodni będą mogli kontynuować pracę za pomocą oprogramowania uruchomionego na zewnętrznych serwerach oraz z wykorzystaniem danych archiwizowanych w zewnętrznym centrum przetwarzania danych. Takie rozwiązanie umożliwia, bezproblemowe udostępnienie oprogramowania partnerom projektu, bez konieczności fizycznej instalacji oprogramowania ma lokalnej infrastrukturze partnerów. Takie rozwiązanie nie wymaga zakupu dodatkowego serwera (zapasowego).

Opis stanu obecnego:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Braniewie świadczy usługi w zakresie:

- Dermatologia
- Neurologia
- Gruźlicy i chorób płuc
- Ginekologiczno-położniczym
- Okulistyki
- Otolaryngologii
- Urologii
- Zdrowia psychicznego
- Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym

Rozszerzenie systemu informatycznego obejmuje:

- 6 stanowisk o funkcjonalności
 - lekarz ogólny,

- poradnia rehabilitacji,
- stomatolog,
- okulista,
- 3 stanowiska rejestracji,
- 3 stanowiska pracowni rehabilitacji).

4. Opis założeń i wymagań dla oprogramowania

4.1. Wymagania ogólne

W poniższej tabeli zestawione zostały wymagania, które musi spełnić dostarczone przez Wykonawcę rozwiązanie.

Lp.	Wymaganie	WP	Odpowiedz
1.	Oprogramowanie powinno spełniać wymagania w zakresie bezpieczeństwa systemów informatycznych na poziomie wysokim w sposób opisany w Załączniku do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. (Dz.U. 2004 nr 100 poz. 1024) w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;	TAK	
2.	System musi posiadać mechanizmy umożliwiające użycie bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2005 Nr 64 poz. 565) dla potrzeb prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej;	TAK	
3.	System musi zostać dostarczony wraz z pełnym zestawem instalacyjnym oprogramowania na stacji roboczej obejmujący wszystkie niezbędne komponenty do prawidłowej pracy;	TAK	
4.	System musi umożliwiać integrację z Platformą P1 i P2; Oznacza to, że system musi umożliwiać tworzenie elektronicznych dokumentów medycznych oraz prowadzenie rejestru świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 października 2014 w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i zgodnie z formatami określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 28 marca 2013 r. w sprawie wymagań dla Systemu Informacji Medycznej oraz dokumentach opublikowanych przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia;	TAK	
5	System powinien być przygotowany do generowania dokumentów medycznych w standardzie HL7 CDA;	TAK	
6	System musi zapewnić możliwość pracy użytkowej przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku;	TAK	
7	Oprogramowanie w zakresie modułów udostępnianych poprzez przeglądarkę internetową musi spełniać wytyczne dotyczące ułatwień w dostępie do treści publikowanych w Internecie WCAG 2.0 na poziomie określonym w załączniku nr 4 Wymagania Web Content Accessibility Guidelines (WCAG 2.0) Dla Systemów Teleinformatycznych w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2016 poz. 113);	TAK	
10	Świadczenie serwisu gwarancyjnego przez okres zadeklarowany w formularzu ofertowym licząc od daty podpisania końcowego protokołu odbioru. a) Wykonawca będzie świadczył na rzecz Zamawiającego dodatkowe usługi serwisowe, programistyczne lub inne związane z przedmiotem dostawy w postaci 4 godzin prac na miesiąc, rozliczanych w interwałach rocznych.	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> b) Dodatkowe godziny usług serwisowe mogą zostać zamienione na godziny szkoleniowe c) Zamawiający dokładnie określi charakter zadań do wykonania. 		
11	<p>Wymagania dotyczące usług wdrożenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Wykonawca we współpracy z Zamawiającym opracuje analizę przedwdrozeniową oraz szczegółowy harmonogram wdrożenia poszczególnych modułów oferowanego systemu. Wynikiem prac z tego zakresu musi być dokument koncepcji wdrożenia, który po jego zaakceptowaniu przez Zamawiającego będzie podstawą do konfiguracji oferowanego systemu. b) Usługi instalacji muszą obejmować wszystkie moduły systemu (stacje robocze, terminale, serwery, urządzenia peryferyjne współpracujące z dostarczonym systemem). c) Usługi konfiguracji muszą obejmować wszystkie moduły systemu zgodnie z ustaleniami określonymi w dokumencie koncepcji wdrożenia w ramach funkcji dostarczonych w niniejszym postępowaniu. 	TAK	
12	Wykonawca przeprowadzi oraz udokumentuje uruchomienie wszystkich modułów oferowanego systemu w zakresie oraz trybie ustalonym w dokumencie koncepcji wdrożenia. Zamawiający zapewni obecność w tych jednostkach pracowników Zamawiającego objętych uruchomieniem.	TAK	
13	<p>Wymagania dotyczące prowadzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Oferowany System musi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zabezpieczyć dokumentacji przed uszkodzeniem lub utratą. 2. System musi działać w infrastrukturze serwerów wirtualnych oraz w oparciu o zewnętrzne macierze dyskowe dostarczane przez Wykonawcę. 3. System musi umożliwiać tworzenie kopii bez konieczności przerywania pracy użytkowników. 4. Baza danych musi działać w trybie zapisywania logów transakcji. 5. Zachowanie integralności i wiarygodności dokumentacji. System musi mieć wbudowany serwer certyfikatów na takim poziomie, by za ich pomocą możliwe było podpisywanie wewnętrznej dokumentacji medycznej. 6. Żaden wpis do dokumentacji medycznej nie może być fizycznie usunięty. Usunięcie wpisu oznacza jedynie jego dezaktywację. Usunięcia lub modyfikacji wpisu może dokonać osoba dokonująca wpisu lub osoba posiadająca specjalne wyodrębnione uprawnienie do tych operacji. Fakt ten musi zostać odnotowany w systemie wraz zachowaniem historii zmiany to jest: oznaczenia osoby dokonującej zmiany, czasu dokonania zmiany oraz zachowania wersji sprzed dokonania zmiany. Jako spełnienie wymogu będzie uważane zapisywanie logu transakcji i wyszukiwanie zmian na poziomie administratora bazy danych. 7. Identyfikację osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych i rejestrowanych przez nią zmian System musi przechowywać historię zmian cech służących do oznakowania dokumentacji tak, aby możliwe było uzyskanie wersji tych informacji na moment czasu, w którym oznakowywana była dokumentacja medyczna. 8. Jednoznaczną identyfikację podmiotów i ich jednostek organizacyjnych, w których tworzona jest dokumentacja medyczna. 	TAK	
14	System musi być wyposażony w mechanizm tworzenia pakietów/umów rozliczeniowych pod świadczenia. W tym zakresie musi umożliwić: nazwanie pakietu, określenie czasu ważności, w tym również od zadanego momentu czasu do odwołania, określenie świadczeń wchodzących w skład pakietu oraz ich ceny określenie płatnika (podmiotu, z którym zawarto umowę na świadczenie usług zdrowotnych). System musi umożliwić również stworzenie pakietu świadczeń dla odbiorców indywidualnych.	TAK	
15	System musi obsługiwać kolejki na świadczenia zdrowotne zgodnie z ustawą o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, a także innymi aktami prawa powszechnie obowiązującego.	TAK	

16	Połączenie zlecenia z wynikami badań uzyskanymi w jego wyniku - System musi w szczególności integrować się z innymi medycznymi systemami informatycznymi, do których są przekazywane elektroniczne zlecenia i z których odbierane są wyniki za pomocą otwartych i powszechnie stosowanych protokołów komunikacji w systemach medycznych jak HL7 CDA.	TAK	
17	Udostępnienie, w tym przez eksport w postaci elektronicznej dokumentacji albo części dokumentacji będącej formą dokumentacji określonej w Rozporządzeniu i innych obowiązujących aktach prawnych, m.in. wymienionych w części „Słownik Pojęć” niniejszej SIWZ – tabela (wiersz dot. EDM), w formacie XML i PDF. Dostarczany system informatyczny musi umożliwiać udostępnianie dokumentacji, a także fragmentu dokumentacji w postaci funkcji eksportu dokumentacji do formatu XML i PDF.	TAK	
18	Wydrukowanie dokumentacji w formach określonych w Rozporządzeniu i innych obowiązujących aktach prawnych (jn.). Oferowany system informatyczny musi umożliwiać wydrukowanie wszystkich dokumentów niezbędnych do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Obrony Narodowej z dnia 2 października 2014 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej oraz sposobu jej przetwarzania i innymi obowiązującymi aktami prawnymi, m.in. wymienionymi w części „Słownik Pojęć” niniejszej SIWZ – tabela (wiersz dot. EDM).	TAK	

4.2. Wymagania dotyczące bazy danych

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedź
1.	Praca systemu w technologii bazodanowej o następujących cechach: transakcyjna i relacyjna baza danych wyposażona w zintegrowany system zarządzania (RDBMS).	TAK	
2.	Przetwarzanie transakcyjne wg reguł ACID (Atomicity, Consistency, Independency, Durability) z zachowaniem spójności.	TAK	
3.	Możliwość współpracy bazy danych z różnymi platformami sprzętowymi oraz systemami operacyjnymi (min. MS Windows, Linux).	TAK	
4.	Możliwość wykonywania niektórych operacji związanych z utrzymaniem bazy danych bez konieczności pozbawienia dostępu użytkowników do danych. W szczególności dotyczy to tworzenia/przebudowywania indeksów oraz procesu backupu.	TAK	
5.	System RDBMS zapewnia wsparcie dla XML.	TAK	
6.	Możliwość podłączania się do bazy danych przy użyciu standardu ODBC.	TAK	
7.	System RDBMS zapewnia mechanizm wyzwalaczy (triggers) i procedur wbudowanych (stored procedures).	TAK	
8.	Mechanizm wyzwalaczy (triggers) uwzględnia możliwość ich uruchomienia dla każdego wiersza (each row) lub całości polecenia (statement).	TAK	
9.	Mechanizm wyzwalaczy (triggers) uwzględnia możliwość ich uruchomienia przed lub po zdarzeniu (obsługiwane zdarzenia min. insert, update, delete).	TAK	
10.	System RDBMS zapewnia schemat blokowania (lock) tabel na poziomie wierszy.	TAK	
11.	System RDBMS posiada mechanizm zachowywania więzów integralności danych z kaskadowym usuwaniem i modyfikacją rekordów.	TAK	
12.	Możliwość wykonywania kopii online bez konieczności przerywania działania systemu.	TAK	
13.	Możliwość konfiguracji harmonogramu i parametrów wykonywania kopii bezpieczeństwa systemu komputerowego.	TAK	
14.	W przypadku awarii odtwarzanie systemu informatycznego z kopii bezpieczeństwa.	TAK	
15.	Dostarczana licencja przeznaczona jest dla nieograniczonej liczby użytkowników.	TAK	
16.	Licencja na nieograniczoną liczbę połączeń do bazy danych (nie ogranicza liczby połączeń do bazy danych).	TAK	
17.	Baza danych zapewnia integralność danych, a w szczególności: - integralność danych i transakcji na poziomie bazy danych i aplikacji, - efektywny i bezbłędny dostęp użytkowników i procesów do wspólnych danych, - bieżącą kontrolę poprawności wprowadzanych danych.	TAK	

	Monitorowane są w logach serwera wszystkie zmiany w bazie danych, dokonywane z poziomu aplikacji.	TAK	
	Dostarczona baza danych nie może być związana z konkretnym sprzętem (OEM).	TAK	
	Baza danych zapewnia kodowanie natywne plików bazy i backupów.	TAK	
	Licencja bazy danych nie może być specyficzna tylko dla aplikacji, ma być otwarta.	TAK	
18	System działa w oparciu o zintegrowaną, wielodostępną relacyjną bazę danych i jest zaprojektowany w architekturze klient-serwer, interfejs użytkownika jest oparty na standardzie GUI Windows lub równoważnym.	TAK	
19	Dostawa silników bazy danych, w oparciu o które to oprogramowanie ma działać.	TAK	

4.3. Szkolenia

1	<p>Wymagania dotyczące usług szkolenia:</p> <p>a) Wykonawca przeprowadzi szkolenia 2 pracowników w zakresie pełnej administracji dostarczonych: baz danych, systemów operacyjnych oraz ZSI. Szkolenia będą miały charakter stacjonarny i odbędą się na terenie Przychodni. Czas trwania szkolenia 8 godzin.</p> <p>b) Wykonawca przeprowadzi i udokumentuje, zgodnie z harmonogramem ustalonym w dokumencie koncepcji wdrożenia, odpowiednie szkolenia stacjonarne na terenie Przychodni dla użytkowników wszystkich oferowanych modułów Systemu. Liczba użytkowników do przeszkolenia do 35 osób</p> <p>c) Łączny czas szkoleń dla wszystkich użytkowników nie może być krótszy niż 84 godziny (czas ten nie obejmuje 8 godzin wymienionych w pkt. a.).</p> <p>d) W ramach szkolenia użytkowników przekazana musi zostać wiedza niezbędna do: poprawnego użytkownika elementów systemu, zakresu funkcjonalnego, tworzenia i gromadzenia informacji związanych z wykonywaniem czynności służbowych, tworzenia i gromadzenia dokumentów, wykonywania analiz i sprawozdań, współpracy pomiędzy poszczególnymi jednostkami organizacyjnymi przychodni.</p> <p>e) Zamawiający opracuje listy uczestników szkoleń (wyłącznie osoby ze znajomością co najmniej podstawowej obsługi komputera) oraz zapewni pomieszczenie do przeprowadzenia szkoleń gdzie Wykonawca dostarczy sprzęt niezbędny do przeprowadzenia szkolenia oraz umożliwi dostęp do oprogramowania do celów szkoleniowych.</p>	TAK	
2	Wykonawca lub firma realizująca usługi gwarancyjne Systemu przeprowadzi coroczne bezpłatne szkolenia dla 1 trenera wewnętrznego Przychodni w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w okresie kolejnych 5 lat od dnia podpisania końcowego protokołu odbioru Systemu. Łączny czas szkoleń 4 godzin na rok. Liczbę spotkań szkoleniowych w ciągu roku określi Zamawiający.	TAK	

I. Cena za Szkolenia z obsługi systemu 100 godzin – zł (słownie złotych:.....) netto, tj. brutto (słownie złotych:);

4.4. Wymagania dla integracji Systemu z systemami zewnętrznymi

Lp	Wymagania	WP	Odpowiedz
1.	Dostarczone moduły i podsystemy muszą zostać zintegrowane ze sobą w taki sposób, aby zapewnić przepływ informacji i danych w sposób gwarantujący spełnienie wymagań Zamawiającego zestawionych w niniejszym dokumencie. Zamawiający nie narzuca sposobu integracji.	TAK	
2.	System musi umożliwiać integrację z Platformą P1 oraz P2. (bez dodatkowych kosztów integracji)	TAK	
3.	System musi być zintegrowany z repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM);	TAK	
4.	Zintegrowany System zapewni interfejs wymiany danych dotyczących zleceń laboratorium.	TAK	
5.	System będzie zintegrowany z obecnie używanym systemie RIS / PACS firmy Synekit , albo jeśli to będzie technologicznie niemożliwe dostarczy tożsame rozwiązanie Platformy DICOM służące do realizacji zleceń badań diagnostycznych RTG jej opisu, udostępniania i archiwizacji.	TAK	

4.5. Wymagania dla bezpieczeństwa Systemu i ochrony danych osobowych

ID	Wymagania	WP	Odpowiedz
1.	System musi zostać zaprojektowany oraz wdrożony zgodnie z najlepszymi praktykami bezpieczeństwa, w zakresie technologii, jaka zostanie zastosowana do jego budowy;	TAK	
2.	System informatyczny musi posiadać zaimplementowane mechanizmy kontroli dostępu do danych;	TAK	
3.	W systemie musi być rejestrowany odrębny identyfikator dla każdego użytkownika;	TAK	
4.	System musi posiadać spójny i zaawansowany mechanizm kontroli dostępu. Dostęp do danych w Systemie będzie możliwy wyłącznie po wprowadzeniu identyfikatora i dokonaniu uwierzytelnienia;	TAK	
5.	System musi wymuszać zmianę hasła nie rzadziej, niż co 30 dni, a hasło musi składać się co najmniej z 8 znaków i zawierać: małe i wielkie litery oraz cyfry lub znaki specjalne;	TAK	
6.	System musi posiadać ochronę przed zagrożeniami pochodzącymi z sieci publicznej opartą na fizycznych lub logicznych zabezpieczeniach chroniących przed nieuprawnionym dostępem;	TAK	
7.	Dane z systemu przesyłane w sieci publicznej muszą być zaszyfrowane. Niezbędne certyfikaty do szyfrowania danych zapewni Wykonawca.	TAK	
8.	System musi być zabezpieczony przed:	TAK	
	działaniem oprogramowania, którego celem jest uzyskanie nieuprawnionego dostępu do systemu informatycznego;	TAK	
	utrata danych spowodowaną awarią zasilania lub zakłóceniami w sieci zasilającej.	TAK	
9.	System musi tworzyć i utrzymywać log systemowy (datę i godzinę z dokładnością do sekundy; adres IP stacji, unikalny identyfikator użytkownika; jeżeli dane w Systemie uległy zmianie to również informacje o tym, z jakiej wartości i na jaką wartość została dokonana zmiana), rejestrujący w szczególności:	TAK	
	Zapisy o zalogowaniu/wylogowaniu z Systemu każdego z użytkowników;	TAK	
	Zmianę parametrów konta każdego użytkownika, w szczególności zmianę uprawnień użytkownika,	TAK	

	Każdą inną zmianę danych zgromadzonych w systemie i dopisanie nowych danych do systemu (wartość początkowa danych powinna być wówczas pusta);	TAK	
10.	System musi posiadać mechanizm umożliwiający przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do Systemu pozwalający na uzyskanie informacji o czasie i miejscach ich pracy tj. kto, od kiedy do kiedy, w której jednostce organizacyjnej (adres IP, nazwa jednostki organizacyjnej) był zalogowany.	TAK	

5. Specyfikacja wymagań dla poszczególnych modułów

Przedstawione nazewnictwo w postaci określenia „moduł” jest tylko określeniem w celu usystematyzowania zbioru funkcjonalności dla poszczególnych poziomów działalności jednostki oraz stanowisk. Zastosowane nazewnictwo nie musi być stosowane przy modelowaniu systemu jest tylko przykładowe. Bez względu na to Zamawiający wymaga spełnienia wszystkich funkcjonalności zapisanych w niniejszym dokumencie. Jednocześnie Zamawiający wymaga jednokrotnego logowania do całego systemu bez potrzeby przelogowania się pomiędzy modułami.

5.1. Interfejs użytkownika

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Podstawowe funkcje nawigacji po strukturze menu są logiczne dla całego systemu.	TAK	
2	Pola do obowiązkowego wypełnienia muszą być jednoznacznie wyróżnione przez System. System musi generować komunikat o konieczności uzupełnienia pól obowiązkowych. Administrator ma możliwość definiowania pól obowiązkowych.	TAK	
3	Interfejs użytkownika powinien pozwalać na obsługę klawiszami (kombinacje klawiszy hot-keys).	TAK	
4	System musi zapewniać proces wyszukiwania danych z zastosowaniem znaków specjalnych.	TAK	
6	Językiem obowiązującym w systemie musi być język polski. W przypadku administratora dopuszczalna jest częściowo komunikacja w języku angielskim.	TAK	

5.2. Moduł Rejestracja

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Oprogramowanie zintegrowane z systemem informatycznym placówki w zakresie słownika pacjentów, personelu, usług, terminów umówionych wizyt	TAK	
2	W systemie istnieje możliwość wprowadzania kalendarza wizyt pacjentów	TAK	
3	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów po określonym kryterium (nazwisko i imię, wewnętrzny numer pacjenta, numer historii choroby, PESEL, telefon).	TAK	
4	System wyświetla planowanie pracy lekarzy, pielęgniarek oraz pozostałego personelu medycznego w poszczególnych gabinetach.	TAK	
5	Możliwość rejestrowania pacjentów poza ustalonymi godzinami funkcjonowania systemu.	TAK	
6	W systemie jest możliwość podglądu, anulowania oraz usunięcia zaplanowanej wizyty dla pacjenta.	TAK	
7	Możliwość dokonywania korekty miejsca skierowania.	TAK	
8	W systemie możliwe jest sygnalizowanie skierowania pacjenta do więcej niż jednego gabinetu w jednym dniu.	TAK	
9	System posiada funkcjonalność pozwalającą administratorowi systemu określenie listy poradni/pracowni do których nie jest możliwe umówienie pacjenta na wizytę bez podania danych o skierowaniu.	TAK	
10	System umożliwia zdefiniowanie wymaganych danych podczas zakładania elektronicznej karty pacjenta.	TAK	
11	W systemie możliwe jest zaplanowanie wizyty pacjenta do gabinetu i pracowni w oparciu o kalendarz wizyt oraz podpowiedzi systemu.	TAK	
12	W systemie możliwe jest planowanie pracy poszczególnych lekarzy, gabinetów co najmniej na rok z uwzględnieniem późniejszych zmian czasu i trybu pracy.	TAK	
13	W systemie możliwe jest ustalenie tygodniowych grafików pracy z określeniem co ile tygodni dany grafik ma być powielany.	TAK	
14	System umożliwia określenie na grafiku pracy lekarza/gabinetu/pracowni średniego czasu trwania wizyty pacjenta.	TAK	

15	Przypisywanie godzin pracy do podmiotu/gabinetu/poradnia z oznaczeniem kolorem poszczególnych powiązań.	TAK	
16	Ustalenia czasu trwania wizyty w zależności od typu godzin pracy w jeden dzień dla tego samego grafiku np. od 08:00 do 12:00 wizyta u lekarza trwa 10 minut, od 12:00 do 14:00 wizyta u tego samego lekarza trwa 20 minut. Czas definiowany przez administratora	TAK	
17	Przypisania czasu trwania wizyty do usługi: usługa 1 trwa 30 minut, usługa druga 40 minut. Czas zajętości grafiku dobierany na podstawie wybranej usługi automatycznie.	TAK	
18	System umożliwia prowadzenie danych archiwalnych pacjenta (dane osobowe oraz dane z poszczególnych wizyt).	TAK	
19	W systemie istnieje możliwość wyszukiwania pacjenta po określonym kryterium podczas rejestracji.	TAK	
20	System umożliwia sygnalizowanie niedogodności czasowych i innych w czasie planowania, udostępniając automatyczną odpowiedź.	TAK	
21	W systemie istnieje możliwość powiadomienia pacjenta o wizycie poprzez usługę sms lub e-mail.	TAK	
22	Możliwość przeglądu i wydruku terminarza gabinetu lekarskiego.	TAK	
23	W systemie możliwy jest dostęp do listy zarezerwowanych pacjentów w danym dniu, wraz z wydrukiem.	TAK	
24	System umożliwia kopiowanie danych z poprzednich wizyt pacjenta.	TAK	
25	System istnieje możliwość wprowadzenia oraz kopiowania danych ze skierowania (jednostka kierująca, lekarz kierujący, rozpoznanie ze skierowania).	TAK	
26	Możliwość sygnalizowania zmian czasu i trybu pracy gabinetów z ustalonymi wizytami pacjentów.	TAK	
26	W systemie możliwa jest automatyczna odpowiedź, która ma na celu rozwiązanie niedogodności związanych ze zmianą czasu i trybu pracy gabinetów.	TAK	
28	Współpraca z AP-KOLCE: umówienie pacjenta w terminarzu powoduje umieszczenie pacjenta w systemie AP-KOLCE. Operator definiuje czy użytkownik ma możliwość logowane się do systemu AP-KOLCE czy NIE	TAK	
29	System umożliwia wyróżnienie wolnych terminów, wyświetlanych innym kolorem.	TAK	
30	W systemie istnieje możliwość rozróżnienia czasu pracy: wizyty domowe, wizyty ambulatoryjne itp..	TAK	
31	W systemie możliwe jest stworzenie własnego słownika wyróżnienia czasu pracy: wizyty domowe, wizyty ambulatoryjne itp..	TAK	
32	Możliwość tworzenia własnego słownika różnych typów nieobecności (np. urlop, konferencja, przerwa itp.).	TAK	
33	System umożliwia definiowanie nieobecności przerw, urlopów itp. dla poszczególnych lekarzy/ gabinetów/ pracowni.	TAK	
34	Możliwość przeglądania grafików pracy poszczególnych lekarzy/ gabinetów/ pracowni.	TAK	
35	W systemie możliwy jest wgląd jednocześnie do kilku grafików różnych lekarzy/ gabinetów/ pracowni.	TAK	
36	W systemie możliwa jest rezerwacja skierowania pacjenta na usługę wydaną przez lekarza w gabinecie lekarskim.	TAK	
37	Możliwość wyświetlania grafików dla lekarzy/ gabinetów/ pracowni, którzy pracują w dniu bieżącym.	TAK	
38	System umożliwia rezerwację wizyt pacjentów tylko w terminach pracy lekarzy/ gabinetów/ pracowni.	TAK	
39	W systemie istnieje możliwość tworzenia bazy pacjentów oraz gromadzenie niezbędnych informacji wymaganych przez NFZ.	TAK	
40	System umożliwia wprowadzenie informacji o kierującym na świadczenie (lekarz - numer prawa wykonywania zawodu lekarza, poradnia - kod resortowy, jednostka - numer umowy).	TAK	
41	Tworzenie bazy jednostek, które kierują na świadczenie.	TAK	
42	Możliwość wyszukiwania wolnych terminów pracy wybranej grupy lekarzy, konkretnego lekarza wraz z rezerwacją wolnego terminu.	TAK	
43	W systemie możliwe jest anulowanie zarezerwowanej wizyty z określonego powodu jej nie odbycia się.	TAK	
44	Możliwość stworzenia własnego słownika powodów anulowania zarezerwowanej wizyty.	TAK	
45	System umożliwia automatyczne tworzenie kolejek oczekujących dla NFZ na podstawie zarezerwowanych wizyt w terminarzu (tylko wybrani pacjenci - NFZ).	TAK	
46	W systemie możliwe jest tworzenie zestawień statystycznych z ilości umówionych wizyt z uwzględnieniem dodatkowych kryteriów: wizyty dla wybranego lekarza/ gabinetu/ pracowni; wizyty na dany dzień, rezerwacje wybranego świadczenia itp..	TAK	
47	System umożliwia automatyczne zmiany rezerwacji dla wybranego lekarza na innego.	TAK	

48	Możliwość wydruku listy zarezerwowanych wizyt w danych dniach, dla danego lekarza/gabinetu/ pracowni.	TAK	
49	System umożliwia wyróżnienie wizyt, które zostały już wykonane.	TAK	
50	Możliwość rejestracji pacjentów do lekarza przez Internet.	TAK	
51	W systemie możliwy jest widok terminarza dziennego i tygodniowego.	TAK	
52	W systemie istnieje możliwość wyświetlania informacji z terminarza informacyjnego. Funkcja udostępnia minimalny zakres informacji: prezentację godzin przyjęć lekarzy na wyświetlaczach naściennych, naprzemienne wyświetlanie tygodniowego grafiku pracy lekarzy (specjalizacja, godziny przyjęć); dzisiejszych godzin przyjęć lekarzy (specjalizacja, godziny przyjęć, gabinet), prezentację plansz informacyjnych np. reklama, prezentację dowolnego tekstu informacyjnego dla pacjentów.	TAK	
53	System umożliwia wykorzystanie tzw. automatu biletowego. Funkcja udostępnia minimalny zakres informacji: wydawanie pacjentowi bilecików z numerami do lekarza, wydruk dziennych bilecików z numerem dla pacjenta, wraz z informacją o godzinie oraz miejscu wizyty, przywołanie pacjentów oczekujących w poczekalni do lekarza, z użyciem wyświetlaczy naściennych, automatyczna obsługa kolejek pacjentów poczekalniach, prezentację na każdej poczekalni dowolnego tekstu informacyjnego dla pacjentów.	TAK	
54	Możliwość wprowadzenia danych nowego pacjenta, pracownika lub gabinetu.	TAK	
55	W systemie istnieje możliwość stworzenia zestawień i statystyk, w związku z danymi wprowadzonymi w module.	TAK	
56	System umożliwia uzyskanie informacji o ilości wizyt umówionych, które nie doszły do skutku i z jakiego powodu.	TAK	
57	System umożliwia wyświetlenie informacji o zarezerwowanych wizytach oraz terminach wolnych od pracy.	TAK	
58	Możliwość uzyskania informacji dotyczących pacjenta oraz rezerwacji wizyt.	TAK	
59	System udostępnia minimalny zakres informacji: typ godzin pracy, imię i nazwisko pacjenta, PESEL, adres i telefon pacjenta, numer kartoteki pacjenta, nazwa zarezerwowanego zlecenia, dokładny czas rozpoczęcia wizyty i jego zakończenia, informacja o aktywnych deklaracjach.	TAK	
60	System umożliwia rozszerzenie zakresu informacji: informacja, że wizyta się odbyła, uwagi zapisane w karcie pacjenta, termin wolny od pracy, dokładny czas rozpoczęcia i zakończenia terminu wolnego, powód ustalenia wolnego terminu, alarmy, wiadomości, notatki.	TAK	
61	System umożliwia odświeżanie wyglądu terminarza.	TAK	
62	W systemie możliwe jest szybkie wyszukiwanie danego terminarza.	TAK	
63	Możliwość poprawienia zarezerwowanej wizyty.	TAK	
64	System umożliwia poprawę następujących pól: termin wizyty, czas trwania wizyty, pacjent, usługa, ilość, kierunek zlecenia	TAK	
65	W systemie możliwe jest umówienie kilku wizyt, na ten sam termin.	TAK	
66	System umożliwia założenie blokady na maksymalną ilość wizyt jakie mogą być w tym samym czasie umówione w terminarzu lekarza/gabinetu/pracowni.	TAK	
67	System umożliwia umówienie wizyty pacjenta w termin częściowo zajęтым.	TAK	
68	Możliwość rezerwacji wizyty, między terminy innych wizyt.	TAK	
69	W systemie możliwe jest przyjęcie opłaty oraz wystawienie dokumentu finansowego, ze wskazaniem zlecenia.	TAK	
70	System umożliwia przyjęcie łącznej opłaty za wszystkie zarezerwowane oraz zamknięte (wykonane) w danym dniu zlecenia.	TAK	
71	System ma możliwość przyjęcia łącznej opłaty za wszystkie zlecenia.	TAK	
72	Możliwość wprowadzenia i usuwania wiadomości (alarmów) przypisanych do wizyty pacjenta.	TAK	
73	W systemie możliwe jest przeglądanie i filtrowanie wprowadzonych alarmów.	TAK	
74	W systemie istnieje możliwość wykonania zarezerwowanego zlecenia.	TAK	
75	Weryfikowanie statusu ubezpieczenia w eWUŚ, gromadzenie danych o ubezpieczeniu na potrzeby rozliczeń z NFZ: <ul style="list-style-type: none"> weryfikację prawa pacjenta do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przy pomocy serwisu eWUŚ przegląd danych historycznych dotyczących statusu uprawnień pacjentów do świadczeń automatyczne pobranie wyników weryfikacji uprawnień pacjentów wraz z pełną możliwością ich wykorzystania w procesie sprawozdawczym do NFZ Rozbudowy terminarz sprawdzzeń – możliwość zaplanowania i następnie automatycznego sprawdzania uprawnień w zadanym dla każdego pacjenta okresie czasu. Sprawdzenie ewuś zbiorczo dla wszystkich pacjentów umówionych na dzień sprawdzenia. 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> wydruk oświadczenia (z danymi pacjenta) gdy NFZ nie potwierdzi uprawnienia do świadczeń pacjenta, także z możliwością przesłania -mailem (np. w trakcie wizyty domowej, wysyłka ze smartphone na konto pacjenta i wydruk na drukarce domowej). automatyczne zapisanie i archiwizacja wyników weryfikacji uprawnień z możliwością ich wykorzystania w procesie sprawozdawczym w NFZ w aplikacjach Wykonawcy. Zmiana hasła do Ewuś z poziomu aplikacji bez konieczności zmiany hasła przez portal www. 		
--	---	--	--

5.2.1. Rejestracja Deklaracja POZ

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	W systemie istnieje możliwość rejestrowania deklaracji składanych do lekarza rodzinnego, pielęgniarki, położnej itp..	TAK	
2	Możliwość rejestrowania deklaracji pacjentów nie będących ubezpieczycielami (np. dziecko, małżonek).	TAK	
3	System umożliwia określenie typu pokrewieństwa osoby zadeklarowanej a ubezpieczyciela (dla deklaracji składanych przez np. dzieci).	TAK	
4	System umożliwia określenie daty złożenia deklaracji.	TAK	
5	System umożliwia określenie lekarza prowadzącego.	TAK	
6	Możliwość określenia poprzedniej przychodni i lekarza.	TAK	
7	W systemie możliwe jest określenie kodu podstawy wpisu.	TAK	
8	System umożliwia wprowadzenie numeru deklaracji.	TAK	
9	W systemie możliwe jest określenie, po raz który w bieżącym roku składana jest deklaracja.	TAK	
10	System umożliwia wydruk wniosku złożenia deklaracji zgodnie z obowiązującym wzorcem.	TAK	
11	Możliwość określenia daty wycofania deklaracji.	TAK	
12	System umożliwia określenie kodu podstawy rezygnacji i wskazanie przychodni, do której pacjent przechodzi.	TAK	
13	Możliwość wprowadzenia dodatkowych informacji dla danej deklaracji (opis/tekst).	TAK	
14	System umożliwia zestawienie statystyczne z ilości zadeklarowanych osób w określonym przedziale czasowym, dla wybranego lekarza, dla pacjentów z różnych grup wiekowych.	TAK	
15	System umożliwia półautomatyczne dodanie deklaracji do pielęgniarki i położnej w przypadku dodania deklaracji do lekarza.	TAK	
16	Możliwość wycofywania deklaracji pacjenta.	TAK	
17	System umożliwia grupowe przypisanie deklaracji do innego lekarza, pielęgniarki, położnej.	TAK	
18	W systemie możliwe jest grupowe przepisanie zaznaczonych deklaracji pacjenta do innej poradni.	TAK	
19	System umożliwia grupowe uzupełnianie poradni z aktywnym miejscem wykonania do deklaracji.	TAK	
20	Możliwość seryjnego wydruk deklaracji.	TAK	
21	System umożliwia automatyczną zmianę programu fluorkowego w deklaracjach medycyny szkolnej.	TAK	
22	Możliwość automatycznej zmiany w deklaracjach medycyny szkolnej: szkoły, rozszerzenia rodzaju oraz klasy.	TAK	
23	W systemie możliwy jest import deklaracji z komunikatu *.pdx.	TAK	
24	System umożliwia import deklaracji z medycyny szkolnej z pliku *.csv.	TAK	

5.3. Gabinet lekarski

Lp.	Wymagania	TAK	Odpowiedz
1	System umożliwia automatyczne powielanie zleceń z możliwością zmiany daty wykonania.	TAK	
2	Możliwość wykonania pakietu usług.	TAK	
3	W systemie możliwy jest dostęp do pełnej listy pacjentów.	TAK	
4	Możliwość wydruku wyniku realizacji zlecenia (np. wyniku badania).	TAK	
5	System umożliwia prowadzenie księgi zabiegów wykonanych w danym gabinecie.	TAK	
6	W systemie istnieje możliwość dostępu do pełnej historii zdrowia i choroby pacjenta.	TAK	

7	System wyświetla podgląd pełnej listy pacjentów, przyjętych w danym dniu.	TAK	
8	System umożliwia odnotowanie wykonanych pacjentowi zleconych usług/badań w trakcie leczenia razem z wynikami.	TAK	
9	Możliwość planowania czasu pracy gabinetu.	TAK	
10	Możliwość przeglądania terminarzy.	TAK	
11	System umożliwia automatyczne wyszukiwanie wolnych terminów i ich rezerwację.	TAK	
12	System umożliwia anulowanie zaplanowanej wizyty pacjentowi.	TAK	
13	W systemie możliwy jest przegląd i wydruk zaplanowanych wizyt dla pacjenta.	TAK	
14	System umożliwia przyjęcie pacjenta z listy poza kalendarzem, z wprowadzeniem właściwych informacji do systemu.	TAK	
15	W systemie istnieje możliwość zdefiniowania i wydruku szablonów dokumentów, z zakresu danych zgromadzonych w systemie.	TAK	
16	System umożliwia zakończenie wizyty pacjenta poprzez podanie powodu jego nieobecności.	TAK	
17	W systemie możliwe jest zdefiniowanie zakresu i postaci drukowanych danych.	TAK	
18	System umożliwia przegląd, edycję i wydruk danych na temat prowadzonego leczenia, na bazie elektronicznych formularzy dokumentacji medycznej. Formularze muszą być ze wzorcami obowiązującymi w zakładzie Zamawiającego.	TAK	
19	Możliwość automatycznego połączenia z rejestracją.	TAK	
20	Możliwość automatycznego połączenia ze statystyką medyczną.	TAK	
21	System umożliwia wydruk recepty zgodnie z obowiązującymi normami - wzorcami recept.	TAK	
22	System umożliwia wydruk na receptę dawkowania przypisanych leków.	TAK	
23	W systemie możliwe jest automatyczne wyliczenie odpłatności za lek na podstawie dostępnych informacji o średnich cenach leków obowiązujących, w danym regionie.	TAK	
24	System umożliwia obsługę pacjenta przysłanego na konsultację z innego gabinetu, izby przyjęć, oddziału w ramach systemu zleceń: wprowadzenie wyniku konsultacji, lekarzy konsultujących, rejestrację usług/badań (procedury, badania laboratoryjne), powiadomienie zlecającego o wykonaniu zlecenia.	TAK	
25	Możliwość zdefiniowania tekstów standardowych podczas tworzenia formularza w polach opisowych.	TAK	
26	System umożliwia wystawienie recept z możliwością: Sprawdzenia interakcji występującymi pomiędzy składnikami leków ordynowanych lub zaordynowanych wcześniej pacjentowi. Automatycznego wyliczenia odpłatności za lek (na podstawie dostępnych informacji o średnich cenach leków obowiązujących w danym regionie). Odszukiwanie tańszego zamiennika ordynowanego leku, w sytuacji gdy pacjent stwierdzi, że ordynowany lek jest zbyt drogi.	TAK	
27	W systemie istnieje możliwość odszukania tańszego odpowiednika ordynowanego leku w sytuacji, gdy przepisany lek jest zbyt drogi.	TAK	
28	System umożliwia gromadzenie informacji o zażywanych lekach przez pacjenta (okres przyjmowania leku, dawkowanie itp.).	TAK	
29	Możliwość stworzenia podręcznej listy leków ordynowanych dla danego lekarza, z możliwością jej rozszerzenia.	TAK	
30	System umożliwia wystawienie pacjentowi orzeczeń, zaświadczeń i innych dokumentów medycznych.	TAK	
31	System wyświetla wydruk wydanych orzeczeń, zaświadczeń itp. z możliwością wyboru odpowiedniego wzorca wydruku.	TAK	
32	W systemie istnieje możliwość wprowadzenia informacji o wykonanych usługach medycznych refundowanych przez NFZ.	TAK	
33	System umożliwia usunięcie wykonanego świadczenia, procedury, porady z określeniem powodu jej anulowania.	TAK	
34	Możliwość tworzenia zestawień statystycznych z wykonanych wizyt, porad oraz procedur dla danego lekarza.	TAK	
35	W systemie jest możliwość wydruku informacji zarejestrowanych podczas wizyty.	TAK	
36	Tworzenie własnego wzorca wydruku historii wizyt (format oraz zawartość).	TAK	
37	System umożliwia wgląd do wizyt archiwalnych pacjentów.	TAK	
38	Wydruk historii zdrowia i choroby z określeniem danych, które mają zostać uwzględnione na wydruku.	TAK	
39	System umożliwia obsługę elektronicznych zleceń w ramach poradni specjalistycznych.	TAK	
40	System umożliwia wysyłanie wykonanej usługi/badania do jednostki realizującej (np. pracownia diagnostyczna).	TAK	
41	System umożliwia otrzymanie zwrotnego wyniku zrealizowanego zlecenia (np. wynik badania).	TAK	
42	W systemie istnieje możliwość przeglądania zarezerwowanych wizyt dla określonego lekarza.	TAK	

43	System umożliwia wybór pacjenta z listy zarezerwowanych wizyt.	TAK	
44	Możliwość rejestrowania jednostek chorobowych z uwzględnieniem ich uszczegółowienia (wpisanie dodatkowych informacji przez lekarza).	TAK	
45	System umożliwia automatyczny dostęp do bazy jednostek chorobowych, zgodnie z klasyfikacją ICD10.	TAK	
46	Możliwość wyszukiwania rozpoznań wg. kodu ICD10.	TAK	
47	W systemie istnieje możliwość definiowania własnych szablonów wywiadów lekarskich, przeprowadzonych przez lekarza z pacjentem (szablony opisowe, słownikowe).	TAK	
48	System umożliwia definiowanie własnych szablonów różnych badań przedmiotowych (szablony opisowe, słownikowe).	TAK	
49	Możliwość wypełnienia wywiadu, badania przedmiotowego w określonym czasie (dostępna edycja badań/wywiadów).	TAK	
50	System umożliwia wystawianie skierowań na badania diagnostyczno - obrazowe, konsultacyjne, specjalistyczne itp..	TAK	
51	Możliwość wydruku wystawionych skierowań.	TAK	
52	W systemie możliwe jest definiowanie własnych wzorów skierowań (format, zawartość).	TAK	
53	W systemie istnieje możliwość zeskanowania papierowej dokumentacji medycznej (z innych jednostek) i dołączenie jej do elektronicznej dokumentacji wizyty lekarskiej.	TAK	
54	W systemie możliwe jest gromadzenie badań diagnostyczno - obrazowych wykonanych poza jednostką.	TAK	
55	System umożliwia widoczność wyników badań diagnostyczno - obrazowych wykonanych w przychodni.	TAK	
56	System umożliwia gromadzenie w systemie informacji o wystawionych zwolnieniach lekarskich.	TAK	
57	System umożliwia dostęp do bazy leków widocznych w rejestrze leków.	TAK	
58	Możliwość wystawiania recept wraz z jej wydrukiem, zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa.	TAK	
59	Możliwość wystawienia recept na kuracje miesięczne.	TAK	
60	System umożliwia kopiowanie recept wystawionych danego dnia.	TAK	
61	W systemie możliwe jest dodawanie do listy leków, leków recepturowych z określeniem składników.	TAK	
62	System umożliwia wystawienie recepty z możliwością sprawdzenia interakcji poszczególnych leków.	TAK	
63	System umożliwia automatyczną odpowiedź przy wypisywaniu recepty o jego stopniu odpłatności za zaordynowany lek, w zależności od wprowadzonego rozpoznania i uprawnień pacjenta.	TAK	
64	W systemie istnieje możliwość oznaczenia wykonanych procedur medycznych zgodnie z klasyfikacją ICD9.	TAK	
65	System posiada bazę procedur medycznych zgodnie z klasyfikacją ICD9.	TAK	
66	System umożliwia przeglądanie listy procedur wg. kodu ICD9.	TAK	
67	System umożliwia przypisanie procedur ICD9 pod zdefiniowaną usługę medyczną.	TAK	
68	W systemie możliwe jest przypisanie kodu świadczenia pod zdefiniowaną usługę medyczną.	TAK	
69	System umożliwia ograniczenie listy wykonywanych porad, procedur do usług, zgodnych z specyfikacją danej poradni.	TAK	
70	Możliwość automatycznego oznaczenia w terminarzu, że wizyta się odbyła.	TAK	
71	System umożliwia automatyczne tworzenie raportu rozliczeniowego dla NFZ na podstawie wprowadzonych danych w gabinecie lekarskim.	TAK	
72	System umożliwia wydrukowanie składników leku recepturowego.	TAK	
73	W systemie istnieje możliwość powiązania choroby z kodem ICD10 oraz odpłatnością, na podstawie wygenerowanej recepty.	TAK	
74	System umożliwia wybór odpowiednich leków po określonym kryterium, w czasie trwania wizyty.	TAK	
75	System umożliwia określenie statusu leku, poprzez wyświetlenie go odpowiednim kolorem.	TAK	
76	W systemie istnieje dodanie do wizyty pacjenta zdjęć, z możliwością ich przeglądania.	TAK	
77	Możliwość wystawienia dokumentów finansowych pacjentowi za pojedyncze zlecenia, wykonane w danym dniu.	TAK	
78	Możliwość pobrania łącznej opłaty, wystawienie faktury, za wszystkie zlecenia wykonane pacjentowi, w danym dniu.	TAK	
80	W systemie istnieje możliwość dodawania podczas wizyty pacjenta, zaleceń lekarza i uwag.	TAK	
81	System umożliwia kopiowanie wybranego leku, całej recepty oraz wszystkich recept z danego dnia.	TAK	
82	W systemie istnieje możliwość wystawienia recepty na kuracje miesięczne.	TAK	

83	W systemie istnieje możliwość podczas wystawienia recepty przez lekarza : - sprawdzenia dostępności leku w aptece preferowanej przez pacjenta - Dokonania rezerwacji leku przez lekarza w aptecce preferowanej przez pacjenta	TAK	
84	System umożliwia administratorowi systemu definiowanie, które elementy wizyty (wywiad aktualny, wykonane świadczenie, rozpoznanie) muszą zostać wprowadzone aby operator mógł zakończyć wizytę pacjenta w systemie.	TAK	
85	System posiada wbudowany mechanizm poczekalni, współpracujący z wyświetlaczami. Mechanizm umożliwia przegląd osób oczekujących na wizytę i przywoływanie ich bezpośrednio z tego modułu. Moduł automatycznie wysterowuje wyświetlacz, przez co wskazuje on kolejną osobę do wywołania	TAK	

5.4. Moduł pracownia Rehabilitacji

Funkcjonalność modułu może być konfigurowana indywidualnie do potrzeb gabinetu i pracowni rehabilitacyjnej.

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	W systemie istnieje możliwość definiowania czasu pracy dla poszczególnych lekarzy/terapeutów/masażystów/pracowni, wraz z określeniem zasobów (aparatów medycznych).	TAK	
2	Możliwość tworzenia własnego słownika posiadanych aparatów medycznych wraz z określeniem ilości danego typu.	TAK	
3	System umożliwia rozróżnienie czasu pracy: zabiegi domowe, zabiegi ambulatoryjne, fizykoterapia, kinezyterapia itp..	TAK	
4	System umożliwia wyszukiwanie wolnego terminu z uwzględnieniem pracownika lub gabinetu oraz terminów zarejestrowanych wizyt dla wybranego pacjenta z uwzględnieniem aparatów rehabilitacyjnych.	TAK	
5	Możliwość stworzenia własnego słownika wyróżnienia czasu pracy: zabiegi domowe, zabiegi ambulatoryjne itp..	TAK	
6	System umożliwia definiowanie nieobecności, przerw, urlopów itp. dla poszczególnych lekarzy/terapeutów/masażystów/pracowni.	TAK	
7	W systemie możliwe jest tworzenie własnego słownika różnych nieobecności (urlop, konferencja, przerwa, awaria aparatu itp.).	TAK	
8	System umożliwia przeglądanie grafików pracy poszczególnych lekarzy/terapeutów/masażystów/ pracowni.	TAK	
9	Możliwość jednoczesnego wglądu do kilku grafików różnych lekarzy/terapeutów/masażystów/ pracowni.	TAK	
10	System umożliwia planowanie cykli zabiegów dla jednego pacjenta z uwzględnieniem dostępności wykorzystania aparatów dla danego zabiegu.	TAK	
11	W systemie istnieje możliwość rozszerzenia okresu planowania zabiegów, przenoszenie zabiegów z jednej serii na kolejny dzień.	TAK	
12	Istnieje możliwość wyszukiwania innego dnia dla serii zabiegów, na które w danym dniu nie ma terminów.	TAK	
13	System umożliwia definiowanie czasu (w dniach) dla dwóch powyższych funkcji.	TAK	
14	System umożliwia podczas planowania cykli zabiegów dla pacjenta wybór, na jakim aparacie ma być wykonany zabieg.	TAK	
15	System umożliwia wydruk zaplanowanego cyklu zabiegów dla pacjenta z oznaczeniem daty, godziny i miejsca wykonania zabiegów.	TAK	
16	System umożliwia korzystanie z bazy pacjentów z możliwością wyszukiwania wg. zadanych kryteriów: np. imię, PESEL, numer kartoteki.	TAK	
17	System umożliwia tworzenie bazy pacjentów oraz gromadzenie niezbędnych informacji wymaganych przez NFZ.	TAK	
18	System umożliwia anulowanie zarezerwowanych cykli zabiegów z określeniem powodu anulacji.	TAK	
19	Możliwość tworzenia własnego słownika powodów anulowania zarezerwowanych zabiegów.	TAK	
20	System umożliwia automatyczne tworzenie kolejki oczekujących dla NFZ na podstawie zarezerwowanych zabiegów w Terminarzu (wybrani pacjenci - rozliczani w NFZ).	TAK	
21	W systemie możliwe jest wyróżnienie zabiegów, które zostały wykonane.	TAK	
22	Możliwość tworzenia zestawień statystycznych z ilości zaplanowanych zabiegów z uwzględnieniem dodatkowych kryteriów: zabiegi na dany dzień, wybrany zabieg itp..	TAK	
23	System umożliwia wydruk listy zaplanowanych zabiegów w danym dniu, dla pracowni, masażyści itp..	TAK	
24	System umożliwia wykorzystanie łańcuchów usług do umówienia pacjentów na cykle zabiegów.	TAK	

25	System umożliwia tworzenie i drukowanie list pacjentów, pracowników, gabinetów, wizyt, terminarzy oraz kartotek pacjentów.	TAK	
26	System umożliwia planowanie zabiegów z możliwością ich zwielokrotnienia.	TAK	
27	W systemie istnieje możliwość wprowadzenia skierowania pacjenta.	TAK	
28	Podczas planowania wizyty istnieje możliwość wyboru pacjenta oraz zaplanowanych dla niego zabiegów.	TAK	
29	W systemie jest możliwe wyszukanie wolnych terminów dla wybranych zabiegów.	TAK	
30	Możliwość wskazania liczby dni zabiegowych dla pacjenta.	TAK	
31	System umożliwia rezerwacje terminów dla zabiegów.	TAK	
32	W systemie możliwy jest wydruk planu zabiegów dla pacjenta na którym umieszczony zostanie kod kreskowy unikalny dla każdego pacjenta.	TAK	
33	System umożliwia wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych za pomocą czytnika kodów kreskowych: kod kreskowy przypisany do pracownika i pacjenta.	TAK	
34	System umożliwia operatorowi ograniczenie listy zaplanowanych do wykonania zabiegów do określonej przez operatora grupy gabinetów/poradni/pracowni.	TAK	
35	System posiada mechanizm kontroli cykl rehabilitacyjnych w trakcie planowania zabiegów w zakresie: ostrzeganiu o wybraniu więcej niż pięciu zabiegów w trakcie jednego dnia zabiegowego, zaplanowanie więcej niż 10 dni zabiegowych w ramach cyklu oraz przypisaniu więcej niż dwóch numerów cyklu do jednego skierowania	TAK	
36	Możliwość wprowadzenia cyklu zabiegowego po fakcie bez planowania przez podanie wykonującego, grupy wykonanych usług (zabiegów), podanie danych o kierującym, rozpoznanie i wskazanie 10-ciu dni w których dane zabiegi się odbyły.	TAK	
37	System posiada mechanizm automatycznego nadania nowego numeru cyklu w przypadku błędnie nadanych numerów cyklu przez operatora	TAK	
38	System umożliwia zmianę operatora wykonującego poprzez odczytanie kodu paskowego bez konieczności przelogowania się w systemie.	TAK	
39	System umożliwia wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych poprzez wyszukanie pacjenta za pomocą kodu paskowego oraz oznaczenie wykonującego za pomocą indywidualnego kodu paskowego przypisanego do rehabilitanta.	TAK	
40	System posiada możliwość zdefiniowanie czasu bezczynności indywidualnego dla każdej pracowni po którym lista zabiegów do wykonania zostanie ukryta	TAK	
41	System umożliwia przypisanie do pracownika listy pracowni dla których dany operator może mieć dostęp do listy zaplanowanych zabiegów	TAK	
42	System umożliwia planowanie zabiegów rehabilitacyjnych z przypisaniem płatności za zabieg z podziałem na (pacjent w ramach NFZ, komercyjny oraz umowa z jednostką służby zdrowia lub firmą).	TAK	
43	System posiada mechanizm wprowadzenia uwag do wykonanych zabiegów.	TAK	
44	System posiada mechanizm wykluczenia, to znaczy na wskazanym urządzeniu rehabilitacyjnym można zaznaczyć że wykorzystanie urządzenia automatycznie blokuje inne urządzenia.	TAK	
45	System umożliwia podczas planowania zabiegów automatyczne pobranie informacji, wprowadzonych przez lekarza kierującego w poradni, takich jak: lista zabiegów do wykonania, rozpoznanie zasadnicze oraz współistniejące dla skierowania, data skierowania, dane o lekarzu i poradni zlecającej, ilość powtórzeń, okolica ciała oraz parametry wykonania dla każdego ze zlecanych zabiegów.	TAK	

5.5. Gabinet Stomatolog

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	System umożliwia definiowanie własnych stanów uzębienia np. zęby nadliczbowe, próchnica zębiny, próchnica cementu.	TAK	
2	W systemie możliwe jest uszczegółowienie zaznaczonego stanu uzębienia (własne, jednorazowe uwagi).	TAK	
3	Możliwość zaznaczenia na diagramie uzębienia korony, przęśla mostu, implantu, protezy, brak zęba, brak zawiązki itp..	TAK	
4	W systemie istnieje możliwość kolorystycznego rozróżnienia na diagramie uzębienia różnych stanów uzębienie (różnych rozpoznania według klasyfikacji ICD10).	TAK	
5	System posiada mechanizm definiowanie listy własnych rozpoznania oraz określenie koloru jakim dane rozpoznanie będzie oznaczane na diagramie uzębienia.	TAK	
6	Możliwość definiowania okolicy okołowierzchołkowej: zapalenie tkanek, ostre surowice, ostre ropne itp..	TAK	
7	System umożliwia oznaczenie na diagramie uzębienia ustawienia zęba: obrót, nachylenie, ułożenie itp.. Odwzorowanie jest pełne w ramach wyświetlanego diagramu 2D/3D oraz dokumentacji	TAK	

8	System umożliwia zaznaczenie na diagramie zęba dodatkowego.	TAK	
9	Możliwość wydruku diagramu uzębienia.	TAK	
10	System umożliwia rejestrację wykonywanych zabiegów na wskazanym zębie, zębach, jamie ustnej.	TAK	
11	System umożliwia rejestrację wykonanego zabiegu zarówno na całym zębie, określonej przestrzeni jamy ustnej (np. lewa górna ćwiartka, szczeka, żuchwa) jak i na pojedynczej powierzchni wybranego zęba.	TAK	
12	W systemie istnieje możliwość rejestrowania użytych materiałów do zabiegu wraz z określeniem koloru.	TAK	
13	System umożliwia tworzenie własnej bazy wykorzystywanych materiałów.	TAK	
14	System umożliwia tworzenie własnej bazy automatów powiązanych z wykonywanymi zabiegami np. zdefiniowanie automatu który po wykonaniu zabiegu na wskazanym rozpoznaniu zmieni lub skasuje rozpoznanie początkowe (np. zmiana rozpoznania próchnicy na wypełnienie po wykonaniu zabiegu opracowanie ubytku na wskazanej powierzchni zęba).	TAK	
15	W systemie istnieje możliwość dołączania zdjęć do dokumentacji medycznej danej wizyty.	TAK	
16	System umożliwia prezentację i przemieszczanie się diagramu uzębienia w widoku trójwymiarowym.	TAK	
17	Możliwość wprowadzenia i przeglądania zdjęć dołączonych do wizyty pacjenta.	TAK	
18	Możliwość wystawiania i drukowania dawkowania leku.	TAK	
19	System umożliwia drukowanie oraz wystawianie recept zgodnych z obowiązującymi przepisami.	TAK	
20	W systemie jest możliwość wypełniania i przeglądania formularzy wywiadów stomatologicznych.	TAK	
21	W systemie istnieje możliwość wprowadzenia i przeglądania zdjęć dołączonych do wizyty pacjenta.	TAK	
22	Możliwość rejestrowania wyników badań.	TAK	
23	W systemie możliwe jest wypełnianie i przeglądanie formularzy stomatologicznych.	TAK	
24	System umożliwia wystawianie i drukowanie recept, zgodnych z obowiązującymi przepisami.	TAK	
25	Możliwość przeglądania i ewentualna modyfikacja wprowadzonych danych w innych modułach.	TAK	
26	Możliwość edycji i usunięcia wykonanego zabiegu.	TAK	
27	System umożliwia oznaczanie poszczególnych stanów dla całego zęba, powierzchni i partii korzenia.	TAK	
28	Materiały wykorzystywane w czasie zabiegów.	TAK	
29	System umożliwia drukowanie dawkowania leków.	TAK	
30	W systemie istnieje możliwość dodania skierowania pacjentowi podczas wizyty.	TAK	
31	Możliwość automatycznego wyboru umiejscowienia zabiegu.	TAK	
32	System umożliwia podanie rabatu procentowego w czasie wykonywania usługi.	TAK	
33	W systemie istnieje możliwość zmiany kodu świadczenia.	TAK	
34	W systemie możliwe jest wprowadzenie danych o świadczeniach wykonanych na podstawie przepisów o koordynacji.	TAK	
35	W systemie istnieje możliwość pełnej wizualizacji wprowadzonych rozpoznań.	TAK	
36	System umożliwia obracanie modelu.	TAK	
37	Możliwość przesuwania w prawo, w lewo, do góry, na dół, do tyłu widoku trójwymiarowego modelu.	TAK	
38	System umożliwia automatyczne powiązanie rozpoznania stomatologicznego z kodem ze słownika ICD10	TAK	
39	W systemie możliwe jest przybliżanie i oddalanie widoku trójwymiarowego.	TAK	
40	System umożliwia wpisywanie rozpoznania na modelu 3D.	TAK	

5.6. Poradnia Okulista

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Możliwość definiowania i rejestrowania parametrów oczu pacjenta.	TAK	
2	W systemie możliwe jest stworzenie dodatkowych badań przedmiotowych wykorzystując zdefiniowane szablony.	TAK	
3	System umożliwia rejestrację badań okulistycznych ze szczególnymi parametrami m.in. visus okularowy, tonus, CCT(pachymetria), gonioskopia, itd. Oraz jego wydruk	TAK	
4	W systemie istnieje możliwość rejestracji wydawanych recept okularowych z możliwością wydruku, zgodnie z obowiązującymi wzorcami w NFZ.	TAK	
5	System umożliwia rejestrację wydawanych recept soczewkowych.	TAK	
6	Możliwość tworzenia własnej bazy soczewek.	TAK	
7	System umożliwia wydruk przeprowadzonej wizyty.	TAK	
8	W systemie istnieje możliwość kopiowania wystawionych recept.	TAK	

9	System umożliwia automatyczne generowanie zamówień do producentów na soczewki kontaktowe na podstawie dopasowanych soczewek oraz ich wydruk.	TAK	
10	W systemie istnieje możliwość wystawienia recepty okularowej.	TAK	
11	System udostępnia minimalny zakres informacji (informacje o receptce): dane osobowe pacjenta, dane osobowe lekarza, datę wystawienia recepty, datę ostatniego badania okulistycznego, wartości z badania okulistycznego, rodzaj szkieł, informacje dodatkowe.	TAK	
12	Możliwość wystawienia recepty soczewkowej.	TAK	
13	W systemie istnieje możliwość przeglądania wystawionych recept okulistycznych.	TAK	
14	W systemie istnieje możliwość dodawania i tworzenia własnych wzorców formularzy.	TAK	
15	System umożliwia automatyczne zamykanie zleceń dla rozpoznań nieprzewlekłych.	TAK	
16	Możliwość wydruku i przeglądu historii zdrowia i choroby pacjenta.	TAK	
17	System umożliwia przypisanie dla konkretnego oka (prawe, lewe) odpowiednie rozpoznanie.	TAK	
18	W systemie istnieje możliwość do przypisanych leków, podanie różnego dawkowania dla wybranego oka.	TAK	
19	System umożliwia zmianę leku na wybrany zamiennik.	TAK	

6. E-usługi .Wymagania Ogólne

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Wszystkie E-usługi realizowane przez portal www muszą spełniać standard WCAG 2.0	TAK	
2	E-usługi będą realizowane przez Portal OZOS lub równoważną chmurę obliczeniową.	TAK	
3	Portal powinien być przystosowany do obsługi co najmniej następujących języków: polski, angielski, w zakresie stałych elementów (szukaj, anuluj), jak i zasobów przechowywanych w bazie danych (np. typy poradni, specjalizacje lekarzy, itp.), wraz zapamiętaniem wybranego przez operatora języka	TAK	
4	Wykonawca wraz z aplikacją dostarcza tłumaczenie stałych elementów portalu na wybrany język oraz skonfiguruje ZSI w taki sposób aby Zamawiający mógł samodzielnie wprowadzać tłumaczenia zasobów w bazie danych	TAK	
5	e-Usługi dostępne w ramach Portalu pacjenta to zestaw aplikacji, które umożliwiają interakcję z użytkownikiem (szczególnie pacjentem i lekarzem) metodą zdalną, między innymi za pośrednictwem Internetu.	TAK	
6	Wszystkie aplikacje wchodzące w skład e-Usług korzystają z tej samej bazy danych (w rozumieniu zbioru danych i modelu danych) co ZSI, ale łączą się bezpośrednio do tej bazy, jedynie poprzez dodatkowy zabezpieczony interfejs komunikacji (np. WebServices).	TAK	
7	Aplikacje dostępne dla pacjentów w Internecie do komunikacji z systemem centralnym w intranecie placówki wykorzystują zabezpieczony kanał szyfrowanej komunikacji (podniesienie bezpieczeństwa danych), jak VPN i/lub HTTPS.	TAK	
8	Portal umożliwia wskazanie lokalizacji poradni, np.: Google i prezentacji lokalizacji poradni pacjentowi (e-Mapy).	TAK	
9	Moduły e-Kolejka oczekujących, e-Komunikacja (w części dotyczącej wysyłania potwierdzeń SMS), e-Recepta, e-Kontrahent, e-Dokumentacja oraz e-Laboratorium dostępne są wyłącznie dla pacjentów posiadających konta stałe, zweryfikowane przez operatora na podstawie dokumentu tożsamości pacjenta wskazanego przez pacjenta podczas zakładania konta tymczasowego	TAK	
10	Bezpieczny model konfiguracji środowiska wymaga oddzielnej maszyny na serwer WEB-owy oraz oddzielnej dla serwera aplikacyjnego (Tomcat lub równoważny) i bazy danych.	TAK	

6.1. E-rejestracja

Lp.	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Aplikacja umożliwi zarządzanie rezerwacjami wizyt przez pacjenta metodą zdalną, za pośrednictwem Internetu. Zaoferuje możliwość dokonania rezerwacji, przeglądania i ewentualnej zmiany już dokonanych.	TAK	
2	Konto tymczasowe pozwoli pacjentowi na przeglądanie grafików pracy poszczególnych lekarzy oraz pozwala na rezerwację w danym czasie tylko jednego terminu wizyty	TAK	

3	Pacjent korzystając z przygotowanej witryny internetowej będzie mógł się zalogować, wybrać na podstawie różnych kryteriów interesującą go wizytę i zarezerwować ją.	TAK	
4	Informacja o dokonanej rezerwacji trafi do systemu centralnego, gdzie wizyty z e-Rejestracji będzie można odróżnić od pozostałych. Jednocześnie moduł będzie korzystał z definicji tych samych grafików co system centralny.	TAK	
5	Rejestracja przez Internet będzie miała taki sam charakter i status jak rejestracja dokonana bezpośrednio w placówce medycznej.	TAK	
6	Funkcja pozwoli pacjentowi na wyszukanie wolnych terminów wizyt wg kryteriów: lekarza lub poradni, daty wizyty oraz czasu jej trwania (od do). Do wyszukania najbliższej wolnej wizyty niezbędne będzie podanie lekarza lub poradni.	TAK	
7	Po wybraniu jednego z głównych kryteriów (lekarza lub poradni) lista wyboru dla pozostałych kryteriów zawęzi się (np. po wybraniu poradni pediatrycznej w polu lekarz do wyboru będą jedynie lekarze pediatrzy).	TAK	
8	Po wprowadzeniu kryteriów wyszukiwania funkcja wyświetli listę wszystkich wolnych wizyt spełniających kryteria wraz z informacjami o typie wizyty (typy wizyt np.: prywatna, POZ, AOS, itp. będą definiowane przez operatora w systemie centralnym).	TAK	
9	Portal udostępni funkcję umożliwiającą pacjentowi przesłanie za jego pośrednictwem pliku zawierającego skierowanie (ustandaryzowany plik xml. lub skan skierowania), z zastrzeżeniem wynikających z przepisów zobowiązujących do dostarczenia oryginału skierowania do przychodni w terminie 14 dni.	TAK	
10	Po wybraniu terminu z listy funkcja udostępni ekran, na którym ostatecznie pacjent potwierdzi wszystkie dane. W przypadku wybrania wizyty prywatnej, pacjent dodatkowo potwierdzi fakt przyjęcia do wiadomości, że usługa nie jest refundowana.	TAK	
11	Rejestracja za pośrednictwem portalu pacjenta może zostać ograniczona: <ul style="list-style-type: none"> • do wybranych poradni, lekarzy oraz gabinetów, • poprzez ustalenie liczby rezerwacji wprowadzanych przez pacjenta, • poprzez ustalenie liczby dni, jakie muszą upłynąć pomiędzy kolejnymi rezerwacjami do tej samej poradni. 	TAK	
12	Funkcja pozwoli na zablokowanie możliwości rejestracji dla pacjenta z kontem tymczasowym	TAK	
13	Funkcja pozwoli na zablokowanie możliwości rejestracji za pośrednictwem portalu dla pacjenta pierwszorazowego w danej poradni.	TAK	
14	Funkcja pozwoli na określenie procentowej puli grafika do wykorzystania przez e-Rejestrację.	TAK	
15	Funkcja pozwoli na blokadę rezerwacji dla pacjenta, który nie zjawił się na 3 kolejnych potwierdzonych wizytach.	TAK	
16	Wszyscy pacjenci będą mogli korzystać z tej samej puli dostępnych terminów z uwzględnieniem definiowanego przez operatora procentowego podziału puli grafika na rejestracje za pośrednictwem portalu oraz rejestracji w placówce medycznej.	TAK	
17	Funkcja umożliwi zdefiniowanie okresu, w jakim pacjent musi potwierdzić zarezerwowaną wizytę (np. wizyty zarezerwowane na 7 dni przed terminem muszą być potwierdzone od 4 do 2 dni przed wizytą, w przeciwnym przypadku rezerwacja będzie anulowana).	TAK	
18	Funkcja umożliwi określenie terminu (w dniach), w którym do pacjenta zostanie wysłane przypomnienie o wizycie.	TAK	
19	W ramach usługi dostępna będzie także możliwość rejestracji telefonicznej korzystając z „automatycznego konsultanta”. System będzie umożliwiał głosowe (przez telefon) przyjmowanie zgłoszeń pacjentów dotyczących planowania wizyt z wykorzystaniem głosowego interfejsu dialogowego	TAK	

6.2. Powiadomienia SMS

Lp	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Aplikacja pozwoli na zdefiniowanie automatycznych powiadomień pacjenta o zbliżających się terminach wizyt oraz innych zdarzeniach medycznych (np. termin badania, wizyty, informacje o badaniach profilaktycznych) za pomocą 3 kanałów komunikacji:	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> SMS, e-mail, wiadomości systemowych dostępnych po zalogowaniu do Portalu pacjenta. 		
2	Funkcja pozwoli na konfigurację formatu treści wiadomości do wysyłki.	TAK	
3	Funkcja pozwoli na definiowanie niezależnych szablonów wiadomości dla każdego typu usług /porad, z określeniem szablonu domyślnego.	TAK	
4	Funkcja będzie obsługiwać format CSV dla pakietu dostarczanego dostawcy bramki SMS.	TAK	
5	Funkcja pozwoli na generowanie wiadomości tylko dla tych pacjentów, którzy wyrazili zgodę na ich otrzymywanie. Pacjent, za pośrednictwem portalu, będzie miał możliwość zarządzania zgodami (na wysyłanie wiadomości poprzez e-mail lub SMS).	TAK	
6	Funkcja będzie zapisywała w bazie danych systemu wszystkie wysłane wiadomości wraz z datą ich wygenerowania. Wiadomości te będą powiązane z wizytą, usługą, pacjentem oraz wykorzystanym szablonem wiadomości.	TAK	
7	Funkcja będzie posiadała mechanizm kontroli przed ponowną wysyłką tego samego komunikatu.	TAK	
8	Funkcja pozwoli na określenie godziny oraz cykli w dniach, w jakich pakiety wiadomości będą generowane do wysyłki.	TAK	
9	Funkcja pozwoli na określenie maksymalnej długości wiadomości SMS.	TAK	
10	Funkcja pozwoli na generowanie wiadomości tylko do tych pacjentów, którzy posiadają uzupełniony w systemie numer telefonu komórkowego	TAK	
13	Funkcja pozwoli na określanie indywidualnie dla każdego pacjenta preferowanych kanałów komunikacyjnych w przypadku powiadomień o wizytach, badaniach, zbliżającym się terminie przyjęcia do placówki wg kolejki oczekujących, informacjach o badaniach profilaktycznych.	TAK	

6.3. Wyniki on - line

Lp	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Aplikacja pozwoli pacjentowi na przeglądanie kart wypisowych oraz innych udostępnionych pacjentowi dokumentów za pośrednictwem Internetu. Portal będzie obsługiwał wyłącznie dokumentację podpisaną podpisem elektronicznym.	TAK	
2	Po zalogowaniu pacjent będzie mógł wybrać na podstawie różnych kryteriów (lekarz, jednostka wykonująca) interesujące go dokumenty, odczytać je oraz wydrukować.	TAK	
3	Funkcja pozwoli na ustalenie okresu, z którego dokumentacja będzie możliwa do przeglądania za pośrednictwem portalu.	TAK	
4	Aplikacja pozwoli pacjentowi na przeglądanie wyników badań laboratoryjnych za pośrednictwem Internetu. Portal wyświetli wyniki badań zarówno podpisane podpisem elektronicznym, jak i dokumenty tylko o statusie „zatwierdzone” w systemie centralnym (wydrukowane i zatwierdzone przez diagnostę w sposób tradycyjny)..	TAK	
5	Po zalogowaniu pacjent będzie mógł wybrać na podstawie różnych kryteriów (nazwa badania, jednostka wykonująca) interesujące go wyniki, odczytać je oraz wydrukować.	TAK	
6	Funkcja pozwoli na ustalenie okresu, z którego dokumentacja będzie możliwa do przeglądania za pośrednictwem portalu.	TAK	

II. Cena za Rozbudowa systemu medycznego (6 stanowisk w gabinetach lekarskich, w tym lekarz ogólny, poradnia rehabilitacji, stomatolog, okulista, 3 stanowiska rejestracji, 3 stanowiska pracowni rehabilitacji, funkcjonalność podpisywania EDM certyfikatem, lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym dla 5 nowych stanowisk w gabinetach, funkcjonalność grupera JGP w AOS dla 3 nowych stanowisk w gabinetach medycznego i e-usługi – zł (słownie złotych:.....) netto, tj. brutto (słownie złotych:);

III. Cena za usługę wdrożeniową (instalację i konfigurację elementów systemu) – zł (słownie złotych:.....) netto, tj. brutto (słownie złotych:);

7. Integracja Partnerów Projektu

W ramach umowy Partnerskiej Zamawiający musi zrealizować cel związany z integracją procesów leczenia z Powiatowym Centrum Medycznym w Braniewie.

Dostawca systemu informatycznego PCM Braniewo został zobligowany do współpracy z Wykonawcą Systemu WSPL Braniewo w celu realizacji integracji.

Lp	Wymagania	WP	Odpowiedz
1	Opracowanie interfejsów wymiany danych dotyczących wspólnej (z PCM) rejestracji pacjenta, wspólnych grafików, przysłania i odbierania zleceń na badania diagnostyczne, udostępnianie elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentów	TAK	
2	Integracja ma być przygotowana w otwartym formacie wymiany danych XML, webservice , w taki sposób aby powyższy cel został osiągnięty.	TAK	
	System informatyczny będący przedmiotem wniosku o dofinansowanie musi umożliwiać m.in. wysłanie opisu konsultacji lekarskiej oraz zlecenia na badanie RTG do Powiatowego Centrum Medycznego oraz odebranie z Powiatowego Centrum Medycznego opisu badania RTG oraz karty informacyjnej z leczenia szpitalnego.	TAK	
3	Przygotowanie i prezentacja testów akceptacyjnych potwierdzających prawidłową integrację systemów	TAK	

IV. Cena za Integrację systemu przychodni z systemem szpitala PCM w Braniewie – zł (słownie złotych:.....) netto, tj. brutto (słownie złotych:);