



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



# Umowa nr PN/18/11/2013

z dnia 27.11.2013r.

**„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego  
dla Projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie ”**

Zamawiający: **Województwo Podlaskie**  
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok

wartość umowy: 23 852 258,77 zł

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04 01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego  
w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04 01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

### Umowa nr PN/18/11/2013

27.11.2013

zawarta w Białymstoku w dniu ..... pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zambrowie Sp. z o.o.,  
Białostockim Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku,  
Podlaskim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Białymstoku,  
Samodzielnym Publicznym Psychiatrycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy,  
Szpitalem Wojewódzkim im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacją Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku,  
Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Łomży,  
Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Suwałkach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ośrodkiem Rehabilitacji w Suwałkach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Zespołowym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku,  
Specjalistycznym Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Suwałkach,  
Szpitalem Wojewódzkim w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego,  
Wojewódzkim Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Augustowie,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Hajnówce,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Mońkach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sejnach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach,  
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sokółce,  
Szpitalem Ogólnym im. dr. Witolda Gineła w Grajewie,  
Szpitalem Ogólnym w Kolnie,  
Szpitalem Ogólnym w Wysokim Mazowieckiem,

zwanyymi dalej podmiotami leczniczymi,

oraz organami tworzącymi:

Powiatem Augustowskim,  
Powiatem Bielskim,  
Powiatem Sokólskim,  
Powiatem Hajnowskim,  
Powiatem Monieckim,  
Powiatem Sejneńskim,  
Powiatem Siemiatyckim,  
Powiatem Grajewskim,  
Powiatem Kolneńskim,  
Powiatem Wysokomazowieckim,

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpomp.wrotapodlasia.pl

0001



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

zwanyymi dalej powiatami oraz

Województwem Podlaskim,

zwanyymi dalej łącznie Zamawiającym,

w imieniu i na rzecz których działa Województwo Podlaskie, na podstawie § 4 ust. 3 Porozumienia Partnerskiego, zawartego w dniu 28 lutego 2013r., reprezentowane przez Zarząd Województwa Podlaskiego w osobach:

..... Marszałek Województwa Podlaskiego,

..... Członek Zarządu Województwa Podlaskiego

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego (zwany dalej UMWP), ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, Regon 506584404, NIP 542-25-42-016,

a

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 ze zm.), została zawarta umowa o następującej treści, zwana dalej Umową:

### § 1

#### Przedmiot Umowy

- Wykonawca zobowiązuje się do dostawy i wdrożenia zintegrowanego systemu informatycznego dla projektu pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2007-2013 i realizowanego na podstawie Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r. ze zm.:
- dostawy i wdrożenia systemu Platforma Regionalna w UMWP oraz udzielenia gwarancji jakości oraz licencji na korzystanie z tego systemu na rzecz podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego,

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

0002

www.rpomp.wrotapodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 2) dostawy i wdrożenia zgodnie z załącznikiem nr 2 do Umowy następujących systemów lokalnych:
- Comarch ERP,
  - Oracle Business Intelligence Standard Edition One,
  - OPTIMED,
  - Comarch Workflow,
  - Comarch EDM,
  - Optimed APTEKA
  - Optimed APTECZKA ODDZIAŁOWA,
  - OPTINFZKOM,

oraz udzielenia gwarancji jakości oraz licencji na korzystanie z tych systemów na rzecz podmiotów leczniczych,

- 3) dostawy i wdrożenia pozostałych systemów i modułów oraz udzielenia gwarancji jakości oraz licencji na korzystanie z tych systemów i modułów na rzecz podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego,

w sposób i w terminie określonym w § 3 Umowy, w terminie do 16 miesięcy od daty podpisania Umowy.

2. Definicje użyte w Umowie:

- system PSieZ – zintegrowany system informatyczny dla projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie, składający się z systemu Platforma Regionalna, działającego w UMWP, powiatach i podmiotach leczniczych oraz systemów lokalnych działających w podmiotach leczniczych,
- SIWZ – specyfikacja istotnych warunków zamówienia w postępowaniu zakończonym zawarciem Umowy,
- OPZ – opis przedmiotu zamówienia w postępowaniu zakończonym zawarciem Umowy, stanowiący Załącznik nr 1 do Umowy,
- Oferta Wykonawcy – oferta złożona przez Wykonawcę w postępowaniu zakończonym zawarciem Umowy, stanowiąca Załącznik nr 2 do Umowy,
- Platforma Regionalna – system składający się z następujących systemów i modułów:
  - Comarch EDM – służący jako regionalne repozytorium dokumentacji medycznej i portal pacjenta,
  - Oracle Business Intelligence Standard Edition One – służący jako regionalny system business intelligence (BI) z hurtownią danych oraz portal menedżerski,
  - Comarch Portal – służący jako regionalny system business intelligence (BI) z hurtownią danych oraz portal menedżerski i portal pacjenta,
  - Regionalny System Rejestrów,
  - Oracle Service Bus – służący jako regionalna warstwa integracyjna;
- Comarch ERP – lokalny system typu ERP tj. system planowania zasobów przedsiębiorstwa (enterprise resource planning); służący do zarządzania zasobami podmiotu leczniczego, składający się z następujących modułów:
  - Moduł Zarządzania Finansami,
  - Moduł Zarządzania Kosztami,
  - Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych,
  - Moduł Zarządzania Kadrami i Placami,



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym,
- Moduł Zarządzania Wyposażeniem,
- Moduł Zarządzania Inwentaryzacją,
- Moduł Zarządzania Zapasami,
- Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi.

- 7) Oracle Business Intelligence Standard Edition One – system służący jako regionalny i lokalny system typu business intelligence (BI) z hurtownią danych,

- 8) OPTIMED - lokalny system typu HIS tj. szpitalny system informacyjny (hospital information system); służący do obsługi pacjentów w podmiocie leczniczym i rozliczeń, składający się z następujących modułów:

- Moduł Ruch Chorych - Oddział,
- Moduł Ruch Chorych - Poradnia,
- Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć,
- Moduł Zlecenia Medyczne,
- Moduł Administracja,
- Moduł Poradni Medycyny Pracy.

oraz moduły: OPTIMED APTEKA – służący jako moduł apteka centralna, OPTIMED APTECZKI ODDZIAŁOWE – służący jako moduł apteczki oddziałowe, OPTINFZKOM – służący jako moduł rozliczenia z NFZ i innymi płatnikami,

- 9) Comarch Workflow – lokalny system typu EOD tj. elektroniczny obieg dokumentacji; służący do automatyzacji procesów obiegu dokumentów,

- 10) Comarch EDM – lokalny system typu EDM tj. elektroniczna dokumentacja medyczna (electronic document management), służący do zbierania, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej,

- 11) pozostałe systemy i moduły – systemy i moduły wskazane w pkt 2 oferty Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 2 do Umowy, nie stanowiące Platformy Regionalnej lub systemów lokalnych, dla których Wykonawca udzieli „pozostałych licencji”.

3. Wymagania wobec funkcjonalności, budowy i działania systemów i modułów, o których mowa w §1 ust. 1 i 2 Umowy są określone w „Koncepcji architektury systemu informatycznego” (załącznik nr 2 do OPZ), „Koncepcji projektu technicznego” (załącznik nr 3 do OPZ), „Liście wymagań” (załącznik nr 4 do OPZ), „Klasyfikacji typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną” (załącznik nr 5 do OPZ) oraz w Ofercie Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 2 do Umowy.

4. Wykonawca udzieli licencji na korzystanie:

- z Platformy Regionalnej na rzecz podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego

- z systemów lokalnych na rzecz podmiotów leczniczych,

- z pozostałych systemów i modułów na rzecz podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego,

w zakresie wskazanym w „Licencjonowaniu zamawianych systemów”, stanowiącym załącznik nr 6 do OPZ oraz w ofercie Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 2 do Umowy i wyda każdej Stronie Kartę licencji, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do Umowy.



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## § 2

### Oświadczenia i zobowiązania Stron

1. Zamawiający oświadcza, że wykonanie Umowy jest objęte projektem WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2007-2013 i realizowanym na podstawie Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r. ze zm.
2. Zamawiający zobowiązuje się do starannej i rzetelnej współpracy z Wykonawcą, w szczególności w zakresie udostępnienia pomieszczeń, wykonania testów, udziału w szkoleniach i przystępowania do odbiorów. W razie potrzeby Zamawiający upoważni Wykonawcę do przetwarzania danych osobowych w niezbędnym zakresie do wykonania Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że:
  - 1) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje niezbędnymi zasobami i uprawnieniami do wykonania Umowy, w szczególności wymaganymi w SIWZ,
  - 2) zapoznał się ze wszelkimi uwarunkowaniami, w tym technicznymi, informatycznymi i organizacyjno-prawnymi, mającymi wpływ na wykonanie Umowy, nie stwierdza istnienia okoliczności, które uniemożliwią lub utrudnią w jakikolwiek sposób wykonanie Umowy zgodnie z postanowieniami Umowy oraz nie zgłasza w tym zakresie pytań, uwag, ani zastrzeżeń,
  - 3) zapoznał się z aktualnymi wytycznymi Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2007-2013 umieszczonymi na stronie <http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl/> i zobowiązuje się do oznakowania elementów realizowanych w ramach Umowy zgodnie z tymi wytycznymi. W dniu opracowania istotnych postanowień umowy wytyczne były umieszczone pod adresem: [http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl/pobierz\\_eod58fc92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf.podrecznik-beneficjenta-rpowp.html](http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl/pobierz_eod58fc92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf.podrecznik-beneficjenta-rpowp.html).
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Umowy ze szczególną starannością, przestrzegając wszelkich wymaganych prawem przepisów, stosownych norm, zawodowego charakteru prowadzonej przez siebie działalności oraz przy uwzględnieniu specyfiki działania podmiotów leczniczych.
5. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
  - 1) zapewnienia i wykonania Umowy przy pomocy pracowników i podwykonawców posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie do prawidłowego wykonania Umowy,
  - 2) zapewnienia przestrzegania przez swoich pracowników i podwykonawców przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,
  - 3) wykonania Umowy w sposób umożliwiający bezpieczną i niezakłóconą pracę podmiotów leczniczych,
  - 4) niezwłocznego udzielania Zamawiającemu żądanych przez niego informacji i wyjaśnień dotyczących wykonania Umowy,
  - 5) niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich ryzykach i zagrożeniu wykonania Umowy, z podaniem przyczyn oraz propozycji działań w celu naprawienia tego stanu,
  - 6) posiadania, aktualizowania i okazywania Zamawiającemu na każde jego żądanie polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej do kwoty 10 000 000 zł (słownie: dziesięć

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpowp.wrotaopodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl)

0005



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

milionów zł) do dnia podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego bez uwag i zastrzeżeń.

## § 3

### Przebieg i sposób wykonania Umowy

1. Wykonawca wykona Umowę z zachowaniem „Planu realizacji Projektu”, stanowiącego załącznik nr 7 do OPZ oraz wykona i przekaże Zamawiającemu produkty wymagane do prawidłowego wykonania Umowy zgodnie ze „Specyfikacją produktów Projektu”, stanowiącą załącznik nr 8 do OPZ. W terminie do 2 tygodni od dnia podpisania Umowy Wykonawca przekaże do akceptacji Zamawiającego „Plan Projektu”. Szczegółową zawartość „Planu Projektu” określa „Specyfikacja produktów Projektu”, stanowiąca załącznik nr 8 do OPZ.
2. Zamawiający w terminie do 1 tygodnia od dnia otrzymania „Planu Projektu” zgłosi Wykonawcy na piśmie uwagi lub zastrzeżenia do „Planu Projektu” albo zaakceptuje „Plan Projektu”. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić uzasadnione uwagi i zastrzeżenia Zamawiającego oraz dokonać poprawek i nie później niż w terminie do 1 tygodnia od dnia otrzymania uwag i zastrzeżeń ponownie przekazać do akceptacji Zamawiającego „Plan Projektu”.
3. Każda zmiana Planu Projektu wymaga pisemnej akceptacji Zamawiającego.
4. Wykonawca przekaże do akceptacji Zamawiającego:
  - 1) „Analizę przedwdrożeniową” - w terminie do 6 tygodni od dnia podpisania Umowy,
  - 2) „Specyfikację wymiany danych” - w terminie do 4 tygodni od dnia podpisania Umowy,oraz przekaże w terminie do 6 tygodni od dnia podpisania Umowy do informacji:
  - 3) „Specyfikację konfiguracji sprzętowej”,
  - 4) „Plan startu produkcyjnego”,których szczegółową zawartość określa „Specyfikacja produktów Projektu”, stanowiąca załącznik nr 8 do OPZ.
5. Zamawiający w terminie do 1 tygodnia od dnia otrzymania „Analizy przedwdrożeniowej” lub „Specyfikacji wymiany danych” zgłosi do nich na piśmie uwagi lub zastrzeżenia albo je zaakceptuje. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić uzasadnione uwagi i zastrzeżenia Zamawiającego oraz dokonać poprawek i nie później niż w terminie do 1 tygodnia od dnia otrzymania uwag i zastrzeżeń ponownie przekazać je do akceptacji Zamawiającego. Jeżeli Wykonawca nie wykona „Analizy przedwdrożeniowej” lub „Specyfikacji wymiany danych”, zgodnie z Umową w powyższych terminach, Zamawiający będzie uprawniony do zastosowania kar umownych określonych w § 9 ust. 1 pkt 1 lub odstąpić od Umowy na podstawie § 10 ust. 5 pkt 1 Umowy.
6. Każda zmiana „Analizy przedwdrożeniowej” i „Specyfikacji wymiany danych” wymaga pisemnej akceptacji Zamawiającego.
7. Akceptacja „Analizy przedwdrożeniowej” wymaga uprzedniej akceptacji „Specyfikacji wymiany danych”. Akceptacja „Specyfikacji wymiany danych” wymaga uprzedniej akceptacji „Planu Projektu”.
8. Po akceptacji „Planu Projektu”, „Specyfikacji wymiany danych” i „Analizy przedwdrożeniowej” przez Zamawiającego Wykonawca przystąpi do:
  - 1) wytworzenia, instalacji, konfiguracji, testów, integracji, uruchomienia produkcyjnego, usług uzupełniających i szkoleń w zakresie systemu Platforma Regionalna, w tym integracji zewnętrznej systemów lokalnych typu ERP lub HIS z Platformą Regionalną w podmiotach leczniczych, w których Wykonawca nie dokonał dostawy i wdrożenia systemów lokalnych na

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

0006

[www.rpowp.wrotaopodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl)



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

podstawie Umowy tj. Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku, Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o., Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach, Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku,

- 2) instalacji, konfiguracji, testów, integracji, uruchomienia produkcyjnego, usług uzupełniających i szkoleń w zakresie systemów lokalnych,

przy zachowaniu wymagań i warunków ustalonych w Umowie i zgodnie z „Planem Projektu”, „Analizą przedwdrożeniową” i „Specyfikacją wymiany danych”. Wykonawca dokona instalacji Platformy Regionalnej oraz systemów lokalnych na sprzęcie, którego parametry zostały opisane w „Koncepcji projektu technicznego”, stanowiącej załącznik nr 3 do OPZ.

9. W terminie do 9 tygodni od dnia akceptacji „Analizy przedwdrożeniowej” Wykonawca wytworzy i przedstawi Zamawiającemu działający na danych testowych przygotowanych przez Wykonawcę w środowisku oraz infrastrukturze Wykonawcy prototyp systemu Platformy Regionalnej. Zamawiający może w terminie do 1 tygodnia wnieść pisemne uwagi dotyczące koniecznych zmian działania prototypu systemu Platformy Regionalnej. Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia uzasadnionych uwag Zamawiającego. Wykonawca sporządzi i prześle Zamawiającemu „Raport z odbioru prototypu Platformy Regionalnej”, stosownie do „Specyfikacji produktów Projektu”, stanowiącej załącznik nr 8 do OPZ. Jeżeli Wykonawca nie wykona prawidłowo Umowy w tym zakresie w tym terminie Zamawiający będzie uprawniony do zastosowania kar umownych określonych w § 9 ust. 1 pkt 2 lub odstąpić od Umowy na podstawie § 10 ust. 5 pkt 1 Umowy,

10. W terminie do 4 miesięcy od dnia akceptacji „Analizy przedwdrożeniowej” Wykonawca, stosownie do „Planu realizacji Projektu”, stanowiącego załącznik nr 7 do OPZ i „Specyfikacji produktów Projektu”, stanowiącej załącznik nr 8 do OPZ, sporządzi i prześle Zamawiającemu:

- 1) „Projekt interfejsu do migracji danych”,
- 2) „Plan i harmonogram testów”,
- 3) „Plan instruktaży i szkoleń technicznych”

i Zamawiający może zgłosić na piśmie uwagi lub zastrzeżenia do tych produktów w terminie do 1 tygodnia od dnia otrzymania danego produktu. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić uzasadnione uwagi i zastrzeżenia Zamawiającego, dokonać poprawek w powyższych produktach i przekazać je Zamawiającemu w terminie do 1 tygodnia od otrzymania uwag i zastrzeżeń Zamawiającego.

11. Terminy odbiorów systemu Platforma Regionalna i systemów lokalnych:

- 1) w terminie do 6 miesięcy od dnia akceptacji „Analizy przedwdrożeniowej” Wykonawca przeprowadzi, przez okres do 2 tygodni, wdrożenie pilotażowe integracji z Platformą Regionalną, które będzie realizowane:
  - a) w UMWP,
  - b) w co najmniej 1 powiecie, będącym organem tworzącym co najmniej 1 z 3 podmiotów leczniczych, o których mowa poniżej.

Wykonawca przeprowadzi wdrożenie pilotażowe na danych rzeczywistych przekazanych przez Warstwę Integrującą z systemów lokalnych wskazanych w §1 ust. 2 pkt. 6, 7, 8 i 10 Umowy do



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Platformy Regionalnej z co najmniej 3 podmiotów leczniczych, po jednym z klasy: B, C i D (podział podmiotów leczniczych wg klas znajduje się w „Koncepcji architektury systemu informatycznego”, stanowiącej załącznik nr 2 do OPZ), wskazanych przez Wykonawcę w dokumencie „Plan Projektu”.

Wykonawca sporządzi i prześle Zamawiającemu „Raport z odbioru pilotażu”, stosownie do „Specyfikacji produktów Projektu”, stanowiącej załącznik nr 8 do OPZ. Jeżeli Wykonawca nie wykona prawidłowo Umowy w tym zakresie w tym terminie Zamawiający będzie uprawniony do zastosowania kar umownych określonych w § 9 ust. 1 pkt 3 lub odstąpić od Umowy na podstawie § 10 ust. 5 pkt 1 Umowy.

- 2) w terminie do 9 miesięcy od dnia akceptacji „Analizy przedwdrożeniowej” Wykonawca:
  - a) ukończy wdrożenie systemów lokalnych wskazanych w §1 ust. 2 pkt 6, 7, 8, 9 i 10 Umowy w 3 podmiotach leczniczych, o których mowa w pkt 1) powyżej,
  - b) przeprowadzi i ukończy wdrożenie systemów lokalnych wskazanych w §1 ust. 2 pkt 6, 7, 8, 9 i 10 Umowy w co najmniej 8 kolejnych podmiotach leczniczych, po dwa z każdej z klas A, B, C i D (podział podmiotów leczniczych wg klas znajduje się w „Koncepcji architektury systemu informatycznego”, stanowiącej załącznik nr 2 do OPZ), wskazanych przez Wykonawcę w dokumencie „Plan Projektu”,
  - c) przeprowadzi integrację ww. systemów lokalnych wdrożonych w ww. podmiotach leczniczych z Platformą Regionalną.

Wykonawca sporządzi i prześle Zamawiającemu „Raport z punktu kontrolnego”, stosownie do „Specyfikacji produktów Projektu”, stanowiącej załącznik nr 8 do OPZ.

- 3) w terminie do 13 miesięcy od dnia akceptacji „Analizy przedwdrożeniowej” Wykonawca wykona dostawę i wdrożenie systemów w pozostałych podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP, w tym integrację systemów lokalnych z Platformą Regionalną w podmiotach leczniczych, w których Wykonawca nie dokonał dostawy i wdrożenia systemów lokalnych na podstawie Umowy.
12. Wykonawca będzie dodatkowo zawiadamiał faxem lub mailem podmioty lecznicze, powiaty oraz UMWP o terminie rozpoczęcia prac nie później niż na 3 dni przed tym terminem.
13. Odbiory systemu Platforma Regionalna i systemów lokalnych nastąpią po wykonaniu przez Wykonawcę wszystkich czynności określonych Umową, w tym instalacji, konfiguracji, wdrożenia, testów, integracji, uruchomienia produkcyjnego i szkoleń oraz udzieleniu licencji i gwarancji jakości.
14. Podmioty lecznicze, powiaty i UMWP przystąpią do odbiorów systemu Platforma Regionalna i systemów lokalnych w terminie do 5 dni od dnia zgłoszenia gotowości przez Wykonawcę. Podmioty lecznicze, powiaty lub UMWP mogą zgłosić uwagi lub zastrzeżenia albo podpisać protokoły odbioru w terminie do 5 dni. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić uzasadnione uwagi i zastrzeżenia oraz dokonać poprawek nie później niż do 7 dni od dnia ich otrzymania.
15. Wzór protokołu odbioru systemów w podmiocie leczniczym, powiecie i UMWP stanowi Załącznik nr 4 do Umowy.
16. Do protokołów odbioru Wykonawca dołączy:
  - 1) systemy na oddzielnych nośnikach CD, DVD lub BR – po 1 egz.,
  - 2) Kartę licencji – 1 egz.,
  - 3) „Dokumentację użytkownika”, „Dokumentację administracyjną”, „Dokumentację techniczną” każdego systemu – po 1 egz.,
  - 4) „Raport z wyników testów” każdego systemu – 1 egz..

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 5) „Raport z przeprowadzonego instruktażu” każdego systemu – 1 egz.,
- 6) „Raport z przeprowadzonego szkolenia technicznego” każdego systemu – 1 egz.,

Wszelkie dokumenty będą sporządzone w języku polskim i zgodne ze „Specyfikacją produktów Projektu”, stanowiącą załącznik nr 8 do OPZ.

17. Protokoły odbioru w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP, będą sporządzone na piśmie w 4 egzemplarzach, w tym 2 kompletnych, ze wszystkimi załącznikami – po 1 dla danego podmiotu leczniczego, powiatu lub UMWP oraz Wykonawcy oraz 2 bez załączników, które będą stanowiły załączniki do protokołu odbioru końcowego.
18. Po podpisaniu przez wszystkie podmioty lecznicze, powiaty i UMWP protokołów odbioru systemów Wykonawca zgłosi gotowość odbioru końcowego. Zamawiający przystąpi do odbioru końcowego w terminie do 3 dni od dnia zgłoszenia gotowości przez Wykonawcę i zgłosi uwagi lub zastrzeżenia albo podpisze protokół odbioru w terminie do 10 dni. Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić uzasadnione uwagi i zastrzeżenia Zamawiającego oraz dokonać poprawek nie później niż do 7 dni od dnia ich otrzymania. Wzór protokołu odbioru końcowego stanowi Załącznik nr 5 do Umowy. Załącznikami do protokołu odbioru końcowego będą w szczególności protokoły odbioru systemów w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP oraz:
  - 1) „Raport końcowy z wyników testów”,
  - 2) „Raport końcowy z przeprowadzonych instruktaży i szkoleń technicznych”,
  - 3) produkty w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych,stosownie do „Specyfikacji produktów Projektu”, stanowiącej załącznik nr 8 do OPZ.
19. Wykonawca nie może bez uprzedniej, wyraźnej i pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania jakiegokolwiek części Umowy podwykonawcy, o ile nie zostało to wprost wskazane w ofercie. W przypadku nie zajęcia stanowiska przez Zamawiającego w terminie 14 dni od dnia otrzymania pisemnej informacji o takim zamiarze od Wykonawcy, uznaje się, że zgoda została przez Zamawiającego udzielona. Za działania i zaniechania podwykonawców Wykonawca będzie odpowiadał jak za własne działania i zaniechania, w tym za ich wszelkie opóźnienia i naruszenie jakości usług.

#### § 4

##### Kontakt i osoby odpowiedzialne

1. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do współpracy w celu zapewnienia sprawnego, terminowego, poprawnego pod względem merytorycznym i technicznym wykonania Umowy, przy zachowaniu zgodności z przepisami prawa i postanowieniami Umowy.
2. Wykonawca jest zobowiązany do udziału, na każde wezwanie Zamawiającego, w Komitecie Sterującym Projektu PSiEZ i podczas spotkań Zespołu ds. koordynacji, realizacji i monitoringu Projektu PSiEZ.
3. Wykonawca będzie składał Zamawiającemu pisemne raporty zgodnie z „Planem realizacji Projektu”, stanowiącym załącznik nr 7 do OPZ i „Specyfikacją produktów Projektu”, stanowiącą załącznik nr 8 do OPZ.
4. Przy prowadzeniu korespondencji w sprawach związanych z wykonywaniem Umowy obowiązywać będzie forma pisemna, o ile Umowa nie przewiduje innej formy.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

5. Wszelkie zawiadomienia, jakie mają być składane w związku z realizacją Umowy powinny być dostarczone osobiście lub przesłane naliczonym listem poleconym lub za pośrednictwem firmy kurierskiej korzystającej z systemu monitorowania przesyłek. W razie pilnej potrzeby zawiadomienia mogą być przysyłane faksem z potwierdzeniem otrzymania. Niezależnie od wysłania faksu należy niezwłocznie przesłać oryginał przesyłki.
6. Ustala się następujące adresy, nr faksów i telefonów:
  - 1) Zamawiający: Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, nr tel. 85 6654 179 nr fax: 85 6654 530.
  - 2) Wykonawca: [REDAKOWANE]
7. Każda ze Stron może zmienić adres, zawiadamiając o tym drugą Stronę na piśmie. W przypadku braku takiego zawiadomienia, pisma złożone lub przesłane na adres podany w Umowie uważa się za skutecznie doręczone.
8. Strony wskazują następujące osoby do kontaktów:
  - 1) Zamawiający: Mariusz Romuald Feszler, nr tel. 85 6654 593, email: [mariusz.feszler@wrotapodlasia.pl](mailto:mariusz.feszler@wrotapodlasia.pl) Anna Kosk, nr tel. 85 665 4179, email: [anna.kosk@wrotapodlasia.pl](mailto:anna.kosk@wrotapodlasia.pl)
  - 2) Wykonawca: Paweł Janas, nr tel. 12 6877 370, 608 646 209, email: [Pawel.Janas@comarch.pl](mailto:Pawel.Janas@comarch.pl). Przemysław Adamowski, nr tel. 12 6877 567, 608 646 353, email: [Przemyslaw.Adamowski@comarch.pl](mailto:Przemyslaw.Adamowski@comarch.pl).
9. Osoby do kontaktów są uprawnione do rozpatrywania wszelkich bieżących spraw związanych z wykonaniem Umowy. Powyższe uprawnienie nie obejmuje prawa do zmiany Umowy.
10. Zmiana osób do kontaktów wymaga zawiadomienia drugiej Strony w trybie ustalonym w Umowie. Zmiana tych osób nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do Umowy.
11. Zamawiający niezwłocznie po podpisaniu Umowy przekaże Wykonawcy listę uprawnionych osób, wraz z numerami telefonów i faxów oraz adresami e-mail, w poszczególnych podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP do kontaktu z Wykonawcą oraz podpisania protokołów odbioru w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP. Zamawiający na bieżąco będzie aktualizował powyższą listę.

#### § 5

##### Rękojmia i gwarancja

1. Wykonawca zapewnia i gwarantuje, że systemy, o których mowa w Umowie:
  - 1) zostaną wykonane zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w OPZ i Umowie, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy technicznej i stanem prawnym,
  - 2) zostaną dostarczone w najnowszych dostępnych wersjach, wcześniejsze wersje mogą być dostarczone wyłącznie za wyraźną, pisemną zgodą Zamawiającego,
  - 3) nie zostały uznane lub nie zostało ogłoszone, że zostały uznane za takie, które nie będą rozwijane lub ich rozwój nie będzie wspierany.





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- Wykonawca udziela rękojmi na wady fizyczne i prawne systemów, o których mowa w Umowie, na warunkach określonych w Kodeksie cywilnym oraz gwarancji jakości podczas której zobowiązuje się do świadczenia Asysty powdrożeniowej do upływu 3 lat od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego na warunkach określonych w „Wymaganiach dotyczących Asysty powdrożeniowej”, stanowiących załącznik nr 9 do OPZ.
- Wykonawca zobowiązuje się rozpocząć świadczenie Asysty powdrożeniowej u każdej ze Stron od dnia podpisania przez tę Stronę protokołu odbioru bez uwag i zastrzeżeń, zgodnie ze wzorem, stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy.
- Niewniesienie przez Zamawiającego, powiat lub podmiot leczniczy uwag i zastrzeżeń do protokołu odbioru nie ogranicza ich uprawnień w zakresie realizacji udzielonych rękojmi i zobowiązań Wykonawcy w zakresie Asysty powdrożeniowej.
- Okres świadczenia Asysty powdrożeniowej dla danego systemu będzie automatycznie wydłużany o czas wystąpienia wady i czas jej usunięcia.
- Jeżeli Wykonawca nie usunie wady w terminie ustalonym w „Wymaganiach dotyczących Asysty powdrożeniowej”, stanowiących załącznik nr 9 do OPZ, to Zamawiający może dokonać naprawy we własnym zakresie, bez utraty uprawnień wynikających z gwarancji i Wykonawca będzie zobowiązany pokryć wszelkie koszty Zamawiającego związane z niewykonaniem przez Wykonawcę jego zobowiązań, w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do zwrotu tych kosztów.
- W okresie świadczenia „Asysty powdrożeniowej” Wykonawca będzie składał Zamawiającemu pisemne raporty zgodnie z „Planem realizacji Projektu”, stanowiącym załącznik nr 7 do OPZ i „Specyfikacją produktów Projektu”, stanowiącą załącznik nr 8 do OPZ.
- W terminie do 14 dni od ukończenia okresu świadczenia „Asysty powdrożeniowej” Wykonawca złoży Zamawiającemu pisemny „Raport końcowy z wykonanej usługi Asysty powdrożeniowej” zgodnie z „Planem realizacji Projektu”, stanowiącym załącznik nr 7 do OPZ i „Specyfikacją produktów Projektu”, stanowiącą załącznik nr 8 do OPZ.

§ 6

Wynagrodzenie

- Za prawidłowe wykonanie Umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie:
  - za wykonanie Umowy, w zakresie o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1 - w wysokości brutto 2 340 087,67 złotych (słownie: dwa miliony trzysta czterdzieści tysięcy osiemdziesiąt siedem i 67/100 złotych), w tym podatek VAT w obowiązującej wysokości,
  - za wykonanie Umowy, w zakresie o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 - w wysokości brutto 21 512 171,10 złotych (słownie: dwadzieścia jeden milionów pięćset dwanaście tysięcy sto siedemdziesiąt jeden i 10/100 złotych), w tym podatek VAT w obowiązującej wysokości,tj. razem łącznie brutto 23 852 258,77 (słownie: dwadzieścia trzy miliony osiemset pięćdziesiąt dwa tysiące dwieście pięćdziesiąt osiem i 77/100 złotych), w tym podatek VAT w obowiązującej wysokości.
- Wykonawca będzie uprawniony do wystawienia oddzielnych faktur VAT na podmioty lecznicze, powiaty i Województwo Podlaskie, zgodnie z danymi zawartymi w załączniku nr 1 do OPZ „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu”, według następujących zasad:
  - po pisemnej akceptacji przez Zamawiającego „Analizy przedwdrożeniowej”, zgodnie z § 3 ust. 4 i 5 Umowy – w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- Umowy, podzielonego na każdy podmiot leczniczy, powiat i UMWP, w wysokości wskazanej przez Zamawiającego,
- po podpisaniu przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego bez uwag i zastrzeżeń 90% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, podzielonego na każdy podmiot leczniczy, powiat i UMWP, w wysokości wskazanej przez Zamawiającego.
  - Na fakturach Wykonawca wpisze, że faktura jest wystawiona w związku z wykonaniem projektu WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego na podstawie Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r. i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2007-2013.
  - Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przez dany podmiot leczniczy, powiat lub Województwo Podlaskie prawidłowo wystawionej faktury VAT od Wykonawcy, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na tej fakturze.
  - Za termin dokonania zapłaty uważa się dzień złożenia w banku dyspozycji wypłaty przez podmiot leczniczy, powiat lub Województwo Podlaskie.
  - W przypadku wystawienia nieprawidłowej faktury przez Wykonawcę termin zapłaty będzie liczony od dnia doręczenia prawidłowej faktury.
  - Wykonawca jest zobowiązany do rzetelnego i terminowego rozliczania płatności na rzecz podwykonawców.
  - Powyższe wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem Umowy, w szczególności wynagrodzenie pracowników i podwykonawców Wykonawcy, należne podatki, opłaty celne i akcyzowe, i tym samym wyczerpuje wszelkie zobowiązania Zamawiającego, podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego wobec Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy, w tym udzielenia licencji i świadczenia Asysty powdrożeniowej.

§ 7

Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy

- Wykonawca złoży u Zamawiającego zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 2 385 225,88 złotych (słownie: dwa miliony trzysta osiemdziesiąt pięć tysięcy dwieście dwadzieścia pięć i 88/100 złotych) tj. równowartości 10% ceny za wykonanie Umowy brutto, w jednej z następujących form:
  - pieniądz,
  - poręczenie bankowe lub poręczenie spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,
  - gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa,
  - poręczenie udzielone przez podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275 ze zm.).
- W przypadku formy pieniężnej Wykonawca dokona przelewu wpłaty na rachunek Zamawiającego: Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, 15-888 Białystok, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 27 1500 1344 1213 4906 7505 0000.
- Zabezpieczenie wnoszone w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej może być wystawione przez bank lub ubezpieczyciela. W gwarancji bank lub ubezpieczyciel zobowiązuje się do bezwarunkowej i nieodwołalnej wypłaty na rzecz Zamawiającego kwoty 2 385 225,88 złotych

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

(słownie: dwa miliony trzysta osiemdziesiąt pięć tysięcy dwieście dwadzieścia pięć i 88/100 złotych) w terminie 14 dni od otrzymania pisemnego żądania Zamawiającego.

4. W przypadku polecenia banku, spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej lub podmiotu, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275 ze zm.) poręczyciel poręczy należyte wykonanie Umowy do kwoty 2 385 225,88 złotych (słownie: dwa miliony trzysta osiemdziesiąt pięć tysięcy dwieście dwadzieścia pięć i 88/100 złotych).
5. Projekt gwarancji lub polecenia wymaga zatwierdzenia przez Zamawiającego przed podpisaniem Umowy.
6. Najpóźniej w dniu podpisania Umowy Wykonawca wpłaci lub złoży zabezpieczenie należytego wykonania Umowy.
7. W terminie 30 dni od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego Zamawiający zwróci Wykonawcy 70 % zabezpieczenia należytego wykonania Umowy. Pozostałe 30 % zostanie zwrócone po upływie do 15 dni od dnia upływu 1 roku okresu udzielonej przez Wykonawcę rękojmi za wady.
8. W przypadku wpłaty na rachunek bankowy zabezpieczenie zostanie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew na rachunek Wykonawcy.
9. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, może być wykorzystane przez Zamawiającego na pokrycie roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań przez Wykonawcę. W takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany do uzupełnienia zabezpieczenia do ustalonej wysokości.

**§ 8**

**Klauzula poufności**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji i danych, uzyskanych w związku z wykonaniem Umowy, niezależnie od formy przekazania tych informacji oraz ich źródła, w szczególności informacji technicznych, technologicznych, organizacyjnych i innych dotyczących Zamawiającego, podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego oraz danych osobowych pacjentów.
2. W razie wątpliwości, czy określona informacja lub dane stanowią tajemnicę, Wykonawca zobowiązany jest zwrócić się w formie pisemnej do Zamawiającego o wyjaśnienie takiej wątpliwości.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykorzystania uzyskanych, powyższych informacji i danych wyłącznie w celu wykonania Umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się ujawnić powyższe informacje tylko tym pracownikom i podwykonawcom, wobec których ujawnienie takie będzie uzasadnione zakresem, w którym wykonują Umowę i wyłącznie w tym celu.
5. Wykonawca zobowiązuje się przed przystąpieniem do wykonania Umowy odebrać i złożyć u Zamawiającego zobowiązania do zachowania informacji i danych w tajemnicy od swoich pracowników, współpracowników, podwykonawców, pracowników i współpracowników podwykonawców, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do Umowy. W przypadku dołączania nowych osób uczestniczących po stronie Wykonawcy w wykonaniu Umowy – Wykonawca będzie niezwłocznie składał u Zamawiającego powyższe zobowiązania tych osób.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

6. Powyższe przepisy nie będą miały zastosowania wobec informacji i danych powszechnie znanych oraz w przypadku żądania ich ujawnienia przez uprawniony organ, z zastrzeżeniem ust. 2.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - 1) za niewykonanie „Analizy przedwdrożeniowej” lub „Specyfikacji wymiany danych” zgodnie z Umową w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 4 Umowy z uwzględnieniem § 3 ust. 5 Umowy – 0,01% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - 2) za niewykonanie prototypu systemu Platformy Regionalnej z Umową w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 9 Umowy - 0,01% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - 3) za niewykonanie wdrożenia pilotażowego zgodnie z Umową w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 11 pkt 1 Umowy - 0,01% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - 4) za niewykonanie dostawy i wdrożeń systemów w podmiotach lokalnych, powiatach i UWMP, w terminach ustalonych w Planie Projektu, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy - 0,01% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy dzień zwłoki dostawy i wdrożenia każdego systemu,
  - 5) za niewykonanie Umowy w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 11 pkt 3 Umowy - 0,1% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy dzień zwłoki,
  - 6) za przerwę w prawidłowym działaniu systemu:
    - a) systemów wskazanych w § 1 ust. 2 pkt 5, 6 i 8 Umowy - 0,01% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każde rozpoczęte 24 godziny przerwy w prawidłowym działaniu systemu,
    - b) systemów wskazanych w § 1 ust. 2 pkt 7, 9 i 10 Umowy - 0,005% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każde rozpoczęte 24 godziny przerwy w prawidłowym działaniu systemu,
  - 7) za naruszenie warunków gwarancji – w wysokości ustalonej w „Wymaganiach dotyczących Asysty powdrożeniowej”, stanowiącej załącznik nr 9 do OPZ:
    - a) za przekroczenie terminów naprawy Awarii - 0,02 % łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki
    - b) za przekroczenie terminów naprawy Błędów i Usterek - 0,01 % łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy, za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki,
  - 8) za każde naruszenie klauzuli poufności – 100 000 zł,
  - 9) w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – 10% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy.
2. Łączna wysokość naliczonych przez Zamawiającego kar umownych nie może przekroczyć 50% łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust.1.
3. Jeżeli kary umowne przewidziane w ust. 1 nie pokryją rzeczywistej szkody Zamawiającego, to przysługuje mu prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

4. Kary umowne są płatne w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, w tym poprzez potrącenie z wynagrodzenia Wykonawcy lub poprzez zatrzymanie zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w odpowiedniej wysokości.

§ 10

Zmiany i odstąpienie od Umowy

1. Zmiany Umowy możliwe są przy zachowaniu warunków, o których mowa w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).
2. Zmiany umowy są możliwe w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli są one korzystne dla Zamawiającego, w następujących przypadkach:
  - 1) zmiany stanu prawnego lub stanu faktycznego, których nie dało się przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności i nie są one zawinione przez Strony,
  - 2) przedłużenia wykonania Umowy z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy,
  - 3) obiektywnej konieczności zastosowania zamiennych sposobów wykonania Umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć pomimo zachowania należytej staranności, nie jest ona zawiniona przez Strony i nie spowoduje obniżenia jakości i funkcjonalności systemów, o których mowa w Umowie.
3. O ile Umowa nie stanowi inaczej wszelkie zmiany Umowy będą dokonywane w formie pisemnego aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.
4. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).
5. Zamawiający może także odstąpić od Umowy w terminie do dnia podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego bez uwag i zastrzeżeń w następujących przypadkach:
  - 1) Wykonawca mimo otrzymania pisemnego wezwania i udzielenia terminu do prawidłowego wykonania Umowy nie wykonuje lub nienależyście wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy, w tym nie rozpoczyna wykonania Umowy lub nie wykonuje Umowy z należytą starannością, w szczególności nie dochowując ustalonych terminów lub jakości usług,
  - 2) jeżeli w stosunku do Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie upadłościowe, lub sąd odmówi ogłoszenia upadłości, z uwagi na niewystarczające aktywa na prowadzenie upadłości, lub Wykonawca zawrze z wierzycielami układ powodujący zagrożenie dla realizacji Umowy lub nastąpi likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy, albo w wyniku wszczętego postępowania egzekucyjnego nastąpi zajęcie majątku Wykonawcy lub jego znacznej części.
6. Odstąpienie od Umowy wymaga pisemnego oświadczenia z podaniem uzasadnienia pod rygorem nieważności.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Umowa zawiera następujące Załączniki, stanowiące jej integralną część:
  - 1) Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia,
  - 2) Załącznik nr 2 - Oferta Wykonawcy,
  - 3) Załącznik nr 3 - Wzór Karty licencji,
  - 4) Załącznik nr 4 - Wzór protokołu odbioru systemów w podmiocie leczniczym/powiecie/UMWP,

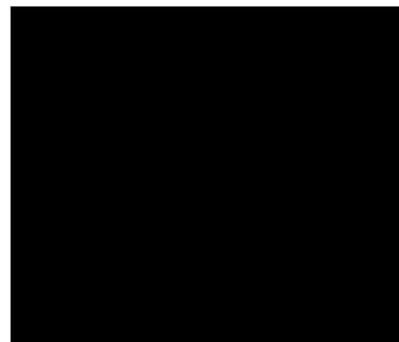


FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 5) Załącznik nr 5 - Wzór protokołu odbioru końcowego,
- 6) Załącznik nr 6 - Wzór zobowiązania do zachowania informacji i danych w tajemnicy.
2. W przypadku sprzeczności pomiędzy tekstem Umowy a Załącznikami, decydujące znaczenie ma tekst Umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).
4. Żadna ze Stron nie ma prawa dokonywać cesji, przeniesienia bądź obciążenia swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody drugiej Strony wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Strony dołożą wszelkich starań, aby spory między nimi, dotyczące wykonania Umowy, rozwiązać w sposób polubowny.
6. Sędem właściwym do rozstrzygania wszelkich sporów powstałych w związku z niniejszą Umową jest sąd właściwy dla siedziby podmiotu leczniczego, powiatu lub Województwa Podlaskiego jeżeli występują w zakresie Umowy wykonanej na ich rzecz lub sąd właściwy dla siedziby Województwa Podlaskiego jeśli działają one łącznie, jako Zamawiający.
7. Umowę sporządzono w 3 egzemplarzach, z (dwa) dla Zamawiającego i 1 (jeden) dla Wykonawcy.

Wykonawca



Zamawiający







PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓŁNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Załącznik nr 1 do Umowy nr PN/18/11/2013

Opis przedmiotu zamówienia



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓŁNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Opis przedmiotu zamówienia

## Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie

Załącznik nr 1 do SIWZ

do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego  
dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie ”

1 | Strona

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

001

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

0018

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

## Spis treści

Rozdział I. Ogólny opis zakresu Zamówienia .....	3
Rozdział II. Cele i rezultaty.....	8
Rozdział III. Partnerzy .....	9
Rozdział IV. Kontekst prawny .....	9
Rozdział V. Kontekst finansowy .....	11
Rozdział VI. Architektura .....	13
Rozdział VII. Wymagania .....	16
Rozdział VIII. Harmonogram .....	16
Rozdział IX. Załączniki .....	17

## Rozdział I. Ogólny opis zakresu Zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla projektu pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2007-2013 i realizowanego na podstawie Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r., obejmujące:

- 1) dostawę i wdrożenie systemu Platforma Regionalna w UMWP, oraz udzielenie gwarancji jakości oraz licencji na korzystanie z tego systemu na rzecz podmiotów leczniczych, powiatów i Województwa Podlaskiego,
- 2) dostawę i wdrożenia systemów lokalnych typu ERP, typu BI z Hurtownią Danych, typu HIS, typu EOD, typu EDM i Lokalnej warstwy integracyjnej oraz udzielenia gwarancji jakości oraz licencji na korzystanie z tych systemów na rzecz podmiotów leczniczych.

Dostawa i wdrożenie systemu Platforma Regionalna zostanie przeprowadzone w organach tworzących podmioty lecznicze tj. w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego i 10 starostwach powiatowych oraz w 25 podmiotach leczniczych, przy czym w:

- 1) 15 podmiotach leczniczych - dostawa i wdrożenie systemu Platforma Regionalna będzie połączona z dostawą i wdrożeniem systemów lokalnych typu ERP, typu BI z Hurtownią Danych, typu HIS, typu EOD, typu EDM i Lokalnej warstwy integracyjnej,
- 2) 4 podmiotach leczniczych - dostawa i wdrożenie systemu Platforma Regionalna będzie połączona z dostawą i wdrożeniem systemów lokalnych typu BI z Hurtownią Danych, typu HIS, typu EOD, typu EDM i Lokalnej warstwy integracyjnej, a działające w tych podmiotach leczniczych systemy typu ERP zostaną poddane przez Wykonawcę integracji z Platformą Regionalną,
- 3) 2 podmiotach leczniczych - dostawa i wdrożenie systemu Platforma Regionalna będzie połączona z dostawą i wdrożeniem systemów lokalnych typu BI z Hurtownią Danych, typu ERP, typu EOD, typu EDM i Lokalnej warstwy integracyjnej, a działające w tych podmiotach leczniczych systemy typu HIS zostaną poddane przez Wykonawcę integracji z Platformą Regionalną,
- 4) 4 podmiotach leczniczych - dostawa i wdrożenie systemu Platforma Regionalna będzie połączona z dostawą i wdrożeniem systemów lokalnych typu BI z Hurtownią Danych, typu EOD, typu EDM i Lokalnej warstwy integracyjnej, a działające w tych podmiotach leczniczych systemy typu HIS i typu ERP zostaną poddane przez Wykonawcę integracji z Platformą Regionalną.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Lista podmiotów objętych postępowaniem znajduje się w Załączniku nr 1 do OPZ „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu”.

Szczegóły podziału prezentujące, w których podmiotach będzie przebiegać wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną systemów typu HIS i typu ERP, a w których jedynie ich integracja z Platformą Regionalną, zawiera tabela nr 2 w Rozdziale VI Architektura.

Przez część zintegrowanego systemu informatycznego, wdrażanego w UMWP, Zamawiający rozumie system Platforma Regionalna, w którego skład wchodzi następujące systemy:

1. Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej – rozumiane jako regionalna baza danych agregująca elektroniczną dokumentację medyczną pochodzącą z lokalnych podmiotów leczniczych w celu udostępnienia jej pacjentom oraz osobom przez nich uprawnionym, a w szczególności lekarzom. Jedno regionalne repozytorium ułatwi zabezpieczenie danych przed wyciekiem do osób niepowołanych. Regionalne repozytorium zostanie wdrożone w UMWP w celu udostępnienia elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentom i lekarzom poprzez Portal Pacjenta. Repozytorium będzie pełnić również rolę kopii zapasowej dla lokalnych repozytoriów elektronicznej dokumentacji medycznej. Założeniem jest, iż każdy z podmiotów leczniczych będzie posiadać własną, wydrebnioną wirtualną lub fizyczną przestrzeń dyskową, na której zdalnie będzie składował swoje dane.
2. Regionalny System typu Business Intelligence (BI) z Hurtownią Danych – rozumiany jako Regionalna Hurtownia Danych i narzędzia analityczne umożliwiające m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc i budowanie raportów, przeprowadzanie analiz w oparciu o zgromadzone w ramach Platformy Regionalnej zagregowane dane z Lokalnych Systemów typu BI z Hurtownią Danych. Regionalny System BI z Hurtownią Danych ma być wsparciem dla zadań statutowych organów tworzących w ramach Portalu Menedżerskiego.
3. Portal Pacjenta – rozumiany jako portal udostępniający elektroniczną dokumentację medyczną pacjentom i osobom uprawnionym, a w szczególności lekarzom. Portal Pacjenta umożliwi pacjentom także rejestrację na świadczenie usług w konkretnym podmiocie leczniczym. Portal Pacjenta wykorzystany będzie do udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej upoważnionym lekarzom niezależnie od podmiotu leczniczego, w którym pracują. Ze względu na wrażliwość danych medycznych oraz ograniczoną przepustowość łącz (szczególnie w trybie *upload*) udostępnianie elektronicznych danych medycznych będzie odbywać się z jednego, regionalnego repozytorium. Elektroniczna dokumentacja medyczna będzie przekazywana w czasie rzeczywistym. Portal będzie również udostępniać usługi rejestracji i w tym kontekście Portal Pacjenta będzie bezpośrednio zintegrowany w czasie rzeczywistym z każdym systemem HIS znajdującym się w podmiocie leczniczym. Usługa ta będzie umożliwiać pacjentowi



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

zapisanie się na wizytę w wybranym podmiocie leczniczym oraz weryfikację stanu swojej kolejki. Każdy podmiot leczniczy udostępni aktywne usługi Web w zakresie rejestracji. Każdy podmiot leczniczy będzie miał możliwość określenia procentu liczby rejestracji za pomocą Systemu e-Zdrowie za pośrednictwem Portalu Pacjenta. Pacjent będzie miał również możliwość aktualizacji wybranych danych niemedycejskich np. adresu do korespondencji oraz dodania dodatkowych notatek, tj. np. informacji o wizytach w prywatnej służbie zdrowia (tego typu notatki będą posiadały wyraźne zaznaczenie, że były stworzone przez pacjenta). System będzie również umożliwiał łatwy wydruk całości dokumentacji medycznej powiązanej z konkretnym pacjentem.

4. Portal Menedżerski – rozumiany jako portal udostępniający wybrane dane organom tworzącym, w tym UMWP, tak aby mogli oni analizować własną jednostkę w taki sam sposób, jak organ nadzorujący. Portal będzie prezentował treści generowane przez Regionalny System typu BI. Portal posiadać będzie dwa profile użytkowników: pracownicy urzędu marszałkowskiego i pracownicy powiatów. Pracownicy UMWP będą mieli dostęp do zagregowanych danych w takim zakresie, w jakim jest to wymagane w ramach bieżącej działalności urzędu oraz szczegółowych danych podmiotów, dla których UMWP jest organem tworzącym. Pracownicy powiatów będą mieli dostęp do szczegółowych danych podległych im podmiotów leczniczych. Oprócz danych analityczno-raportowych Portal Menedżerski będzie również udostępniał informacje zwrotne z okresowej np. co miesięcznej weryfikacji spójności rejestru pacjentów, lekarzy i świadczeniodawców. Dane z tych rejestrów będą okresowo weryfikowane z danymi składowanymi w MSW/CSiOZ (rejestr pacjentów), NII/CSiOZ (rejestr lekarzy) RPWDL/CSiOZ (rejestr świadczeniodawców). Początkowo dane będą weryfikowane w trybie off-line, a następnie z wykorzystaniem usług udostępnianych przez centralne rejestry na poziomie krajowym (od momentu ich uruchomienia i po podpisaniu stosownych porozumień z tymi instytucjami).
5. Regionalny System Rejestrów – rozumiany jako system rejestrów udostępniający kluczowe rejestry i dane słownikowe wszystkim pozostałym systemom regionalnym i lokalnym. Dane bazy danych Regionalnego Systemu Rejestrów będą udostępniane jedynie osobom uprawnionym.
6. Regionalna Warstwa Integracyjna – rozumiana jako mechanizmy integracyjne umożliwiające pozyskanie danych z podmiotów leczniczych. System zapewni efektywne pozyskanie elektronicznej dokumentacji medycznej z lokalnych EDM oraz zagregowanych danych transakcyjnych z Lokalnych HD przez lokalne warstwy integracyjne. Rozwiązanie to będzie wykorzystywane do transferu danych pomiędzy systemami UMWP (BI/HD oraz Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej) i systemami portalowymi. Regionalna warstwa integracyjna zostanie zaimplementowana, jako jeden, uproszczony system typu korporacyjna szyna usług (Enterprise Service Bus). Dopuszcza się jednak rozwiązania alternatywne. Warstwa obejmuje moduły:



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- Moduł Integracji – rozwiązanie typu korporacyjna szyna usług lub rozwiązanie alternatywne,
- Interfejs komunikacyjny – uniwersalny, w pełni funkcjonalny i udokumentowany interfejs programistyczny umożliwiający komunikację pomiędzy systemami lub modułami. Przy wykorzystaniu tego interfejsu Zamawiający będzie mógł m.in. przyłączać do projektu inne systemy niezintegrowane, które są lub będą wdrożone w przyszłości w podmiotach leczniczych.

Przez część zintegrowanego systemu informatycznego stanowiącego powtarzalne oprogramowanie informatyczne wdrażane w 25 podmiotach leczniczych, Zamawiający rozumie:

1. System typu ERP (Enterprise Resource Planning - Planowanie Zasobów Przedsiębiorstwa) – lokalny, zintegrowany system informatyczny służący do zarządzania zasobami w podmiotach leczniczych wskazanych w Tabeli nr 2 w niniejszym dokumencie - tzw. strefa szara. System będzie wspierał realizację procesów leczniczych, zarządczych i analitycznych. W ramach PSiEZ ERP przekazuje agregaty danych transakcyjnych do regionalnej hurtowni danych. W ramach systemu typu ERP przewiduje się co najmniej następujące moduły:

- o Moduł Zarządzania Finansami,
- o Moduł Zarządzania Kosztami,
- o Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych,
- o Moduł Zarządzania Kadrami i Placami,
- o Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym,
- o Moduł Zarządzania Wyposażeniem,
- o Moduł Zarządzania Inwentaryzacją,
- o Moduł Zarządzania Zapasami,
- o Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi.

Wymienione moduły mogą zostać dostarczone w ramach systemu typu HIS. Powyższe nazwy modułów nie są wiążące, kluczowym jest dostarczenie kompletu wymagań wymienionych w Załączniku nr 4 do OPZ „Lista wymagań”.

2. Lokalny System typu BI z Hurtownią Danych - lokalna hurtownia danych i narzędzia analityczne w podmiotach leczniczych wskazanych w Załączniku nr 1 do OPZ „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu”. Narzędzia te będą umożliwiały m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc i budowanie raportów, przeprowadzanie analiz w oparciu o zgromadzone dane pochodzące z lokalnych systemów typu ERP i HIS. Lokalny System typu BI z Hurtownią Danych przesyła agregaty danych do Regionalnego Systemu typu BI z Hurtownią Danych.
3. System typu HIS (Hospital Information System – Szpitalny System Informatyczny) - lokalny system informatyczny do obsługi pacjentów w podmiotach leczniczych wskazanych w Tabeli nr 2 w niniejszym dokumencie -



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

tzw. strefa biała. System będzie wspierał prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, umożliwiał rozliczanie z NFZ oraz integrację z innymi systemami informatycznymi w podmiocie leczniczym, m.in. takimi jak PIS, RIS i LIS. W ramach PSiEZ HIS umożliwi współpracę z Portalem Pacjenta, w szczególności udostępni pacjentom mechanizm rejestracji na korzystanie z usług medycznych w podmiocie leczniczym. W ramach systemu HIS przewidywane są co najmniej następujące grupy funkcjonalne:

- o Moduł Ruchu Chorych – Oddział,
- o Moduł Ruchu Chorych – Poradnia,
- o Moduł Ruchu Chorych – Izba przyjęć,
- o Moduł Zleceń Medycznych,
- o Moduł Apteka Centralna,
- o Moduł Apteczki Oddziałowe,
- o Moduł Poradni Medycyny Pracy,
- o Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami.

Wymienione moduły mogą zostać dostarczone w ramach systemu typu ERP.

Powyższe nazwy modułów nie są wiążące, kluczowym jest dostarczenie kompletu wymagań wymienionych w Załączniku nr 4 do OPZ „Lista wymagań”.

4. System typu EOD (Elektroniczny Obieg Dokumentacji) - lokalny system informatyczny służący do automatyzacji procesów obiegu dokumentów i przepływu pracy w podmiotach leczniczych wskazanych w Załączniku nr 1 do OPZ „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu”. System będzie umożliwiał poszczególnym podmiotom leczniczym elektroniczną wymianę danych.
5. System typu EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna) - wydzielony, lokalny system odpowiedzialny za składowanie i udostępnianie całej elektronicznej dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych wskazanych w Załączniku nr 1 do OPZ „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu”. System EDM ma ściśle współpracować z lokalnym systemem HIS w celu prezentacji elektronicznej dokumentacji medycznej wytworzonej wewnątrz danego podmiotu leczniczego oraz z Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej w celu udostępnienia wybranych elektronicznych dokumentów medycznych za pośrednictwem Portalu Pacjenta. Przetwarzana elektroniczna dokumentacja medyczna będzie opatrzona podpisem elektronicznym.
6. Lokalna warstwa integracyjna - mechanizmy integracyjne zastosowane na poziomie lokalnym służące do wymiany danych pomiędzy systemami w podmiocie leczniczym i poza nim. System ten zapewni wymianę danych z jednostką regionalną oraz udostępnienie usługi rejestracji w ramach Portalu Pacjenta. Lokalna warstwa integracyjna może zostać zaimplementowana jako jeden system typu Enterprise Service Bus lub zbiór mniejszych rozwiązań integracyjnych np. modułów w ramach systemu ERP, mechanizmy ETL i/lub EOD, HIS.

Przez dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu Zamawiający rozumie:



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 1) zaprojektowanie zintegrowanego systemu zgodnie z architekturą Systemu PSIEZ opisaną w Załączniku nr 2 do OPZ „Koncepcja architektury systemu informatycznego”,
- 2) dostawę oprogramowania zintegrowanego systemu w części platformy regionalnej zgodnie z Załącznikiem nr 7 do OPZ „Plan Realizacji Projektu” oraz Załącznikiem nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu”,
- 3) instalację i konfigurację dostarczonego oprogramowania na udostępnionym przez UMWP sprzęcie, systemach operacyjnych i platformach wirtualnych zgodnie z Załącznikiem nr 7 do OPZ „Plan Realizacji Projektu”, Załącznikiem nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu” oraz Załącznikiem nr 3 do OPZ „Koncepcja projektu technicznego”,
- 4) dostawę oprogramowania zintegrowanego systemu w części systemu podmiotów leczniczych zgodnie z Załącznikiem nr 7 do OPZ „Plan Realizacji Projektu” oraz Załącznikiem nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu”,
- 5) instalację i konfigurację dostarczonego oprogramowania na udostępnionym przez podmioty lecznicze sprzęcie, systemach operacyjnych i platformach wirtualnych zgodnie z Załącznikiem nr 7 do OPZ „Plan Realizacji Projektu” oraz Załącznikiem nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu”,
- 6) dostawę licencji zgodnie z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 6 do OPZ „Licencjonowanie zamawianych systemów”, które muszą zostać dostarczone w ramach realizacji Zamówienia,
- 7) integrację systemu z uwzględnieniem zakresu danych ujętych w Załączniku nr 5 „Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną”,
- 8) oprogramowanie interfejsu komunikacyjnego,
- 9) wykonanie testów zgodnie z Załącznikiem nr 7 do OPZ „Plan Realizacji Projektu” oraz Załącznikiem nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu”,
- 10) przeprowadzenie szkoleń zgodnie z Załącznikiem nr 7 do OPZ „Plan Realizacji Projektu” oraz Załącznikiem nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu”,
- 11) asystę powdrożeniową i utrzymanie systemu przez okres przewidziany w Projekcie zgodnie z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 9 „Wymagania dotyczące asysty powdrożeniowej”.

Szczegółowe wymagania Systemu e-Zdrowie zostały zawarte w Załączniku 4 do OPZ „Lista wymagań”.

## Rozdział II. Cele i rezultaty

Głównym celem Projektu PSIEZ jest upowszechnienie stosowania technik informatycznych oraz zwiększenie dostępu do usług elektronicznych poprzez rozbudowę infrastruktury teleinformatycznej podmiotów leczniczych.

Kolejnym kluczowym celem projektu jest poprawa jakości i dostępności do publicznej służby zdrowia dla ludności województwa podlaskiego poprzez przeprowadzenie



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

procesu informatyzacji podmiotów leczniczych oraz stworzenie usług elektronicznych związanych z PSIEZ.

Na cele główne Projektu PSIEZ składają się cele szczegółowe tj.:

- spełnienie standardów bezpieczeństwa zdrowotnego kraju oraz UE,
- dostarczenie jasnych i uporządkowanych informacji o usługach zdrowotnych,
- upowszechnienie i ustanowienie standardów wymiany danych pomiędzy systemami opieki zdrowotnej,
- poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia w zakresie elektronicznego obiegu dokumentów,
- unowocześnienie systemu informacji medycznej w celu analizy zapotrzebowania na realizowane świadczenia zdrowotne.

Rezultatem realizacji Projektu PSIEZ będzie:

- poprawa dostępności usług medycznych w regionie poprzez wprowadzenie nowych technologii do ochrony zdrowia, w szczególności poprzez uruchomienie e-USług dla ludności oraz poprzez wdrożenie nowoczesnych technik zarządzania,
- przygotowanie podmiotów leczniczych do eliminacji dokumentu papierowego w archiwizacji i przetwarzaniu dokumentacji medycznej,
- zapewnienie elektronicznego przetwarzania dokumentacji medycznej w procesie leczenia.

## Rozdział III. Partnerzy

Projekt PSIEZ realizowany będzie na terenie 16 miejscowości województwa podlaskiego: Białystok, Łomża, Suwałki, Choroszcz, Augustów, Bielsk Podlaski, Dąbrowa Białostocka, Hajnówka, Mońki, Sejny, Siemiatycze, Sokółka, Grajewo, Kolno, Wysokie Mazowieckie, Zambrów.

Beneficjentami Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie będą trzy grupy podmiotów:

- mieszkańcy województwa podlaskiego,
- podmioty lecznicze wchodzące w skład porozumienia partnerskiego,
- organy tworzące wchodzące w skład porozumienia partnerskiego.

Załącznik nr 1 do OPZ „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu” zawiera szczegółowe informacje teleadresowe dotyczące każdego z członków porozumienia partnerskiego uwzględnionego w niniejszym postępowaniu.

## Rozdział IV. Kontekst prawny

Systemy objęte niniejszym postępowaniem obejmują praktycznie całą działalność podmiotów leczniczych, w tym świadczenie usług zdrowotnych oraz funkcjonowanie podmiotu jako przedsiębiorstwa, w związku z czym zakres obowiązujących przepisów





prawa do uwzględnienia jest bardzo szeroki. Dodatkowo, systemy objęte niniejszym postępowaniem mają zapewnić komunikację podmiotów leczniczych z organami tworzącymi: powiatami i Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego oraz z pacjentami, co także rozszerza zakres obowiązujących przepisów.

Istotnym czynnikiem determinującym zakres obowiązujących przepisów prawa jest również informatyzacja sektora publicznego oraz służby zdrowia przeprowadzana na szczeblu krajowym. Wobec powyższego Zamawiający wymaga, aby systemy dostarczone przez Wykonawcę spełniały wszelkie obowiązujące oraz wchodzące w życie do końca okresu świadczenia asysty powdrożeniowej przepisy prawa we wszelkich rejonach działania Zamawiającego: podmiotów leczniczych, powiatów i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, objętych funkcjonalnością tych systemów.

W przypadku likwidacji, przekształceń lub reorganizacji organów administracji lub podmiotów, do działań których, w tym wydanych przepisów i zarządzanych, administrowanych lub nadzorowanych baz danych, Zamawiający odesłał przy opisie przedmiotu zamówienia, odesłania te stosuje się odpowiednio do działań następców tych organów administracji i podmiotów, w tym wydawanych przepisów i baz danych, w szczególności dotyczy to NFZ (w tym przepisy dotyczące rozliczeń z NFZ i karty ubezpieczeń zdrowotnych), CSIOZ (w tym rejestry pacjentów, lekarzy i świadczeniodawców, platformy P1 i P2), i MSW (w tym rejestru pl.ID).

W tej sytuacji, wskazane poniżej akty prawne, należy traktować jedynie jako akty podstawowe dotyczące przede wszystkim działalności i informatyzacji podmiotów leczniczych, których przepisy Wykonawca jest zobowiązany zastosować w dostarczonych systemach:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2012 poz. 594),
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lipca 2005 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych w systemie informatycznym Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zakresu i sposobu ich przekazywania ministrowi właściwemu do spraw zdrowia oraz wojewodom i sejmikom województw (Dz.U. z 2005 r. Nr 152, poz. 1271 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom



zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz.U. Nr 123 poz. 801 ze zm.),

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 81, poz. 484),
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. Nr 113, poz. 657 ze zm.),
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024),
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2012 r. poz. 159 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2010, Nr 252, poz. 1697 ze zm.),
- Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. nr 64, poz. 565 ze zm.),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 września 2005 w sprawie sposobu, zakresu i trybu udostępniania danych zgromadzonych w rejestrze publicznym (Dz. U. nr 205, poz. 1692),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Informatyzacji z dnia 19 października 2005 r. w sprawie testów akceptacyjnych oraz badania oprogramowania interfejsowego i weryfikacji tego badania (Dz. U. nr 217, poz. 1836),
- Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 września 2011 r. w sprawie sporządzania pism w formie dokumentów elektronicznych, doręczania dokumentów elektronicznych oraz udostępniania formularzy, wzorów i kopii dokumentów elektronicznych (Dz.U. Nr 206 poz. 1216),
- Ustawa z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. Nr 130, poz. 1450 ze zm.),
- Ustawa z dnia 27 lipca 2001r. o ochronie baz danych (Dz. U. nr. 128 poz.1402 ze zm.).

## Rozdział V. Kontekst finansowy

Projekt Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie finansowany jest w 85% przez Unię Europejską oraz w 15% z wkładu własnego członków Porozumienia Partnerskiego.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Dofinansowanie UE pochodzi ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego (RPOWP) na lata 2007-2013, IV oś priorytetowa: Społeczeństwo Informacyjne.

Od Projektu e-Zdrowie wymaga się realizacji wskaźników wymienionych w Tabeli 1. Wykonawca zapewni możliwość spełnienia wskaźników związanych z realizacją Zamówienia.

Tabela 1. Wskaźniki osiągnięcia celów Projektu PSieZ

L.p.	Nazwa wskaźnika	Źródło pozyskania informacji	Jednostka miary	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Wskaźniki produktu									
1	Liczba utworzonych aplikacji lub udostępnionych usług teleinformatycznych	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			3			
2	Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 1 - Informacja	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			1			
3	Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 2 - Interakcja	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			1			
4	Liczba uruchomionych on-line usług na poziomie 3 – dwustronna interakcja	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			1			
5	Liczba nowych e-usług	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			3			
6	Ilość zainstalowanych systemów EOD	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.		25				
7	Liczba wdrożonych systemów elektronicznej archiwizacji dokumentów	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.		25				
8	Liczba projektów z zakresu społeczeństwa informacyjnego, w tym: projekty dotyczące usług elektronicznych	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			1			
Wskaźniki rezultatu									

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

L.p.	Nazwa wskaźnika	Źródło pozyskania informacji	Jednostka miary	2012	2013	2014	2015	2016	2017
9	Liczba jednostek sektora publicznego korzystających z utworzonych aplikacji lub usług teleinformatycznych	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			36	36	36	36
10	RPO – liczba usług publicznych zrealizowanych on-line / liczba korzystających z usług on-line	Logi systemowe / Licznik wejść na portal	Osoby			25 000	50 000	75 000	100 000
11	Ilość wdrożonych systemów EOD w jednostkach publicznych	Protokoły zdawczo – odbiorcze	Szt.			25	25	25	25
12	Liczba osób korzystających z uruchomionych on-line usług na poziomie 1 – Informacja	Licznik wejść na portal	Szt.			25 000	50 000	75 000	100 000
13	Liczba terminów wizyt w ZOZ zarezerwowanych on-line / Poziom 2 – Interakcja	Logi systemowe	Szt.			2 500	5 000	7 500	10 000
14	Liczba autoryzowanych logowań do Portalu e-Usługi Medyczne / Poziom 3 – Dwustronna interakcja	Logi systemowe	Szt.			2 460	4 920	7 380	9 840
15	Liczba usług publicznych zrealizowanych on-line (RPO)	Logi systemowe	Szt.			3	3	3	3
16	Liczba korzystających z usług on-line (RPO)	Licznik wejść na portal	Szt.			25 000	50 000	75 000	100 000

## Rozdział VI. Architektura

Oczekiwany stan docelowy Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie oraz stan obecny został opisany w Załączniku 2 do OPZ „Koncepcja architektury systemu informatycznego”, z zastrzeżeniem, iż w zakresie Zamówienia na poziomie lokalnym, w kontekście systemów typu HIS i ERP jest dostarczenie, wdrożenie i zintegrowanie z Platformą Regionalną systemów wymienionych w poniższej Tabeli 2, oraz zintegrowanie systemów typu ERP i HIS z Platformą Regionalną w pozostałych podmiotach leczniczych.

Tabela 2. Zakres przetargu na nowy system e-Zdrowie dla lokalnych systemów HIS i ERP

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	Klasa	System HIS	System ERP
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	A	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Dereszy w Chorosze	A	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	A	Integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	A	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	A	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	B	Integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Moikach	B	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	B	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	B	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Szpital Ogólny im. dr. Witolda Gineła w Grajewie	B	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Szpital Ogólny w Kolnie	B	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	B	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku	B	Integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	B	Integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną

14 | Strona

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	Klasa	System HIS	System ERP
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej	C	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie	C	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach	C	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	C	Integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	C	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach	C1	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	C1	Integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku	D	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku	D	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży	D	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	D	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną	Wdrożenie i integracja z Platformą Regionalną

Przez wdrożenie systemu typu HIS Zamawiający rozumie zainstalowanie nowego rozwiązania informatycznego oraz jego integrację z systemami PACS, LIS, RIS, o ile systemy te umożliwiają integrację.

15 | Strona





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Załącznik nr 2 do OPZ „Koncepcja architektury systemu informatycznego” opisuje również poszczególne elementy składowe modelu docelowego, które zostały szczegółowo opisane w ramach wymagań funkcjonalnych w Załączniku nr 4 do OPZ „Lista wymagań” systemu definiuje również relacje modelu docelowego z systemami zewnętrznymi.

Realizując oczekiwany stan docelowy należy uwzględnić również kontekst architektury fizycznej opisanej w Załączniku nr 3 do OPZ „Koncepcja projektu technicznego”.

## Rozdział VII. Wymagania

W ramach realizacji Zamówienia konieczne jest dostarczenie produktów spełniających wymagania opisane w Załączniku 4 do OPZ „Lista wymagań” oraz w Załączniku 7 do OPZ „Plan realizacji Projektu”.

Wymagane jest również, aby zakres wymienianych danych pomiędzy podmiotami medycznymi i systemami regionalnymi był co najmniej zgodny z zakresem danych zdefiniowanym w Załączniku 5 do OPZ „Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną”.

Zamawiający wymaga dostarczenia licencji zdefiniowanych w Załączniku 6 do OPZ „Licencjonowanie zamawianych systemów”.

## Rozdział VIII. Harmonogram

Wykonawca jest zobowiązany do zakończenia realizacji zamówienia polegającego na dostawie i wdrożeniu systemów w terminie 16 miesięcy od daty podpisania umowy.

Poniżej została przedstawiona lista kluczowych etapów wraz z głównymi zadaniami wykonywanymi w ich ramach:

- **Etap A: Analiza** obejmuje przygotowanie planu projektu i analizy przedwdrożeniowej zawierającej uszczegółowienie architektury pod kątem wykorzystania systemów oferowanych przez Wykonawcę.
- **Etap B: Prototypowanie** obejmuje przygotowanie i zaprezentowanie prototypu rozwiązania w środowisku Wykonawcy i na danych testowych przygotowanych przez Wykonawcę.
- **Etap C: Pilotaż** obejmuje przygotowanie i zaprezentowanie pilotażu rozwiązania na poziomie regionalnym i w 3 podmiotach leczniczych.
- **Etap D: Wdrożenie** polega na przeprowadzeniu wdrożenia produkcyjnego Systemu w lokalnych podmiotach leczniczych i na poziomie regionalnym włącznie z migracją danych z dotychczas stosowanych rozwiązań.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- **Etap E: Testy** polegają na przeprowadzeniu testów w celu weryfikacji zgodności wdrażanego Systemu z wymaganiami opisanymi w przedmiocie zamówienia.
- **Etap F: Szkolenia** polegają na przeprowadzeniu szkoleń w lokalnych podmiotach leczniczych, jak i w organach tworzących; szkolenia mają na celu przygotowanie użytkowników do korzystania z nowego systemu.
- **Etap G: Usługi uzupełniające** to zbiór zadań związanych z zarządzaniem projektem i utrzymywaniem dokumentacji projektowej trwający od momentu uruchomienia projektu do zakończenia wdrożenia systemu.
- **Etap H: Asysta powdrożeniowa** rozpoczyna się po zakończeniu pierwszego, produkcyjnego wdrożenia i trwa do momentu upływu ..... od momentu zakończenia całego etapu wdrożenia. Usługa ta ma na celu ustabilizowanie wdrożonego rozwiązania i zapewnienie ciągłości działania Systemu w środowisku produkcyjnym. W zakresie tej usługi są również zmiany Systemu zgodnie ze zdefiniowanymi wymaganiami np. zmiany wynikające ze zmieniających się przepisów prawa.

Szczegółowy opis etapów i zadań oraz terminów przedstawienia do odbiorów zostały opisane w załączniku nr 7 do OPZ „Plan realizacji projektu”.

## Rozdział IX. Załączniki

Załącznik 1 – „Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu”.

Załącznik 2 – „Koncepcja architektury systemu informatycznego”, specyfikuje planowaną architekturę logiczną Systemu. System powinien mieć strukturę zgodną ze specyfikacją znajdującą się w tym załączniku.

Załącznik 3 – „Koncepcja projektu technicznego”, specyfikuje planowaną architekturę fizyczną Systemu. System powinien być dostosowany do zawartości merytorycznej przedstawionej w tym załączniku.

Załącznik 4 – „Lista wymagań”, specyfikuje wymagania główne w zakresie realizowanych produktów oraz wymagania dot. Systemu, którego budowa i wdrożenie jest przedmiotem Zamówienia.

Załącznik 5 – „Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną”, specyfikuje formaty wymienianych danych medycznych oraz finansowo-kontrolingowych.

Załącznik 6 – „Licencjonowanie zamawianych systemów”, które muszą zostać dostarczone w ramach realizacji Zamówienia.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Załącznik 7 – „Plan realizacji Projektu”.

Załącznik 8 – „Specyfikacja Produktów Projektu”.

Załącznik 9 – „Wymagania dotyczące asysty powdrożeniowej”.

Załącznik 10 – „Słownik akronimów i definicji”.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Wykaz podmiotów biorących udział w postępowaniu

## Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie

Załącznik nr 1

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego:

**„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie ”**



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



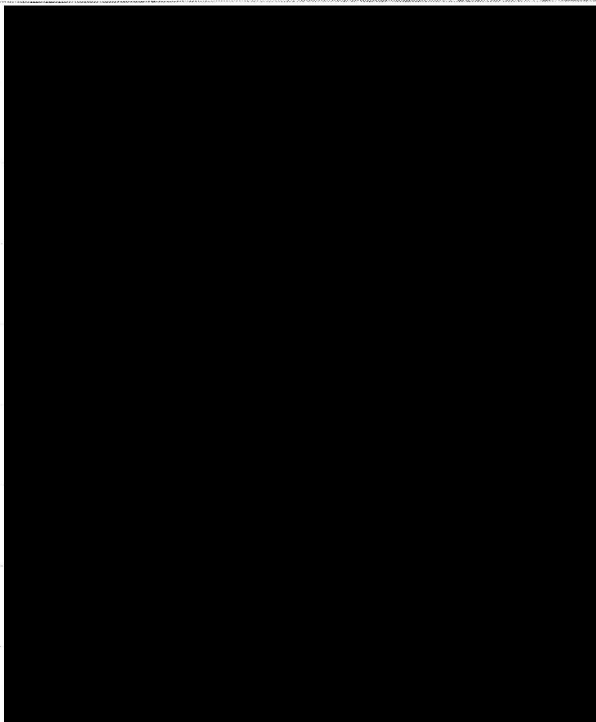
Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Lp	Nazwa podmiotu	Dane teleadresowe
1		1
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	Aleja Niepodległości 9 19-100 Mońki NIP: 546-110-30-50
11		
12		

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 2 z 4



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

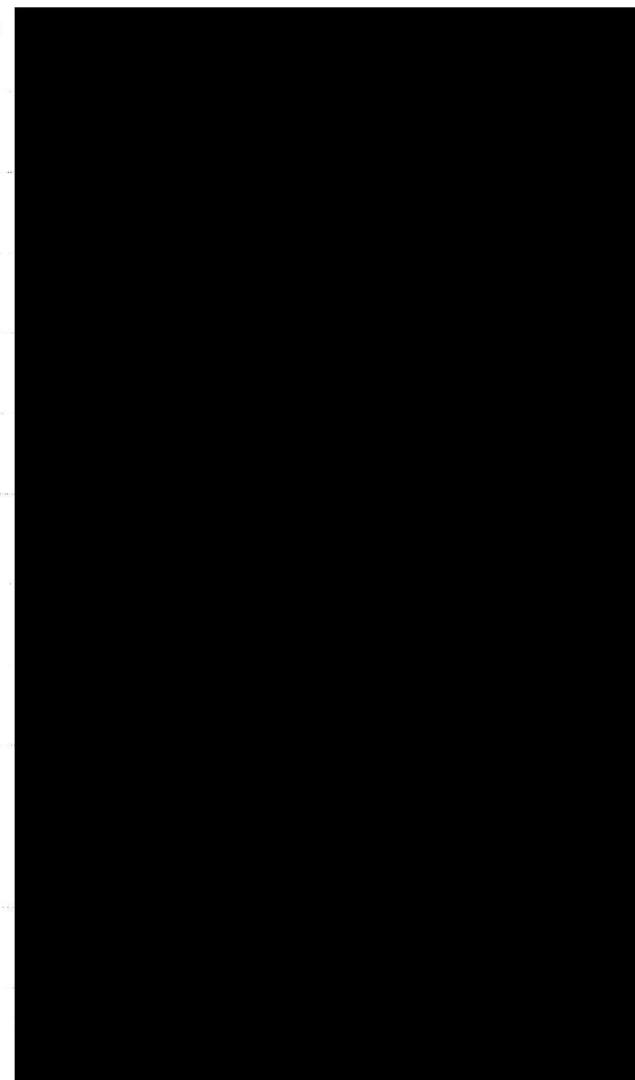
UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 3 z 4



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 4 z 4

0039



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Koncepcja architektury systemu informatycznego

## Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie

Załącznik nr 2

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia  
publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla  
Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 1 z 26

0040



## Spis treści

1 Podstawowe informacje o projekcie .....	3
2 Opis stanu obecnego .....	3
2.1 Obecna architektura logiczna .....	4
3 Opis stanu docelowego .....	7
3.1 Docelowa warstwa biznesowa .....	8
3.2 Docelowa warstwa aplikacji .....	11
3.3 Docelowa warstwa danych .....	19
3.4 Docelowa warstwa fizyczna .....	26

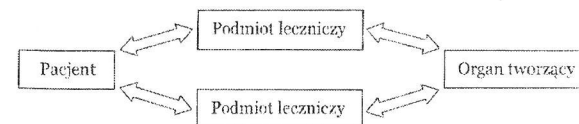


## 1 Podstawowe informacje o projekcie

Niniejszy dokument został sporządzony w związku z realizacją wdrożenia Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie. Dokument zawiera analizę obecnego stanu logicznego i fizycznego jednostek wchodzących w skład Porozumienia Partnerskiego oraz koncepcję przyszłej, docelowej architektury.

Dokument przedstawia koncepcję architektury informatyzacji członków porozumienia partnerskiego w ramach Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie. Projekt ten polega na wdrożeniu usług informatycznych w sferze ochrony zdrowia, przy jednoczesnym umożliwieniu wielowymiarowej komunikacji między zainteresowanymi podmiotami. Schemat przepływu informacji przedstawia Rysunek 1.

Rysunek 1. Schemat przepływu informacji



Źródło: Opracowanie własne

## 2 Opis stanu obecnego

W niniejszym podejściu zaproponowano podział podmiotów leczniczych na klasy od A do D. Przyjęto kryterium podziału, wg wielkości placówki. Szczegóły klasyfikacji zostały uwzględnione w Tabeli 1.

Tabela 1. Kategoryzacja podmiotów leczniczych

	Klasa D	Klasa C1	Klasa C	Klasa B	Klasa A
Liczba ośrodków	4	2	5	9	5
Liczba łózek	-	1-40	41-150	151 - 300	pow. 300
Liczba hospitalizacji	-	Nd.	do 6 000	do 10 000	pow. 10 000
Liczba porad ambulatoryjnych	15 000 - 80 000	Nd.	do 80 000	do 150 000	do 200 000
Liczba badań obrazowych	-	Nd.	do 30 000	do 40 000	do 70 000

Źródło: Opracowanie własne

Jednostki z kategorii A, B, C świadczą usługi z zakresu lecznictwa szpitalnego i różnią się między sobą głównie liczbą łózek i skalą prowadzonej działalności. Jednostki z kategorii C1 realizują świadczenia z rodzaju opieki paliatywnej oraz leczenia uzależnień. Jednostki z kategorii D to podmioty lecznicze, które nie realizują świadczeń z zakresu usług stacjonarnych.



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

## 2.1 Obecna architektura logiczna

Obecna architektura logiczna cechuje się wysokim stopniem różnorodności i brakiem spójności na poziomie większości podmiotów leczniczych. Podmioty lecznicze nie posiadają narzędzi umożliwiających integrację swoich systemów, zarówno typu HIS, jak i typu ERP.

Żaden z podmiotów leczniczych nie dysponuje systemem typu EOD, repozytorium typu EDM, ani Hurtownią Danych. 9 z 25 podmiotów leczniczych nie posiada żadnego modułu w ramach systemu typu HIS oprócz modułu do rozliczeń z NFZ.

Reszta podmiotów posiada pojedyncze moduły systemu typu HIS. Jedynie dwie placówki posiadają wszystkie moduły systemu typu HIS rozumiane jako:

- Moduł Ruchu Chorych - Oddział
- Moduł Ruchu Chorych – Poradnia
- Moduł Ruchu Chorych – Izba przyjęć
- Moduł Zleceń Medycznych
- Moduł Apteka Centralna
- Moduł Apteczki Oddziałowe
- Moduł Poradni Medycyny Pracy
- Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami

Podobna sytuacja ma miejsce w przypadku systemu typu ERP. Każdy podmiot leczniczy posiada wdrożoną część systemu typu ERP, ale żaden podmiot nie posiada wdrożonych wszystkich standardowych modułów systemu typu ERP rozumiane jako:

- Moduł Zarządzania Finansami
- Moduł Zarządzania Kosztami
- Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych
- Moduł Zarządzania Kadrami i Placami
- Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym
- Moduł Zarządzania Wyposażeniem
- Moduł Zarządzania Inwentaryzacją
- Moduł Zarządzania Zapasami
- Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi

Pozostałe podmioty nie posiadają wdrożonego co najmniej Modułu Zarządzania Zasobami Ludzkimi oraz Systemu BI z Hurtownią Danych.

Szczegóły stanu obecnego używanych rozwiązań aplikacyjnych przedstawia Tabela 2. Kolumny „Kompletność HIS” i „Kompletność ERP” wskazują na te podmioty, które nie wymagają dodatkowych modułów w ramach posiadanych systemów.

Tabela 2. Systemy obecnie wykorzystywane w podmiotach leczniczych

Podmiot leczniczy	Klasa	Kompletność HIS	Kompletność ERP
[Redacted]	A	nie	nie
	A	nie	nie
	A	tak	nie



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Klasa	Kompletność HIS	Kompletność ERP
[Redacted]	A	nie	nie
	A	nie	nie
	B	nie	nie
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mofkach	B	nie	nie
	B	nie	nie
	B	nie	nie
	B	nie	nie
	B	nie	nie
	B	nie	nie
	B	nie	nie
	B	tak	nie
	C	nie	nie
	C	nie	nie
	C	nie	nie
	C	tak	nie
	C	nie	nie
	C1	nie	nie
	C1	nie	nie
	D	nie	nie
	D	nie	nie
	D	nie	nie
	D	nie	nie

Źródło: Opracowanie własne



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Obecna architektura logiczna wykazuje konieczność niezbędnej inwestycji w zakup i wdrożenie w każdym z podmiotów leczniczych nowych rozwiązań typu EOD, EDM, Lokalnego Systemu BI z Hurtownią Danych. W przypadku systemów typu HIS i ERP istnieją następujące możliwe warianty postępowania:

- Zastąpienie istniejącego rozwiązania,
- Zachowanie istniejącego rozwiązania i jego rozwój oraz integracja,
- Zachowanie istniejącego rozwiązania i jego integracja.

Wariant postępowania w przypadku HIS i ERP był wybierany indywidualnie dla każdego podmiotu.

Szczegółowy plan działań w kontekście każdego podmiotu leczniczego przedstawia Tabela 3. W tabeli tej użyto następujące oznaczenia:

- W - Wdrożenie nowego rozwiązania informatycznego, co umożliwi stopniową standaryzację stosowanych w regionie rozwiązań informatycznych.
- IZ - Integracja zewnętrzna z systemami pozostającymi poza zakresem przedmiotowego zamówienia; polega na udostępnieniu i przekazaniu przez Wykonawcę interfejsów dla systemów HIS i ERP, natomiast dostosowanie do tych interfejsów i wdrożenie tych systemów nie należy do Wykonawcy. Udostępnione i przekazane przez Wykonawcę interfejsy będą musiały umożliwić realizację wszystkich wymagań opisanych w Załączniku nr 4 do OPZ. Udostępnienie i przekazanie przez Wykonawcę powyższych interfejsów umożliwi podłączenie do Systemu PSiCZ systemów HIS i ERP, których wdrożenie nie jest objęte niniejszym zamówieniem.

Tabela 3. Szczegółowe decyzje dotyczące systemów HIS i ERP

Podmiot leczniczy	Klasa	HIS	ERP
	A	W	W
	A	W	IZ
	A	IZ	IZ
	A	W	IZ
	A	W	W
	B	IZ	IZ
	B	W	W
	B	W	IZ
	B	W	W
	B	W	W
	B	W	W
	B	IZ	IZ
	B	IZ	IZ
	C	W	IZ



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Klasa	HIS	ERP
	C	W	W
	C	W	W
	C	IZ	W
	C	W	W
	C1	W	W
	C1	IZ	W
	D	W	W
	D	W	W
	D	W	W
	D	W	W
	D	W	W

Zródło: Opracowanie własne

W ramach jednostek regionalnych, w chwili obecnej nie istnieją żadne systemy aplikacyjne automatycznie kolekcjonujące dane z podległych podmiotów leczniczych. Dane te są zazwyczaj przekazywane w sposób niesystemowy np. poprzez pliki Excel. Zakres przekazywanych tym formatem danych dotyczy dokumentacji zarządczej i dokumentacji związanej z rozliczeniami z NFZ.

Na poziomie organów tworzących nie istnieją też żadne rozwiązania klasy BI z dostępem dla szerszego grona interesantów.

Pacjenci nie mają możliwości rejestracji on-line na usługę medyczną, ani nie mają zdalnego dostępu do własnej dokumentacji medycznej. Namiastkę e-usług medycznych stanowi portal wrotapodlasia.pl i znajdująca się tam zakładka „Zdrowie” pełniąc jedyną funkcję informacyjną na temat podmiotów leczniczych zlokalizowanych w województwie podlaskim.

### 3 Opis stanu docelowego

Stan docelowy Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie, to sytuacja, w której każdy Partner - podmiot leczniczy i organ tworzący posiada zintegrowane rozwiązania informatyczne, zapewniające wyrównany poziom wsparcia realizacji jego procesów. Systemy informatyczne wspierają podmioty lecznicze w zarządzaniu organizacją oraz przy przekazywaniu zagregowanych danych zarządczych do organu tworzącego w wyznaczonych okresach czasu.

Dane zarządcze będą udostępnione organom tworzącym, które mogą generować raporty i analizować dane przekrojowe używając do tego celu Portalu Menedżerskiego.





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Dane medyczne rejestrowane w podmiotach leczniczych będą przekazywane do Platformy Regionalnej, gdzie wdrożony zostanie Portal Pacjenta będący medium między pacjentem, a podmiotem leczniczym. Portal Pacjenta będzie oferował pacjentowi dostęp do jego danych medycznych (zgromadzonych regionalnie) oraz możliwość rejestracji na wizyty. Portal Pacjenta będzie także zapewniał uprawnionym lekarzom możliwość wglądu do dokumentacji medycznej pacjenta, jeśli wyraził on na to zgodę.

W kolejnych rozdziałach opisano rozwiązanie przedstawione w podziale na architekturę logiczną i warstwy:

- docelowa warstwa biznesowa,
- docelowa warstwa aplikacji,
- docelowa warstwa danych,
- docelowa warstwa fizyczna.

### 3.1 Docelowa warstwa biznesowa

Warstwa biznesowa opisuje otoczenie biznesowe Projektu PSiEz, kluczowych interesariuszy oraz kluczowe interakcje pomiędzy nimi, a planowanym rozwiązaniem informatycznym. W ramach opisu warstwy biznesowej wyszczególniono:

- Poziom lokalny, czyli lokalne podmioty lecznicze świadczące usługi medyczne,
- Poziom regionalny, czyli organy tworzące nadzorujące działalność podmiotów leczniczych.

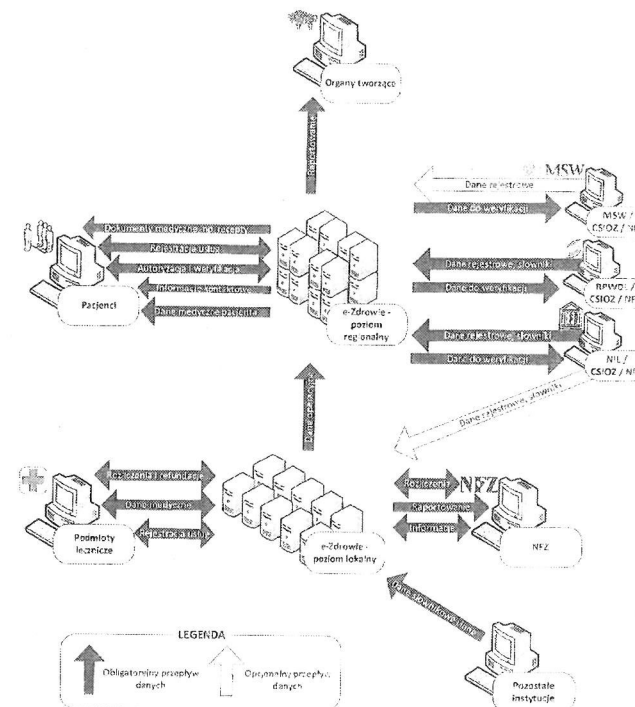
Głównym celem Projektu PSiEz jest zapewnienie wsparcia informatycznego przy obsłudze typowych interakcji pomiędzy kluczowymi interesariuszami regionalnego systemu ochrony zdrowia. Na kolejnej stronie zobrazowano i opisano te interakcje.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Rysunek 2. Przepływ danych między wdrażanym systemem, a jego użytkownikami



Źródło: Opracowanie własne

Tabela 4. Opis interakcji systemu e-Zdrowie z poszczególnymi grupami użytkowników

Grupa użytkowników	Opis interakcji
Pacjenci	Interakcja systemu z pacjentami odbywa się po ich uprzedniej autoryzacji w sposób umożliwiający jednoznaczną i niezaprzeczalną identyfikację obywatela. Pacjenci otrzymują dostęp do: <ul style="list-style-type: none"><li>• Swojej dokumentacji medycznej zawierającej odbyte wizyty, wystawione recepty, opisy badań itp.;</li><li>• Danych krytycznych obejmujących podstawowe dane medyczne takie jak grupa krwi, waga, uczulenia i inne;</li><li>• Danych na temat potrzeby odbycia niezbędnych badań, w tym profilaktycznych;</li><li>• Edycji swoich podstawowych danych, w tym danych kontaktowych;</li><li>• Informacji na temat podmiotów leczniczych, oferowanych przez nie usługach leczniczych itp.;</li></ul>





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Grupa użytkowników	Opis interakcji
Podmioty lecznicze	<ul style="list-style-type: none"><li>Informacji na temat lekarzy i ich specjalności oraz dostępności;</li><li>Informacji na temat czasu oczekiwania na daną usługę medyczną w konkretnym podmiocie leczniczym;</li><li>Rejestracji na usługi medyczne w wybranych podmiotach leczniczych oraz rezygnacji lub przełożenia wcześniej umówionej wizyty.</li></ul> <p>Podmioty lecznicze otrzymają możliwość:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Wytwarzania, przetwarzania i wymiany dokumentacji medycznej świadczeniobiorców;</li><li>Wsparcia procesów związanych z realizacją procesów leczenia;</li><li>Wsparcia procesów finansowo – księgowych, kadrowo – placowych, zarządczych, administracyjnych i decyzyjnych – w tym generowania raportów, analiz i zestawień na podstawie zebranych danych z własnej działalności medycznej i biznesowej;</li><li>Obsługi rozliczeń usług medycznych;</li><li>Automatycznego wewnętrznego obiegu informacji opartego o dokumenty w formie elektronicznej;</li></ul>
Organy tworzące	<p>Organy tworzące otrzymają dostęp do:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Interaktywnych raportów opisujących działalność podległych im podmiotów leczniczych;</li><li>Przekrojowych raportów na temat podmiotów wchodzących w skład porozumienia partnerskiego.</li></ul>
MSW/NFZ/UMWP	<p>Z uwagi na fakt, iż projekt pLID został wstrzymany, System e-Zdrowie będzie wykorzystywał własne rozwiązanie do uwierzytelniania użytkowników oraz potencjalnie zewnętrzne systemy do weryfikacji danych osobowych takie jak profil zaufany (ePUAP) i elektroniczną Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego, o ile takie systemy będą działać przed zakończeniem etapu Analizy Przedwzrostowej. Dodatkowym wariantem jest wykorzystanie certyfikatów wydawanych przez Regionalne Centrum Certyfikacji zlokalizowane w UMWP. Zamawiający podejmie decyzję o ostatecznym wyborze sposobu uwierzytelnienia na podstawie analizy przeprowadzonej przez Wykonawcę. Rozważane są co najmniej mechanizmy:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Uwierzytelnianie użytkowników będzie bazować na bezpiecznym loginie i hasle.</li><li>Po wprowadzeniu elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego przez NFZ będzie istniała możliwość uwierzytelnionego dostępu personelu medycznego (docelowo i pacjentów) do systemu e-Zdrowie za pomocą tej karty poprzez dodanie mechanizmu uwierzytelnienia.</li><li>Uwierzytelnienie z wykorzystaniem certyfikatów wydawanych przez Centrum Certyfikacji UMWP.</li><li>Uwierzytelnienie obywateli z wykorzystaniem profilu zaufanego ePUAP.</li></ul>
RRPL / CSIOZ	<p>System PSiEZ będzie współpracował z rozwiązaniem eWUS.</p> <p>System e-Zdrowie będzie wykorzystywał utworzony w ramach Projektu Regionalny Rejestr Podmiotów Leczniczych (RRPL) do weryfikacji struktury organizacyjnej świadczeniodawców.</p> <p>Po pozytywnym wdrożeniu planowanych centralnych rejestrów na poziomie krajowym wykorzystywane będą usługi dostarczane przez CSIOZ. Do tego czasu wykorzystywany będzie RRPL.</p>
NIL / CSIOZ	<p>System e-Zdrowie będzie wykorzystywał utworzony w ramach Projektu Regionalny Rejestr Lekarzy (RRL) do weryfikacji danych o lekarzach.</p> <p>Po pozytywnym wdrożeniu planowanych centralnych rejestrów na poziomie krajowym wykorzystywane będą usługi dostarczane przez CSIOZ lub NIL. Do tego czasu wykorzystywany będzie RRL.</p>

Źródło: Opracowanie własne



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

### 3.2 Docelowa warstwa aplikacji

Docelowa architektura logiczna będzie spełniać wszystkie wymagania i będzie umożliwiać realizację celów PSiEZ. Zakłada ona podział na architekturę lokalną i regionalną.

Architektura lokalna to architektura znajdująca się w każdym z podmiotów leczniczych. W jej skład wchodzić będą systemy informatyczne typu ERP, Lokalny System typu BI z Hurtownią Danych, typu HIS, EOD i EDM. Systemy te będą zapewniać wymianę danych w ramach analizowanej jednostki. Ta wymiana danych będzie realizowana przez lokalną warstwę integracyjną.

Systemy na poziomie lokalnym będą implementowane zgodnie z realnym zapotrzebowaniem podmiotów leczniczych. W przypadku, gdy podmiot dysponuje systemem informatycznym, niezbędna będzie jedynie jego integracja z pozostałymi systemami funkcjonującymi w ramach Projektu PSiEZ.

Architekturę regionalną ograniczono do UMWP, gdzie będą znajdować się następujące systemy: Regionalny System BI z Hurtownią Danych, Regionalny System Rejestrów, oraz Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej. Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej będzie agregować dokumentację medyczną ze wszystkich podmiotów leczniczych w celu ich dalszej dystrybucji do podmiotów upoważnionych. Natomiast Regionalny System BI z Hurtownią Danych będzie agregować dane ze wszystkich Lokalnych Hurtowni Danych. System ten będzie bezpośrednio połączony z Portalem Menedżerskim, obsługiwanym i utrzymywanym przez UMWP. Portal będzie udostępniać uprawnionym użytkownikom organów tworzących dynamiczne raporty z Regionalnego Systemu BI z Hurtownią Danych. Będzie to pozwalać na rezygnację z przetrzymywania redundantnych danych zarządczych na poziomie poszczególnych organów tworzących. Utrzymanie jednego, regionalnego Portalu Menedżerskiego jest rozwiązaniem korzystniejszym kosztowo niż utrzymywanie osobnych portali dla każdego organu tworzącego.

Kolejną usługą publiczną oferowaną przez PSiEZ będzie Portal Pacjenta utrzymywany również na serwerach UMWP. Dane medyczne tego portalu będą dostępne wyłącznie dla pacjentów oraz osób uprawnionych przez nich, w szczególności lekarzy. Pracownicy UMWP nie będą mieli dostępu do tych danych. Ponadto każdy z podmiotów leczniczych będzie dzierżał niezależną, wirtualną przestrzeń dyskową na serwerach UMWP i będzie odpowiedzialny za składowane tam dane udostępniane pacjentom. Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej będzie zawierało wiele częściowych replik lokalnych EDM, zasilanych w czasie rzeczywistym w trakcie procedury wypisu pacjenta lub w analogicznych sytuacjach.

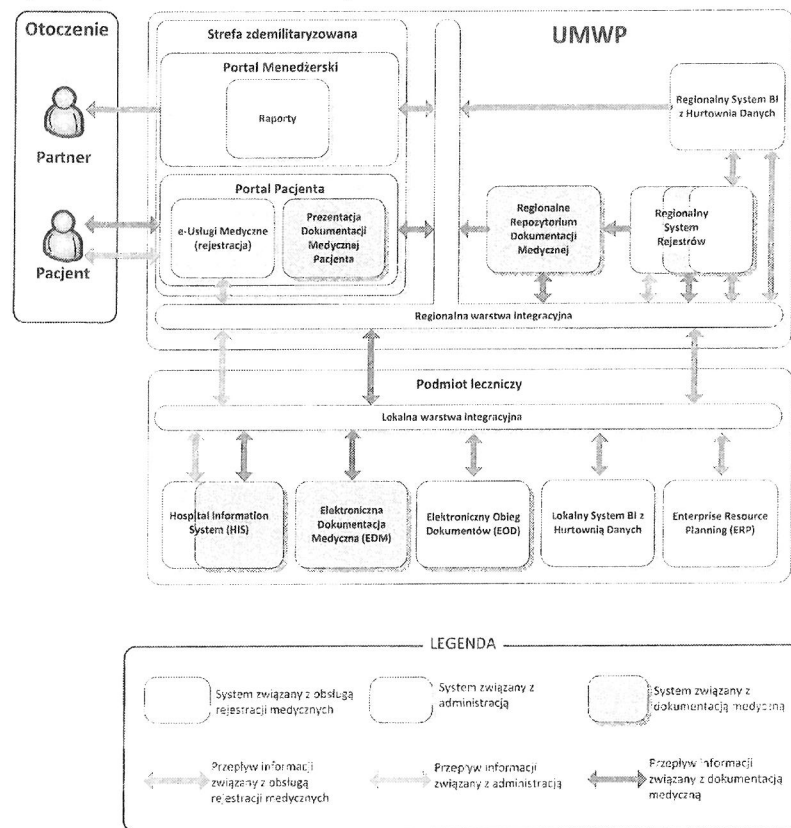
Portal Menedżerski jak i Portal Pacjenta będą zabezpieczone przed atakami z wewnątrz i z zewnątrz.

Docelową architekturę logiczną rozwiązania prezentuje Rysunek 3 na kolejnej stronie.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Rysunek 3. Docelowa architektura logiczna



Źródło: Opracowanie własne

Tabele 5-14 przedstawiają szczegółowy opis systemów wchodzących w skład Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie. Poszczególne tabele poruszają najważniejsze aspekty działania systemów oraz omawiają ich funkcjonalności.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Tabela 5. Opis systemu typu ERP

Enterprise Resource Planning (ERP)	Opis	Zintegrowany system informatyczny służący do zarządzania zasobami podmiotu leczniczego – tzw. strefa szara. System wspiera realizację procesów zarządczych i analitycznych w podmiotach leczniczych. W ramach systemu typu ERP przewiduje się następujące moduły:
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Moduł Zarządzania Finansami</li> <li>- Moduł Zarządzania Kosztami</li> <li>- Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych</li> <li>- Moduł Zarządzania Kadrami i Placami</li> <li>- Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym</li> <li>- Moduł Zarządzania Wyposażeniem</li> <li>- Moduł Zarządzania Inwentaryzacją</li> <li>- Moduł Zarządzania Zapasami</li> <li>- Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi</li> </ul>
	Źródło zasilania	Dane do systemu są wprowadzane przez pracowników podmiotu leczniczego.
	Zakres przetwarzanych informacji	Baza danych ERP
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym, z uwzględnieniem pracy offline w nagłych przypadkach i późniejszą synchronizacją danych.
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	W przypadku decyzji o zastąpieniu systemu ERP wykonana zostanie również migracja danych z poprzedniego rozwiązania ERP. System będzie zintegrowany z systemem typu HIS.
	Dalszy przepływ informacji	Dane z systemu typu ERP będą przekazywane do Lokalnego Systemu typu BI z Hurtownią Danych.

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 6. Opis Lokalnego Systemu typu BI z Hurtownią Danych

Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Opis	Lokalny System BI (Business Intelligence) z Hurtownią Danych umożliwiający m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc i budowanie raportów, przeprowadzanie analiz w oparciu o zgromadzone dane z systemów typu ERP i HIS. Nowe rozwiązanie typu BI / Hurtownia Danych będzie wsparciem dla zadań statutowych każdego z podmiotów leczniczych.
	Źródło zasilania	Systemy typu ERP i HIS
	Zakres przetwarzanych informacji	Dokumentacja administracyjna oraz statystyka medyczna.
	Częstotliwość zasilania	Raz dziennie
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	Systemy typu ERP i HIS
	Dalszy przepływ informacji	Agregaty danych przesyłane są do Regionalnego Systemu BI z Hurtownią Danych

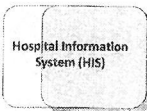
Źródło: Opracowanie własne



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Tabela 7. Opis systemu typu HIS

 Hospital Information System (HIS)	Opis	System do obsługi pacjentów hospitalizowanych w szpitalu – tzw. strefa biała. System wspiera prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, umożliwia rozliczanie z NFZ oraz integrację z innymi systemami informatycznymi w szpitalu, m.in. takimi jak PIS, RIS i LIS. System typu HIS będzie wymieniał informacje z Portalem Pacjenta, dzięki czemu pacjenci będą mogli korzystać z mechanizmu rejestracji na korzystanie z usług medycznych w podmiocie leczniczym. W ramach systemu HIS przewiduje się następujące moduły: <ul style="list-style-type: none"><li>• Moduł Ruchu Chorych - Oddział</li><li>• Moduł Ruchu Chorych – Poradnia</li><li>• Moduł Ruchu Chorych – Izba przyjęć</li><li>• Moduł Zleceń Medycznych</li><li>• Moduł Apteka Centralna</li><li>• Moduł Apteczki Oddziałowe</li><li>• Moduł Poradni Medycyny Pracy</li><li>• Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami</li></ul>
	Źródło zasilania	Dane do systemu są wprowadzane przez pracowników podmiotu leczniczego.
	Zakres przetwarzanych informacji	Baza danych HIS
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym, z uwzględnieniem pracy offline w nagłych przypadkach i późniejszą synchronizacją danych oraz możliwością wysłania danych na żądanie w nagłych przypadkach.
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	W przypadku decyzji o zastąpieniu systemu HIS wykonana zostanie również migracja danych z poprzedniego rozwiązania HIS.
	Dalszy przepływ informacji	Dane z systemu typu HIS zasilają lokalny system Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. System jest zintegrowany z systemem typu ERP. System typu HIS zasila w dane Lokalny System typu BI z Hurtownią Danych.

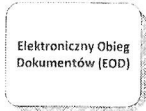
Źródło: Opracowanie własne



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

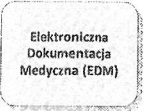
Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Tabela 8. Opis systemu typu EOD

 Elektroniczny Obieg Dokumentów (EOD)	Opis	System wspierający automatyzację procesów obiegu dokumentów i przepływu pracy. System ten umożliwia poszczególnym jednostkom elektroniczną wymianę danych. W ramach PSiEZ wdraża się nowe rozwiązanie typu EOD we wszystkich podmiotach leczniczych.
	Źródło zasilania	Systemy informatyczne w podmiocie leczniczym. Dane wprowadzane przez pracowników podmiotu leczniczego.
	Zakres przetwarzanych informacji	Dokumentacja administracyjna.
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym, z uwzględnieniem pracy offline w nagłych przypadkach i późniejszą synchronizacją danych.
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	Brak
	Dalszy przepływ informacji	Systemy informatyczne w podmiocie leczniczym.

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 9. Opis systemu typu EDM

 Elektroniczna Dokumentacja Medyczna (EDM)	Opis	Wydzielony system odpowiedzialny za składowanie i udostępnianie elektronicznej dokumentacji medycznej. Zawartość tego systemu dostępna jest tylko dla uprawnionych osób i jest zabezpieczona przed dostępem dla osób nieuprawnionych. W ramach Projektu PSiEZ nowe rozwiązanie typu EDM zostanie wdrożone we wszystkich jednostkach lokalnych oraz zostanie zintegrowane z Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej, tak by umożliwić pacjentom i uprawnionym przez nich lekarzom przeglądanie dokumentacji medycznej poprzez Portal Pacjenta. Przetwarzana dokumentacja medyczna będzie opatrzona podpisem elektronicznym.
	Źródło zasilania	HIS
	Zakres przetwarzanych informacji	Baza danych EDM, dokumentacja medyczna.
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym w trakcie procedury wypisu pacjenta lub czynności analogicznych, z uwzględnieniem pracy offline w nagłych przypadkach i późniejszą synchronizacją danych.
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	Istniejące dane w systemie HIS.
	Dalszy przepływ informacji	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej

Źródło: Opracowanie własne

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

**Tabela 3. Opis Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej**

<p><b>Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej</b></p>	Opis	Regionalna baza danych agregująca elektroniczną dokumentację medyczną przekazywaną przez podmioty lecznicze w celu udostępnienia jej pacjentom oraz osobom uprawnionym przez nich, w szczególności lekarzom. Jedno regionalne repozytorium ułatwi zabezpieczenie danych przed wyciekami do osób niepowołanych. Regionalne repozytorium zostanie wdrożone w UMWP w celu udostępnienia elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentom i lekarzom poprzez Portal Pacjenta. Repozytorium będzie pełnił również rolę kopii zapasowej dla lokalnych repozytoriów elektronicznej dokumentacji medycznej. Rozwiązanie to ma umożliwić zarówno spełnienie wymagań wynikających ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta, która zobowiązuje podmioty lecznicze do składowania danych medycznych przez okres 20 lat, jak i wymagań wynikających z prawa pracy, które zobowiązują do składowania części dokumentacji medycznej przez okres 40 lat. Każdy z podmiotów leczniczych będzie posiadał własną, wyodrębnioną wirtualną lub fizyczną przestrzeń dyskową, na której zdalnie będzie składował swoje dane.
	Zródło zasilania	Systemy EDM w lokalnych podmiotach leczniczych
	Zakres przetwarzanych informacji	Baza danych Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej, dokumentacja medyczna
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym w trakcie procedury wypisu pacjenta lub analogicznych czynności, z uwzględnieniem pracy offline w nagłych przypadkach i późniejszą synchronizacją danych.
	Pierwotne zasilanie używanych baz danych	Brak
	Dalszy przepływ informacji	Prezentacja danych w Portalu Pacjenta

Źródło: Opracowanie własne

**Tabela 4. Opis Regionalnego Systemu typu BI z Hurtownią Danych**

<p><b>Regionalny System BI z Hurtownią Danych</b></p>	Opis	Regionalny System BI (Business Intelligence) z Hurtownią Danych umożliwiający m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc i budowanie raportów, przeprowadzanie analiz w oparciu o zgromadzone w ramach regionalnej platformy zagregowane dane z Lokalnych Systemów typu BI z Hurtownią Danych. Nowe rozwiązanie typu BI / Hurtownia Danych będzie wsparciem dla zadań statutowych organów tworzących w ramach Portalu Menedżerskiego.
	Zródło zasilania	Lokalne Systemy typu BI z Hurtownią Danych w podmiotach leczniczych
	Zakres przetwarzanych informacji	Dokumentacja administracyjna oraz agregaty statystyki medycznej
	Częstotliwość zasilania	Pliki wsadowe przekazywane raz dziennie w trybie nocnym z każdego podmiotu leczniczego.
	Pierwotne zasilanie	Zasilanie inicjalne z lokalnych systemów typu ERP

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 16 z 26

www.rpwp.wrotapodlasia.pl

0055

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

używanych baz danych	
Dalszy przepływ informacji	Prezentacja danych w Portalu Menedżerskim

Źródło: Opracowanie własne

**Tabela 5. Opis Portalu Pacjenta**

<p><b>Portal Pacjenta</b></p> <p>e-Usługi Medyczne (rejestracja)</p> <p>Dokumentacja Medyczna</p>	Opis	Portal udostępniający wybrane dane medyczne pacjentom, osobom uprawnionym przez nich, w szczególności lekarzom. Portal umożliwia również pacjentom rejestrację na świadczenie usług w konkretnym podmiocie leczniczym. Portal Pacjenta wykorzystany będzie do udostępniania dokumentacji medycznej upoważnionym lekarzom niezależnie od podmiotu leczniczego, w którym pracują. Ze względu na wrażliwość danych medycznych oraz ograniczoną przepustowość łącz (szczególnie w trybie upload) udostępnianie danych medycznych będzie odbywać się z jednego, regionalnego repozytorium. Dane medyczne będą przekazywane w czasie rzeczywistym. Portal będzie również udostępniał usługi rejestracji – w tym aspekcie Portal Pacjenta będzie bezpośrednio zintegrowany w czasie rzeczywistym z każdym HISem znajdującym się w podmiocie leczniczym. Usługa ta będzie umożliwiała pacjentowi zapisanie się na wizytę w wybranym podmiocie leczniczym oraz weryfikację stanu swojej kolejki. Każdy podmiot leczniczy udostępni aktywne usługi Web w zakresie rejestracji. Każdy podmiot leczniczy będzie miał możliwość ograniczenia procentu liczby rejestracji za pomocą Systemu e-Zdrowie za pośrednictwem Portalu Pacjenta. Pacjent będzie miał również prawo aktualizacji wybranych danych niemedycezych np. adresu do korespondencji. Oprócz tego pacjent będzie mógł również dodawać notatki takie jak na przykład informacje o wizytach w prywatnej służbie zdrowia. Tego typu notatki będą posiadały wyraźne zaznaczenie, że były stworzone przez pacjenta. System będzie dawał również możliwość łatwego wydruku całości dokumentacji medycznej powiązanej z konkretnym pacjentem.
	Zródło zasilania	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej
	Zakres przetwarzanych informacji	Baza danych Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej, elektroniczna dokumentacja medyczna i HIS, grafiki rejestracyjne
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym
	Pierwotne zasilanie używanych baz danych	Brak
	Dalszy przepływ informacji	Brak

Źródło: Opracowanie własne

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 17 z 26

www.rpwp.wrotapodlasia.pl

0056



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Tabela 6. Opis Portalu Menedżerskiego

	Opis	Portal udostępniający wybrane dane organom tworzącym. Zrealizowany zostanie jeden, regionalny portal w UMWP, który będzie udostępniany UMWP i powiatom. Portal Menedżerski posiadać będzie dwa profile użytkowników: pracownicy urzędu marszałkowskiego, pracownicy powiatów. Pracownicy urzędu marszałkowskiego będą mieli dostęp do zagregowanych danych w takim zakresie, w jakim jest to wymagane w ramach bieżącej działalności urzędu oraz szczegółowych danych podmiotów, dla których UMWP jest organem tworzącym. Pracownicy powiatów będą mieli dostęp do szczegółowych danych podległych im podmiotów leczniczych. Oprócz danych analityczno-raportowych Portal Menedżerski będzie również udostępniał informacje zwrotne z okresowej np. comiesięcznej weryfikacji spójności rejestru pacjentów, lekarzy i świadczeniodawców. Dane z tych rejestrów będą okresowo weryfikowane z danymi składowanymi w MSW / CSIOZ (rejestr pacjentów), NIL / CSIOZ (rejestr lekarzy) RPWDL / CSIOZ (rejestr świadczeniodawców). Początkowo dane będą weryfikowane w trybie off-line, a następnie z wykorzystaniem usług udostępnianych przez centralne rejestry na poziomie krajowym (od momentu ich uruchomienia i po podpisaniu stosownych porozumień z tymi instytucjami).
	Źródło zasilania	Regionalny System BI z Hurtownią Danych
	Zakres przetwarzanych informacji	Regionalny System BI z Hurtownią Danych, dokumentacja administracyjna
	Częstotliwość zasilania	Raz dziennie
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	Brak
	Dalszy przepływ informacji	Brak

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 7. Opis Regionalnego Systemu Rejestrów

	Opis	Regionalny System Rejestrów udostępnia kluczowe rejestry i dane słownikowe wszystkim pozostałym modułom regionalnym i lokalnym. Moduł ten udostępnia dane osobom uprawnionym.
	Źródło zasilania	HIS oraz systemy zewnętrzne
	Zakres przetwarzanych informacji	Baza danych Rejestrów
	Częstotliwość zasilania	W czasie rzeczywistym np. pacjenci i w trybie wsadowym np. świadczeniodawcy
	Pierwotne zasilenie używanych baz danych	Zasilenie Rejestru Lekarzy z Centralnego Rejestru Lekarzy RP oraz weryfikacja w poszczególnych podmiotach leczniczych. W przypadku braku uzyskania zgody, bądź opóźnień w realizacji budowy CRL, Rejestr Lekarzy zostanie zasilony w oparciu o dane zgromadzone w podmiotach leczniczych. Zasilenie Rejestru Świadczeniodawców z Rejestru Podmiotów



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

	Wykonujących Działalność Leczniczą oraz weryfikacja w trakcie wdrożenia. W przypadku braku uzyskania zgody, Rejestr Świadczeniodawców zostanie zasilony w oparciu o dane zgromadzone w podmiotach leczniczych. Zasilenie Rejestru Pacjentów z repozytoriów lokalnych dla tych przypadków, dla których Zamawiający dostarczy zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
Dalszy przepływ informacji	Wszystkie moduły regionalne i lokalne e-Zdrowie

Źródło: Opracowanie własne

Integralną częścią rozwiązania są warstwy integracyjne: lokalna i regionalna.

Lokalna warstwa integracyjna to mechanizmy integracyjne zastosowane na poziomie lokalnym służące do wymiany danych pomiędzy systemami w podmiocie leczniczym i poza nim. System ten zapewni wymianę danych z jednostką regionalną oraz udostępnienie usługi rejestracji w ramach Portalu Pacjenta. Lokalna warstwa integracyjna może zostać zaimplementowana jako jeden system typu Enterprise Service Bus lub zbiór mniejszych rozwiązań integracyjnych np. modułów w ramach systemu ERP, mechanizmy ETL i/lub EOD, HIS.

Regionalna Warstwa Integracyjna to mechanizmy integracyjne umożliwiające pozyskanie danych z podmiotów leczniczych. System zapewni efektywne pozyskanie dokumentacji medycznej z lokalnych EDM oraz zagregowanych danych transakcyjnych z Lokalnych Hurtowni Danych przez lokalne warstwy integracyjne. Dodatkowo, rozwiązanie to będzie wykorzystywane do transferu danych pomiędzy systemami UMWP (Regionalny System BI z Hurtownią Danych oraz Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej) i systemami portalowymi. Regionalna Warstwa Integracyjna zostanie zaimplementowana jako jeden uproszczony system typu Enterprise Service Bus. Dopuszcza się jednak rozwiązania alternatywne.

### 3.3 Docelowa warstwa danych

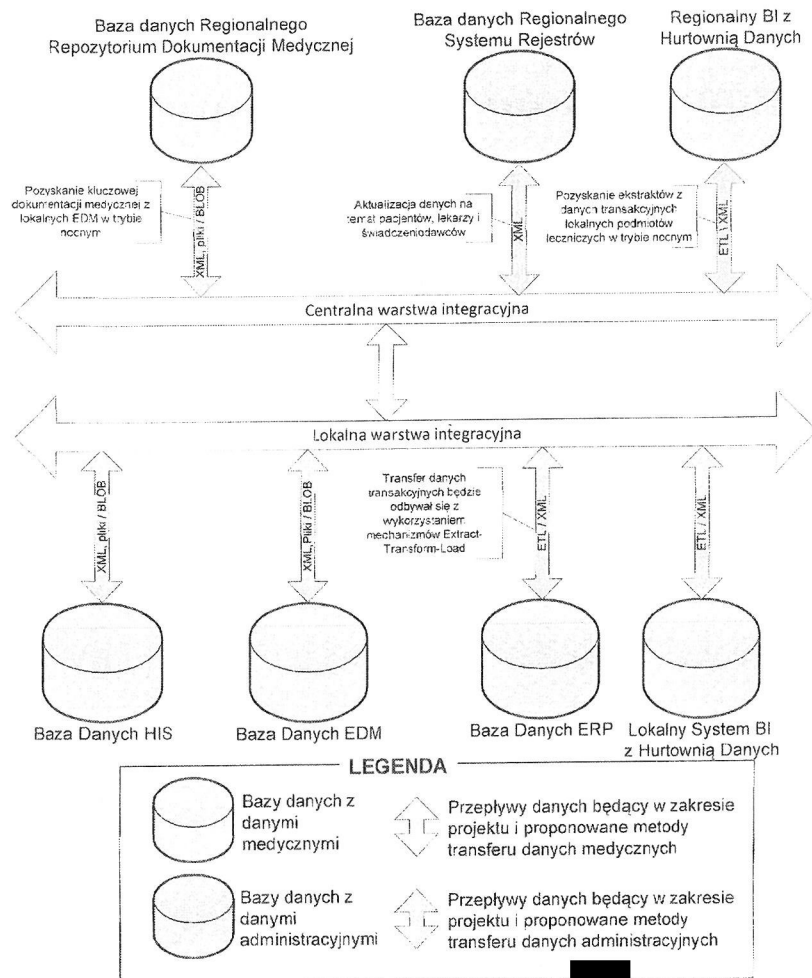
Architektura logiczna aplikacji implikuje również architekturę danych, która została zaprezentowana na Rysunku 4. Przedmiotem analizy na poziomie logicznym nie jest wyszczególnianie pomocniczych baz danych takich jak bazy danych portali, systemu EOD itp. Na kolejnym rysunku opisano wyłącznie kluczowe bazy danych i rejestry oraz proponowane mechanizmy wymiany danych pomiędzy nimi.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Rysunek 4. Docelowa architektura danych w systemie e-Zdrowie



Źródło: Opracowanie własne

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

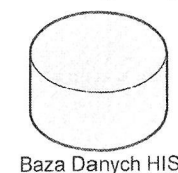
Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Zamawiający dopuszcza rozwiązania w formie chmury obliczeniowej, spełniające następujące warunki:

- rozwiązanie będzie umieszczone wyłącznie na infrastrukturze technicznej Zamawiającego;
- rozwiązanie będzie zapewniało autonomiczność działania systemów informatycznych w przypadku awarii lub nieobecności łączy WAN;
- rozwiązanie zagwarantuje pełną i zgodną z obowiązującymi przepisami ochronę danych osobowych, w tym danych medycznych.

Tabele 15 - 21 przedstawiają szczegółowy opis zbiorów danych wchodzących w skład Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie. Poszczególne tabele poruszają najważniejsze aspekty działania tych repozytoriów oraz zakres składowanych w nich danych.

Tabela 8. Opis bazy danych systemu typu HIS



Zakres składowanych danych	W lokalnej bazie danych HIS będą składowane między innymi następujące dane:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dane z modułu ruch chorych: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rejestr pacjentów (podstawowe informacje o pacjentach obsługiwanych przez dany podmiot leczniczy)</li> <li>Rejestr pobytów (dane z poszczególnych pobytów w szpitalu)</li> <li>Rejestr lekarzy</li> <li>Rejestr podmiotów leczniczych</li> <li>Księgi główne przyjęć</li> <li>Księga oczekujących na przyjęcie</li> <li>Ewidencja materiałów zużytych do zabiegów</li> <li>Ewidencja stanu łóżek szpitalnych</li> <li>Księga zgonów</li> <li>Księga oddziałowa</li> <li>Rejestr rezerwacji/rejestracji wizyt</li> </ul> </li> <li>Dane z modułu zleceń medycznych: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rejestr zleceń medycznych</li> </ul> </li> <li>Dane z modułu apteki: <ul style="list-style-type: none"> <li>Ewidencja dostaw środków farmaceutycznych</li> <li>Ewidencja sporządzania leków recepturowych</li> <li>Ewidencja ubytków i strat nadzwyczajnych</li> <li>Ewidencja zwrotów z oddziału</li> <li>Ewidencja podpisanych umów z dostawcami</li> <li>Stan magazynów wraz z terminami ważności leków</li> <li>Ewidencja zleceń podania leków pacjentowi</li> </ul> </li> <li>Dane z modułu rozliczeń NFZ: <ul style="list-style-type: none"> <li>Ewidencja świadczeń i rozliczeń</li> </ul> </li> <li>Dane medyczne pacjentów – na przykład opisy wizyt, recepty elektroniczne, opisy wykonanych badań etc.</li> <li>Rejestry podmiotowe – obejmują dane na temat usługobiorców</li> <li>Rejestry medyczne – na przykład dotyczące leków, kontraktów, usługobiorców, usługodawców, taryfikacji usług medycznych</li> <li>Słowniki medyczne – na przykład dotyczące procedur medycznych, leków, chorób i innych terminologii medycznych</li> </ul>

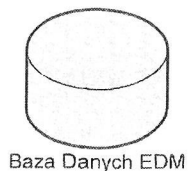
FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wysyłane do: ERP, EDM, Portalu Pacjenta, Lokalnej Hurtowni Danych.
Częstotliwość wymiany danych	Dokumentacja medyczna i dane statystyczne raz dziennie, grafiki rejestracyjne w czasie rzeczywistym

Źródło: Opracowanie własne

**Tabela 9. Opis bazy danych systemu typu EDM**



Baza Danych EDM

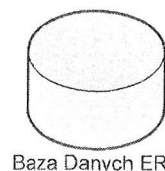
Zakres składowanych danych	<p>Lokalne bazy danych EDM będą składać wszystkie aktualne dokumenty medyczne wytworzone w lokalnym systemie HIS aktualizowane po każdej zmianie wprowadzonej w systemie HIS oraz dane krytyczne, czyli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Numer PESEL lub inny numer identyfikacyjny,</li> <li>Imię,</li> <li>Nazwisko,</li> <li>Dane lekarza pierwszego kontaktu,</li> <li>Dane kontaktowe,</li> <li>Dane kontaktowe osoby do kontaktu w nagłych przypadkach,</li> <li>Zdolność komunikacji: jakość słuchu, wzroku, języki,</li> <li>Niepełnosprawności,</li> <li>Specyficzne warunki zdrowotne: <ul style="list-style-type: none"> <li>Alergie, uczulenia na leki,</li> <li>Aktywne implanty,</li> <li>Potencjalne źródła zniekształceń diagnostycznych jak metale w protezach lub inne ciała obce,</li> <li>Stale schorzenia jak cukrzyca, hemofilia, astma, choroby serca,</li> <li>Specyficzny stan zdrowia: ciąża, rekonwalescencja, intensywny trening,</li> </ul> </li> <li>Aktualnie pobierane leki, leki stałe,</li> <li>Aktualne choroby i leczenie,</li> <li>Przebyte choroby i ich leczenie,</li> <li>Otrzymane szczepienia,</li> <li>Oznaczona grupa krwi,</li> <li>Dane o transfuzji krwi,</li> <li>Zastrzeżenia co do stosowanych procedur, np. na tle religijnym: transfuzje,</li> <li>Certyfikat donora organów,</li> <li>Honorowy krwiodawca,</li> </ul> <p>Ponadto, w lokalnej bazie EDM przechowywane będą indeksy do danych obrazowych z systemów RIS, PACS przechowywanych lokalnie w tych systemach, o ile systemy te oferują taką funkcjonalność.</p>
Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wysyłane do: Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej
Częstotliwość wymiany danych	W czasie rzeczywistym

Źródło: Opracowanie własne

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

**Tabela 10. Opis bazy danych systemu typu ERP**



Baza Danych ERP

Zakres składowanych danych	<p>W lokalnej bazie danych ERP składowane będą następujące dane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dane z systemu zarządzania finansami: <ul style="list-style-type: none"> <li>Katalog kontrahentów</li> <li>Katalog pracowników</li> <li>Katalog miejsc powstawania kosztów</li> <li>Katalog typów płatników</li> <li>Katalog stawek VAT</li> <li>Księgi rachunkowe</li> <li>Ewidencja kosztów</li> <li>Historia zakupów i należności</li> </ul> </li> <li>Dane z systemu zarządzania kosztami: <ul style="list-style-type: none"> <li>Budżety kosztowe</li> <li>Budżety kosztowo – przychodowe</li> <li>Budżety rzeczowe</li> </ul> </li> <li>Dane z modułu kalkulacji procedur medycznych: <ul style="list-style-type: none"> <li>Cennik procedur wykonanych na rzecz jednostek wewnętrznych</li> <li>Cennik procedur wykonanych na rzecz jednostek zewnętrznych</li> </ul> </li> <li>Dane z systemu zarządzania kadrami i placami: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rejestr dochodów</li> <li>Dane pracowników dotyczące ich identyfikacji, adresu i kontaktu, wykształcenia, umiejętności językowych, stopniu niepełnosprawności, odbytych badaniach lekarskich, zwolnień, członków rodziny, historii zatrudnienia, stażu pracy, historii nieobecności</li> </ul> </li> <li>Dane z systemu zarządzania majątkiem trwałym: <ul style="list-style-type: none"> <li>Ewidencja majątku wraz z załącznikami (np. gwarancje, fotografie)</li> <li>Kartoteki własnościowe</li> <li>Klasyfikacja techniczna składników majątku</li> <li>Księgi inwentarzowe</li> <li>Tabele inwentaryzacyjne</li> <li>Historia napraw</li> </ul> </li> <li>Dane z systemu zarządzania wyposażeniem: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rejestr wypożyczeń i zwrotów</li> <li>Historia operacji na składnikach wyposażenia</li> <li>Rejestr wykonanych czynności</li> <li>Ewidencja zużytych materiałów</li> <li>Ewidencja napraw, przeglądów i remontów urządzeń</li> <li>Ewidencja firm świadczących usługi serwisu</li> <li>Ewidencja przestoju urządzenia</li> </ul> </li> <li>Dane z modułu elektronicznej inwentaryzacji</li> <li>Dane z systemu zarządzania zapasami: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rejestr kontrahentów</li> <li>Ewidencja obrotu materiałowego</li> <li>Rejestr stanu magazynu</li> </ul> </li> <li>Dane z systemu zarządzania zasobami: <ul style="list-style-type: none"> <li>Grafiki i harmonogramy prac</li> </ul> </li> </ul>
----------------------------	--



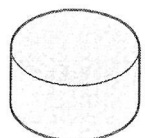
FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Rejestr urlopów</li><li>- Ewidencja odbytych delegacji</li><li>• Ewidencje niemedyczne – rejestry i wykazy niemedyczne niezbędne do obsługi administracyjnej podmiotu leczniczego, takie jak REGON czy KRS</li></ul>
Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wysyłane do: Lokalna Hurtownia Danych
Częstotliwość wymiany danych	Raz dziennie

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 11. Opis Regionalnej Hurtowni Danych

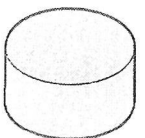


Regionalny BI z  
Hurtownią Danych

Zakres składowanych danych	Regionalny System BI z Hurtownią Danych będzie gromadził zagregowane i odpersonalizowane dane na temat: <ul style="list-style-type: none"><li>• Liczby zarejestrowanych zdarzeń medycznych – informacje o wszystkich zdarzeniach medycznych rejestrowanych w podmiotach leczniczych;</li><li>• Statystyczne dane medyczne – szczegółowe informacje dotyczące różnych chorób, ich przebiegu i wynikach leczenia. Dane te będą odpersonalizowane;</li><li>• Recepty, zwolnienia, skierowania – informacje na temat wystawionych recept, wypisanych zwolnień i skierowań, bez składowania tychże dokumentów w formie elektronicznej. Dane te będą odpersonalizowane;</li><li>• Rozliczenia z NFZ – informacje na temat rozliczeń z NFZ, realizacji kontraktów;</li><li>• Dane administracyjne – między innymi informacje o kosztach prowadzenia działalności medycznej, posiadanych zasobach.</li><li>• Dane finansowo – zarządce z Lokalnych Hurtowni Danych.</li></ul>
Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wykorzystywane przez: Portal Menedżerski
Częstotliwość wymiany danych	Raz dziennie

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 19. Opis Lokalnej Hurtowni Danych



Lokalny BI z  
Hurtownią Danych

Zakres składowanych danych	Lokalny System BI z Hurtownią Danych będzie gromadził co najmniej zagregowane i odpersonalizowane dane z obszarów: <ul style="list-style-type: none"><li>• Liczby zarejestrowanych zdarzeń medycznych – informacje o wszystkich zdarzeniach medycznych rejestrowanych w podmiotach leczniczych;</li><li>• Statystyczne dane medyczne – szczegółowe informacje dotyczące różnych chorób, ich przebiegu i wynikach leczenia. Dane te będą odpersonalizowane;</li><li>• Recepty, zwolnienia, skierowania – informacje na temat wystawionych recept, wypisanych zwolnień i skierowań, bez składowania tychże dokumentów w formie elektronicznej. Dane te będą odpersonalizowane;</li></ul>
----------------------------	--



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rozliczenia z NFZ – informacje na temat rozliczeń z NFZ, realizacji kontraktów;</li><li>• Dane administracyjne – między innymi informacje o kosztach prowadzenia działalności medycznej, posiadanych zasobach.</li></ul> Dane finansowo – zarządce.
Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wykorzystywane przez Regionalny System BI z Hurtownią Danych.
Częstotliwość wymiany danych	Raz dziennie.

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 12. Opis bazy danych Regionalnego Systemu Rejestrów

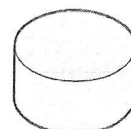


Baza danych  
Regionalnego  
Systemu  
Rejestrów

Zakres składowanych danych	W bazie danych Regionalnego Systemu Rejestrów znajdują się między innymi dane o: <ul style="list-style-type: none"><li>• Pacjentach</li><li>• Lekarzach Świadczeniodawcach</li></ul>
Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wykorzystywane przez: Portal Menedżerski, Portal Pacjenta, lokalne systemy HIS.
Częstotliwość wymiany danych	Raz dziennie

Źródło: Opracowanie własne

Tabela 13. Opis bazy danych Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej



Baza danych  
Regionalnego  
Repozytorium  
Dokumentacji  
Medycznej

Zakres składowanych danych	W bazie danych Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej znajdują się między innymi następujące dane: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dane krytyczne zgodne ze specyfikacją lokalnej bazy danych EDM,</li><li>• Finalnie zatwierdzone na poziomie lokalnym dokumenty medyczne:<ul style="list-style-type: none"><li>- Skierowania,</li><li>- Zlecenia,</li><li>- Recepty,</li><li>- Zwolnienia,</li><li>- Wyniki konsultacji medycznych,</li><li>- Karty wypisowe,</li><li>- Opis wyników badań obrazowych,</li><li>- Wyniki innych badań, np. laboratoryjnych, histopatologicznych,</li></ul></li><li>• Linki do lokalnie przetrzymywanych danych obrazowych z systemów LIS, PACS, o ile systemy te zapewniają taką funkcjonalność.</li></ul>
Zakres i kierunek wymiany danych	Dane wykorzystywane przez: Portal Pacjenta
Częstotliwość wymiany danych	Raz dziennie.

Źródło: Opracowanie własne





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Opisana powyżej docelowa architektura logiczna może ulec zmianie po uzyskaniu nowych informacji na temat architektury systemów P1 i P2 realizowanych przez CSiOZ.

### 3.4 Docelowa warstwa fizyczna

Całość docelowej architektury fizycznej została opisana w Załączniku nr 3 OPZ „Koncepcja projektu technicznego”.



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

# Koncepcja projektu technicznego

## Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie

Załącznik nr 3

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

## Spis treści

1	Opis techniczny docelowej architektury fizycznej .....	4
1.1	Serwery baz danych i serwery baz plików .....	6
1.2	Pozostałe serwery .....	6
1.3	Komunikacja sieciowa i macierze dyskowe .....	6
2	Opis architektury .....	7
2.1	Architektura sprzętowo-systemowa UMWP .....	7
2.2	Architektura sprzętowo-systemowa podmiotów leczniczych klasy A i B .....	10
2.3	Architektura sprzętowo-systemowa podmiotów leczniczych klasy C oraz D i C1 .....	13
3	Stacje robocze i urządzenia peryferyjne .....	17



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Podlaskie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

## Słownik pojęć

Użyty termin	Wyjaśnienie
Akceleracja WAN	Mechanizm deduplikacji pakietów przed wysłaniem ich do WAN.
BI	Business Intelligence – systemy logiki biznesowej.
CNA	Converged network adapter, karta sieciowa usług konwergentnych FCoE.
DMZ	Demilitarized zone, strefa zdemilitaryzowana bądź ograniczonego zaufania.
Enkapsulacja	Mechanizm zagnieżdżania jednego protokołu w drugim.
FCoE	Fibre Channel over Ethernet, enkapsulacja sieci FC do stosu protokołu IP.
IPS	Intrusion Prevention System, system wykrywania intruzów.
iSCSI / HBA	IP Small Computer Systems Interface, równoległa magistrala danych przeznaczona do przesyłania danych w trybie blokowym między urządzeniami z wykorzystaniem sieci IP dostępna na sprzętowych kartach akcelerujących iSCSI HBA.
LUN	Logical Unit Number, logiczny numer woluminu dla macierzy zainstalowanej w systemie.
MPLS	Multiprotocol Label Switching, technika stosowana przez routery, w której trasowanie pakietów zostało zastąpione przez tzw. przełączanie etykiet.
NFS	Network File System, plikowy system sieciowy.
NIC	Network interface controller.
Platforma Regionalna	Platforma dla centralnego systemu informatycznego.
VLAN	Virtual Local Area Network, wirtualna sieć lokalna.
vMotion	Funkcja systemu wirtualizacji służąca do przenoszenia maszyn wirtualnych pomiędzy dwoma serwerami fizycznymi bez przerwy w działaniu maszyn wirtualnych.
VPN	Virtual Private Network – wirtualna sieć prywatna zapewniająca poufność oraz integralność przesyłanych danych z ochroną przed atakami powtórzeniowymi.
WAN	Wide Area Network, rozległa sieć komputerowa.

Inne, niezbędne pojęcia używane w dokumencie, które nie zostały wymienione w tabeli powyżej zostały zdefiniowane w Załączniku nr 10 do OPZ „Słownik akronimów i definicji”.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

## 1 Opis techniczny docelowej architektury fizycznej

Niniejszy dokument został sporządzony w związku z realizacją wdrożenia Podlaskiego Systemu Informatycznego e-Zdrowie. Dokument zawiera koncepcję projektu technicznego tego systemu. Oznacza to m.in., że Zamawiający dopuszcza rozwiązania w formie chmury obliczeniowej, spełniające następujące warunki:

- rozwiązanie będzie umieszczone wyłącznie na infrastrukturze technicznej Zamawiającego;
- rozwiązanie będzie zapewniało autonomię działania systemów informatycznych w przypadku awarii lub nieobecności łączy WAN;
- rozwiązanie zagwarantuje pełną i zgodną z obowiązującymi przepisami ochronę danych osobowych, w tym danych medycznych.

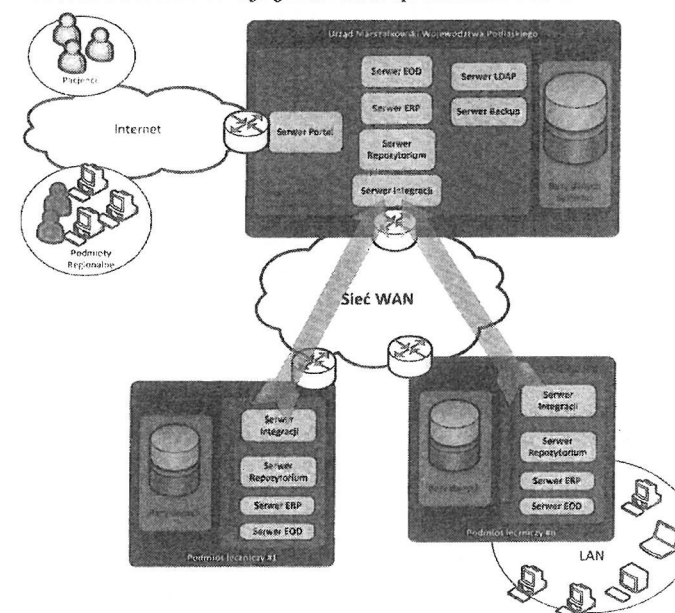
Docelowa architektura fizyczna ma umożliwić prawidłowe i efektywne działanie architektury aplikacji i danych. Zostanie ona zapewniona przez Zamawiającego do poziomu systemów operacyjnych tj. w obszarze sieci, serwerów, systemów operacyjnych oraz systemów wirtualnych wraz z konfiguracją tych rozwiązań na potrzeby realizowanego projektu. Pozostałe elementy docelowej architektury fizycznej powyżej poziomu systemów operacyjnych dostarczone zostaną przez Wykonawcę, tj. systemy BI, motory silników baz danych, serwery aplikacyjne, serwery WWW i inne rozwiązania niezbędne do właściwego działania rozwiązań informatycznych Wykonawcy wraz z konfiguracją tych rozwiązań.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Rysunek 1: Docelowa architektura fizyczna PSiEZ: opracowanie własne



Docelowa architektura fizyczna składać się będzie z dwóch zintegrowanych ze sobą komponentów:

- Części regionalnej, instalowanej w UMWP.
- Części lokalnej, instalowanej w poszczególnych podmiotach leczniczych.

W skład tych komponentów wchodzi infrastruktura sieciowa, sprzętowa i systemowa. Część regionalna i części lokalne zostaną połączone siecią WAN wykonana w technologii MPLS (Multiprotocol Label Switching) z wykorzystaniem rozwiązania VPN (Virtual Private Network). Umożliwi to bezpieczną komunikację sieciową pomiędzy wszystkimi systemami zainstalowanymi w podmiotach leczniczych oraz Platformą Regionalną zainstalowaną w UMWP.

Platforma Regionalna zainstalowana w UMWP zostanie podzielona na obszar portalowy udostępniający dane w sieciach zewnętrznych i wewnętrznych (LAN, WAN i Internet) oraz obszar wewnętrzny dla pozostałych systemów. Portal prezentujący informacje w sieciach zewnętrznych zostanie umieszczony w odseparowanej strefie zdemilitaryzowanej DMZ (Demilitarized Zone). Strefa ta będzie odrębną wirtualną siecią LAN (VLAN) odseparowaną od reszty Platformy Regionalnej urządzeniem typu firewall.

Obszar wewnętrzny zawierał będzie systemy baz danych, które również będą udostępniane z poziomu wewnętrznego VLANu bazodanowego. Dostęp do nich możliwy będzie z poziomu serwerów aplikacyjnych.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

## 1.1 Serwery baz danych i serwery baz plików

W części regionalnej, systemy baz danych zostaną rozdzielone na bazy danych dla systemów transakcyjnych i bazy danych plików. Baza danych dla systemów transakcyjnych zostanie zainstalowana na jednym serwerze baz danych i będzie aktywnie obsługiwać transakcje oraz pasywnie żądania plikowe. Na drugim serwerze zostanie zainstalowana druga baza danych, która będzie aktywnie obsługiwać żądania plikowe i pasywnie żądania transakcyjne. Jest to implementacja modelu active-passive tj. w przypadku awarii jednego z serwerów, jego funkcje przejmie aktywnie drugi serwer.

Opisane wyżej rozwiązanie zostanie wdrożone również lokalnie, w każdym z podmiotów leczniczych. Systemy baz danych zostaną umieszczone na dwóch serwerach połączonych w klastę. Na pierwszym zostanie umieszczona baza danych, która będzie aktywnie obsługiwała żądania transakcyjne dla wszystkich systemów zainstalowanych w podmiocie leczniczym i pasywnie dla żądań plików dokumentacji medycznej. Na drugim serwerze zostanie zainstalowana baza danych obsługująca aktywnie żądania plikowe i pasywnie żądania transakcyjne.

Dla systemów bazodanowych zastosowany zostanie system back-up, umieszczony na jednym z serwerów wirtualnych i tworzący kopie zapasowe zgodnie z zaplanowanym harmonogramem. W tym celu zastosowane zostaną standardowe narzędzia systemowe do cyklicznego wykonywania zadań, typu cron. Backup serwerów baz danych zapisywany będzie na powierzchni RAW podmontowanego LUNu macierzy danych, przeznaczonego dla snapshotów i backupu danych.

## 1.2 Pozostałe serwery

Pozostałe serwery zostaną zwirtualizowane i umieszczone w strefie systemu wirtualnego. Systemy będą zabezpieczone poprzez mechanizmy vMotion systemu wirtualizacji, a back-up realizowany będzie z wykorzystaniem mechanizmu migawki (snapshot). Dla systemów bazodanowych zostanie przewidziany tradycyjny system backupu, umieszczony na jednym z serwerów wirtualnych i tworzący kopie zapasowe zgodnie z zaplanowanym harmonogramem (wykorzystując standardowe narzędzia systemowe, typu cron). Backup serwerów baz danych zapisywany będzie na powierzchni RAW podmontowanego LUNu macierzy danych, przeznaczonego dla snapshotów i backupu danych.

Serwery udostępniające aplikacje cienkiego klienta będą zainstalowane na Microsoft Windows Server 2012 Datacenter/Standard a serwery baz danych na Microsoft Windows Server 2008 Enterprise/Standard. Licencje Windows zostaną udostępnione z innego przetargu z 5 licencjami dostępnymi. W załączności od wybranej technologii licencje dostępowe należy uzupełnić do liczby niezbędnej do funkcjonowania całości systemu w danym otoczeniu wynikającym z architektury.

W przypadku podmiotów leczniczych posiadających tylko dwa zwirtualizowane serwery, bazy danych należy zainstalować albo na maszynie udostępniającej zasoby pod wirtualizację albo na maszynie wirtualnej.

## 1.3 Komunikacja sieciowa i macierze dyskowe

Dane przechowywane będą na:

1. macierzach danych dla UMWP,
2. macierzach danych podmiotów klasy A i B,
3. powierzchniach dyskowych serwerów w pozostałych podmiotach.



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

UMWP zostanie wyposażony w przełączniki FCoE (Fiber Channel over Ethernet) 10 Gbit/s, a serwery UMWP w karty CNA. Serwery portalowe będą posiadały dodatkowe interfejsy 1 Gbit/s NIC tak, aby dane DMZ były odseparowane od pozostałych VLANów systemu.

Przełączniki FCoE będą podłączone do sieci 10 Gbit/s w części serwerowej i sieci 1 Gbit/s w części klienckiej, DMZ i WAN. Każda z sieci będzie działała w ramach odrębnego VLANu. Za filtrowanie ruchu pomiędzy VLANami będzie odpowiadał appliance wirtualnych firewalli z monitoringiem IPS (Intrusion Prevention System) i skanerem antywirusowym na każdym porcie wyjściowym. Dane przekazywane do WAN zostaną dodatkowo poddane metodom akceleracji (deduplikacji) i enkapsulacji do VPN poprzez 256-bit AES. Wszystkie urządzenia sieciowe zostaną skonfigurowane w taki sposób, aby przekazywać dane statystyczne poprzez protokół xFlow do systemu zarządzania i monitoringu sieci.

W podmiotach leczniczych zostanie zainstalowana sieć VLAN o prędkości 1 Gbit/s, chroniona przez sprzętowe urządzenie typu firewall i monitorowana przez system IPS i skaner antywirusowy. W podmiotach leczniczych klasy A i B dane plikowe będą przechowywane na macierzach i udostępniane za pomocą protokołu NFS (Network File System) oraz techniki iSCSI. W pozostałych podmiotach leczniczych dane umieszczone będą na serwerach i migrowane w sieci poprzez zewnętrzny serwer NFS dla systemów wirtualnych oraz poprzez partycję active-passive dla baz danych.

## 2 Opis architektury

### 2.1 Architektura sprzętowo-systemowa UMWP

Poniżej (Rysunek 2) przedstawiona została architektura sprzętowa, sieciowa i systemowa dla projektu PSieZ w części regionalnej. Serwery fizyczne oznaczono kolorem czarnym. Czerwonym kolorem zaznaczono systemy przeznaczone do wirtualizacji, wraz z szacowaną, dedykowaną dla nich wielkością przestrzeni dyskowej macierzy. Obszar wirtualny zostanie zainstalowany na dwóch serwerach o dużej mocy połączonych poprzez FCoE i zwirtualizowane karty CNA do macierzy dyskowych. Macierz będzie udostępniała powierzchnię szybkich dysków SAS zastosowanych ze względu na systemy wirtualne i poprawne działania działania mechanizmu vMotion lub równoważny.

Obszar ciemnoniebieski na Rysunku 2 to system bazy danych, udostępniający dane dla systemów transakcyjnych. System ten umieszczony jest na dwóch serwerach połączonych do macierzy danych poprzez FCoE i karty CNA. System ten również będzie korzystał z szybkich dysków SAS oznaczonych analogicznym, ciemnoniebieskim kolorem.

Obszar zielony to wolny i pojemny obszar macierzy, zainstalowany na dyskach SATA, dla systemów baz danych plikowych, zainstalowanych na dwóch serwerach w klastre active-passive. Serwery te również są połączone poprzez karty CNA. Serwery te będą zabezpieczać się wzajemnie, tj. jeden będzie aktywnie obsługiwać żądania transakcyjne, a drugi będzie aktywnie obsługiwać żądania plikowe. W przypadku awarii jednego z serwerów, drugi przejmie jego rolę.

Wszystkie serwery inne niż bazy danych zostaną zwirtualizowane. Dzięki takiemu rozwiązaniu ilość wymaganych serwerów w projekcie jest drugorzędna, ponieważ każdy z nich może zostać umieszczony na przestrzeni zwirtualizowanej i podłączony do jednej z dwóch baz danych. W przestrzeni wirtualnej zostanie

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

dodatkowo umieszczony serwer LDAP pełniący rolę master root serwera domeny, a także udostępniający kontenery trust'ów dla kopii lokalnych tych serwerów w podmiotach leczniczych.

W przestrzeni wirtualnej zostanie umieszczony również serwer backupu dla baz danych, backupowej połączonej z macierzą dyskową. Przed ewentualnym przepelnieniem tej przestrzeni dyskowej, dane będą przenoszone na taśmy DDS, DLT lub zapisywane na nośnikach typu Blu-ray w jednym z serwerów fizycznych.

Serwery fizyczne zostaną połączone do sieci za pomocą kart CNA i NIC do przełączników 10 Gbit. Sieci zostaną odseparowane od siebie VLANami, a ruch pomiędzy VLANami będzie filtrowany przez urządzenia typu Firewall. Ruch na każdym z portów będzie dodatkowo sprawdzany poprzez IPS i skaner antywirusowy.

Dodatkowo, na potrzeby wdrażanego systemu dostarczone zostaną również serwery zarządzania i monitoringu sieci oraz zaawansowane serwery bezpieczeństwa typu appliance. Systemy udostępniające dane i systemy portalowe zostaną odseparowane fizycznie od reszty systemów i umieszczone w strefach DMZ. Systemy obsługujące warstwę integracyjną zostaną umieszczone w strefie DMZ WAN (VLAN WAN). Założono, że przed przesłaniem danych do systemów w sieci WAN, zostaną one poddane deduplikacji poprzez appliance akceleracji WAN. Wszystkie dane w WAN będą szyfrowane z wykorzystaniem algorytmu AES o długości klucza 256-bit.

Macierz dyskowa zostanie podłączona do przełącznika FCoE poprzez karty FC 8 Gbit. Karty 1 Gbit zostały przewidziane do celów zarządzania macierzą.

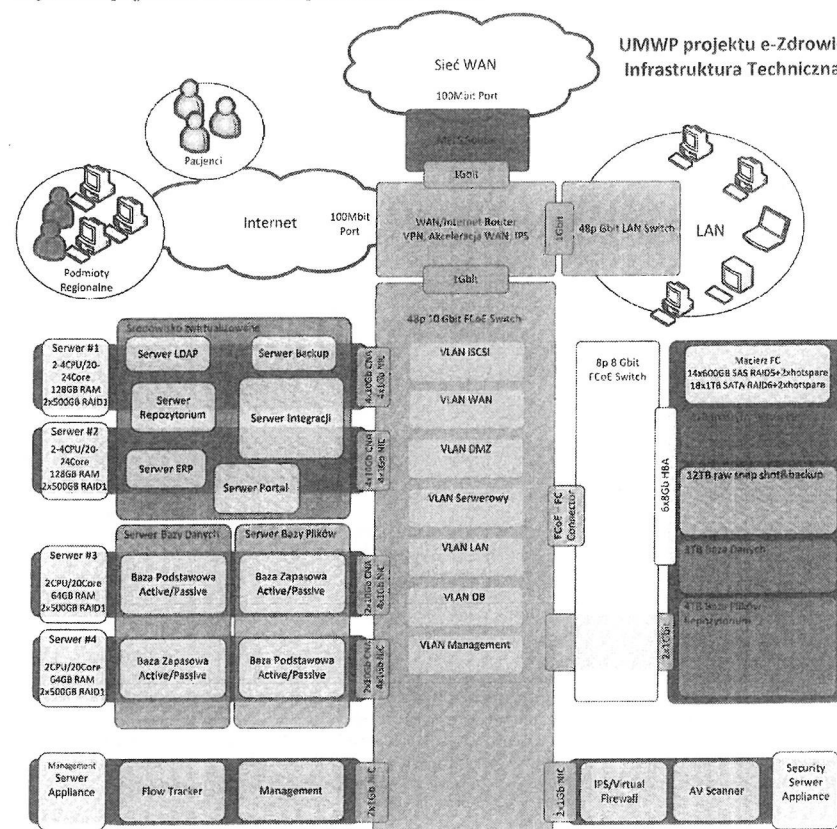
System do zarządzania serwerami wirtualnymi zostanie umieszczony na jednym z serwerów wirtualnych. Dostęp do wszystkich systemów będzie odbywał się poprzez model uprawnień grupowych przyznawanych poprzez wzajemne zaufanie domen i kontrolery domen.

Użytkownicy systemów portalowych będą się do nich logować za pomocą przeglądarki z wykorzystaniem SSL.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

**Rysunek 2: Architektura logiczna sprzętowo-sieciowa systemów projektu PSiEZ w części regionalnej systemu w UMWP; opracowanie własne.**





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Dla systemów w UMWP Zamawiający zapewni serwery o następujących parametrach:

**Tabela 1: Specyfikacja serwera dla systemu wirtualnego w UMWP**

**Serwer dla systemu wirtualnego RACK – 2szt**

Procesor	2x CPU po 6 Core każdy lub 2x CPU po 10 Core każdy.
Pamięć	128 GB.
Dyski	2 x 500 GB SATA RAID 1 na system.
RAID	0, 1 na dyski SATA.
Interfejsy	4x 10 Gbit/s FCoE (CNA), 4x 1 Gbit/s

**Tabela 2: Konfiguracja serwera baz danych w UMWP**

**Serwer baz danych RACK – 2szt.**

Procesor	2x CPU po 10 Core każdy.
Pamięć	64 GB.
Dyski	2 x 500 GB SATA RAID 1.
RAID	0, 1 na dyski SATA.
Interfejsy	2x 10 Gbit/s FCoE (CNA), 4x 1 Gbit/s NIC.

**Tabela 3: Konfiguracja macierzy w UMWP**

**Macierz FC RACK – 1szt.**

Kontroler	2x FC, 12GB Cache
Interfejsy	6x 8 Gbit/s FC HBA lub CNA, 2x 1 Gbit/s NIC, 12x SAS
Dyski	24x 450 GB SAS 15k RAID 6 ( 2x Hot spare ), 24x 1 TB SATA RAID 6 ( 2x Hot spare ), 24x 600GB SAS 10k RAID5 szyfrowana

Zamawiający zapewni również następujące licencje:

- 2x Microsoft Windows Server 2012 HyperV2 Datacenter z dowolną ilością dostępnych instancji Windows Server 2012 jako hosty wirtualne lub inny równoważny system wirtualny z dostępnymi licencjami Windows Server 2012 Standard. Licencje będą posiadały 5 CAL users.
- 2x Microsoft Windows Server 2008 Enterprise/2012 Standard dla baz danych. Licencje będą posiadały 5 CAL users.

## 2.2 Architektura sprzętowo-systemowa podmiotów leczniczych klasy A i B

System w podmiotach leczniczych zakwalifikowanych jako kategoria A i B składać się będzie z dwóch serwerów fizycznych przewidzianych dla systemów zwirtualizowanych, dwóch serwerów fizycznych dla baz danych i macierzy danych iSCSI. Serwery baz danych będą działać podobnie jak w UMWP, tj. pierwszy z nich będzie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 10 z 17

www.rpomp.wrotapodlasia.pl

0075

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

aktywny transakcyjnie i spięty w klastę z drugim serwerem działającym pasywnie. Drugi serwer bazodanowy będzie działał aktywnie plikowo i będzie spięty w klastę z pierwszym serwerem, który będzie działał pasywnie. Awaria któregokolwiek z nich spowoduje zadziałanie aktywnego drugiego serwera (aktywnie w transakcjach i w plikach).

Serwery baz danych i dedykowana dla nich pamięć dyskowa na macierzy zostały oznaczone kolorem ciemnoniebieskim i zielonym. Kolorem czerwony został zaznaczony obszar na serwerach wirtualnych systemu zwirtualizowanego. System ten będzie mieścił się na dwóch serwerach fizycznych i macierzy danych. System ten będzie podlegał pod system vMotion w razie awarii i będzie snapshotowany na powierzchni RAW macierzy.

Bazy danych będą backupowane bezpośrednio na taśmy DDS, DLT lub urządzenia Blu-ray.

Sieć (kolor niebieski) zostanie oddzielona od siebie VLANami, a ruch pomiędzy nimi będzie filtrował fizyczny Firewall z IPS i skaner antywirusowy. Ruch do WAN będzie udostępniany ze strefy DMZ i podlegał będzie w pierwszej kolejności akceleracji, a następnie enkapsulacji do DVPN. Szyfrowanie transmisji odbywać się będzie poprzez 256-bit AES.

W przestrzeni serwerów wirtualnych zostanie umieszczony serwer – lokalny kontener domeny i katalogu LDAP. Zostanie w niej również umieszczony serwer udostępniający poprzez Terminal Services aplikację „cienkiego klienta” systemu HIS oraz serwery innych systemów projektu. Założono, że udostępniana do sieci LAN będzie tylko aplikacja, a nie cały shell systemu. Takie rozwiązanie zapewni możliwość udostępniania software na słabszych komputerach w sieci LAN, z miejsca, które będzie chronione skanerem antywirusowym i z wykorzystaniem VPN dla urządzeń zdalnych, które będą mogły zalogować się do systemu poprzez Internet (np. laptop lekarza z domu czy też tablet lekarza dyżurnego po sieci 3G). Zapewniona zostanie również możliwość instalacji aplikacji „grubego klienta” na komputerach PC, do których zostaną podłączone urządzenia zewnętrzne np. służące do obrazowania. W takim przypadku komputer będzie musiał być umieszczony w osobnym VLANie bez możliwości dostępu do lokalnej sieci Internet. Do obsługi danych dyskowych zostaną zainstalowane w serwerach karty HBA lub CNA.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 11 z 17

0076

www.rpomp.wrotapodlasia.pl

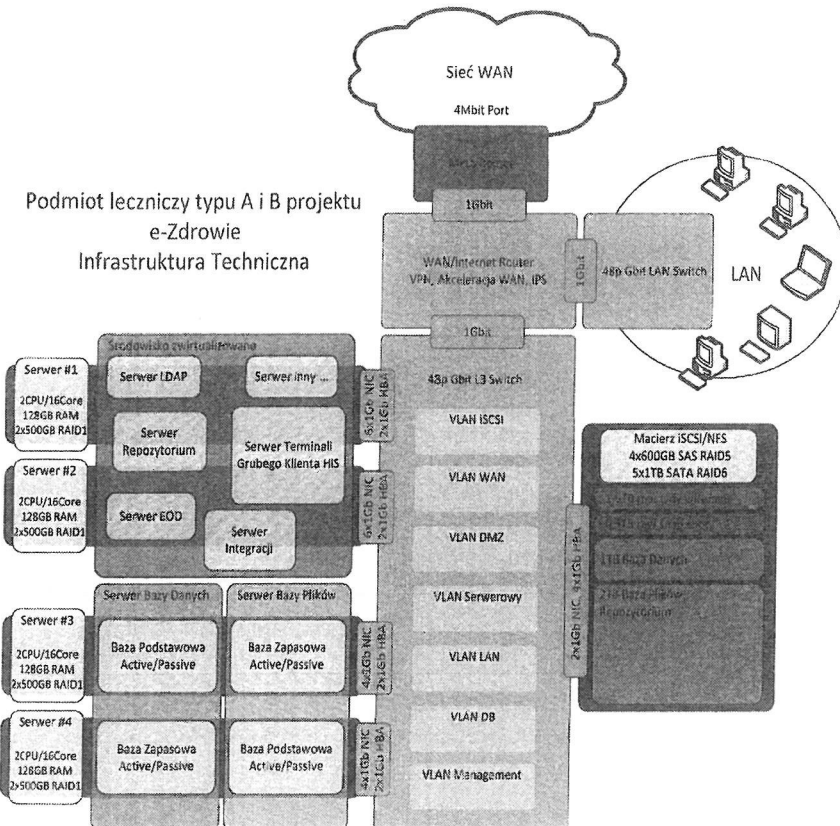




FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Rysunek 3: Architektura logiczna sprzętowo-sieciowa systemów projektu e-Zdrowie w części dla podmiotów leczniczych A i B; opracowanie własne.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Dla systemów w podmiotach A i B zostały przewidziane następujące parametry serwerów:

Tabela 4: Konfiguracja serwera systemu wirtualnego dla podmiotów A i B

Serwer dla systemu wirtualnego RACK – 2szt  
i baz danych 2szt

Procesor	2x CPU po 8 Core każdy.
Pamięć	128 GB.
Dyski	2x 500 GB SATA RAID 1 na system.
RAID	0, 1 na dyski SATA.
Interfejsy	2x 1 Gbit/s (HBA lub CNA), 6x 1 Gbit/s NIC.

Tabela 5: Konfiguracja macierzy dyskowej dla podmiotów A i B

Macierz iSCSI RACK – 1szt.

Kontroler	2x iSCSI.
Interfejsy	4x 1 Gbit/s iSCSI HBA lub CNA, 2x 1 Gbit/s NIC.
Dyski	12x 300 GB SAS RAID 6 ( 1x Hot spare ), 12x 1 TB SATA RAID 6 ( 1x Hot spare ).

Przygotowana infrastruktura będzie zawierała w sobie w/w sprzęt oraz następujące licencje:

- 2x Microsoft Windows Server 2012 HyperV2 Datacenter z dowolną ilością dostępnych instancji Windows Server 2012 jako hosty wirtualne lub inny równoważny system wirtualny z dostępnymi licencjami Windows Server 2012 Standard. Licencje będą posiadały 5 CAL users.
- 2x Microsoft Windows Server 2008 Enterprise/2012 Standard dla baz danych. Licencje będą posiadały 5 CAL users.

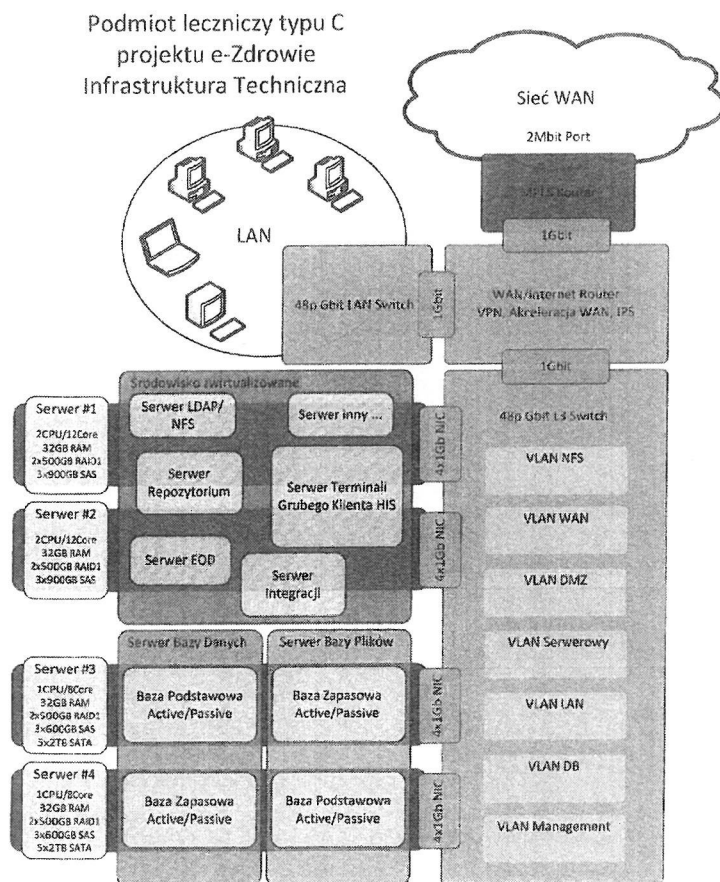
## 2.3 Architektura sprzętowo-systemowa podmiotów leczniczych klasy C oraz D i C1

Architektura systemu w podmiotach leczniczych klasy C oraz D i C1 różni się od siebie tylko i wyłącznie ilością serwerów. W podmiotach klasy C będą cztery serwery, które pełni będą funkcje dokładnie takie same jak w podmiotach klasy A i B. Na potrzeby podmiotów klasy D i C1 przeznaczono dwa serwery. Różnica pomiędzy opisem podmiotów A i B oraz C jest taka, że w podmiotach klasy C nie przewiduje się macierzy, a dane będą umieszczane w dodatkowej przestrzeni dyskowej serwerów (Rysunek 4). Dodatkowo, za spójność danych przy systemie wirtualnym odpowiedzialny będzie sam system wirtualny, a za spójność kopii danych pomiędzy serwerami bazodanowymi - klaster systemów bazodanowych.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Rysunek 4: Architektura logiczna w części dla podmiotów leczniczych klasy C; opracowanie własne.



Dla systemów w podmiotach klasy C zostały przewidziane następujące parametry serwerów:

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Tabela 6: Specyfikacja serwera dla systemu wirtualnego w podmiotach klasy C

Serwer dla systemu wirtualnego RACK – 2szt

Procesor	1x CPU po 8 Core.
Pamięć	32 GB.
Dyski	2x 500 GB SATA RAID1 na system, 3x 600 GB SAS RAID5 na dane, 0, 1 na dyski SATA.
RAID	5 na dyski SAS na dane.
Interfejsy	4x 1 Gbit/s NIC.

Tabela 7: Specyfikacja serwera dla baz danych w podmiotach klasy C

Serwer dla baz danych RACK – 2szt

Procesor	1x CPU po 8 Core.
Pamięć	32 GB.
Dyski	2x 500 GB SATA RAID 1 na system, 3x 600 GB SAS RAID 5 na dane, 5x 2 TB SATA RAID 5 na dane.
RAID	0, 1 na dyski SATA.
Interfejsy	4x 1 Gbit/s NIC.

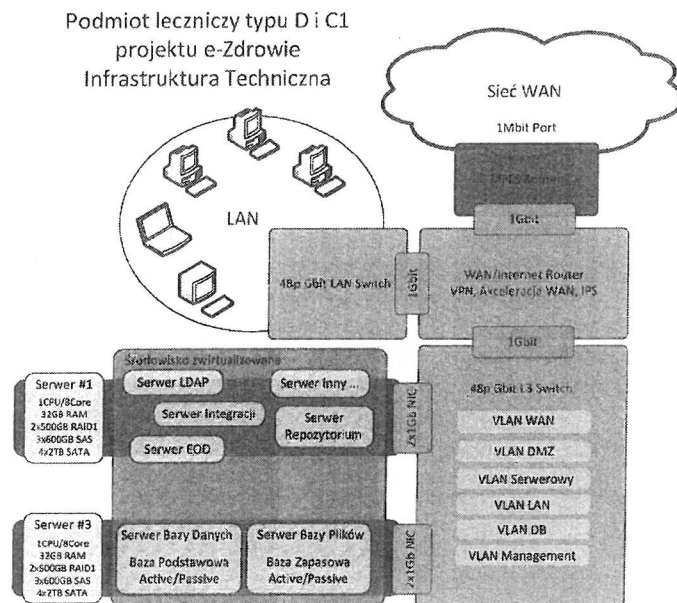
Z kolei dla podmiotów klasy D i C1, (Rysunek 5) przeznaczono dwa serwery. Jeden z nich pełnić będzie wszystkie funkcje wirtualne, a drugi wszystkie funkcje baz danych. W tych podmiotach przewidziano również instancje „cienkiego klienta” HIS i systemów towarzyszących, ale tylko w celu udostępniania tych systemów poprzez VPN na urządzenia zdalne oraz w przypadku instalacji nowych stacji PC. Pozostałe funkcjonalności i opisy są zbiedzne z opisem systemów dla podmiotów klasy A i B.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Rysunek 5: Architektura logiczna w części dla podmiotów leczniczych klasy D i C1; opracowanie własne.



Dla systemów w podmiotach klasy D i C1 zostały przewidziane następujące parametry serwerów:

Tabela 8: Specyfikacja serwera dla systemu wirtualnego i baz danych w podmiotach klasy D i C1

Serwer dla systemu wirtualnego RACK – 1szt

Procesor	1x CPU po 8 Core.
Pamięć	32 GB.
Dyski	2x 500 GB SATA RAID 1 na system, 3x 600 GB SAS RAID 5 na dane, 4x2 TB SATA RAID 5 na dane.
RAID	0, 1 na dyski SATA, 5 na dyski SAS na dane
Interfejsy	2x 1 Gbit/s NIC

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotopodlasia.pl

Strona 16 z 17

0081



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

Przygotowana infrastruktura (zarówno dla podmiotów klasy C, jak też klasy D i C1) będzie zawierała w sobie w/w sprzęt oraz następujące licencje: 2x Microsoft Windows Server 2012 HyperV2 Standard z dwoma systemami Windows Server 2012 jako hosty wirtualne lub inny równoważny system wirtualny z dostępnymi licencjami Windows Server 2012 Standard. Licencje będą posiadały 5 CAL users.

### 3 Stacje robocze i urządzenia peryferyjne

Na potrzeby projektu PSiEz przewiduje się odnowienie infrastruktury urządzeń mikrokomputerowych w podmiotach leczniczych w ilościach uzgodnionych z użytkownikami i dostosowanymi do ograniczeń budżetowych. Zostaną zakupione stacje robocze, komputery przenośne oraz skanery przeznaczone do pracy z systemem EOD. Zarówno stacje robocze, jak i komputery przenośne zostaną wyposażone w czytniki kart mikroprocesorowych zgodne z normą ISO-7816. Dodatkowo, z uwagi na wymagania prawne związane z koniecznością identyfikacji Pacjenta za pomocą kodów kreskowych, do podmiotów leczniczych zostaną dostarczone również specjalistyczne drukarki opasek z kodami kreskowymi oraz czytniki kodów kreskowych. Odnowienie infrastruktury, o której mowa powyżej jest przedmiotem innego, prowadzonego równolegle postępowania przetargowego.

Infrastruktura sprzętowa nie zostanie wymieniona w 100%, zatem system zapewnić musi pracę użytkownikom korzystającym ze starszego, będącego aktualnie w posiadaniu w podmiotach leczniczych sprzętu. Z tego względu założono wykorzystanie „cienkiego klienta”, bądź też rozwiązanie równoważne z wykorzystaniem zdalnego dostępu (zostało to opisane we wcześniejszej części niniejszego dokumentu).

Poniżej zestawiono minimalne wymagania, jakie powinien spełnić docelowy system.

1. Komputery:

- Procesor Intel, o częstotliwości minimum 1,5 GHz, lub procesorem równoważnym, o ile komputer wyposażony w taki procesor będzie miał nie gorszą wydajność,
- Pamięć operacyjna min. 1 GB RAM,
- Dysk twardy: min. 40 GB wolnego miejsca po zainstalowaniu systemu operacyjnego,
- System operacyjny: Windows w wersji minimum XP i wyżej, w wersjach pozwalających na korzystanie ze zdalnego pulpitu udostępnianego przez Windows Terminal Services,
- Karta graficzna: minimum 32 MB RAM o rozdzielczości minimum 1024x768, minimum 32 bity,
- Klawiatura, mysz, monitor, karta sieciowa 10/100.

2. Skaner i czytniki:

- Dowolny skaner minimum A4, podłączony przez port USB lub sieciowy, poprawnie działający w systemie operacyjnym wymienionym w części opisującej wymagania na komputer,
- Laserowy czytnik kodów kreskowych, poprawnie działający w systemie operacyjnym wymienionym w części opisującej wymagania na komputer,
- Drukarka: graficzna, najlepiej atramentowa lub laserowa, podłączona przez port USB lub sieciową. W przypadku nadruku na kuponach NFZ: drukarka igłowa. Drukarki poprawnie działające w systemie operacyjnym wymienionym w części opisującej wymagania na komputer.

3. Monitor:

- Minimum 19",
- Natywna rozdzielczość 1360x768 dla monitora panoramicznego; natywna rozdzielczość 1024 x768 dla monitora 4:3.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

0082

www.rpowp.wrotopodlasia.pl

Strona 17 z 17



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr WND-PPFD.04.01.00.00.01.1 pn. „Podzaski System Informacyjny o-Zerowa” realizowanego w ramach Działalności nr UDA-PPD.04.01.03.20.00.01.60 z dnia 8 listopada 2011r.

Podlaski System Informacyjny  
e-Zdrowie

Załącznik nr 4

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013  
www.rpowp.wroclapodlasia.pl

0083



**PROGRAM REGIONALNY**  
NAJLEPIEJ STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA POŁĄSKIEGO

Politycy projektu nr WND-RPFD 04.01.00-20-001/11 pn. „Fedalski System informacyjny o zdrowiu” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPFD 04.01.00-20-001/11-09 z dnia 8 listopada 2011r.

Finansowanie przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpowo.wroclapodlasia.pl

[www.rpowo.wroclapodlasia.pl](http://www.rpowo.wroclapodlasia.pl)



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

### SPIS TREŚCI

Lp.	Link	Nazwa zakładki	Opis
0	<b>Wprowadzenie</b>	Wprowadzenie	Zawiera podstawowe informacje na temat budowy załącznika.
		<i>Wymagania funkcjonalne, niefunkcjonalne, i prawne ogólne</i>	
1	<b>Wymagania funkcjonalne ogólne</b>	Wymagania ogólne	Wymagania funkcjonalne (systemowe) dotyczące całego Systemu e-Zdrowie, zarówno Platformy Regionalnej jak i systemów wdrażanych w podmiotach leczniczych.
1.1	Wymagania funkcjonalne ogólne		
2	<b>Wymagania niefunkcjonalne ogólne</b>	Wymagania niefunkcjonalne	Wymagania niefunkcjonalne dotyczące całego Systemu e-Zdrowie, zarówno Platformy Regionalnej jak i systemów wdrażanych w podmiotach leczniczych.
2.1	Wymagania niefunkcjonalne ogólne		
3	<b>Wymagania prawne ogólne</b>	Wymagania prawne	Wymagania prawne dotyczące całego Systemu e-Zdrowie, zarówno Platformy Regionalnej jak i systemów wdrażanych w podmiotach leczniczych.
3.1	Wymagania prawne ogólne		
		<i>Wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne dotyczące Platformy Regionalnej</i>	
4	<b>Wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne dla Platformy Regionalnej</b>	Platforma Regionalna	Wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne dotyczące Platformy Regionalnej rozumianej jako Portal Pacjenta, Portal Medycznego, Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej, System BI z Hurtownią Danych, Regionalny System Rejestrów, Regionalna Warstwa Integracyjna.
4.1	Wymagania wolumetryczne i niefunkcjonalne		
4.2	Wymagania dotyczące Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej		
4.3	Wymagania dotyczące Regionalnego Systemu BI i Hurtowni Danych		
4.4	Wymagania dotyczące Portalu Pacjenta		
4.5	Wymagania dotyczące Portalu Medycznego		
4.6	Wymagania dotyczące Regionalnego Systemu Rejestrów		
4.7	Wymagania dotyczące Regionalnej Warstwy Integracyjnej		
	<i>Wymagania niefunkcjonalne dla poszczególnych podmiotów leczniczych</i>		
5			
5.1			
6			
6.1			
7			
7.1			
8			
8.1			
9			
9.1			
10			
10.1			
11			
11.1			
12			
12.1			
13			
13.1			
14			
14.1			



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



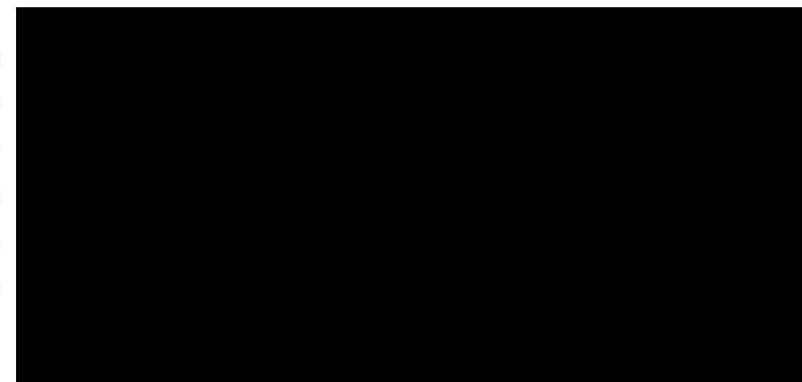
UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



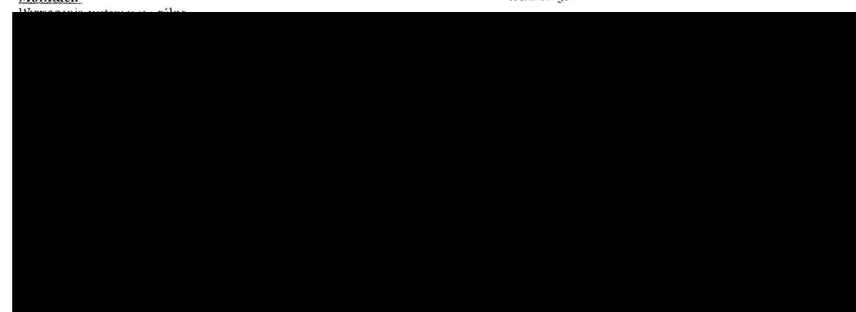
## FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

15  
15.1  
16  
16.1  
17  
17.1  
18  
18.1  
19  
19.1  
20  
20.1  
21  
21.1  
22  
22.1  
23  
23.1  
24  
24.1  
25  
25.1  
26  
26.1  
27  
27.1  
28  
28.1  
29  
29.1



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach  
Wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne dotyczące danego podmiotu leczniczego.



Wymagania funkcjonalne dla poszczególnych podmiotów leczniczych

Lp.	Link	Nazwa zakładki	Opis
30	<b>Wymagania funkcjonalne</b>	Wymagania funkcjonalne	Wymagania funkcjonalne dotyczące podmiotów leczniczych.
30.1	Wymagania dotyczące Systemu typu ERP		
30.1.1	Moduł Zarządzania Finansami		
30.1.2	Moduł Zarządzania Kosztami		
30.1.3	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych		
30.1.4	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami		
30.1.5	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym		
30.1.6	Moduł Zarządzania Wypożyczeniem		
30.1.7	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją		
30.1.8	Moduł Zarządzania Zapasami		
30.1.9	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi		
30.2	Wymagania dotyczące Lokalnego Systemu BI z Hurtownią Danych		
30.3	Wymagania dotyczące Systemu typu HIS		
30.3.1	Moduł Ruchu Chorych - Oddział		
30.3.2	Moduł Ruchu Chorych - Poradnia		
30.3.3	Moduł Ruchu Chorych - Izba Przyjęć		
30.3.4	Moduł Zleceń Medycznych		
30.3.5	Moduł Apteka Centralna		
30.3.6	Moduł Apteki Oddziałowej		





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn.: „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 30.3.8 Moduł Poradni Medycznej Pracy
- 30.3.9 Moduł Rozlegenia z NFZ i innymi Placówkami
- 30.4 Wymagania dotyczące Systemu typu EOD
- 30.5 Wymagania dotyczące lokalnego Systemu typu EDM

## Wprowadzenie

Niniejszy załącznik zawiera wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne w podziale na Platformę Regionalną i poszczególne podmioty lecznicze.

Rozdziały "Wymagania ogólne", "Wymagania niefunkcjonalne", oraz "Wymagania prawne" zawierają opis wymagań wspólnych dla Platformy Regionalnej oraz każdego podmiotu leczniczego.

Rozdział "Platforma Regionalna" szczegółowo opisuje wymagania funkcjonalne i niefunkcjonalne na Platformę Regionalną.

Kolejne rozdziały za wyjątkiem rozdziału "Wymagania funkcjonalne" opisują wymagania niefunkcjonalne poszczególnych podmiotów leczniczych.

Ostatni rozdział "Wymagania funkcjonalne" opisuje wymagania funkcjonalne z zaznaczeniem, których podmiotów leczniczych dotyczą dane wymagania. Do tego celu użyto oznaczeń wytłumaczonych w poniższej tabeli.

Dla przejrzystości załącznika podmioty lecznicze zostały podzielone na podgrupy i każdemu wymaganiu z rozdziału "Wymagania funkcjonalne" została przydzielona taka podgrupa lub kombinacja podgrup (w przypadku innych rozdziałów nie ma takiej potrzeby ponieważ wymaganie jednoznacznie dotyczy konkretnego podmiotu leczniczego, wszystkich podmiotów, lub Platformy Regionalnej). Jeżeli wymaganiu przydzielono konkretną podgrupę, to oznacza, że wymaganie to ma być spełnione we wszystkich podmiotach leczniczych z tej podgrupy.

Przez kombinację podgrup rozumiane jest złączenie podgrup "+", np. S+W, co oznacza że wymaganie musi być spełnione we wszystkich podmiotach leczniczych z podgrupy S i we wszystkich podmiotach leczniczych z podgrupy W.

Kombinacja podgrup może też przyjąć postać "-", np. O-W, co oznacza, że wymaganie musi być spełnione we wszystkich podmiotach leczniczych z podgrupy O za wyjątkiem podmiotów leczniczych znajdujących się jednocześnie w podgrupie W.

### Użyte oznaczenia.

<b>O</b>	wszystkie podmioty lecznicze wykazane w Załączniku nr 1 do OPZ
<b>E</b>	podmioty lecznicze, które mają wdrażany system typu ERP, tj: Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o. Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku Szpital Ogólny w Kolnie Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Palliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
<b>H</b>	podmioty, które mają wdrażany system typu HIS, tj.: Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku Szpital Ogólny w Kolnie Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach

W podmioty lecznicze będące pogotwiami ratunkowymi, tj.:

S podmioty lecznicze wdrażające system typu HIS nie będące Ośrodkiem Medycyny Pracy ani pogotwiami ratunkowymi, tj.:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach

## 1. Wymagania funkcjonalne ogólne

Lp.	Wymaganie
1.1	<b>Wymagania funkcjonalne ogólne</b>
<b>Wymagania ogólne</b>	
1.1.0.3	Systemy mają interfejs graficzny dla poszczególnych modułów przeznaczony dla użytkowników końcowych i/lub administratorów systemu.
1.1.0.4	Jeżeli system jest napisany w oparciu o cienkiego klienta to musi mieć możliwość pracy na co najmniej przeglądarce IE7+, FF2+, lub Chrome lub rozwiązaniu równoważnym.
1.1.0.5	Architektura Systemu umożliwia uruchomienie systemu w środowisku wirtualnym.
1.1.0.6	Architektura Systemu umożliwia zastosowanie technologii udostępniając grubego klienta poprzez terminal services dla terminali i stacji PC o małej mocy
1.1.0.7	System POWINIEN wykorzystywać tylko oprogramowanie w wersji wspieranej przez producenta, w przeciwnym wypadku takie wsparcie MUSI zapewnić Wykonawca.
1.1.0.8	Graficzny interfejs użytkownika w języku polskim - wszystkie stanowiska i narzędzia administracyjne.
1.1.0.9	Wszystkie systemy podlegają rocznej gwarancji po odbiorze wdrożenia. W okresie tym Wykonawca zobowiązany jest również do świadczenia usługi asysty powdrożeniowej mającej na celu stabilizację wdrożonego rozwiązania.
1.1.0.10	Dostarczenie i skonfigurowanie wszystkich rozwiązań informatycznych, do poziomu systemów operacyjnych oraz rozwiązań wirtualnych wyłączając systemy operacyjne oraz rozwiązania wirtualne włączając m.in. dostarczenie licencji baz danych, serwerów aplikacyjnych, serwerów WWW i innych licencji niezbędnych do właściwego działania rozwiązań informatycznych Wykonawcy.
1.1.0.11	Wyspecyfikowanie i uzgodnienie w trakcie realizacji projektu wymagań związanych z konfiguracją zastanych systemów operacyjnych, rozwiązań wirtualnych, sprzętu oraz sieci.
1.1.0.12	System można dostosować do pracy z urządzeniami typu tablet z wykorzystaniem aparatu jako czytnika kodów.
1.1.0.13	System umożliwia dołączenie kolejnych podmiotów leczniczych obecnie nieuwzględnionych i umożliwia im efektywne korzystanie z Platformy Regionalnej, w tym przekazywanie dokumentacji medycznej do Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej.
<b>Wydajność, niezawodność, bezpieczeństwo</b>	
1.1.0.14	Rozwiązanie działające z wykorzystaniem rozwiązań wirtualizacyjnych takich jak VMWare ESX lub wyższej, Hyper-V z lub wyższej, lub równoważne.
1.1.0.15	Zapewnienie wydajności poprzez zastosowanie równoważenia obciążenia pomiędzy wieloma procesorami, komputerami, dyskami, połączeń sieciowych lub innych zasobów (load balancing), między innymi poprzez współpracę z mechanizmami wirtualizacyjnymi.
1.1.0.16	Dostarczenie i zaimplementowanie polityki zarządzania automatycznie wykonywanymi kopiami bezpieczeństwa danych systemowych, oprogramowania oraz baz danych i dokumentów
1.1.0.17	Dostarczenie i zainstalowanie na serwerach Zamawiającego oprogramowania systemowego z systemem bezpieczeństwa opartym na protokole LDAP w implementacji zgodnej z usługami katalogowymi dostosowanymi do środowiska informatycznego już funkcjonującego u Zamawiającego
1.1.0.18	Dostarczenie polityki zarządzania centrami zapasowymi w przypadku awarii infrastruktury lub systemów
1.1.0.19	Dostarczenie Opisu sposobu przepływu danych pomiędzy systemami
1.1.0.20	Dostarczenie Opisu struktury zbiorów danych wskazującego zawartość poszczególnych pól informacyjnych i powiązania między nimi
1.1.0.21	Dostarczenie Opisu środków technicznych i organizacyjnych niezbędnych dla zapewnienia poufności, integralności i rozliczalności przy przetwarzaniu danych
1.1.0.22	Możliwość automatycznego monitorowania (np. wysyłanie alertów) dla zdefiniowanych kryteriów określających graniczne wartości krytyczne np. powyżej 90% zajętości dysku itp.
1.1.0.23	System MUSI zapewniać mechanizmy umożliwiające automatyczną lub pół-automatyczną aktualizację oprogramowania, w szczególności MUSI pozwalać na naprawę błędów uniemożliwiających utrzymanie zadanego poziomu bezpieczeństwa.
1.1.0.24	Interfejsy systemu MUSZA wykorzystywać do działania powszechnie znane, stosowane i udokumentowane mechanizmy komunikacji międzysystemowej, takie jak np. Webservice, SOAP, XML etc. Jeżeli konieczne jest wykorzystanie protokołów binarnych lub takich, których użycie może podlegać ograniczeniom, np. protokołów własnościowych („proprietary”), opatentowanych lub w inny sposób zastrzeżonych to konieczne jest każdorazowe uzyskanie pisemnej zgody od Zamawiającego na takie odstępstwo architektoniczne.
<b>Wymagania dotyczące niezawodności systemu jako całości</b>	
1.1.0.25	Transakcyjność systemu gwarantująca spójny obraz informacji z poziomu dowolnej stacji roboczej, nawet w czasie intensywnych operacji zmieniających dane uwzględniając ograniczoną przepustowość łącza oraz cache na stacjach roboczych.

1.1.0.26	Zgodność transakcji w systemie ze standardem ACID (atomowość, spójność, izolacja, trwałość), gwarantująca wydajną, ciągłą i niezawodną pracę systemu.
1.1.0.27	Możliwość monitorowania obciążenia systemu oraz jego dostrajanie do bieżącej liczby użytkowników, liczby zapisywanych dokumentów i wykonywanych operacji przetwarzania. W zakresie obciążenia systemu parametry, które mają być monitorowane to procesor i pamięć.
<b>Wymagania dotyczące bezpieczeństwa systemu jako całości</b>	
1.1.0.28	Założenia ogólne
1.1.0.28.1	Producent oprogramowania dba o ciągły rozwój funkcjonalny i technologiczny produktu.
1.1.0.28.2	Dane będą dostępne dla poszczególnych użytkowników systemu w zakresie wyspecyfikowanym w Załączniku 5 "Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną".
1.1.0.29	Oprogramowanie systemu
1.1.0.29.1	Oprogramowanie POWINNO być uruchomione z minimalnymi uprawnieniami, które są konieczne do jego poprawnego funkcjonowania. W szczególności oprogramowanie NIE POWINNO być uruchamiane z uprawnieniami administratora (root'a lub administratora). Tam gdzie to możliwe, MUSZA być wykorzystywane mechanizmy separacji uprawnień.
1.1.0.29.2	W Systemie NIE POWINNO być zainstalowane, ani tym bardziej uruchomione oprogramowanie, które nie jest konieczne do poprawnej realizacji wymagań funkcjonalnych, biznesowych lub zadań związanych z administracją systemem.
1.1.0.29.3	W Systemie POWINNY być wdrożone wszystkie udostępniane przez dostawców oprogramowania Aktualizacje Bezpieczeństwa starsze niż 30 dni roboczych dla wszystkich składników oprogramowania (w tym także oprogramowania systemowego, firmware oraz sterowników).
1.1.0.29.4	System jest odporny na typowe ataki typu DoS, SQL Injection, XSS, man in the middle, lub analogiczne.
1.1.0.29.5	Oprogramowanie nie posiada furtki programistycznych umożliwiających obejście typowych mechanizmów uwierzytelnienia i autoryzacji (tzw. back-doors).
1.1.0.30	Dostęp do sieci IP i ruch sieciowy
1.1.0.30.1	System MUSI być umieszczony w oddzielnym (przeznaczonym wyłącznie dla niego) segmencie sieci - fizycznym lub logicznym (VLAN). Jeżeli uzyskanie takiej architektury jest niemożliwe albo nieefektywne to konieczne jest każdorazowe uzyskanie pisemnej zgody od Zamawiającego na takie odstępstwo architektoniczne.
1.1.0.30.2	W systemie NIE MOGA być uruchomione usługi sieciowe, które nie są konieczne do poprawnej realizacji wymagań biznesowych lub zadań administracyjnych.
1.1.0.30.3	Usługi sieciowe uruchomione w Systemie POWINNY być przywiązane wyłącznie do interfejsów, poprzez które zgodnie z dokumentacją odbywa się z nimi komunikacja.
1.1.0.30.4	Ruch sieciowy do uruchomionych w Systemie usług MUSI być przepuszczony wyłącznie z określonych (niezbędnych) segmentów sieci.
1.1.0.31	Komunikacja Systemu z Użytkownikiem
1.1.0.31.1	Interfejsem używanym do komunikacji użytkownika z Systemem MUSI być interfejs WWW lub gruby klient lub terminal services.
1.1.0.31.2	Jeśli u Zamawiającego istnieje centralny system pocztowy to będzie on wykorzystywany. W przeciwnym przypadku Wykonawca proponuje rozwiązanie, które spełni funkcjonalność związaną z pocztą.
1.1.0.31.3	Podczas wysyłania poczty ZALECANE jest wykorzystywanie protokołu SMTP, SSL lub TLS.
1.1.0.32	Komunikacja w ramach Systemu oraz z innymi Systemami
1.1.0.32.1	Komunikacja w ramach Systemu (między komponentami) oraz z innymi Systemami MUSI być zabezpieczona przy pomocy Kryptograficznych Środków Ochrony (np. SSL, SSH, SFTP), z wyjątkiem komunikacji odbywającej się w całości poprzez infrastrukturę sieciową LAN.
1.1.0.32.2	Komunikacja z Systemami zlokalizowanymi w innych organizacjach POWINNA odbywać się poprzez tunel DVPN. Łącze POWINNO być terminowane po stronie Zamawiającego na zaporze sieciowej w GCO.
1.1.0.33	Przetwarzanie informacji i autoryzacja
1.1.0.33.1	System NIE MOŻE bez uwierzytelnienia udostępniać użytkownikom i administratorom jakichkolwiek informacji lub funkcjonalności, które powinny być dostępne tylko dla użytkownika uprawnionego.
1.1.0.33.2	System MUSI umożliwiać precyzyjne przypisywanie uprawnień do Użytkowników i Administratorów. W szczególności system MUSI pozwalać na taką konfigurację profili uprawnień, aby użytkownik miał wyłącznie takie uprawnienia, jakie są mu niezbędne do wykonywania jego roli w systemie.
1.1.0.33.3	Konta techniczne wykorzystywane w systemie MUSZA mieć przyznany minimalny niezbędny zakres uprawnień (np. konto w bazie danych wykorzystywane do wyświetlania informacji na stronie WWW MUSI mieć wyłącznie uprawnienia do odczytu niezbędnych tabel).
1.1.0.33.4	System NIE MOŻE udostępniać użytkownikowi i administratorowi żadnych informacji lub funkcjonalności, do których nie posiada on uprawnień i które nie wchodzą w zakres przyznanego dostępu.

1.1.0.33.5	System NIE MOŻE udostępniać użytkownikowi funkcjonalności polegającej na zadawaniu zapytań bezpośrednio do bazy danych. Dostęp do bazy danych MUSI być realizowany poprzez warstwę pośredniczącą separującą użytkownika od bazy danych. Konto wykorzystywane przez warstwę pośredniczącą MUSI mieć ograniczone uprawnienia, tj. w szczególności NIE MOŻE być wykorzystywane w tym celu konto administratora bazy danych.
1.1.0.33.6	Warstwa pośrednicząca jest to każde oprogramowanie pośredniczące między użytkownikiem, a bazą danych. Zadawanie pytań bezpośrednio do bazy danych jest to zadawanie pytań w postaci elektronicznej przez system lub oprogramowanie bezpośrednio do bazy danych bez systemów pośredniczących.
1.1.0.33.7	System MUSI być odporny na błędne dane, tj. MUSI weryfikować formalną poprawność danych przed ich przetworzeniem, a dane niespełniające wymogów formalnych (np. mające nieodpowiedni format, zbyt długie lub zawierające znaki spoza dopuszczalnego zakresu) MUSZA zostać odrzucone.
1.1.0.34	System uwierzytelnienia oraz autoryzacji użytkowników i grup (ról) MUSI integrować się z usługami katalogowymi z uwzględnieniem już istniejących u Zamawiającego systemów tej kategorii.
1.1.0.34.1	Zarządzanie dostępem
1.1.0.34.1	System MUSI umożliwiać zdefiniowanie terminu wygasania ważności konta użytkownika.
1.1.0.34.2	Po przekroczeniu daty wygasania, konto MUSI być przez system automatycznie blokowane.
1.1.0.34.3	System NIE POWINIEN umożliwiać usuwania kont. Jeżeli w systemie jest taka funkcjonalność, POWINNA ona być zablokowana.
1.1.0.34.4	W Systemie MUSI istnieć funkcjonalność trwałego zablokowania konta, uniemożliwiająca wykorzystanie konta (zalogowanie się) nawet w przypadku posiadania prawidłowych danych uwierzytelniających (login, hasło, klucz itp.). Funkcja ta POWINNA być używana zamiast funkcji usuwania kont.
1.1.0.34.5	W systemie POWINIEN funkcjonować mechanizm powodujący zakończenie lub zablokowanie sesji w przypadku nieaktywności Użytkownika przekraczającej 1 godzinę. W przypadku sesji Administratora, zamykanie lub blokowanie sesji MUSI następować po 30 minutach nieaktywności.
1.1.0.34.6	W Systemie MUSI istnieć funkcjonalność delegowania uprawnień lub wyznaczania zastępców lub inny mechanizm umożliwiający realizację takiego wymagania tj. eliminacji konieczności korzystania z kont użytkowników zastępowanych przez użytkowników zastępujących, oraz uwzględniania blokowanie delegowania akceptacji na użytkowników, których działaniem są przedmiotem tej akceptacji. Delegacja uprawnień nie dotyczy uprawnień do dokumentacji medycznej.
1.1.0.34.7	System MUSI umożliwiać wymuszenie obowiązkowej zmiany hasła przez użytkowników systemu, mechanizm MUSI być konfigurowalny i kontrolowany przez administratora.
1.1.0.34.8	System MUSI umożliwiać wymuszenie automatycznego wylogowania użytkowników nieaktywnych po zadany okresie czasu.
1.1.0.35	Uwierzytelnianie
1.1.0.35.1	System przed dokonaniem uwierzytelnienia NIE MOŻE udostępniać jakichkolwiek informacji o budowie lub funkcjonowaniu systemu, w szczególności o rodzaju i wersjach oprogramowania oraz o użytkownikach.
1.1.0.35.2	Uwierzytelnienie użytkowników MUSI przebiegać w sposób bezpieczny, identyfikator ani hasło nie mogą być przesłane przez sieć w postaci niezaszyfrowanej.
1.1.0.35.3	System POWINIEN uwierzytelniać Użytkownika przy pomocy jego konta w ramach usługi LDAP (np. domena Active Directory). System do uwierzytelnienia Użytkownika POWINIEN korzystać z mechanizmu Kerberos, NTLMv2, lub równoważne. ZABRONIONE jest wykorzystywanie mechanizmów uwierzytelniania wymagających przesłania do systemu hasła użytkownika (np. formularze HTML wewnątrz aplikacji).
1.1.0.35.4	Uwierzytelnienie użytkowników MUSI następować na podstawie jednoznacznie przydzielonego identyfikatora (loginu) i hasła, system nie pozwala na przydzielenie tego samego identyfikatora innej osobie.
1.1.0.35.5	Jeżeli system z ważnych przyczyn nie wykorzystuje do uwierzytelniania użytkowników centralnej bazy LDAP, a zamiast tego wykorzystuje lokalną bazę kont, wtedy system MUSI umożliwiać Użytkownikom oraz Administratorom zweryfikowanie autentyczności systemu przed rozpoczęciem procedury uwierzytelniania (np. poprzez weryfikację certyfikatów X.509 serwera dla połączenia SSL, weryfikacji skrótu klucza publicznego serwera przy SSH itp.). Certyfikat ma zostać dostarczony przez Wykonawcę. Certyfikat ma być odpowiedni w stosunku do systemu, jaki zostanie wdrożony. Ważność certyfikatu ma być nie krótsza niż 5 lat. Klucze mają być przechowywane zgodnie z zaleceniami wdrażanego systemu. Jeżeli system musi wykorzystywać urządzenie HSM to musi je dostarczyć Wykonawca.
1.1.0.35.6	Jeżeli system z ważnych przyczyn nie wykorzystuje do uwierzytelniania użytkowników centralnej bazy LDAP, a zamiast tego wykorzystuje lokalną bazę kont, wtedy system NIE MOŻE wyświetlać w sposób czytelny (np. na ekranie monitora itp.) wprowadzanych haseł lub numerów PIN.

1.1.0.35.7	Jeżeli system z ważnych przyczyn nie wykorzystuje do uwierzytelniania użytkowników centralnej bazy LDAP, a zamiast tego wykorzystuje lokalną bazę kont, wtedy hasła w systemie MUSZĄ być przechowywane w postaci uniemożliwiającej ich poznanie.
1.1.0.35.8	Jeżeli system z ważnych przyczyn nie wykorzystuje do uwierzytelniania użytkowników centralnej bazy LDAP, a zamiast tego wykorzystuje lokalną bazę kont, wtedy system MUSI wymuszać stosowanie przez użytkowników trudnych haseł (pow. 10 znaków, przynajmniej 3 z 4 grup znaków) lub wykorzystywać silne metody uwierzytelniania (np. osobiste certyfikaty X.509 wystawiane użytkownikom przez zaufanego wystawcę).
1.1.0.35.9	Jeżeli system z ważnych przyczyn nie wykorzystuje do uwierzytelniania użytkowników centralnej bazy LDAP, a zamiast tego wykorzystuje lokalną bazę kont, wtedy w przypadku nieudanej próby uwierzytelnienia, system NIE MOŻE informować użytkownika o tym, które wprowadzone przez niego dane są niepoprawne (powinien jedynie wyświetlić ogólny komunikat mówiący o nieudanym logowaniu, bez podania przyczyny).
1.1.0.35.10	Jeżeli system z ważnych przyczyn nie wykorzystuje do uwierzytelniania użytkowników centralnej bazy LDAP, a zamiast tego wykorzystuje lokalną bazę kont, wtedy po pierwszym udanym uwierzytelnieniu użytkownika w systemie POWINIEN on wymusić zmianę hasła przed udostępnieniem mu jakiegokolwiek innej funkcjonalności.
1.1.0.36	Synchronizacja czasu
1.1.0.36.1	Wszystkie komponenty systemu MUSZĄ być synchronizowane ze wspólnym wzorcem czasu, którego rolę pełni dedykowany do tego celu serwer czasu należący do Zamawiającego. ZABRONIONE jest synchronizowanie czasu ze źródeł zewnętrznych i serwerów do tego nie przeznaczonych, dozwolone jest wykorzystanie do tego celu wewnętrznych serwerów usług katalogowych.
1.1.0.36.2	Czas POWINIEN być synchronizowany przy pomocy protokołu Network Time Protocol (NTP)
1.1.0.37	Rozliczalność dostępu
1.1.0.37.1	W przypadku każdej (zarówno udanej jak i nieudanej) próby uwierzytelnienia system MUSI rejestrować następujące informacje: - czas wykonania próby uwierzytelnienia z dokładnością do 1 sekundy - wprowadzony Identyfikator Użytkownika - adres IP Stacji Roboczej, z której wykonano próbę - rezultat procedury uwierzytelnienia oraz autoryzacji (przyznanie lub odmowa dostępu z informacją o przyczynie odrzucenia).
1.1.0.37.2	System MUSI rejestrować i przechowywać przez wymagany okres następujące informacje: - czas wykonania operacji z dokładnością do 1 sekundy - Identyfikator Użytkownika lub dane pozwalające na identyfikację Sesji Użytkownika - kod, symbol lub pełny opis operacji wykonanej przez Użytkownika - obiekt lub komponent, którego operacja dotyczy (w tym także narzędzi lub aplikacji dodatkowych) - wszelkie argumenty lub dane użyte lub przekazane do systemu podczas operacji - informacja o pomyślnym zakończeniu operacji lub kodu zwróconego błędu w przypadku niepowodzenia.
1.1.0.37.3	System MUSI umożliwić prezentację aktywności osób wykonujących operacje na dokumentach w sposób umożliwiający prezentację historii zmian danego dokumentu (w tym zatwierdzania jego treści) oraz działań wybranego użytkownika.
1.1.0.37.4	Wszystkie zdarzenia MUSZĄ być rejestrowane z precyzją czasu do 1 sekundy.
1.1.0.37.5	Przechowywane logi systemowe MUSZĄ obejmować okres co najmniej 3 miesięcy, lub adekwatnie do okresu przechowywania danych przetwarzanych w danym systemie (m.in. z uwzględnieniem przepisów Ustawy o Ochronie Danych Osobowych oraz innych przepisów szczególnych mających zastosowanie do przedmiotu zamówienia wymienionych w Wymaganiach prawnych).
1.1.0.37.6	System MUSI prowadzić szczegółowe dzienniki zdarzeń (logi), także w zakresie aktywności użytkowników, rejestrując czas, zakres i czynności, które dany użytkownik wykonywał.
1.1.0.38	Interfejs zarządzania uprawnieniami
1.1.0.38.1	Administrator MUSI mieć scentralizowaną kontrolę (za pomocą odpowiednich narzędzi) nad kontami oraz uprawnieniami użytkowników oraz dziennikami zdarzeń.
1.1.0.38.2	W każdym budowanym systemie MUSI zostać stworzony interfejs zarządzania uprawnieniami przeznaczony do zarządzania łożsamością i uprawnieniami.

1.1.0.38.3	Interfejs dla systemu klasy IdM MUSI obejmować następujące funkcje związane z kontami: - Utworzenie konta o zadanych parametrach - Modyfikacja konta według zadanych parametrów - Odczytanie informacji o koncie - Zablokowanie konta - Odblokowanie konta - Resetowanie haseł związanych z kontem - Usunięcie konta – rozumiane jako trwale zablokowanie dostępu do konta, bez usuwania identyfikatorów i historii operacji wykonanych przez użytkownika danego konta oraz następujące funkcje związane z uprawnieniami: - Przypisanie uprawnień do konta (nadanie uprawnień) - Modyfikacja uprawnień przypisanych do konta - Odczytanie uprawnień przypisanych do konta - Odebranie uprawnień przypisanych do konta
1.1.0.38.4	Konta, o których mowa w wymaganiu to konta użytkowników. Wymaganie dotyczy wszystkich systemów wchodzących w skład systemu PSiEZ. System MUSI udostępniać w ramach interfejsu do systemu klasy IdM funkcję masowego sekwencyjnego odczytywania informacji o kontach i przypisanych im uprawnieniach – na potrzeby okresowego (np. codziennego) rozliczenia poprawności („reconciliation”) przypisanych użytkownikom uprawnień.
1.1.0.39	Udostępnianie w Internecie
1.1.0.39.1	Jeżeli system udostępniony w Internecie podlega backupowaniu, MUSI być podłączony do sieci backupowej przy pomocy dedykowanego wyłącznie do tego celu FC.
1.1.0.39.2	System udostępniony w Internecie NIE MOŻE być podłączony do innych sieci niż sieć produkcyjna, sieć zarządzania i sieć backupowa.
1.1.0.39.3	Jeżeli w ramach systemu udostępnionego w Internecie funkcjonują komponenty, które nie służą do bezpośredniej komunikacji z użytkownikiem, system MUSI być rozdzielony na strefę Frontend oraz Backend.
1.1.0.39.4	W strefie Frontend systemu dostępnego z Internetu POWINNY być umieszczone komponenty, które wchodzi w bezpośrednią interakcję z użytkownikiem (np. serwery WWW).
1.1.0.39.5	W strefie Backend systemu dostępnego z Internetu POWINNY być umieszczone bazy danych oraz komponenty systemu realizujące logikę biznesową, która nie wymaga bezpośredniej komunikacji z użytkownikiem.
1.1.0.39.6	Bezpośredni dostęp systemów udostępnionych w Internecie do systemów zlokalizowanych w sieci LAN/WAN jest ZABRONIONY. Ewentualny dostęp do sieci LAN/WAN MUSI być realizowany poprzez warstwę integracyjną.
<b>Certyfikaty i Podpis Elektroniczny</b>	
1.1.0.40	Możliwość obsługi certyfikatów cyfrowych na poziomie: wewnętrznej rejestracji certyfikatów, wydawania, zarządzania cyklem życia certyfikatów oraz ich publikacji do LDAP.
1.1.0.41	Obsługa składania bezpiecznego podpisu elektronicznego.
1.1.0.42	Obsługa składania podpisu elektronicznego.
1.1.0.43	Możliwość wydawania bezpłatnych certyfikatów na poziomie jednostki medycznej z wykorzystaniem Centrum Certyfikacyjnego należącego do UMWP.
1.1.0.44	Współpraca z czytelnikami kart kryptograficznych, a także z tzw. kartą master – służącą do generowania kluczy prywatnych.
1.1.0.45	Możliwość znakowania podpisu elektronicznego (w tym bezpiecznego) czasem.
1.1.0.46	Możliwość szyfrowania oraz podpisywania elektronicznego komunikatów, w tym umożliwienie podpisania komunikatów XML zgodnie ze standardami wymaganymi dla bezpiecznego podpisu elektronicznego
1.1.0.47	Możliwość logowania się do systemu są za pomocą podpisu elektronicznego zapisanego na karcie kryptograficznej.
1.1.0.48	Komunikacja Użytkownika z systemem MUSI być zabezpieczona przy pomocy Kryptograficznych Środków Ochrony (np. SSL, HTTPS itp.). W przypadku używania protokołu SSL, Certyfikat SSL/X.509 używany przez system MUSI zostać wystawiony przez Zaufane Centrum Certyfikacji i MUSI być zgodny z adresem (nazwa domenowa lub, w szczególnych przypadkach, adresem IP), którego użytkownik używa w swojej przeglądarce do łączenia się z systemem. NIE ZALECANE jest stosowanie certyfikatów typu wildcard (tj. zawierających gwiazdkę, np. *.zamawiajacy.gov)
1.1.0.49	Gotowość dostosowania Systemu do obsługi karty eKUZ planowanej do wdrożenia przez NFZ.
<b>Kopie bezpieczeństwa, archiwizacja i odtwarzanie</b>	
1.1.0.50	Systemy zapisują historię logowania poszczególnych użytkowników do systemów.
1.1.0.51	Systemy zapisują historię najważniejszych czynności w szczególności prowadzących do utworzenia, edycji, lub usunięcia rekordu w bazie danych przeprowadzonych przez zalogowanych użytkowników.
1.1.0.52	W przypadku przechowywania haseł w bazie danych hasła są zaszyfrowane.

1.1.0.53	Wszystkie dane udostępniane przez systemy są chronione przed dostępem osób niepowołanych przy użyciu mechanizmu uprawnień oraz loginu i hasła, a tam gdzie określone również i certyfikatów zewnętrznych. Systemy umożliwiają tworzenie grup uprawnień oraz nadawanie pojedynczych uprawnień dla każdego z użytkowników.
1.1.0.54	Możliwość przeprowadzenia pełnej kopii bezpieczeństwa dla systemów działających produkcyjnie w trybie ciągłym.
1.1.0.55	Możliwość przechowywania i dostępu do kopii zapasowych wszystkich danych przez okres wymagany prawem lub w przypadku braku przepisów, przez okres minimum 5 lat.
1.1.0.56	Zapewnienie mechanizmów wspierających transport danych ze środowiska produkcyjnego do środowiska testowego włącznie z procesem anonimizacji danych.

#### **Administracja**

1.1.0.57	Administratorzy systemu mają możliwość konfiguracji uprawnień dostępu do danych umożliwiających spełnienie wymagań w Załączniku 5 "Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną".
1.1.0.58	W przypadku każdego systemu administrator:
1.1.0.58.1	ma możliwość zarządzania kontami użytkowników, grupami i uprawnieniami
1.1.0.58.2	ma możliwość zarządzania dostępem do określonych danych
1.1.0.58.3	ma możliwość monitorowania aplikacji, w tym ma możliwość kontroli i przeglądu dzienników zdarzeń i logów systemowych
1.1.0.58.4	ma możliwość przeglądu historii logowania i najważniejszych czynności w szczególności prowadzących do utworzenia, edycji, lub usunięcia rekordu w bazie danych przeprowadzonych przez użytkowników
1.1.0.58.5	ma możliwość wylogowania każdego i wszystkich zalogowanych użytkowników
1.1.0.58.6	ma możliwość blokowania dostępu do systemu wskazanym użytkownikom systemu
1.1.0.58.7	ma możliwość zarządzania danymi słownikowymi włącznie z listami wartości domyślnych
1.1.0.58.8	ma możliwość konfiguracji systemu
1.1.0.58.9	ma możliwość backup'u i odtwarzania danych
1.1.0.58.10	ma możliwość backup'u i odtwarzania systemu
1.1.0.58.11	ma możliwość definiowania struktury dokumentów m.in. takich jak szablony wydruków
1.1.0.58.12	ma możliwość definiowania drukarek dostępnych w systemie
1.1.0.58.13	ma możliwość definiowania struktury organizacyjnej
1.1.0.58.14	ma możliwość zarządzania bezpieczeństwem systemu oraz przypadkami naruszenia bezpieczeństwa
1.1.0.58.15	ma możliwość zarządzania wydajnością systemu np. poprzez konfigurację mechanizmów load-balancingu, dodanie nowych serwerów, przestrzemi dyskowych itp.
1.1.0.58.16	ma możliwość reinstalacji systemu

#### **Rekord pacjenta**

1.1.0.59	System PSiEz prowadzi dla każdego pacjenta tzw. rekord pacjenta, którego metamodel jest wspólny dla systemów typu HIS, typu EDM, oraz Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej i Portalu Pacjenta.
1.1.0.60	Rekord pacjenta pozwala na ustrukturyzowanie danych dotyczących danego pacjenta w podziale na:
1.1.0.60.1	dane osobowe
1.1.0.60.2	dane krytyczne
1.1.0.60.3	dane medyczne
1.1.0.61	Rekord pacjenta jest zgodny z wymaganiami zawartymi w Załączniku nr 5 do OPZ "Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną".
1.1.0.62	Rekord pacjenta w lokalnym Systemie typu EDM jest aktualizowany na podstawie dokumentacji medycznej wytworzonej w lokalnych Systemach typu HIS.
1.1.0.63	Rekord pacjenta w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej aktualizowany jest na podstawie dokumentacji medycznej pozyskanej z lokalnych Systemów typu EDM.
1.1.0.64	Rekord pacjenta umożliwia otwarcie konkretnych dokumentów medycznych z poziomu rekordu pacjenta. Opisana czynność możliwa jest do wykonania przez użytkownika, który ma wyświetlony na ekranie rekord konkretnego pacjenta.
1.1.0.65	Systemy typu EDM i Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej przetwarzają różne rekordy pacjenta, które są zależne od dokumentacji medycznej przechowywanej w tych Systemach. Oznacza to, że rekord pacjenta konkretnego systemu prezentuje tylko te dane, które są zapisane w dokumentacji medycznej z tego systemu.
1.1.0.66	Systemy typu HIS i Portal Pacjenta przystosowane są do graficznej prezentacji rekordu pacjenta w formie czytelnej dla użytkownika, tj. w podziale na kategorie, tabele itp.

#### **Dokumentacja i instrukcje**

1.1.0.67	Zapewnienie przekazania pełnej i kompletnej dokumentacji wdrożeniowej zgodnej z Załącznikiem nr 8 do OPZ "Specyfikacji produktów Projektu".
1.1.0.68	Zapewnienie przekazania pełnej i kompletnej dokumentacji technicznej zawierająca opis struktur systemu i modeli danych.

1.1.0.69	Zapewnienie przekazania pełnej i kompletnej dokumentacji eksploatacyjnej administratora (parametryzacja i konfigurowanie systemu, nadawanie uprawnień, mechanizmy bezpieczeństwa, interfejsy, itp.).
1.1.0.70	Zapewnienie przekazania pełnej i kompletnej dokumentacji, specyfikacji dla tworzonych konektorów i mapy powiązań dla Warstwy Integracyjnej.
1.1.0.71	Zapewnienie przekazania pełnych i kompletnych instrukcji dla użytkowników systemu.
1.1.0.72	Zapewnienie dokumentacji tworzenia kopii zapasowych systemu oraz archiwizacji na nośnikach zewnętrznych, jak również dokumentacji odtwarzania danych i przywracania działania systemu.
1.1.0.73	Wymaganie, że zawarta w dokumentacjach wymienionych powyżej informacja dotyczy aktualnie zainstalowanej wersji systemu i jej komponentów.
1.1.0.74	Wymagane jest przygotowanie scenariuszy testowych dla wdrażanego systemu, które pozwolą sprawdzić czy wymagania stawiane systemowi są spełnione.
1.1.0.75	Wymagane jest przygotowanie interfejsu umożliwiającego pełną integrację Systemu typu ERP z Regionalnym Systemem RI i prezentację danych analitycznych w Portalu Menedżerskim
1.1.0.76	Wymagane jest przygotowanie interfejsu umożliwiającego pełną integrację Systemu typu HIS i lokalnych EDM z Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej i prezentację danych medycznych w Portalu Pacjenta.
1.1.0.77	Wymagane jest przygotowanie interfejsu umożliwiającego pełną integrację Systemu typu HIS i lokalnego Systemu typu EDM.
1.1.0.78	Wymagane jest przygotowanie interfejsu umożliwiającego pełną integrację Systemu typu HIS i Portalu Pacjenta.
1.1.0.79	Wymagane jest przygotowanie interfejsu umożliwiającego pełną integrację Systemu typu ERP z Systemem typu EOD.
1.1.0.80	Wymagane jest przygotowanie dokumentacji rekordu pacjenta.



## 2. Wymagania niefunkcjonalne ogólne

l.p.	Wymaganie
2.1	<b>Wymagania niefunkcjonalne ogólne</b>
<b>Wymagania niefunkcjonalne dotyczące systemów</b>	
2.1.0.1	Zintegrowanie systemu na poziomie wszystkich wdrażanych funkcji, sprowadzające się do zasady jednokrotnego wprowadzania danych, tzn. informacja raz zarejestrowana dostępna jest dla wszystkich funkcji, które jej potrzebują (bez potrzeby ponownego jej wprowadzania).
2.1.0.2	Skalowalność systemu i infrastruktury - zdolność systemu informatycznego do sprawnego działania w warunkach rosnącej liczby użytkowników, zwiększającej się objętości zbiorów danych lub rozrostu liczby węzłów sieci komputerowej.
2.1.0.3	Obsługa wspólnego modelu danych dla celów wymiany danych pomiędzy wieloma bazami danych
2.1.0.4	Zapewnienie narzędzi do analizowania i obsługi baz danych.
2.1.0.5	Możliwość rozbudowy systemu przez dostawcę za pomocą zmiany w kodach źródłowych o nowe funkcje, poszerzania zakresu gromadzonych danych (np. dodanie pola lub tabeli), zmiany parametrów systemu, procedur kontroli itp.
2.1.0.6	Możliwość bezpośredniego skorzystania z danych gromadzonych w systemie przy projektowaniu i wdrażaniu innych systemów.
2.1.0.7	Możliwość zapisu konfiguracji jako domyślnej dla danego użytkownika.
2.1.0.8	Możliwość pobierania danych historycznych (uprzednio zarchiwizowanych).
2.1.0.9	Przypisywanie wielu drukarek i innych urządzeń peryferyjnych (np. czytników kart kryptograficznych) do użytkowników.
2.1.0.11	Możliwość tworzenia kalendarzy specyficznych dla poszczególnych oddziałów.
2.1.0.12	Oferowane oprogramowanie musi uwzględniać wielowalutowość.
2.1.0.13	Menu systemu i system pomocy kontekstowej (wraz z treścią) muszą być dostępne w języku polskim.
2.1.0.14	System musi pozwalać na przekazywanie wyników sprawozdań i analiz w postaci elektronicznej do aplikacji biurowych MS Office lub równoważnych o ile takie zostaną dostarczone przez Dostawcę.
2.1.0.15	Eksport danych w standardowych formatach, co najmniej plik tekstowy, format arkusza kalkulacyjnego (np. Excel), XML.
2.1.0.16	Możliwy jest dostęp do danych w bazie za pomocą co najmniej następujących sterowników baz danych: ODBC, JDBC.
2.1.0.17	Oferowane oprogramowanie jest w wersji nie starszej niż 2 lata.
<b>Wymagania niefunkcjonalne dotyczące dostępności Systemów</b>	
2.1.0.19	Systemy typu ERP dostępne są codziennie w godzinach 7:00 - 17:00. Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 35.
2.1.0.20	Systemy typu HIS dostępne są przez całą dobę (24h). Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 90.
2.1.0.21	Systemy typu EOD dostępne są codziennie w godzinach 7:00 - 17:00. Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 35.
2.1.0.22	Systemy typu BDM dostępne są przez całą dobę (24h). Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 90.
2.1.0.23	Lokalne Systemy BI z Hurtownią Danych dostępne są codziennie w godzinach 7:00 - 17:00. Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 35.
2.1.0.24	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej jest dostępny przez całą dobę (24h). Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 90.
2.1.0.25	Portal Menedżerski jest dostępny codziennie w godzinach 7:00 - 17:00. Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 35.
2.1.0.26	Portal Pacjenta jest dostępny przez całą dobę (24h). Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 90.
2.1.0.27	Regionalny System Rejestrów jest dostępny przez całą dobę (24h). Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 90.
2.1.0.28	Regionalna Warstwa Integracyjna jest dostępna przez całą dobę (24h). Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 90.
2.1.0.29	Regionalny System BI z Hurtownią Danych jest dostępny codziennie w godzinach 7:00 - 17:00. Maksymalna liczba godzin niedostępności w roku: 35.
<b>Wymagania niefunkcjonalne i ogólne dotyczące raportowania i formularzy (formatki, ekrany)</b>	
2.1.0.30	Możliwość generowania interaktywnych raportów dostępnych w czasie rzeczywistym.
2.1.0.31	Raporty drukowane lokalnie (niescentralizowane drukowanie i rozpowszechnianie).
2.1.0.32	Narzędzia pozwalające tworzyć samodzielnie niestandardowe raporty (ad hoc) i własne analizy danych.
2.1.0.33	Możliwość przeglądania raportów i ich przeszukiwania wg wybranych, szczegółowych kryteriów wyszukiwania.

2.1.0.34	Możliwość zdefiniowania raportów wsadowych (batch).
2.1.0.35	Możliwość automatycznej publikacji raportów wsadowych (batch) w intranecie, bądź przez e-mail, w ustalonych przez użytkowników interwałach czasowych.
2.1.0.36	Możliwość wygenerowania danych według zdefiniowanych przez użytkownika kryteriów.
2.1.0.37	Możliwość zapisywania w systemie zdefiniowanych szablonów raportów.
2.1.0.38	Zapewnienie otwartej architektury tworzenia raportów - możliwość definiowania układu i zakresu informacji.

<b>Wymagania niefunkcjonalne i ogólne dotyczące powiadomień</b>	
2.1.0.39	Możliwość zdefiniowania automatycznych powiadomień, także powiadomień terminowych, dla każdego zdarzenia w systemie i przypisania go do odpowiednich osób (grup osób).
2.1.0.40	Możliwość wysyłania powiadomienia za pomocą komunikatu w systemie, e-maila.
2.1.0.41	System umożliwia wdrożenie rozwiązań pozwalających na powiadamianie przez SMS.
2.1.0.42	Możliwość definiowania terminów dla zadań w alertach (terminy zakończenia, cykliczne).
2.1.0.43	Możliwość ustawienia monitorowania dla zaplanowanych, wykonanych i przypisanych alertów, kontrola ich wykonania.
2.1.0.44	Możliwość zatwierdzania, akceptacji i odrzucenia alertów.

### 3. Wymagania prawne ogólne

Lp.	Wymaganie
<b>3.1</b>	<b>Wymagania prawne ogólne</b>
3.1.0.1	Zgodność z przepisami dotyczącymi prowadzenia działalności leczniczej
3.1.0.2	Zgodność z przepisami dotyczącymi świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia
3.1.0.3	Zgodność z przepisami dotyczącymi systemu informacji w ochronie zdrowia
3.1.0.4	Zgodność z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych
3.1.0.5	Zgodność z przepisami dotyczącymi praw pacjenta i dokumentacji medycznej
3.1.0.6	Zgodność z przepisami dotyczącymi informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne
3.1.0.7	Zgodność z przepisami dotyczącymi ochrony baz danych i podpisu elektronicznego
3.1.0.8	Zgodność z przepisami dotyczącymi prawa pracy
3.1.0.9	Zgodność z przepisami dotyczącymi rachunkowości i prawa podatkowego
3.1.0.10	Zgodność z innymi przepisami prawa obowiązującymi Zamawiającego
3.1.0.11	W przypadku likwidacji, przekształcen lub reorganizacji organów administracji lub podmiotów, do działań których, w tym wydanych przepisów i zarządzanych, administrowanych lub nadzorowanych baz danych, Zamawiający odesłał przy opisie przedmiotu zamówienia, odesłania te stosuje się odpowiednio do działań następców tych organów administracji i podmiotów, w tym wydawanych przepisów i baz danych, w szczególności dotyczy to NFZ (w tym przepisy dotyczące rozliczeń z NFZ i karty ubezpieczeń zdrowotnych), CSIOZ (w tym rejestry pacjentów, lekarzy i świadczeniodawców, platformy P1 i P2), i MSW (w tym rejestru pl.ID).

### 4. Wymagania funkcjonalne i нефункционаłne dla Platformy Regionalnej

Lp.	Wymaganie
<b>4.1</b>	<b>Wymagania wolumetryczne i нефункционаłne</b>
	<b>Wymagania sprzętowe</b>
4.1.0.1	Platforma Regionalna wykorzystuje port WAN 100Mbit i port Internet 100Mbit z CIR=100%FIR znajdujące się w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego.
4.1.0.2	Platforma Regionalna działa na poniższym sprzęcie:
4.1.0.2.1	dwie sztuki serwera dla systemu wirtualnego RACK o następujących parametrach: - procesor: 4 x CPU po 6 C każdy lub 2 x CPU po 10 Core każdy - pamięć: 128 GB - dyski: 2 x 500 GB SATA RAID1 na system - RAID: 0,1 na dyski SATA - interfejsy: 4 x 10 Gbit/s FCoE (CNA), 4 x 1 Gbit/s
4.1.0.2.2	dwie sztuki serwera baz danych RACK o następujących parametrach: - procesor: 4 x CPU po 6 Core każdy lub 2 x CPU po 10 Core każdy - pamięć: 64 GB - dyski: 2 x 500 GB SATA RAID1 - RAID: 0,1 na dyski SATA - interfejsy: 2 x 10 Gbit/s FCoE (CNA), 4 x 1 Gbit/s NIC.
4.1.0.2.3	jedną sztukę Macierzy FC RACK o następujących parametrach: - kontroler: 2 kontrolery FC - interfejsy: 6 x 8Gbit/s FC HBA, 2 x 1 Gbit/s NIC - dyski: 14 x 600 GB SAS RAID 5 + 2 x Hot spare, 18 x 1 TB SATA RAID 6 x Hot spare
	<b>Wymagania wolumetryczne dla systemów: Regionalny System BI i Hurtownia Danych, Regionalne</b>
4.1.0.3	Możliwość obsługi Regionalnego Systemu BI i Hurtowni Danych dla łącznych wolumenów danych do 10 TB w przeciągu 5 lat od daty odbioru Systemu.
4.1.0.4	Możliwość obsługi Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej dla łącznych wolumenów danych do 10 TB w przeciągu 5 lat od startu produkcyjnego systemu.
4.1.0.5	Dostarczenie analizy opisującej kompletną listę wymagań, po spełnieniu których możliwe będzie zwiększenia obsługi wolumenów danych Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej, Hurtowni Danych i BI o dodatkowe 10 TB.
	<b>Wymagania wolumetryczne dla systemów: Portal Pacjenta, Portal Menedżerski</b>
4.1.0.6	W przypadku Portalu Pacjenta możliwość równoległej pracy 3 600 użytkowników.
4.1.0.7	W przypadku Portalu Menedżerskiego możliwość równoległej pracy 80 użytkowników.
	<b>Wydałość przetwarzania</b>
4.1.0.8	Czas odpowiedzi systemów dla 90% przypadków przetwarzania danych przez użytkownika, nie przekracza 10 sekund dla każdego przetwarzania na sprzęcie Zamawiającego. Z wymaganego czasu odpowiedzi należy wyliczyć czas propagacji komunikatów w sieci LAN i WAN.
4.1.0.9	Czas odpowiedzi z relacyjnych baz danych dla 90% przypadków generowania dowolnego raportu zawierającego 100 rekordów nie przekracza 20 sekund na sprzęcie Zamawiającego. Z wymaganego czasu odpowiedzi należy wyliczyć czas propagacji komunikatów w sieci LAN i WAN.
4.1.0.10	Dla 90% przypadków przetwarzania danych i raportowania czasy opóźnień dla pracy równoległej 50 użytkowników nie mogą być większe niż dwukrotne czasy opóźnień dla pracy 1 użytkownika.
4.1.0.11	Możliwość przechowywania i procesowania on-line kostki OLAP (ang. On-Line Analytical Processing) o wielkości 1 TB dla 10 wymiarów i 3 miar.
4.1.0.12	Możliwość załadowania w czasie maksymalnym 10 godzin, za pomocą narzędzi ETL lub równoważnych, 2 kostek (lub data marts) OLAP, o wielkości 1 TB każda, dla 10 wymiarów i 3 miar dla każdej kostki (lub data marts).
4.1.0.13	Dla 90% przypadków użytkownika Portalu Menedżerskiego przy pracy równoległej 80 użytkowników, czas opóźnienia przy otwieraniu pojedynczej strony, nie przekracza 10 sekund. Z wymaganego czasu odpowiedzi należy wyliczyć czas propagacji komunikatów w sieci WAN.
4.1.0.14	Dla 90% przypadków użytkownika Portalu Pacjenta przy pracy równoległej 1000 użytkowników, czas opóźnienia przy otwieraniu pojedynczej strony, nie przekracza 15 sekund. Z wymaganego czasu odpowiedzi należy wyliczyć czas propagacji komunikatów w sieci WAN.
	<b>Wymagania нефункционаłne i ogólne dotyczące Portalu Menedżerskiego</b>
4.1.0.15	Wszystkie funkcjonalności portalu muszą być dostępne z wykorzystaniem przeglądarki web IE7+, FF2+, Chrome, lub wyższych wersji.
4.1.0.16	Funkcjonalność typu Content Management System używana do każdego elementu Portalu.
4.1.0.17	Umożliwienie obsługi hierarchicznych zależności pomiędzy grupami organizacyjnymi

4.1.0.18	Modyfikacje i dostosowywanie formularzy do potrzeb konkretnego użytkownika / grupy użytkowników (personalizacja).
4.1.0.19	Aplikacja musi posiadać ergonomiczny i intuicyjny interfejs użytkownika
<b>Wymagania niefunkcjonalne i ogólne dotyczące Portalu Pacjenta</b>	
4.1.0.20	Wszystkie funkcjonalności portalu muszą być dostępne z wykorzystaniem przeglądarki web IE7+, FF2+, Chrome, lub wyższych wersji.
4.1.0.21	Funkcjonalność typu Content Management System używana do każdego elementu Portalu.
4.1.0.22	Modyfikacje i dostosowywanie widoków do potrzeb konkretnego użytkownika / grupy użytkowników (personalizacja). Możliwość dostosowania do potrzeb użytkowników ma istnieć dla: - modyfikacji widoku menu głównego, tak aby użytkownik mógł wybrać raporty, do których chciałby mieć szybszy dostęp, - zapamiętania najczęściej generowanych przez użytkownika raportów.
4.1.0.23	Opublikowane interfejsy programistyczne API dostępu do funkcjonalności Portalu. Za pośrednictwem API mają być dostępne funkcjonalności 4.4.0.46 - 4.4.0.57 z Załącznika nr 4 od OPZ.
4.1.0.24	Interfejs użytkownika w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych powinien być zgodny z wytycznymi organizacji W3C ("Web Content Accessibility Guidelines 1.0", W3C Recommendation 5- May-1999) na poziomie „pojedyncze A”.
4.1.0.25	Aplikacja musi posiadać ergonomiczny i intuicyjny interfejs użytkownika
<b>Integracja systemów</b>	
4.1.0.26	Wymagana jest integracja pomiędzy systemami: ERP, Regionalny System BI i Hurtownia Danych, Elektroniczny Obieg Dokumentów, Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej, Portal Menedżerski, Portal Pacjenta, HIS, Lokalny System BI z Hurtownią Danych. Poza wykonaniem interfejsów pomiędzy systemami regionalnymi i lokalnymi będącymi w zakresie projektu, Platforma Regionalna będzie również wymieniać dane z innymi systemami lokalnymi zmieniającymi w ramach odrębnego projektu. W zakresie tego projektu jest stworzenie takich mechanizmów integracyjnych po stronie Platformy Regionalnej, które umożliwią efektywną wymianę danych w formatach zgodnych z przedmiotem zamówienia. Wymagana jest komunikacja pomiędzy systemami za pośrednictwem Warstwy Integracyjnej w formacie XML, wspieranej przez mechanizmy klasy ETL, ESR. Komunikacja pomiędzy Platformą Regionalną i systemami lokalnymi MUSI być szyfrowana. Zakres integracji wynika ze szczegółowych zapisów dotyczących wymagań funkcjonalnych w niniejszym dokumencie.
4.1.0.27	Wymagane jest zasilanie Regionalnego Systemu BI z Hurtownią Danych danymi pobieranymi z Lokalnych Systemów BI z Hurtownią Danych co najmniej w trybie dziennym za pomocą Warstwy Integracyjnej tj. transakcje z danego dnia zostają zapisane codziennie w regionalnej Hurtowni Danych (operacje te mogą być przetwarzane w trybie przetwarzania nocnego). Przetwarzanie danych odbywa się w sposób transakcyjny. W przypadku błędnego przetwarzania danych System daje możliwość manualnej naprawy błędów i ponowienia transakcji zapewniając spójność informacji w systemie lokalnym i Platformie Regionalnej.
4.1.0.28	Komunikaty formatowane za pomocą standardu XML.
4.1.0.29	Możliwość kolejowania komunikatów.
4.1.0.30	Możliwość komunikacji synchronicznej oraz asynchronicznej.
4.1.0.31	Możliwość standaryzacji formatów danych i walidacja treści pól.
4.1.0.33	Monitorowanie poprawności komunikacji oraz generowanie raportów o błędach.
4.1.0.34	Wyświetlanie statusu bieżącego pobierania danych dla czasów pobierania dłuższych niż 15 sekund.
4.1.0.35	Usługi automatycznej transformacji komunikatów XML w modelach jeden do wielu i wiele do jednego, co najmniej przy wykorzystaniu języka XSLT.
4.1.0.36	Zgodność transakcji w systemie ze standardem ACID (atomowość, spójność, izolacja, trwałość), gwarantująca wydajną, ciągłą i niezawodną pracę systemu.
4.1.0.37	Warstwa komunikacyjna musi umożliwiać zachowanie bezpieczeństwa komunikacji (tzn. poufności, integralności i niezaprzeczalności).
4.1.0.38	Na wypadek awarii wymagane jest przywrócenie interfejsów do stanu sprzed awarii.
4.1.0.39	Możliwość zarządzania transakcjami w procesach biznesowych.
4.1.0.40	Konieczność dostarczenia adapterów (konektorów) do interfejsowanych systemów wraz z adapterem (konektorem) do obsługi protokołu HL7 lub równoważnego pod względem oferowanej funkcjonalności, umożliwiającym podłączenie systemów w części HIS.
4.1.0.41	Automatyczna kontrola kompletności i spójności dla wymiany danych.
4.1.0.42	Automatyczna obsługa dzienników błędów ma polegać na prowadzeniu rejestru błędów występujących w Platformie Regionalnej bez ingerencji ze strony administratora lub innego użytkownika.
4.2	<b>Wymagania dotyczące Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej</b>
<b>Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej</b>	
4.2.0.1	Możliwość przechowywania dowolnych typów plików (dokumentów tekstowych, grafik, PDF, dokumentów XML itp.)
4.2.0.2	Możliwość dostosowania Systemu do standardu HL7 CDA Release 2 lub standardu równoważnego pod względem oferowanej funkcjonalności.
4.2.0.3	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej przechowuje następujące dane:

4.2.0.3.1	dane krytyczne dotyczące pacjentów
4.2.0.3.2	finalnie zatwierdzone na poziomie lokalnym dokumenty medyczne:
4.2.0.3.2.1	skierowania
4.2.0.3.2.2	zlecenia
4.2.0.3.2.3	recepty, zastosowane leki
4.2.0.3.2.4	zwolnienia
4.2.0.3.2.5	opisy konsultacji medycznych
4.2.0.3.2.6	karty wypisowe
4.2.0.3.2.7	opisy wyników badań obrazowych
4.2.0.3.3	linki do lokalnie przetrzymywanych danych obrazowych przechowywanych w lokalnych systemach LIS, RIS, PACS, o ile systemy te oferują taką funkcjonalność
4.2.0.4	System potrafi jednoznacznie zidentyfikować właściciela danego dokumentu medycznego, oraz ustalić lokalizację, w której jest przechowywany.
4.2.0.5	System zapewnia możliwość archiwizacji informacji o zdarzeniach medycznych.
4.2.0.6	System zapewnia funkcjonalność korekty informacji zawartych w dokumentacji medycznej. Korekta powinna zostać odnotowana jako osobny dokument powiązany z korygowaną wersją dokumentu właściwego. Wyświetlana jest ostatnia wersja dokumentu, z możliwością przesłania historii dokumentu, oraz korekt.
4.2.0.7	System przechowuje dokumenty zgody na przetwarzanie danych osobowych, zgody na dostęp do dokumentacji medycznej.
4.2.0.8	Mechanizmy umożliwiające wyszukiwanie według określonych parametrów (meta danych) dokumentu oraz pełnotekstowe przeszukiwanie treści dokumentów (załączników). Przeszukiwanie pełnotekstowe ma dotyczyć dokumentów, które mogą być edytowalne (np. .txt, .doc, ale nie .jpeg).
4.2.0.9	Mechanizm opisywania dokumentów za pomocą meta danych. Opisywanie meta danymi powinno się odbywać automatycznie, z możliwością ich ręcznej edycji.
4.2.0.10	Możliwość definiowania zestawów meta danych dla poszczególnych typów dokumentów
4.2.0.11	Możliwość definiowania i dodawania własnych meta danych - meta dane są propagowane na poziom lokalny. Funkcjonalność definiowania i dodawania własnych meta danych ma być dostępna dla administratorów.
4.2.0.12	Tworzenie notatek (komentarzy) powiązanych z danym dokumentem. Notatki są propagowane na poziom lokalny.
4.2.0.13	Prowadzenie dziennika zdarzeń; wszystkie operacje dotyczące dokumentu są zapisywane w systemie w sposób umożliwiający określenie kolejności działań i wykonawców czynności
4.2.0.14	Integracja z regionalnym LDAP na poziomie użytkowników i grup. Zmiany w katalogu użytkowników są natychmiastowo adoptowane przez Repozytorium dokumentów
4.2.0.15	Uwierzytelnianie za pomocą loginu i hasła przechowywanego w bazie danych
4.2.0.16	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej jest zintegrowane z lokalnym Systemem typu EDM w celu zapisywania finalnie zatwierdzonych dokumentów medycznych, danych krytycznych, oraz indeksów do danych obrazowych oraz ewentualnego ich odtwarzania w systemie źródłowym.
4.2.0.17	W przypadku zmian lokalnie przetrzymywanej dokumentacji, która znajduje się również w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej, Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej pozwala na aktualizację danej dokumentacji.
4.2.0.18	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej jest zintegrowane z Portalem Pacjenta w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej dotyczących danego pacjenta zalogowanemu pacjentowi lub lekarzowi, o ile w Regionalnym Systemie Rejestrów znajduje się zapis o dostępie danego lekarza do dokumentacji medycznej danego pacjenta.
4.2.0.19	Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej jest zabezpieczone przed nieautoryzowanym dostępem do dokumentacji medycznej.
4.2.0.20	Administratorzy Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej nie mają dostępu do dokumentacji medycznej.
4.2.0.21	System zapewnia całkowite szyfrowanie wszelkich wysyłanych danych.
4.2.0.22	System jest zabezpieczony co najmniej przed atakami typu SQL Injection, XSS, Authorization Bypass, DoS, Cross Site Scripting, man in the middle. Fakt zabezpieczenia potwierdzony będzie przeprowadzonymi niezależnymi testami eksploracyjnymi.
4.2.0.23	System nie może przechowywać nieautoryzowanych treści, tj. innych niż dokumentacja medyczna.
4.3	<b>Wymagania dotyczące Regionalnego Systemu BI i Hurtowni Danych</b>
<b>Centrum Analiz Ekonomicznych</b>	
4.3.0.1	System zapewnia dostęp do różnych typów źródeł danych: np. XML, Web Services, procedur składowanych, plików płaskich, baz relacyjnych, baz wielowymiarowych, pobierania danych z baz danych Microsoft SQL Server, Oracle OLAP option, Microsoft Analysis Services (MDX), baz danych Oracle

4.3.0.2	System umożliwia użytkownikowi lub administratorowi kompleksowe zamodelowanie różnych źródeł informacji biznesowej w prosty, zrozumiały (logiczny), jeden model biznesowy wykorzystywany przez wszystkie komponenty platformy systemu Business Intelligence (tylko jedna warstwa metadanych wykorzystywana przez wszystkie narzędzia BI)
4.3.0.3	System umożliwia użytkownikowi/administratorowi zmianę nazw elementów warstwy fizycznej na pojęcia biznesowe, przyjazne użytkownikowi końcowemu
4.3.0.4	System wykorzystuje mechanizm puli połączeń ("connection pooling")
4.3.0.5	Udostępnia otwarte biblioteki API do warstwy modelu biznesowego
4.3.0.8	Możliwość prezentacji danych z wielu źródeł danych na jednym raporcie
4.3.0.9	Dynamiczne udostępnianie użytkownikom listy wartości wykorzystywane do filtrowania danych na raporcie
4.3.0.10	Wsparcie tworzenia tzw. Sub-filtrów np. użytkownik może wykorzystać rezultaty jednego raportu jako filtr drugiego raportu
4.3.0.11	Możliwość eksportu danych co najmniej w formatach ASCII, PDF, XLS
4.3.0.12	Możliwość wizualizacji graficznej tzw. wyjątków tzn. wartości przekraczających wartości oczekiwane, nie mieszczące się w pewnych zakresach itp.
4.3.0.13	Możliwość wykonywania kalkulacji: matematycznych, statystycznych, znakowych, konwersji itp.
4.3.0.14	Wsparcie tworzenia warunków wyliczanych, wykorzystywanych do filtrowania danych
4.3.0.15	Możliwość wizualizacji danych aktualnych, historycznych oraz trendu
4.3.0.16	Umożliwienie użytkownikowi budowę nowego raportu co najmniej za pomocą standardowej przeglądarki internetowej np. Internet Explorer, Chrome, Mozilla Firefox
4.3.0.17	Możliwość sortowania danych dowolnego wymiaru w porządku rosnącym lub malejącym
4.3.0.18	Możliwość ustawienia warunków potrzebnych do filtrowania danych
4.3.0.19	Możliwość wykonywania operacji drążenia danych do danych bardziej szczegółowych (drill down)
4.3.0.20	Możliwość dodawania logicznych kolumn, wyrażeń, obliczeń na raporcie
4.3.0.21	Możliwość zmiany nazw kolumn na raporcie na dowolnie wybrane przez użytkownika nagłówki i etykiety
4.3.0.22	Możliwość zmiany wizualizacji danych na raporcie: pozioma i pionowa orientacja danych, ukrywanie etykiet wierszy i reguł agregacji danych
4.3.0.23	Możliwość tworzenia raportów o dokładnie określonym układzie na potrzeby standardowych wymaganych raportów. System ma możliwość wykorzystania zewnętrznych formularzy publikowanych przez instytucje państwowe jako szablonów raportu.
4.3.0.24	Możliwość tworzenia nowego stylu (template) który raz stworzony może być dziedziczony przez wszystkie raporty
4.3.0.25	Możliwość personalizacji na poziomie użytkownika oraz na poziomie grupy
4.3.0.26	System zapewnia kontekstową pomoc dla użytkowników
4.3.0.27	Możliwość interaktywnej pracy z danymi i możliwość nawigacji w obrębie domyślnych hierarchii wymiarów
4.3.0.28	Możliwość tworzenia raportów inaczej niż w sposób ściśle programistyczny
4.3.0.29	Możliwość planowania wykonywania raportów o określonym czasie, cykliczności lub jednorazowo
4.3.0.30	Możliwość samodzielnego dostępu do danych przez użytkowników np. za pomocą raportów ad-hoc
4.3.0.31	Możliwość samodzielnego ustawiania planów wykonania zadań/raportów oraz zapytań przez użytkowników końcowych
4.3.0.32	System ukrywa złożoność struktur danych oraz techniczny aspekt rozwiązania
4.3.0.33	System ukrywa niewymagane lub nieistotne na raporcie tabele i/lub kolumny np. takie na podstawie których następuje agregacja/kalkulacja
4.3.0.34	System ogranicza zapytania wykonywane przez użytkowników, grupę użytkowników lub źródło danych
4.3.0.35	Możliwość administracji zapytaniami bazodanowymi
4.3.0.36	Możliwość monitorowania wydajności działania bazy danych i wykonywania działań naprawczych w przypadku zbyt dużego wykorzystania czasu procesora lub pamięci RAM (zarówno działania ad-hoc takie jak zatrzymywanie zapytań bazodanowych jak i długofalowe takie jak tuning bazy danych)
4.3.0.37	Dostęp tylko do odpowiednich danych przez użytkowników końcowych
4.3.0.38	System zapewnia graficzne narzędzie administracyjne, które tworzy metadane oraz modele danych w środowisku graficznym bez potrzeby ręcznego pisania zapytań bazodanowych
<b>Raportowanie statystyczne</b>	
4.3.0.39	Możliwość generowania raportów statystycznych do analizy zleconych badań diagnostyki pozostałej w danym okresie według oddziału, osoby zlecającej, rodzaju badania.
4.3.0.40	Możliwość generowania zestawienia wykonanych konsultacji w celu analizy obciążenia lekarzy.
4.3.0.41	Możliwość generowania zestawień kosztów według zadanych kryteriów np. oddziałów, rodzaju diety itp.
4.3.0.42	Możliwość agregowania danych o rodzajach i liczbie badań np. per oddział i per pacjent.
4.3.0.43	Możliwość dynamicznej modyfikacji wszystkich elementów systemu na podstawie zmian w wymiarach rachunku kosztów (np. usunięcie OPK). Dynamiczna zmiana w wymiarach rachunku kosztów ma polegać na możliwości elastycznej edycji prezentacji informacji o kosztach poprzez edycję podrodka powstawania kosztów.

4.3.0.44	Możliwość automatycznego zapisywania raportów rachunkowości zarządczej oraz raportów generowanych ze względu na wymagania prawne.
4.3.0.45	Możliwość definiowania tolerancji dla poszczególnych pozycji budżetu i planu oraz możliwość zmiany standardów budżetowych.
4.3.0.46	Możliwość dodawania nowych parametrów do standaryzowania (np. nowe procedury, nowe zasoby, czas opieki medycznej i pielęgnarskiej).
4.3.0.47	Możliwość skonfigurowania parametrów dla odchyłń oraz ich prezentacji w raportach.
4.3.0.48	Możliwość obróbki danych raportowych przy wykorzystaniu takich funkcji matematycznych jak: sumy, sumy częściowe, różnice, odchylenia, iloczyn czy ilorazy, trendy, średnie, mediany.
4.3.0.49	Możliwość generowania całościowego raportu na temat ruchu chorych.
4.3.0.50	Możliwość generowania raportów kosztowych konsultacji realizowanych per oddział.
4.3.0.51	Możliwość generowania raportów o kosztach / zużyciu leków i materiałów.
4.3.0.52	Możliwość generowania raportów przedstawiających kosztochłonność poszczególnych grup pacjentów oraz poszczególnych procedur.
4.3.0.53	Możliwość generowania raportów kosztowych zrealizowanych usług.
4.3.0.54	Możliwość graficznego i procentowego przedstawiania danych odnośnie stanu wykorzystania limitów z NFZ.
4.3.0.55	Możliwość kalkulacji kosztów oddziałów, procedur medycznych oraz pacjenta.
4.3.0.56	Możliwość automatycznego wyliczenia kosztów zużycia głównych materiałów medycznych na jednego pacjenta na podstawie indeksów podanych materiałów oraz zużytych ilości (np. w przeliczeniu na pełne opakowania).
4.3.0.57	Możliwość tworzenia raportów opisujących stopień wykorzystania limitów programów lekowych.
4.3.0.58	Możliwość tworzenia raportu segregującego pacjentów wg różnych atrybutów (maks. 10).
4.3.0.59	Możliwość wizualizacji mierników operacyjnych oraz trendów (np. koszty poszczególnych grup pacjentów).
4.3.0.60	Możliwość wizualizacji raportów wykonania planów i budżetów w różnych horyzontach czasowych i w układzie dynamicznym.
4.3.0.61	Możliwość wpisania do systemu informacji o standardowych kosztach procedur medycznych i wartościach standardowych nośników dla poszczególnych procedur.
4.3.0.62	Możliwość wyznaczenia rentowności poszczególnych podmiotów leczniczych w oparciu o podział kosztów.
4.3.0.63	Możliwość wyznaczenia rentowności poszczególnych procedur w oparciu o podział kosztów.
4.3.0.64	Możliwość zestawienia kosztów leczenia pacjenta z wyrenioną procedurą.
4.3.0.65	Możliwość generowania miesięcznych raportów dotyczących zleconych w danym miesiącu usług np. rehabilitacyjnych.
4.3.0.66	Zapewnienie pełnej skalowalności w zakresie wyświetlanej szczegółowości wartościowych danych finansowych w złotych (możliwość wyboru np. tysięcy, milionów, ilości miejsc po przecinku).
4.3.0.67	Możliwość symulacji cen za usługi (np. zgodnie ze stawką NFZ) oraz kosztu normatywnego wykonania procedur medycznych wykonywanych w ośrodkach podstawowych i pomocniczych (np. EKG).
4.3.0.68	Możliwość automatycznej symulacji standardowych kosztów procedur medycznych w przypadku zmian cen materiałów, stawek amortyzacji, wynagrodzeń pracowników
4.3.0.69	Raportowanie kosztów normatywnych dla poszczególnych procedur.
4.3.0.70	Możliwość wyliczania wskaźników finansowych tj. rentowności, płynności, analiza wartości średnich, korelacji i zależności.
4.3.0.71	Możliwość tworzenia raportów i zestawień porównawczych, sprawozdań finansowych (rachunek Zysków i Strat, bilans) miesiąc do miesiąca, narastająco, rok do roku, za poszczególne miesiące.
<b>Hurtownia Danych</b>	
4.3.0.72	Oprogramowanie hurtowni umożliwia budowanie i zasilanie zarówno relacyjnych jak i wielowymiarowych struktur hurtowni danych.
4.3.0.73	System zapewnia możliwość graficznego tworzenia schematów przepływu/transformacji i uruchamiania przetwarzania danych.
4.3.0.74	System jest wyposażony we wbudowane predefiniowane reguły transformacji danych, które można wykorzystać przy definiowaniu procesu przetwarzania danych.
4.3.0.75	System umożliwia definiowanie własnych procedur (reguł) transformacji danych za pomocą kreatora i pisanie kodu źródłowego, które powinny być możliwe do wykorzystania przez pozostałych użytkowników tak jak reguły systemowe.
4.3.0.76	System obsługuje harmonogramowanie zadań (wg określonej daty i czasu, jednokrotnie oraz powtarzalnie – codziennie lub w wybrane dni tygodnia).
4.3.0.77	System posiada możliwość kolejowania procesów i uruchamiania ich w trybie wsadowym lub w trybie interaktywnym (on-line).
4.3.0.78	System udostępnia mechanizm tworzenia własnych słowników lub rozbudowy dostępnych przez graficzny interfejs użytkownika.
4.3.0.79	System wspiera proces standaryzacji i deduplikacji danych. Deduplikacja danych rozumiana jako gotowe algorytmy wspierające rozmyte łączenie wraz z mechanizmami grupowania rekordów podobnych.



4.3.0.80	System zapewnia narzędzia do cyklicznej kontroli jakości danych, w tym analizę wskaźników jakości danych.
4.3.0.81	System umożliwia standaryzację danych (tzw. standardization) – obejmującą zarówno proste ujednolicanie formatów (np. kody pocztowe, numery telefonu), jak również bardziej złożone ujednolicanie danych przy użyciu tabel synonimów, słowników czy predefiniowanych reguł (np. ulice, adresy email, numery PESEL).
<b>Zintegrowanie z pozostałymi systemami / modułami</b>	
4.3.0.82	Przygotowanie projektu wdrożenia interfejsów do zasilania Regionalnej Hurtowni Danych danymi z systemów lokalnych
4.3.0.83	Regionalny System BI i Hurtownia Danych są zintegrowane z systemami lokalnymi i umożliwia wymianę danych między tymi systemami co najmniej w trybie raz dziennie
4.3.0.84	Przygotowanie i wdrożenie interfejsów do zasilania Regionalnej Hurtowni Danych danymi z systemów lokalnych
4.3.0.85	Portal Menedżerski ma możliwość prezentacji danych składowanych w Regionalnej Hurtowni Danych w czasie rzeczywistym dla wskazanych pracowników organów tworzących i podmiotów leczniczych
4.3.0.86	System umożliwia w przyszłości współpracę z platformami centralnymi, o ile integracja ta jest wymagana prawnie
<b>4.4 Wymagania dotyczące Portalu Pacjenta</b>	
<b>Uwierzytelnianie i autoryzacja</b>	
4.4.0.1	Profil pacjenta
4.4.0.1.1	Nowe konto pacjenta można utworzyć z poziomu lokalnego Systemu typu HIS (tj. podczas pierwszej wizyty pacjenta w podmiocie leczniczym). Jednocześnie system umożliwia utworzenie przejściowego konta pacjenta bez konieczności wizyty w podmiocie leczniczym i rejestracji za pomocą lokalnego Systemu typu HIS. <b>Możliwość ta może być włączona/wylączona.</b>
4.4.0.1.2	Dostęp do pełnej funkcjonalności Portalu jest możliwy po zalogowaniu przy użyciu numeru PESEL oraz hasła i mechanizmów bezpieczeństwa analogicznych do planowanych do zastosowania w elektronicznej Karcie Ubezpieczenia Zdrowotnego.
4.4.0.1.3	Po wprowadzeniu elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego musi być możliwość wykorzystania tej karty do uwierzytelniania i autoryzacji o ile wprowadzenie elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego nastąpi w okresie obowiązywania Umowy
4.4.0.1.4	Po wprowadzeniu elektronicznego dowodu osobistego pl.ID możliwe będzie wykorzystanie tego dokumentu do uwierzytelniania i autoryzacji, o ile będzie przewidziane dla niego takie zastosowanie tzn. umożliwienie dostępu do własnych danych medycznych o ile wprowadzenie pl.ID nastąpi w okresie obowiązywania Umowy
4.4.0.1.6	W przypadku użycia hasła zarządzanego przez Platformę System wymusza na użytkowniku podanie nowego hasła zawierającego co najmniej cyfrę, małą i dużą literę, znak specjalny. Hasło musi mieć co najmniej 8 znaków.
4.4.0.1.7	Pacjent ma możliwość tworzenia własnych notatek do dokumentacji medycznej niewidocznych dla innych użytkowników Portalu.
4.4.0.1.8	Pacjent ma wgląd do listy lekarzy, którzy oglądali jego dokumentację medyczną, z możliwością zablokowania dostępu do dokumentacji medycznej wybranym lekarzom.
4.4.0.1.9	Pacjent ma wgląd do listy lekarzy, którzy mogą oglądać jego dokumentację medyczną.
4.4.0.2	Profil lekarza
4.4.0.2.1	Dostęp do pełnej funkcjonalności Portalu jest możliwy po zalogowaniu przy użyciu numeru PESEL oraz hasła i mechanizmów bezpieczeństwa analogicznych do planowanych do zastosowania w elektronicznej Karcie Ubezpieczenia Zdrowotnego.
4.4.0.2.2	Po wprowadzeniu elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego musi być możliwość wykorzystania tej karty do uwierzytelniania i autoryzacji o ile wprowadzenie elektronicznej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego nastąpi w okresie obowiązywania Umowy
4.4.0.2.3	Po wprowadzeniu elektronicznego dowodu osobistego pl.ID możliwe będzie wykorzystanie tego dokumentu do uwierzytelniania i autoryzacji, o ile będzie przewidziane dla niego takie zastosowanie tzn. umożliwienie dostępu do danych medycznych pacjentów o ile wprowadzenie pl.ID nastąpi w okresie obowiązywania Umowy
4.4.0.2.5	Lekarz po zalogowaniu się ma dostęp do dokumentacji medycznej (przechowywanej w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej) pacjentów przez niego leczonych. Niemniej jednak lekarz nie ma dostępu do pełnej listy pacjentów, do których dokumentacji medycznej ma dostęp.
4.4.0.2.6	Dostęp do dokumentacji medycznej konkretnego pacjenta możliwy jest po wpisaniu numeru PESEL, lub imienia, nazwiska i daty urodzenia pacjenta - wówczas wyświetlany jest pełny profil pacjenta zawierający dane krytyczne i dokumentację medyczną. Weryfikacja czy lekarz ma dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta odbywa się w czasie rzeczywistym - na podstawie bazy danych zawierającej informacje na temat pacjentów i lekarzy, którzy mają dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta.
4.4.0.2.7	Lekarz ma możliwość dodawania notatek do konkretnych dokumentów medycznych z zaznaczeniem czy notatka ma być prywatna (widziana tylko przez wprowadzającego) czy publiczna (widziana przez pozostałych lekarzy) oraz czy jest widoczna dla pacjenta.

4.4.0.2.8	Lekarz ma możliwość przesłania wiadomości tekstowej na skrzynkę kontaktową pacjenta, którego dokumentację medyczną przegląda.
4.4.0.2.9	Lekarz ma dostęp do danych krytycznych pacjenta bez zgody pacjenta.
4.4.0.2.10	W przypadkach krytycznych (np. nieprzytomny pacjent) lekarz może uruchomić tryb krytyczny i mieć dostęp do wszelkiej dokumentacji medycznej bez ograniczeń. Wówczas wszyscy pacjenci, których dokumentacja medyczna była obserwowana w trybie krytycznym dostają monit na skrzynkę kontaktową z dokładnymi danymi lekarza i dacie dostępu do dokumentacji.
4.4.0.2.11	Lekarz ma możliwość zlecenia zdalnych konsultacji w przypadku konkretnego lekarza i konkretnego pacjenta. Gdy lekarz wystosuje takie zlecenie, lekarz - zleceniobiorca zostaje poinformowany o tym fakcie na swojej skrzynce kontaktowej, a pacjent zostaje poproszony o wyrażenie zgody.
4.4.0.2.12	Lekarz ma możliwość tzw. zdalnych konsultacji, o ile zostało wystosowane takie zlecenie w systemie, lekarz ten ma dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta, oraz pacjent wyraził zgodę.
4.4.0.2.13	Lekarz ma możliwość zlecenia zdalnego opisu zdjęć w przypadku konkretnego lekarza i konkretnego pacjenta. Gdy lekarz wystosuje takie zlecenie, lekarz - zleceniobiorca zostaje poinformowany o tym fakcie na swojej skrzynce kontaktowej.
4.4.0.2.14	Lekarz ma możliwość zdalnego opisywania zdjęć, o ile zostało wystosowane takie zlecenie w systemie, oraz lekarz ten ma dostęp do danego zdjęcia.
<b>Dostęp do podstawowych danych medycznych pacjenta</b>	
4.4.0.3	Możliwość wprowadzania przez pacjenta danych medycznych dotyczących parametrów życiowych takich jak ciśnienie, waga, temperatura, wzrost.
4.4.0.4	Możliwość wizualizacji na wykresie danych medycznych dotyczących parametrów życiowych.
4.4.0.5	System wysyła na skrzynkę kontaktową pacjenta ostrzeżenia wraz z informacją na temat możliwych działań naprawczych w przypadku wystąpienia we wprowadzanych przez pacjenta negatywnych danych medycznych dotyczących parametrów życiowych.
4.4.0.6	Lekarz ma dostęp do danych krytycznych każdego pacjenta.
4.4.0.7	Wyłącznie pacjent, osoba będąca opiekunem prawnym, i uprawnieni lekarze mają dostęp do pełnych danych medycznych pacjenta, a każdy dostęp do tych danych jest odnotowywany w odpowiednich plikach (logach systemowych). Administratorzy systemu nie mają dostępu do pełnych danych medycznych.
<b>Dostęp do dokumentacji medycznej</b>	
4.4.0.8	Po uprzednim zalogowaniu pacjent ma dostęp do własnej dokumentacji medycznej przechowywanej w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej.
4.4.0.9	Dokumentacja medyczna prezentowana jest w formie rekordu pacjenta Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej. Dopiero po kliknięciu linku w rekordzie pacjenta, wyświetlany jest konkretny dokument medyczny.
4.4.0.10	Dokumentacja medyczna jest również dostępna w formie linków do konkretnych dokumentów w formie uszeregowanej chronologicznie listy:
4.4.0.10.1	danych krytycznych
4.4.0.10.2	skierowań
4.4.0.10.3	zleceń
4.4.0.10.4	recept
4.4.0.10.5	zwolnień
4.4.0.10.6	konsultacji lekarskich
4.4.0.10.7	kart wypisowych
4.4.0.10.8	indeksów do danych obrazowych
4.4.0.11	Widok dokumentacji medycznej jest wspólny dla lekarza i pacjenta
4.4.0.12	Główny widok dokumentacji medycznej pokazuje rekord pacjenta (linki do konkretnych dokumentów w opcji alternatywnej). Portal Pacjenta nie ściąga jednorazowo wszystkich dokumentów. Konkretny dokument ściągany jest z Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej po kliknięciu przez użytkownika w link przypisany do tego dokumentu.
4.4.0.13	System obsługuje poziomy dostępności do wprowadzanej dokumentacji medycznej:
4.4.0.13.1	krag uprawnionych lekarzy psychiatrycznych i psychoterapeutów
4.4.0.13.2	krag lekarzy specjalistów
4.4.0.13.3	pozostali lekarze
4.4.0.14	System zezwala na dostęp do dokumentacji medycznej zgodnie z informacjami dotyczącymi dostępności zawartymi w danym dokumencie medycznym
4.4.0.15	System wyświetla dokumentację medyczną wraz z załączonymi notatkami o ile takie istnieją i oglądający ma do nich dostęp.
4.4.0.16	Portal umożliwia pacjentowi tworzenie i edycję listy lekarzy i specjalistów, którzy mają dostęp do jego dokumentacji medycznej. Pacjent ma możliwość dla każdego lekarza i specjalisty wyspecyfikować okres ważności takiego pozwolenia, po minięciu którego lekarz lub specjalista przestaje mieć dostęp do dokumentacji.



4.4.0.17	System umożliwia pacjentowi dodanie własnej dokumentacji medycznej np. z prywatnej wizyty w komercyjnym podmiocie leczniczym. W szczególności dokumentacja ta może być w formie załączonych plików. Dokumentacja dodana przez pacjenta jest jednoznacznie oznaczona.
<b>Obsługa rejestracji</b>	
4.4.0.18	Możliwość zarejestrowania się na wizytę lekarską w wybranym dniu w wybranej godzinie (o ile lekarz jest wtedy dostępny) w podmiocie leczniczym.
4.4.0.19	Rejestracja wizyty jest jednoznaczna z udostępnieniem lekarzowi dokumentacji pacjenta w dniu wizyty z uwzględnieniem ewentualnego odwołania wizyty (nie nadawanie uprawnień) oraz przełożenia terminu wizyty
4.4.0.20	Możliwość przełożenia wizyty, o ile wybrany lekarz jest dostępny w nowo wybranym terminie.
4.4.0.21	Możliwość odwołania wizyty.
4.4.0.22	Możliwość przeglądania dostępnych lekarzy w podziale na specjalizację w danym podmiocie leczniczym.
4.4.0.23	Możliwość przeglądania grafiku lekarzy z uwzględnieniem czasu dostępnego i niedostępnego.
4.4.0.24	Możliwość przeglądania krótkiego opisu zawodowego lekarza.
4.4.0.25	Możliwość zarejestrowania się do poradni.
4.4.0.26	W przypadku rejestracji na usługę medyczną, a nie do lekarza, system pokazuje szacowany czas oczekiwania na daną usługę.
4.4.0.27	Możliwość wydruku zaplanowanych wizyt.
4.4.0.28	System wysyła na skrzynkę kontaktową pacjenta informacje na temat zmiany terminu odbycia usługi medycznej w związku z optymalizacją kolejki oczekujących.
4.4.0.29	System wysyła na skrzynkę kontaktową pacjenta przypomnienia dotyczące nadchodzących wizyt, zmianie daty wizyty z powodów niezależnych od pacjenta.
4.4.0.30	Możliwość podglądu informacji o stanie kolejki do specjalisty - bieżącej informacji o długości oczekiwania na wybrane świadczenie zdrowotne w poszczególnych grupach, zakresach, specjalnościach.
4.4.0.31	Możliwość wyboru przez pacjenta opcji czy wizyta/usługa ma być realizowana w ramach NFZ czy też poza NFZ.
4.4.0.32	System wymaga od pacjenta potwierdzenia wybranego terminu wizyty/usługi zanim zostanie wpisana do grafiku lekarza.
4.4.0.33	System umożliwia użytkownikowi wyrażenie zgody na dostęp lekarza, do którego się zapisuje, do dokumentacji medycznej pacjenta.
4.4.0.34	W przypadku wyrażenia przez pacjenta zgody na dostęp lekarza do dokumentacji medycznej pacjenta system wysyła informację do Regionalnego Systemu Rejestrów o tym fakcie
4.4.0.35	System blokuje możliwość rejestracji na więcej niż jedną wizytę mającą się odbyć w tym samym czasie.
4.4.0.36	System blokuje możliwość więcej niż jednej rejestracji na wizytę do lekarza specjalisty danego typu. Ponowna rejestracja jest możliwa dopiero po odbyciu wcześniej zarejestrowanej wizyty lub jej odwołaniu.
4.4.0.37	Podczas rejestracji system wymaga od pacjenta wpisania numeru skierowania (o ile usługa będąca przedmiotem rejestracji tego wymaga). Numer ten nie jest jednak walidowany.
<b>Administracja</b>	
4.4.0.38	Zarządzaniem Portalem zajmują się użytkownicy dwóch rodzajów:
4.4.0.38.1	administratorzy
4.4.0.38.2	redaktorzy Portalu
4.4.0.39	Administratorzy mają:
4.4.0.39.1	Możliwość dodania podmiotu leczniczego wraz z podstawowymi danymi jego dotyczącymi.
4.4.0.39.2	Możliwość blokowania dostępu do systemu wskazanym użytkownikom systemu.
4.4.0.39.3	Możliwość dodawania dużej liczby użytkowników do systemu za pomocą przetwarzania plikowego z walidacją wprowadzanych danych.
4.4.0.39.4	Dostęp do mechanizmu automatycznego powiadamiania nowych użytkowników Portalu o założeniu konta z prośbą o potwierdzenie lub odrzucenie.
4.4.0.39.5	Możliwość wysyłania do zarejestrowanych użytkowników w podziale na profile pacjenta i lekarza wiadomości na ich skrzynki kontaktowe.
4.4.0.39.6	Możliwość dodania redaktora Portalu mającego możliwość dodawania / usuwania / edycji treści prezentowanych na podstronach Portalu.
4.4.0.39.7	Możliwość nadawania / odbierania uprawnień do dokumentacji pacjenta lekarzowi w sytuacjach wyjątkowych takich jak zwolnienie lekarza lub gdy nie może tego zrobić pacjent. Przypadki takie muszą zostać każdorazowo uzasadnione w systemie.
4.4.0.40	Redaktorzy Portalu mają poprzez narzędzia CMS:
4.4.0.40.1	Możliwość dodawania wydarzeń, akcji promocyjnych, artykułów.
4.4.0.40.2	Możliwość dodawania oraz usuwania treści.
4.4.0.40.3	Możliwość edycji zamieszczonych treści i za pomocą udostępnionych przez Portal podstawowych funkcji formatowania.
4.4.0.40.4	Możliwość dodawania oraz usuwania odwołań do treści.
4.4.0.40.5	Możliwość dodawania oraz usuwania plików multimedialnych.
4.4.0.40.6	Możliwość publikowania wprowadzonych treści.
4.4.0.41	System umożliwia dodawanie / edycję / usunięcie zawartości Portalu bez znajomości HTML.

4.4.0.42	System zapewnia oddzielenie warstwy treści od warstwy wyglądu.
4.4.0.43	System zapewnia oddzielenie operacji bazodanowych od kodu odpowiedzialnego za prezentację danych.
4.4.0.44	System zapewnia rozdzielenie kodu wykonywalnego od kodu odpowiedzialnego za wyświetlanie i wygląd strony.
4.4.0.45	Administrator i redaktorzy Portalu mają dostęp do funkcjonalności CMS Portalu.
<b>Integracja z innymi systemami</b>	
4.4.0.46	Portal jest zintegrowany z wdrażanymi Systemami typu HIS w celu zsynchronizowania listy lekarzy i specjalistów przyjmujących w danym podmiocie leczniczym wraz z informacjami na ich temat.
4.4.0.47	Portal jest zintegrowany z wdrażanymi Systemami typu HIS w celu zapewnienia dwukierunkowej wymiany danych w czasie rzeczywistym, tj. rejestrację, synchronizację kalendarzy lekarzy, informacje dotyczące kolejek oczekiwania.
4.4.0.48	Portal jest zintegrowany z wdrażanymi Systemami typu HIS w celu zapewnienia wymiany danych dotyczących zakresu usług i towarzyszących cenników.
4.4.0.49	Portal jest zintegrowany z wdrażanymi Systemami typu HIS w zakresie informacji dotyczących dostępności lekarzy i usług w kontekście rejestracji z Portalem Pacjenta. Każdy z podmiotów leczniczych samodzielnie zdecyduje jaka część czasu lekarzy i usług będzie dostępna do zarezerowania przez Portal Pacjenta.
4.4.0.50	Portal Pacjenta udostępnia usługę utworzenia konta z poziomu lokalnego Systemu typu HIS.
4.4.0.51	System posiada interfejs API umożliwiający przy pomocy Web Services dodanie i modyfikację listę oferowanych usług i ich cenników.
4.4.0.52	System posiada interfejs API umożliwiający przy pomocy Web Services dodanie w ramach danego podmiotu leczniczego nowego lekarza / specjalisty.
4.4.0.53	System posiada interfejs API umożliwiający przy pomocy Web Services w czasie rzeczywistym dwustronna wymianę danych kalendarzowych lekarzy, ich grafików, oraz kolejek oczekiwania.
4.4.0.54	System posiada interfejs API umożliwiający przy pomocy Web Services w czasie rzeczywistym dwustronna wymianę danych w zakresie leczenia lub planowanego leczenia (rozumianego jako znajdowanie się pacjenta w grafiku lekarza) pacjenta o zadanym identyfikatorze przez danego lekarza.
4.4.0.55	Interfejsy API są wykorzystywane do automatycznego propagowania zmian w danych w czasie rzeczywistym z systemów lokalnych do Portalu Pacjenta.
4.4.0.56	Portal jest zintegrowany z Regionalnym Systemem Rejestrów zawierającym listę pacjentów wraz z lekarzami mającymi dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta.
4.4.0.57	Portal Pacjenta jest zintegrowany z Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej w celu udostępniania zgromadzonej dokumentacji medycznej.
<b>Pozostałe funkcjonalności Portalu Pacjenta</b>	
4.4.0.58	Działanie systemu w architekturze min. trójwarstwowej (z wydzielonym serwerem aplikacji). Jeżeli uzyskanie takiej architektury jest niemożliwe albo nieefektywne to konieczne jest każdorazowe uzyskanie pisemnej zgody od Zamawiającego na takie odstępstwo architektoniczne.
4.4.0.59	Możliwość przeglądania podmiotów leczniczych biorących udział w projekcie PSiEZ.
4.4.0.60	Możliwość uzyskania informacji na temat podmiotu leczniczego, jego godzin pracy, informacji o dyżurach medycznych i o personelu
4.4.0.61	Dostęp do informacji o położeniu jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych
4.4.0.62	Portal umożliwia wyszukiwanie lekarzy i specjalistów na podstawie ich nazwiska, numeru PWZ, specjalizacji.
4.4.0.63	Po zalogowaniu możliwość dostępu do skrzynki kontaktowej gdzie znajduje się cała korespondencja między Portalem Pacjenta a użytkownikiem, powiadomienia, przypomnienia. Skrzynka kontaktowa służy także do kontaktu między lekarzem a pacjentem. Skrzynka kontaktowa rejestruje daty wysłania wiadomości.
4.4.0.64	Portal udostępnia możliwość odpowiedzi na przesłaną na skrzynkę kontaktową korespondencję.
4.4.0.65	Portal umożliwia administrację skrzynką kontaktową.
4.4.0.66	Możliwość przekierowania na podaną skrzynkę pocztową wiadomości z Portalowej skrzynki kontaktowej.
4.4.0.67	Możliwość dostępu do informacji o badaniach organizowanych w przychodniach i innych akcjach, badaniach profilaktycznych skierowanych do danej grupy ludzi.
4.4.0.68	Możliwość użycia kalkulatora kalorii i BMI.
4.4.0.69	Możliwość wyświetlania informacji na temat profilaktyki promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, realizowanych programów zdrowotnych zorientowanych na szeroko pojętą promocję zdrowia
4.4.0.70	Strona główna Portalu zawiera informacje na temat Projektu PSiEZ.
4.4.0.71	System umożliwia wstawianie komentarzy przez zalogowanych użytkowników pod treściami komunikatów, artykułów i promocji publikowanych przez podmioty lecznicze. System umożliwia administratorom moderowanie komentarzy.
4.4.0.72	Portal zapewnia możliwość tworzenia, edycji i usuwania formularzy. Przykładem formularza jest deklaracja POZ.
4.4.0.73	Portal umożliwia automatyczną obsługę wypełnionych i zaakceptowanych przez użytkowników formularzy.
4.4.0.74	System zapamiętuje całą historię logowań i dostępu do dokumentacji medycznej

4.4.0.75	Portal zapewnia obsługę okna prezentacji multimedialnej, które wyświetla cykliczne wybrane zdjęcia, odnośniki do treści i ich streszczenie. Okno to będzie widoczne na głównej stronie Portalu.
4.4.0.76	Portal udostępni automatycznie aktualizowaną mapę portalu.
4.4.0.77	Portal udostępni możliwość odtwarzania plików audio i video z widocznym panelem sterującym.
4.4.0.78	Portal Pacjenta udostępni wersję graficzną dla niedowidzących, tj. wersję używającą większe kontrasty i większe czcionki.
4.4.0.79	Portal Pacjenta jest przygotowany do obsługi powiadamiania pacjentów o nadchodzących terminach za pomocą SMS-a.
4.4.0.80	Portal Pacjenta jest odpowiednio oznakowany w ramach Umowy, zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej RPO WP, umieszczonymi na stronie <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/</a>  Wytyczne są umieszczone pod adresem: <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf</a> , podrecznik-beneficjenta-rpowp.html
4.4.0.81	Portal Pacjenta jest odpowiednio oznakowany w ramach Umowy, zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej RPO WP, umieszczonymi na stronie <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/</a> również w wersji "załobnej".  Wytyczne są umieszczone pod adresem: <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf</a> , podrecznik-beneficjenta-rpowp.html
4.4.0.82	Możliwość osadzenia w raportach treści z zewnętrznego serwisu internetowego
<b>Wymagania dotyczące bezpieczeństwa</b>	
4.4.0.83	System zapewnia funkcjonalność szyfrowania połączenia z użytkownikami.
4.4.0.84	System jest zabezpieczony co najmniej przed atakami typu SQL Injection, XSS, Authorization Bypass, DoS, Cross Site Scripting, man in the middle. Fakt zabezpieczenia potwierdzony będzie przeprowadzonymi niezależnymi testami eksploracyjnymi.
4.4.0.85	Dostęp do Portalu odbywa się za pomocą HTTPS.
4.4.0.86	Portal jest zabezpieczony przed publikacją nieautoryzowanej treści.
4.5	<b>Wymagania dotyczące Portalu Menedżerskiego</b>
<b>Logowanie i autentykacja</b>	
4.5.0.1	Użytkownicy mają dostęp do treści Portalu Menedżerskiego po zalogowaniu loginem i hasłem wygenerowanymi przez administratora
4.5.0.2	Każdy użytkownik ma dostęp do informacji szczegółowych tylko tych podmiotów leczniczych i w takim zakresie czasowym w jakim ma nadane uprawnienia
4.5.0.3	Każdy użytkownik ma dostęp do informacji przekrojowych tylko tych podmiotów leczniczych i w takim zakresie czasowym w jakim ma nadane uprawnienia
4.5.0.4	System umożliwia nadanie uprawnień na dwóch poziomach: poziomie użytkownika standardowego i użytkownika uprzywilejowanego (tzw. power user)
4.5.0.5	Użytkownik uprzywilejowany ma dostęp do całej funkcjonalności Portalu Menedżerskiego z wyłączeniem funkcji Administracyjnych, tj. może tworzyć nowe, wcześniej niezdefiniowane raporty, zestawienia, wskaźniki, itp..
4.5.0.6	Użytkownik standardowy nie może tworzyć nowych obiektów, co oznacza że ma dostęp jedynie do zdefiniowanych uprzednio zestawień, raportów, wskaźników, itp..
4.5.0.7	Portal Menedżerski zapamiętuje zarówno pozytywne jak i negatywne próby zalogowania.
<b>Administracja</b>	
4.5.0.8	Zarządzaniem Portalem zajmują się użytkownicy dwóch rodzajów:
4.5.0.8.1	administratorzy
4.5.0.8.2	redaktorzy Portalu
4.5.0.9	Redaktor Portalu ma dostęp do funkcjonalności CMS Portalu i ma:
4.5.0.9.1	Możliwość dodawania wydarzeń, akcji promocyjnych, artykułów.
4.5.0.9.2	Możliwość dodawania oraz usuwania treści.
4.5.0.9.3	Możliwość edycji zamieszczonych treści i za pomocą udostępnionych przez Portal podstawowych funkcji formatowania.
4.5.0.9.4	Możliwość dodawania oraz usuwania odwołań do treści.
4.5.0.9.5	Możliwość dodawania oraz usuwania plików multimedialnych.
4.5.0.9.6	Możliwość publikowania wprowadzonych treści.
4.5.0.10	Każdy dostęp do danych jest odnotowywany w odpowiednich plikach (logach systemowych).
4.5.0.11	Administrator nie ma dostępu do danych dostępnych uprawnionym użytkownikom systemu.
4.5.0.12	Administrator ma dostęp do funkcjonalności CMS Portalu.

#### Prezentacja treści

4.5.0.13	Przed zalogowaniem uprawnionego użytkownika Portal nie prezentuje żadnych treści wykraczających poza ogólnie dostępne informacje na temat Projektu PSiEz. Informacje dotyczące Projektu PSiEz obejmują informacje własne podmiotów leczniczych, informacje o akcjach profilaktycznych, akcjach prozdrowotnych itp.
4.5.0.14	Po zalogowaniu użytkownik dostaje dostęp do menu, które udostępni zdefiniowane wcześniej raporty, wskaźniki, zestawienia itp. w logicznym podziale m.in. przedmiotowym, podmiotowym, czasowym lub innym.
4.5.0.15	Użytkownicy uprzywilejowani mają dostęp do tzw. generatora, który umożliwia tworzenie raportów, zestawień, wskaźników itp. analogicznych do tych tworzonych przez Regionalny System BI.
4.5.0.16	Portal Menedżerski wyświetla profil zalogowanego użytkownika, który pokazuje ostatnio wygenerowane / przeczytane raporty, zestawienia itp., zakres uprawnień danego użytkownika.
4.5.0.17	Portal Menedżerski ma wyraźnie zaznaczone na każdej stronie przyciski umożliwiające wydrukowanie obecnie przeglądanej raportu, zestawienia, wskaźnika itp., oraz wysłanie go innym użytkownikom.
<b>Pozostałe wymagania funkcjonalne</b>	
4.5.0.18	Działanie systemu w architekturze min. trójwarstwowej (z wydzielonym serwerem aplikacji). Jeżeli uzyskanie takiej architektury jest niemożliwe albo nieefektywne to konieczne jest każdorazowe uzyskanie pisemnej zgody od Zamawiającego na takie odstępstwo architektoniczne.
4.5.0.19	Portal Menedżerski jest aplikacją webową
4.5.0.20	Portal jest zintegrowany z Regionalnym Systemem BI i Hurtownią Danych umożliwiając dwustronną wymianę danych w czasie rzeczywistym
4.5.0.21	Portal umożliwia generowanie wykresów do wszystkich wygenerowanych statystyk
4.5.0.22	Portal umożliwia zamapowanie konfiguracji wygenerowanych przez użytkownika z możliwością odwołania się do nich po ponownym zalogowaniu
4.5.0.23	Portal umożliwia eksport wygenerowanych zestawień i wykresów do arkuszy kalkulacyjnych oraz do formatu PDF.
4.5.0.24	Portal umożliwia przeliczanie statystyk dla wszystkich zmiennych i kategorii występujących w raportach i analizach
4.5.0.25	Portal umożliwia agregację dowolnych zmiennych i kategorii występujących w raportach i analizach
4.5.0.26	Portal umożliwia liczenie kowariancji między dowolnymi dwoma lub więcej zmiennymi i kategoriami występującymi w raportach i analizach
4.5.0.27	Wsparcie tworzenia tzw. Sub-filtrów np. użytkownik może wykorzystać rezultaty jednego raportu jako filtr drugiego raportu
4.5.0.28	Możliwość wizualizacji graficznej tzw. wyjątków tzn. wartości przekraczających wartości oczekiwane, nie mieszczące się w pewnych zakresach itp.
4.5.0.29	Możliwość wykonywania kalkulacji: matematycznych, statystycznych, znakowych, konwersji itp.
4.5.0.30	Wsparcie tworzenia warunków wyliczanych, wykorzystywanych do filtrowania danych
4.5.0.31	Możliwość wizualizacji danych aktualnych, historycznych oraz trendu
4.5.0.32	Możliwość sortowania danych dowolnego wymiaru w porządku rosnącym lub malejącym
4.5.0.33	Możliwość ustawienia warunków potrzebnych do filtrowania danych
4.5.0.34	Możliwość wykonywania operacji drążenia danych do danych bardziej szczegółowych (drill down)
4.5.0.35	Możliwość zmiany nazw kolumn na raporcie na dowolnie wybrane przez użytkownika nagłówki i etykiety
4.5.0.36	Możliwość zmiany wizualizacji danych na raporcie: pozioma i pionowa orientacja danych, ukrywanie etykiet wierszy i regul agregacji danych
4.5.0.37	System ukrywa złożoność struktur danych oraz techniczny aspekt rozwiązania
4.5.0.38	System ukrywa niewymagane lub nieistotne na raporcie tabele i/lub kolumny np. takie na podstawie których następuje agregacja/kalkulacja
4.5.0.39	Portal Menedżerski jest odpowiednio oznakowany w ramach Umowy, zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej RPO WP, umieszczonymi na stronie <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/</a>  Wytyczne są umieszczone pod adresem: <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf</a> , podrecznik-beneficjenta-rpowp.html
4.5.0.40	Portal Menedżerski jest odpowiednio oznakowany w ramach Umowy, zgodnie z wytycznymi Instytucji Zarządzającej RPO WP, umieszczonymi na stronie <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/</a> również w wersji "załobnej".  Wytyczne są umieszczone pod adresem: <a href="http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf">http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl/pobierz.eod58cf92d851cc9d45427a08f8eb21.pdf</a> , podrecznik-beneficjenta-rpowp.html
<b>Raportowanie i statystyki pojedynczego podmiotu</b>	
4.5.0.41	Możliwość generowania raportów statystycznych do analizy zleconych badań diagnostyki w danym okresie według oddziału, osoby zlecającej, rodzaju badania.
4.5.0.42	Możliwość generowania zestawienia wykonanych konsultacji w celu analizy obciążenia lekarzy.

4.5.0.43	Możliwość generowania zestawień kosztów według zadanych kryteriów np. oddziałów, rodzaju diety
4.5.0.44	Możliwość agregowania danych o rodzajach i liczbie badań np. per oddział i per pacjent.
4.5.0.45	Możliwość dynamicznej modyfikacji wszystkich elementów systemu na podstawie zmian w wymiarach rachunku kosztów (np. usunięcie OPK). Dynamiczna zmiana w wymiarach rachunku kosztów ma polegać na możliwości elastycznej edycji prezentacji informacji o kosztach poprzez edycję ośrodka powstawania kosztów.
4.5.0.46	Możliwość automatycznego systemowego przywrócenia raportów rachunkowości zarządczej oraz raportów generowanych ze względu na wymagania prawne.
4.5.0.47	Możliwość definiowania tolerancji dla poszczególnych pozycji budżetu i planu oraz możliwość zmiany standardów budżetowych.
4.5.0.48	Możliwość dodawania nowych parametrów do standaryzowania (np. nowe procedury, nowe zasoby, czas opieki medycznej i pielęgniarstwa).
4.5.0.49	Możliwość dowolnego skonfigurowania parametrów dla odchyleń oraz ich prezentacji w raportach.
4.5.0.50	Możliwość dowolnej obróbki danych raportowych przy wykorzystaniu takich funkcji matematycznych jak np.: sumy, sumy częściowe, różnice, odchylenia, iloczynny czy ilorazy, trendy, średnie, mediany.
4.5.0.51	Możliwość generowania całościowego raportu na temat ruchu chorych
4.5.0.52	Możliwość generowania raportów kosztowych konsultacji realizowanych per oddział.
4.5.0.53	Możliwość generowania raportów o kosztach / zużyciu leków i materiałów.
4.5.0.54	Możliwość generowania raportów przedstawiających kosztochłonność poszczególnych grup pacjentów oraz poszczególnych procedur
4.5.0.55	Możliwość generowania raportów kosztowych zrealizowanych usług
4.5.0.56	Możliwość graficznego i procentowego przedstawiania danych odnośnie stanu wykorzystania limitów z NFZ.
4.5.0.57	Możliwość kalkulacji kosztów oddziałów, procedur medycznych oraz pacjenta
4.5.0.58	Możliwość automatycznego wyliczenia kosztów zużycia głównych materiałów medycznych dla danego pacjenta na podstawie indeksów podanych materiałów oraz zużytych ilości (np. w przeliczeniu na pełne opakowania).
4.5.0.59	Możliwość tworzenia raportów opisujących stopień wykorzystania limitów programów lekowych
4.5.0.60	Możliwość tworzenia raportu segregującego pacjentów wg różnych atrybutów
4.5.0.61	Możliwość wizualizacji mierników operacyjnych oraz trendów (np. koszty poszczególnych grup pacjentów)
4.5.0.62	Możliwość wizualizacji raportów wykonania planów i budżetów w różnych horyzontach czasowych i w układzie dynamicznym
4.5.0.63	Możliwość wpisania do systemu informacji o standardowych kosztach procedur medycznych i wartościach standardowych nośników dla poszczególnych procedur
4.5.0.64	Możliwość wyznaczenia rentowności poszczególnych podmiotów leczniczych w oparciu o podział kosztów
4.5.0.65	Możliwość wyznaczenia rentowności poszczególnych procedur w oparciu o podział kosztów
4.5.0.66	Możliwość zachowywania i publikacji raportów ad-hoc, tak aby była możliwość ich automatycznego generowania w przyszłości
4.5.0.67	Możliwość zestawienia kosztów leczenia pacjenta z wycenioną procedurą
4.5.0.68	Możliwość generowania miesięcznych raportów dotyczących zleconych w danym miesiącu usług np. rehabilitacyjnych
4.5.0.69	Zapewnienie pełnej skalowalności w zakresie wyświetlanej szczegółowości wartościowych danych finansowych w złotych (możliwość wyboru np. tysięcy, milionów, ilości miejsc po przecinku)
4.5.0.70	Możliwość symulacji cen za usługi (np. zgodnie ze stawką NFZ) oraz kosztu normatywnego wykonania procedur medycznych wykonywanych w ośrodkach podstawowych i pomocniczych (np. EKG)
4.5.0.71	Możliwość automatycznej symulacji standardowych kosztów procedur medycznych w przypadku zmian cen materiałów, stawek amortyzacji, wynagrodzeń pracowników
4.5.0.72	Raportowanie kosztów normatywnych dla poszczególnych procedur
4.5.0.73	Możliwość wyliczania wskaźników finansowych tj. rentowności, płynności, analiza wartości średnich, korelacji i zależności
4.5.0.74	Możliwość tworzenia raportów i zestawień porównawczych, sprawozdań finansowych (rachunek zysków i strat, bilans) miesiąc do miesiąca, narastająco, rok do roku, za poszczególne miesiące
<b>Raportowanie i statystyki przekrojowe</b>	
4.5.0.75	Możliwość generowania raportów statystycznych do analizy zleconych badań diagnostyki pozostającej w danym okresie według oddziału, osoby zlecającej, rodzaju badania
4.5.0.76	Możliwość generowania zestawienia wykonanych konsultacji w celu analizy obciążenia lekarzy
4.5.0.77	Możliwość generowania zestawień kosztów według zadanych kryteriów np. oddziałów, rodzaju diety
4.5.0.78	Możliwość agregowania danych o rodzajach i liczbie badań np. per oddział i per pacjent
4.5.0.79	Możliwość dynamicznej modyfikacji wszystkich elementów systemu na podstawie zmian w wymiarach rachunku kosztów (np. usunięcie OPK)
4.5.0.80	Możliwość automatycznego systemowego przywrócenia raportów rachunkowości zarządczej oraz raportów generowanych ze względu na wymagania prawne

4.5.0.81	Możliwość definiowania tolerancji dla poszczególnych pozycji budżetu i planu oraz możliwość zmiany standardów budżetowych
4.5.0.82	Możliwość dodawania nowych parametrów do standaryzowania (np. nowe procedury, nowe zasoby, czas opieki medycznej i pielęgniarstwa)
4.5.0.83	Możliwość dowolnego skonfigurowania parametrów dla odchyleń oraz ich prezentacji w raportach
4.5.0.84	Możliwość dowolnej obróbki danych raportowych przy wykorzystaniu takich funkcji matematycznych jak np.: sumy, sumy częściowe, różnice, odchylenia, iloczynny czy ilorazy, trendy, średnie, mediany
4.5.0.85	Możliwość generowania analiz wielowymiarowych i wielowariantowych
4.5.0.86	Możliwość generowania całościowego raportu na temat ruchu chorych
4.5.0.87	Możliwość generowania raportów kosztowych konsultacji realizowanych per oddział
4.5.0.88	Możliwość generowania raportów o kosztach / zużyciu leków i materiałów.
4.5.0.89	Możliwość generowania raportów przedstawiających kosztochłonność poszczególnych grup pacjentów oraz poszczególnych procedur
4.5.0.90	Możliwość generowania raportów kosztowych zrealizowanych usług
4.5.0.91	Możliwość graficznego i procentowego przedstawiania danych odnośnie stanu wykorzystania limitów z NFZ.
4.5.0.92	Możliwość kalkulacji kosztów oddziałów, procedur medycznych oraz pacjenta
4.5.0.93	Możliwość automatycznego wyliczenia kosztów zużycia głównych materiałów medycznych dla danego pacjenta na podstawie indeksów podanych materiałów oraz zużytych ilości (np. w przeliczeniu na pełne opakowania)
4.5.0.94	Możliwość tworzenia raportów opisujących stopień wykorzystania limitów programów lekowych
4.5.0.95	Możliwość tworzenia raportu segregującego pacjentów wg różnych atrybutów
4.5.0.96	Możliwość wizualizacji mierników operacyjnych oraz trendów (np. koszty poszczególnych grup pacjentów)
4.5.0.97	Możliwość wizualizacji raportów wykonania planów i budżetów w różnych horyzontach czasowych i w układzie dynamicznym
4.5.0.98	Możliwość wpisania do systemu informacji o standardowych kosztach procedur medycznych i wartościach standardowych nośników dla poszczególnych procedur
4.5.0.99	Możliwość wyznaczenia rentowności poszczególnych podmiotów leczniczych w oparciu o podział kosztów
4.5.0.100	Możliwość wyznaczenia rentowności poszczególnych procedur w oparciu o podział kosztów
4.5.0.101	Możliwość zestawienia kosztów leczenia pacjenta z wycenioną procedurą
4.5.0.102	Możliwość generowania miesięcznych raportów dotyczących zleconych w danym miesiącu usług np. rehabilitacyjnych
4.5.0.103	Zapewnienie pełnej skalowalności w zakresie wyświetlanej szczegółowości wartościowych danych finansowych w złotych (możliwość wyboru np. tysięcy, milionów, ilości miejsc po przecinku)
4.5.0.104	Możliwość symulacji cen za usługi (np. zgodnie ze stawką NFZ) oraz kosztu normatywnego wykonania procedur medycznych wykonywanych w ośrodkach podstawowych i pomocniczych (np. EKG)
4.5.0.105	Możliwość automatycznej symulacji standardowych kosztów procedur medycznych w przypadku zmian cen materiałów, stawek amortyzacji, wynagrodzeń pracowników
4.5.0.106	Raportowanie kosztów normatywnych dla poszczególnych procedur
4.5.0.107	Możliwość wyliczania wskaźników finansowych tj. rentowności, płynności, analiza wartości średnich, korelacji i zależności
4.5.0.108	Możliwość tworzenia raportów i zestawień porównawczych, sprawozdań finansowych (rachunek zysków i strat, bilans) miesiąc do miesiąca, narastająco, rok do roku, za poszczególne miesiące
<b>Wymagania dotyczące bezpieczeństwa</b>	
4.5.0.109	System zapewnia funkcjonalność szyfrowania połączenia z użytkownikami.
4.5.0.110	System jest zabezpieczony co najmniej przed atakami typu SQL Injection, XSS, Authorization Bypass, DoS, Cross Site Scripting. Fakt zabezpieczenia potwierdzony będzie przeprowadzonymi niezależnymi testami eksploatacyjnymi.
4.5.0.111	Dostęp do Portalu odbywa się za pomocą HTTPS.
4.5.0.112	Portal jest zabezpieczony przed publikacją nieautoryzowanej treści.
<b>4.6 Wymagania dotyczące Regionalnego Systemu Rejestrów</b>	
<b>Aplikacja udostępniająca rejestry</b>	
4.6.0.1	System udostępnia Web Services umożliwiające odczytywanie pojedynczych lub wielu rekordów jednocześnie w dowolnych rejestrach
4.6.0.2	System udostępnia Web Services umożliwiające edytowanie pojedynczych lub wielu rekordów jednocześnie w dowolnych rejestrach
4.6.0.3	System udostępnia Web Services umożliwiające dodawanie pojedynczych lub wielu rekordów jednocześnie do dowolnych rejestrów
4.6.0.4	System udostępnia Web Services umożliwiające usuwanie pojedynczych lub wielu rekordów jednocześnie do dowolnych rejestrów np. blokowanie użytkownika ze względu na jego zgony lub usuwanie uprawnień lekarza do przeglądu danych medycznych pacjenta.



4.6.0.5	System współpracuje z systemem elektronicznej Weryfikacji Ubezpieczenia Świadczeniobiorców (system eWUS) umożliwiającym weryfikację w podmiotach leczniczych czy osoba chcąc skorzystać lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych jest ubezpieczona.
4.6.0.6	System współpracuje z instytucjami zewnętrznymi w celu zasilania z bazy RPWDL, NIL, NIA.
4.6.0.7	System jest zintegrowany z lokalnymi Systemami typu HIS w celu dwustronnej wymiany danych w celu dodania nowego lekarza i/lub pacjenta po uprzednim zweryfikowaniu, że nie znajduje się on w bazie
4.6.0.8	System przechowuje informacje na temat uprawnień lekarzy do przeglądu i/lub modyfikacji danych medycznych określonego pacjenta.
4.6.0.9	System posiada mechanizmy zabezpieczające przed duplikacją danych np. ta sama osoba wpisana dwukrotnie. Są to za równo mechanizmy prewencyjne (validacja danych) jak i mechanizmy post-fact (czyszczenie danych z duplikatów).
4.6.0.10	System ma możliwość przeszukiwania słowników.
4.6.0.11	System zapewnia możliwość wersjonowania słowników.
4.6.0.12	System posiada możliwość aktualizacji słownika.
4.6.0.13	System ma możliwość dodania nowego słownika/rejestru oraz wystawienia web services umożliwiających korzystanie z tych słownika/rejestru innym systemom.
4.6.0.14	System jest zintegrowany z Portalem Pacjenta w celu dwustronnej wymiany danych w czasie rzeczywistym w celu autentykacji użytkownika Portalu oraz zweryfikowania jego uprawnień
4.6.0.15	System jest zintegrowany z Portalem Pacjenta w celu w zakresie weryfikacji czy dany lekarz ma dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta
4.6.0.16	Dane przechowywane w systemie są jedynym źródłem prawdy i pełnią rolę nadrzędną w stosunku do danych przechowywanych w systemach lokalnych.
<b>Wykaz rejestrów</b>	
4.6.0.17	LDAP zawierający wszystkich pacjentów objętych Projektem PSiEZ
4.6.0.18	LDAP zawierający wszystkich lekarzy objętych Projektem PSiEZ, wraz z informacją o specjalności lekarza. Współpracuje z rejestrem RPWDL udostępnianym przez CSIOZ
4.6.0.19	LDAP wszystkich pracowników organów tworzących i pracowników podmiotów leczniczych uprawnionych do korzystania z Portalu Menedżerskiego wraz z nadanymi im uprawnieniami
4.6.0.20	Relacyjna baza danych przedstawiająca pacjentów i lekarzy, którzy mają dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta
4.6.0.21	Rejestr leków wraz z aktualnym stopniem odpłatności i refundacji wg obowiązujących przepisów. Za dostarczenie zawartości słowników i rejestrów odpowiada Wykonawca.
4.6.0.22	Słownik procedur ICD 9CM drugiej polskiej edycji, aktualizowany wg komunikatów NFZ. Za dostarczenie zawartości słowników i rejestrów odpowiada Wykonawca.
4.6.0.23	Klasyfikacja chorób ICD10. Za dostarczanie zawartości słowników i rejestrów odpowiada Wykonawca.
4.6.0.24	Dostarczenie pozostałych, niezbędnych słowników. Za dostarczenie zawartości słowników i rejestrów odpowiada Wykonawca.
<b>4.7</b>	<b>Wymagania dotyczące Regionalnej Warstwy Integracyjnej</b>
4.7.0.1	Szyna usług:
4.7.0.1.1	zapewnia zgodności ze standardami: WSDL 2.0, SOAP 1.2, SOAP with Attachments, UDDI 3.0
4.7.0.1.2	umożliwia projektowanie bezstanowych procesów biznesowych
4.7.0.1.3	umożliwia realizację bezstanowych ale długotrwałych procesów zależnych od wielu usług – agregacja usług
4.7.0.1.4	umożliwia implementację usług przekazywania zadań do innych usług wraz z transmisją komunikatów
4.7.0.1.5	umożliwia definiowanie reguł wywołania usług, oraz ograniczeń wywołań usług, ochronę wydajności adapterów oraz zajętości kolejek
4.7.0.1.6	umożliwia implementację komunikacji bezpośrednio pomiędzy systemami dziedzicznymi na podstawie posiadanych adapterów oraz transformację danych i transformację komunikatów np. XPath/XSLT/XQuery wzbogaconą o warunki logiczne lub ograniczenia
4.7.0.1.7	zapewnia wsparcie transformacji danych poza strukturą XML np. plików tekstowych
4.7.0.1.8	obsługuje wiele warstw transportowych np.: JMS, HTTP, SFTP, TCP
4.7.0.1.9	zapewnia monitorowanie poprawnej pracy usług
4.7.0.1.10	zapewnia wsparcie w zakresie realizacji testów wydajnościowych i funkcjonalnych: zaślepi, symulatory, skrypty automatyzujące testy, konsola wywoływania ręcznego usług
4.7.0.1.11	zapewnia wsparcie transformacji komunikatów, na podstawie przykładowej wymiany plików XML przekazywanych transportem SFTP i na podstawie zawartych w nim danych wywoływanie odpowiednich usług
4.7.0.1.12	zapewnia realizację odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa w zakresie uwierzytelniania, kontroli dostępu, zarządzania użytkownikami, grupami i rolami, tworzenia, przechowywania i walidacji certyfikatów, hasel, kluczy, audytowania zdarzeń bezpieczeństwa, wsparcia dla pojedynczego logowania SSO

4.7.0.1.13	zapewnia dostępność mechanizmów uwierzytelniania i szyfrowania usług np. takich jak: użytkownik/hasło, passphrase, weryfikacja hostów, brak uwierzytelniania, tunelowanie wywołań SSL, certyfikaty X.509
4.7.0.1.14	możliwość ograniczenia czasu wywołań dla usług oraz użycia adapterów
4.7.0.1.15	możliwość zawierania zestawienia adapterów do systemów i standardów zewnętrznych np: NFS, pliki lokalne, HTTP, SMTP, FTP, JMS, MQ, JDBC, EDI, Oracle, DB2
4.7.0.1.16	obsługa komunikatów typu: SOAP, XML, FTP, SMTP
4.7.0.1.17	oparta o serwer aplikacyjny zgodny ze standardem JEE (Java Enterprise Edition), .Net lub równoważny
4.7.0.1.18	możliwość integracji w oparciu o standardy EJB 3.0 oraz Spring Framework, .Net 2.0+ lub równoważne
4.7.0.1.19	wsparcie dla replikacji sesji w pamięci pomiędzy wieloma instancjami węzłów Szyny Usług przy zapewnieniu wysokiej wydajności oraz możliwość replikacji sesji w trybie primary-secondary
4.7.0.1.20	możliwość konfiguracji priorytetów obsługi żądań, priorytetów aplikacji i ich komponentów; możliwość przypisywania reguł do użytkowników, aplikacji i ich komponentów (np. servlet'ów, EJB); reguły powinny obejmować takie cechy jak: wagi (priorytety – np. % czasu procesorów gwarantowany dla aplikacji i/lub ich komponentów), czas odpowiedzi, min/max liczba wątków, itp.
4.7.0.1.21	wbudowana możliwość klastrowania połączeń JDBC, ODBC lub równoważnych
4.7.0.1.22	wbudowana możliwość klastrowania JMS lub równoważnych (w tym automatyczne przełączanie w momencie failover serverów)
4.7.0.1.23	możliwość automatycznego i ręcznego restartu (migracji) instancji serwerów aplikacyjnych na innych fizycznych maszynach w razie awarii, wraz z przeniesieniem istotnych dla przetwarzania danych (np. zawartość kolejek (np. JMS, MQSeries), logi transakcji rozproszonych); automatyczna rekonfiguracja serwerów aplikacyjnych po restarcie (zmiana adresu IP, itp.)
4.7.0.1.24	zawiera wbudowaną obsługę pul połączeń do baz danych z uwierzytelnieniem połączeń; tworzenie pul połączeń JDBC, ODBC lub równoważnych w których jest możliwość zmapowania użytkowników serwera aplikacyjnego na użytkowników zdefiniowanych w bazie danych; powinna być możliwość wykonania mapowania typu „user id per connection”
4.7.0.1.25	wbudowana obsługa zaawansowanych mechanizmów kolejkowych: grupowanie komunikatów przesyłanych do JMS lub równoważnych z gwarancją zachowania kolejności ich przetworzenia (konsumpcji) wynikającą z kolejności ich utworzenia (produkcji)
4.7.0.1.26	wbudowana obsługa zaawansowanych mechanizmów kolejkowych: możliwość łączenia komunikatów w jednostki (grupy), a następnie przetwarzanie jednostek. Klient nie może przetwarzać danej jednostki, dopóki nie pojawią się wszystkie komunikaty wchodzące w skład danej jednostki. Przetwarzanie różnych jednostek (niezależnych od siebie grup komunikatów) jest jednak możliwe
4.7.0.1.27	wbudowany mechanizm automatycznej naprawy transakcji podczas restartu serwera aplikacyjnego
4.7.0.1.28	wbudowane API do funkcjonalności przeszukiwania i walidacji certyfikatów X.509
4.7.0.1.29	obsługa mechanizmów autoryzacji i mapowania ról przy użyciu standardu XACML 2.0 lub równoważnego
4.7.0.1.30	możliwość konfiguracji dynamicznego członkostwa ról, np. uwzględniającego datę i czas, zawartość wybranych elementów w komunikatach SOAP (Web Services), wartość atrybutów żądań HTTP, wartość atrybutów sesji HTTP, czy parametrów metod EJB lub równoważnych
4.7.0.1.31	wbudowana obsługa standardów Web Services WS-ReliableMessaging 1.1, WS-ReliableMessaging Policy 1.1, WS-Trust 1.3, WS-SecureConversation 1.3, WSSecurity 1.1, WS-SecurityPolicy 1.2, lub: równoważnych
4.7.0.1.32	wbudowana obsługa asynchronicznych Web Services (klient Web Service, po wywołaniu Web Service, nie musi zatrzymać się w oczekiwaniu na odpowiedź z Web Service'u. Odpowiedź jest asynchronicznie przekazywana do klienta w późniejszym czasie)
4.7.0.1.33	wbudowana obsługa standardu Web Service MTOM/XOP – SOAP Message Transmission Optimization Mechanism/XML-binary Optimized Packaging
4.7.0.1.34	wbudowane wsparcie dla buforowanego wywoływania Web Services
4.7.0.1.35	wbudowane wsparcie dla zewnętrznych dostawców usług kolejkowych wraz z przenoszeniem kontekstów securitv i transakcyjnego
4.7.0.1.36	zapewnienie wsparcia możliwości diagnostyki pracy serwera aplikacyjnego i uruchomionych w nim aplikacji.
4.7.0.2	Server aplikacyjny współpracujący z szyną danych:
4.7.0.2.1	certyfikowana platforma dla standardu Java Enterprise Edition 5+, .Net 2.0+ lub równoważnego
4.7.0.2.2	możliwość realizacji odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa w zakresie uwierzytelniania, kontroli dostępu, zarządzania użytkownikami, grupami i rolami, tworzenia, przechowywania i walidacji certyfikatów, hasel, kluczy, audytowania zdarzeń bezpieczeństwa, wsparcia dla pojedynczego logowania SSO
4.7.0.2.3	dostępność mechanizmów uwierzytelniania i szyfrowania usług takich jak: użytkownik/hasło, passphrase, weryfikacja hostów, brak uwierzytelniania, tunelowanie wywołań SSL, certyfikaty X.509

4.7.0.2.4	umożliwia integrację w oparciu o standardy EJB 3.0 oraz Spring Framework, .Net 2.0+ lub równoważnego
4.7.0.2.5	wsparcie współdzielenia kodu (np. bibliotek) pomiędzy wieloma aplikacjami (Web, EJB, Web Services, .Net). Biblioteki (JAR, WAR, EAR, EJB, .Net) są instalowane w serwerze aplikacyjnym jednokrotnie i wiele aplikacji ma możliwość skorzystania z nich; oprogramowanie zapewnia możliwość zainstalowania wielu wersji bibliotek równocześnie, a także możliwość konfiguracji, która wersja biblioteki będzie wykorzystywana przez aplikację; konfiguracja odbywa się w sposób deklaracyjny (za pomocą deployment descriptorów) – nie poprzez kopiowanie kodu bibliotek do aplikacji; przykład – wiele implementacji JSF, .Net działających równocześnie w serwerze aplikacyjnym
4.7.0.2.6	wbudowana obsługa żądań HTTP w sposób asynchroniczny (czyli możliwość rozdzielenia obsługi HTTP request i HTTP response na różne wątki)
4.7.0.2.7	wsparcie przechowywania (persistence) sesji webowych i EJB, .Net w pliku, bazie danych lub pamięci
4.7.0.2.8	możliwość przechowywania istotnych informacji dotyczących sesji użytkownika (w tym sesja HTTP, konteksty usług typu Servlet, .Net oraz konteksty usług typu Session EJB, .Net) w zewnętrznej pamięci cache poza głównym procesem maszyny wirtualnej Java lub równoważnej technologii; oprogramowanie umożliwia mechanizmy klastrowania aplikacji w powyższy sposób, czyli z wykorzystaniem cache'a zewnętrznego
4.7.0.2.9	możliwość ograniczenia liczby sesji HTTP w serwerze tworzonych przez daną aplikację
4.7.0.2.10	wbudowana możliwość klastrowania połączeń JDBC, ODBC i JMS, .Net (w tym automatyczne przełączanie w momencie failover serwerów)
4.7.0.2.11	możliwość automatycznego i ręcznego restartu (migracji) instancji serwerów aplikacyjnych na innych fizycznych maszynach w razie awarii, wraz z przeniesieniem istotnych dla przetwarzania danych (np. zawartość kolejek (np. JMS, MQSeries, .Net), logi transakcji rozproszonych); automatyczna rekonfiguracja serwerów aplikacyjnych po restarcie (zmiana adresu IP, itp.)
4.7.0.2.13	wprowadzanie zmian w konfiguracji środowiska serwerów aplikacyjnych odbywa się w sposób transakcyjny lub inny równoważny sposób
4.7.0.2.14	wbudowana obsługa pul połączeń do baz danych z uwierzytelnieniem połączeń; tworzenie pul połączeń JDBC, ODBC lub równoważnych w których jest możliwość zmapowania użytkowników serwera aplikacyjnego na użytkowników zdefiniowanych w bazie danych; możliwość wykonania mapowania typu „user id per connection”
4.7.0.2.15	wbudowana obsługa zaawansowanych mechanizmów kolejkowych: grupowanie komunikatów przesyłanych do JMS, .Net z gwarancją zachowania kolejności ich przetworzenia (konsumpcji) wynikającą z kolejności ich utworzenia (produkcji), możliwość łączenia komunikatów w jednostki (grupy), a następnie przetwarzanie jednostek; klient nie może przetwarzać danej jednostki, dopóki nie pojawią się wszystkie komunikaty wchodzące w skład danej jednostki; przetwarzanie różnych jednostek (niezależnych od siebie grup komunikatów) jest jednak możliwe
4.7.0.2.16	wbudowana obsługa standardów SAML 1.1, SAML 2.0 lub wyższych
4.7.0.2.17	obsługa mechanizmów autoryzacji i mapowania ról przy użyciu standardu XACML 2.0
4.7.0.3	Infrastruktura Cache:
4.7.0.3.1	wsparcie podstawowych technologii programistycznych (dostarczone API pozwalające implementować komunikację aplikacji z cache) w tym Java, .NET, C/C++ lub równoważnej
4.7.0.3.5	wsparcie modelu obiektowego przechowywanych danych (model obiektowy vs. relacyjny)
4.7.0.3.9	funkcjonalność zapytań ciągłych, co oznacza możliwość otrzymywania zawsze aktualnych wyników wyszukiwania
4.7.0.3.11	możliwość stosowania / budowania własnych funkcji agregujących
4.7.0.3.12	mechanizmy wysokiej dostępności i ochrony danych przed awariami
4.7.0.3.13	oprogramowanie (IC) zapewnia możliwość klastrowania oraz płynne dodawanie i usuwanie węzłów klastra cache, a także przezroczystą obsługę awarii pojedynczych węzłów
4.7.0.3.14	możliwość występowania w konfiguracji wielowęzłowej przechowującej dane i nie wymaganie wspólnej przestrzeni (np. baz danych, rejestru, itd.)
4.7.0.3.15	mechanizm cache, pomiędzy aplikacją a drugą aplikacją lub bazą danych oraz zapewnienie perzystencji danych cache w bazie danych
4.7.0.3.16	możliwość budowania własnych mechanizmów integrujących z dowolnymi repozytoriami danych (bazy danych, katalogi, własne aplikacje udostępniające dane poprzez API)
4.7.0.3.19	mechanizm kolejkowania żądań związanych z bazą danych jest odporny na awarie (musi być automatycznie tworzona kopia zapasowa kolejek)
4.7.0.3.20	możliwość rozszerzenia cache do pracy w sieci WAN (odporność na mniejsze przepustowości oraz większe opóźnienia)
4.7.0.3.22	możliwość usuwania z pamięci kopii danych po zapisaniu ich do DataStore (np. baza danych)



## 23. Wymagania niefunkcjonalne dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach

Lp.	Wymaganie
23.1	<b>Wymagania systemowe ogólne</b>
<b>Wymagania sprzętowe</b>	
23.1.0.1	System lokalny wykorzystuje port WAN 4 Mbit.
23.1.0.2	System działa (tj. zapewnia spełnienie wszystkich wymagań funkcjonalnych i niefunkcjonalnych) na poniższym sprzęcie:
23.1.0.2.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>dwie sztuki serwera dla systemu wirtualnego RACK o następujących parametrach: <ul style="list-style-type: none"> <li>- procesor: 2 x CPU po 8 Core każdy</li> <li>- pamięć: 128 GB</li> <li>- dyski: 2 x 500 GB SATA RAID1 na system</li> <li>- RAID: 0, 1 na dyski SATA</li> <li>- interfejsy: 2 x 1 Gbit/s (HBA lub CNA), 6 x 1 Gbit/s NIC</li> </ul> </li> </ul>
23.1.0.2.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>dwie sztuki serwera baz danych RACK o następujących parametrach: <ul style="list-style-type: none"> <li>- procesor: 2 x CPU po 8 Core każdy</li> <li>- pamięć: 128 GB</li> <li>- dyski: 2 x 500 GB SATA RAID1 na system</li> <li>- RAID: 0, 1 na dyski SATA</li> <li>- interfejsy: 2 x 1 Gbit/s (HBA lub CNA), 6 x 1 Gbit/s NIC</li> </ul> </li> </ul>
23.1.0.2.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>jedną sztukę Macierzy iSCSI RACK o następujących parametrach: <ul style="list-style-type: none"> <li>- kontroler: 2 x iSCSI</li> <li>- interfejsy: 4 x 8 Gbit/s iSCSI HBA lub CNA, 2 x 1 Gbit/s NIC</li> <li>- dyski: 12 x 300GB SAS RAID 6 (1 x Hot spare), 12 x 1 TB SATA RAID 6 (1 x Hot spare)</li> </ul> </li> </ul>
23.1.0.3	System musi działać równie efektywnie i optymalnie co najmniej dla monitorów działających w rozdzielczości 1024x768 (XGA/XVGA), 1280x1024 (SXGA), 1440x900 (często spotykana rozdzielczość w laptopach) tzn. w przypadku 80% formularzy efektywnie wykorzystywany jest cały dostępny ekran monitora. Zastosowane rozwiązanie informatyczne dostosowuje wielkość okna aplikacji do dostępnej rozdzielczości monitora.
23.1.0.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>System musi działać na komputerach o minimalnych parametrach: <ul style="list-style-type: none"> <li>- procesor: Intel o częstotliwości minimum 1,5 GHz, lub procesorem równoważnym, o ile komputer wyposażony w taki procesor będzie miał nie gorszą wydajność</li> <li>- pamięć operacyjna: minimum 1 GB RAM</li> <li>- dysk twardy: minimum 40 GB wolnego miejsca po zainstalowaniu systemu operacyjnego</li> <li>- system operacyjny: Windows w wersji minimum XP i wyższej, w wersjach pozwalających na korzystanie ze zdalnego pulpitu udostępnianego przez Windows Terminal Services</li> <li>- karta graficzna: minimum 32 MB RAM o rozdzielczości minimum 1024 x 768, minimum 32 bity</li> <li>- klawiatura, mysz, monitor, karta sieciowa 10/100</li> </ul> </li> </ul>
23.1.0.5	System współpracuje z dowolnym skanerem minimum A4, podłączonym przez port USB lub sieciowym, poprawnie działającym w systemie operacyjnym wymienionym w części operacyjnej opisującej minimalne parametry komputera.
23.1.0.6	System współpracuje z laserowym czytnikiem kodów kreskowych, poprawnie działającym w systemie operacyjnym wymienionym w części opisującej minimalne parametry komputera.
23.1.0.7	System współpracuje z drukarkami poprawnie działającymi w systemie operacyjnym wymienionym w części opisującej minimalne parametry komputera.
<b>Wymagania wolumetryczne dla systemów: ERP, Elektroniczny Obieg Dokumentów (EOD)</b>	
23.1.0.8	Możliwość wypłaty wynagrodzenia z listy głównej 2 razy w miesiącu dla 350 pracowników.
23.1.0.9	Możliwość wypłaty wynagrodzenia z 10 list dodatkowych w miesiącu dla 350 pracowników (w ramach każdej listy).
23.1.0.10	Możliwość utworzenia i zaksięgowania 52 dokumentów dziennie, zawierających informacje księgowe.
23.1.0.11	Możliwość utworzenia i obsługi 17 tysięcy dekretów księgowych rocznie
23.1.0.12	Możliwość obsługi 7 600 kartotek odbiorców i dostawców.
23.1.0.13	Możliwość obsługi 350 Kartotek Środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych.
23.1.0.14	Możliwość obsługi 1 800 Kartotek Środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu.
23.1.0.15	Możliwość obsługi 3 000 indeksów magazynowych.
23.1.0.16	Możliwość utworzenia i obsługi 500 dokumentów magazynowych miesięcznie (np. PZ, WZ, RW, MM, LT).
23.1.0.17	Możliwość utworzenia i obsługi 5 600 faktur zakupu rocznie.

23.1.0.18	Możliwość utworzenia i obsługi 4 100 faktur sprzedaży rocznie.
23.1.0.19	Wymaganie obsługi w/w systemów (ERP - o ile jest wdrażany, EOD) w przeciągu 1 roku od startu produkcyjnego, przy założeniu średniego wzrostu wolumenu danych i zapisów transakcji na poziomie 20% rocznie.
<i>Wymagania wolumetryczne dla systemów: HIS, lokalny system EDM</i>	
23.1.0.20	System HIS pozwala na jednoczesną pracę 122 stanowisk bez powstania opóźnień w obsłudze użytkowników.
23.1.0.21	Lokalny system EDM potrafi obsłużyć jednocześnie 30 zapytań odnośnie dokumentacji medycznej pacjenta.
<i>Wydajność przetwarzania</i>	
23.1.0.22	Czas odpowiedzi systemów dla 90% przypadków przetwarzania danych przez użytkownika, nie przekracza 2 sekund dla każdego przetwarzania.
23.1.0.23	Czas odpowiedzi z relacyjnych baz danych dla 90% przypadków generowania dowolnego raportu zawierającego 100 rekordów nie przekracza 20 sekund.
23.1.0.24	Dla 90% przypadków przetwarzania danych i raportowania czasu opóźnień dla pracy równoległej 50 użytkowników nie mogą być większe niż dwukrotne czasy opóźnień dla pracy 1 użytkownika.
23.1.0.25	Możliwość wprowadzania danych dla minimum 126 równoległych zapisów online w systemie Elektronicznego Obiegu Dokumentów.
<i>Certyfikaty i Podpis Elektroniczny</i>	
23.1.0.26	Możliwość generowania podpisów elektronicznych (252 sztuki). Możliwość zwiększenia liczby podpisów o 20% w nadchodzących 5 latach.
<i>Warstwa Integracyjna na poziomie lokalnym</i>	
23.1.0.28	Przygotowanie wymagań i formatu dla interfejsów do zasilania Systemu ERP z Systemu HIS.
23.1.0.29	Przygotowanie wymagań i formatu dla integracji Systemu HIS z Lokalnym Systemem EDM w zakresie przysyłania dokumentacji i umożliwienie przysyłania tych danych.
23.1.0.30	Zapewnienie integracji obszaru Modułów Zarządzania Finansami i Zarządzania Kosztami Systemu ERP z obszarem Modułu Zarządzania Kadr i Plac w zakresie księgowania list plac.
23.1.0.31	Zapewnienie integracji obszaru Modułów Zarządzania Finansami i Zarządzania Kosztami Systemu ERP z obszarem Zarządzania Zapasami w zakresie obrotu wartościowego magazynów.
23.1.0.32	Zapewnienie integracji obszaru Modułu Zarządzania Zapasami z obszarem zakupu i sprzedaży w zakresie informacji o towarach i stanach magazynowych.
23.1.0.33	Zapewnienie integracji obszaru Zarządzania Finansami systemu ERP z obszarem Modułu Zarządzania Środkami Trwałymi w zakresie przysyłania informacji związanych ze środkami trwałymi (np. przyjęcie, naliczenie amortyzacji, ulcpszenie).
23.1.0.34	Możliwość automatycznego naliczenia należności na podstawie danych przychodzących z systemu ewidencji pacjentów i procedur wykonanych na pacjencie.
23.1.0.35	Zapewnienie transferu rozliczenia szkolenia z Modułu Zarządzania Kadrami i Placami do Modułu Zarządzania Finansami i Modułu Zarządzania Kosztami ERP.
23.1.0.36	Możliwość eksportu danych z rozliczeniem lekarzy pomiędzy systemem HIS i Modulem Zarządzania Kadrami i Placami Systemu ERP oraz Modulem Zarządzania Finansami i Modulem Zarządzania Kosztami Systemu ERP celem realizacji odpowiedniego rozksięgowania zobowiązań wobec lekarzy kontraktowych oraz zatwierdzenia przygotowanego rachunku. System typu ERP ma odzwierciedlać rzeczywisty czas pracy lekarza wynikający z realizacji zadań rejestrowanych w systemie HIS.
23.1.0.37	Przygotowanie wymagań i formatu dla interfejsów pobierania informacji z Systemu HIS do Systemu ERP w zakresie danych o liczbie i rodzaju pacjentów, rodzaju i czasie trwania zrealizowanych procedur medycznych, zużytych materiałach pomocniczych oraz lekach.
23.1.0.38	Przygotowanie wymagań i formatu dla interfejsu informacji o kosztach leków z Modułu Apteki Centralnej do Modułów Zarządzania Finansami i Zarządzania Kosztami Systemu ERP oraz zapewnienie mechanizmu importu tych danych do systemu.
23.1.0.39	Zapewnienie powiązania ewidencji przychodów z rejestrem pacjentów zintegrowanym z Regionalnym Systemem Rejestrów.
23.1.0.40	Możliwość wymiany danych między Modulem Apteki Centralnej HIS oraz obszarem zakupowym (np. zamówienia na leki z modułu apteki centralnej powinny być dostępne również w obszarze zakupowym).

## 30. Wymagania funkcjonalne dla podmiotów leczniczych

Lp.	Wymaganie	Podmioty, których dotyczy wymaganie
<b>30.1 Wymagania dotyczące Systemu typu ERP</b>		
<i>Wymagania ogólne dla Systemu typu ERP</i>		
30.1.0.1	System posiada interfejs graficzny dla wszystkich modułów systemu i może pracować w środowisku graficznym na wszystkich stanowiskach	E
30.1.0.2	System jest obsługiwany w języku polskim (wszystkie stanowiska)	E
30.1.0.3	System ma możliwość obsługi za pomocą klawiatury (przynajmniej wszystkie przyciski widoczne na ekranie)	E
30.1.0.4	System posiada moduł administratora umożliwiający:	E
30.1.0.4.1	zarządzanie słownikami używanymi w całym systemie zarówno własnymi jak i standardowymi	E
30.1.0.4.2	zarządzanie strukturą użytkowników i ich uprawnieniami	E
30.1.0.4.3	zarządzanie grupami użytkowników i ich uprawnieniami	E
30.1.0.4.4	definiowanie struktury dokumentów m.in. takich jak szablony wydruków	E
30.1.0.4.5	przegląd historii logowania i najważniejszych czynności	E
30.1.0.4.6	zmianę parametrów dat i godzin wydarzeń, co jest odnotowywane w historii systemu	E
30.1.0.5	System posiada narzędzie do raportowania błędów w systemie, umożliwiające przesłanie szczegółowych informacji o błędzie oraz zrzutu ekranowego aplikacji do lokalnego administratora	E
30.1.0.6	System tworzy kopie zapasowe systemu oraz archiwizuje niezbędne dane na nośnikach zewnętrznych.	E
30.1.0.7	System umożliwia odtworzenie danych i przywrócenie działania systemu.	E
<i>Integracja z systemami zewnętrznymi</i>		
30.1.0.8	Poszczególne moduły Systemu typu ERP są ze sobą zintegrowane i umożliwiają dwukierunkową wymianę danych w czasie rzeczywistym	E
30.1.0.9	System jest zintegrowany z lokalnym Systemem typu HIS i umożliwia dwukierunkową wymianę danych między tymi systemami w czasie rzeczywistym	E
30.1.0.10	System jest zintegrowany z Regionalnym Systemem BI i Hurtownią Danych i umożliwia wymianę danych w trybie raz dziennie	E
30.1.0.11	System jest zintegrowany z Systemem typu EOD i umożliwia dwukierunkową wymianę danych między systemami w czasie rzeczywistym. Dodatkowo, integracja między tymi dwoma systemami pozwala na wykorzystywanie funkcji EOD z poziomu Systemu typu ERP.	E
30.1.0.12	System współpracuje z systemem PIATNIK włącznie z koniecznością wprowadzenia niezbędnych zmian w przebiegu trwania asysty powdrożeniowej.	E
<b>30.1.1 Moduł Zarządzania Finansami</b>		
30.1.1.1	Możliwość prowadzenia księgi głównej (konta syntetyczne), ksiąg pomocniczych (konta analityczne) i ewidencji pozabilansowej (konta pozabilansowe):	E
30.1.1.1.1	możliwość określenia sposobu budowy kodów kont analitycznych (budowy segmentów kont) dla poszczególnych kont syntetycznych	E
30.1.1.1.2	możliwość ręcznego kodowania segmentów kont analitycznych	E
30.1.1.1.3	możliwość automatycznego kodowania segmentów kont analitycznych na podstawie zdefiniowanego przez użytkownika zestawu grup analitycznych: katalogu kontrahentów, katalogu katalogu źródeł finansowania działalności (typów płatników), stawek VAT pracowników, katalogu miejsc powstawania kosztów	E
30.1.1.1.4	możliwość definiowania grup kont dla potrzeb sprawozdawczości	E
30.1.1.2	Miesięczne prowadzenie dziennika obrotów z możliwością prowadzenia dzienników cząstkowych (rejestrów dokumentów):	E
30.1.1.2.1	możliwość wprowadzania dokumentów z ręcznym określeniem sposobu dekretacji	E
30.1.1.2.2	podpowiedź podczas dekretacji w postaci planu kont wraz z symbolami i nazwami	E
30.1.1.2.3	księgowania dwuwalutowe w PLN i walucie obcej oraz możliwość korzystania z wielu walut (np. do rozliczania projektów unijnych)	E
30.1.1.2.4	możliwość prowadzenia słownika walut dla celów księgowości dwuwalutowej	E
30.1.1.2.5	możliwość wprowadzania dokumentów z automatycznym określeniem sposobu dekretacji, poprzez zdefiniowane przez użytkownika schematy księgowania dokumentów dla określonych kategorii operacji gospodarczych	E

30.1.1.2.6	możliwość przeglądu i wydruku danych wprowadzonych dokumentów zarówno dla dokumentów o statusie zaksięgowane oraz niezaksięgowane i łącznie	E
30.1.1.2.7	automatyczne przenoszenie i aktualizacja BO kont księgi głównej nowego roku obrotowego na podstawie BZ poprzedniego roku	E
30.1.1.2.8	kontrola poprawności i kompletności wprowadzonych dokumentów zgodnie z zasadą podwójnego zapisu	E
30.1.1.3	Możliwość gromadzenia informacji o stanie rozrachunków z kontrahentami (lub pracownikami) i ich obsługa:	E
30.1.1.3.1	możliwość szczegółowej identyfikacji rozrachunków z kontrahentem	E
30.1.1.3.2	możliwość gromadzenia i uzupełniania informacji identyfikacyjnych kontrahentów (kartoteka kontrahentów)	E
30.1.1.3.3	możliwość syntetycznej informacji o stanie transakcji z kontrahentem (kartoteka kontrahenta)	E
30.1.1.3.4	możliwość analitycznej informacji o stanie transakcji z kontrahentem (zapisy szczegółowe kartoteki kontrahenta)	E
30.1.1.3.5	możliwość przeglądu stanu i historii poszczególnych transakcji z kontrahentem	E
30.1.1.3.6	możliwość wydruku dokumentu potwierdzenia sald dla kontrahenta	E
30.1.1.3.7	możliwość naliczenia odsetek i wydruku noty odsetkowej dla wybranych należności od kontrahenta (w szczególności wszystkich)	E
30.1.1.3.8	możliwość automatycznego generowania dokumentu naliczenia odsetek	E
30.1.1.3.9	możliwość wydruku dokumentu wezwania do zapłaty	E
30.1.1.3.10	możliwość przeksięgowania wierzytelności z kontrahenta na kontrahenta	E
30.1.1.3.11	możliwość zmiany terminu płatności transakcji	E
30.1.1.4	Mechanizmy ułatwiające wprowadzanie dokumentów:	E
30.1.1.4.1	możliwość rejestracji dokumentów finansowych, danych źródłowych i dekretoowania wprowadzonych informacji na konta księgowe, zdefiniowanych mechanizmów automatów księgujących	E
30.1.1.4.2	możliwość tworzenia dokumentu na podstawie pozycji wcześniej wprowadzonej	E
30.1.1.4.3	automatyczne przeksięgowanie obrotów wybranych kont	E
30.1.1.4.4	automatyczne rozksięgowanie kosztów na konta miejsc powstawania kosztów zgodnie z określonym kluczem rozdziału	E
30.1.1.4.5	automatyczne przeksięgowanie kosztów z kont układu kalkulacyjnego na konta sprzedaży zgodnie ze zdefiniowanym sposobem rozdziału kosztów	E
30.1.1.4.6	możliwość tworzenia dekretoów na podstawie zaewidencjonowanych rozrachunków (rozliczanie rozrachunków)	E
30.1.1.4.7	wspomaganie tworzenia dokumentów związanych z międzyokresowymi rozliczeniami kosztów	E
30.1.1.4.8	możliwość wprowadzania do rejestrowanych dokumentów elektronicznych załączników (np. skanów faktur)	E
30.1.1.4.9	możliwość księgowania dokumentów wprowadzonych (zadekretowanych)	E
30.1.1.5	Ewidencja informacji kosztowych dla potrzeb rachunku kosztów w układzie rodzajowym i kalkulacyjnym:	E
30.1.1.5.1	ewidencja informacji kosztowych dla potrzeb rachunku kosztów w układzie rodzajowym i kalkulacyjnym	E
30.1.1.5.2	możliwość gromadzenia informacji o schemacie organizacyjnym zakładu miejscach powstawania kosztów (katalog Miejsce Powstawania Kosztów)	E
30.1.1.5.3	możliwość ewidencji kosztów na kontach księgi głównej i ksiąg pomocniczych w układzie rodzajowym	E
30.1.1.5.4	możliwość ewidencji kosztów na kontach księgi głównej i ksiąg pomocniczych w układzie kalkulacyjnym	E
30.1.1.5.5	możliwość bieżącej i okresowej informacji o poziomie kosztów na poszczególnych ośrodkach powstawania kosztów (OPK)	E
30.1.1.5.6	możliwość bieżącej i okresowej informacji o poziomie kosztów dowolnej grupy ośrodków powstawania kosztów (możliwość tworzenia grup OPK)	E
30.1.1.6	Obsługa bankowa:	E
30.1.1.6.1	możliwość emisji (wydruku) przelewów w formie papierowej	E
30.1.1.6.2	możliwość wyboru przed emisją (wydrukem) konta bankowego kontrahenta (możliwość obsługi wielu kont kontrahentów)	E
30.1.1.6.3	możliwość emisji (wydruku) przelewów zbiorczych dla kontrahenta/pracownika	E
30.1.1.6.4	możliwość emisji (eksportu) przelewów w formie elektronicznej poprzez system bankowości elektronicznej w formacie VideoTEL 14-polowym, Elixir lub równoważnym	E
30.1.1.6.5	możliwość wyboru przed eksportem do systemu bankowego konta bankowego zlecającego (możliwość obsługi wielu kont zakładu)	E
30.1.1.6.6	możliwość ręcznego wprowadzania dokumentów przelewów bankowych	E

30.1.1.6.7	możliwość importu wyciągów bankowych w formie elektronicznej, poprzez system bankowości elektronicznej w formacie VideoTEL 14-polowym, Elixir lub równoważnym	E
30.1.1.6.8	możliwość tworzenia zestawień wykonanych przelewów dla kontrahentów i pracowników	E
30.1.1.6.9	możliwość ręcznego lub automatycznego (poprzez import wyciągów w formie elektronicznej) potwierdzania przelewów bankowych	E
30.1.1.7	Integracja z innymi modułami dostarczanego systemu, realizującymi funkcjonalność następujących zakresów (na poziomie dekretoów do księgi głównej):	E
30.1.1.7.1	fakturowania	E
30.1.1.7.2	kasy	E
30.1.1.7.3	magazynów	E
30.1.1.7.4	ewidencji majątku	E
30.1.1.7.5	kadr i płac	E
30.1.1.8	Współpraca z arkuszem kalkulacyjnym w formacie m.in. MS Excel i OO Calc poprzez udostępnienie danych okresów rozliczeniowych Księgi Głównej i kartoteki Miejsce Powstawania Kosztów do zastosowania w formułach obliczeniowych arkusza i możliwość realizacji na tej podstawie wszelkiej sprawozdawczości dla okresu rozliczeniowego, itd. F-01, VAT-7, CIT-2, itd	E
30.1.1.9	Możliwość emisji zestawień i sprawozdań określonych w ustawie o rachunkowości oraz zestawień i sprawozdań dla potrzeb Zamawiającego:	E
30.1.1.9.1	wydruk dziennika obrotów lub dzienników cząstkowych	E
30.1.1.9.2	wydruk księgi głównej (zestawienie stanu kont)	E
30.1.1.9.3	wydruk zestawienia obrotów i sald księgi głównej	E
30.1.1.9.4	wydruk zestawienia obrotów i sald ksiąg pomocniczych	E
30.1.1.9.5	możliwość definiowania i generowania sprawozdań finansowych, w tym sprawozdań rocznych:	E
30.1.1.9.5.1	bilans	E
30.1.1.9.5.2	rachunek zysków i strat (metoda kalkulacyjna i porównawcza)	E
30.1.1.9.5.3	sprawozdanie z przepływu środków pieniężnych	E
30.1.1.9.5.4	zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym	E
30.1.1.9.6	możliwość tworzenia bieżących i okresowych zestawień definiowanych dla potrzeb użytkownika z możliwością zapisu do formatów obsługiwanych przez popularne arkusze kalkulacyjne (np. MS Excel, OO Calc)	E
30.1.1.10	Obsługa rejestrów i deklaracji VAT:	E
30.1.1.10.1	możliwość określenia dzienników cząstkowych (rejestrów dokumentów) dla dokumentów VAT zakupu i sprzedaży	E
30.1.1.10.2	możliwość określenia sposobu dekretacji dla poszczególnych stawek VAT w rejestrze VAT	E
30.1.1.10.3	możliwość definicji pól deklaracji VAT (dla zakupu i sprzedaży)	E
30.1.1.10.4	możliwość dekretacji zakupów i sprzedaży VAT z określeniem pól deklaracji VAT dla poszczególnych zapisów, z możliwością określenia miesiąca rozliczenia VAT	E
30.1.1.10.5	wydruk rejestrów VAT zakupu i sprzedaży	E
30.1.1.10.6	wydruk danych do deklaracji zestawienia VAT dla zakupów i sprzedaży	E
30.1.1.11	Moduł rejestru sprzedaży:	E
30.1.1.11.1	możliwość obsługi wielu rejestrów sprzedaży	E
30.1.1.11.2	dostęp do wszystkich rejestrów sprzedaży w placówkach medycznych Zamawiającego w ramach dostarczanego systemu	E
30.1.1.11.3	dostęp do katalogu kontrahentów i pracowników z innych modułów Systemu typu ERP	E
30.1.1.11.4	przewodzenie katalogów (cenników) sprzedawanych świadczonej usług	E
30.1.1.11.5	definicja rejestrów sprzedaży	E
30.1.1.11.6	możliwość określenia sposobu numeracji dokumentów sprzedaży	E
30.1.1.12	Możliwość wprowadzania dokumentów sprzedaży z możliwością obsługi VAT:	E
30.1.1.12.1	możliwość określenia formy płatności	E
30.1.1.12.2	możliwość określenia typu dokumentu (faktura, faktura korygująca)	E
30.1.1.12.3	możliwość określenia zawartości faktury – wybór z cennika sprzedawanych składników	E
30.1.1.12.4	możliwość określenia rozdziału stosunku wpływów ze sprzedaży na ośrodki powstawania kosztów	E
30.1.1.12.5	możliwość wystawiania faktury na podstawie faktury wystawionej wcześniej	E
30.1.1.12.6	wydruk dokumentu sprzedaży zgodnie z określonym typem wystawianego dokumentu (faktura, faktura korygująca, paragon fiskalny, paragon niefiskalny)	E
30.1.1.12.7	współpraca z drukarkami fiskalnymi	E
30.1.1.12.8	współpraca z Księgą Główną w zakresie automatycznego zapisu dekretoów faktur	E
30.1.1.12.9	możliwość wydruku dowolnych zdefiniowanych zestawień na podstawie dokumentów sprzedaży	E
30.1.1.13	Rejestracja zakupu:	E
30.1.1.13.1	możliwość definiowania i obsługi wielu rejestrów zakupów	E

30.1.1.13.2	dostęp do wszystkich rejestrów zakupu w placówkach medycznych Zamawiającego w ramach dostarczanego systemu	E
30.1.1.13.3	dostęp do katalogu kontrahentów i pracowników Systemu typu ERP	E
30.1.1.13.4	definicja rejestrów zakupów i ich powiązanie z pozostałymi modułami Systemu typu ERP	E
30.1.1.13.5	wprowadzanie dokumentów zakupu z możliwością obsługi VAT	E
30.1.1.13.6	możliwość określenia formy płatności	E
30.1.1.13.7	możliwość określenia typu wystawianego dokumentu (faktura, faktura korygująca)	E
30.1.1.13.8	możliwość dołączania do dokumentu załącznika elektronicznego (np. skanu faktury)	E
30.1.1.13.9	możliwość powiązania faktury z dokumentami PZ	E
30.1.1.13.10	możliwość przypisania do faktury konta bankowego dostawcy, na które ma być wystawiony przelew	E
30.1.1.13.11	współpraca z Księgą Główną w zakresie automatycznego zapisu dekretych faktur	E
30.1.1.13.12	możliwość wydruku zdefiniowanych zestawień dotyczących faktur zakupowych	E
30.1.1.14	Obsługa kasy:	E
30.1.1.14.1	możliwość obsługi wielu stanowisk kasowych	E
30.1.1.14.2	dostęp do raportów kasowych wszystkich stanowisk	E
30.1.1.14.3	dostęp do katalogu kontrahentów i pracowników zintegrowanego z innymi modułami Systemu typu ERP	E
30.1.1.14.4	możliwość wprowadzania dokumentów kasowych	E
30.1.1.14.5	automatyczne tworzenie raportu kasowego	E
30.1.1.14.6	możliwość „ręcznego” wprowadzania dokumentów operacji kasowych	E
30.1.1.14.7	obsługa operacji otwarcia/zamknięcia raportu kasowego	E
30.1.1.14.8	obsługa operacji gotówkowych	E
30.1.1.14.9	obsługa operacji walutowych i automatyczna wycena wypłat na podstawie wartości wypłat	E
30.1.1.14.10	możliwość wprowadzania dokumentów z ręcznym określeniem sposobu dekretacji	E
30.1.1.14.11	współpraca z księgą główną w zakresie automatycznej dekretacji raportów kasowych	E
30.1.1.14.12	wydruk dokumentów kasowych	E
30.1.1.14.13	wydruk raportu kasowego	E
30.1.1.14.14	bieżące i wsteczne zestawienia stanu kasy na podstawie:	E
30.1.1.14.14.1	bieżących obrotów	E
30.1.1.14.14.2	raportów kasowych	E
30.1.1.14.15	możliwość zapisu wartościowego operacji kasowych na kontach księgi głównej i ksiąg pomocniczych	E
30.1.1.15	Obsługa należności:	E
30.1.1.15.1	możliwość gromadzenia informacji o stanie rozrachunków z kontrahentami i ich obsługa	E
30.1.1.15.2	możliwość szczegółowej identyfikacji rozrachunków z kontrahentem	E
30.1.1.15.3	możliwość gromadzenia informacji identyfikacyjnych kontrahentów (kartoteka kontrahentów)	E
30.1.1.15.4	możliwość syntetycznej informacji o stanie transakcji z kontrahentem (kartoteka kontrahenta)	E
30.1.1.15.5	możliwość analitycznej informacji o stanie transakcji z kontrahentem (zapisy szczegółowe kartoteki kontrahenta)	E
30.1.1.15.6	możliwość przeglądu stanu i historii poszczególnych transakcji z kontrahentem	E
30.1.1.15.7	możliwość wydruku dokumentu potwierdzenia sald dla kontrahenta	E
30.1.1.15.8	możliwość automatycznego naliczenia odsetek i wydruku dokumentu noty odsetkowej dla wybranych należności od kontrahenta (w szczególności wszystkich)	E
30.1.1.15.9	możliwość rejestracji cesji	E
30.1.1.15.10	możliwość wydruku dokumentu wezwania do zapłaty	E
30.1.1.15.11	możliwość przeksięgowania wierzytelności z kontrahenta na kontrahenta	E
30.1.1.15.12	możliwość przeksięgowania rozrachunków na inne konto rozrachunkowe	E
30.1.1.15.13	możliwość wyksięgowania niedopłat i nadpłat	E
30.1.1.15.14	możliwość zmiany terminu płatności transakcji	E
30.1.1.15.15	możliwość gromadzenia informacji o stanie rozrachunków z pracownikami i ich obsługa:	E
30.1.1.15.15.1	mechanizm szczegółowej identyfikacji rozrachunków z pracownikami	E
30.1.1.15.15.2	możliwość gromadzenia informacji identyfikacyjnych pracowników (kartoteka pracowników)	E
30.1.1.15.15.3	możliwość syntetycznej informacji o stanie rozrachunków z pracownikiem (kartoteka pracownika)	E
30.1.1.15.15.4	możliwość analitycznej informacji o stanie rozrachunków z pracownikiem (zapisy szczegółowe kartoteki pracownika)	E
30.1.1.15.15.5	możliwość przeglądu stanu i historii poszczególnych rozrachunków z pracownikiem	E
30.1.1.15.15.6	możliwość zmiany terminu płatności rozrachunku	E
30.1.1.15.16	możliwość prowadzenia rejestru kontaktów z kontrahentami	E

30.1.1.15.17	możliwość oceny płatników przez sporządzanie odpowiednich raportów prezentujących odchylenia faktycznych terminów płatności w stosunku do terminów wymagalnych	E
30.1.1.15.18	możliwość wielokrotnego naliczania wymagalnych w/g zadanych przedziałów czasowych wymagalności	E
30.1.1.15.19	możliwość definiowania wzorców dekretych dla dokumentów naliczania i rozwiązywania rezerw	E
30.1.1.15.20	możliwość automatycznego tworzenia dokumentu księgowego z naliczonymi rezerwami, zadekretychowanymi w/g zdefiniowanego wzorca	E
30.1.1.16	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych - Poradnia.	E - P - W
30.1.1.17	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Poradni Medycznej Pracy, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych - Poradnia.	P
30.1.1.18	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Transportu Medycznego, Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami.	W
30.1.1.19	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m. in.: Modułem Zarządzania Majątkiem Trwałym, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Kadrami i Placami, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
30.1.2	<b>Moduł Zarządzania Kosztami</b>	
30.1.2.1	Możliwość definiowania dowolnych obszarów budżetowania w/g wymiarów o dowolnej budowie, budżety kosztowe, kosztowo-przychodowe, rzeczowe, budżetowanie sprawozdań finansowych, wykonania umów itp.	E
30.1.2.2	Możliwość hierarchicznej budowy wymiarów budżetu (np. według struktury kosztów, struktury OPK itp.) na zasadzie elementów posiadających podelementy, kolejne podelementy itp., kosztów stałych i zmiennych	E
30.1.2.3	Możliwość podziału OPK na:	E
30.1.2.3.1	ośrodki podlegające analizom rentowności poprzez określenie zysku/straty w standardzie rachunkowości zarządczej	E
30.1.2.3.2	ośrodki nie podlegające analizom rentowności – nie rozliczane na poziomie zysku/strat	E
30.1.2.4	Implementacja budżetowania w poszczególnych ośrodkach (komórkach organizacyjnych) szpitala poprzez zapewnienie bezpośredniej rejestracji planów jak i możliwość analizy wykonania budżetu	E
30.1.2.5	Możliwość wprowadzania planów z podziałem na poszczególne miesiące za pomocą odpowiednich dokumentów z zabezpieczeniem odpowiednich uprawnień do wprowadzania i wyglądu w rejestrowane dane za pomocą systemu uprawnień	E
30.1.2.6	Możliwość wprowadzania korekt planów. Pełna historia zmian jest zapamiętywana.	E
30.1.2.7	Możliwość operowania odpowiednimi stanami dokumentu i zabezpieczenie możliwości ich zmiany poprzez nadanie użytkownikom odpowiednich uprawnień	E
30.1.2.8	Oprócz ewidencji ręcznej możliwość automatycznego generowania budżetów:	E
30.1.2.8.1	na podstawie poprzedniego miesiąca	E
30.1.2.8.2	poprzez rozdzielenie kwoty zbiorczej na wskazane miesiące (procent wzrostu)	E
30.1.2.9	Możliwość wprowadzania załączników w dowolnej ilości i w dowolnej formie	E
30.1.2.10	Możliwość budżetowania w układzie miesięcznym, narastającym i zakres miesięcy z automatycznym wyznaczaniem w poszczególnych czasookresach informacji o planach, wykonaniu i odchyleniach	E
30.1.2.11	Możliwość generowania raportów monitorujących procentowe wykonanie budżetu	E
30.1.2.12	Możliwość generowania procentowej realizacji budżetu w układzie rentowności	E
30.1.2.13	Możliwość generowania raportów wartościowych odchylen wykonania od planu w układzie kart rentowności	E
30.1.2.14	Możliwość automatycznego wielowymiarowego agregowania planu budżetów i ich realizacji wg:	E
30.1.2.14.1	rodzajów działalności	E
30.1.2.14.2	grup OPK (ośrodków powstawania kosztów i grup ośrodków powstawania kosztów)	E
30.1.2.14.3	jednostek organizacyjnych	E
30.1.2.14.4	placówek	E
30.1.2.14.5	rodzajów kosztów (stałych, zmiennych)	E
30.1.2.14.6	kosztów bezpośrednich ośrodków/grup ośrodków w podziale na rodzaje	E
30.1.2.14.7	kosztów pośrednich w/g miejsc powstawania kosztów i kosztów rodzajowych	E
30.1.2.14.8	kosztów stałych i zmiennych	E
30.1.2.15	Możliwość transmisji danych raportowych do arkusza kalkulacyjnego (np. MS Excel, OO Calc)	E
30.1.2.16	Możliwość analizy kosztów w podziale na koszty stałe i koszty zmienne	E
30.1.2.17	Możliwość bieżącej i okresowej informacji o poziomie kosztów bezpośrednich i pośrednich poszczególnych OPK na podstawie zapisów księgowych realizowanych przez dostarczany Moduł Zarządzania Finansami (miesięcznie, narastająco i zakres dat)	E



30.1.2.18	Możliwość bieżącej i okresowej informacji o poziomie kosztów dowolnej grupy ośrodków powstawania kosztów (możliwość tworzenia grupy OPK), na podstawie zapisów księgowych i alokacji kosztów (miesięcznie, narastająco i zakres dat)	E
30.1.2.19	Możliwość przygotowania rozliczenia kosztów działalności pomocniczej, zleceń wewnętrznych i zarządu poprzez określenie rodzajów kluczy rozdziału kosztów dla OPK	E
30.1.2.20	Możliwość przygotowania rozliczenia kosztów działalności pomocniczej, zleceń wewnętrznych i zarządu poprzez ręczną modyfikację wartości kluczy (w tym wielkości wykonanych zadań)	E
30.1.2.21	Możliwość podawania informacji o wykonaniu procedur przez ośrodki realizujące procedury medyczne, rozliczenie kosztów:	E
30.1.2.21.1	rozliczenie kosztów ośrodków działalności pomocniczej	E
30.1.2.21.2	rozliczenie kosztów ośrodków proceduralnych w części dotyczącej zleceń wewnętrznych	E
30.1.2.21.3	rozliczenie kosztów działalności ośrodków zarządu	E
30.1.2.22	Możliwość wyceny, sprawozdania i analiz kosztowych OPK i nośników (miesięcznie, narastająco i w zakresie dat):	E
30.1.2.22.1	analiza kosztów bezpośrednich w rozbięciu na koszty rodzajowe, stałe, zmienne	E
30.1.2.22.2	analiza kosztów pośrednich w rozbięciu na koszty rodzajowe i OPK, stałe, zmienne	E
30.1.2.23	Możliwość wydruku karty kosztów dla OPK i eksportu do formatów obsługiwanych przez popularne arkusze kalkulacyjne (np. MS Excel, OO Calc)	E
30.1.2.24	Możliwość liczenia kosztów rzeczywistych na konkretnego pacjenta obejmujących (miesięcznie, narastająco i w zakresie dat):	E
30.1.2.24.1	liczbę i koszt osobodnia pobytu	E
30.1.2.24.2	procedury medyczne	E
30.1.2.24.3	zużyte leki i sprzęt medyczny	E
30.1.2.25	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia), Modułem Zleceń Medycznych.	E - P - W
30.1.2.26	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Poradni Medycznej Pracy, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych (Poradnia).	P
30.1.2.27	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Transportu Medycznego.	W
30.1.2.28	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m. in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Majątkiem Trwałym, modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Kadrami i Placami, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, Modułem Zarządzania Zapasami, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
<b>30.1.3</b>	<b>Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych</b>	
30.1.3.1	Możliwość wyliczenia kosztu jednostkowego poprzez dodanie do bezpośrednich kosztów jednostkowych:	E
30.1.3.1.1	pozostałych kosztów bezpośrednich	E
30.1.3.1.2	kosztów pośrednich	E
30.1.3.1.3	kosztów ogólnozakładowych	E
30.1.3.2	Możliwość wydruku przygotowanych opisów procedur	E
30.1.3.3	Możliwość aktualizacji kosztów nakładów materiałowych poprzez integrację w zakresie średnich cen dostaw materiałów, odczynników i leków z modułami realizującymi funkcjonalność w zakresie obsługi magazynu materiałów i obsługi magazynu leków	E
30.1.3.4	Możliwość uwzględnienia przy wycenie kosztów bezpośrednich i pośrednich kosztów (zarządu, administracji, itd.)	R
30.1.3.5	Możliwość przeprowadzenia analizy porównawczej kosztów zaksięgowanych w kartotece OPK z kosztami wynikającymi z normatywu i zaewidencjonowanej ilości wykonanych	E
30.1.3.6	Możliwość tworzenia cenników wykonywanych procedur:	E
30.1.3.6.1	cennik procedur wykonywanych na rzecz jednostek wewnętrznych – cennik wewnętrzny	E
30.1.3.6.2	cennik procedur wykonywanych na rzecz jednostek zewnętrznych – cennik zewnętrzny	E
30.1.3.7	Możliwość opracowania cennika w trybie roboczym oraz ostatecznego zatwierdzenia cennika przez osoby upoważnione	E
30.1.3.8	Po zatwierdzeniu cennika, automatyczne przekazywanie zaktualizowanych cen do pozostałych modułów oraz udostępnienie cenników („do wglądu”) wszystkim komórkom organizacyjnym	E
30.1.3.9	Możliwość eksportu danych z modułu do arkusza Excel, lub OO Calc	E
30.1.3.10	Integracja z aplikacjami medycznymi (Ruch chorych) w zakresie danych ewidencyjnych dotyczących pacjentów i przebiegu procesu leczenia	E
30.1.3.11	Możliwość dokonania szczegółowej wyceny i prezentacji kosztów wykonanych procedur medycznych	E
30.1.3.12	Możliwość zdefiniowania katalogu wykonywanych usług wg:	E
30.1.3.12.1	ICD 9 CM - drugiej polskiej edycji	E
		E

30.1.3.12.3	wewnętrznych kodów	E
30.1.3.13	Możliwość wyceny normatywnych kosztów realizacji procedur medycznych	E
30.1.3.14	Możliwość dokonania wyliczenia kosztów pobytu pacjenta na oddziale z wyszczególnieniem kosztów:	E
30.1.3.14.1	opieki medycznej na oddziale	E
30.1.3.14.2	leków	E
30.1.3.14.3	procedur medycznych	E
30.1.3.14.4	osobodni	E
30.1.3.15	Możliwość zestawienia kosztów leczenia pacjenta w szpitalu z przychodem za leczenie pacjenta uzyskanym od płatnika	E
30.1.3.16	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia), Modułem Zleceń Medycznych.	E - P - W
30.1.3.17	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Poradni Medycznej Pracy, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Zleceń Medycznych.	P
30.1.3.18	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Transportu Medycznego.	W
30.1.3.19	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m. in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Majątkiem Trwałym, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Zarządzania Kadrami i Placami, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
<b>30.1.4</b>	<b>Moduł Zarządzania Kadrami i Placami</b>	
30.1.4.1	Możliwość gromadzenia następujących informacji:	E
30.1.4.1.1	informacji identyfikacyjnych z wykorzystaniem identyfikatorów określonych przepisami prawa podatkowego i ubezpieczeniowego	E
30.1.4.1.2	informacji meldunkowych oraz o adresie korespondencyjnym pracownika	E
30.1.4.1.3	informacji o wykształceniu pracownika, w tym odbytych kursach, prawach wykonywania zawodu	E
30.1.4.1.4	informacji o stopniu niepełnosprawności (z zaznaczeniem kodów niepełnosprawności) oraz niezdolności do pracy w zakresie dat	E
30.1.4.1.5	informacji o umiejętnościach językowych pracownika z uwzględnieniem stopnia biegłości w posługiwaniu się językiem obcym	E
30.1.4.1.6	wyodrębnionych informacji o ukończonych kursach BHP	E
30.1.4.1.7	informacji o numerach telefonów służbowych i prywatnych pracownika	E
30.1.4.1.8	informacji o nabytych prawach do świadczeń emerytalno-rentowych	E
30.1.4.1.9	informacji dotyczących tytułu i zakresu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego (zakres gromadzonych informacji powinien pokrywać się z zakresem danych wymaganych do sporządzenia dokumentów zgłoszeniowych i rozliczeniowych dla potrzeb ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego)	E
30.1.4.1.10	informacji o wykonanych przez pracowników obowiązkowych badaniach lekarskich	E
30.1.4.1.11	informacji na temat zwolnienia z naliczania składek na Fundusz Pracy (w zakresie dat)	E
30.1.4.1.12	szczególne informacje na temat stosunku do służby wojskowej pracownika	E
30.1.4.1.13	informacji identyfikacyjnych członków rodziny pracownika	E
30.1.4.1.14	informacji dotyczących zakresu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego (zakres gromadzonych informacji powinien pokrywać się z zakresem danych wymaganych do sporządzenia dokumentów zgłoszeniowych i rozliczeniowych dla potrzeb ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego członków rodziny pracownika)	E
30.1.4.1.15	dotatkowe informacje, np. numer papierowych akt pracownika	E
30.1.4.2	Możliwość gromadzenia informacji o historii zatrudnienia pracownika poza aktualnym zakładem pracy:	E
30.1.4.2.1	informacje o okresie i trybie rozwiązania stosunku pracy w poprzednim zakładzie	E
30.1.4.2.2	informacje o zaliczeniu danej pozycji historii zatrudnienia do stażu pracy zdefiniowanych staży (wyróżnionych ze względu na możliwość określenia różnych sposobów wyliczenia stażu)	E
30.1.4.2.3	informacje o odliczeniach od stażu pracy dla danej pozycji historii zatrudnienia wynikających z urlopu bezpłatnego, wychowawczego lub innych przyznanych okresów przez zakład	E
30.1.4.2.4	możliwość gromadzenia informacji o odznaczeniach nadanych pracownikowi	E
30.1.4.2.5	możliwość gromadzenia informacji o karach pracownika	E
30.1.4.2.6	możliwość gromadzenia informacji o przyznanych pracownikowi nagrodach	E
30.1.4.3	Możliwość gromadzenia informacji o zatrudnieniu pracownika w aktualnym zakładzie:	E
30.1.4.3.1	możliwość ewidencji informacji o zatrudnieniu pracownika na podstawie różnych stosunków pracy (różne typy umów: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa godzinowa, kontrakty itp.)	E

30.1.4.3.2	możliwość przechowywania informacji o historii każdego stosunku pracy: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa godzinowa, kontrakty itp.	E
30.1.4.3.3	możliwość przechowywania informacji o pracy o szczególnym charakterze dla potrzeb ubezpieczenia (FEP)	E
30.1.4.3.4	możliwość przechowywania informacji o obowiązku i zakresie ubezpieczenia dla każdego stosunku pracy (zakres gromadzonych informacji powinien pokrywać się z zakresem danych wymaganych do sporządzenia dokumentów zgłoszeniowych i rozliczeniowych dla potrzeb ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego)	E
30.1.4.4	Możliwość przechowywania informacji na temat stażu pracy na dzień rozpoczęcia stosunku pracy:	E
30.1.4.4.1	możliwość ręcznego uzupełnienia stażu na dzień rozpoczęcia stosunku pracy	E
30.1.4.4.2	możliwość automatycznego wyliczenia stażu na dzień rozpoczęcia umowy	E
30.1.4.4.3	możliwość wyliczenia stażu bieżącego lub stażu na określoną datę na podstawie stażu na dzień rozpoczęcia umowy i przebiegu aktualnego stosunku pracy	E
30.1.4.4.4	możliwość wyliczenia stażu tylko z okresu pracy w bieżącym zakładzie	E
30.1.4.5	Automatyczna modyfikacja statystyki nieobecności po zmianie wymiaru zatrudnienia lub dobowej normy czasu pracy	E
30.1.4.6	Możliwość godzinowego i minutowego rozliczania urlopów, a także zgodnie z wymiarem etatu	E
30.1.4.7	Możliwość wprowadzania informacji o okresach nieobecności pracownika w ramach stosunku pracy	E
30.1.4.8	Możliwość przechowywania informacji o zwolnieniach chorobowych określonych w przepisach o świadczeniach z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa	E
30.1.4.9	Możliwość wygenerowania raportu o urlopach pracowników z wyszczególnieniem urlopów zaległych i bieżących	E
30.1.4.10	Możliwość przechowywania informacji ewidencyjnych o miejscu zatrudnienia w ramach etatu	E
30.1.4.11	Możliwość przechowywania informacji o stanowisku i zawodzie wykonywanym w ramach etatu	E
30.1.4.12	Możliwość przydziału jednemu pracownikowi więcej niż jednego etatu z zaznaczeniem procentowego podziału. Pracownik może być zatrudniony na kilku etatach w różnych komórkach.	E
30.1.4.13	Możliwość prowadzenia miesięcznej ewidencji czasu pracy dla poszczególnych stosunków pracy zgodnie z wymogami prawa pracy	E
30.1.4.14	Możliwość elastycznego tworzenia wykazów i zestawień na podstawie danych o pracownikach i ich stosunkach pracy:	E
30.1.4.14.1	możliwość tworzenia szablonów wykazów w oparciu o konkretne daty i okresy	E
30.1.4.14.2	możliwość zapisu wykazów w formatach popularnych arkuszy kalkulacyjnych (np. Excel, OO Calc)	E
30.1.4.15	Możliwość emisji dokumentów kadrowych na podstawie danych o pracownikach i ich stosunkach pracy:	E
30.1.4.15.1	możliwość definiowania szablonów pism ( umowy o pracę, świadectwa pracy, angażu w oparciu o dane z programu kadrowego )	E
30.1.4.15.2	możliwość wydruku pism z wykorzystaniem pakietów biurowych	E
30.1.4.15.3	możliwość przygotowania i eksportu dokumentów zgłoszeniowych i rozliczeniowych do programu ZUS-Platnik	E
30.1.4.16	Możliwość zdefiniowania dla użytkowników systemu dostępu do danych osobowych tylko dla wybranych pracowników	E
30.1.4.17	Możliwość zdefiniowania wypłaty różnego rodzaju świadczeń socjalnych na liście plac	E
30.1.4.18	Możliwość gromadzenia informacji o przynależności do urzędu skarbowego	E
30.1.4.19	Możliwość gromadzenia informacji o stopie podatku	E
30.1.4.20	Możliwość gromadzenia informacji o przysługujących pracownikowi kosztach uzyskania przychodu	E
30.1.4.21	Możliwość gromadzenia informacji o przysługujących pracownikowi ulgach podatkowych	E
30.1.4.22	Możliwość gromadzenia zbiorczych informacji o podstawach i naliczonych składkach na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz Fundusz Pracy dla pracownika w układzie miesięcznym i rocznym	E
30.1.4.23	Możliwość wyodrębnienia listy plac:	E
30.1.4.23.1	podstawowych – generacja wynagrodzenia zasadniczego raz w miesiącu	E
30.1.4.23.2	dodatkowych – generacja wynagrodzeń dodatkowych w trakcie miesiąca	E
30.1.4.23.3	korygujących – uwzględniających np. zwrot składek (ZUS)	E
30.1.4.24	Możliwość wyliczenia symulacji list plac	E
30.1.4.25	Możliwość wyliczenia faktycznie poniesionych kosztów podwyżek po zakończonym miesiącu	E

30.1.4.26	Możliwość wyliczenia wypłaty całego zakładu pracy za pomocą jednej funkcji (nie każdy wydział osobno), bez konieczności dopisywania pracowników do listy, a następnie możliwości wykonania wydruków: list plac w dowolnej konfiguracji (na przykład na każdy wydział, alfabetycznie)	E
30.1.4.27	Możliwość przeglądania komunikatów o nieprawidłowościach w naliczaniu	E
30.1.4.28	Możliwość elastycznego określania sposobu naliczania przez użytkownika składników wypłat	E
30.1.4.29	Możliwość określenia informacji o przyznanych pracownikowi premiach i nagrodach pieniężnych	E
30.1.4.30	Możliwość przepisania list premiowych z miesiąca poprzedniego	E
30.1.4.31	Możliwość rozliczania zwolnień od umów-zleceń	E
30.1.4.32	Możliwość przygotowania informacji o spłacie pożyczek	E
30.1.4.33	Możliwość przygotowania informacji o zajęciach sądowych wynagrodzenia pracowników	E
30.1.4.34	Automatyczne naliczenie wynagrodzeń pracowników na podstawie danych podatkowych i danych przygotowanych do list placowych:	E
30.1.4.34.1	naliczenie przychodów	E
30.1.4.34.2	naliczanie wyrównania do najniższego wynagrodzenia	E
30.1.4.34.3	naliczenie potrąceń	E
30.1.4.34.4	naliczenie składek na ubezpieczenie społeczne	E
30.1.4.34.5	naliczenie składek na ubezpieczenie zdrowotne	E
30.1.4.34.6	naliczenie podatków	E
30.1.4.35	Bieżąca kontrola i sygnalizacja poprawności dokonywanych naliczeń	E
30.1.4.36	Możliwość potwierdzenia poprawności dokonanych wyliczeń – zatwierdzenie listy plac	E
30.1.4.37	Możliwość wydruku przelewów w formie papierowej	E
30.1.4.38	Możliwość wydruku przelewów zbiorczych	E
30.1.4.39	Możliwość emisji przelewów w formie elektronicznej do wykorzystania w systemie bankowości elektronicznej. Możliwość zapisu przygotowywanych przelewów do pliku tekstowego w formatach wymaganych przez popularne aplikacje bankowości elektronicznej	E
30.1.4.40	Możliwość kwotowego i procentowego dzielenia wynagrodzenia. Możliwość przekazywania części wynagrodzenia na różne konta bankowe i do różnych uprawnionych instytucji (składki, alimenty, zajęcia komornicze, wyroki sądowe, dyspozycje pracownika odnośnie przelewania części wynagrodzenia na różne konta bankowe)	E
30.1.4.41	Możliwość wydruku podstawowych zestawień:	E
30.1.4.41.1	lista plac w zakresie dat	E
30.1.4.41.2	paski wynagrodzeń dla pracowników, w tym możliwość definiowania własnych wzorów pasków	E
30.1.4.41.3	karta zasiłkowa pracownika	E
30.1.4.41.4	formularze rozliczeniowe : PIT 11, PIT 4, PIT 40, PIT 8R, itp.	E
30.1.4.41.5	wydruk zbiorczy (syntetyczny) z list plac (w zakresie dat) będący podstawą do analizy poprawności sporządzenia deklaracji ZUS, naliczenia zaliczki na podatek dochodowy raport średniego zatrudnienia i wynagrodzenia w zakresie dat (w/g stanowisk, grup pracowniczych, wydziałów)	E
30.1.4.41.7	zestawienia nominalów pieniężnych dla list plac	E
30.1.4.42	Kontrola rozliczenia na listach placowych wszystkich przygotowanych składników wypłat	E
30.1.4.43	Kontrola przekroczenia przez pracowników progów podatkowych i ZUS	E
30.1.4.44	Możliwość przygotowania danych do programu PLATNIK	E
30.1.4.45	Kontrola sytuacji, gdy w systemie w danym miesiącu jest liczona kolejna wypłata dla danej osoby - system przy liczeniu składek emerytalno - rentowych powinien analizować wysokość tych składek pod kątem PLATNIKA, czyli od łącznej sumy podstaw wyliczyć składkę, a następnie dopasować jej wysokość w nowej wypłacie jako różnicę do składki już wypłaconej	E
30.1.4.46	Możliwość zapisu wykazów w formacie arkusza MS Excel lub OO Calc	E
30.1.4.47	Możliwość emisji dokumentów placowych (pism, zaświadczeń) na podstawie danych o naliczonych wynagrodzeniach	E
30.1.4.47.1	możliwość definiowania szablonów pism (biblioteka pism)	E
30.1.4.47.2	możliwość wydruku pism z wykorzystaniem edytora MS Word, lub OO Writer	E
30.1.4.47.3	możliwość grupowego wydruku dokumentów placowych	E
30.1.4.48	Możliwość przeglądu danych o dochodach pracownika naliczonych na listach plac w układzie miesięcznym, rocznym i w zakresie dat	E
30.1.4.49	Automatyczne uzupełnianie rejestru dochodów, podstaw zasiłkowych, kartoteki ZUS podczas generacji list plac	E
30.1.4.50	Możliwość zapisu informacji wartościowych o wynagrodzeniach pracowników na kontach księgi głównej i ksiąg pomocniczych	E
30.1.4.51	Możliwość elastycznego określania sposobu zapisu wynagrodzeń	E
30.1.4.52	Ewidencja pracowników na ośrodki kosztów	E
30.1.4.53	Ewidencja list plac w/g ośrodków kosztów	E

30.1.4.54	Ewidencja i transfer kosztów osobowych do Modułu Zarządzania Finansami	E
30.1.4.55	Możliwość obsługi wielu kas pożyczkowych	E
30.1.4.56	Ewidencja zbieranych składek (kasy PKZP)	E
30.1.4.57	Ewidencja udzielonych pożyczek:	E
30.1.4.57.1	ewidencja poręczycieli	E
30.1.4.57.2	możliwość wypłaty pożyczki na liście płac	E
30.1.4.58	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Rach Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia).	E - P - W
30.1.4.59	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Poradni Medycyny Pracy.	P
30.1.4.60	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Transportu Medycznego.	W
30.1.4.61	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Zasobami Ludzkimi, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
<b>30.1.5</b>	<b>Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym</b>	
30.1.5.1	Możliwość tworzenia ewidencji majątku w tym środków trwałych, wartości niematerialnie prawnych, wartości niskocennych	E
30.1.5.2	Możliwość prowadzenia dowolnej ilości kartotek wartościowych (ewidencja podatkowa, bilansowa) z założeniem pojedynczego rejestrowania dokumentu jednocześnie we wszystkich ewidencjach	E
30.1.5.3	Możliwość wprowadzenia klasyfikacji technicznej dla składników majątku z możliwością określenia w poszczególnych grupach zesławnikowanych cech charakterystycznych dla grupy i przypisania poszczególnym środkom wartości tych cech (np. pompy z podziałem na strzykawkowe, infuzyjne itp.)	E
30.1.5.4	Możliwość wyszukiwania środków po wartościach przypisanych cech (np. wszystkie pompy infuzyjne)	E
30.1.5.5	Możliwość wprowadzanie informacji opisowej do elementu majątku i możliwość wyszukiwania po tym polu	E
30.1.5.6	Możliwość wprowadzanie dowolnej ilości załączników (fotografii, dokumentacji technicznej, gwarancji itp.) do elementów ewidencji	E
30.1.5.7	Możliwość przypisania do środka trwałego dowolnej ilości nakładów i określenia różnych źródeł finansowania poszczególnych nakładów	E
30.1.5.8	Dla aparatury medycznej możliwość określenia symbolu klasyfikacyjnego wg SEWAM, ECR i oraz danych o producencie i kraju (np. dla celów NFZ)	E
30.1.5.9	Możliwość określenia części składowych środka trwałego (komponentów)	E
30.1.5.10	Możliwość tworzenia raportów z informacją o stanie składników majątku trwałego w układzie opisowym i wartościowym	E
30.1.5.11	Możliwość przygotowania i prowadzenia tabel amortyzacyjnych bilansowych dla każdego składnika majątku trwałego, zawierających:	E
30.1.5.11.1	informacje nt. planowanych w danym roku odpisów umorzeniowych (plany amortyzacji)	E
30.1.5.11.2	informacje o realizacji planu amortyzacji – faktycznie dokonanych odpisach umorzeniowych	E
30.1.5.12	Możliwość przygotowania i prowadzenie tabel amortyzacyjnych dla celów podatkowych	E
30.1.5.13	Możliwość zapisu zawartości tabel amortyzacji w formatach arkuszy kalkulacyjnych min. MS Excel i OO Calc	E
30.1.5.14	Możliwość wprowadzenia bilansu otwarcia – ilościowo-wartościowego stanu składników majątku trwałego na dzień rozpoczęcia pracy modułu środków trwałych	E
30.1.5.15	Ewidencja zmian w kartotekach składników majątku trwałego na podstawie dokumentów.	E
30.1.5.15.1	przyjęcia składnika majątku trwałego z zakupu z możliwością powiązania dokumentu z fakturą zakupową	E
30.1.5.15.2	modernizacji, zmiany wartości składnika majątku trwałego	E
30.1.5.15.3	częściowej likwidacji	E
30.1.5.15.4	wycofania składnika majątku trwałego z ewidencji bilansowej z uwzględnieniem sposobu wycofania: likwidacja środka trwałego, nieodpłatne przekazania środka trwałego, sprzedaż środka trwałego	E
30.1.5.15.5	zmiany informacji ewidencyjnych w kartotece składnika majątku trwałego	E
30.1.5.15.6	naliczenia odpisów umorzeniowych składników majątku trwałego	E
30.1.5.15.7	aktualizacji wartości składników majątku trwałego (na podstawie rozporządzenia Ministerstwa Finansów)	E
30.1.5.15.8	rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych składników majątku trwałego	E
30.1.5.15.9	zmiany miejsca użytkowania: składników majątku trwałego, części składowych składników majątku trwałego	E

30.1.5.16	Możliwość dołączania do rejestrowanych dokumentów elektronicznych załączników (np. skan faktury, dokumentacja, karta gwarancyjna itp.)	E
30.1.5.17	Możliwość prowadzenia i wydruku dziennika dokumentów w układzie miesięcznym i narastającym	E
30.1.5.18	Miesięczny wydruk naliczonej amortyzacji z możliwością podziału na miejsca powstawania kosztów, grup KRST oraz źródeł finansowania	E
30.1.5.19	Integracja z pozostałymi modułami Systemu typu ERP w zakresie:	E
30.1.5.19.1	możliwość wartościowego, syntetycznego zapisu zmian w majątku trwałym na kontach księgi głównej	E
30.1.5.19.2	możliwość elastycznego tworzenia wzorców eksportu	E
30.1.5.19.3	możliwość wykorzystania słowników kontrahentów, rodzajów kosztów, miejsc powstawania kosztów	E
30.1.5.20	Możliwość zapisu informacji o zastosowanych częściach zamiennych i kosztach serwisu	E
30.1.5.21	Możliwość prowadzenia ewidencji napraw, przeglądów i remontów środków trwałych	E
30.1.5.22	Możliwość tworzenia harmonogramów przeglądów	E
30.1.5.23	Możliwość podglądu historii środka trwałego	E
30.1.5.24	Możliwość automatycznego przeszczepiania środków trwałych	E
30.1.5.25	Możliwość dołączania informacji o dokonanej utylizacji	E
30.1.5.26	Możliwość prowadzenia kartotek składników majątku trwałego obejmujących następujące informacje:	E
30.1.5.26.1	nazwa środka trwałego	E
30.1.5.26.2	numer inwentarzowy	E
30.1.5.26.3	klasyfikacja GUS	E
30.1.5.26.4	informacji dotyczących przyjęcia	E
30.1.5.26.5	stawka i metoda amortyzacji	E
30.1.5.26.6	wartość początkowa	E
30.1.5.26.7	bieżący stopień zużycia (umorzenia)	E
30.1.5.26.8	bieżąca wartość netto	E
30.1.5.26.9	miejsce użytkowania	E
30.1.5.26.10	ośrodek powstawania kosztów (możliwość powiązania jednego środka z kilkoma OPK)	E
30.1.5.26.11	procentowy podział wartości asortymentu na różne OPK	E
30.1.5.26.12	osobę odpowiedzialną	E
30.1.5.27	Możliwość sporządzania raportów wg:	E
30.1.5.27.1	ośrodków kosztów	E
30.1.5.27.2	grup KRST	E
30.1.5.27.3	źródeł finansowania	E
30.1.5.28	Wsparcie obsługi inwentaryzacji niskocennych składników majątku trwałego:	E
30.1.5.28.1	możliwość przygotowania i wydruku arkusza spisu z natury	E
30.1.5.28.2	możliwość wprowadzenia rzeczywistych ilości niskocennych składników majątku trwałego na podstawie spisu z natury i ich porównanie z wartościami księgowymi	E
30.1.5.28.3	możliwość rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych – protokół różnic inwentaryzacyjnych	E
30.1.5.29	Możliwa współpraca z przenośnym czytnikiem kodów paskowych w obsłudze inwentaryzacji niskocennych składników majątku trwałego	E
30.1.5.30	Możliwość przypisania dla niskocennych środków trwałych osoby odpowiedzialnej materialnie	E
30.1.5.31	Możliwość drukowania bezpośrednio z systemu etykiet zawierających kod kreskowy dla niskocennych środków trwałych na drukarkach term transferowych	E
30.1.5.32	Możliwość drukowania etykiet zawierających minimum następujące informacje:	E
30.1.5.32.1	unikalny jednowymiarowy kod kreskowy	E
30.1.5.32.2	dwuliterowy symbol słowny wyróżniający środki trwałe i wyposażenie np.: ST/WP	E
30.1.5.32.3	liczbowy kod środka trwałego/ wyposażenia	E
30.1.5.32.4	nazwę środka trwałego (lub wyposażenia)	E
30.1.5.33	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Rach Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia).	E - P - W
30.1.5.34	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Poradni Medycyny Pracy.	P
30.1.5.35	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Transportu Medycznego.	W
30.1.5.36	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Kadrami i Placem, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, Modułem Zarządzania Zapasami, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E



30.1.6	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	
30.1.6.1	Możliwość prowadzenia rejestru wypożyczeń niskocennych składników majątku w podziale na osoby	E
30.1.6.2	Możliwość rejestracji wypożyczeń i zwrotów	E
30.1.6.3	Możliwość podglądu dostępnego stanu poszczególnych składników wyposażenia	E
30.1.6.4	Możliwość podglądu historii wypożyczeń	E
30.1.6.5	Możliwość zgłoszenia serwisowego	E
30.1.6.6	Możliwość śledzenia stanu realizacji zlecenia	E
30.1.6.7	Możliwość rejestracji zlecenia	E
30.1.6.8	Możliwość harmonogramowania zgłoszeń	E
30.1.6.9	Możliwość rejestrowania wykonanych czynności	E
30.1.6.10	Możliwość rejestracji historii realizacji napraw	E
30.1.6.11	Możliwość raportowania pracy poszczególnych serwisów	E
30.1.6.12	Możliwość generowania raportów statystycznych dotyczących urządzeń, zleceń i ich rozliczeń	E
30.1.6.13	Możliwość wykonania zestawień:	E
30.1.6.13.1	analiza czynności wg serwisantów	E
30.1.6.13.2	wykonane czynności w zadanym okresie	E
30.1.6.13.3	najczęściej wykonane czynności	E
30.1.6.13.4	planów przeglądów okresowych	E
30.1.6.13.5	historii serwisu urządzenia lub grupy urządzeń	E
30.1.6.13.6	historii serwisu w jednostce organizacyjnej	E
30.1.6.13.7	rodzajów usług serwisowych	E
30.1.6.14	Zintegrowanie z Modułem Zarządzania Środkami Trwałymi i bazą kontrahentów	E
30.1.6.15	Możliwość prowadzenia ewidencji napraw, przeglądów i remontów urządzeń	E
30.1.6.16	Możliwość planowania harmonogramu przeglądów okresowych urządzeń	E
30.1.6.17	Możliwość wpisu do systemu faktury i korekty faktury	E
30.1.6.18	Możliwość ewidencji informacji o lokalizacji sprzętu	E
30.1.6.19	Możliwość ewidencji listy osób odpowiedzialnych za dany sprzęt (aparaturę)	E
30.1.6.20	Możliwość ewidencji książki adresowej osób i firm świadczących usługi serwisu	E
30.1.6.21	Możliwość przypisania urządzenia:	E
30.1.6.21.1	wielu firm serwisowych	E
30.1.6.21.2	wielu umów serwisowych	E
30.1.6.22	Funkcja przypominająca o zbliżających się terminach (np. przeglądów okresowych urządzeń, upływających gwarancji itp.)	E
30.1.6.23	Możliwość ewidencji, wyczerpania i raportowania danych o czasie przestoju urządzenia (w wyniku awarii)	E
30.1.6.24	Możliwość nadawania urządzeniom medycznym kodów (oznaczeń) NFZ	E
30.1.6.25	Możliwość dostępu do danych umożliwiających kontakt z użytkownikiem zgłaszającym awarie (nr telefonu, adres e-mail)	E
30.1.6.26	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia), Modułem Apteki Centralnej i Apteczek Oddziałowych.	E - P - W
30.1.6.27	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruch Chorych (Poradnia), Modułem Poradni Medycyny Pracy.	P
30.1.6.28	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Transportu Medycznego, Modułem Apteki Centralnej i Apteczek Oddziałowych.	W
30.1.6.29	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Zarządzania Inwentaryzacją, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
30.1.7	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	
30.1.7.1	Wspieranie obsługi inwentaryzacji składników majątku trwałego:	E
30.1.7.1.1	możliwość przygotowania i wydruku arkusza spisu z natury	E
30.1.7.1.2	możliwość generowania arkusza spisowego z przypisaniem do konkretnych kolektorów danych	E
30.1.7.1.3	możliwość wprowadzenia rzeczywistych ilości składników majątku trwałego na podstawie spisu z natury i ich porównanie z wartościami księgowymi	E
30.1.7.1.4	możliwość rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych – protokół różnic inwentaryzacyjnych	E
30.1.7.2	Inteligentny kolektor danych wraz z czytnikiem kodów kreskowych, ładowarką i interfejsem do łączenia z główną bazą danych w dwóch egzemplarzach na podmiot leczniczy	E
30.1.7.3	Współpraca z przenośnym kolektorem danych wyposażonym w czytnik kodów paskowych, w obsłudze inwentaryzacji składników majątku trwałego	E

30.1.7.4	Wymagania funkcjonalne dla aplikacji zainstalowanej na przenośnym kolektorze danych	E
30.1.7.4.1	posiadanie własnej bazy danych	E
30.1.7.4.2	możliwość importu słowników z Modułu Zarządzania Środkami Trwałymi	E
30.1.7.4.3	możliwość importu arkuszy spisowych z Modułu Zarządzania Środkami Trwałymi	E
30.1.7.4.4	możliwość obsługi inwentaryzacji w zakresie spisu środków trwałych z zaznaczeniem miejsca występowania z automatycznym naniesieniem na arkusz spisowy	E
30.1.7.4.5	możliwość skanowania kodów kreskowych	E
30.1.7.4.6	możliwość ręcznego wprowadzania kodów kreskowych ze środka trwałego	E
30.1.7.4.7	możliwość dopisywania środków trwałych w trakcie inwentaryzacji (ujawnienia)	E
30.1.7.4.8	możliwość wyświetlania informacji o środku trwałym po zeskanowaniu kodu kreskowego	E
30.1.7.5	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej i Modułem Apteczek Oddziałowych.	E - P
30.1.7.6	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Poradni Medycyny Pracy	P
30.1.7.7	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
30.1.8	Moduł Zarządzania Zapasami	
30.1.8.1	Rejestr kontrahentów – wspólny dla całego systemu oprogramowania w części administracyjnej	E
30.1.8.2	Możliwość obsługi wielu magazynów	E
30.1.8.3	Możliwość określenia asortymentu materiałów ewidencjonowanych w poszczególnych magazynach	E
30.1.8.4	Możliwość elastycznego tworzenia indeksu materiałowego:	E
30.1.8.4.1	możliwość dowolnej budowy kodu indeksu materiałowego (ograniczenie jedynie na długość kodu)	E
30.1.8.4.2	możliwość przyporządkowania kodów klasyfikacyjnych (PKWiU oraz CPV)	E
30.1.8.5	Możliwość obsługi kilku metod wyceny rozchodów materiałów z użyciem:	E
30.1.8.5.1	cen rzeczywistych - LIFO	E
30.1.8.5.2	cen rzeczywistych - FIFO	E
30.1.8.5.3	cen rzeczywistych - szczegółowa identyfikacja (wybór z konkretnej dostawy)	E
30.1.8.5.4	cen ewidencyjnych - średnia ważona	E
30.1.8.6	Ewidencja obrotu materiałowego w cyklu miesięcznym (prowadzenie dzienników wprowadzonych dokumentów):	E
30.1.8.6.1	rejestracja bilansu otwarcia dla magazynów - ilościowo-wartościowego stanu zapasów materiałowych na dzień rozpoczęcia pracy	E
30.1.8.6.2	korekty bilansu otwarcia - możliwość automatycznej korekty rozchodów dokonanych z bilansu otwarcia	E
30.1.8.6.3	ewidencja przychodów materiałów - różne typy przyjęcia (osobne typy dokumentów) np. związanych z różnymi typami działalności	E
30.1.8.6.4	korekty przychodów (ilościowe i wartościowe) - możliwość automatycznej korekty rozchodów dokonanych na podstawie skorygowanych dostaw	E
30.1.8.6.5	ewidencja rozchodów materiałów zgodnie z przyjętym sposobem wyceny - różne typy rozchodów (osobne typy dokumentów) np. związanych z różnymi typami działalności	E
30.1.8.6.6	możliwość powiązania dokumentów rozchodu materiałów z miejscami powstawania kosztów dla celów rachunku kosztów	E
30.1.8.6.7	rozbięcie pojedynczych pozycji rozchodu dla celów rachunku kosztów poprzez zastosowanie mechanizmu tzw. „relewów” (wydania z magazynu żywności)	E
30.1.8.6.8	wydruk dokumentu przekazania towaru (PT) na podstawie dokumentu rozchodu wewnętrznego	E
30.1.8.6.9	możliwość wygenerowania dokumentu korekty rozchodów	E
30.1.8.6.10	ewidencja rozchodów zewnętrznych - możliwość ewidencjonowania różnych typów rozchodów (osobne typy dokumentów) np. ze względu na przyczynę przekazania materiałów	E
30.1.8.6.11	ewidencja zwrotów od odbiorcy	E
30.1.8.6.12	ewidencja przesunięć międzymagazynowych materiałów	E
30.1.8.6.13	wydruk dokumentów związanych z obrotem materiałowym	E
30.1.8.7	Wspieranie obsługi inwentaryzacji stanów magazynowych:	E
30.1.8.7.1	możliwość przygotowania i wydruku arkusza spisu z natury	E
30.1.8.7.2	możliwość prowadzenia rzeczywistych wartości stanów magazynowych na podstawie spisu z natury i ich porównanie z wartościami księgowymi	E
30.1.8.7.3	możliwość rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych - dokument niedoborów	E
30.1.8.7.4	możliwość rozliczenia różnic inwentaryzacyjnych - dokument nadwyżek	E
30.1.8.7.5	możliwość bieżącej informacji o stanach magazynowych	E
30.1.8.7.6	możliwość generowania wykazów i zestawień	E

30.1.8.7.7	udostępnianie danych o aktualnych cenach materiałów do określenia normatywów materiałowych świadczeń medycznych	E
30.1.8.8	Możliwość przeprowadzenia analizy zużycia:	E
30.1.8.8.1	możliwość wycieczania daty, po upływie której skończy się bieżący zapas materiału (na podstawie średniego zużycia za wybrany okres czasu)	E
30.1.8.8.2	możliwość tworzenia wykazów towarów, których zapas wystarczy na dłużej niż zadana ilość dni	E
30.1.8.8.3	możliwość tworzenia wykazów towarów, których bieżące zużycie ilościowe za wybrany okres jest większe od średniego zużycia ilościowego za inny porównywalny okres czasu	E
30.1.8.8.4	możliwość tworzenia wykazu materiałów, które zalegają w magazynie powyżej zadanej ilości dni	E
30.1.8.9	Możliwość przygotowania i kontroli zamówień:	E
30.1.8.9.1	możliwość przygotowania zamówienia na podstawie analizy zużycia za dany okres	E
30.1.8.9.2	możliwość dostępu do przeglądu zawartych umów dotyczących zakupu materiałów	E
30.1.8.9.3	możliwość zestawienia zamówień za dany okres według kontrahenta	E
30.1.8.9.4	możliwość zestawienia zamówień niezrealizowanych	E
30.1.8.10	Możliwość monitorowania umów i dostawców:	E
30.1.8.10.1	informacje o zwiłocie w dostawie do kar umownych	E
30.1.8.10.2	rejestr realizacji umów z dostawcami	E
30.1.8.10.3	evidencja zawartych umów	E
30.1.8.10.4	rejestr zapotrzebowań na poszczególne komórki organizacyjne	E
30.1.8.10.5	raport zużycia poszczególnych pozycji magazynowych przez poszczególne komórki organizacyjne	E
30.1.8.11	Integracja z innymi modułami Systemu typu ERP:	E
30.1.8.11.1	dostępność funkcji wartościowego, syntetycznego zapisu obrotu materiałowego na kontach księgi głównej	E
30.1.8.11.2	możliwość wykorzystania słowników: kontrahentów, rodzajów kosztów, miejsc powstawania kosztów	E
30.1.8.12	Możliwość blokady wydań po przekroczeniu limitu zamówień dla jednostki	E
30.1.8.13	Automatyczne przekazywanie zleceń wydania z magazynu	E
30.1.8.14	Możliwość zamawiania towarów dostępnych w magazynie drogą elektroniczną	E
30.1.8.15	Śledzenie przekroczenia daty ważności towarów w magazynie	E
30.1.8.16	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia), Modułem Apteki Centralnej i Modułem Aptek Oddziałowych.	E - P - W
30.1.8.17	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Ruch Chorych (Poradnia), Modułem Poradni Medycyny Pracy.	P
30.1.8.18	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Transportu Medycznego, Modułem Apteki Centralnej i Modułem Aptek Oddziałowych.	W
30.1.8.19	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E
30.1.9	<b>Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi</b>	
30.1.9.1	Możliwość budowania grafików dla wszystkich pracowników	E
30.1.9.2	Funkcja przeglądania własnego grafiku lub pracowników podległych	E
30.1.9.3	Możliwość definiowania zakresu umów dla poszczególnych pracowników	E
30.1.9.4	Możliwość planowania czasu pracy pracowników z dokładnością do godzin pracy w poszczególne dni z informacją o liczbie godzin do przepracowania, liczbą godzin nocnych i świątecznych, oraz informacją w których komórkach organizacyjnych pracownik pracuje	E
30.1.9.5	Możliwość definiowania zastępstw podczas nieobecności	E
30.1.9.6	Możliwość analizy obciążenia pracowników w różnych układach (rodzaju dni, świąt obciążenia, wg grup zawodowych, zmian, rodzaju umowy)	E
30.1.9.7	Możliwość analizy i porównania harmonogramów pod kątem czasu planowanego i czasu faktycznego po rozliczeniu miesiąca	E
30.1.9.8	Możliwość kontroli i rozliczenia pracowników	E
30.1.9.9	Możliwość przedstawienia graficzne grafików i wydrukowanie zatwierdzonych grafików	E
30.1.9.10	Możliwość hierarchicznego zatwierdzania grafików przez przełożonych/dyrektora	E
30.1.9.11	System uprawnień umożliwiający nadanie/odebranie dostępu do poszczególnych funkcji systemu	E
30.1.9.12	Możliwość zarządzania użytkownikami i definiowania struktury organizacyjnej i parametrów elektronicznej wymiany danych, loginów użytkowników przez administratora	E

30.1.9.13	Dostęp z poziomu użytkownika do funkcji umożliwiających zarządzanie uprawnieniami; grupy uprawnień co najmniej moduły: hierarchia organizacji, urlopy, grafiki, inne nieobecności	E
30.1.9.14	Ścisła współpraca (bezpłatna wymiana danych) z Modułem Zarządzania Kadrami i Placami	E
30.1.9.15	Możliwość przedstawienia struktury organizacyjnej w postaci graficznej (w postaci drzewa - tree)	E
30.1.9.16	Dostęp pracowników podmiotów leczniczych do danych administracyjno-zarządczych poprzez przeglądarkę internetową z wykorzystaniem SSL	E
30.1.9.17	Możliwość planowania urlopów zaległych i bieżących na poziomie pracownika, jego przełożonego i osoby administrującej	E
30.1.9.18	Możliwość wieloetapowego zatwierdzania planów urlopów (pracownik, przełożony, administrator)	E
30.1.9.19	Możliwość zatwierdzania urlopów przez wyznaczone osoby zgodnie ze strukturą organizacyjną	E
30.1.9.20	Możliwość analizy wykorzystania i planowania urlopów pracowników (dla wybranej gałęzi struktury organizacyjnej, możliwości wybrania i zapisania własnej grupy)	E
30.1.9.21	Możliwość prezentacji planów urlopu w postaci graficznej	E
30.1.9.22	Funkcja składania wniosku oświadczenia lub w imieniu	E
30.1.9.23	Funkcja informowania pracowników o statusie wniosku, akceptacji lub odrzucenia urlopu w postaci elektronicznej (email)	E
30.1.9.24	System uprawnień umożliwiający nadanie/odebranie dostępu do poszczególnych funkcji systemu	E
30.1.9.25	Możliwość rejestracji polecenia wyjazdu	E
30.1.9.26	Możliwość nadania statusu polecenia wyjazdu: zarejestrowane, przyjęte, zaakceptowane, w rozliczeniu, rozliczone	E
30.1.9.27	Automatyczna zmiana statusów	E
30.1.9.28	System uprawnień umożliwiający nadanie/odebranie dostępu do poszczególnych funkcji systemu	E
30.1.9.29	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddział, Poradnia).	E - P - W
30.1.9.30	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Ruch Chorych (Poradnia), Modułem Poradni Medycyny Pracy.	P
30.1.9.31	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Transportu Medycznego.	W
30.1.9.32	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, Modułem Zarządzania Kadrami i Placami, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	E

30.2 Wynagania dotyczące Lokalnego Systemu BI z Hurtownią Danych		
Platforma analityczna		
30.2.0.1	Platforma analityczna umożliwia korzystanie z danych z różnych źródeł: arkusze kalkulacyjne (np. MS Excel, OO Calc), bazy danych zgodnie z XML, źródła danych oparte na protokole SOAP, usługi sieci Web	O
30.2.0.2	System umożliwia integrację danych i dostęp do danych znajdujących się w różnorodnych składniach, takich jak systemy baz danych: Oracle, SQL Server, DB2, Teradata lub równoważne	O
30.2.0.3	Platforma wspiera przetwarzanie zarówno danych relacyjnych, jak i niereacyjnych, a także obsługę typów danych umożliwiających efektywne składowanie danych nieustrukturyzowanych, takich jak dokumenty czy obrazy, i zarządzanie nimi	O
30.2.0.4	Platforma obsługuje procesy ekstrakcji, transformacji i ładowania danych, umożliwiające wypełnianie hurtowni danych danymi pochodzącymi z różnorodnych źródeł danych wykorzystywanych w całej organizacji oraz synchronizowanie już załadowanych danych	O
30.2.0.5	Platforma wspiera istniejące i rozwijane standardy, takie jak: http, XML, SOAP, XQuery czy XSD	O
30.2.0.6	Platforma analityczna potrafi łączyć się i pozyskiwać dane z systemów źródłowych w sposób bezpośredni (on-line) lub bezpośrednio po ich przeniesieniu do innej bazy danych	O
30.2.0.7	Użytkownik ma dostęp do informacji biznesowej w sposób on-line (raporty) przez przeglądarkę sieci Web	O
30.2.0.8	Platforma analityczna zbudowana jest z wykorzystaniem nowoczesnej architektury wielowarstwowej, tj. takiej w której rozdzielone są interfejs użytkownika, przetwarzanie i składowanie danych na kilka osobnych warstw, które mogą być oddzielnie rozwijane i aktualizowane	O
30.2.0.9	Platforma analityczna ma możliwość instalacji przy najmniej na jednej z platform systemu operacyjnego MS Windows lub Linux	O



30.2.0.10	Platforma analityczna potrafi prezentować dane z wielu źródeł danych na jednym raporcie	0
30.2.0.11	Istnieje mechanizm metryk do definiowania istotnych dla organizacji wskaźników	0
30.2.0.12	Istnieje mechanizm automatycznego monitorowania wskaźników za pomocą zdefiniowanych reguł biznesowych i alertów	0
30.2.0.13	Istnieje katalog gotowych analiz zapewniających dobór najlepszego sposobu wizualizacji i analiz do charakteru danych	0
30.2.0.14	Możliwość renderowania raportów w formatach popularnych pakietów biurowych takich jak Excel czy OO Calc	0
30.2.0.15	Platforma analityczna potrafi dynamicznie udostępniać użytkownikom listy wartości wykorzystywane do filtrowania danych na raporcie	0
30.2.0.16	Platforma umożliwia łatwe budowanie raportów ad hoc o dowolnej strukturze	0
30.2.0.17	Platforma analityczna potrafi wyeksportować dane w formacie co najmniej pdf, xls	0
30.2.0.18	Platforma analityczna potrafi wizualizować graficznie tzw. wyjątki (zn. wartości przekraczające wartości oczekiwane, nie mieszczące się w pewnych zakresach itp.)	0
30.2.0.19	Platforma analityczna umożliwia wykonywanie kalkulacji: matematycznych, statystycznych, znakowych, konwersji itp.	0
30.2.0.20	Platforma obsługuje agregowanie miar w wielu wymiarach	0
30.2.0.21	Platforma umożliwia integrację z popularnymi na rynku arkuszami kalkulacyjnymi (np. Microsoft Office Excel, OO Calc) w celu wykorzystania arkusza kalkulacyjnego jako interfejsu użytkownika dla funkcji analiz OLAP, zgłębiania danych i wyświetlania raportów	0
30.2.0.22	Platforma umożliwia łatwe budowanie dynamicznych widoków tabeli przestawnej (Pivot Table) w celu przecinania i rzutowania danych w dowolny sposób	0
30.2.0.23	Platforma analityczna umożliwia wizualizację danych aktualnych, historycznych oraz trendu	0
30.2.0.24	Platforma analityczna pozwala użytkownikom ustawiać warunki potrzebne do filtrowania danych	0
30.2.0.25	Platforma analityczna pozwala użytkownikom na wykonywanie operacji drążenia danych do danych bardziej szczegółowych (drill down)	0
30.2.0.26	Platforma umożliwia prowadzenie statystyki medycznej:	0
30.2.0.26.1	Umożliwia sprawozdawczość finansową (Rozliczenia z NFZ, Rozliczenie Kosztu Procedur Medycznych, Rozliczenie Kosztu Leczenia Pacjenta)	0
30.2.0.26.2	Dostarcza informacje o kosztach	0
30.2.0.26.3	Dostarcza informacje o poziomie i strukturze zatrudnienia i wynagrodzeń	0
30.2.0.26.4	Informuje o poziomie realizacji kontraktu z NFZ	0
30.2.0.26.5	Informuje o stopniu wykorzystania kosztownej aparatury	0
30.2.0.26.7	Umożliwia prowadzenie statystyki zachorowań w podziale np. na obszar, grupy wiekowe, kody rozpoznania	0
30.2.0.26.8	Dostarcza informacji na temat czasu oczekiwania na wizytę w podmiocie leczniczym, konsultacje medyczne, poradę specjalistyczną	0
30.2.0.26.9	Prezentuje średni czas hospitalizacji	0
30.2.0.26.10	Pozwala wyliczyć wskaźnik wykorzystania łóżek szpitalnych (wyrażony w %)	0
30.2.0.26.11	Pozwala wyliczyć wskaźniki finansowe, wskaźniki rotacji zapasów, zobowiązań	0
30.2.0.26.12	Umożliwia analitykę i statystykę grup rodzajowych kosztów	0
30.2.0.27	Umożliwia tworzenie raportów za pomocą interfejsu graficznego	0
30.2.0.28	Możliwość tworzenia następujących raportów:	0
30.2.0.28.1	przychody ogółem	0
30.2.0.28.2	przychody według rodzajów	0
30.2.0.28.3	przychody poszczególnych ośrodków kosztowych	0
30.2.0.28.4	koszty ogółem	0
30.2.0.28.5	koszty według rodzajów	0
30.2.0.28.6	koszty poszczególnych ośrodków kosztowych	0
30.2.0.28.7	koszt osobodnia	0
30.2.0.28.8	koszt leczenia	0
30.2.0.28.9	koszt łóżka	0
30.2.0.28.10	koszt porady	0
30.2.0.28.11	koszt żywnościowego i wsadu do kotła	0
30.2.0.28.12	koszty jednostkowe procedur medycznych	0
30.2.0.28.13	koszty jednostkowe badań laboratoryjnych	0
30.2.0.28.14	wynik finansowy ogółem	0
30.2.0.28.15	wynik finansowy oddziałów	0
30.2.0.28.16	wynik finansowy poradni	0
30.2.0.28.17	należności ogółem w tym wymagalne i niewymagalne	0
30.2.0.28.18	należności według kontrahentów	0
30.2.0.28.19	zobowiązania ogółem w tym wymagalne i niewymagalne	0

30.2.0.28.20	zobowiązania według kontrahentów	0
30.2.0.28.21	zobowiązania objęte zawartymi porozumieniami	0
30.2.0.28.22	zobowiązania objęte innymi pismami (zobowiązania wobec banków)	0
30.2.0.28.23	środki pieniężne ogółem	0
30.2.0.28.24	środki pieniężne poszczególnych kont bankowych	0
30.2.0.28.25	kasacja środków trwałych	0
30.2.0.28.26	darowizny środków trwałych	0
30.2.0.28.27	zbycie ruchomych aktywów trwałych	0
30.2.0.28.28	bilans	0
30.2.0.28.29	rachunek zysków i strat	0
30.2.0.28.30	plan finansowy i procent jego wykorzystania	0
30.2.0.28.31	rachunek przepływów pieniężnych	0
30.2.0.28.32	zmiany w kapitale własnym	0
30.2.0.28.33	wskaźniki ekonomiczne np. rentowności, płynności bieżącej, szybkości obrotu, pokrycia majątku kapitałem itp.	0
30.2.0.28.34	wskaźnik rentowności oddziałów	0
30.2.0.28.35	procentowy udział kosztów w przychodach	0
30.2.0.28.36	procentowy udział kosztów osobowych w przychodach	0
30.2.0.28.37	środki trwałe z podziałem na komórki	0
30.2.0.28.38	amortyzacja środków trwałych	0
30.2.0.28.39	budżetowanie wewnętrzne	0
30.2.0.28.40	sprawozdanie RB-N – kwartalne	0
30.2.0.28.41	sprawozdanie RB-UN – roczne	0
30.2.0.28.42	sprawozdanie RB-Z – kwartalne	0
30.2.0.28.43	sprawozdanie RB-UZ – roczne	0
30.2.0.28.44	sprawozdanie RB-WS	0
30.2.0.28.45	sprawozdanie P-03	0
30.2.0.28.46	poziom wykonania kontraktu (wartościowy)	0
30.2.0.28.47	deklaracje: CIT-8, CIT-8 /O, VAT-7	0
30.2.0.28.48	liczba łóżek – rzeczywista, średnia	0
30.2.0.28.49	koszt 1 łóżka	0
30.2.0.28.50	liczba leczonych	0
30.2.0.28.51	liczba osobodni	0
30.2.0.28.52	średni okres pobytu w szpitalu	0
30.2.0.28.53	zestawienie kosztów i przychodów na jednego leczzonego/osobodni	0
30.2.0.28.54	obłożenie łóżek w oddziałach	0
30.2.0.28.55	średnie wykorzystanie łóżek (%)	0
30.2.0.28.56	przelotowość	0
30.2.0.28.57	urazowość	0
30.2.0.28.58	śmiertelność - przyczyny, wiek, płeć	0
30.2.0.28.59	liczba zgonów	0
30.2.0.28.60	poziom wykonania kontraktu - ilościowy, wartościowy, procentowy	0
30.2.0.28.61	liczba i wartość świadczeń zrealizowanych ponad limit określony umową	0
30.2.0.28.62	liczba i wartość świadczeń niewykonanych do limitu określonego umową	0
30.2.0.28.63	liczba i wartość świadczeń opłaconych za dany okres	0
30.2.0.28.64	wzrost kontraktu - ilość i wartość	0
30.2.0.28.65	jednostkowy koszt zmienny (punktu)	0
30.2.0.28.66	jednostkowy przychód ze sprzedaży (punktu)	0
30.2.0.28.67	próg rentowności ilościowy (punkty)	0
30.2.0.28.68	próg rentowności wartościowy	0
30.2.0.28.69	wskaźnik rentowności - % wzrostu przychodów niezbędny do osiągnięcia progu rentowności	0
30.2.0.28.70	struktura kosztów bezpośrednich i pośrednich	0
30.2.0.28.71	hospitalizacje - z podziałem na jednostki chorobowe	0
30.2.0.28.72	hospitalizacje - z podziałem na procedury	0
30.2.0.28.73	hospitalizacje - z podziałem na wiek i płeć	0
30.2.0.28.74	procedury wykonywane w izbach przyjęć / SOR	0
30.2.0.28.75	liczba pacjentów przyjętych do szpitala i załatwionych ambulatoryjnie (SOR, izby przyjęć)	0
30.2.0.28.76	liczba obcokrajowców i nieubezpieczonych	0
30.2.0.28.77	liczba zabiegów chirurgicznych	0
30.2.0.28.78	wskaźnik zabiegów chirurgicznych	0
30.2.0.28.79	sprawozdania raportu kolejek - osób oczekujących na udzielenie świadczeń medycznych	0

30.2.0.28.80	sprawozdawczość karty statystycznej szpitalnej Mz/Szp-11	O
30.2.0.28.81	liczba porad w poszczególnych poradniach - podział na wiek, płeć	O
30.2.0.28.82	badania diagnostyczne - podział, ilość	O
30.2.0.28.83	grupy dyspenseryjne	O
30.2.0.28.84	monitorowanie transportu sanitarnego	O
30.2.0.28.85	zestawienie diet w poszczególnych oddziałach - liczbowe, rodzajowe	O
30.2.0.28.86	stan zatrudnienia - na dzień, miesięcznie, kwartalnie, średnio	O
30.2.0.28.87	analiza zatrudnienia - płeć, rodzaj umowy (czas określony, czas nieokreślony, na wypowiedzeniu)	O
30.2.0.28.88	średnie wynagrodzenie zasadnicze w rozbięciu na poszczególne grupy zawodowe - miesięcznie, kwartalnie	O
30.2.0.28.89	średnie wynagrodzenie brutto w jednostkach organizacyjnych w rozbięciu na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	O
30.2.0.28.90	średnie koszty pracy (wynagrodzenie + ZUS pracodawcy) w rozbięciu na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	O
30.2.0.28.91	stan zatrudnienia w osobach / etatach w poszczególnych komórkach organizacyjnych w rozbięciu na grupy zawodowe	O
30.2.0.28.92	koszty wynagrodzeń umów cywilno-prawnych (kontrakty) - miesięcznie	O
30.2.0.28.93	liczba zatrudnionych - mężczyźni i kobiety	O
30.2.0.28.94	zatrudnienie osób niepełnosprawnych	O
30.2.0.28.95	absencja personelu w rozbięciu na poszczególne grupy zawodowe - urlopy wypoczynkowe, urlopy wychowawcze, urlopy macierzyńskie, zwolnienia	O
30.2.0.28.96	wykorzystanie urlopów wypoczynkowych w z rozbięciu na poszczególne grupy zawodowe	O
30.2.0.28.97	raporty wybranych nieobecności - dzienny, okresowy, roczny	O
30.2.0.28.98	piramida wieku / stażu / wykształcenia	O
30.2.0.28.99	uprawnienia do nagród jubileuszowych	O
30.2.0.28.100	przebieg zatrudnienia (kariery) w zakładzie	O
30.2.0.28.101	przypominanie o upływających terminach umów dot. Zatrudnienia	O
30.2.0.28.102	uprawnienia do odzieży roboczej i do ekwiwalentu za używanie własnej odzieży roboczej	O
30.2.0.29	Platforma posiada dodatkową warstwę abstrakcji pozwalającą na stosowanie przyjaznych nazw zamiast długich lub niezrozumiałych nazw tabel	O
30.2.0.30	Interfejs projektowania raportu ułatwia użytkownikom, którzy nie są programistami, tworzenie dokumentów biznesowych	O
30.2.0.31	Platforma analityczna pozwala użytkownikom na samodzielny dostęp do danych z wykorzystaniem popularnych na rynku arkuszy kalkulacyjnych, np. MS Excel, OO Calc	O
30.2.0.32	Platforma w celu śledzenia zmian danych i utrzymania spójności danych pozwala na rejestrowanie modyfikacji danych za pomocą tabeli zmian, przez co ułatwia identyfikację wierszy zmodyfikowanych i określenie przyczyn zmian	O
30.2.0.33	Platforma analityczna zarządza jednolitą bazą identyfikatorów i haseł użytkowników oraz grup użytkowników niezależnie od źródeł danych	O
30.2.0.34	Platforma analityczna wspiera śledzenie aktywności użytkowników poprzez identyfikator, grupę, rolę itd.	O
30.2.0.35	Platforma posiada elastyczny model buforowania pozwalający na optymalizowanie wydajności zapytań i utrzymanie opóźnienia bufora względem źródła danych	O
30.2.0.36	Platforma umożliwia definiowanie relacji pomiędzy atrybutami w hierarchii, i dzięki temu powoduje zwiększenie wydajności obsługi zapytań	O
30.2.0.37	Platforma analityczna ma możliwość dystrybucji stworzonych raportów oraz stron za pomocą e-maila oraz informacji na panelu użytkownika. Dystrybucja odbywa się w odniesieniu do pojedynczego użytkownika oraz do całych grup	O
30.2.0.38	W ramach dystrybucji istnieje możliwość subskrypcji rozsyłanej informacji	O
30.2.0.39	Możliwość dystrybucji raportów w różnych formatach - np. HTML, Excel, PDF	O
30.2.0.40	Możliwość powiadamiania i alarmowania oraz dystrybucji warunkowej	O
30.2.0.41	Możliwość zapisu kopii załączników do pliku - np. PDF	O
<b>Integracja z systemami zewnętrznymi</b>		
30.2.0.42	System jest zintegrowany ze wszystkimi modułami Systemu typu HIS.	O
30.2.0.43	System jest zintegrowany ze wszystkimi modułami Systemu typu ERP.	O
30.2.0.44	System jest zintegrowany z Regionalnym Systemem BI z Hurtownią Danych w celu zasilania Regionalnego Systemu w agregaty danych zgodnie z Załącznikiem nr 5 do OPZ.	O
30.2.0.45	System umożliwia przysyłanie danych szczegółowych, ale zanonimizowanych.	O
<b>30.3 Wymagania dotyczące Systemu typu HIS</b>		
<b>Wymagania ogólne dla Systemu typu HIS</b>		
30.3.0.1	System posiada interfejs graficzny dla wszystkich modułów systemu i może pracować w środowisku graficznym na wszystkich stanowiskach	II
30.3.0.2	System jest obsługiwany w języku polskim (wszystkie stanowiska)	II

30.3.0.3	System ma możliwość obsługi za pomocą klawiatury (przynajmniej wszystkie przyciski widoczne na ekranie)	II
30.3.0.4	System obsługuje zlecenia - przynajmniej skierowania na konsultacje, badania diagnostyczne i laboratoryjne w postaci elektronicznej oraz za pomocą wydruków	II
30.3.0.5	System posiada moduł administratora umożliwiający:	II
30.3.0.5.1	zarządzanie słownikami używanymi w całym systemie zarówno własnymi jak i standardowymi	II
30.3.0.5.2	zarządzanie strukturą użytkowników i ich uprawnieniami	II
30.3.0.5.3	zarządzanie grupami użytkowników i ich uprawnieniami	II
30.3.0.5.4	definiowanie struktury dokumentów m.in. takich jak szablony wydruków	II
30.3.0.5.5	przegląd historii logowania i najważniejszych czynności	II
30.3.0.5.6	zmianę parametrów dat i godzin wydarzeń, co jest odnotowywane w historii systemu	II
30.3.0.6	System opatruje każdy dokument medyczny znacznikiem czasu, identyfikatorem jednoznacznie identyfikującym podmiot leczniczy, identyfikatorem jednoznacznie identyfikującym lekarza/specjalistę, identyfikatorem jednoznacznie identyfikującym pacjenta.	II
30.3.0.7	System prowadzi wspólne słowniki i rejestry dotyczące lekarzy, pacjentów, leków. Jakikolwiek nowy rekord lub zmiana istniejącego rekordu z poziomu jednego z modułów jest widoczna w pozostałych modułach.	II
30.3.0.8	System umożliwia wprowadzenie nowych rekordów do wspólnych baz (m.in. Lekarzy i pacjentów) po wcześniejszym zweryfikowaniu czy w Regionalnym Systemie Rejestrow nie znajduje się już identyczny rekord. Nowo dodane rekordy są przysyłane do Regionalnego Systemu Rejestrow.	II
30.3.0.9	System umożliwia scalanie powielonych rekordów pacjenta i lekarza.	II
30.3.0.10	System prowadzi pełną historię zmian danych osobowych pacjenta i przechowuje informacje o dacie modyfikacji i użytkownika, który dokonał zmiany	II
30.3.0.11	Możliwość dostosowania Systemu do standardu HL7 CDA Release 2 lub standardu równoważnego pod względem oferowanej funkcjonalności.	II
30.3.0.12	Po uprzedniej autentykacji lekarza, System umożliwia prezentację danych pacjenta w formie rekordu pacjenta:	II
30.3.0.12.1	Jeżeli dany lekarz ma dostęp do dokumentacji medycznej danego pacjenta, co jest potwierdzone w Regionalnym Systemie Rejestrow, rekord pacjenta pochodzi z Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej (o ile takowy istnieje). Informacja o dostępie do rekordu pacjenta przechowywanego w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej przesyłana jest do Portalu Pacjenta w celu poinformowania pacjenta o tym zaiscieniu.	II
30.3.0.12.2	Jeżeli lekarz nie ma dostępu do dokumentacji medycznej danego pacjenta, to rekord pacjenta pochodzi z lokalnego Systemu typu EDM, oraz Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej w zakresie danych osobowych i danych krytycznych, o ile rekord ten istnieje.	II
30.3.0.13	W przypadkach krytycznych (np. nieprzytomny pacjent) lekarz może uruchomić tryb krytyczny i mieć dostęp do wszelkiej dokumentacji medycznej wchodzącej w skład rekordu pacjenta przechowywanego w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej bez ograniczeń. Wówczas wszyscy pacjenci, których dokumentacja medyczna była obserwowana w trybie krytycznym dostają komunikat na skrzynkę kontaktową Portalu Pacjenta z dokładnymi danymi lekarza i datę dostępu do dokumentacji.	II
30.3.0.14	Każda zmiana na rekordzie pacjenta, w tym wprowadzenie nowego dokumentu, jest odnotowywana w lokalnym Systemie typu EDM.	II
30.3.0.15	Dodanie nowego rekordu pacjenta jest odnotowywane w lokalnym Systemie typu EDM.	II
30.3.0.16	System umożliwia weryfikację interakcji leków pomiędzy lekami aktualnie ordynowanymi a lekami zżywnymi. Wymaga się wskazania interakcji z opisem.	II
30.3.0.17	Udośćpnianie danych, ze szczególnym uwzględnieniem dokumentacji medycznej, wyłącznie osobom uprawnionym przez rozbudowany system praw dostępu	II
30.3.0.18	System posiada narzędzie do raportowania błędów w systemie, umożliwiające przesłanie szczegółowych informacji o błędzie oraz rzutu ekranowego aplikacji do lokalnego administratora	II
30.3.0.19	System tworzy kopie zapasowe systemu oraz archiwizuje niezbędne dane na nośnikach zewnętrznych.	II
30.3.0.20	System umożliwia odtworzenie danych i przywrócenie działania systemu.	II
30.3.0.21	System umożliwia integrację z drukarkami i czytnikami kodów identyfikacyjnych pacjenta.	II
30.3.0.22	System umożliwia wydawanie haseł do Portalu Pacjenta na podstawie usługi oferowanej przez Portal Pacjenta. Proces ten jest całkowicie szafrowany i umożliwia użytkownikowi HIS automatyczne założenie zweryfikowanemu pacjentowi o zadany numerze PESEL konta w Portalu Pacjenta.	II

0184

0183

30.3.0.23	System umożliwia dopasowanie formularzy i raportów do potrzeb podmiotu leczniczego. System powinien posiadać narzędzia do tworzenia formularzy i raportów bez konieczności edycji interfejsów.	H
30.3.0.24	W systemie możliwa jest rejestracja pełnej historii badań wstępnych, okresowych, kontrolnych; dostępna jest Karta Badania Profilaktycznego, Karta Badania Sanitarno – Epidemiologicznego, Karta Badania Kierowcy, Karta badania związanego z wydaniem pozwolenia na broń, Karta oceny narażenia zawodowego	H
30.3.0.25	System umożliwia wystawianie orzeczeń lekarskich o zdolności do pracy, w formie zaświadczeń.	II
30.3.0.26	System umożliwia wystawianie zaświadczeń lekarskich dla uczniów, studentów, doktorantów, kierowców, dla potrzeb sanitarno - epidemiologicznych, a także w celu wydania pozwoleń na broń i innych.	H
30.3.0.27	System umożliwia dostęp do kompletnych informacji o pacjencie: danych osobowych, miejscu zatrudnienia lub nauki, zajmowanych stanowisk, listy czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących na zajmowanych stanowiskach.	II
30.3.0.28	System udostępnia dostęp do informacji o pacjencie - listy badań wstępnych oraz okresowych, listy wystawionych orzeczeń, chorób zawodowych.	II
30.3.0.29	W systemie istnieje możliwość planowania wizyt oraz badań oraz wydruku: karty obiegowej oraz niezbędnych skierowań (w tym do podwykonawców)	II
30.3.0.30	Możliwość tworzenia księgi podejrzeń i rozpoznai chorób zawodowych i księgi odwołań, rejestracji i tworzenia księgi wizytacji stanowisk pracy	II
30.3.0.31	System umożliwia tworzenie wyselekcjonowanej listy badań medycznych pracy według: wskazań metodycznych, statusu badań, zakładu pracy, w którym zatrudnieni są pacjenci, szkół lub uczelni, w których kształcą się pacjenci; planowanych terminów badań; daty wykonania lub rezerwacji badania itp.	H
30.3.0.32	System umożliwia wygenerowanie listy pracowników którym kończą się badania okresowe oraz wysłanie listy za pomocą e-mail lub wydruk w celu wysłania faksem lub pocztą.	H
<b>Integracja z systemami zewnętrznymi</b>		
30.3.0.33	Poszczególne moduły Systemu typu HIS są ze sobą zintegrowane i umożliwiają dwukierunkową wymianę danych w czasie rzeczywistym	II
30.3.0.34	System jest zintegrowany z lokalnym Systemem typu ERP i umożliwia dwukierunkową wymianę danych między tymi systemami w czasie rzeczywistym	II
30.3.0.35	System jest zintegrowany z lokalnym systemem Elektronicznej Dokumentacji Medycznej i umożliwia dwukierunkową wymianę danych między tymi systemami w czasie rzeczywistym.	H
30.3.0.36	System umożliwia integrację zewnętrzną z obecnie istniejącymi w podmiotach leczniczych systemami laboratoryjnymi: LIS, RIS itp.	II
30.3.0.37	System jest zintegrowany z Portalem Pacjenta i umożliwia dwukierunkową wymianę danych w czasie rzeczywistym między tymi dwoma systemami umożliwiając realizację wymagań funkcjonalnych dotyczących Portalu Pacjenta, oraz tworzenie nowych kont dla pacjentów.	II
30.3.0.38	System jest zintegrowany z Regionalnym Systemem Rejestrów i umożliwia dwukierunkową wymianę danych w czasie rzeczywistym.	II
<b>30.3.1</b>	<b>Moduł Ruch Chorych - Oddział</b>	
<b>Przyjmowanie pacjenta</b>		
30.3.1.1	Możliwość prowadzenia wspólnego dla wszystkich modułów rejestru pacjentów z możliwością przeglądania wpisów archiwalnych dotyczących danych z poszczególnych pobytów w szpitalu (rejestr pobytów)	S
30.3.1.2	Możliwość wyszukiwania pacjentów wg następujących kryteriów:	S
30.3.1.2.1	imię	S
30.3.1.2.2	nazwisko	S
30.3.1.2.3	PESEL	S
30.3.1.2.4	data urodzenia	S
30.3.1.2.5	numer Księgi Głównej	S
30.3.1.2.6	data przyjęcia na Izbę Przyjęć/Oddział	S
30.3.1.2.7	miejsowość, ulica, kod administracyjny	S
30.3.1.3	Możliwość przyjęcia nowego pacjenta z wprowadzeniem minimalnego zakresu danych wraz integracją z regionalnym systemem rejestrów (o ile pacjent nie istnieje jeszcze w rejestrze):	S
30.3.1.3.1	nazwisko	S
30.3.1.3.2	pleć	S
30.3.1.4	Możliwość rejestracji pacjenta NN za pomocą jednego kliknięcia, system powinien automatycznie uzupełniać pola: imię, nazwisko informacjami NN, datę i godzinę przyjęcia pacjenta oraz pole z numerem PESEL - liczbami zero, z możliwością późniejszego ich uaktualnienia	S
30.3.1.5	Możliwość przyjęcia nowego pacjenta z wprowadzeniem podstawowego zakresu danych wraz z integracją z regionalnym systemem rejestrów (o ile pacjent nie istnieje jeszcze w rejestrze):	S
30.3.1.5.1	imię	S

30.3.1.5.2	nazwisko	S
30.3.1.5.3	data i miejsce urodzenia	S
30.3.1.5.4	pleć	S
30.3.1.5.5	rodzaj i numer dokumentu tożsamości	S
30.3.1.5.6	PESEL	S
30.3.1.5.7	adres stały (miejscowość, ulica, kod administracyjny)	S
30.3.1.5.8	adres korespondencyjny (miejscowość, ulica, kod administracyjny)	S
30.3.1.5.9	dane kontaktowe (numery telefonów, e-mail)	S
30.3.1.5.10	informacje o zgodzie na dostęp lekarzy z danego podmiotu leczniczego do dokumentacji medycznej pacjenta	S
30.3.1.5.11	informacje o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych	S
30.3.1.5.12	informacje o zgodzie na udostępnienie dokumentacji medycznej, w tym na wypadek zgonu	S
30.3.1.5.13	informacje o zgodzie na udostępnienie informacji na temat stanu zdrowia	S
30.3.1.6	Możliwość weryfikacji ubezpieczenia pacjenta za pomocą połączenia z bazą eWUS.	S
30.3.1.7	Utworzenie rekordu z danymi pacjenta odbywa się jednokrotnie, poszczególne moduły korzystają z tego samego zestawu danych	S
30.3.1.8	Bezpośredni dostęp do rejestru pacjentów z możliwością zmiany wszystkich wprowadzonych danych pacjenta	S
30.3.1.9	Moduł sprawdza poprawność numeru PESEL w trakcie wprowadzania danych pacjenta	S
30.3.1.10	Moduł automatycznie uzupełnia datę urodzenia pacjenta i pleć na podstawie numeru PESEL.	S
30.3.1.11	Moduł prowadzi wspólną bazę pacjentów i krewnych - dzięki temu wykluczona jest możliwość podwójnego wprowadzania danych (np. raz jako pacjent i drugi raz jako krewny)	S
30.3.1.12	Zabezpieczenie przed dodaniem do rejestru pacjentów kolejnego pacjenta o takim samym numerze PESEL, jaki figuruje już w bazie	S
30.3.1.13	Moduł umożliwia oznakowanie pacjenta jako pacjenta typu VIP i ograniczenie dostępu do takich pacjentów wyłącznie do osób uprawnionych	S
30.3.1.14	Moduł umożliwia oznakowanie pacjenta ze względu na zakaz informowania o pobycie pacjenta	S
30.3.1.15	Możliwość przyjęcia pacjenta na oddział z możliwością odnotowania następujących danych:	S
30.3.1.15.1	Tryb przyjęcia	S
30.3.1.15.2	Dane skierowania	S
30.3.1.15.3	Rozpoznanie ze skierowania	S
30.3.1.15.4	Dane o płatniku	S
30.3.1.15.5	Lekarz przyjmujący	S
30.3.1.16	Moduł daje możliwość przyjęcia pacjenta na oddział z pominięciem Izby Przyjęć	S
30.3.1.17	Istnieje możliwość odnotowania danych odnoszących się do przedmiotów przekazanych do depozytu.	S
30.3.1.18	Automatyczne nadanie numeru Księgi Głównej w momencie przyjęcia pacjenta na oddział	S
30.3.1.19	Blokada możliwości ponownego przyjęcia na oddział pacjenta już przebywającego w tym czasie w szpitalu	S
30.3.1.20	Ostrzeżenie o braku wolnych łóżek na oddziale podczas przyjmowania pacjenta na oddział	S
30.3.1.21	Możliwość podglądu stanu łóżek na oddziałach w trakcie przyjmowania pacjenta na oddział	S
30.3.1.22	Możliwość anulowania przyjęcia pacjenta na oddział wraz z wycofaniem danych pacjenta na Izbę Przyjęć	S
30.3.1.23	Moduł umożliwia utworzenie listy osób uprawnionych do uzyskania informacji dotyczących przebiegu leczenia pacjenta	S
30.3.1.24	Moduł umożliwia utworzenie listy osób uprawnionych do uzyskania informacji na wypadek zgonu pacjenta	S
30.3.1.25	Moduł umożliwia utworzenie listy osób uprawnionych do odbioru dokumentacji dotyczącej pacjenta	S
30.3.1.26	W przypadku wyrażenia przez pacjenta zgody na dostęp lekarzy z danego podmiotu leczniczego do dokumentacji medycznej pacjenta moduł wysła informację do Regionalnego Systemu Rejestrów o dostępie danego lekarza do dokumentacji medycznej pacjenta o ile System typu HIS odnotuje zaistnienie faktu leczenia pacjenta przez tego lekarza.	S
<b>Obsługa medyczna</b>		
30.3.1.27	Możliwość ręcznej edycji numeru Księgi Głównej	S
30.3.1.28	Obsługa wielu Ksiąg Głównych	S
30.3.1.29	Administracja słownikami lekarzy i jednostek kierujących z poziomu aplikacji:	S
30.3.1.29.1	dodanie nowego wpisu do rejestru	S
30.3.1.29.2	edycja istniejącego wpisu	S
30.3.1.29.3	usunięcie istniejącego wpisu	S
30.3.1.30	Moduł posiada w budowane mechanizmy kontroli poprawności numeru REGON i NIP dla jednostki kierującej oraz prawa wykonywania zawodu dla lekarza kierującego	S



30.3.1.31	Zabezpieczenie przed ponownym dodaniem do słownika lekarzy kierujących lekarza z tym samym numerem wykonywania zawodu	S
30.3.1.32	Możliwość zabezpieczenia przed ponownym dodaniem do słownika jednostek kierujących jednostki z tym samym REGONEM	S
30.3.1.33	Możliwość przeniesienia pacjenta na inny oddział z automatycznym wpisem do Księgi Oddziałowej	S
30.3.1.34	Możliwość ręcznej edycji numeru Księgi Oddziałowej	S
30.3.1.35	Możliwość anulowania przeniesienia na inny oddział	S
30.3.1.36	Moduł wspomaga planowanie cykli zabiegowych rehabilitacyjnych z uwzględnieniem dostępności pomieszczeń, aparatów i personelu.	R
30.3.1.37	Możliwość ewidencji pobytów rehabilitacyjnych w systemie dziennym.	R
30.3.1.38	Możliwość ewidencji świadczeń w podziale na poszczególne dni zabiegowe oraz osoby wykonujące świadczenia.	R
<b>Dane medyczne</b>		
30.3.1.39	Możliwość załączania dokumentów do skierowania	S
30.3.1.40	Możliwość wpisu do Księgi Oczekujących pacjentów przeznaczonych do przyjęcia w późniejszych terminach z informacją na co pacjent oczekuje, z możliwością dodrukowania potwierdzenia wpisu na kolejną dla pacjenta	S
30.3.1.41	Możliwość zmiany wcześniej zaplanowanego terminu przyjęcia pacjenta wraz z koniecznością wprowadzenia informacji uzasadniającej tę zmianę	S
30.3.1.42	Możliwość gromadzenia następujących danych medycznych związanych z pobytem na oddziale:	S
30.3.1.42.1	rozpoznanie	S
30.3.1.42.2	rozpoznanie ze skierowania	S
30.3.1.42.3	wywiad	S
30.3.1.42.4	badania	S
30.3.1.42.5	zastosowane leczenie	S
30.3.1.42.6	epikryza	S
30.3.1.42.7	zalecenia	S
30.3.1.43	W przypadku braku rozpoznania głównego na którymkolwiek oddziale w ramach hospitalizacji system pozwala na skopiowanie na ten pobyt diagnozy głównej z oddziału wypisowego	S
30.3.1.44	Możliwość gromadzenia danych o wzroście i wadze pacjenta z automatycznym wyliczeniem BMI	S
30.3.1.45	Możliwość definiowania przez użytkownika i wykorzystania własnych tekstów standardowych w polach opisowych	S
30.3.1.46	Możliwość odnotowania wykonanych pacjentowi na oddziale elementów leczenia (procedury, leki, badania, zabiegi, konsultacje)	S
30.3.1.47	Możliwość odnotowania zużytych materiałów do przeprowadzonych na oddziale zabiegów i przypisania zużycia do pacjenta.	S
30.3.1.48	Możliwość prowadzenia karty TISS w systemie	S
30.3.1.49	Możliwość prowadzenia karty kwalifikacji do żywienia pozajelitowego, karty obserwacji porodu	S
30.3.1.50	Możliwość odnotowania w systemie informacji o zgonie pacjenta wraz z wpisem do Księgi Zgonów	S
30.3.1.51	Możliwość gromadzenia informacji o dziecie pacjenta.	S
30.3.1.52	Możliwość wprowadzania rozpoznai w ramach historii choroby:	S
30.3.1.52.1	wstępnych – ze skierowania	S
30.3.1.52.2	końcowych (rozpoznanie zasadnicze, dodatkowe, współistniejące)	S
30.3.1.52.3	przyczyny zgonu (w przypadku zgonu pacjenta)	S
30.3.1.53	Możliwość rozbudowy systemu o zapis świadczeń NFZ z możliwością zaawansowanej weryfikacji danych z umową jak i walidacjami ogłoszonymi w komunikatach NFZ (np. "odstęp pomiędzy hospitalizacjami dla danego pacjenta z tą samą jednostką chorobową nie przekracza 14 dni, itp.)	S
<b>Obsługa leczenia</b>		
30.3.1.54	Szybki dostęp do najważniejszych funkcji modułu, z przypisanymi na stałe w zakresie całego modułu skrótami klawiaturowymi, m.in. do:	S
30.3.1.54.1	wyszukania pacjenta	S
30.3.1.54.2	wyszukania pobytu	S
30.3.1.54.3	informacji o pacjencie	S
30.3.1.54.4	przeglądu wszystkich hospitalizacji pacjenta	S
30.3.1.55	Możliwość wglądu w pełną dokumentację medyczną pacjenta kiedykolwiek zapisaną w systemie dla uprawnionych użytkowników	S
30.3.1.56	Możliwość wglądu w dane archiwalne wszystkich pacjentów przebywających w przeszłości na danym oddziale	S

30.3.1.58	Możliwość przeglądu i wydruku ksiąg:	S
30.3.1.58.1	Księga Główna	S
30.3.1.58.2	Księga Oddziałowa	S
30.3.1.58.3	Księga Oczekujących	S
30.3.1.58.4	Księga Zgonów	S
30.3.1.58.5	Księga zabiegów rehabilitacyjnych	R
30.3.1.59	Możliwość prowadzenia i wydruku Historii Choroby: dane przyjęcia, wywiad wstępny (przedmiotowo, podmiotowo), przebieg leczenia, karta wypisowa	S
30.3.1.60	Ewidencja diagnoz pielęgnarskich	S
30.3.1.61	Możliwość wydruku raportu zastosowanych diet dla oddziału.	S
30.3.1.62	Wydruk standardowych dokumentów związanych z pobytem pacjenta w Szpitalu w zakresie gromadzonych w systemie danych:	S
30.3.1.62.1	Historia Choroby	S
30.3.1.62.2	Karta Wypisowa	S
30.3.1.63	Możliwość wypełnienia i wydruk standardowych druków zewnętrznych:	S
30.3.1.63.1	Karta Statystyczna wg wzoru określonego w przepisach o statystyce publicznej	S
30.3.1.63.2	Karta Nowotworowa	S
30.3.1.63.3	Karta Zgłoszenia Choroby Zakaźnej	S
30.3.1.63.4	Karta Leczenia Psychiatrycznego	S
30.3.1.63.5	Karta Zakażenia Szpitalnego	S
30.3.1.63.6	Karta Zgonu	S
30.3.1.63.7	Ankieta (Karta) Udarowa	S
30.3.1.63.8	Karta informacyjna pacjentów z Oddziału Noworodkowego	S
30.3.1.63.9	Karta informacyjna pacjentów z Bloku Operacyjnego	S
<b>Wymagania dotyczące rehabilitacji</b>		
30.3.1.63.10	Możliwość ewidencjonowania wykonanych zabiegów rehabilitacyjnych przez personel medyczny na wszystkich stanowiskach w systemie dziennym	R
30.3.1.63.11	Możliwość dodania adnotacji, uwag o stanie zdrowia pacjenta, pogorszenia jego stanu podczas rehabilitacji oraz ewentualnym wpływie metod rehabilitacji na pacjenta oraz informacje o ich przebiegu	R
30.3.1.63.12	Uwagi powinny być dostępne dla lekarza kierującego oraz następnego, który będzie zlecił kolejny cykl zabiegowy (w gabinecie lekarskim podczas trwania hospitalizacji, podgląd na poprzednie karty zabiegowe)	R
30.3.1.63.13	Personel wykonujący zabiegi, fizjoterapeuci powinni mieć podgląd również na uwagi lekarza co do wykonania zabiegów, tj. określenie okolicy ciała, dodatkowe uwagi o zleceniu, czas trwania oraz adnotacje lekarskie pojawiające się w trakcie trwania cyklu zabiegowego o odstawieniu jakiegos zabiegu z powodów zdrowotnych (obecnie skierowanie na zabieg, wersja papierowa zawiera taką możliwość)	R
30.3.1.63.14	Ewidencja zabiegów powinna odbywać się z możliwością podglądu przez fizjoterapeutów informacji, które powinna zawierać karta zabiegowa, zgodna z przepisami dotyczącymi rodzaju rehabilitacji leczniczej	R
30.3.1.63.15	Filtr (kalkulator) dotyczący podsumowania ilości wykonanych zabiegów, ilości pacjentów oraz punktów i wartości uzyskanych przez realizację/ewidencję świadczeń	R
30.3.1.63.16	Możliwość ewidencjonowania zabiegów przy użyciu kalendarza, tj. po zaznaczeniu kilku dni wprowadzenie wykonanych zabiegów jednocześnie w zaznaczonym okresie	R
30.3.1.63.17	Możliwość wydruku karty zabiegowej	R
30.3.1.63.18	Wprowadzone zabiegi rehabilitacyjne tworzą księgę zabiegów rehabilitacyjnych	R
<b>Pozostałe funkcjonalności</b>		
30.3.1.64	Możliwość prowadzenia i wydruku Karty Zakażenia Szpitalnego zgodnie z ustawą o chorobach zakaźnych i zakażeniach u ludzi	S
30.3.1.65	Moduł posiada zestaw standardowych zestawień i raportów:	S
30.3.1.65.1	dziennik ruchu chorych	S
30.3.1.65.2	lista pacjentów przyjętych do szpitala	S
30.3.1.65.3	lista pacjentów przebywających w oddziale	S
30.3.1.65.4	lista pacjentów wypisanych ze szpitala	S
30.3.1.65.5	raport dzienny	S
30.3.1.65.6	raport niepełnych danych pacjentów	S
30.3.1.65.7	raport wykonanych świadczeń	S
30.3.1.65.8	zestawienia wg jednostki chorobowej	S
30.3.1.66	Możliwość importu pliku xml z SNRL z przydzielonymi numerami recept dla personelu medycznego	S
30.3.1.67	Moduł jest wyposażony w Generator Raportów umożliwiający stworzenie przez personel zamawiającego nowych zestawień i raportów	S

30.3.1.68	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m.in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Apteki Centralnej i Apteczek Oddziałowych, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Platnikami, Modułem Ruchu Chorych (Izba Przyjęć, Poradnia).	S
30.3.1.69	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Zasobami Ludzkimi, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, Modułem Zarządzania Majątkiem Trwałym, Modułem Zarządzania Inwentaryzacją, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	S
<b>30.3.2</b>	<b>Moduł Ruch Chorych - Poradnia</b>	
	<i>Przyjmowanie pacjenta</i>	
30.3.2.1	Moduł korzysta z bazy pacjentów wspólnej dla całego Systemu typu HIS z możliwością przeglądania, dodawania, edycji danych	S+P
30.3.2.2	Możliwość wprowadzania oraz wyszukiwania Deklaracji POZ - w przypadku poradni POZ	S+P
30.3.2.3	Możliwość przeszukiwania bazy pacjentów według zadanych kryteriów:	S+P
30.3.2.3.1	nazwisko i imię	S+P
30.3.2.3.2	PESEL	S+P
30.3.2.3.3	firma (pracodawca)	S+P
30.3.2.3.4	data urodzenia	S+P
30.3.2.4	Możliwość wprowadzania następujących danych o pacjencie:	S+P
30.3.2.4.1	imiona	S+P
30.3.2.4.2	nazwisko	S+P
30.3.2.4.3	data i miejsce urodzenia	S+P
30.3.2.4.4	pleć	S+P
30.3.2.4.5	imiona i nazwiska rodziców	S+P
30.3.2.4.6	rodzaj i numer dokumentu tożsamości	S+P
30.3.2.4.7	numer PESEL	S+P
30.3.2.4.8	adres stały, adres korespondencyjny	S+P
30.3.2.4.9	dane kontaktowe (numery telefonów, e-mail)	S+P
30.3.2.4.10	VIP	S+P
30.3.2.4.11	informacje o zgodzie na dostęp lekarzy z danego podmiotu leczniczego do dokumentacji medycznej pacjenta	S+P
30.3.2.4.12	informacje o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych	S+P
30.3.2.4.13	informacje o zgodzie na udostępnienie dokumentacji medycznej, w tym na wypadek zgonu	S+P
30.3.2.4.14	informacje o zgodzie na udostępnienie informacji na temat stanu zdrowia	S+P
30.3.2.5	Możliwość weryfikacji ubezpieczenia pacjenta za pomocą połączenia z bazą eWUS.	S+P
30.3.2.6	Moduł umożliwia zbieranie informacji o opiekunach prawnych pacjenta	S+P
30.3.2.7	Moduł umożliwia zbieranie informacji o osobach upoważnionych do odbioru dokumentacji	S+P
30.3.2.8	Możliwość wydruku danych pacjenta	S+P
30.3.2.9	Możliwość tworzenia listy osób uprawnionych do uzyskania informacji o przebiegu leczenia pacjenta	S+P
30.3.2.10	Automatyczne nadanie numeru w Księdze Przychodni w momencie rejestracji pacjenta	S+P
30.3.2.11	W przypadku wyrażenia przez pacjenta zgody na dostęp lekarzy z danego podmiotu leczniczego do dokumentacji medycznej pacjenta moduł wysła informację do Regionalnego Systemu Rejestrów o dostępie danego lekarza do dokumentacji medycznej pacjenta o ile System typu HIS odnotuje zajęcie faktu leczenia pacjenta przez tego lekarza.	S+P
	<i>Zarządzanie usługami medycznymi</i>	
30.3.2.12	Pełna integracja z Modułem Zarządzania Zasobami Ludzkimi Systemu ERP	S+P
30.3.2.13	Możliwość definiowania dostępności usług:	S+P
30.3.2.13.1	możliwość wprowadzania cenników zawierających m.in. okres obowiązywania, godziny dostępności, miejsce świadczenia usługi, sposób płatności	S+P
30.3.2.13.2	możliwość przypisania danemu lekarzowi konkretnego gabinetu	S+P
30.3.2.13.3	możliwość generowania grafików dla lekarzy i gabinetów	S+P
30.3.2.13.4	możliwość blokady grafików konkretnych lekarzy i gabinetów (np. z powodu urlopu, remontu)	S+P
30.3.2.14	Moduł wspomaga planowanie cykli zabiegowych rehabilitacyjnych z uwzględnieniem dostępności pomieszczeń, aparatów i personelu.	R
30.3.2.15	Możliwość ewidencji pacjentów z uwzględnieniem podziału na świadczenia refundowane z NFZ oraz komercyjne.	R
30.3.2.16	Możliwość rozliczania wykonanych cykli zabiegowych przez personel medyczny.	R
	<i>Obsługa rejestracji</i>	
30.3.2.17	Moduł obsługuje uprawnienia dla jednostek składających się z wielu poradni rozproszonych terytorialnie na postawie uprawnień użytkownika oraz wybranej lokalizacji; system umożliwia nadawanie uprawnień do funkcji systemu w zależności od uprawnień użytkownika oraz obsługiwanej lokalizacji	S+P

30.3.2.18	Moduł umożliwia rejestrację kilku wizyt tego samego pacjenta do kilku specjalistów z jednego logowania (pod warunkiem zachowania rozłączności czasu i specjalistów)	S+P
30.3.2.19	Możliwość podania kryteriów wyszukiwania pacjenta podczas operacji rejestracji lub rejestracji wizyty	S+P
30.3.2.20	Możliwość wyrażenia podczas dokonywania rezerwacji przez pacjenta zgody na dostęp lekarza leczącego do dokumentacji medycznej danego pacjenta. Jeśli moduł odnotuje wyrażenie takiej zgody informacja ta przesyłana jest do regionalnego systemu rejestrów.	S+P
30.3.2.21	Możliwość wyszukiwania terminu wizyty na podstawie zdefiniowanych grafików	S+P
30.3.2.22	Możliwość wyszukiwania terminu wizyty na podstawie:	S+P
30.3.2.22.1	usługi	S+P
30.3.2.22.2	lokalizacji	S+P
30.3.2.22.3	lekarza/urządzenia	S+P
30.3.2.22.4	typu wizyty (standardowa, pierwsza, kontynuacja)	S+P
30.3.2.23	Moduł proponuje terminy wizyt w sposób umożliwiający optymalne wykorzystanie czasu pracy lekarza; usługi mogą trwać różną liczbę minut w zależności od rodzaju usługi i typu wizyty	S+P
30.3.2.24	Możliwość odwołania/anulowania rezerwacji wizyty	S+P
30.3.2.25	Moduł umożliwia rezerwację wizyty dodatkowej	S+P
30.3.2.26	Moduł weryfikuje i prezentuje informacje o potencjalnych konfliktach między rezerwacjami:	S+P
30.3.2.26.1	konflikt ze względu na pacjenta – pacjent posiada w tym czasie wizytę	S+P
30.3.2.26.2	konflikt ze względu na gabinet – gabinet jest zajęty w danym czasie przez innego lekarza	S+P
30.3.2.26.3	konflikt ze względu na lekarza – lekarz ma wyznaczoną wizytę z innym pacjentem	S+P
30.3.2.27	Możliwość przeglądania listy zaplanowanych wizyt w widoku tabelarycznym i w terminarzu graficznym	S+P
30.3.2.28	Funkcja rejestracji wcześniej zaplanowanej wizyty	S+P
30.3.2.29	Możliwość rejestracji danych skierowania (data skierowania, jednostka kierująca, lekarz kierujący, rozpoznanie ze skierowania) podczas rejestracji wizyty	S+P
30.3.2.30	Możliwość rejestracji wielu wizyt w ramach jednego skierowania	S+P
30.3.2.31	Możliwość przeglądu i wydruku zaplanowanych wizyt dla pacjenta	S+P
30.3.2.32	Możliwość przeglądu terminarza wizyt z gabinetu lekarskiego	S+P
30.3.2.33	Możliwość serijnego wyszukiwania i rezerwacji terminów na cały cykl wizyt pacjenta, bez konieczności ponownego uruchamiania funkcji rezerwacji w celu wyznaczenia kolejnych terminów dla serii wizyt	S+P
30.3.2.34	Moduł umożliwia zmianę terminu wizyty	S+P
30.3.2.35	Moduł umożliwia wydruk listy wizyt do potwierdzenia przez pacjentów w przypadku zmiany terminu wizyty	S+P
30.3.2.36	Moduł posiada mechanizmy weryfikacji uprawnień do wykonania usługi w ramach umowy w momencie rezerwacji a następnie ponownie na etapie rejestracji	S+P
30.3.2.37	Podczas rezerwacji/rejestracji wizyty należy wskazać uprawnienie, w ramach którego realizowana jest wizyta	S+P
30.3.2.38	Moduł zabrania użytkownikowi zarezerwowanie/rejestrację wizyty jeżeli wybrane uprawnienie wygasło, nie aplikuje się do wybranej wizyty lub został przekroczony limit na wykonanie usługi	S+P
30.3.2.39	Moduł umożliwia odnotowanie faktu wykonania usługi poza grafikiem, skutkujące zdjęciem z limitu ew. wystawieniem faktury	S+P
30.3.2.40	Moduł umożliwia regulowanie odstętku wszystkich rejestracji jaki jest dostępny dla rejestracji poprzez Portal Pacjenta, tj. podmiot leczniczy może up. określić, że tylko 20% rejestracji każdego dnia może zostać wykonanych przez Portal Pacjenta.	S+P
	<i>Obsługa leczenia</i>	
30.3.2.41	Możliwość obsługi świadczenia usług medycznych w gabinecie lekarskim	S+P
30.3.2.41.1	dostęp do listy pacjentów zarejestrowanych do gabinetu	S+P
30.3.2.41.2	możliwość rejestracji rozpoczęcia obsługi pacjenta w gabinecie	S+P
30.3.2.41.3	dostęp do danych pacjenta w zakresie podstawowych danych medycznych, historii dokumentacji medycznej w danym podmiocie leczniczym	S+P
30.3.2.41.4	dostęp do uprawnień medycznych pacjenta	S+P
30.3.2.41.5	możliwość zdefiniowania przez użytkownika wzorców dokumentacji	S+P
30.3.2.41.6	możliwość przeglądania, wprowadzania i modyfikowania danych wizyty	S+P
30.3.2.41.7	możliwość zaklasyfikowania wizyty do określonej grupy rozliczeniowej (JGP)	S+P
30.3.2.42	Możliwość przeglądu listy pacjentów do przyjęcia w danym dniu	S+P
30.3.2.43	Możliwość gromadzenia danych medycznych związanych z wizytą pacjenta:	S+P
30.3.2.43.1	rozpoznanie	S+P
30.3.2.43.2	wywiad	S+P
30.3.2.43.3	opis badania	S+P



30.3.2.43.4	zastosowane leczenie: podane leki, procedury zabiegowe, procedury diagnostyczne	S+P
30.3.2.43.5	zlecenia	S+P
30.3.2.43.6	recepty	S+P
30.3.2.43.7	skierowania	S+P
30.3.2.44	Możliwość gromadzenia danych o wzroście i wadze pacjenta z automatycznym wyliczeniem BMI	S+P
30.3.2.45	Możliwość definiowania przez użytkownika i wykorzystania własnych tekstów standardowych w polach opisowych	S+P
30.3.2.46	Możliwość odnotowywania zużytych materiałów do przeprowadzonych podczas wizyty zabiegów. Funkcjonalność ta jest całkowicie zintegrowana z Modułem Zarządzania Zapasami Systemu typu ERP.	S+P
30.3.2.47	Moduł weryfikuje zapisy ambulatoryjne względem szpitalnych ze względu na wpisy wykluczające się zgodnie z wymogami NFZ	S+P
30.3.2.48	Możliwość wpisu do Księgi Oczekujących pacjentów oczekujących na wizytę w późniejszych terminach z informacją na co pacjent oczekuje oraz możliwością dodrukowania potwierdzenia wpisu na kolejkę dla pacjenta	S+P
30.3.2.49	Możliwość zmiany wcześniej zaplanowanego terminu wizyty pacjenta wraz z koniecznością wprowadzenia informacji uzasadniającej tę zmianę	S+P
30.3.2.50	Możliwość zakończenia wizyty poprzez odnotowanie faktu nie przyjęcia pacjenta do gabinetu z powodu: uteczki, braku wolnego terminu, zgonu pacjenta; anulowanie przyjęcia z podaniem powodu anulowania wizyty	S+P
<b>Funkcjonalności związane z rehabilitacją</b>		
30.3.2.51	Możliwość ewidencjonowania wykonanych zabiegów rehabilitacyjnych przez personel medyczny na wszystkich stanowiskach w systemie dziennym.	R
30.3.2.52	Możliwość dodania adnotacji, uwag o stanie zdrowia pacjenta, pogorszenia jego stanu podczas rehabilitacji oraz ewentualnym wpływie metod rehabilitacji na pacjenta oraz informacje o ich przebiegu.	R
30.3.2.53	Uwagi powinny być dostępne dla lekarza kierującego oraz następnego, który będzie zlecał kolejny cykl zabiegowy (na wizycie kontrolnej, podgląd na poprzednie karty zabiegowe).	R
30.3.2.54	Personel wykonujący zabiegi, fizjoterapeuci powinni mieć podgląd również na uwagi lekarza co do wykonania zabiegów, tj. określenie okolicy ciała, dodatkowe uwagi o zleceniu, czas trwania oraz adnotacje lekarskie pojawiające się w trakcie trwania cyklu zabiegowego o odstawieniu jakiegos zabiegu z powodów zdrowotnych (obecnie skierowanie na zabiegi, wersja papierowa zawiera taką możliwość).	R
30.3.2.55	Ewidencja wykonanych zabiegów powinna odbywać się z możliwością podglądu przez fizjoterapeutów informacji, które powinna zawierać karta zabiegowa, zgodna z przepisami dotyczącymi rodzaju rehabilitacji leczniczej.	R
30.3.2.56	Filtr (kalkulator) dotyczący podsumowania ilości wykonanych zabiegów, ilości pacjentów oraz punktów i wartości uzyskanych przez realizację/ewidencję świadczeń	R
30.3.2.57	Możliwość ewidencjonowania zabiegów przy użyciu kalendarza, tj. po zaznaczeniu kilku dat wprowadzenie wykonanych zabiegów jednocześnie w zaznaczonym okresie.	R
30.3.2.58	Możliwość wydruku karty zabiegowej z uwzględnieniem miejsca na podpis pacjenta – konieczność podpisu każdego dnia, wykonanych zabiegów przez pacjenta (dotyczy leczenia w systemie ambulatoryjnym: zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi rodzaju rehabilitacji leczniczej).	R
30.3.2.59	Wprowadzone zabiegi rehabilitacyjne tworzą księgę zabiegów rehabilitacyjnych.	R
<b>Pozostałe funkcjonalności</b>		
30.3.2.60	Obsługa kolejek oczekujących:	S+P
30.3.2.60.1	Definicja kolejek oczekujących zgodnie z wymaganiami Płatnika NFZ, w tym kolejek oczekujących do komórek organizacyjnych, procedur medycznych i świadczeń wyspecjalistycznych	S+P
30.3.2.60.2	Prowadzenie kolejek oczekujących	S+P
30.3.2.60.3	Możliwość wykazu osób oczekujących w kolejce	S+P
30.3.2.60.4	Możliwość planowania daty realizacji świadczenia z dokładnością do dnia	S+P
30.3.2.60.5	Możliwość zakwalifikowania oczekujących jako przypadek pilny lub stabilny	S+P
30.3.2.60.6	Możliwość przenoszenia oczekujących między kolejkami	S+P
30.3.2.60.7	Możliwość generowania statystyk dotyczących kolejek i struktury oczekujących zgodnie z wymaganiami określonymi prawnie	S+P
30.3.2.60.8	Możliwość generowania komunikatów XML zgodnych z wymaganiami określonymi prawnie	S+P
30.3.2.61	Możliwość wystawienia faktur i faktur korygujących (integracja z Systemem typu ERP)	S+P
30.3.2.62	Możliwość obsługi kasy fiskalnej	S+P
30.3.2.63	Szybki dostęp do najważniejszych funkcji modułu, z przypisanymi na stałe w zakresie całego modułu skrótami klawiaturowymi, m.in. do:	S+P
30.3.2.63.1	wyszukania pacjenta	S+P
30.3.2.63.2	wyszukania wizyty	S+P

30.3.2.63.3	informacji o pacjencie	S+P
30.3.2.63.4	przeglądu wszystkich wizyt pacjenta	S+P
30.3.2.64	Możliwość przeglądu i wydruku ksiąg:	S+P
30.3.2.64.1	Księga Przychodni	S+P
30.3.2.64.2	Księga Oczekujących	S+P
30.3.2.64.3	Księga Zgonów	S+P
30.3.2.64.4	Księga zabiegów rehabilitacyjnych	R
30.3.2.65	Moduł jest wyposażony w Generator Raportów umożliwiający stworzenie przez personel zamawiającego nowych zestawień i raportów	S+P
30.3.2.66	Moduł wspiera prowadzenie poradni medycyny pracy:	S+P
30.3.2.66.1	możliwość definiowania kontraktów Medycyny Pracy z pracodawcami	S+P
30.3.2.66.2	możliwość rejestrowania listy pracowników Medycyny Pracy	S+P
30.3.2.66.3	możliwość obsługi listy otwartej pracowników Medycyny Pracy	S+P
30.3.2.66.4	możliwość rozliczenia wykonanych usług	S+P
30.3.2.66.5	możliwość wystawienia faktury dla pracodawcy	S+P
30.3.2.66.6	możliwość umawiania pacjenta na wiele wizyt w jednym bloku czasu	S+P
30.3.2.66.7	możliwość zarządzania listą kontraktów Medycyny Pracy	S+P
30.3.2.66.8	możliwość zarządzania listą kontrahentów - pracodawców	S+P
30.3.2.66.9	standardowe wykazy dotyczące zdefiniowanych kontraktów, kontrahentów, beneficjentów	S+P
30.3.2.66.10	możliwość definiowania reguł rozliczania umów oraz fakturowania zgodnie z wymogami prawnymi	S+P
30.3.2.66.11	możliwość definiowania różnych cenników dla kontraktów	S+P
30.3.2.66.12	możliwość kalkulacji stawki faktury z pracodawcą za osobę, za pakiet, ryczałt, wykonanie cyklu badań, wykonanie wszystkich usług	S+P
30.3.2.67	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Apteki Centralnej i Apteczek Oddziałowych, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruchu Chorych (Izba Przyjęć, Oddział).	S
30.3.2.68	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Poradni Medycyny Pracy.	P
30.3.2.69	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Zasobami Ludzkimi, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, Modułem Zarządzania Majątkiem Trwałym, Modułem Zarządzania Inwentaryzacją, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	S+P
<b>30.3.3 Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć</b>		
<b>Przyjmowanie pacjenta</b>		
30.3.3.1	Możliwość prowadzenia wspólnego dla wszystkich modułów rejestru pacjentów z możliwością przeglądania wpisów archiwalnych dotyczących danych z poszczególnych polityk w szpitalu (rejestr polityk)	S
30.3.3.2	Możliwość wyszukiwania pacjentów wg następujących kryteriów:	S
30.3.3.2.1	imię	S
30.3.3.2.2	nazwisko	S
30.3.3.2.3	PESEL	S
30.3.3.2.4	data urodzenia	S
30.3.3.2.5	numer Księgi Głównej	S
30.3.3.2.6	data przyjęcia na Izbę Przyjęć/Oddział	S
30.3.3.2.7	miejscowość, ulica, kod administracyjny	S
30.3.3.3	Możliwość rejestracji pacjenta NN za pomocą jednego kliknięcia, system powinien automatycznie uzupełniać pola: imię, nazwisko informacjami NN, datę i godzinę przyjęcia pacjenta oraz pole z numerem PESEL - liczniki zero, z możliwością późniejszego ich aktualizacji	S
30.3.3.4	Możliwość przyjęcia nowego pacjenta z wprowadzeniem minimalnego zakresu danych:	S
30.3.3.4.1	nazwisko	S
30.3.3.4.2	pleć	S
30.3.3.5	Możliwość przyjęcia nowego pacjenta z wprowadzaniem podstawowego zakresu danych:	S
30.3.3.5.1	imię	S
30.3.3.5.2	nazwisko	S
30.3.3.5.3	rodzaj i numer dokumentu tożsamości	S
30.3.3.5.4	PESEL	S
30.3.3.5.5	data urodzenia	S
30.3.3.5.6	adres stały (miejscowość, ulica, kod administracyjny)	S
30.3.3.5.7	adres do korespondencji (miejscowość, ulica, kod administracyjny)	S

30.3.3.5.8	adres tymczasowy (miejscowość, ulica, kod administracyjny)	S
30.3.3.5.9	dane o pełnomocniku ustawowym: imię, nazwisko, PESEL	S
30.3.3.5.10	dane dotyczące ubezpieczenia (pozyskane z ewidencji eWUS, lub innych ubezpieczycieli (nazwa firmy, REGON, numer polisy))	S
30.3.3.5.11	dane kontaktowe (numery telefonów, e-mail)	S
30.3.3.5.12	informacje o zgodzie na dostęp lekarzy z danego podmiotu leczniczego do dokumentacji medycznej pacjenta	S
30.3.3.5.13	informacje o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych	S
30.3.3.5.14	dane dotyczące zatrudnienia	S
30.3.3.5.15	tryb przyjęcia	S
30.3.3.5.16	dane skierowania	S
30.3.3.5.17	rozpoznanie ze skierowania	S
30.3.3.5.18	dane o płatniku	S
30.3.3.5.19	lekarz przyjmujący	S
30.3.3.5.20	informacje o zgodzie na udostępnienie dokumentacji medycznej, w tym na wypadek zgonu	S
30.3.3.5.21	informacje o zgodzie na udostępnienie informacji na temat stanu zdrowia	S
30.3.3.6	Możliwość weryfikacji ubezpieczenia pacjenta za pomocą połączenia z bazą eWUS.	S
30.3.3.7	Podczas przyjęcia nowego pacjenta system nadaje jednoznaczny i unikalny kod identyfikacji pacjenta i umożliwia weryfikację pacjenta po tym kodzie.	S
30.3.3.8	Utworzenie rekordu z danymi pacjenta odbywa się jednokrotnie, poszczególne moduły korzystają z tego samego zestawu danych	S
30.3.3.9	Bezpośredni dostęp do rejestru pacjentów z możliwością zmiany wszystkich wprowadzonych danych pacjenta	S
30.3.3.10	Moduł sprawdza poprawność numeru PESEL w trakcie wprowadzania danych pacjenta	S
30.3.3.11	Moduł automatycznie uzupełnia datę urodzenia pacjenta i płeć na podstawie numeru PESEL	S
30.3.3.12	Moduł prowadzi wspólną bazę pacjentów i krewnych - dzięki temu wykluczona jest możliwość podwójnego wprowadzania danych (np. raz jako pacjent i drugi raz jako krewny)	S
30.3.3.13	Zabezpieczenie przed dodaniem do rejestru pacjentów kolejnego pacjenta o takim samym numerze PESEL, jaki figuruje już w bazie	S
30.3.3.14	Moduł umożliwia oznakowanie pacjenta jako pacjenta typu VIP i ograniczenie dostępu do takich pacjentów wyłącznie do osób uprawnionych	S
30.3.3.15	Moduł umożliwia oznakowanie pacjenta ze względu na zakaz informowania o pobycie pacjenta	S
30.3.3.16	Moduł umożliwia odnotowywanie materiałów zużytych do zabiegów przeprowadzonych na Izbie Przyjęć i przypisania ich zużycia do pacjenta	S
30.3.3.17	Moduł umożliwia odnotowanie odmowy przyjęcia do szpitala poprzez automatyczne dodanie wpisu do Księgi Odmów i Porad Ambulatoryjnych	S
30.3.3.18	Moduł umożliwia odnotowanie powodu odmowy przyjęcia i kierunku wypisu pacjenta	S
30.3.3.19	Moduł umożliwia utworzenie listy osób uprawnionych do uzyskania informacji dotyczących przebiegu leczenia pacjenta	S
30.3.3.20	Moduł umożliwia utworzenie listy osób uprawnionych do uzyskania informacji na wypadek zgonu pacjenta	S
30.3.3.21	Moduł umożliwia utworzenie listy osób uprawnionych do odbioru dokumentacji dotyczącej pacjenta	S
30.3.3.22	Ostrzeżenie o braku wolnych łóżek podczas przyjmowania pacjenta	S
30.3.3.23	Możliwość podglądu stanu łóżek w trakcie przyjmowania pacjenta	S
30.3.3.24	W przypadku wyrażenia przez pacjenta zgody na dostęp lekarzy z danego podmiotu leczniczego do dokumentacji medycznej pacjenta moduł wysła informację do Regionalnego Systemu Rejestrów o dostępie danego lekarza do dokumentacji medycznej pacjenta o ile System typu IHS odnotuje zajęcie faktu leczenia pacjenta przez tego lekarza.	S
<b>Obsługa medyczna</b>		
30.3.3.25	Zarządzanie słownikami lekarzy i jednostek kierujących z poziomu aplikacji w pełnej integracji z Regionalnym Systemem Rejestrów:	S
30.3.3.25.1	dodanie nowego wpisu do rejestru	S
30.3.3.25.2	edycja istniejącego wpisu	S
30.3.3.25.3	usunięcie istniejącego wpisu	S
30.3.3.26	Moduł posiada wbudowane mechanizmy kontrolujące poprawność numeru REGON i NIP dla jednostki kierującej oraz prawo wykonywania zawodu dla lekarza kierującego	S
30.3.3.27	Zabezpieczenie przed powtórным dodaniem do słownika lekarzy kierujących lekarza o takim samym numerze wykonywania zawodu	S
30.3.3.28	Możliwość zabezpieczenia przed powtórным dodaniem do słownika jednostek kierujących jednostki o takim samym numerze REGON	S
<b>Dane medyczne</b>		
30.3.3.29	Możliwość załączania dokumentów do skierowania	S

30.3.3.30	Moduł umożliwia gromadzenie następujących danych medycznych związanych z pobytami pacjenta na Izbie Przyjęć:	S
30.3.3.30.1	rozpoznanie wstępne	S
30.3.3.30.2	rozpoznanie ze skierowania	S
30.3.3.30.3	wywiad	S
30.3.3.30.4	opis badania	S
30.3.3.30.5	zastosowane leczenie: podane leki, procedury zabiegowe, procedury diagnostyczne	S
30.3.3.30.6	fakt wydania karty informacyjnej	S
30.3.3.30.7	zlecenia	S
30.3.3.30.8	skierowania	S
30.3.3.31	Moduł umożliwia gromadzenie danych o wzroście i wadze pacjenta z automatycznym wyliczeniem BMI	S
30.3.3.32	Możliwość definiowania i wykorzystywania przez użytkownika własnych tekstów standardowych w polach opisowych	S
30.3.3.33	Moduł umożliwia odnotowywanie wykonywanych pacjentowi na Izbie Przyjęć elementów leczenia (procedury, leki, badania, zabiegi, konsultacje)	S
30.3.3.34	Moduł umożliwia odnotowanie udzielenia porady ambulatoryjnej na Izbie Przyjęć poprzez automatyczny wpis do Księgi Odmów i Porad Ambulatoryjnych	S
30.3.3.35	Możliwość zapisu świadczeń NFZ udzielonych w ramach porady ambulatoryjnej	S
30.3.3.36	Moduł pozwala na szybki wgląd w pełną dokumentację medyczną pacjenta kiedykolwiek zapisaną w bazie	S
<b>Obsługa leczenia</b>		
30.3.3.37	Zakończenie porady ambulatoryjnej przyjęciem na oddział	S
30.3.3.38	Moduł umożliwia wpisanie pacjenta do Księgi Oczekujących na przyjęcie w późniejszym terminie wraz z informacją, na co pacjent oczekuje (możliwość wydrukowania potwierdzenia wpisania pacjenta do Księgi Oczekujących)	S
30.3.3.39	Moduł umożliwia zmianę wcześniej zaplanowanego terminu przyjęcia pacjenta wraz z koniecznością wprowadzenia uzasadnienia tej zmiany	S
30.3.3.40	Możliwość skierowania pacjenta na oddział z możliwością:	S
30.3.3.40.1	odnotowania trybu przyjęcia	S
30.3.3.40.2	określenia lekarza i jednostki kierującej	S
30.3.3.40.3	wydrukowania pierwszej strony z historii choroby	S
30.3.3.41	Moduł umożliwia odnotowanie danych dotyczących przedmiotów przekazanych przez pacjenta do depozytu	S
30.3.3.42	Moduł automatycznie nadaje numer Księgi Głównej w momencie przyjęcia pacjenta na oddział	S
30.3.3.43	Moduł umożliwia obsługę wielu Ksiąg Głównych	S
30.3.3.44	Blokowanie możliwości przyjęcia na Izbę Przyjęć pacjenta, który przebywa aktualnie w szpitalu (na izbie przyjęć lub na oddziale)	S
30.3.3.45	Blokowanie możliwości udzielenia porady ambulatoryjnej pacjentowi, który przebywa aktualnie na oddziale	S
30.3.3.46	Moduł umożliwia odnotowanie w systemie informacji dotyczącej zgonu pacjenta na Izbie Przyjęć wraz z wpisem do Księgi Zgonów	S
30.3.3.47	Możliwość wprowadzenia rozpoznania w ramach historii choroby:	S
30.3.3.47.1	wstępnych - ze skierowania	S
30.3.3.47.2	dotatkowych	S
30.3.3.47.3	przebiegu zgonu (w przypadku zgonu pacjenta)	S
30.3.3.47.4	wypisu	S
30.3.3.48	Moduł pozwala na szybki dostęp do najważniejszych funkcji modułu, z przypisanymi na stałe w zakresie całego modułu skrótami klawiaturowymi, m.in. do:	S
30.3.3.48.1	wyszukania pacjenta	S
30.3.3.48.2	wyszukania pobytu	S
30.3.3.48.3	informacji o pacjencie	S
30.3.3.48.4	przeglądu wszystkich hospitalizacji pacjenta	S
<b>Pozostałe funkcjonalności</b>		
30.3.3.49	Moduł pozwala na przegląd i wydruk ksiąg:	S
30.3.3.49.1	Księgi Głównej	S
30.3.3.49.2	Księgi Oczekujących	S
30.3.3.49.3	Księgi Odmów i Porad Ambulatoryjnych	S
30.3.3.49.4	Księgi Zgonów	S
30.3.3.50	Moduł pozwala na wydruk standardowych dokumentów związanych z pobytami pacjenta na Izbie Przyjęć w zakresie gromadzonych w systemie danych:	S
30.3.3.50.1	Karty Informacyjnej Izby Przyjęć	S
30.3.3.50.2	Karty informacyjnej	S
30.3.3.50.3	Karty Nowotworowej	S

30.3.3.50.4	Karty Zgonu	S
30.3.3.50.5	Karty odmowy przyjęcia do szpitala	S
30.3.3.51	Moduł posiada zestaw standardowych zestawień i raportów:	S
30.3.3.51.1	dziennik ruchu chorych	S
30.3.3.51.2	lista pacjentów przyjętych do szpitala	S
30.3.3.51.3	lista pacjentów przebywających w oddziale	S
30.3.3.51.4	lista pacjentów wypisanych ze szpitala	S
30.3.3.51.5	raport dzienny	S
30.3.3.51.6	raport niepełnych danych pacjentów	S
30.3.3.51.7	raport wykonanych świadczeń	S
30.3.3.52	Możliwość importu pliku xml z SNRI z przydzielonymi numerami recept dla personelu medycznego	S
30.3.3.53	Moduł wyposażony jest w Generator Raportów, który umożliwia stworzenie przez personel zamawiającego nowych zestawień i raportów	S
30.3.3.54	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Apteki Centralnej, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruchu Chorych (Oddział, Poradnia).	S
30.3.3.55	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Zasobami Leczniczymi, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, Modułem Zarządzania Majątkiem Trwałym, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	S
<b>30.3.4 Moduł Zlecenia Medyczne</b>		
30.3.4.1	Funkcje zleceń medycznych dostępne są dla wszystkich modułów związanych z obsługą pacjenta	S+P
30.3.4.2	Możliwość obsługi elektronicznych zleceń w ramach systemu szpitalnego:	S+P
30.3.4.2.1	wysyłanie zlecenia wykonania elementu leczenia (badania) do jednostki realizującej (pracownia diagnostyczna)	S+P
30.3.4.2.2	wysyłanie zlecenia na leki w powiązaniu z Modułem Apteczki Oddziałowych	S+P
30.3.4.2.3	możliwość śledzenia stanu wykonania zlecenia	S+P
30.3.4.2.4	zwrotne otrzymanie wyniku realizacji zlecenia (wyniku badania)	S+P
30.3.4.3	Możliwość przechowywania skanowanych kart anesteziologicznych	S+P
30.3.4.4	Możliwość automatycznej aktualizacji stanów magazynowych apteczek bloku operacyjnego i anesteziologicznych na podstawie zewidencjonowanego zużycia	S+P
30.3.4.5	System daje możliwość autoryzacji zleceń	S+P
30.3.4.6	System daje możliwość wydruku zleceń	S+P
30.3.4.7	System posiada oddzielną listę roboczą do śledzenia statusu oraz wykonania zlecenia	S+P
30.3.4.8	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruchu Chorych (Oddział, Poradnia)	S
30.3.4.9	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruchu Chorych (Poradnia), Modułem Poradni Medycznej Pracy.	P
30.3.4.10	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	S+P
<b>30.3.6 Moduł Apteka Centralna</b>		
<b>Zarządzanie lekami</b>		
30.3.6.1	Ewidencja dostaw środków farmaceutycznych	S+W
30.3.6.2	Możliwość wczytania do systemu dokumentów ewidencjonujących dostawy w formie elektronicznej	S+W
30.3.6.3	Ewidencja korekt do dokumentów ewidencjonujących dostawy, środków farmaceutycznych od dostawców z możliwością automatycznego korygowania rozchodów pod kontem jakościowym (numer serii, data ważności).	S+W
30.3.6.4	Ewidencja sporządzania leków recepturowych z wykorzystaniem mechanizmu doboru składników z wcześniej wprowadzonego składu receptury lub poprzez ręczne zdejmowanie składników receptury, w składzie receptury możliwość wykorzystania zamienników składników recepturowych	S-W
30.3.6.5	Ewidencja sporządzania roztworów spirytusowych, z wykorzystaniem mechanizmów sporządzania leków recepturowych	S+W
30.3.6.6	Możliwość wydawania leków i materiałów na oddziały, z możliwością automatycznego przeksięgowania ich na magazyny apteczek oddziałowych	S+W
30.3.6.7	Możliwość obsługi (w zakresie rozchodu leków) ustalonych limitów kwotowych na leki w rozbięciu wg ośrodków kosztów	S+W

30.3.6.8	Możliwość ewidencji rozchodu leków na pacjenta identyfikowanego na podstawie indywidualnego kodu pacjenta lub kodu personelu medycznego czytany przez czytnik.	S+W
30.3.6.9	Ewidencja ubytków i strat nadzwyczajnych	S+W
30.3.6.10	Możliwość używania słowników leków, grup ATC, nazw międzynarodowych	S+W
30.3.6.11	Możliwość realizacji zamówień przychodzących z apteczek oddziałowych	S+W
30.3.6.12	Możliwość zamówienia od dostawców zewnętrznych mogą być wyliczane automatycznie na podstawie stanów aktualnych oraz określonych lub wyliczonych stanów minimalnych asortymentu	S-W
30.3.6.13	Możliwość korekty nadchodzących zamówień i wydań leków	S+W
30.3.6.14	Mechanizm „stop-order” (blokowanie serii leków - np. w odpowiedzi na komunikat GTF)	S+W
30.3.6.15	Ewidencja zwrotów z oddziałów	S+W
30.3.6.16	Możliwość generowania arkusza do spisu z natury	S+W
30.3.6.17	Możliwość korekty stanów magazynowych (ilościowa i jakościowa) na podstawie arkusza spisu z natury	S+W
30.3.6.18	Możliwość bieżącej korekty jakościowej stanów magazynowych umożliwiając zmianę serii lub daty ważności leku	S+W
30.3.6.19	Możliwość sporządzania zamówień do dostawców środków farmaceutycznych	S+W
30.3.6.20	Ewidencja zwrotów do dostawców	S+W
30.3.6.21	Ewidencja podpisanych umów przetargowych z dostawcami	S+W
30.3.6.22	Możliwość kontroli realizacji przetargu pod kątem ilościowym i wartościowym	S+W
30.3.6.23	Możliwość odnotowania działań niepożądanych leków	S+W
30.3.6.24	Możliwość definiowania grup/klas leków (jeden lek może zostać przyporządkowany do jednej grupy/klas)	S+W
30.3.6.25	Możliwość przeglądu aktualnych stanów magazynowych w zestawieniu z przychodami i rozchodami leków:	S+W
30.3.6.25.1	z wybranego magazynu wybranego miejsca składowania	S+W
30.3.6.25.2	wybranej grupy leków z możliwością wglądu w: informacje o leku, leków o tej samej nazwie międzynarodowej, oraz obroty i dostawy dla każdego leku lub materiału	S+W
30.3.6.26	Możliwość wyszukiwania i przeglądania historii leku	S+W
30.3.6.27	Możliwość przeglądu i kontroli stanów magazynowych oraz obrotów w magazynach apteczek oddziałowych	S+W
<b>Pozostałe funkcjonalności</b>		
30.3.6.28	Możliwość generowania bieżących raportów i zestawień umożliwiających przegląd stanów magazynowych na wybrany dzień oraz kontrolę leków o zbliżającym się terminie końca daty ważności	S+W
30.3.6.29	Generator raportów definiowanych przez użytkownika	S+W
30.3.6.30	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Apteczki Oddziałowych, Modułem Ruchu Chorych (Izby Przyjęć, Oddział, Poradnia), Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami.	S
30.3.6.31	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Transportu Medycznego, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami.	W
30.3.6.32	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	S+W
<b>30.3.7 Moduł Apteczki Oddziałowej</b>		
<b>Zarządzanie lekami</b>		
30.3.7.1	Możliwość składania zamówień na leki do apteki centralnej w formie elektronicznej	S+W
30.3.7.2	Przy współpracy z Modułem Apteki Centralnej system posiada możliwość ewidencji rozchodu leków na oddziały i na pacjenta	S+W
30.3.7.3	Ewidencja ubytków i strat nadzwyczajnych	S+W
30.3.7.4	Ewidencja przesunięć między magazynami apteczek oddziałowych	S+W
30.3.7.5	Możliwość generowania arkusza do spisu z natury	S+W
30.3.7.6	Możliwość korekty stanów magazynowych (ilościowa i jakościowa) na podstawie arkusza spisu z natury	S+W
30.3.7.7	Mechanizm „stop-order” (automatyczne blokowanie serii leków na podstawie informacji z Modułu Apteki Centralnej)	S+W
30.3.7.8	Możliwość przeglądu bieżących stanów magazynowych (dla wybranego magazynu)	S+W
30.3.7.9	Możliwość przeglądu stanów magazynowych na zadany dzień (dla wybranego magazynu)	S+W
30.3.7.10	Kontrola dat ważności leków znajdujących się na stanie apteczki oddziałowej	S+W
30.3.7.11	Podgląd przechowywanych w systemie informacji o leku (m. in. nazwa, jednostki, producent, opakowanie)	S+W
30.3.7.12	Wykorzystanie słowników: leków, nazw międzynarodowych, słownik jednostek miar, grup ATC	S+W
30.3.7.13	Komunikacja z Modułem Ruchu Chorych w zakresie aktualizacji stanu Apteczki Oddziałowej, zgodnie z ewidencją podani środków farmaceutycznych	S+W



30.3.7.14	Możliwość aktualizacji stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym oddziałowym magazynie leków w ramach obsługi zlecenia podania leku	S+W
30.3.7.15	Dostęp do zdefiniowanych raportów z poziomu menu Apteczki Oddziałowej	S+W
30.3.7.16	Możliwość zlecenia podania leków pacjentowi	S+W
30.3.7.17	Możliwość jednorazowego zlecenia cyklicznego podawania leków (np. 3 x dziennie o 8, 14 oraz 22)	S+W
30.3.7.18	System pozwala wykorzystywać predefiniowane częstotliwości przy zlecaniu cyklicznych podań leków, jak również umożliwia definiowanie własnych wzorców	S+W
30.3.7.19	System umożliwia modyfikację zlecenia leku, w tym:	S+W
30.3.7.19.1	dawkę pojedynczego podania leku	S+W
30.3.7.19.2	godzinę podania leku	S+W
30.3.7.20	System udostępnia funkcję wstrzymania / przerwania podań:	S+W
30.3.7.20.1	wszystkich niedokonanych podań leku (z możliwością wskazania daty od której podania mają być wstrzymane)	S+W
30.3.7.20.2	wybranego podania leku (w przypadku zleceń cyklicznych)	S+W
30.3.7.21	Możliwość zapisu działań niepożądanych	S+W
30.3.7.22	Możliwość zlecenia nieszanin leków	S+W
30.3.7.23	Możliwość potwierdzenia grupowej i indywidualnej realizacji podań leków	S+W
30.3.7.24	Podczas realizacji podania leków możliwe jest odnotowanie rzeczywiście zużytych leków (lek, seria, nr faktury - o ile system dysponuje odpowiednimi danymi) i automatyczne zdjęcie ich ze stanów podręcznego magazynu leków	S+W
30.3.7.25	Możliwość zlecenia leku własnego - nie występującego dotychczas w bazie danych - należącego do pacjenta / przyniesionego przez pacjenta	S+W
<b>Pozostałe funkcjonalności</b>		
30.3.7.26	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Apteki Centralnej, Modułami Ruchu Chorych (Oddziału), Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami.	S
30.3.7.27	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Transportu Medycznego, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami.	W
30.3.7.28	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	S+W
<b>30.3.8 Moduł Poradnia Medycyny Pracy</b>		
30.3.8.1	Moduł współpracuje z Modułem Ruchu Chorych - Poradnią i rozszerza jego funkcjonalność	P
30.3.8.2	Możliwość definiowania kontraktów Medycyny Pracy z pracodawcami	P
30.3.8.3	Możliwość rejestrowania i obsługi listy użytkowników Modułu Medycyny Pracy	P
30.3.8.5	Możliwość rozliczenia wykonanych usług	P
30.3.8.6	Możliwość wystawienia faktur dla pracodawcy	P
30.3.8.7	Możliwość umawiania pacjenta na wiele wizyt w jednym bloku czasu	P
30.3.8.8	Możliwość zarządzania listą kontraktów MP	P
30.3.8.9	Możliwość zarządzania listą kontrahentów - pracodawców	P
30.3.8.10	Możliwość generowania standardowych wykazów dotyczących zdefiniowanych kontraktów, kontrahentów, beneficjentów	P
30.3.8.11	Możliwość definiowania reguł rozliczania umów oraz fakturowania zgodnie z wymogami prawnymi	P
30.3.8.12	Możliwość definiowania różnych cenników dla kontraktów	P
30.3.8.13	Możliwość kalkulacji stawki faktury z pracodawcą za osobę, za pakiet, ryczałt, wykonanie cyklu badań, wykonanie wszystkich usług	P
30.3.8.14	Możliwość zapisania kontrahenta do bazy danych	P
30.3.8.15	Możliwość usunięcia kontrahenta	P
30.3.8.16	Możliwość wyszukiwania kontrahenta	P
30.3.8.17	Możliwość dodawania do bazy pacjenta medycyny pracy	P
30.3.8.18	Możliwość usunięcia z bazy pracownika	P
30.3.8.19	Możliwość zmiany danych pracownika	P
30.3.8.20	Możliwość wyszukiwania pracownika	P
30.3.8.22	Możliwość widoku karty członkowie rodziny	P
30.3.8.23	Możliwość widoku karty badań profilaktycznych - informacje ogólne	P
30.3.8.24	Możliwość widoku karty badań do celów sanitarno-epidemiologicznych - informacje ogólne	P
30.3.8.25	Możliwość generowania karty skierowań	P
30.3.8.26	Moduł udostępnia standardowe druki	P
30.3.8.27	Możliwość skierowania na badania przedmiotowe	P
30.3.8.28	Możliwość skierowania na badania pomocnicze	P
30.3.8.29	Moduł obsługuje poradnię badania kierowców	P

30.3.8.30	Możliwość widoku karty badania kierowcy	P
30.3.8.31	Możliwość działania na widoku kierowcy	P
30.3.8.32	Moduł obsługuje diagnostykę i orzecznictwo Chorób Zawodowych	P
30.3.8.33	Możliwość zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej	P
30.3.8.34	Możliwość wprowadzenia orzeczenia na temat choroby zawodowej	P
30.3.8.35	Możliwość odwołania od orzeczenia na temat choroby zawodowej	P
30.3.8.36	Możliwość udzielania konsultacji przez podstawowe jednostki służby medycyny pracy	P
30.3.8.37	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami, Modułem Ruchu Chorych (Poradnia)	P
30.3.8.38	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, Modułem Zarządzania Zasobami Ludzkimi, Modułem Zarządzania Wyposażeniem, oraz Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	P
<b>30.3.9 Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami</b>		
<b>Rozliczenia z płatnikiem</b>		
30.3.9.1	Możliwość weryfikowania elektronicznych wersji umów oraz aneksów z NFZ	H
30.3.9.2	Możliwość przeglądania wczytanych umów (zakresy, produkty kontraktowe, produkty jednostkowe, limity)	II
30.3.9.3	Możliwość zaawansowanej weryfikacji danych statystycznych z umową jak i walidacjami ogłoszonymi w komunikatach NFZ	H
30.3.9.4	Możliwość generowania komunikatów I fazy statystycznej z możliwością wysłania danych z dokładnością do umowy, produktu kontraktowego (zakresu), pacjenta, zestawu świadczeń, świadczenia, pozycji rozliczeniowej	II
30.3.9.5	Możliwość wczytania odpowiedzi NFZ do komunikatu I fazy z informacją o bezbieżnościach i odczytanych powyżej z informacją o błędach w postaci konfigurowalnego raportu	H
30.3.9.6	Możliwość tworzenia sprawozdań finansowych/faktur w poszczególnych miesiącach rozliczeniowych na podstawie szablonów rachunków do NFZ	II
30.3.9.7	Możliwość tworzenia korekt do sprawozdań finansowych/faktur do NFZ	II
30.3.9.8	Możliwość ręcznego wpisywania wielkości wykonanych świadczeń na zestawieniu finansowym	H
30.3.9.9	Możliwość generowania wydruków sprawozdań finansowych/faktur do NFZ	II
30.3.9.10	Możliwość tworzenia elektronicznych rachunków refundacyjnych - rfx na podstawie wygenerowanych sprawozdań finansowych/faktur	II
30.3.9.11	Ewidencja faktur za leki z zakresu chemioterapii i programów terapeutycznych z możliwością generowania komunikatu faktur zakupu w formacie -fzx	H
30.3.9.12	Możliwość rozliczania deklaracji POZ	II
30.3.9.13	Możliwość generowania komunikatu danych zbiorczych o świadczeniach udzielonych w ramach POZ	II
30.3.9.14	Możliwość kodowania i rozliczania zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	II
30.3.9.15	Możliwość zapisywania w systemie świadczeń w zakresie leczenia onkologicznego i programów lekowych zgodnie z zaleceniami NFZ	II
30.3.9.16	Możliwość rozliczania świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji - pacjentów Unii Europejskiej oraz z Decyzji Wójta/burmistrza i OC	II
30.3.9.17	Możliwość monitoringu wykonania kontraktu z możliwością generowania raportów z realizacji kontraktu	II
30.3.9.18	Ewidencja świadczeń z możliwością wyszukiwania po umowie, produkcie kontraktowym, zestawie świadczeń, świadczeniu, pacjencie, pozycji oraz diagnozie w zakresie dat	II
30.3.9.19	Możliwość kwotowego i punktowego podsumowania zbiorczego wyszukiwanych powyżej I komunikatów sprawozdawanych do NFZ wg umowy, produktów kontraktowych i jednostkowych	H
30.3.9.20	Automatyczne wyliczanie wielkości wykonanych świadczeń na podstawie analitycznej ewidencji realizacji kontraktu	II
30.3.9.21	System umożliwia obsługę kontraktów innych niż dotyczących NFZ	H
30.3.9.22	Możliwość wprowadzenia oferty sprzedaży:	II
30.3.9.22.1	możliwość wprowadzenia listy usług	II
30.3.9.22.2	możliwość wprowadzenia danych usługi (m.in. wymagalność skierowania, warunki dostępności, kody świadczeń NFZ)	II
30.3.9.22.3	możliwość grupowania usług	II
30.3.9.22.4	możliwość wprowadzania cenników zawierających m.in. okres obowiązywania, godziny dostępnosci, miejsce świadczenia usługi	H
30.3.9.22.5	możliwość wprowadzania i zarządzania rabatami	II

30.3.9.22.6	możliwość wprowadzania produktów i usług poprzez m.in. określenie zakresu usług medycznych, trybów i terminów płatności, limitów ilościowych i kwotowych na dane usługi	H
30.3.9.23	Możliwość ewidencji różnego typu umów, w tym umów NFZ (w tym POZ), umów ubezpieczeniowych, umów abonamentowych, umów z innymi podmiotami leczniczymi i indywidualnymi Pracownikami Lekarskimi	H
30.3.9.24	Moduł wspomaga rozliczanie wykonanych świadczeń przez ewidencję procedur na poziomie personelu medycznego.	R
30.3.9.25	Możliwość definiowania schematów rozliczeniowych.	R
30.3.9.26	Możliwość zdefiniowania validacji weryfikujących liczbę wprowadzonych procedur oraz produktów w odniesieniu do liczby dni zabiegowych.	R
30.3.9.27	Moduł jest dostosowany do wymagań określonych w aktualnym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza oraz wytycznych NFZ w zakresie sprawozdawania i rozliczenia świadczeń z zakresu rehabilitacji.	R
<b>Grupa JGP</b>		
30.3.9.28	Wbudowany gruper JGP – wyznaczanie poprawnych grup JGP dla pobytów szpitalnych i opieki ambulatoryjnej	II
30.3.9.29	Moduł posiada algorytm grupera, który na etapie kodowania rozpoznaje i procedur dotyczących danej hospitalizacji umożliwia:	II
30.3.9.29.1	określenie grupy JGP bez konieczności komunikacji z NFZ natychmiast po wprowadzeniu niezbędnych danych wraz prezentacją osobnej pacjenta w odniesieniu do liczby dni finansowanych grupą JGP oraz informacji o dostępnym limitie i o bieżącej realizacji umowy	H
30.3.9.29.2	określenie grupy JGP z najwyższą taryfą na podstawie wprowadzonych danych wraz z określeniem listy grup alternatywnych JGP	H
30.3.9.29.3	określenie listy grup JGP odrzuconych wraz z podpowiedzią warunków kierunkowych koniecznych do spełnienia	H
30.3.9.29.4	import pliku parametryzującego grupera JGP dostarczonego przez dostawcę, lub jego aktualizacji w innej równoważnej formie	H
30.3.9.30	Możliwość wprowadzanie rozliczeń JGP w oparciu o:	H
30.3.9.30.1	grupy JGP (słownik ma wyróżnione grupy JGP, które mogą być rozliczone w poszczególnych produktach zakontraktowanych przez szpital zgodnie z poszczególnymi zakresami świadczeń (zgodnie z obowiązującymi danymi okresie zarządzaniai Prezesa NFZ) albo poprzez użycie wbudowanego grupera	H
30.3.9.30.2	odrębne słowniki katalogów świadczeń wskazane przez NFZ (słownik powinien mieć wyróżnione produkty, które mogą być rozliczone w poszczególnych oddziałach zakontraktowanych przez szpital zgodnie z poszczególnymi zakresami świadczeń (zgodnie z obowiązującymi w danym okresie zarządzaniai Prezesa NFZ)	II
30.3.9.31	Zgodność z najnowszymi wytycznymi NFZ w sprawie grupowania JGP (przeprowadzana na bieżąco implementacja zmian ogłaszanych przez NFZ)	II
30.3.9.32	Możliwość wyznaczania grupy JGP	II
30.3.9.33	Możliwość obliczania wartości punktowych grup JGP	II
30.3.9.34	Możliwość symulacji grupowania / optymalizacji opłacalności JGP	H
30.3.9.35	System umożliwia wstępną weryfikację poprawności wyznaczonych wcześniej JGP i umożliwia aktualizację JGP	H
<b>Pozostałe funkcjonalności</b>		
30.3.9.36	Możliwość generowania raportów:	H
30.3.9.36.1	raport pozycji rozliczeniowych (CSV)	II
30.3.9.36.2	raport pozycji rozliczeniowych (wg miesiąca rozliczeniowego)	II
30.3.9.36.3	zbiorcze zestawienie produktów jednostkowych	II
30.3.9.36.4	zestawienie świadczeń – decyzja wójta/burmistrza	II
30.3.9.36.5	zestawienie świadczeń – przepisy o koordynacji	II
30.3.9.36.6	zestawienie kosztów świadczeń rozlicz. ryczałtowo w SOR dla pacjentów z UE	H
30.3.9.36.7	miesięczne zestawienie finansowe	II
30.3.9.36.8	raport realizacji kontraktu	II
30.3.9.36.9	zestawienie świadczeń rozliczanych	II
30.3.9.36.10	oświadczenie za świadczenia udzielone na podstawie przepisów o koordynacji	II
30.3.9.36.11	raport pozycji rozliczonych statystycznie	II
30.3.9.36.12	raport populacji dla deklaracji POZ	H
30.3.9.36.13	raport wykonanych usług według lekarza realizującego	II
30.3.9.36.14	raport pozycji rozliczeniowych wykonanych ponad limit wg pacjenta	II
30.3.9.36.15	raport kosztów z rozbiorem na jednostki zewnętrzne	II
30.3.9.36.16	raport świadczeń	II
30.3.9.36.17	raport produktów	II

30.3.9.36.18	raport wykonanych usług wg pacjentów	H
30.3.9.36.19	wykonanie produktów kontraktowych z podziałem na produkty jednostkowe	II
30.3.9.36.20	wykonanie produktów kontraktowych z podziałem na jednostki organizacyjne	II
30.3.9.36.21	wykonanie produktów kontraktowych z podziałem na ośrodki kosztowe	II
30.3.9.36.22	zestawienie świadczeń pacjentów nieubezpieczonych	H
30.3.9.36.23	raport liczby wizyt i hospitalizacji	II
30.3.9.36.24	raport kolejek szpitalnych, ambulatoryjnych i rehabilitacyjnych	II
30.3.9.37	Możliwość eksportu wszystkich raportów w formatach kalkulacyjnych zgodnych z popularnymi arkuszami kalkulacyjnymi (min. MS Excel i OO Calc)	H
30.3.9.38	Możliwość generowania i wydruku faktur i rachunków	H
30.3.9.39	Możliwość importu aktualnego słownika procedur medycznych ICD9 CM - drugiej polskiej edycji	H
30.3.9.40	Możliwość importu klasyfikacji chorób wg ICD10	H
30.3.9.41	Możliwość eksportu danych statystycznych w formacie otwartym	H
30.3.9.42	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Apteki Centralnej, Modułem Ruchu Chorych (Izby Przyjęć, Oddział, Poradni).	H-P-W
30.3.9.43	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Zleceń Medycznych, Modułem Poradni Medycznej, Modułem Ruchu Chorych (Poradni).	P
30.3.9.44	Moduł jest zintegrowany z innymi modułami Systemu typu HIS m. in.: Modułem Apteki Centralnej, Modułem Transportu Medycznego.	W
30.3.9.45	Moduł jest zintegrowany z modułami Systemu typu ERP m.in.: Modułem Zarządzania Finansami, Modułem Zarządzania Kosztami, Modułem Kalkulacji Procedur Medycznych, oraz z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.	H
<b>30.4 Wymagania dotyczące Systemu typu EOD</b>		
<b>Portal komunikacyjny</b>		
30.4.0.1	System posiada polskojęzyczny interfejs użytkownika oraz administratora	O
30.4.0.2	Dostęp i pełna obsługa systemu jest realizowana za pośrednictwem przeglądarki internetowej w ramach ogólnie dostępnych otwartych standardów	O
30.4.0.3	Podstawowym interfejsem użytkownika systemu jest przeglądarka WWW. W podstawowym interfejsie są możliwe do realizacji wszystkie funkcje realizowane przez użytkowników	O
30.4.0.4	System zbudowany jest w oparciu o warstwową architekturę, dzięki czemu możliwe jest rozdzielanie warstwy prezentacji, logiki biznesowej i danych oraz zastosowanie mechanizmów typu równoważenie obciążenia (load-balancing), klastrowanie i niezależne skalowanie wydajności oraz dostępności każdej z warstw	O
30.4.0.5	Metadane (opisujące dokumenty, akta spraw, teczek, korespondentów, itd.) są zarządzane przez serwer bazy danych	O
30.4.0.6	Fizyczne pliki są przechowywane w oddzielnym repozytorium	O
30.4.0.7	Istnieje możliwość fizycznego rozdzielenia (różne serwery) miejsca przechowywania metadanych i repozytorium plików	O
30.4.0.8	Dostęp do funkcji systemu jest realizowany przez jednolity, standardowy interfejs WebService – umożliwia to przyszły rozwój systemu bez udziału wykonawcy rozwiązania; warstwa prezentacji systemu komunikuje się z pozostałymi warstwami systemu głównie przez technologię WebServices	O
30.4.0.9	System zapewnia dostęp do informacji o zmianach w liczbie i statusie przetwarzanych pism, spraw	O
30.4.0.10	Możliwość tworzenia, rejestracji i przysyłania pism lub spraw do odpowiedniego adresata/komórki według określonego schematu obiegu dokumentów, dołączanie i określanie treści załączników w dowolnym formacie, otrzymywanie potwierdzenia odbioru przez adresata i nadawanie odpowiedniego statusu pismu lub sprawie, śledzenie historii zdarzeń w zakresie pisma lub sprawy, grupowanie pism i spraw oraz niezależna praca nad nimi, przy zachowaniu logicznego powiązania	O
30.4.0.11	Możliwość obiegu i opisu dokumentów finansowych w szpitalu (faktur)	O
30.4.0.12	Konfiguracja formy komunikacji i komunikatów przesyłanych do uczestników procesu.	O
30.4.0.13	Konfiguracja statusów np. wniosku/ dokumentu w ramach poszczególnych kroków procesu.	O
30.4.0.14	Możliwość zdefiniowania uprawnień poszczególnych użytkowników do poziomów dostępu do dokumentu.	O
30.4.0.15	Możliwość przysyłania informacji do użytkowników procesu m. in. stanu i postępu procesu.	O
30.4.0.16	Możliwość akceptacji / odrzucenia wniosku (np.: o dodatkowy zakup) oraz wpisania komentarzy.	O
30.4.0.17	Możliwość definiowania ścieżek (szablonów) procesów	O
30.4.0.18	Możliwość elektronicznego podpisu dokumentów w dowolnym formacie bez konieczności używania zewnętrznych aplikacji. Istnieje możliwość weryfikacji tego podpisu w dowolnym momencie.	O



30.4.0.19	System typu EOD jest zintegrowany z Systemem typu ERP w kwestii obiegu dokumentów, tzn. możliwe jest wykorzystanie funkcji Systemu typu EOD z poziomu poszczególnych modułów ERP.	0
30.4.0.20	System jest zintegrowany z Systemem typu ERP w zakresie przekazywania dokumentów oraz ich statusu (zatwierdzeń) przeprowadzanych w EOD.	0
30.4.0.21	System jest zintegrowany z bazą danych, co najmniej w zakresie przechowywania i odczytu dokumentów	0
30.4.0.22	System typu EOD zapewnia interfejs API umożliwiającą integrację z innymi systemami.	0
<b>Identyfikacja nadawcy i odbiorcy</b>		
30.4.0.23	Dostęp do systemu jest związany z uwierzytelnieniem użytkownika:	0
30.4.0.23.1	poprzez podanie unikalnej nazwy i hasła; hasło nie może być zapisane w systemie w postaci jawnej, umożliwiającej jego odczytanie i nieuprawnione użycie	0
30.4.0.23.2	przy użyciu certyfikatu elektronicznego	0
30.4.0.24	System jest zintegrowany z Regionalnym Systemem Rejestrów (w zakresie zarządzania autoryzacją dostępu do systemu typu EOD, tak aby użytkownik, w szczególności lekarz, nie musiał posiadać więcej niż jednego hasła w kontekście logowania się do Systemu) i LDAP lekarzy. W przypadku pracowników nie będących lekarzami system korzysta z lokalnego LDAP wspólnego z Systemem typu ERP.	0
30.4.0.25	Możliwość jednoczesnego dostępu do danych wielu użytkowników przy zapewnieniu ochrony tych danych przed utratą spójności lub zniszczeniem	0
30.4.0.26	Możliwość wyróżnienia co najmniej następujących podstawowych rejestrów klientów:	0
30.4.0.26.1	interesanta/pacjenta szpitala (osoba, grupa osób, instytucji, korespondent ePUAP) – tzn. tego, kto składa pismo (zapytanie) do szpitala i oczekuje odpowiedzi lub informacji ze strony szpitala	0
30.4.0.27	Możliwość wyróżnienia co najmniej następujących podstawowych typów użytkowników	0
30.4.0.27.1	pracownika szpitala – tzn. tego, kto w ramach pracy na rzecz szpitala bierze udział w przyjmowaniu, przetwarzaniu i wytwarzaniu wszelkiego rodzaju dokumentów szpitalnych	0
30.4.0.27.2	administratora – tzn. tego, kto wprowadza ustawienia do systemu i nimi zarządza	0
<b>Komunikacja wewnętrzna</b>		
30.4.0.28	Składanie elektronicznych wniosków przez uprawniony personel Szpitala o udostępnienie dokumentacji medycznej, obejmujące również akceptację dokumentów.	0
30.4.0.29	Możliwość automatycznego powiadomienia zdefiniowanych w systemie osób o planowanym pojawieniu się nowego pracownika	0
30.4.0.30	Możliwość automatycznego powiadomienia osób odpowiedzialnych za rozliczenie pracownika przy jego zwolnieniu.	0
30.4.0.31	Dystrybucja raportów do wskazanej grupy osób.	0
30.4.0.32	Możliwość automatycznego powiadomienia odpowiednich pracowników oraz kierowników ośrodków odpowiedzialności o zmianie statusu raportu (wersja wstępna, zweryfikowany, zatwierdzony).	0
30.4.0.33	Możliwość automatycznego powiadomienia zwierzchnika w przypadku zgłoszenia wypadku ze skutkiem możliwej nieobecności pracownika w pracy – w celu zapewnienia zastępstwa.	0
30.4.0.34	Możliwość przysyłania dokumentów zakupowych (np. zapotrzebowanie, zamówienie, faktura zakupowa) oraz ich elektronicznej akceptacji.	0
30.4.0.35	Możliwość akceptacji karty obiegowej przez odpowiednich menadżerów.	0
30.4.0.36	Możliwość alokacji personelu medycznego do pełnienia dyżurów za pomocą grafiku.	0
30.4.0.37	Możliwość zakładania projektów / akceptacji i dołączania wymaganej dokumentacji na każdym etapie przebiegu procesu weryfikacji i akceptacji.	0
30.4.0.38	Możliwość elektronicznego zgłaszania problemów z realizacją usługi przez formularz www przez firmę zewnętrzną.	0
30.4.0.39	Możliwość elektronicznego przysyłania raportów do wskazanych osób.	0
30.4.0.40	Zapewnienie elektronicznej akceptacji predefiniowanych dokumentów, zgodnie ze ścieżką ich obiegu w systemie.	0
30.4.0.41	Możliwość elektronicznego składania wniosków.	0
30.4.0.42	Możliwość elektronicznego zatwierdzenia rozliczenia szkoleń.	0
30.4.0.43	Możliwość kilkustopniowej weryfikacji i akceptacji wniosku o wydanie, wynajęcie sprzętu, nadanie numeru telefoniku komórkowego z możliwością akceptacji lub odrzucenia poszczególnych pozycji oraz dodania dodatkowych uwag.	0
30.4.0.44	Możliwość przypisania zadania z wniosku wskazanym pracownikom działu IT lub grupie pracowników.	0
30.4.0.45	Możliwość przypisania zgłoszenia do wskazanego pracownika.	0
30.4.0.46	Możliwość rejestrowania opinii pacjentów.	0
30.4.0.47	Możliwość rejestrowania zdarzeń niepożądanych i obserwowanych nieefektywności.	0
30.4.0.48	Możliwość tworzenia raportu z realizacji usługi zawierającego problemy zgłoszone w danym okresie (oznaczone jako pilne lub zwykłe), wyniki przeprowadzonych interwencji u firmy zewnętrznej, podsumowanie raportu z cyklicznego obrotu.	0

30.4.0.49	Możliwość udostępnienia/delegowania zadań do innych jednostek (np. uzupełnienie informacji pocztowej w Kancelarii).	0
30.4.0.50	Możliwość uzupełniania dodatkowych informacji o zgłoszeniu.	0
30.4.0.51	Możliwość weryfikacji dokumentów w workflow na zasadzie checklisty (listy zadań wymaganych do wykonania dla dokumentu).	0
30.4.0.52	Możliwość wypełnienia zlecenia usługi w elektronicznym formularzu oraz przesłania go do osoby odpowiedzialnej	0
30.4.0.53	Możliwość wysłania wniosku o utworzenie konta w systemach informatycznych (wraz ze ścieżką akceptacji).	0
30.4.0.54	Możliwość wysłania wniosku o zmianę uprawnień w systemach informatycznych (wraz ze ścieżką akceptacji).	0
30.4.0.55	Możliwość elektronicznego złożenia wniosku o zmianę w systemach informatycznych (wraz ze ścieżką akceptacji).	0
30.4.0.56	Możliwość złożenia wniosku o pozaplanowe szkolenie.	0
30.4.0.57	Możliwość obsługi procesu wieloetapowej akceptacji zgłoszeń na szkolenia.	0
30.4.0.58	Możliwość wstępnej rejestracji dokumentów w EOD i nadanie im wybranej ścieżki obiegu.	0
30.4.0.59	Możliwość generowania listy zadań do wykonywania w formie poleceń z określonym czasem realizacji dla każdego z użytkowników.	0
<b>Przechowywanie dokumentów</b>		
30.4.0.60	Możliwość zabezpieczania dokumentów w różnych formatach, obejmujących co najmniej dokumenty .doc, .xls, .pdf, pliki tekstowe.	0
30.4.0.61	Możliwość przechowywania dokumentów wraz z możliwością ich drukowania, opisywania i publikacji (co najmniej dla dokumentów opisanych w wymaganiach funkcjonalnych dla pozostałych systemów / modułów).	0
30.4.0.62	Możliwość określania trybu dostępu do przechowywanych dokumentów (np. zablokowanie możliwości zmian) oraz możliwość szyfrowania dokumentów	0
30.4.0.63	Możliwość definiowania uprawnień użytkowników co najmniej na poziomie dodawania dokumentów, modyfikacji, nowych wersji dokumentów, usuwania, wglądu i opisu.	0
30.4.0.64	Zapewnienie integralności, poufności i dostępności przechowywanych danych.	0
30.4.0.65	Możliwość zdefiniowania pól danych dla poszczególnych typów dokumentów pozwalających na opis, specyfikację dokumentów, a następnie przeprowadzanie wyszukiwania dokumentów według zadanych kryteriów.	0
30.4.0.66	Możliwość elektronicznej ewidencji zarchiwizowanej dokumentacji papierowej.	0
30.4.0.67	Możliwość pracy wielu osób na dokumencie. Możliwość blokowania edycji załączników na czas pracy poszczególnych użytkowników.	0
30.4.0.68	Możliwość konfiguracji nowych typów dokumentów przechowywanych w bazie danych wraz z opisem użytkownika.	0
30.4.0.69	Możliwość pracy z dokumentem z różnymi uprawnieniami do dokumentów.	0
30.4.0.70	Możliwość raportowania przeglądów i zmian do dokumentów, zawierające co najmniej informacji o wersji dokumentu, użytkownika, czasie i trybie dostępu.	0
30.4.0.71	Możliwość rejestrowania różnych wersji dokumentów, wraz z opcjonalnym opisem zmian.	0
<b>Pozostałe wymagania</b>		
30.4.0.72	Możliwość wysyłania i odbierania wiadomości (wewnętrznych komunikatów w systemie).	0
30.4.0.73	Możliwość wysyłania i odbierania lub przekazywania do systemu poczty elektronicznej wiadomości e-mail, wraz z załącznikami.	0
30.4.0.74	Możliwość dołączania dokumentów (plików) z Systemu typu EOD do wiadomości e-mail.	0
30.4.0.75	Możliwość zamodelowania w systemie złożonych procesów z takimi elementami jak rozgałęzienia, pętle, równoległe, warunki logiczne etc.	0
30.4.0.76	Możliwość monitorowania wykonania poszczególnych faz procesu.	0
30.4.0.77	Automatyczne tworzenie listy zadań do wykonania.	0
30.4.0.78	Umożliwienie prostego definiowania procesów przepływów pracy (workflow) dla procesów biznesowych i jednostek w nie zaangażowanych, bez udziału programistów.	0
<b>39.5 Wymagania dotyczące lokalnego Systemu typu EDM</b>		
<b>Lokalny System typu EDM</b>		
30.5.0.1	Możliwość przechowywania dowolnych typów plików (dokumentów tekstowych, grafik, PDF, dokumentów XML itp.)	0
30.5.0.2	Lokalny System typu EDM przechowuje następujące dane:	0
30.5.0.2.1	dane krytyczne dotyczące pacjentów danego podmiotu leczniczego.	0
30.5.0.2.2	aktualne dokumenty medyczne wytworzone w lokalnym Systemie typu HIS, które są aktualizowane po każdej zmianie wprowadzonej w Systemie typu HIS	0
30.5.0.2.3	indeksy do danych obrazowych z systemów LIS, RIS, PACS przechowywanych w tych systemach, o ile systemy te oferują taką funkcjonalność	0
30.5.0.3	Mechanizmy umożliwiające wyszukiwanie według określonych parametrów (metadanych) dokumentu oraz pełnotekstowe przeszukiwanie treści dokumentów (załączników). Przeszukiwanie pełnotekstowe ma dotyczyć dokumentów, które mogą być edytowalne (np. .txt, .doc, ale nie .jpeg).	0

30.5.0.4	Możliwość dostosowania Systemu do standardu HL7 CDA Release 2 lub standardu równoważnego pod względem oferowanej funkcjonalności.	0
30.5.0.5	Mechanizm opisywania dokumentów za pomocą metadanych. Opisywanie metadanych powinno się odbywać automatycznie, z możliwością ich ręcznej edycji.	0
30.5.0.6	Możliwość definiowania zestawów metadanych dla poszczególnych typów dokumentów	0
30.5.0.8	System obsługuje poziomy dostępności do wprowadzanej dokumentacji medycznej:	0
30.5.0.8.1	krąg uprawnionych lekarzy psychiatrycznych i psychoterapeutów	0
30.5.0.8.2	krąg lekarzy specjalistów	0
30.5.0.8.3	pozostali lekarze	0
30.5.0.9	System zezwala na dostęp do dokumentacji medycznej zgodnie z informacjami dotyczącymi dostępności zawartymi w danym dokumencie medycznym	0
30.5.0.10	Tworzenie notatek (komentarzy) powiązanych z danym dokumentem. Notatki wprowadzane są z poziomu systemu HIS.	0
30.5.0.11	Prowadzenie dziennika zdarzeń; wszystkie operacje dotyczące dokumentu są zapisywane w systemie w sposób umożliwiający określenie kolejności działań i wykonawców czynności	0
30.5.0.12	Integracja z LDAP na poziomie użytkowników i grup. Zmiany w katalogu użytkowników są natychmiastowo adoptowane przez System	0
30.5.0.13	Uwierzytelnianie za pomocą loginu i hasła przechowywanego w bazie danych	0
30.5.0.14	Lokalny System typu EDM jest zintegrowany z Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej w celu wysyłania i odbierania zatwierdzonych dokumentów medycznych, danych krytycznych, oraz indeksów do danych obrazowych.	0
30.5.0.15	W przypadku zmian lokalnie przetwarzanej dokumentacji, która znajduje się również w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej, zmiany te są przekazywane do regionalnego systemu.	0
30.5.0.16	Lokalny System typu EDM jest zintegrowany z lokalnym Systemem typu HIS w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej dotyczących danego pacjenta, oraz zapisu nowych dokumentów wytwarzanych w Systemie typu HIS.	0
30.5.0.17	Lokalny System typu EDM jest zintegrowany z lokalnymi systemami RIS, LIS, PACS w zakresie udostępniania indeksów do danych obrazowych przechowywanych w tych systemach	0



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

# Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną

Podlaski System Informacyjny  
e-Zdrowie

Załącznik nr 5

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”

0203



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

## Spis treści

1	Klasyfikacja typów danych medycznych.....	3
2	Klasyfikacja typów danych finansowo – księgowych.....	10
3	Klasyfikacja typów danych wymienianych między Lokalnym a Regionalnym Systemem BI .....	25



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



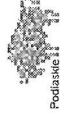
FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

## 1 Klasyfikacja typów danych medycznych

Klasyfikacja typów danych medycznych odnosi się do danych wytwarzanych w lokalnych Systemach typu IUS i lokalnych Systemach typu EDM, które są następnie przekazywane do Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej.

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z rejestrem medycznym lub i niemmedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
1	Dane ewidencyjne	Dane osobowe	Inne i nazwisko	Wszystkie obowiązujące Ustawy i Rozporządzenia dotyczące o danych medycznych przyporządkowanych do indywidualnej osoby.	Istniejące systemy lokalne, PESEL, TERYT	Pacjent, Lekarz, Pielęgniarka, Ratownik Medyczny, Pracownik Rejestracji, Farmaceuta,
2			Plac			
3			PESEL lub inny identyfikator			
4			Adres i nr domu			
5		Status ubezpieczenia	Kod pocztowy	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz oparte na niej akty wykonawcze	eWUŚ	
6	Informacje o członkach rodziny	Inne i nazwisko	Miasto	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz oparte na niej akty wykonawcze	Istniejące systemy lokalne, listy POUZ	Nie określono
			Kraj			



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z Rejestrem medycznym lub/i niemedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
7			Grupa Krwi		Istniejące systemy lokalne	
8			Informacje dotyczące nadzwyczajności i uznień		Istniejące systemy lokalne	
9			Informacje o chorobach przewlekłych i zazywanych lekach (np. insulina)		Istniejące systemy lokalne	
10			Przeciwwskazania związane z aktualnie przepisanyimi lekami		Istniejące systemy lokalne	
11	Podstawowe dane krytyczne medyczne i dane udostępniane bezpośrednio w nagłych przypadkach		Wykonane szczepienia	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień.	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Pielęgniarka, Ratownik Medyczny
12			Posiadane implanty	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	
13			Ciąża	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2001 r. w sprawie nakazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień	Istniejące systemy lokalne	
14			Dane o szczepieniach	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	
15			Dane o niekorzystnych reakcjach na leki		Słownik leków	
16			Dane o brakujących organach		Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Pielęgniarka, Ratownik Medyczny
17			Dane o ciałach obcych w organizmie		Istniejące systemy lokalne	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z Rejestrem medycznym lub/i niemedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
18			Dane o urazach i wypadkach		Istniejące systemy lokalne	
19			Pomiar wagi			
20			Pomiar wzrostu			
21			Pomiar ciśnienia	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania		
22			Pomiar tętna	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2003 r. w sprawie rodzajów indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz szczegółowych warunków jej udostępniania przez pielęgniarkę, położną udzielającą świadczeń zdrowotnych; Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Pielęgniarka, Ratownik Medyczny
23			Alergie			
24			Przeciwwskazania			
25			Dane o potencjalnych ryzykach związanych z dziedziczeniem			
26			Dane środowiskowe mające wpływ na zdrowie			
27			Aktualne wyniki podstawowych badań laboratoryjnych (krew, moczu, itp.)	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz opatrze na ujęć akty wykonawcze		
28			Deklaracje POZ		Listy POZ	
29			Referencje do rozszerzonych danych medycznych	BRAK	Istniejące systemy lokalne	

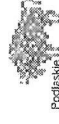


FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z Rejestrem medycznym lub/i niemedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
30	Skierowania		Informacje o wystawionych skierowaniach i ich statusie	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz oparte na niej akty wykonawcze; Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Pracownik rejestracji
31	Wizyty/ Porady/ Konsultacje		Informacje o wizytach i ich statusie	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
32	Badania		Informacje o badaniach i ich statusie	17 maja 2007 r. w sprawie recept	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
33	Recepty		Informacje o wystawionych receptach lekarskich i	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Farmaceuta,
34	Profilaktyka i planowanie leczenia		Plany szczepień	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz dedykowane akty wykonawcze	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
35			Informacje o szczepieniach koniecznych do wykonania i koniecznych do wykonania planowanych	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz dedykowane akty wykonawcze, Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
36			Informacje o szczepieniach koniecznych do wykonania i koniecznych do wykonania planowanych	Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz dedykowane akty wykonawcze	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z Rejestrem medycznym lub/i niemedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
37			Informacje o wykonanych badaniach kontrolnych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
38			Informacje o przyszłych badaniach kontrolnych		Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
39			Informacje o sposobie leczenia (baza wiedzy - Informacje o bilansach zdrowia)	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
40			Informacja o badaniach profilaktycznych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
41			Informacja o badaniach okresowych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służącej medycynie pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
42	Orzeczenia i zaświadczenia lekarskie		Dane o wydanych orzeczeniach i zaświadczeniach lekarskich	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz wszystkie akty wykonawcze kwalifikowane dla medycyny orzeczniczej	Rejestr Uprawnionych Lekarzy do Przeprowadzania Badań Lekarskich dla Kierowców; Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Przedstawiciel Płatnika

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z Rejestrem medycznym lub/i niemmedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
43		Dane rejestrowane o zdrowiu samodzielnie przez pacjenta	Dane rejestrowane o zdrowiu samodzielnie przez pacjenta	BRAK	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
44		Koszty leczenia	Informacje o kosztach udzielonych usług	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i decykowane akty wykonawcze	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
47	Koszty leczenia		Informacje o kosztach szczepień	BRAK	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
48	Koszty leczenia		Informacje o ewentualnych dopłatach usługobiorcy	BRAK	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz, Przedstawiciel Płatnika
49	Koszty leczenia		Informacje o udzielonych usługach (dokumenty medyczne tworzone podczas świadczeń ambulatoryjnych)	Koźporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
50	Koszty leczenia		Informacje o hospitalizacjach (karty leczenia szpitalnego)		Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
51	Koszty leczenia		Informacje o wykonanych badaniach diagnostycznych (Sprawozdania z badań diagnostycznych)		Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Podstawa prawna do gromadzenia danych	Powiązanie danych z Rejestrem medycznym lub/i niemmedycznym	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
50			Informacje o przebiegu ciąży		Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
51	Rozszerzone dane medyczne i inne	Wyniki laboratoryjne	Historyczne wyniki badań laboratoryjnych	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
52	Bezpośrednie dane medyczne i inne	Dane multimedialne	Dane multimedialne pozyskane w wyniku przeprowadzenia badań diagnostycznych obrazowych, np. zdjęcia RTG, USG, wykonane technologią tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, itp.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz
53		Wskazania do innych zbiorów danych zawierających dane medyczne	BRAK	Nie zidentyfikowano	Istniejące systemy lokalne	Pacjent, Lekarz

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

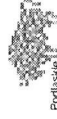
## 2 Klasyfikacja typów danych finansowo – księgowych

Klasyfikacja typów danych finansowo – księgowych odnosi się do danych, na których operuje lokalny System typu ERP. System typu HIS, we współpracy z Lokalnym Systemem BI z Hurtownią Danych.

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
1	Ekonomiczne (miesięczne)	Konto	Rok	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
2			Miesiąc	
3			Nazwa, identyfikator	
4			Ośrodek powstawania kosztów (OPK)	
5			Kwota	
6			Konto rozrachunkowe (t/n)	
7		Księgi Pomocnicze	Konto powiązane z księgami pomocniczymi (kartoteki kontrahentów, pracowników lub ośrodków kosztów)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
8			Konto bilansowe (t/n)	
9			Księgi pomocnicze będących uszczegółowieniem Księgi Głównej. Są to kartoteki kontrahentów, pracowników oraz ośrodków kosztów	
10		Ośrodki kosztów	Nazwa, identyfikator	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
11			Data obowiązywania ośrodka kosztów	
12			Data zamknięcia ośrodka kosztów	
13		Koszty	Konto księgowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
14			Ośrodek kosztów	
15			Wartość kosztów bezpośrednich ośrodka kosztów	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 10 z 30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
16	Ekonomiczne (miesięczne)	Odpisy amortyzacji	Wartość narzutu kosztów pośrednich z ośrodków pomocniczych medycznych - koszty procedur	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
17			Wartość narzutu kosztów pośrednich z ośrodków pomocniczych niemedycznych	
18			Wartość narzutu kosztów pośrednich z ośrodków zarządu	
19			Numer umowy / dokumentu	
20			Data operacji	
21			Wartość zwiększenia wartości umorzenia	
22		Kontrahent	Wartość zwiększenia wartości amortyzacji bilansowej kartoteki	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
23			Wartość zwiększenia wartości amortyzacji podatkowej kartoteki	
24			Kod źródła finansowania	
25		Rozrachunek	Nazwa, identyfikator	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
26			NIP / NIP EU	
27			REGON	
28		Ochoty i salda na koniec okresu sprawozdawczego	Kraj	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
29			Adres	
30			Kod pocztowy	
31	Ekonomiczne (miesięczne)	Rozrachunek	Miasto	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
32			Identyfikator rozrachunku	
33			Rok	
34		Ochoty i salda na koniec okresu sprawozdawczego	Miesiąc	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
35			Konto księgowe	
36			Data wystawienia	
37		Ochoty i salda na koniec okresu sprawozdawczego	Data płatności	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
38				
39				
40		Ochoty i salda na koniec okresu sprawozdawczego		Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
41				
42				
43		Ochoty i salda na koniec okresu sprawozdawczego		Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
44				
45				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 11 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dofinansowanie projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSICZ
38	Dekrety		Data zapłaty	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
39			Saldo końcowe	
40			Kwota obrotów	
41			Identyfikator dokumentu (np. nr faktury, korekty faktury, nr wyciągu bankowego, nr raportu księgowego)	
42			Rodzaj operacji (naliczenie, zapłata)	
43			Data wpływu, wystawienia, płatności, zapłaty	
44			Kwota operacyjna	
45			Rok księgowy	
46			Miesiąc księgowy	
47			Rok rozliczenia VAT	
48	VAT		Miesiąc rozliczenia VAT	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
49			Identyfikator dokumentu	
50			Identyfikator kontrahenta	
51	Sprzedaż		Stawka VAT	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
52			Kwota netto, brutto, VAT	
53			Identyfikator dokumentu	
54			Identyfikator kontrahenta	
55	Zakup		Stawka VAT	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
56			Kwota netto, brutto, VAT	
57			Identyfikator środka trwałego	
58	Środki trwałe		Rok	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
59			Miesiąc	
60			Symbol identyfikujący kartotekę inwentarzową	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 12 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dofinansowanie projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSICZ
61			Nazwa kartoteki	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
62			Trzynakowy symbol/rodzaj wg środków trwałych wg GUS	
63			Środek trwały jest zaliczany do wartości niematerialnych i prawnych (WNIP) (t/n)	
64			Rodzaj amortyzacji (liniowa, degressywna)	
65			Symbol klasyfikacji środków trwałych wg słownika ewidencji aparatury medycznej SEWAM / NFZ	
66			Data przyjęcia środka trwałego do użytkowania	
67			Data wyprodukowania środka trwałego	
68			Numer fabryczny środka trwałego	
69			Identyfikator kontrahenta/dostawcy	
70			Stawka amortyzacji środka trwałego	
71			Identyfikator konta księgowego służącego do ewidencji wartości majątku trwałego	
72			Identyfikator konta księgowego służącego do ewidencji wartości umorzeń majątku trwałego	
73			Identyfikator konta księgowego służącego do ewidencji wartości amortyzacji majątku trwałego	
74			Status środka trwałego (czynny, zlikwidowany, umorzony, sprzedany, przekazany, wyłączony z amortyzacji, skasowany)	
75	Stan kartoteki na koniec okresu sprawozdawczego		Kod, nazwa źródła finansowania	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
76			Ilość sztuk środka trwałego	
77			Wartość początkowa środka trwałego	
78			Wartość kartoteki z bilansu otwarcia	
79			Wartość brutto kartoteki	
80			Wartość netto kartoteki	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 13 z 30

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dofinansowanie projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typ danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
81	Zwiększenia wartości kartoteki dla roku i miesiąca księgowego		Wartość bieżącej amortyzacji bilansowej kartoteki	pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
82			Wartość bieżącej amortyzacji podatkowej kartoteki	
83			Typ operacji - uszczegółowienie rodzaju zwiększenia	
84			Data operacji	
85			Identyfikator dokumentu/ operacji dla kartoteki	
86			Ilość przyjmowanych sztuk środka trwałego	
87			Wartość zakupu lub ulepszenia	
88			Identyfikator kontrahenta	
89			Kod źródła finansowania	
90			Typ operacji - uszczegółowienie rodzaju zmniejszenia	
91	Zmniejszenia wartości kartoteki dla roku i miesiąca księgowego		Data operacji	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
92			Identyfikator dokumentu/ operacji dla kartoteki	
93			Ilość zmniejszonych sztuk środka trwałego	
94			Wartość zmniejszenia wartości umorzenia kartoteki	
95			Wartość zmniejszenia wartości amortyzacji bilansowej kartoteki	
96			Wartość zmniejszenia wartości amortyzacji podatkowej kartoteki	
97			Identyfikator kontrahenta w przypadku przekazania lub sprzedaży	
98			Kod źródła finansowania	
99			Rok księgowy	
100			Miesiąc księgowy	
101	Kartoteka (prezentująca obroty i salda)		Konto księgowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
102				
103			Saldo bilansu otwartu	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 14 z 30

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dofinansowanie projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

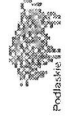
Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typ danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
104	Korekty wartości kartoteki dla roku i miesiąca księgowego		Obroty bieżące	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
105			Obroty następujące	
106			Saldo końcowe	
107			Typ dokumentu dla korekt kartotek	
108			Identyfikator dokumentu/operacji dla kartoteki	
109			Data operacji	
110			Korekta wartości początkowej kartoteki	
111			Korekta wartości brutto kartoteki	
112			Korekta wartości umorzenia kartoteki	
113			Korekta wartości amortyzacji bilansowej kartoteki	
114	Magazyn		Korekta wartości amortyzacji podatkowej kartoteki	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
115			Kod źródła finansowania	
116			Identyfikator magazynu	
117			Nazwa magazynu	
118			Identyfikator konta księgowego z zakładowego planu kont skojarzonego z danym magazynem	
119			Identyfikator materiału	
120			Nazwa materiału	
121			Jednostka miary przychodu	
122			Jednostka miary rozchodu	
123			Mnożnik określający ilość jednostek rozchodu w jednostkach przychodu	
124	Materiał		Mnożnik określający ilość jednostek rozchodu w jednostkach przychodu	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 15 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ/ Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
125	Stan i ilości w jednostkach miary rozchodu na koniec okresu sprawozdawczego	Stan i ilości w jednostkach miary rozchodu na koniec okresu sprawozdawczego	Identyfikator konta kosztów rodzajowych „4” z Księgi Główniej	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
126			Stan ilościowy w jednostkach miary rozchodu na koniec okresu sprawozdawczego	
127			Cena jednostkowa netto za jednostkę miary rozchodu	
128			Cena jednostkowa brutto za jednostkę miary rozchodu	
129			Wartość netto materiału na koniec okresu sprawozdawczego	
130			Wartość brutto materiału na koniec okresu sprawozdawczego	
131			Identyfikator dokumentu przychodowego / zewnętrznego / faktury	
132			Ilość przychodu materiału w jednostce przychodu	
133			Stawka VAT	
134			Cena jednostkowa netto	
135	Przychody w okresie sprawozdawczym	Przychody w okresie sprawozdawczym	Cena jednostkowa brutto	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
136			Wartość netto przychodu	
139			Wartość brutto przychodu	
140			Wartość VAT przychodu	
141			Data wystawienia, płatności, zapłaty	
142			Ogółem	
143			Według rodzajów	
144			Poszczególnych ośrodków powstawania kosztów (OPK)	
145			Leczonego	
146			Osobodnia	
147	Rozchody w okresie	Rozchody w okresie	Kontrahent	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
148			Identyfikator dokumentu rozchodu	
149			Ogółem	
150			Według rodzajów	
151			Poszczególnych ośrodków powstawania kosztów (OPK)	
152			Leczonego	
153			Osobodnia	
154			Kontrahent	
155			Łódka	
156			Porady	
157	Zywności i wsadu do kofa	Zywności i wsadu do kofa	Jednostkowe procedur medycznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
158			Ogółem	
159			Oddziałów	
160			Ogółem	
161			Oddziałów	
162			Ogółem	
163			Oddziałów	
164			Ogółem	
165			Oddziałów	
166			Ogółem	
167	Jednostkowe procedur medycznych	Jednostkowe procedur medycznych	Ogółem	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
168			Oddziałów	
169			Ogółem	
170			Oddziałów	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 16 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
148	sprawozdawczy	sprawozdawczy	Identyfikator kontrahenta/dostawcy, który jest odbiorcą materiału	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
149			Identyfikator ośrodka powstawania kosztów (OPK), który pobiera materiał z magazynu	
150			Ilość rozchodu materiału w jednostkach rozchodu	
151			Stawka VAT	
152			Cena jednostkowa netto	
153			Cena jednostkowa brutto	
154			Wartość netto rozchodu	
155			Wartość brutto rozchodu	
156			Wartość VAT rozchodu	
157			Data wystawienia, płatności, zapłaty	
158	Koszty - statystyka	Koszty - statystyka	Ogółem	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
159			Według rodzajów	
160			Poszczególnych ośrodków powstawania kosztów (OPK)	
161			Leczonego	
162			Osobodnia	
163			Kontrahent	
164			Łódka	
165			Porady	
166			Zywności i wsadu do kofa	
167			Jednostkowe procedur medycznych	
168	Wynik finansowy	Wynik finansowy	Jednostkowe procedur medycznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
169			Ogółem	
170			Oddziałów	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 17 z 30





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
ROZWOJ REGIONALNY

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
171	Należności	Należności	Poradni	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
172			Ogółem w tym wymagalne i niewymagalne według kontrahentów	
173			Ogółem w tym wymagalne i niewymagalne według kontrahentów	
174			Objęte zawartymi porozumieniami	
175	Zobowiązania	Zobowiązania	Objęte innymi pismami (zobowiązania wobec banków)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
176			Ogółem	
177	Środki pieniężne	Środki pieniężne	Poszczególnych kont bankowych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
178			Kasacja środków trwałych	
179	Aktywa trwałe	Aktywa trwałe	Darowizny środków trwałych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
180			Zhycie ruchomych aktywów trwałych	
181			Środki trwałe z podziałem na komórki kosztowe	
182			Amortyzacja środków trwałych	
183	Sprawozdania finansowe	Sprawozdania finansowe	Bilans	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
184			Rachunek zysków i strat	
185			Plan finansowy i procent jego wykorzystania	
186			Rachunek przepływów pieniężnych	
187	Wskaźniki finansowe	Wskaźniki finansowe	Zmiany w kapitale własnym	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
188			Wskaźniki ekonomiczne np. rentowności, płynności bieżącej, szybkości obrotu, pokrycia majątku kapitałem itp.	
189			Wskaźnik rentowności oddziałów	
190			Procentowy udział kosztów w przychodach	
191			Procentowy udział kosztów osobowych w przychodach	
192				
193				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 18 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
ROZWOJ REGIONALNY

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSiEZ
194	Budżetowanie	Budżetowanie	Budżetowanie wewnętrzne	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
195			Sprawozdanie RB-N - kwartalne	
196			Sprawozdanie RB-UN - roczne	
197			Sprawozdanie RB-Z - kwartalne	
198	Sprawozdania GUS	Sprawozdania GUS	Sprawozdanie RB-UZ - roczne	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
199			Sprawozdanie RB-WS	
200			Sprawozdanie F-03	
201			Poziom wykonania kontraktu (wartościowy)	
202	Deklaracje	Deklaracje	Deklaracje: CIT-8, CIT-8 / O, VAT-7	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
203			Liczba łóżek - rzeczywista, średnia	
204			Liczba leczonych	
205			Liczba osobodni	
206	Statystyka medyczna	Statystyka medyczna	Średni okres pobytu w szpitalu	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
207			Obłożenie łóżek w oddziałach	
208			Średnie wykorzystanie łóżek (%)	
209			Przelotowość	
210	Statystyka medyczna i kontrakty z NFZ (miesięczne / kwartalne / roczne)	Statystyka medyczna i kontrakty z NFZ (miesięczne / kwartalne / roczne)	Śmiertelność - przyczyna, wiek, płeć	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
211			Liczba zgonów	
212			Poziom wykonania kontraktu ilościowy	
213			Poziom wykonania kontraktu wartościowy	
214	Poziom wykonania kontraktu	Poziom wykonania kontraktu	Poziom wykonania kontraktu procentowy	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
215				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 19 z 30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-/drowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Ip	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSieZ
216	Kadrowo - placowe	Liczba i wartość świadczeń	Liczba i wartość świadczeń zrealizowanych ponad limit określony umową	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
217		Liczba i wartość świadczeń	Liczba i wartość świadczeń niewykonanych do limitu określonego umową	
218			Liczba i wartość świadczeń opłaconych za dany okres	
219		Wzrost kontraktu	Wzrost kontraktu - ilość	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
220			Wzrost kontraktu - wartość	
221		Koszt / przychód jednostkowy	Jednostkowy koszt zmienny (punktu)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
222			Jednostkowy przychód ze sprzedaży (punktu)	
223		Próg rentowności	Próg rentowności ilościowy (punkty)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
224			Próg rentowności wartościowy	
225		Wskaźnik rentowności	Wskaźnik rentowności - % wzrostu przychodów niezbędny do osiągnięcia progu rentowności	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
226	Kadrowo - placowe	Koszty bezpośrednie i pośrednie	Struktura kosztów bezpośrednich i pośrednich	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
227			Hospitalizacje - z podziałem na jednostki chorobowe	
228		Hospitalizacje	Hospitalizacje - z podziałem na procedury	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
229		Procedury	Hospitalizacje - z podziałem na wiek i płeć	
230			Procedury wykonywane w izbach przyjęć / SOR	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
231		Liczba pacjentów	Liczba pacjentów przyjętych do szpitala i zaliczonych ambulatoryjnie (SOR, izby przyjęć)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
232			Liczba obokrajowców i niebezpiecznych	
233		Zabiegi chirurgiczne	Liczba zabiegów chirurgicznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
234			Wskaźnik zabiegów chirurgicznych	
235		Sprawozdania raportu kolejek	Sprawozdania raportu kolejek - osób oczekujących na udzielenie świadczeń medycznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
236	Kadrowo - placowe	Sprawozdawczość karty	Sprawozdawczość karty statystycznej szpitalnej Mz/Szp-11	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
237				
238				
239				
240				
241				
242				
243				
244				
245				
246	Kadrowo - placowe			
247				
248				
249				
250				
251				
252				
253				
254				
255				
256	Kadrowo - placowe			
257				
258				
259				
260				
261				
262				
263				
264				
265				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 20 z 30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-/drowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Ip	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSieZ
237	Kadrowo - placowe	statystycznej szpitalnej	Liczba porad w poszczególnych poradniach - podział na wiek, płeć	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
238		Liczba porad w poradniach	Badania diagnostyczne - podział, ilość	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
239		Badania diagnostyczne	Grupy dyspenseryjne	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
240		Grupy dyspenseryjne	Monitorowanie transportu sanitarnego	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
241		Transport sanitarny	Zestawienie diet w poszczególnych oddziałach - liczbowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
242		Zestawienie diet w oddziałach	Zestawienie diet w poszczególnych oddziałach - rodzajowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
243			Nazwisko	
244			Imię Pierwsze	
245			Imię Drugie	
246			PESEL	
247	Kadrowo - placowe		Data urodzenia	
248		Dane osobowe pracownika	Płeć	
249			Numer krajowego / zagranicznego dokumentu tożsamości	
250			Termin ważności krajowego / zagranicznego dokumentu tożsamości	
251			Data zatrudnienia	
252			Data zwolnienia	
253			Wykształcenie	
254			Numer prawa wykonywania zawodu	
255			Data obowiązywania prawa wykonywania zawodu	
256			Specjalizacja	
257	Kadrowo - placowe		Numer dokumentu specjalizacji	
258			Data obowiązywania specjalizacji	
259				
260				
261				
262				
263				
264				
265				
266				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 21 z 30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
259	[REDACTED]	Dane umowy / etatu pracownika	Forma zatrudnienia	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
260			Nazwa stanowiska	
261			Grupa personelu / ośrodek powstawania kosztów (OPK)	
262			Data rozpoczęcia umowy	
263			Data zakończenia umowy	
264			Wymiar pracy	
265			System czasu pracy	
266			Stawka / wynagrodzenie brutto / dodatki	
267	[REDACTED]	Stan zatrudnienia pracowników	Niepełnosprawność	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
268			Stan zatrudnienia - na dzień	
271			Stan zatrudnienia - miesiecznie	
272			Stan zatrudnienia - kwartalnie	
273			Stan zatrudnienia - średnio	
274			Stan zatrudnienia w osobach / etatach w poszczególnych komórkach organizacyjnych w rozbiciu na grupy zawodowe	
275			Analiza zatrudnienia - pięć	
276			Analiza zatrudnienia - rodzaj umowy (czas określony, czas nieokreślony, na wypowiedzenie)	
277	[REDACTED]	Średnie wynagrodzenie	Średnie wynagrodzenie zasadnicze w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - miesiecznie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
278			Średnie wynagrodzenie zasadnicze w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	
279			Średnie wynagrodzenie zasadnicze w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	
280	[REDACTED]	Koszty wynagrodzeń	Koszty wynagrodzeń umów cywilno-prawnych (kontrakty) -	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
281				
282				
283				
284				
285				
286				
287				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

0225

Strona 22 z 30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
280	[REDACTED]	Liczba zatrudnionych	miesiecznie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
281			Liczba zatrudnionych - mężczyźni i kobiety	
282			Zatrudnienie osób niepełnosprawnych	
283			Absencja personelu w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - urlopy wypoczynkowe	
284			Absencja personelu w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - urlopy wychowawcze	
285			Absencja personelu w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - urlopy macierzyńskie	
286			Absencja personelu w rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe - zwolnienia	
287			Wykorzystanie urlopów wypoczynkowych w z rozbiutu na poszczególne grupy zawodowe	
288	[REDACTED]	Raport wybranych nieobecności	Raport wybranych nieobecności - dzienny	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
289			Raport wybranych nieobecności - okresowy	
290			Raport wybranych nieobecności - roczny	
291			Piramida wieku	
292			Piramida stażu	
293			Piramida wykształcenia	
294			Uprawienia do nagród jubileuszowych	
295			Przebieg zatrudnienia (kariery) w zakładzie	
296	[REDACTED]	Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
297			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	
298			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	
299			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	
300			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	
301			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	
302			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	
303			Przyznawanie o upływających terminach umów dot. zatrudnienia	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 23 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
297	Pozostałe	ekwiwalentu za używanie własnej odzieży roboczej	Przypominanie o upływających terminach umów	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
298		Przypominanie o upływających terminach umów	Ewidencja postępowań przetargowych – data zdania	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
299		Ewidencja postępowań przetargowych	Ewidencja postępowań przetargowych – data ogłoszenia	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
300		Ewidencja postępowań przetargowych	Ewidencja postępowań przetargowych – data rozstrzygnięcia	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
301		Ewidencja postępowań przetargowych	Ewidencja postępowań przetargowych – czas trwania umowy	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
302		Przypominanie o upływających gwarancji sprzętu medycznego	Przypominanie o upływających gwarancji sprzętu medycznego	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
306		Raporty zbiorcze z przeglądów / napraw sprzętu	Dane zbiorcze z przeglądów / napraw sprzętu	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
307		Procedury kontroli zarządczej	Koszty przeglądów / napraw sprzętu	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
308		Raport okresowy biologicznych czynników chorobotwórczych	Procedury kontroli zarządczej	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
309		Ocena sytuacji epidemiologicznej	Raport okresowy biologicznych czynników chorobotwórczych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
310		Raport zbiorczy wytworzonych odpadów	Ocena sytuacji epidemiologicznej	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.
311		Raport zbiorczy wytworzonych odpadów	Raport zbiorczy wytworzonych odpadów	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 24 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

### 3 Klasyfikacja typów danych wymienianych między Lokalnym a Regionalnym Systemem BI

Klasyfikacja typów danych wymienianych między Lokalnym a Regionalnym Systemem BI odnosi się wyłącznie do agregatów danych przekazywanych przez lokalne Systemy BI z Hurtownią Danych, które trafiają finalnie do Regionalnej Hurtowni Danych.

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSi.eZ
1	Przychody - statystyka	Przychody - statystyka	Ogółem	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym. Pracownik administracyjny w organie tworzącym dany podmiot leczniczego.
2			Według rodzajów	
3			Poszczególnych ośrodków powstawania kosztów (OPK)	
4			Leczonego	
5			Osobodnia	
6			Kontraient	
7	Statystyka finansowa	Koszty - statystyka	Ogółem	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym. Pracownik administracyjny w organie tworzącym dany podmiot leczniczego.
8			Według rodzajów	
9			Poszczególnych ośrodków powstawania kosztów (OPK)	
10			Leczonego	
11			Osobodnia	
12			Kontraient	
13			Łódka	
14			Porady	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 25 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSieZ
15	Wynik finansowy	Zywność i wsadu do kotła	Jednostkowe procedury medycznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
16			Ogółem	
17			Oddziałów	
18			Poradni	
19		Należności	Ogółem w tym wymagalne i niewymagalne	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
20			Według kontrahentów	
21			Ogółem w tym wymagalne i niewymagalne	
22		Zobowiązania	Według kontrahentów	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
23			Objęte zawartymi porozumieniami	
24			Objęte innymi pismami (zobowiązania wobec banków)	
25	Środki pieniężne	Ogółem	Proszę o podanie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
26			Kasacja środków trwałych	
27			Darowizny środków trwałych	
28			Zyski i straty	
29		Aktywa trwałe	Środki trwałe z podziałem na komórki kosztowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
30			Amortyzacja środków trwałych	
31			Bilans	
32		Sprawozdania finansowe	Rachunek zysków i strat	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
33			Plan finansowy i procent jego wykorzystania	
34			Rachunek przepływów pieniężnych	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 26 z 30



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych Użytkowników systemu PSieZ
38	Wskaźniki finansowe	Zmiany w kapitale własnym	Wskaźniki ekonomiczne np. rentowności, płynności bieżącej, szybkości obrotu, pokrycia majątku kapitałem itp.	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
39			Wskaźnik rentowności oddziałów	
40			Procentowy udział kosztów w przychodach	
41			Procentowy udział kosztów osobowych w przychodach	
42		Statystyka medyczna	Liczba łóżek - rzeczywista, średnia	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
43			Liczba leczonych	
44			Liczba osobodni	
45			Średni okres pobytu w szpitalu	
46		Statystyka medyczna	Obłożenie łóżek w oddziałach	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
47			Średnie wykorzystanie łóżek (%)	
48			Przelotowość	
49			Urazowość	
50	Poziom wykonania kontraktu	Śmiertelność - przyczyna, wiek, płeć	Liczba zgonów	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
51			Poziom wykonania kontraktu ilościowy	
52			Poziom wykonania kontraktu wartościowy	
53			Poziom wykonania kontraktu procentowy	
54		Liczba i wartość świadczeń	Liczba i wartość świadczeń zrealizowanych ponad limit określony umową	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
55			Liczba i wartość świadczeń niewykonanych do limitu określonego umową	
56			Liczba i wartość świadczeń opłaconych za dany okres	
57			Liczba i wartość świadczeń opłaconych za dany okres	
58			Liczba i wartość świadczeń opłaconych za dany okres	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 27 z 30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych użytkowników systemu PSIEZ
59		Wzrost kontraktu	Wzrost kontraktu - ilość	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
60		Koszt / przychód jednostkowy	Wzrost kontraktu - wartość	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
61		Próg rentowności	Jednostkowy koszt zmiany (punktu)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
62			Jednostkowy przychód ze sprzedaży (punktu)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
63		Próg rentowności	Próg rentowności ilościowy (punkty)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
64			Próg rentowności wartościowy	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
65		Wskaźnik rentowności	Wskaźnik rentowności - % wzrostu przychodów niezbędny do osiągnięcia progu rentowności	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
		Koszty bezpośrednie i pośrednie	Struktura kosztów bezpośrednich i pośrednich	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
		Hospitalizacje	Hospitalizacje - z podziałem na jednostki chorobowe Hospitalizacje - z podziałem na procedury Hospitalizacje - z podziałem na wiek i płeć	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
		Procedury	Procedury wykonywane w izbach przyjęć / SOR	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
71		Liczba pacjentów	Liczba pacjentów przyjętych do szpitala i zaliczanych ambulatoryjnie (SOR, izby przyjęć)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
72			Liczba obokrajowców i nieubezpieczonych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
73		Zabiegi chirurgiczne	Liczba zabiegów chirurgicznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
74			Wskaźnik zabiegów chirurgicznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
75		Sprawozdania raportu kolejek	Sprawozdania raportu kolejek – osób oczekujących na udzielenie świadczeń medycznych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
76		Sprawozdawczość karty	Sprawozdawczość karty statystycznej szpitalnej Mz/Szp-11	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 28 z 30

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lp	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych użytkowników systemu PSIEZ
		statystycznej szpitalnej		pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
77		Liczba porad w poradniach	Liczba porad w poszczególnych poradniach - podział na wiek, płeć	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
78		Badania diagnostyczne	Badania diagnostyczne - podział, ilość	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
79		Grupy dyspanseryjne	Grupy dyspanseryjne	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
80		Transport sanitarny	Monitorowanie transportu sanitarnego	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
81		Zestawienie diet w oddziałach	Zestawienie diet w poszczególnych oddziałach – liczbowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
82			Zestawienie diet w poszczególnych oddziałach – rodzajowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
83			Stan zatrudnienia - na dzień	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
84		Kadrowo - placowe	Stan zatrudnienia - miesięcznie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
85			Stan zatrudnienia - kwartalnie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
86			Stan zatrudnienia - średnio	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
87			Stan zatrudnienia w osobach / etatach w poszczególnych komórkach organizacyjnych w rozbiu na grupy zawodowe	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
88		Analiza zatrudnienia	Analiza zatrudnienia – płeć	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
89			Analiza zatrudnienia – rodzaj umowy (czas określony, czas nieokreślony, na wypowiedzeniu)	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 29 z 30



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Kategoria danych	Grupa danych	Typ danych (zakres)	Wymaganie dostępu dla danych dla Uprawnionych użytkowników systemu PSiEZ
90		Srednie wynagrodzenie zasadnicze w rozbiću na poszczególne grupy zawodowe - miesiecznie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
91		Srednie wynagrodzenie zasadnicze w rozbiću na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	
92		Srednie wynagrodzenie brutto w jednostkach organizacyjnych w rozbiću na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	
93		Srednie koszty pracy (wynagrodzenie + ZUS pracodawcy) w rozbiću na poszczególne grupy zawodowe - kwartalnie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
94		Koszty wynagrodzeń umów cywilno-prawnych (kontrakty) - miesiecznie	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
		Liczba zatrudnionych - mężczyzn i kobiet	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.
		Zatrudnienie osób niepełnosprawnych	Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym, pracownik administracyjny w organie tworzącym danego podmiotu leczniczego.



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

# Licencjonowanie zamawianych systemów

## Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie

Załącznik nr 6

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”



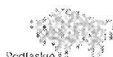
## Spis treści

Spis treści.....	2
1 Wymagania ogólne dotyczące licencji.....	3
2 Kategorie użytkowników.....	4
3 Wymagania szczegółowe.....	7
3.1 Wymagania szczegółowe dotyczące licencji na system Platforma Regionalna.....	7
3.2 Wymagania szczegółowe dotyczące licencji na systemy lokalne.....	8
3.3 Wymagania szczegółowe dotyczące licencji na motory baz danych.....	50



## 1 Wymagania ogólne dotyczące licencji

- 1.1. Wykonawca dostarczy oprogramowanie opisane w Opisie przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami i udzieli licencji lub sublicencji na korzystanie z tego oprogramowania zgodnie z polityką licencyjną Wykonawcy (o ile taka istnieje) w ilości i zakresie niezbędnym i wystarczającym do pełnego i prawidłowego działania systemu PSiEZ. Poniższe wymagania dotyczące licencji odnoszą się także do sublicencji.
- 1.2. W punkcie 3 „Wymagania szczegółowe” przedstawiono minimalne zapotrzebowanie Zamawiającego odnoszące je do zwymiarowanych wymagań funkcjonalnych, kategorii użytkowników oprogramowania, zdefiniowanych w punkcie 2 „Kategorie użytkowników” i środowisk, w których będzie ono wykorzystywane. Zamawiający wymaga przedstawienia w ofercie Wykonawcy sposobu licencjonowania z uwzględnieniem wymagań ujętych w niniejszym dokumencie.
- 1.3. Wykonawca dostarczy oprogramowanie jako oprogramowanie wykonane specjalnie w celu realizacji przedmiotu zamówienia, dedykowane dla systemu PSiEZ, i/albo jako oprogramowanie gotowe, lub oprogramowanie gotowe, dostosowane do indywidualnych potrzeb konkretnego podmiotu leczniczego.
- 1.4. W przypadku dostawy przez Wykonawcę oprogramowania gotowego będzie ono dostarczone w najnowszych dostępnych wersjach. Wykonawca nie może dostarczyć oprogramowania gotowego, dla którego jego producent ogłosił, przed dniem ogłoszenia postępowania o niniejsze zamówienie, że przestaje lub w określonym czasie przestanie wspierać jego rozwój.
- 1.5. Wraz z dostawą oprogramowania Wykonawca dostarczy pełną dokumentację oprogramowania w języku polskim, przeniesie własność nośników, na których oprogramowanie zostało dostarczone oraz udzieli licencji na dostarczone oprogramowanie. Przeniesienie własności nośników dostarczonego oprogramowania oraz udzielenie licencji na korzystanie z dostarczonego oprogramowania objęte są wynagrodzeniem za wykonanie zamówienia przez Wykonawcę.
- 1.6. Wykonawca jest zobowiązany do wskazania w swojej ofercie wszystkich licencji, które muszą być udzielone Zamawiającemu i które udzieli Wykonawca w celu pełnej i prawidłowej realizacji przez niego systemu PSiEZ, także w przypadkach, gdy dostarczone oprogramowanie wymaga do swojego działania innego oprogramowania.
- 1.7. Wykonawca udzieli na korzystanie z oprogramowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i poza jej granicami licencji niewyłącznych na czas nieokreślony, przy czym Wykonawca nie może wypowiedzieć licencji wcześniej niż przed upływem 5 lat, na ostatni dzień roku kalendarzowego z okresem wypowiedzenia wynoszącym 1 rok. Wykonawca może wypowiedzieć licencję tylko w sytuacji gdy Zamawiający narusza warunki licencji pomimo dwukrotnego upomnienia go na piśmie.
- 1.8. Wykonawca udzieli licencji na korzystanie z oprogramowania na następujących polach eksploatacji:
  - 1.8.1. zainstalowanie, zapisanie i przechowywanie w pamięci komputerów, uruchomienie i korzystanie z oprogramowania w zakresie wszystkich funkcjonalności wynikających z OPZ wraz z załącznikami, z oferty Wykonawcy oraz wszelkiej dokumentacji opisującej działanie tego oprogramowania,
  - 1.8.2. sporządzenie kopii zapasowej oprogramowania w celach bezpieczeństwa,
  - 1.8.3. korzystanie z produktów powstałych w wyniku korzystania z oprogramowania, w szczególności danych, raportów i zestawień oraz modyfikowania tych produktów i dalszego z nich korzystania,



FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

w tym publikowania i wyświetlania w całości i w części w Internecie i innych mediach bez żadnych ograniczeń.

1.8.4. Instalowanie i deinstalowanie, przenoszenie oprogramowania z komputera na inny komputer i z użytkownika na innego użytkownika, przy zachowaniu liczby udzielonych licencji.

1.9. W ofercie Wykonawca wskaże wszelkie ograniczenia licencji korzystania z oprogramowania.

1.10. Jeżeli z polityki licencyjnej Wykonawcy wynika, że do przeprowadzenia testów i odbiorów dostarczonego oprogramowania i szkoleń dla jego użytkowników niezbędne jest udzielenie Zamawiającemu licencji na korzystanie z oprogramowania to Wykonawca udzieli takich licencji w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu PSiEz w ramach wynagrodzenia za wykonanie zamówienia.

## 2 Kategorie użytkowników

Użytkownikami korzystającymi z systemów informatycznych tworzących system PSiEz będą osoby fizyczne, którym przyznany zostanie różny zakres uprawnień wobec poszczególnych systemów. Użytkownikiem jest osoba zarejestrowana (posiadająca konto) w systemie PSiEz. Dopuszcza się przyjęcie modelu licencjonowania w oparciu o użytkowników nazwanych, lecz w takim przypadku wymagane jest zapewnienie przenoszenia licencji pomiędzy osoby, które przestały/rozpoczynają pracę w systemie bez konieczności zmiany ilości licencji. Wyjątek stanowią użytkownicy z kategorii Pacjent, którzy korzystać będą z systemu PSiEz bez konieczności rejestracji w tym systemie.

W poniższej tabeli określono kategorie użytkowników wraz z nadanym trzyliterowym identyfikatorem, który użyty został w dalszej części tego Załącznika do określenia oczekiwań Zamawiającego odnośnie wymaganych minimalnych ilości użytkowników, którzy na podstawie udzielonych licencji mają prawo korzystać z dostarczonych systemów.

Identyfikator	Użytkownik	Opis Użytkownika i ogólnych uprawnień Użytkownika
PAC	Pacjent	Osoba fizyczna w rozumieniu przepisów o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Korzystanie z systemu PSiEz wymaga uwierzytelnienia się przez Pacjenta. Pacjent ma możliwość czytania swoich dokumentów przechowywanych w systemie PSiEz. Dostęp do danych uzyskiwany jest poprzez Portal Pacjenta. Pacjent ma możliwość korzystania z funkcjonalności systemu typu HIS przeznaczonych dla Pacjenta w zakresie podglądu swoich danych, rejestracji wizyt w trybie on-line w poszczególnych podmiotach leczniczych oraz wglądu w dyżury Lekarzy. Pacjent ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.
LEK	Lekarz	Osoba fizyczna posiadająca wykształcenie i uprawnienia lekarza w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej. Korzystanie z systemu PSiEz wymaga uwierzytelnienia się przez Lekarza. Lekarze mają możliwość czytania danych medycznych Pacjenta, zarówno w podmiocie leczniczym, w którym pracuje dany Lekarz, jak również danych medycznych Pacjenta udostępnianych z poziomu Platformy Regionalnej. W drugim przypadku dostęp do danych uzyskiwany jest poprzez Portal Pacjenta. Lekarz posiada uprawnienia korzystania z funkcjonalności systemu typu HIS związanych z podglądem, wprowadzaniem i modyfikacją danych Pacjentów. Lekarz ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.
PEM	Personel medyczny	Osoby fizyczne wykonujące zawód medyczny, inny niż Lekarz, w rozumieniu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

023



FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

LPA Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym

RPA Pracownik administracyjny w regionie

RED Redaktor

ADM Administratorzy

przepisów o działalności leczniczej, w szczególności pielęgniarce.  
Korzystanie z systemu PSiEz wymaga uwierzytelnienia się przez Personel Medyczny. Użytkownicy z tej grupy posiadają uprawnienia korzystania z funkcjonalności systemu typu HIS związanych z podglądem, wprowadzaniem i modyfikacją danych dotyczących Pacjentów, zgodnie z nadanymi uprawnieniami, w podmiocie leczniczym, w którym są zatrudnieni.  
Personel medyczny ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.

Osoba fizyczna zatrudniona w podmiocie leczniczym, która posiada uprawnienia korzystania z funkcjonalności lokalnego systemu typu ERI<sup>©</sup> EOD oraz lokalnego systemu Business Intelligence (BI) z hurtowni danych.  
Korzystanie z systemu PSiEz wymaga uwierzytelnienia się przez Pracownika administracyjnego w podmiocie leczniczym.

Do tej grupy użytkowników należą również pracownicy podmiotu wykonujący zadania rejestracji Pacjentów w podmiocie leczniczym.

Pracownik administracyjny w podmiocie leczniczym ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.

Osoba fizyczna zatrudniona w organie tworzącym, która posiada uprawnienia do czytania i tworzenia raportów udostępnianych przez Portal Menadżerski.

Korzystanie z systemu PSiEz wymaga uwierzytelnienia się przez Pracownika administracyjnego w regionie.

Pracownik administracyjny w regionie ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.

Osoba fizyczna, która posiada odpowiednie uprawnienia w każdym z portali wchodzących w skład systemu PSiEz w taki sposób, że każdy z nich posiada odrębne i rozłączne role związane z tworzeniem artykułów dla danego portalu. Redaktorzy posiadają uprawnienia do systemu zarządzania treścią (CMS) pozwalające na tworzenie i publikowanie artykułów w części ogólnodostępnej portalu oraz dodanie/modyfikację danych w portalu dotyczących podmiotu leczniczego wraz z jego podstawowymi danymi.  
Redaktor ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.

Administratorzy posiadają specjalne uprawnienia w każdym z systemów wchodzących w skład PSiEz. Każdy z systemów posiada odrębne i rozłączne role związane z administracją danego systemu. Istnieją dwie grupy Administratorów:

- Administrator lokalny; użytkownicy w tej kategorii są administratorami systemów lokalnych wchodzących w skład PSiEz,
- Administrator regionalny; użytkownicy w tej kategorii są administratorami systemów regionalnych wchodzących w skład PSiEz.

Administratorzy systemu to osoby, które będą miały możliwość wykonywania co najmniej następujących typów operacji:

W przypadku każdego systemu:

- zarządzanie kontami użytkowników, grupami i uprawnieniami,
- zarządzanie dostępem do określonych danych,
- monitorowania aplikacji, a w tym kontrola i przeglądy dzienników zdarzeń oraz logów systemowych,
- przegląd historii logowania i najważniejszych czynności użytkowników;
- możliwość wylogowania każdego i wszystkich zalogowanych użytkowników,
- blokowanie dostępu do systemu wskazanym użytkownikom systemu,
- zarządzanie danymi słownikowymi włącznie z listami wartości domyślnych,
- konfiguracja systemu,
- backup i odtwarzanie danych,
- backup i odtwarzanie systemu,
- definiowanie struktury dokumentów m.in. takich jak szablony

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 5 z 51

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

- wydruków,
- definiowanie drukarek dostępnych w systemie,
- definiowanie struktury organizacyjnej i parametrów elektronicznej wymiany danych,
- zarządzanie bezpieczeństwem systemu oraz przypadkami naruszenia bezpieczeństwa,
- zarządzanie wydajnością systemu np. konfiguracja mechanizmów load-balancing, możliwość dodania nowych serwerów, przestrzeni dyskowych etc.,
- reinstalacja systemu;

Dodatkowo, w przypadku systemów typu Regionalny system Business Intelligence (BI) z hurtownią danych:

- zamodelowanie różnych źródeł informacji biznesowej w prosty, zrozumiały (logiczny), jeden model biznesowy wykorzystywany przez wszystkie komponenty platformy systemu Business Intelligence (BI) z hurtownią danych,
- zmiana nazw elementów warstwy fizycznej na pojęcia biznesowe, przyjazne użytkownikowi;

Dodatkowo, w przypadku systemów typu Portal Pacjenta:

- dodanie podmiotu leczniczego wraz z podstawowymi danymi jego dotyczącymi,
- dodawanie dużej liczby użytkowników do systemu za pomocą przetwarzania plikowego z walidacją wprowadzonych danych
- wysyłanie do zarejestrowanych użytkowników w podziale na profile Pacjenta i Lekarza wiadomości na ich skrzynki kontaktowe,
- dodanie Administratora lokalnego mającego możliwość dodawania / usuwania / edycji treści prezentowanych na podstronach Portalu dedykowanych konkretnemu podmiotowi leczniczemu
- nadawanie / odbieranie uprawnień do dokumentacji Pacjenta Lekarzowi przez Administratora lokalnego w sytuacjach wyjątkowych takich jak zwolnienie Lekarza lub gdy nie może tego zrobić Pacjent,
- wykorzystanie funkcjonalności CMS Portalu;

Dodatkowo, w przypadku systemów typu Portal Menedżerski:

- wykorzystanie funkcjonalności CMS Portalu.

Administrator ma możliwość czytania artykułów ogólnodostępnych udostępnianych w Portalu Pacjenta.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

### 3 Wymagania szczegółowe

#### 3.1 Wymagania szczegółowe dotyczące licencji na system Platforma Regionalna

Tabela 1 zawiera minimalne zapotrzebowanie na licencje dla systemów wchodzących w skład Platformy Regionalnej. Wymagania zostały zestawione pod kątem wymaganej liczby użytkowników według opisanych powyżej kategorii.

Brak wyszczególnienia w Tabeli 1 grupy użytkowników oznacza, że w danym systemie nie przewiduje się licencji dla tej kategorii użytkowników. Dopuszcza się uwzględnienie licencji dla tej grupy użytkowników w ofercie w przypadku, gdy polityka licencjonowania Wykonawcy wymaga takiej czynności i jest to konieczne dla zapewnienia udzielenia prawidłowych licencji dla całego systemu PSleZ.

Zgodnie z opisem kategorii użytkowników korzystających z systemu PSleZ wymagane jest zapewnienie nieilimitowanego dostępu do części ogólnodostępnej Portalu Pacjenta.

Tabela 1. Specyfikacja minimalnych wymagań na licencje dla systemów zamawianych w ramach Platformy Regionalnej

Nazwa systemu	Kategoria użytkownika	RPA	PAC	LEK	RED	ADM
Regionalny system BI z Hurtownią Danych	40**	nd	nd	nd	5***	5***
Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej	nd	1 200 000	1 610	1 610	10	10
Portal Pacjenta	nd	150 000	1 610	1 610	4	10
Portal Menedżerski	40	nd	nd	nd	2	5
Regionalny system Rejestrow*	nd	nd	nd	nd	nd	5
Regionalna Warstwa Integracyjna*	nd	nd	nd	nd	nd	5





W przypadku Regionalnego systemu Rejestrów oraz Regionalnej Wzrostowej Integracji oczekiwane jest dostarczenie takiego rodzaju i takiej ilości licencji, które umożliwią efektywne, prawidłowe i legalne użytkowanie wszystkich pozostałych elementów systemu PSIEZ dostarczanych w ramach niniejszego postępowania i dedykowanych dla wymienionych w tym Załączniku ilości zakładanych użytkowników

### 3.2 Wymagania szczegółowe dotyczące licencji na systemy lokalne

Tabele zawarte w tym rozdziale przedstawiają wymagane, minimalne zapotrzebowanie poszczególnych podmiotów leczniczych na liczbę użytkowników dla poszczególnych modułów systemów lokalnych.

Brak wyłączenia w Tabelach 2,3,4 grupy użytkowników oznacza, że w danym systemie nie przewiduje się licencji dedykowanych dla tej grupy użytkowników. Dopuszcza się uwzględnienie licencji dla tej grupy użytkowników w ofercie w przypadku, gdy model licencjonowania Wykonawcy wymaga takiej czynności i jest to konieczne dla zapewnienia udzielenia prawidłowych licencji dla całego systemu PSIEZ.

0244



Tabela 2: Specyfikacja minimalnych wymagań na liczbę użytkowników modułów systemu ERP w podmiotach leczniczych

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Procedur Medycznych	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 30 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 300 Liczba dekretów księgowych rocznie: 76 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 3 600 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 860 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 2 700 Liczba indeksów magazynowych: 2 200 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 630 Liczba faktur zakupu rocznie: 9 950 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 5 700									
LPA		14	5	6	5	5	7	4	5	4	3



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD-04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Modul Zarządzania									
	Finansami	Majątkiem Trwałym	Kosztami	Procedur Medycznych	Kadrami i Płacami	Wyposażeniem	Inwentaryzacją	Modul Zarządzania Zapasami	Zasobami Ludzkimi	
ADM	5									
Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 98 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 100 Liczba dekretów księgowych rocznie: 40 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 10 000 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 30 000 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 5 000 Liczba indeksów magazynowych: 30 000 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 4 500 Liczba faktur zakupu rocznie: 13 000 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 13 000									
LPA	16	3	6	5	12	3	4	6	30	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl

02443



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD-04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Modul Zarządzania									
	Finansami	Majątkiem Trwałym	Kosztami	Procedur Medycznych	Kadrami i Płacami	Wyposażeniem	Inwentaryzacją	Modul Zarządzania Zapasami	Zasobami Ludzkimi	
ADM	5									
Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 36 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 52 Liczba dekretów księgowych rocznie: 17 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 7 600 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 350 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 1 800 Liczba indeksów magazynowych: 3 000 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 500 Liczba faktur zakupu rocznie: 3 600 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 4 100									
LPA	12	2	4	4	6	2	3	4	2	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl

02443



PROGRAM REGIONALNY  
NACZELNA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

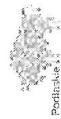
Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	ADM											Ogólne
		Modul Zarządzania Finansami	Modul Zarządzania Majątkiem Trwałym	Modul Zarządzania Kosztami	Modul Kalkulacji	Procedur Medycznych	Modul Zarządzania Kadrami i Placami	Modul Zarządzania Wyposażeniem	Modul Zarządzania Inwentaryzacją	Modul Zarządzania Zapasami	Zasobami Ludzkimi		
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	LPA	12	2	4	4	2	3	1	2				
		Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 27											
		Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 52											
		Liczba dekretów księgowych rocznie: 17 000											
		Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 2 500											
LPA	LPA	Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 1 000											
		Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 1 800											
		Liczba indeksów magazynowych: 13 300											
		Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 1 250											
		Liczba faktur zakupu rocznie: 6 300											
Liczba faktur sprzedaży rocznie: 3 100													

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpomp.wrotapodlasia.pl

0245



PROGRAM REGIONALNY  
NACZELNA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	ADM	3	Modul Zarządzania Finansami	Modul Zarządzania Majątkiem Trwałym	Modul Zarządzania Kosztami	Modul Kalkulacji Procedur Medycznych	Modul Zarządzania Kadrami i Placami	Modul Zarządzania Wyposażeniem	Modul Zarządzania Inwentaryzacją	Modul Zarządzania Zapasami	Modul Zarządzania Zasobami Ludzkimi
Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Cragowie	Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 27	Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 70	Liczba dekretów księgowych rocznie: 16 000	Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 350	Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 800	Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 800	Liczba indeksów magazynowych: 400	Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 300	Liczba faktur zakupu rocznie: 4 000	Liczba faktur sprzedaży rocznie: 2 100	

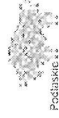
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpomp.wrotapodlasia.pl

Sirona 13 z 51

0246



PROGRAM REGIONALNY  
NARZĘDZIA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	ADM 3									
	Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Moduł Zarządzania Procedur Medycznych	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Modul Zarządzania Wyposażeniem	Modul Zarządzania Inwentaryzacją	Modul Zarządzania Zapasami	Modul Zarządzania Zasobami Ludzkimi
Szpital Ogólny w Kołnie	Ogólne									
	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 19									
	Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 200									
	Liczba dekretoów księgowych rocznie: 500 000									
	Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 7 000									
LPA	Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 1 000									
	Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 20 000									
	Liczba indeksów magazynowych: 30 000									
	Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 1 000									
	Liczba faktur zakupu rocznie: 3 500									
LPA	Liczba faktur sprzedaży rocznie: 1 500									
	12	2	4	4	4	6	2	5	4	19

20  
20  
20  
20

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpows.wrotapodlasia.pl

Strona 14 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARZĘDZIA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	ADM 3									
	Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Modul Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Modul Zarządzania Procedur Medycznych	Modul Zarządzania Kadrami i Płacami	Modul Zarządzania Wyposażeniem	Modul Zarządzania Inwentaryzacją	Modul Zarządzania Zapasami	Modul Zarządzania Zasobami Ludzkimi
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	Ogólne									
	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 24									
	Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 120									
	Liczba dekretoów księgowych rocznie: 89 000									
	Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 1 100									
LPA	Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 600									
	Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 1 400									
	Liczba indeksów magazynowych: 3 200									
	Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 200									
	Liczba faktur zakupu rocznie: 6 200									
LPA	Liczba faktur sprzedaży rocznie: 2 700									
	12	2	4	4	4	6	2	3	4	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpows.wrotapodlasia.pl

Strona 15 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓŁNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Finansami	Majątkiem Trwałym	Kosztami	Moduł Kalkulacji	Kadrami i Placami	Wyposażeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
ADM									

3

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Augustowie

Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 41  
Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 30  
Liczba dekretoń księgowych rocznie: 6 000  
Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 1 500  
Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 650  
Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 350  
Liczba indeksów magazynowych: 1 700  
Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 250  
Liczba faktur zakupu rocznie: 4 000  
Liczba faktur sprzedaży rocznie: 1 000

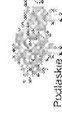
LPA 8 2 6 3 4 2 2 3 2

0250

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpowp.wrotopodlasia.pl Strona 16 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓŁNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Finansami	Majątkiem Trwałym	Kosztami	Moduł Kalkulacji	Kadrami i Placami	Wyposażeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
ADM									

2

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Sejnach

Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 12  
Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 50  
Liczba dekretoń księgowych rocznie: 15 000  
Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 500  
Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 500  
Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 150  
Liczba indeksów magazynowych: 3 000  
Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 150  
Liczba faktur zakupu rocznie: 5 000  
Liczba faktur sprzedaży rocznie: 1 300

LPA 4 2 4 1 3 2 2 3 2

0250

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpowp.wrotopodlasia.pl Strona 17 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

[illegible]

251

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpomp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpomp.wrotapodlasia.pl)

FUNDUSZE EUROPEJSKIE • DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RP.D.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RP.D.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

[illegible]

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 19 z 51

[www.rpowp.wrotaodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotaodlasia.pl)



PROGRAM REGIONALNY  
NACZYNIA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Moduł Zarządzania Wypozaczeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
ADM	2								
Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 4 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 75 Liczba dekretych księgowych rocznie: 5 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 165 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 160 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 320 Liczba indeksów magazynowych: 50 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 50 Liczba faktur zakupu rocznie: 1 600 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 200								
LPA	4	2	2	2	2	2	2	2	2

2  
2  
2  
2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
[www.rpowp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl)



PROGRAM REGIONALNY  
NACZYNIA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

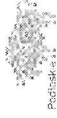
Kategoria użytkownika	Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Moduł Zarządzania Wypozaczeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
ADM	2								
Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 4 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 20 Liczba dekretych księgowych rocznie: 10 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 300 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 50 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 20 Liczba indeksów magazynowych: 50 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 50 Liczba faktur zakupu rocznie: 1 000 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 200								
LPA	4	2	2	2	2	2	2	2	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
[www.rpowp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl)

Strona 21 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SWIĘTOKRZYSKIEGO



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dobczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Podmiot leczniczy						Zasobami Ludzkimi			
	Finansami	Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania	Zasobami Ludzkimi
ADM										

Podlaski Wojewódzki Ośrodek  
Medycyny Pracy w Białymstoku

Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 7 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 200 Liczba dektretów księgowych rocznie: 50 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 100 000 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 50 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 80 Liczba indeksów magazynowych: 450 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 200 Liczba faktur zakupu rocznie: 1 000 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 8 000									
LPA	6	5	4	3	4	5	5	5	5	5

12  
13  
14  
15

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpomp.wrotapodlasia.pl

Strona 22 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SWIĘTOKRZYSKIEGO



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dobczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Podmiot leczniczy						Zasobami Ludzkimi			
	Finansami	Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania	Zasobami Ludzkimi
ADM										

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej Wojewódzka Stacja  
Pogotowia Ratunkowego w  
Białymstoku

Ogólne	Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 51 Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 150 Liczba dektretów księgowych rocznie: 10 000 Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 11 000 Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 1 500 Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 10 000 Liczba indeksów magazynowych: 30 000 Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 1 500 Liczba faktur zakupu rocznie: 5 000 Liczba faktur sprzedaży rocznie: 7 000									
LPA	12	3	4	2	8	3	3	8	8	10

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpomp.wrotapodlasia.pl

Strona 23 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika

Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Procedur Medycznych	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Moduł Zarządzania Wyposeżeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
ADM									
Ogólne									
Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 19									
Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 60									
Liczba dekretoń księgowych rocznie: 25 000									
Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 370									
Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 350									
Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 780									
Liczba indeksów magazynowych: 450									
Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 200									
Liczba faktur zakupu rocznie: 3 000									
Liczba faktur sprzedaży rocznie: 300									
LPA	6	2	2	2	2	2	2	2	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl

0207



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika

Moduł Zarządzania Finansami	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Moduł Zarządzania Kosztami	Moduł Kalkulacji	Procedur Medycznych	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Moduł Zarządzania Wyposeżeniem	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Moduł Zarządzania Zapasami	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi
ADM									
Ogólne									
Liczba osób pracujących w komórkach administracyjnych: 24									
Liczba dokumentów dziennie zawierających informacje księgowe: 60									
Liczba dekretoń księgowych rocznie: 25 000									
Liczba kartotek odbiorców i dostawców: 2 500									
Liczba kartotek środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych: 500									
Liczba kartotek środków trwałych amortyzowanych jednorazowo lub wyposażenia w użytkowaniu: 1 800									
Liczba indeksów magazynowych: 5 100									
Liczba dokumentów magazynowych miesięcznie: 150									
Liczba faktur zakupu rocznie: 3 200									
Liczba faktur sprzedaży rocznie: 1 500									
LPA	6	2	2	2	2	2	2	2	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl

0207



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Tabela 3: Specyfikacja minimalnych wymagań na liczbę użytkowników modułów systemu HIS w podmiotach leczniczych

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Liczba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycyny Pracy	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 420 Liczba Lekarzy: 91 Liczba pielęgniarek: 279							
PAC	219 998							
LEK + PEM	370	15	16	61	nd	10	279	
LPA	nd	nd	nd	nd.	nd	nd	nd	10

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Hajnówce

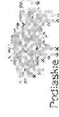
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpwp.wrotaopodlasia.pl

Strona 26 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Liczba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycyny Pracy	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
ADM	5							
Ogólne	Liczba łóżek: 928 Liczba Lekarzy: 102 Liczba pielęgniarek: 259							
PAC	13 728							
LEK + PEM	361	15	102	102	nd	10	259	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	10
ADM	5							

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr.  
Stanisława Deresza w Choroszczy

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpwp.wrotaopodlasia.pl

Strona 27 z 51





PROGRAM REGIONALNY  
NACJONALNA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 839 Liczba Lekarzy: 272 Liczba pielęgniarek: 543							
PAC	223 812							
LEK + PEM	835	133	357	472	nd	10	539	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	10
ADM	5							

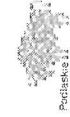
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpomp.wrotapodlasia.pl

Strona 28 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NACJONALNA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 642 Liczba Lekarzy: 173 Liczba pielęgniarek: 454							
PAC	215 803							
LEK + PEM	627	60	173	173	nd	10	454	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	10
ADM	5							

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpomp.wrotapodlasia.pl

Strona 29 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	Oddział	Moduł Ruch Chorych -	Moduł Ruch Chorych -	Poradnia	Moduł Ruch Chorych -	Liczba Przyjęć	Moduł Zlecenia	Moduł Poradni	Medyczny Pracy	Moduł Apatka	Centralna	Moduł Apatki	Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i
Sumodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Monkach	Ogólne	Liczba łóżek: 178 Liczba Lekarzy: 74 Liczba pielęgniarek: 142													
	PAC	166 206													
	LEK + PEM		165	103	135	75	nd.	3	176						
	LPA		nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.						5
	ADM	3													

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 30 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	Oddział	Moduł Ruch Chorych -	Moduł Ruch Chorych -	Poradnia	Moduł Ruch Chorych -	Liczba Przyjęć	Moduł Zlecenia	Moduł Poradni	Medyczny Pracy	Moduł Apatka	Centralna	Moduł Apatki	Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	Ogólne	Liczba łóżek: 150 Liczba Lekarzy: 77 Liczba pielęgniarek: 132													
	PAC	10 815													
	LEK + PEM		209	10	77	77	nd.	5	132						
	LPA		nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.						5
	ADM	3													

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 31 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA INICJATYWY



UNIA EUROPEJSKA  
ROZWOJ LUDZKI  
ROZWOJ REGIONALNY



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne		Liczba łóżek: 200 Liczba Lekarzy: 39 Liczba pielęgniarek: 172						
PAC	7 970							
LEK + PEM	211	30	66	80	nd	4	173	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	3							

0205

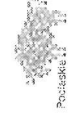
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 32 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA INICJATYWY



UNIA EUROPEJSKA  
ROZWOJ LUDZKI  
ROZWOJ REGIONALNY



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne		Liczba łóżek: 258 Liczba Lekarzy: 50 Liczba pielęgniarek: 158						
PAC	16 685							
LEK + PEM	208	10	50	50	nd	5	158	
LPA	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	5
ADM	3							

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 33 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA RZĄDU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych -					Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznej Pracy	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
		Oddział	Moduł Ruch Chorych -	Poradnia	Moduł Ruch Chorych -	Izba Przyjęć					
Szpital Ogólny w Kolnie	Ogólne	Liczba łóżek: 167 Liczba Lekarzy: 70 Liczba pielęgniarek: 115									
	PAC	5 440									
	LEK + PEM	185	40	70	185	nd	5	115			
	LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5		
	ADM	3									

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 34 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA RZĄDU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych -					Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznej Pracy	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
		Oddział	Moduł Ruch Chorych -	Poradnia	Moduł Ruch Chorych -	Izba Przyjęć					
Szpital Ogólny w Wysokim Mazowieckiem	Ogólne	Liczba łóżek: 176 Liczba Lekarzy: 33 Liczba pielęgniarek: 114									
	PAC	9 620									
	LEK + PEM	147	10	33	33	nd	5	114			
	LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5		
	ADM	3									

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 35 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA POINFORMOWANIA



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ UNIKATY  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych Pracy	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 74 Liczba Lekarzy: 45 Liczba pielęgniarek: 55							
PAC	69 942							
LEK + PEM	101	8	45	45	nd	4	56	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	2							

69220

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 36 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA POINFORMOWANIA



UNIA EUROPEJSKA  
FUNDUSZ UNIKATY  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych Pracy	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 175 Liczba Lekarzy: 57 Liczba pielęgniarek: 156							
PAC	35 634							
LEK + PEM	213	10	57	57	nd	5	156	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	6
ADM	2							

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 37 z 51





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
ROZWOJ REGIONALNY

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 120 Liczba Lekarzy: 16 Liczba pielęgniarek: 79							
PAC	55 927							
LEK + PEM	95	10	16	50	nd	4	79	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	2							

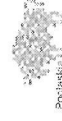
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpowp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl)

Strona 38 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
ROZWOJ REGIONALNY

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 60 Liczba Lekarzy: 6 Liczba pielęgniarek: 17							
PAC	13 778							
LEK + PEM	65	51	7	6	nd	2	17	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	2							

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpowp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl)

Strona 39 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Paliatywnej im. Jana Pawła II w  
Suwałkach

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medyczny Pracy	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: 60 Liczba Lekarzy: 10 Liczba pielęgniarek: 30							
PAC	13 778							
LEK + PEM	40	1	10	10	nd	2	30	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	2							

2272

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpomp.wrotapodlasia.pl Strona 40 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Podlaski Wojewódzki Ośrodek  
Medycyny Pracy w Białymstoku

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medyczny Pracy	Moduł Apteka Centralna	Moduł Apteczki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Ogólne	Liczba łóżek: nd Liczba Lekarzy: 18 Liczba pielęgniarek: 10							
PAC	39 234							
LEK + PEM	nd	28	nd	28	28	nd	nd	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	2							

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013  
www.rpomp.wrotapodlasia.pl Strona 41 z 51



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Podmiot leczniczy	Kategoria użytkownika	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku											
		Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Przyjęć Izba	Moduł Zlecenia Medyczne	Moduł Poradni Medycyny Pracy	Moduł Apteka Centralna	Moduł Aplecki Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami				
		Ogólne	Liczba łóżek: nd Liczba Lekarzy: 184 Liczba pielęgniarek: 60										
	PAC	62 588											
	LEK + PEM	nd	10	nd	nd	nd	2	60					
	LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.				5	
	ADM	2											

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy

Podmiot leczniczy

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży	Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział Moduł Ruch Chorych - Poradnia Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć Moduł Zleceń Medyczne Moduł Poradni Medycyny Pracy Moduł Apteka Centralna Moduł Aplecki Oddziałowe Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami											
	Ogólne	Liczba łóżek: nd Liczba Lekarzy: 57 Liczba pielęgniarek: 57											
	PAC	24 503											
	LEK + PEM	nd	20	nd	nd	nd	nd	nd	nd	2	10		
	LPA	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	5	
	ADM	2											

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

#### Podmiot leczniczy

Kategoria użytkownika	Moduł Ruch Chorych - Oddział	Moduł Ruch Chorych - Poradnia	Moduł Ruch Chorych - Izba Przyjęć	Moduł Zleceń Medyczne	Moduł Poradni Medycznych	Moduł Aplikacji Centralna	Moduł Aplikacji Oddziałowe	Moduł Rozliczeń z NFZ i Innymi Płatnikami
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	Ogólne	Liczba łóżek: nd Liczba Lekarzy: 4 Liczba pielęgniarek: 24						
PAC	24 503							
LEK + PEM	nd	10	nd	nd	nd	2	24	
LPA	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	nd.	5
ADM	2							

22  
22  
22

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotopodlasia.pl

Strona 44 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011 r.

22  
22  
22

Tabela 4: Specyfikacja minimalnych wymagań na liczbę użytkowników systemów EOD, EDM i lokalnego systemu Business Intelligence (BI) z hurtownią danych w podmiotach leczniczych

#### Podmiot leczniczy

	System EOD			System EDM			Lokalny system BI z Hurtownią Danych	
	LEK + PEM + LPA	ADM	LEK + PEM	ADM	LPA	ADM	LPA	ADM
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	400	5	370	5	3	2		
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	400	5	361	5	3	2		
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	551	5	499	5	3	2		
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Józefa Śniadeckiego w Białymstoku	131	5	282	3	3	2		
Szpital Wojewódzki w Łomży im. Karciamała Stefana	655	5	627	5	3	2		

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotopodlasia.pl

Strona 45 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

system EOD	system EDM			Lokalny system BI z Hurtownią		
	LEK + PEM + LPA	ADM	LEK + PEM	ADM	LPA	ADM
Wyszynskiego						
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	224	3	208	3	3	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Monikach	252	3	165	3	3	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	231	3	209	3	3	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	238	3	211	3	3	2
Szpital Ogólny im. dr Witolda Gincia w Grajewie	235	3	208	3	3	2
Szpital Ogólny w Kolnie	204	3	185	3	5	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

0220

Strona 46 z 51



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

system EOD	system EDM			Lokalny system BI z Hurtownią		
	LEK + PEM + LPA	ADM	LEK + PEM	ADM	LPA	ADM
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	171	3	147	3	3	2
Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku	330	3	250	3	3	2
Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	100	3	86	3	3	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej	111	2	101	2	3	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie	254	2	213	2	3	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnie	107	2	95	2	3	2
Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	182	2	144	2	3	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 47 z 51





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA ROZWOJU



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

system EOD	system EDM	Lokalny system BI z Hurtownią			
		LEK + PEM + LPA	ADM	LEK + PEM	ADM
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	27	2	23	2	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach	44	2	40	2	2
Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	10	2	6	2	2
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku	35	2	28	2	2
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku	295	2	244	2	2
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży	65	2	65	2	2

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpowp.wrotopodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotopodlasia.pl)

02282



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA ROZWOJU



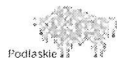
UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

#### Podmiot leczniczy

system EOD	system EDM	Lokalny system BI z Hurtownią			
		LEK + PEM + LPA	ADM	LEK + PEM	ADM
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	52	2	28	2	2



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

### 3.3 Wymagania szczegółowe dotyczące licencji na motory baz danych

Wraz z dostawą oprogramowania, Wykonawca musi zapewnić wszelkie niezbędne elementy infrastruktury, niezbędne do funkcjonowania jego systemu, w szczególności:

- 1) równoważne systemy operacyjne z licencjami dostępowymi inne niż wymienione w Projekcie Technicznym, o ile występują,
- 2) bazy danych wraz z licencjami dostępowymi niezbędnymi do uruchomienia systemu wg. poniższej tabeli,
- 3) sprzęt dodatkowy lub inny niż wymieniony w Projekcie Technicznym, a niezbędny do funkcjonowania zaproponowanego systemu,
- 4) usługi instalacji sprzętu i oprogramowania oraz udzielenia licencji w celu umożliwienia działania systemu PSiCZ.

Tabela 5. Wymagane licencje na motory baz danych

Podmiot leczniczy	Klasa	Środowisko - motory baz danych
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	B	2 CPU, Cluster HA, Server x 2



Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Podmiot leczniczy	Klasa	Środowisko - motory baz danych



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Plan realizacji Projektu

## Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie

Załącznik nr 7

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie  
zamówienia publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu  
Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie ”



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## Spis treści

1	Opis celów etapów Projektu.....	3
2	Zadania w ramach etapów Projektu.....	4
2.1	Analiza.....	4
2.2	Prototypowanie.....	4
2.3	Pilotaż.....	6
2.4	Wdrożenie.....	6
2.5	Testy.....	25
2.6	Instruktaże i szkolenia techniczne.....	26
2.7	Usługi uzupełniające.....	29
2.8	Asysta powdrożeniowa.....	30
3	Opis produktów Projektu.....	30
4	Wymagania w zakresie realizacji Projektu.....	30



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 1 Opis celów etapów Projektu

Poniżej w Tabeli 1 przedstawiono ogólne cele poszczególnych etapów realizacji zamówienia, których realizacja związana jest z dostarczeniem i wdrożeniem zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie.

Tabela 1. Etapy Projektu

Etap Projektu	Cel etapu	Okres realizacji etapu
Analiza	Celem etapu jest zaproponowanie sposobu realizacji Projektu zarówno pod względem merytorycznym jak i zarządczym	Do 6 tygodni od dnia podpisania umowy
Prototypowanie	Celem etapu jest opracowanie prototypu Platformy Regionalnej. Celem etapu jest weryfikacja prawidłowości integracji podmiotów leczniczych i Platformy Regionalnej.	Do 9 tygodni od daty akceptacji analizy przedwdrożeniowej
Pilotaż	Celem etapu jest weryfikacja prawidłowości funkcjonalnej i merytorycznej działania platformy.	Do 6 miesięcy od daty akceptacji analizy przedwdrożeniowej
Wdrożenie	Celem etapu jest instalacja, konfiguracja, migracja danych oraz uruchomienie produkcyjnego Systemu i jego odbiór	Do 13 miesięcy od daty odbioru analizy przedwdrożeniowej
Testy	Celem etapu jest weryfikacja prawidłowości działania Systemów	Do 13 miesięcy od daty odbioru analizy przedwdrożeniowej
Instruktaże i szkolenia techniczne	Celem etapu jest przeszkolenie pracowników Partnerów Projektu w zakresie przygotowania do użytkowania oraz administrowania wdrażanymi systemami	Do 13 miesięcy od daty odbioru analizy przedwdrożeniowej
Usługi uzupełniające	Celem etapu jest wsparcie zarządcze wszystkich etapów z wyłączeniem etapu Asysty powdrożeniowej	Do 13 miesięcy od daty odbioru analizy przedwdrożeniowej
Asysta powdrożeniowa	Celem etapu jest wsparcie w zakresie wdrożonych Systemów, w szczególności serwisu Systemu	Do 3 lat od rozpoczęcia usługi asysty powdrożeniowej



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 2 Zadania w ramach etapów Projektu

W ramach realizacji poszczególnych etapów Projektu powinna nastąpić realizacja przypisanych do etapów zadań, zgodnie z opisem poniżej.

### 2.1 Analiza

- 2.1.1 W ramach etapu „Analiza” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.1.1.1 Przygotowanie Planu Projektu
  - 2.1.1.2 Przeprowadzenie analizy przedwdrożeniowej
  - 2.1.1.3 Określenie specyfikacji wymiany danych
  - 2.1.1.4 Określenie specyfikacji konfiguracji sprzętowej
  - 2.1.1.5 Opracowanie planu startu produkcyjnego

### 2.2 Prototypowanie

- 2.2.1 W ramach etapu „Prototypowanie” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.2.1.1 Opracowanie prototypu Platformy Regionalnej
  - 2.2.1.2 Prezentacja prototypu
  - 2.2.1.3 Ocena prawidłowości działania prototypu
- 2.2.2 Prototyp zostanie przetestowany przez pracowników UMWP oraz pracowników wybranego organu tworzącego Partnera Projektu.
- 2.2.3 Raport z wykonania prototypu Platformy Regionalnej będzie stanowił podstawę dalszych prac.
- 2.2.4 Prototyp Platformy Regionalnej musi spełniać co najmniej poniższe wymagania:
- 2.2.4.1 Posiadać wszystkie systemy wchodzące w skład Platformy Regionalnej, tj. Portal Pacjenta, Portal Menedżerski, Regionalny System Rejestrów, Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej, Regionalny System BI z Hurtownią Danych, Regionalną Warstwę Integracyjną
  - 2.2.4.2 Prototyp Platformy Regionalnej jest zgodny z Załącznikiem nr 2 do OPZ „Koncepcją architektury systemu informatycznego” w zakresie zastosowanej architektury
  - 2.2.4.3 Wymagania z Załącznika nr 4 do OPZ „Lista wymagań”:
    - 4.1.0.15 – 4.1.0.16
    - 4.1.0.20 – 4.1.0.21
    - 4.1.0.26 – 4.1.0.27 w zakresie umożliwiającym prezentację przepływu informacji pomiędzy systemami
    - 4.2.0.3 – 4.2.0.4



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 4.2.0.7
- 4.2.0.9
- 4.2.0.14 – 4.2.0.15
- 4.3.0.82 – 4.3.0.85
- 4.4.0.1 – 4.4.0.1.9
- 4.4.0.2 – 4.4.0.2.6
- 4.4.0.2.9 – 4.4.0.2.10
- 4.4.0.7
- 4.4.0.9 – 4.4.0.10
- 4.4.0.16
- 4.4.0.18 – 4.4.0.25
- 4.4.0.63
- 4.5.0.1 – 4.5.0.6
- 4.5.0.13 – 4.5.0.17
- 4.5.0.19
- 4.5.0.21
- 4.5.0.25
- 4.5.0.31 – 4.5.0.33
- 4.5.0.41 – 4.5.0.42
- 4.5.0.52 – 4.5.0.53
- 4.5.0.75 – 4.5.0.76
- 4.5.0.87 – 4.5.0.88
- 4.6.0.8 – 4.6.0.9
- 4.6.0.13 – 4.6.0.15
- 4.6.0.17 – 4.6.0.20



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 2.3 Pilotaż

- 2.3.1 W ramach etapu „Pilotaż” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.3.1.1 Instalacja, konfiguracja i uruchomienie Platformy Regionalnej w środowisku produkcyjnym
  - 2.3.1.2 Integracja wybranych podmiotów leczniczych z Platformą Regionalną
  - 2.3.1.3 Weryfikacja prawidłowości działania zintegrowanych systemów wdrażanych w ramach zamówienia
- 2.3.2 Wymagania dotyczące pilotażu:
- 2.3.2.1 Pilotaż Systemu PSiEz w środowisku produkcyjnym powinien zostać oparty na danych rzeczywistych z uwzględnieniem weryfikacji integracji Platformy Regionalnej z systemami lokalnymi wybranych podmiotów leczniczych:
    - 1 podmiot klasy B,
    - 1 podmiot klasy C,
    - 1 podmiot klasy D,oraz w UMWP i jednym powiecie będącym organem tworzącym, co najmniej jednego z tych podmiotów leczniczych. Wybrane podmioty lecznicze muszą posiadać systemy typu ERP, HIS, Lokalny System BI z Hurtownią Danych, EDM wdrożone w ramach niniejszego zamówienia.
  - 2.3.2.2 Pilotaż zostanie uznany za zatwierdzony, gdy odebrane zostaną wszystkie funkcjonalności, w szczególności wynikające ze zmian zatwierdzonych na etapie prototypowania.

## 2.4 Wdrożenie

- 2.4.1 W ramach etapu „Wdrożenie” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.4.1.1 Instalacja systemu oraz jego konfiguracja,
  - 2.4.1.2 Migracja danych i przeprowadzenie testów,
  - 2.4.1.3 Uruchomienie produkcyjnego systemu,
  - 2.4.1.4 Odbiór końcowy wdrożonych systemów.
- 2.4.2 Wymagania dotyczące integracji Systemów będącą integralną częścią etapu „Wdrożenie”:
- 2.4.2.1 Wykonawca zapewni integrację Systemów zarówno wewnętrzną (w zakresie komponentów Systemu PSiEz dostarczanych w ramach zamówienia) jak i zewnętrzną, z systemami pozostającymi poza zakresem zamówienia. Integracja zewnętrzna z systemami pozostającymi poza zakresem przedmiotowego zamówienia ograniczona jest do przygotowania przez Wykonawcę interfejsów, do których systemy pozostające poza zakresem zamówienia będą musiały się dostosować i będzie to należało do użytkowników tych systemów. Udostępnione przez Wykonawcę interfejsy będą musiały umożliwić realizację wszystkich wymagań opisanych w Załączniku nr 4 do OPZ. W odniesieniu do integracji wewnętrznej protokoły wymiany danych i struktury baz danych będą dopiero sporządzone przez Wykonawcę w trakcie realizacji zamówienia.
  - 2.4.2.2 Wykonawca ma obowiązek zapewnienia integracji umożliwiającej spełnienie wymagań funkcjonalnych.
  - 2.4.2.3 Minimalne wymagania dotyczące integracji opisane zostały w wymaganiach funkcjonalnych w Załączniku 4 Lista wymagań, i w zakresie przekazywanych danych w Załączniku nr 5 Klasyfikacja typów danych przekazywanych pomiędzy systemami lokalnymi a Platformą Regionalną.
  - 2.4.2.4 Wykonawca zapewni wykonanie integracji za pomocą mechanizmów warstwy integracyjnej, w zależności od przyjętej przez Wykonawcę koncepcji architektury rozwiązania.



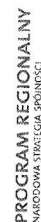


FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 2.4.2.5 Po stronie Wykonawcy pozostaje wykonanie analizy całości integracji rozwiązania, z uwzględnieniem danych ewidencjonowanych w poszczególnych systemach informatycznych Zamawiającego.
- 2.4.2.6 Wykonawca odpowiedzialny jest za wykonanie wraz z Zamawiającym testów integracyjnych rozwiązania.
- 2.4.3 Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia interfejsu API umożliwiającego import danych z pliku csv. Przygotowanie plików csv i ich import z wykorzystaniem powyższego interfejsu API zostanie wykonane przez Zamawiającego.

Wpisy w tabelach składają się z trzech pozycji oddzielonych średnikiem i oznaczają odpowiednio: nazwę systemu/modułu, dostawcę systemu/modułu, wersję systemu/modułu. W przypadku, gdy brakuje jednego lub dwóch z wymienionych elementów, oznacza to, że jest on niemożliwy do zidentyfikowania. Jeżeli dany system lub moduł jest dostarczany przez dwóch lub więcej dostawców, systemy te oddzielone są znakiem „|”.



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPDP.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowcie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPDP.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

*Tabela 2. Systemy i moduły obecnie występujące w podmiotach leczniczych - część I*

Podmiot leczniczy	System Pracowni Diagnostycznej	System do Obsługi Przychodni	System do Radioterapii	System do Radiologii	System do Rejestracji oraz Gabinetów i Poradni Specjalistycznych	System do Obsługi Oddziałów Szpitalnych	System Radiologii Cyfrowej (RIS / PACS)	System do Obsługi Laboratorium
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Jedrejka Zespółny, im. Śniadeckiego w Białymstoku								Centrum Medyczne 1.69, 5
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży		KŚ SOMED; Kamsob; 21.0390.4.00			KŚ SOMED; Kamsob; 21.0390.4.00			
Wojewódzki Ośrodek Rehabilitacji i Terapii Uszkodzeń w Łomży								

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 8 z 31

www.rpowp.wrotpodiasia.pl



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

[www.rpomp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpomp.wrotapodlasia.pl)



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System Pracowni Diagnostycznej	System do Obsługi Przychodni	System do Radioterapii	System do Radiologii	System do Obsługi Rejestracji oraz Gabinietów Poradni Specjalistycznych	System do Obsługi Oddziałów Szpitalnych	System Radiologii Cyfrowej (RIS / PACS)	System do Obsługi Laboratorium
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach							Fuji Film; System: Fuji Film; 1   PACS-IW; GE Healthcare; 3/7.3.9	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach								
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce								
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w M. C. Siedlowskiej w Białymstoku	Cardio Control; Holter 5							Prometeusz; GEM Jarosław Kolton; 2
Białostockie Centrum Onkologii im. M. C. Siedlowskiej w Białymstoku	InfoMedica; Asseco   Alteris	InfoMedica; Asseco	Mosaiq   Oncentra Master Plan   Monaro	Alteris   Syngovia	InfoMedica; Asseco	InfoMedica; Asseco	Alteris	InfoMedica; Asseco

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotopodlasia.pl

22 23 24



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

22 23 24

Podmiot leczniczy	System Pracowni Diagnostycznej	System do Obsługi Przychodni	System do Radioterapii	System do Radiologii	System do Obsługi Rejestracji oraz Gabinietów Poradni Specjalistycznych	System do Obsługi Oddziałów Szpitalnych	System Radiologii Cyfrowej (RIS / PACS)	System do Obsługi Laboratorium
Szpital Opole w Wysokim Mazowieckiem							DICOM; eFilm SIIM-MED Polska	
Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	KS-SOMED; Kansoft; 2013.00.0.13   KS-SOLAB; 2013.00.2.0; Kansoft	KS-SOMED; Kansoft; 2013.00.0.13			KS-SOMED; Kansoft; 2013.00.0.13	KS-MEDIS; Kansoft; 2013.00.2.0	KS-SOMED; Kansoft; 2013.00.0.13   ArpacKlient; Synetnik; 2.137.01	KS-SOLAB; Kansoft; 2013.00.2.0
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku								
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku								
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresa w								ArtPACS; RIS; Synetnik Prestige 24160 ML Rapidchem; 744/754 systems Mini Vidac; R36.0   Cobas Integra 400plus; 3.3.2.0922

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotopodlasia.pl

22 23 24



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System Pracowni Diagnostycznej	System do Obsługi Obsługi Przychodni	System do Radioterapii	System do Radiologii	System do Obsługi Receptacji oraz Gabinietów Forardnit Specjalistycznych	System do Obsługi Oddziałów Szpitalnych	System Radiologii Cyfrowej (RIS / PACS)	System do Obsługi Laboratorium
-------------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------	----------------------	--	---	---	--------------------------------

Choroszcz

Szpital Wojewódzki im. Kard. S. Wyszyńskiego w Łomży

NetRAAD;  
UHC/CGM;  
2.1

RapidLab 248 | K-3002 OPTIC | Mythe 18 | M1-luc 22 | Midtron Junior Cobas IT 3000; Roche; 1,2

Tabela 3. Systemy i moduły obecnie występujące w podmiotach leczniczych - część II

Podmiot leczniczy	System do Obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System do zarządzania lekami (apteka)	System gospodarki lekami na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hurtownia danych	Statystyka medyczna
-------------------	---------------------------------	---	---	---------------------------------------	---	--	--------------------------	------------------	---------------------

InfoMedica;  
ASSCO;  
4.47/2.2

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespólny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 13 z 31



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do Obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System gospodarki lekami (apteka)	System gospodarki lekami na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hurtownia danych	Statystyka medyczna
-------------------	---------------------------------	---	---	-----------------------------------	---	--	--------------------------	------------------	---------------------

Wojewódzka Stacja Pacjenta Regionalnego Centrum Onkologicznego Wojewódzki Szpital Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży

Wojewódzki Szpital Publiczny im. dr. G. SCHUNFRIED w Łomży

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Palliatywnej w Suwałkach

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

KS-SOMED;  
Kamsort;  
2013.00.0.0\*

KS-MEDIS;  
Kamsort;  
2013.00.0.0\*

KS-ASW;  
Kamsort;  
2013.00.0.0\*

KS-MEDIS;  
Kamsort;  
2013.00.0.0\*

KS-MEDIS;  
Kamsort;  
2013.00.0.0\*

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 14 z 31

www.rpowp.wrotapodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

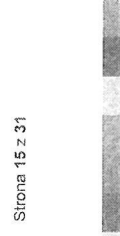
Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System gospodarki lekami (aptek)	System gospodarki lekami na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hartownia danych	Statystyka medyczna
Samodzielny Publiczny ZOZ Drodek Rehabilitacji w Suwałkach Specjalistyczny Szpitalny ZOZ w Suwałkach	Moduł historia choroby; Eskulap ALMA S.A. Poznań	Moduł historia choroby; Eskulap ALMA S.A. Poznań	Moduł historia choroby; Eskulap ALMA S.A. Poznań	Moduł historia choroby; Eskulap ALMA S.A. Poznań	Moduł historia choroby; Eskulap ALMA S.A. Poznań				Moduł historia choroby; Eskulap ALMA S.A. Poznań
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Suwałkach									
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie									
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	Eskulap; Politechnika Poznańska	Eskulap; Politechnika Poznańska	Eskulap; Politechnika Poznańska	Eskulap; Politechnika Poznańska	Eskulap; Politechnika Poznańska				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpomp.wroclapodlasia.pl

0209



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System gospodarki lekami (apтека)	System gospodarki lekami na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hurtownia danych	Statystyka medyczna
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej Szpital Ogólny im. dr Witolda Giełcy w Grajewie									
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce									
Szpital Ogólny w Koninie									
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mielnie									
KS AOW; Kamsott; V2011.2.01	Amis; Amis Polska; 1	Amis; Amis Polska; 1	Amis; Amis Polska; 1	Amis; Amis Polska; 1	Amis; Amis Polska; 1				Amis; Amis Polska; 1
APTEKA; Genius Sp. z o.o.; wersja 2.1.561									Pracownice RUM; Procommere Sp. z o.o.; W 1.2011-2012
Apтека; Zakladster; H.C Sp. z o.o.									

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpomp.wroclapodlasia.pl







FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System gospodarki lekami (apтека)	System gospodarki lekami na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hurtownia danych	Statystyka medyczna
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnie				KS-ASW; Kamssoft; 2012.03.0					System Informatyczny RUM; Procommere; 0.1
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach									
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce									
Białostockie Centrum Onkologii im. M. C. Skłodowskiej w Białymstoku	InfoMedica; Asseco*	InfoMedica; Asseco*	InfoMedica; Asseco*	InfoMedica; Asseco*	InfoMedica; Asseco		InfoMedica; Asseco		InfoMedica; Asseco
Szpital Ogólny w Wysokim Mazowieckiem				Aplicia KLIF; KliF Sp. z o.o.					

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpowp.wrotaopodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl)



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System gospodarki lekami (apтека)	System gospodarki lekami na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hurtownia danych	Statystyka medyczna
Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o.	KS-SOMED; Kamssoft; 2013.00.0.13	KS-SOMED; Kamssoft; 2013.00.0.13	KS-MEDIS; Kamssoft; 2013.00.2.0	KS-ASW; Kamssoft; 2013.00.2.0	KS-MEDIS; Kamssoft; 2013.00.2.0   KS-ASW; Kamssoft; 2013.1.3.0		MS-MEDIS; Kamssoft; 2013.00.2.0   KS- SOLAB; Kamssoft; 2013.00.2.0   KS-ASW; Kamssoft; 2013.1.3.0		KS-MEDIS; Kamssoft; 2013.00.2.0   KS- SOMED; Kamssoft; 2013.00.0.13

Podlaski  
Wojewódzki  
Ośrodek  
Medyczny  
Pracujący w  
Białymstoku

InfoMedica;  
Asseco;  
4.24

SP ZOZ  
Stacja  
Pogotowia  
Kratunkowego  
w Białymstoku  
Samodzielny  
Publiczny  
Psychiatryczny  
Zakład Opieki  
Zdrowotnej im.  
dr. Stanisława

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

[www.rpowp.wrotaopodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotaopodlasia.pl)



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do obsługi rehabilitacji	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie otwartym	System do zarządzania ruchem chorych w lecznictwie zamkniętym	System gospodarki lektem (apiekę)	System gospodarki lektem na oddziałach (apteczka na oddziałach)	System zarządzania badaniami klinicznymi	System zleceń medycznych	Hurtownia danych	Statystyka medyczna
Dorota w Choroszczy Szpital Wojewódzki im. Kard. S. Wyszyńskiego w Łomży				KS-APTEKA; Kamssoft					RUM; Precommerce

\* - możliwa zmiana oprogramowania typu HIS i ERP po publikacji niniejszego dokumentu  
\*\* - systemy w trakcie wdrożenia

0303

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 Strona 19 z 31

[www.rpowp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl)



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

0304

Tabela 4. Systemy i moduły obecnie występujące w podmiotach leczniczych - część III

Podmiot leczniczy	System do Rozliczania kontraktów z NFZ	System Finansowo-księgowy	System gospodarki materiałowa	System kadrowo-placowy	System Gospodarki majątkiem trwałym	System ewidencji środków trwałych i wyposażenia	System Rachunku kosztów leczenia szpitalnego	System do katalogowania i inwentaryzacji menadżerskich	System do Wyceny procedur	System środki trwałe
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespólny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	InfoMedicar; Asseco; 4.27.0.1	InfoMedicar; Asseco; 4.27.0.1	InfoMedicar; Asseco; 4.27.0.1	Kadry; Plac; Rybaczuk; Mikrolog; 2	infoMedicar; Asseco; 4.7.0.0	InfoMedicar; Asseco; 4.7.0.0				
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży	KS-PPS; Kamssoft; 20.0.01.3.0	Księgowość - Cron; 8.30.100.1a1m 11	Magazyn; KMW; 11	Kadry; KMW; 16.05	Środki Trwałe; KMW; 10.1	Środki Trwałe; KMW; 10.1				Środki Trwałe; KMW; 10.1
Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	KS-PPS; Kamssoft; 20.0.01.3.0	Finansowo-księgowy; Unifactor; Łomża; 1.0.1 (S.E.F)	Gospodarka magazynowa; Unifactor; Łomża; 6.01 (LAN)	Plac; Unifactor; Łomża; 5.17 (LAN)						
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Paliatywnej w Suwałkach	KS-PPS; Kamssoft; 20.0									

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 Strona 20 z 31

[www.rpowp.wrotapodlasia.pl](http://www.rpowp.wrotapodlasia.pl)



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”, realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do Rozliczania kontraktów z NFZ	System Finansowo-księgowy	System gospodarka materiałowa	System kadrowo-płacowy	System Gospodarki majątkiem trwałym	System ewidencji środków trwałych i wyposażenia	System Rachunku kosztów leczenia szpitalnego	System kontroling i analizy menadżerskich	System do Wyceny procedur	System środki trwałe
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	KS PPS; Kamsort; 2013.00.0.0*	KS-PKW; Kamsort; 2013.00.0.0*	KS-GMW; Kamsort; 2013.00.0.0*	KS-ZL; Kamsort; 2013.00.0.0*	KS-GMW; Kamsort; 2013.00.0.0*	KS-ESM; Kamsort; 2013.00.0.0*	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	KS PPS; Kamsort	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	FAKT; Dystrybucja Sp. z o.o.; 2010	FAKT; Dystrybucja Sp. z o.o.; 2010	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1	Perscus; Perscus Sp. z o.o.; 1,1
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	KS PPS; Kamsort; 2010.01.1.1	Modul finans-księgowości; Koszty; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul magazyn; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul kadry-places; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul środki trwałe; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul środki trwałe; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul środki trwałe; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul środki trwałe; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul środki trwałe; Eskulap; ALMA S.A. Poznań	Modul środki trwałe; Eskulap; ALMA S.A. Poznań
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Suwałkach	KS PPS; Kamsort; 2010.00.0.2	iBiza; Mironiuk; 4.03.019	Kadry i place; Magic	Kadry i place; Magic	iBiza; Mironiuk; 4.03.019	iBiza; Mironiuk; 4.03.019	iBiza; Mironiuk; 4.03.019	iBiza; Mironiuk; 4.03.019	iBiza; Mironiuk; 4.03.019	iBiza; Mironiuk; 4.03.019
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie	KS PPS; Kamsort; 2010	FK; Simple	Gospodarka materiałowa; Magic	Kadry-place; Magic	Środki Trwałe; Simple	Środki Trwałe; Simple	Środki Trwałe; Simple	Środki Trwałe; Simple	Środki Trwałe; Simple	Środki Trwałe; Simple
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białymstoku	Eskulap; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska	Impuls; Politechnika Poznańska

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl



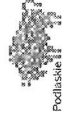
FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”, realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot leczniczy	System do Rozliczania kontraktów z NFZ	System Finansowo-księgowy	System gospodarka materiałowa	System kadrowo-płacowy	System Gospodarki majątkiem trwałym	System ewidencji środków trwałych i wyposażenia	System Rachunku kosztów leczenia szpitalnego	System kontroling i analizy menadżerskich	System do Wyceny procedur	System środki trwałe
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białymstoku	KS PPS; Kamsort	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2	InfoMedica; Asseco; 4,2
Szpital Ogólny im. dr. Witolda Gilewskiego w Grajewie	RUM - Wt; Procommerce; 1.10.139	Magie; Runikom; 1.10.008	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016	Magie; Procion; 2.31.031; 2.31.031	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016	Magie; Runikom; 2.10f, 1.30.016
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	KP PPS; Kamsort	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	Apus; Apus; 7	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom
Szpital Ogólny w Kolnie	Procommerce RUM; Procommerce Sp. z o.o.; W. 1.201-2012	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	Procion; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom	iBiza; Runikom
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Motłachach	KP PPS; Kamsort; 2010.00.2.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	KOMA HR; Radcomp S.A.; 4.75	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1	MAAT; Radcomp S.A.; 3.01.1

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotaopodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot liczący	System do rozliczania kontraktów z NFZ	System finansowo- księgowy	System gospodarka materiałowa	System kadrowo- płacowy	System gospodarki majątkiem trwałym	System evidencji środków trwałych i wyposażenia	System rachunku kosztów leczenia szpitalnego	System kontroling i analizy menadżers kich	System do wyceny procedur	System środki trwale
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach	KS PPS; Kamssoft; 2010.00.2.1	Runkom; Finanse; Runkom; 3.30F	Runkom; Wyposażenie; Runkom; Gospodarka Materiałowa; Runkom; 3.01.014; 2.30.005	SUNICO; Pracjoni; 3.0.14		WF BEST; Asseco Business Solution; 7.50	Runkom; Finanse; Runkom; 3.30F			
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	KS PPS; Kamssoft; 2012.03.0.0	InfoMedia; ABC; 4.21.0.1 (1)	InfoMedia; ABC; 4.21.0.1 (1)	InfoMedia; ABC; 4.21.0.0	InfoMedia; ABC; 4.21.0.1 (1)					
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	KS PPS; Kamssoft; 2010.00.2.0	InfoMedia; Asseco; 4.16.0.2	InfoMedia; Asseco; 4.16.0.2	InfoMedia; Asseco; 4.16.0.2	InfoMedia; Asseco; 4.16.0.2	InfoMedia; Asseco; 4.16.0.2				
Białostockie Centrum Onkologii im. M. C. Skłodowskiej w Białymstoku	InfoMedia; Kamssoft; Kamssoft	InfoMedia; Asseco	InfoMedia; Asseco	InfoMedia; Asseco	InfoMedia; Asseco	InfoMedia; Asseco				InfoMedia; Asseco
Szpital Ogólny w Wysockim Mazowieckim	System Informacyjny Rejestracji Świadczeń; Procominter; 9.3-2009	Ibiza; Runkom S.A.; 4.03.023	Ibiza; Runkom S.A.; 4.04.002	Magic; 5.61	Ibiza; Runkom S.A.; 4.03.002	Ibiza; Runkom S.A.; 4.03.002				

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 Strona 23 z 31

www.rpomp.wrotapodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Podmiot liczący	System do rozliczania kontraktów z NFZ	System finansowo- księgowy	System gospodarka materiałowa	System kadrowo- płacowy	System gospodarki majątkiem trwałym	System evidencji środków trwałych i wyposażenia	System rachunku kosztów leczenia szpitalnego	System kontroling i analizy menadżers kich	System do wyceny procedur	System środki trwale
Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o		Sprzedaż; Runkom; 3.03.0.10	Gospodarka Magazynowa; Runkom; 3.03.094	Kadry – Płace; Pracjoni; 2.31.031						
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medyczny Pracj w Białymstoku										
SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku	PPS; Kamssoft; 2012	InfoMedia; Asseco; 4.24	InfoMedia; Asseco; 4.24	InfoMedia; Asseco; 4.24	InfoMedia; Asseco; 4.24	InfoMedia; Asseco; 4.24				InfoMedia; Asseco; 4.24
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	KS-PPS; Kamssoft	InfoMedia; Sygnity; 4.16	Gospodarka Magazynowa; Sygnity; 4.16	InfoMedia; Sygnity; 4.16	InfoMedia; Sygnity; 4.16	InfoMedia; Sygnity; 4.16				
Szpital Wojewódzki im. Kard. S. Wysznińskiego w Łomży	KS PPS; Kamssoft	Księgowość- Finanse; Runkom	Gospodarka Magazynowa; Runkom	Kadry-Phone; Spec	Simple; SPEC	Simple; SPEC				Simple; SPEC

\* - dokumentu system w trakcie wdrożenia

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 Strona 24 z 31

www.rpomp.wrotapodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Ponadto Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku posiada również Moduł Ewidencji Pojazdów dostarczony przez Piskp w wersji 4, oraz Moduł Stacji Benzynowej dostarczony przez Serwis Podlasie w wersji 1.

Natomiast Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży jest w trakcie wdrożenia Systemu SWD PRM zamawianego przez CPI i wdrażanego przez ENTE Sp. z o.o..

Oba wyżej wymienione systemy wymagają integracji z wdrażanymi systemami typu ERP i HIS w odrębnym postępowaniu przetargowym.

## 2.5 Testy

- 2.5.1 W ramach etapu „Testy” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.5.1.1 Opracowanie planu i harmonogramu testów;
  - 2.5.1.2 Opracowanie scenariuszy testowych dla poszczególnych podmiotów leczniczych i organów tworzących;
  - 2.5.1.3 Przeprowadzenie testów cząstkowych;
  - 2.5.1.4 Przeprowadzenie kompletu testów;
  - 2.5.1.5 Udział w odbiorach testów;
- 2.5.2 Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić testy, które będą odpowiednio udokumentowane.
- 2.5.3 Zamawiający obciąża Wykonawcę do przeprowadzenia następujących testów wszystkich systemów w ramach zamówienia:
- 2.5.3.1 funkcjonalnych (systemowych) – rozumianych jako testy typu „czarna skrzynka” mające na celu weryfikację czy dostarczone rozwiązanie faktycznie spełnia wymagania opisane w Załączniku 4 do OPZ. Dopuszcza się sytuacje, w której nie wszystkie funkcjonalności zostaną bezpośrednio przetestowane, o ile są one dostarczane przez standardowe oprogramowanie typu COTS tj. nie zostało one stworzone na potrzeby realizacji Projektu e-Zdrowie;
  - 2.5.3.2 integracyjnych – rozumianych jako testy sprawdzające funkcjonowanie interfejsów pomiędzy systemami i modułami poszczególnych systemów. Oznacza to, że Zamawiający definiuje testy integracyjne, jako testy modułowe (sprawdzają integrację między modułami) i testy systemowe (sprawdzają integrację między systemami);
  - 2.5.3.3 wydajnościowych – rozumianych jako testy sprawdzające szybkość przetwarzania Systemu e-Zdrowie, wydajność równoległości przetwarzania, możliwość obsługi danych o określonej wielkości. Wymagania wydajnościowe, które muszą być spełnione przez System e-Zdrowie opisane są w Załączniku 4 do OPZ. Wykonawca zobowiązany jest również do przeprowadzenia testów przeciążeniowych i obciążeniowych;
  - 2.5.3.4 konwersji danych – rozumianych jako testy sprawdzające możliwość migracji danych z zastanych w podmiotach leczniczych systemów. Testowana jest kompatybilność danych bieżących, na których podmiot leczniczy operował w czasie wylonienia Wykonawcy, i danych archiwalnych;
  - 2.5.3.5 bezpieczeństwa – rozumianych jako zestaw testów eksploracyjnych i penetracyjnych sprawdzających odporność Systemu e-Zdrowie na ataki typu: SQL injection, XSS, Authorization Bypass, DoS, Cross Site Scripting. W ramach testów bezpieczeństwa Zamawiający przewiduje weryfikację czy System e-Zdrowie jest zabezpieczony przed nieautoryzowanym dostępem do treści;
  - 2.5.3.6 akceptacyjnych – rozumianych zgodnie z Ustawą z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne art. 3 pkt 12. Testy akceptacyjne



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

potwierdzają jakość systemów. W przypadku systemów niebędących systemami COTS. Zamawiający przewiduje dwa etapy testów:

- o testów alfa – wykonywanych przez zespół testowy Wykonawcy, niezależny od zespołu wytwarzającego dany system;
- o testów beta – wykonywanych przez zespół testowy niezależny od Wykonawcy. Testy beta zostaną przeprowadzone przez Zamawiającego.

- 2.5.4 Powyższe testy zostaną wykonane przed każdym odbiorem wdrożenia. Testy akceptacyjne zostaną przeprowadzone dopiero po zatwierdzeniu przez Zamawiającego wyników testów: funkcjonalnych, integracyjnych, wydajnościowych, konwersji danych, bezpieczeństwa.

## 2.6 Instruktaże i szkolenia techniczne

- 2.6.1 W ramach etapu „Szkolenia” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.6.1.1 Opracowanie planu instruktaży i szkoleń technicznych;
  - 2.6.1.2 Przeprowadzenie instruktaży;
  - 2.6.1.3 Przeprowadzenie szkoleń technicznych;
  - 2.6.1.4 Weryfikacja jakości przeprowadzonych szkoleń – weryfikacja przekazanej wiedzy wśród uczestników szkoleń.
- 2.6.2 Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić instruktaże i szkolenia techniczne w zakresie:
- 2.6.2.1 wstępnego zapoznania z Systemem PSieZ zespołów Projektowych Zamawiającego na etapie definicji wymagań każdego z wdrażanych systemów Systemu PSieZ (szkolenie dla maks. 2 osób z każdego podmiotu leczniczego; czas trwania min. 5h);
  - 2.6.2.2 przygotowania zespołów Projektowych Zamawiającego do przeprowadzenia testów Systemu PSieZ (szkolenie dla maks. 2 osób z każdego podmiotu leczniczego; czas trwania min. 5h);
  - 2.6.2.3 użytkownika samego Systemu PSieZ zgodnie z zakresem zadań realizowanych w Systemie PSieZ przez poszczególne grupy użytkowników (szkolenie dla maks. 2 osób z każdego podmiotu leczniczego; czas trwania min. 5h);
  - 2.6.2.4 przygotowania przyszłych administratorów Systemu PSieZ, w tym z zakresu używania narzędzi wykorzystywanych w tworzeniu aplikacji zgodnie z Załącznikiem nr 4 do OPZ „Lista wymagań” (szkolenie dla maks. 2 osób z każdego podmiotu leczniczego; czas trwania min. 5h).
- 2.6.3 Instruktaże i szkolenia techniczne opisane w punktach 2.6.2.1 – 2.6.2.4 będą odbywać się jednorazowo w lokalizacji podanej przez Zamawiającego.
- 2.6.4 Tematyka instruktaży obejmie obsługę dostarczonego oprogramowania oraz innych niezbędnych użytkownikom rozwiązań dostarczonych w ramach przedmiotu zamówienia.
- 2.6.5 Wykonawca zapewni prowadzenie instruktaży przez wykwalifikowaną kadrę, posiadającą wiedzę teoretyczną i praktyczną z zakresu przedmiotu zamówienia.
- 2.6.6 Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić instruktaże w języku polskim. Jeśli dany instruktaż nie będzie możliwy do przygotowania w polskiej wersji językowej (np. dostępność dokumentacji), to Wykonawca na własny koszt zapewni tłumaczenie.
- 2.6.7 Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wszelkie niezbędne materiały w wersji drukowanej i elektronicznej, w tym Dokumentację użytkownika i Dokumentację administratora (opisane w załączniku nr 8 do OPZ) dostosowane do celów szkoleniowych. Wersja elektroniczna nie będzie wymagana, jeśli certyfikowane instruktaże producentów nie przewidują udostępniania elektronicznej wersji materiałów.
- 2.6.8 Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia instruktaży zgodnie z zatwierdzonym planem instruktaży i szkoleń technicznych.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

- 2.6.9 Liczba osób w grupie instruktażowej nie może przekraczać 12 osób.
- 2.6.10 Instruktaże oraz szkolenia techniczne zostaną przeprowadzone na sprzęcie Zamawiającego w środowisku szkoleniowym zapewnionym przez Wykonawcę.
- 2.6.11 Po zakończeniu cyklu instruktaży użytkownicy otrzymają certyfikat potwierdzający osiągnięcie umiejętności pracy w nowo wdrożonym systemie (np. systemu typu ERP) dla konkretnych ról. Cykle instruktaży muszą tak zostać zaplanowane przez Wykonawcę, aby umiejętności nabyte przez użytkowników w trakcie cyklu instruktaży były wystarczające do prowadzenia samodzielnej pracy w systemach.
- 2.6.11.1 Poniższa tabela prezentuje liczbę osób do przeszkolenia w poszczególnych podmiotach leczniczych i organach tworzących w podziale na poszczególne systemy.

Tabela 5. Liczba osób do przeszkolenia

Nazwa podmiotu	System typu EDM	System typu EOD	System typu HIS	System typu ERP	Regionalny/Lokalny System BI wraz z Hurtownią Danych
<b>Organy tworzące</b>					
Powiat Augustowski	-	-	-	-	3
Powiat Bielski	-	-	-	-	3
Starostwo Powiatowe w Hajnówce	-	-	-	-	3
Starostwo Powiatowe w Mońkach	-	-	-	-	3
Powiat Sejneński	-	-	-	-	3
Powiat Siemiatycki	-	-	-	-	3
Powiat Sokółski	-	-	-	-	3
Starostwo Powiatowe w Grajewie	-	-	-	-	3
Powiat Kolneński	-	-	-	-	3
Powiat Wysokomazowiecki	-	-	-	-	3
Województwo Podlaskie	-	-	-	-	10
Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego	-	-	-	-	
<b>Podmioty lecznicze</b>					
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie	60	19	124	19	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	124	19	-	-	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	200	49	500	40	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	129	44	284	44	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach	43	11	104	11	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	137	24	248	-	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	96	45	216	46	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej	68	11	114	-	3

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Nazwa podmiotu	System typu EDM	System typu EOD	System typu HIS	System typu ERP	Regionalny/Lokalny System BI wraz z Hurtownią Danych
Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie	54	11	114	11	3
Szpital Ogólny w Kolnie	74	39	134	39	3
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	100	29	219	29	3
Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o.	92	25	-	30	3
Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej - Curie w Białymstoku	121	45	-	-	3
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku	17	5	23	5	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku	145	15	120	18	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	385	53	789	-	3
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszycy	184	82	365	-	3
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	34	52	-	-	3
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	20	15	50	23	3
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach	14	2	29	2	3
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	20	18	44	18	3
Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	55	17	-	-	3
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży	60	15	110	23	3
Szpital Wojewódzki Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	320	85	760	95	3
Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	8	5	-	5	3



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

- 2.6.12 Tabela 6 zawiera zestawienie minimalnych czasów szkoleń dla każdego z wdrażanych systemów. Czas zaproponowany w Tabeli 6 przewidziany jest na przeszkolenie użytkownika w zakresie wszystkich modułów składających się na dany System oraz jego funkcjonalności wynikających z integracji z systemami zewnętrznymi. Wykonawca może proponować instruktaże o czasie przekraczającym zaproponowane liczby.
- 2.6.13 Zamawiający dopuszcza podział szkoleń dotyczących konkretnego systemu (np. systemu typu ERP) na poszczególne szkolenia dotyczące modułów wchodzących w jego skład. W szczególności oznacza to, że użytkownik nie musi odbywać pełnego szkolenia z zakresu tego systemu, a jedynie odbyć szkolenie z zakresu interesującego go modułu.

Tabela 6. Minimalne czasy szkoleń (w godzinach zegarowych)

Nazwa Systemu	Minimalny czas szkolenia
Typu EDM	8h
Typu EOD	8h
Typu HIS	20h
Typu ERP	20h
BI wraz z Hurtownią Danych	8h

## 2.7 Usługi uzupełniające

- 2.7.1 W ramach etapu „Usługi uzupełniające” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.7.1.1 Przedstawianie raportów z realizacji Projektu;
  - 2.7.1.2 Przedstawianie Raportów z punktów kontrolnych;
  - 2.7.1.3 Opracowanie dokumentacji technicznej;
  - 2.7.1.4 Przygotowanie dokumentacji stanowiskowej użytkownika oraz dokumentacji stanowiskowej administratora;
  - 2.7.1.5 Opisanie sposobu przepływu danych pomiędzy systemami, zgodnie z wytycznymi GIDO;
  - 2.7.1.6 Opisanie struktury zbiorów danych wskazujący zawartość poszczególnych pól informacyjnych i powiązania między nimi, zgodnie z wytycznymi GIDO;
  - 2.7.1.7 Opisanie środków technicznych i organizacyjnych niezbędnych dla zapewnienia poufności, integralności i rozliczalności przy przetwarzaniu danych, zgodnie z wytycznymi GIDO;
- 2.7.2 Wymagania dotyczące weryfikacji punktu kontrolnego:
- 2.7.2.1 Punkt kontrolny Projektu będzie podlegał weryfikacji w zakresie stopnia zaawansowania wdrożenia z uwzględnieniem weryfikacji integracji Platformy Regionalnej z systemami lokalnymi w podmiotach biorących udział w pilotażu oraz w co najmniej 8 dodatkowych podmiotach leczniczych w tym:
    - 2 podmiotach klasy A,
    - 2 podmiotach klasy B,
    - 2 podmiotach klasy C lub C1,
    - 2 podmiotach klasy D,
- oraz w UMWP i 3 powiatach będących organami tworzącymi dla tych podmiotów leczniczych.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

## 2.8 Asysta powdrożeniowa

- 2.8.1 W ramach etapu „Asysta powdrożeniowa” powinny zostać zrealizowane w szczególności następujące zadania:
- 2.8.1.1 Realizacja asysty powdrożeniowej zgodnie z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 9 do OPZ „Wymagania dotyczące asysty powdrożeniowej”;
  - 2.8.1.2 Przedstawianie raportów miesięcznych z realizacji asysty;
  - 2.8.1.3 Przedstawienie Raportu końcowego z realizacji asysty.

## 3 Opis produktów Projektu

Opis produktów Projektu dla poszczególnych etapów Projektu znajduje się w Załączniku nr 8 do OPZ „Specyfikacja produktów Projektu”.

## 4 Wymagania w zakresie realizacji Projektu

- 4.1.1 Projekt związany z realizacją przedmiotu Zamówienia prowadzony będzie zgodnie z metodyką projektową zaproponowaną przez Wykonawcę. Metodyka przedstawiona przez Wykonawcę musi obejmować swoim zakresem wszystkie aspekty zarządzania projektami i być zgodna z międzynarodowymi standardami zarządzania projektami (np.: PMI, IPMA, Prince2 lub równoważny).
- 4.1.2 Projekt prowadzony będzie zgodnie z ramami czasowymi opisanymi przez Zamawiającego w dokumencie OPZ. Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania szczegółowego harmonogramu prac zgodnie z wybraną przez siebie metodyką projektową i utrzymywania aktualności harmonogramu przez cały czas trwania Projektu.
- 4.1.3 Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do realizacji przedmiotu zamówienia Zespół wdrożeniowy, w skład którego wchodzić powinny osoby spełniające wymagania określone dla poszczególnych ról w Zespole.
- 4.1.4 Po stronie Wykonawcy leży obowiązek zapewnienia odpowiedniego poziomu dostępności osób na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z zadaniami zaplanowanymi w harmonogramie.
- 4.1.5 Spotkania, testy akceptacyjne i szkolenia świadczone będą w siedzibie Partnerów Projektu.
- 4.1.6 Usługi konfiguracji oprogramowania i testy wewnętrzne Wykonawcy, mogą być wykonywane zdalnie po spełnieniu wymagań związanych z bezpieczeństwem danych przedstawionych przez Zamawiającego, jeśli wg Zamawiającego nie zaburzy to przebiegu prac projektowych. Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca ma obowiązek świadczyć wszystkie usługi w siedzibie Zamawiającego.
- 4.1.7 Wykonawca jest zobowiązany do zakończenia realizacji zamówienia polegającego na dostawie i wdrożeniu Systemu PSiEZ. Realizacja zamówienia po stronie Wykonawcy musi umożliwić pełne rozliczenie zamówienia w części dotyczącej dostaw i wdrożenia systemów do 16 miesięcy od daty podpisania umowy.



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

- 4.1.8 Powyższe produkty realizowane będą systematycznie, w sposób skoordynowany, przez cały okres realizacji zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zaplanowania prac w sposób gwarantujący terminową realizację zamówienia.
- 4.1.9 Powyższe produkty mogą być wytwarzane jednocześnie.



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Specyfikacja produktów Projektu

## Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie

Załącznik nr 8

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie  
zamówienia publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu  
Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie ”

0316



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## Spis treści

1	Wprowadzenie .....	4
2	Opis produktów etapu Analiza .....	4
2.1	Produkt P.A1. Plan Projektu .....	4
2.2	Produkt P.A2. Analiza przedwdrożeniowa .....	5
2.3	Produkt P.A3. Specyfikacja wymiany danych .....	5
2.4	Produkt P.A4. Specyfikacja konfiguracji sprzętowej .....	6
3	Opis produktu etapu Prototypowanie .....	6
3.1	Produkt P.B1 Raport z odbioru prototypu Platformy Regionalnej .....	6
4	Opis produktów etapu Pilotaż .....	6
4.1	Produkt P.C1 Raport z odbioru Pilotażu .....	6
5	Opis produktów etapu Wdrożenie .....	7
5.1	Produkt P.D1. Projekt importu danych .....	7
5.2	Produkt P.D2. Plan startu produkcyjnego .....	9
5.3	Produkt P.D3. Protokół odbioru systemów .....	9
5.4	Produkt P.D4. Protokół odbioru końcowego .....	9
6	Opis produktów etapu Testy .....	9
6.1	Produkt P.E1. Plan i harmonogram testów .....	10
6.2	Produkt P.E2. Scenariusze testowe .....	10
6.3	Produkt P.E3. Raport z wyników testów .....	10
6.4	Produkt P.E4. Raport końcowy z wyników testów .....	11
7	Opis produktów etapu Instruktaże i szkolenia techniczne .....	11
7.1	Produkt P.F1. Plan instruktaży i szkoleń technicznych .....	11
7.2	Produkt P.F2. Raport z przeprowadzonego instruktażu .....	11
7.3	Produkt P.F3. Raport z przeprowadzonego szkolenia technicznego .....	12
7.4	Produkt P.F4. Raport końcowy z przeprowadzonych instruktaży i szkoleń technicznych .....	12
8	Opis produktów etapu Usługi uzupełniające .....	12
8.1	Produkt P.G1. Miesięczny raport zarządcy .....	12
8.2	Produkt P.G2. Raport z punktu kontrolnego .....	13



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

8.3	Produkt P.G3. Dokumentacja użytkownika .....	13
8.4	Produkt P.G4. Dokumentacja administracyjna .....	14
8.5	Produkt P.G5. Dokumentacja techniczna .....	14
8.6	Produkty P.G6. Produkty w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych .....	15
9	Opis produktów etapu Asysta powdrożeniowa .....	15
9.1	Produkt P.H1. Procedura korzystania z usługi Asysty powdrożeniowej .....	15
9.2	Produkt P.H2. Raport z wykonanej usługi Asysty powdrożeniowej .....	16
9.3	Produkt P.H3. Raport końcowy z wykonanej usługi Asysty powdrożeniowej .....	16



## 1 Wprowadzenie

Niniejszy załącznik przedstawia produkty, wymagane przez Zamawiającego do realizacji w ramach zamówienia. Produkty zostały zaprezentowane w podziale na etapy realizacji zamówienia. Każdy z produktów został opisany poprzez cel jego wytworzenia oraz podstawowe elementy, które powinny być w nim zawarte. Lista i zakres produktów opisanych w niniejszym załączniku nie jest ograniczona i może być rozszerzona, jeśli Wykonawca uzna to za niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. Terminy odbioru poszczególnych produktów oraz procedura ich odbioru określi Umowa.

## 2 Opis produktów etapu Analiza

### 2.1 Produkt P.A1. Plan Projektu

2.1.1 Celem Planu Projektu jest przedstawienie podejścia Wykonawcy do realizacji zamówienia. Plan Projektu powinien być zgodny z międzynarodowymi standardami zarządzania projektami (np. PMI, IPMA, Prince2 lub równoważny).

2.1.2 Dokument Planu Projektu zawierać będzie co najmniej:

- 2.1.2.1 organizację Projektu (struktura organizacyjna, opisy ról);
- 2.1.2.2 koncepcję realizacji zamówienia;
- 2.1.2.3 szczegółowy harmonogram realizacji zamówienia, w szczególności z uwzględnieniem produktów określonych w Umowie, Załączniku nr 7 „Plan realizacji Projektu” oraz niniejszym załączniku;
- 2.1.2.4 zakres i ramowy plan instruktaży i szkoleń technicznych;
- 2.1.2.5 plan zarządzania jakością;
- 2.1.2.6 procedurę zarządzania zmianami;
- 2.1.2.7 procedurę komunikacji podczas realizacji zamówienia;
- 2.1.2.8 procedurę zarządzania ryzykiem, w szczególności zasady zarządzania ryzykiem związanym z etapem wdrożenia;
- 2.1.2.9 procedurę zarządzania konfiguracją;
- 2.1.2.10 plan budowy Systemu PSiEZ, określający co najmniej: terminy realizacji komponentów, terminy instalacji infrastruktury sprzętowej, terminy dostaw i odbiorów;
- 2.1.2.11 plan wykonania prac programistycznych;
- 2.1.2.12 plan konfiguracji i instalacji;
- 2.1.2.13 plan instalacji w środowisku testowym;
- 2.1.2.14 ramowy plan testów i ramowy plan migracji danych;
- 2.1.2.15 wskazanie podmiotów leczniczych, które wezmą udział w Pilotażu.

### 2.2 Produkt P.A2. Analiza przedwdrożeniowa

2.2.1 Dokument opisujący plan wdrożenia konkretnych rozwiązań informatycznych Wykonawcy (w tym rozwiązania klasy COTS) oraz plan wykonania prac programistycznych, z uwzględnieniem koncepcji sposobu integracji wszystkich komponentów Systemu PSiEZ oraz integracji z systemami lokalnymi i innymi systemami informatycznymi wymaganymi do prawidłowej pracy Systemu PSiEZ.

2.2.2 Dokument Analizy przedwdrożeniowej zawierać będzie co najmniej:

- 2.2.2.1 projekt techniczny wdrożenia opisujący sposób zastosowania konkretnych rozwiązań informatycznych Wykonawcy;
- 2.2.2.2 formaty danych i standardy zastosowane przy lokalnym Systemie typu EDM, Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej oraz przy Lokalnym i Regionalnym Systemie BI z Hurtownią Danych;
- 2.2.2.3 formaty danych i standardy danych słownikowych składowanych i udostępnianych przez Regionalny System Rejestrów;
- 2.2.2.4 zakres danych, którymi inicjalnie zostaną zasilone systemy;
- 2.2.2.5 mechanizmy udostępnienia, gromadzenia, zapewnienia bezpieczeństwa, dokonywania zmian, przeprowadzania aktualizacji i interoperacyjności elektronicznej dokumentacji medycznej przetwarzanej przez System PSiEZ;
- 2.2.2.6 propozycję sposobu bezpiecznej autoryzacji w Systemie PSiEZ zarówno na poziomie lokalnym jak i na poziomie Platformy Regionalnej, przy użyciu środowiska technicznego posiadanego przez Zamawiającego opisanego w Załączniku nr 3 do OPZ „Koncepcja Projektu Technicznego”;
- 2.2.2.7 techniczne mechanizmy integracji wszystkich komponentów Systemu PSiEZ.

### 2.3 Produkt P.A3. Specyfikacja wymiany danych

2.3.1 Specyfikacja sposobu wymiany danych pomiędzy Platformą Regionalną i systemami lokalnymi oraz innymi systemami informatycznymi wymaganymi do prawidłowej pracy Systemu PSiEZ, wraz ze specyfikacją formatu tych danych umożliwiają dalszy rozwój Projektu PSiEZ o podmioty lecznicze niebędące Partnerami Projektu PSiEZ.

2.3.2 Dokument Specyfikacji wymiany danych będzie zawierać co najmniej:

- 2.3.2.1 specyfikację interfejsów komunikacyjnych w ramach Projektu PSiEZ, umożliwiającą Zamawiającemu m.in. przyłączanie do Projektu PSiEZ innych podmiotów leczniczych niebędących Partnerami Projektu, oraz systemów nieobjętych niniejszym zamówieniem;
- 2.3.2.2 opis mechanizmu i formatów wymiany elektronicznych danych medycznych i danych finansowo-księgowych pomiędzy Platformą Regionalną i systemami lokalnymi np. opis usług WebServices wraz z informacją o parametrach tych usług, w sposób umożliwiający Zamawiającemu m.in. przyłączanie do Projektu PSiEZ innych podmiotów leczniczych niebędących Partnerami Projektu, oraz systemów nieobjętych niniejszym zamówieniem;
- 2.3.2.3 opis mechanizmu wymiany danych pomiędzy Platformą Regionalną i systemami informatycznymi niezbędnymi do prawidłowej pracy Systemu PSiEZ, w momencie ich udostępnienia np. NIL, RPWDL, CSIOZ, MSW, NFZ;
- 2.3.2.4 format wymiany danych pomiędzy Platformą Regionalną i systemami informatycznymi niezbędnymi do prawidłowej pracy Systemu PSiEZ, w momencie ich udostępnienia np. NIL, RPWDL, CSIOZ, MSW, NFZ;
- 2.3.2.5 opis mechanizmów i formatów wymiany danych pomiędzy lokalnym systemem typu ERP i HIS, w sposób umożliwiający Zamawiającemu m.in. przyłączanie do Systemu PSiEZ innych podmiotów leczniczych niebędących Partnerami Projektu;





FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 2.3.2.6 opis mechanizmów i formaty wymiany danych pomiędzy lokalnymi systemami typu HIS i typu EDM, w sposób umożliwiający Zamawiającemu m.in. przyłączanie do Systemu PSLeZ innych podmiotów leczniczych niebędących Partnerami Projektu;
- 2.3.2.7 opis przepływu procesów.

## 2.4 Produkt P.A4. Specyfikacja konfiguracji sprzętowej

- 2.4.1 Dokument opisujący oczekiwany termin dostarczenia i specyfikację konfiguracji platformy sprzętowej w tym modułów serwerowych z uwzględnieniem ich wirtualizacji oraz zasobów pamięci masowej.
- 2.4.2 Dokument powinien być zgodny z Załącznikiem nr 3 „Koncepcja Projektu Technicznego”.
- 2.4.3 Dokument zawierać będzie co najmniej:
  - 2.4.3.1 uzgodnioną z Zamawiającym konfigurację sprzętu włącznie z aspektami wirtualizacyjnymi oraz konfigurację pamięci masowych na poziomie lokalnym i regionalnym;
  - 2.4.3.2 uzgodniony z Zamawiającym harmonogram dostaw sprzętu;
  - 2.4.3.3 uzgodniony z Zamawiającym harmonogram konfiguracji sprzętu.

## 3 Opis produktu etapu Prototypowanie

### 3.1 Produkt P.B1 Raport z odbioru prototypu Platformy Regionalnej

- 3.1.1 Raport z wykonania prototypu rozwiązania informatycznego Platformy Regionalnej w środowisku Wykonawcy i na danych testowych przygotowanych przez Wykonawcę.
- 3.1.2 Dokument będzie zawierać co najmniej:
  - 3.1.2.1 specyfikację opracowanego Prototypu Platformy Regionalnej, z uwzględnieniem opisu testowanych funkcjonalności;
  - 3.1.2.2 opis zgłoszonych uwag;
  - 3.1.2.3 liczbę i rodzaj zgłoszonych uwag podczas fazy testowania Prototypu;
  - 3.1.2.4 podsumowanie zgłoszonych uwag oraz przeprowadzonych zmian (rejestr).

## 4 Opis produktów etapu Pilotaż

### 4.1 Produkt P.C1 Raport z odbioru Pilotażu

- 4.1.1 Raport z przeprowadzenia pilotażu zawierający podsumowanie prac realizowanych w ramach Pilotażu.
- 4.1.2 Dokument Raportu z odbioru Pilotażu zawierając będzie co najmniej:
  - 4.1.2.1 opis prac zrealizowanych w ramach Pilotażu z uwzględnieniem rejestru placówek i osób biorących udział w pilotażu;



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 4.1.2.2 liczbe i rodzaj zgłoszonych uwag podczas fazy testowania pilotażowego;
- 4.1.2.3 podsumowanie zgłoszonych uwag oraz przeprowadzonych zmian (rejestr).

## 5 Opis produktów etapu Wdrożenie

### 5.1 Produkt P.D1 Projekt interfejsu do migracji danych

- 5.1.1 Celem Projektu interfejsu do migracji danych jest wystawienie przez Wykonawcę interfejsu API umożliwiającego import danych z pliku csv. Przygotowanie plików csv i ich import z wykorzystaniem powyższego interfejsu API zostanie wykonane przez Zamawiającego.
- 5.1.2 Dokument Projektu interfejsu do migracji danych będzie uwzględniał migrację co najmniej poniższych danych (podany zakres nie wyczerpuje zakresu danych do migracji, które zostaną określone na etapie przygotowania ramowego planu migracji danych):
- 5.1.3 Dane migrowane do systemu typu ERP:
  - 5.1.3.1 salda kont księgowych zmapowane na nowy plan kont, zaprojektowany w czasie Analizy przedwdrożeniowej;
  - 5.1.3.2 dane dostawców;
  - 5.1.3.3 dane odbiorców;
  - 5.1.3.4 otwarte rozrachunki z kontrahentami;
  - 5.1.3.5 historyczne rozrachunki z kontrahentami;
  - 5.1.3.6 dane pracownicze (bieżące oraz historyczne);
  - 5.1.3.7 listy płac (bieżące oraz historyczne);
  - 5.1.3.8 zagregowane dane historyczne, dotyczące przychodów oraz kosztów;
  - 5.1.3.9 środki trwałe, wartości niematerialne i prawne, dane dotyczące inwestycji w toku;
  - 5.1.3.10 indeksy magazynowe;
  - 5.1.3.11 współczynniki rozliczania kosztów;
  - 5.1.3.12 miejsca powstawania kosztów;
  - 5.1.3.13 stany magazynowe;
  - 5.1.3.14 indeksy środków trwałych, wartości oraz ruchy na środkach trwałych;
  - 5.1.3.15 kluczowe parametry dla rozliczenia kosztów;
  - 5.1.3.16 salda wartości niematerialnych i prawnych;
  - 5.1.3.17 budżety i plany budżetowe;
  - 5.1.3.18 otwarte dokumenty: zamówienia zakupu, faktury zakupu oraz sprzedaży, zapytania ofertowe, umowy;
  - 5.1.3.19 dane przetargowe;
  - 5.1.3.20 dane słownikowe (magazynowe, kontrahentów);
  - 5.1.3.21 stany magazynowe na wskazany dzień;
  - 5.1.3.22 grafiki pracowników;
  - 5.1.3.23 zdefiniowane w istniejących systemach zestawienia i wydruki.
- 5.1.4 Dane migrowane do systemu typu EOD:
  - 5.1.4.1 Zasilaniu inicjalnemu podlegać będą dane określone na etapie Analizy przedwdrożeniowej.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

- 5.1.5 Dane migrowane w kontekście lokalnego systemu BI wraz z Hurtownią Danych:
- 5.1.5.1 W ramach zamówienia Wykonawca wykona inicjalne zasilenie Hurtowni Danych w zakresie danych określonych w Analizie przedwdrożeniowej na podstawie migrowanych danych w systemach typu HIS i typu ERP.
- 5.1.6 Dane migrowane do systemu typu HIS:
- 5.1.6.1 dane medyczne pacjenta (dane niezbędne do tworzenia dokumentacji medycznej, rozliczeń z NFZ i z innymi płatnikami);
- 5.1.6.2 dane administracyjne i osobowe pacjenta;
- 5.1.6.3 Księgi Główne przyjęć, Księgi Oczekujących na przyjęcie;
- 5.1.6.4 ewidencja stanu łóżek szpitalnych;
- 5.1.6.5 rejestr rezerwacji/rejestracji wizyt;
- 5.1.6.6 dane rozliczeniowe z płatnikiem, w tym NFZ, zapewniające ciągłość rozliczania wymagana prawnie;
- 5.1.6.7 deklaracje POZ;
- 5.1.6.8 słowniki personelu;
- 5.1.6.9 zdefiniowane w istniejących systemach zestawienia i wydruki;
- 5.1.6.10 słowniki materiałów;
- 5.1.6.11 dane dotyczące świadczonych usług i cenniki;
- 5.1.6.12 procedury medyczne (w tym zabiegi rehabilitacyjne);
- 5.1.6.13 rejestr zleceń medycznych;
- 5.1.6.14 stany aptek i apteczek oddziałowych na wskazany dzień;
- 5.1.6.15 ewidencja dostaw i dostawców środków farmaceutycznych;
- 5.1.6.16 informacje o wydaniach leków z magazynu apteki, w tym dane dotyczące okresu, asortymentu, wartości.
- 5.1.7 W przypadku Portalu Pacjenta migracji / zasilaniu inicjalnemu podlegać będą dane określone na etapie Analizy przedwdrożeniowej.
- 5.1.8 W przypadku Portalu Menedżerskiego migracji / zasilaniu inicjalnemu podlegać będą dane określone na etapie Analizy przedwdrożeniowej.
- 5.1.9 W przypadku systemu typu EDM migracji / zasilaniu inicjalnemu podlegać będą dane określone na etapie Analizy przedwdrożeniowej.
- 5.1.10 W przypadku Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej migracji / zasilaniu inicjalnemu podlegać będą dane określone na etapie Analizy przedwdrożeniowej.
- 5.1.11 W przypadku Regionalnego Systemu BI wraz z Hurtownią Danych zasilaniu inicjalnemu podlegać będą dane migrowane z lokalnych systemów BI z Hurtownią Danych.
- 5.1.12 Dane migrowane do Regionalnego Systemu Rejestrów:
- 5.1.12.1 Zasilaniu inicjalnemu podlegać będą migrowane dane z lokalnych systemów typu HIS dotyczące podmiotów leczniczych, lekarzy i pacjentów. Regionalny System Rejestrów zostanie zasilony również danymi w szczególności z Centralnego Rejestru Lekarzy RP, Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, systemu elektronicznej Weryfikacji Ubezpieczenia Świadczeniobiorców, ICD 10, ICD 9 CM drugiej edycji polskiej.
- 5.1.12.2 Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wszystkich pozostałych niezbędnych do prawidłowego działania Systemu PSiCZ słowników i danych słownikowych.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 5.2 Produkt P.D2. Plan startu produkcyjnego

- 5.2.1 Szczegółowy plan przejścia do użytkowania produkcyjnego poszczególnych systemów na poziomie lokalnym i regionalnym.
- 5.2.2 Dokument Planu startu produkcyjnego będzie zawierać co najmniej:
- 5.2.2.1 plan działań związanych ze startem produkcyjnym, w tym harmonogram, wykaz niezbędnych zasobów;
- 5.2.2.2 rolę i odpowiedzialności w trakcie wdrożenia;
- 5.2.2.3 strategię i koncepcję wdrożenia;
- 5.2.2.4 listę użytkowników końcowych;
- 5.2.2.5 plan awaryjny na wypadek niepowodzenia startu produkcyjnego;
- 5.2.2.6 procedury wsparcia użytkowników końcowych.

## 5.3 Produkt P.D3. Protokół odbioru systemów

- 5.3.1 Potwierdzenia wdrożenia systemów typu ERP, HIS, EOD i EDM w podmiotach leczniczych włącznie z ich integracją z Platformą Regionalną, oraz potwierdzenia wdrożenia systemów wchodzących w skład Platformy Regionalnej.
- 5.3.2 Dokument będzie zawierać co najmniej:
- 5.3.2.1 protokoły odbioru systemów w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP;
- 5.3.2.2 Karty licencji w podmiocie leczniczym, powiecie i UMWP.
- 5.3.3 Jeden protokół dotyczyć będzie jednego podmiotu leczniczego, powiatu, lub UMWP.

## 5.4 Produkt P.D4. Protokół odbioru końcowego

- 5.4.1 Protokół odbioru dotyczy wdrożenia wszystkich elementów Systemu PSiCZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
- 5.4.2 Dokument będzie zawierał co najmniej:
- 5.4.2.1 protokoły odbioru wszystkich systemów w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP;
- 5.4.2.2 niezbędne załączniki będące innymi produktami.

# 6 Opis produktów etapu Testy

W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia testów oraz dostarczenia niżej wymienionych produktów.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 6.1 Produkt P.E1. Plan i harmonogram testów

6.1.1 Plan i harmonogram testów to dokument opisujący koncepcję realizacji testów, w szczególności testów konwersji danych, integracyjnych, wydajnościowych, bezpieczeństwa i akceptacyjnych. Dokument będzie wyszczególniał narzędzia Web wspierające bieżące, przejrzyste monitorowanie rejestrowanych i rozwiązywanych incydentów. Dokument zawierać będzie szczegółowy harmonogram przeprowadzenia testów w poszczególnych placówkach Partnerów Projektu z przypisanymi osobami odpowiedzialnymi i ich rolami ze strony Wykonawcy i Zamawiającego.

6.1.2 Dokument będzie zawierał co najmniej:

- 6.1.2.1 opis dostarczanego oprogramowania;
- 6.1.2.2 terminy testów akceptacyjnych;
- 6.1.2.3 kategoryzację błędów i warunki odbioru;
- 6.1.2.4 sposób i terminy naprawy błędów;
- 6.1.2.5 opis środowiska testowego;
- 6.1.2.6 harmonogram przeprowadzania testów dla każdego systemu;
- 6.1.2.7 określenie zakresu każdego typu testów;
- 6.1.2.8 określenie odpowiedzialności i osób kontaktowych;
- 6.1.2.9 określenie zależności pomiędzy testami, np. możliwość rozpoczęcia testów akceptacyjnych po przeprowadzeniu testów wydajnościowych.

## 6.2 Produkt P.E2. Scenariusze testowe

6.2.1 Scenariusze testowe opisują działania wykonywane w trakcie realizacji każdego testu, w każdym podmiocie leczniczym, powiecie i UMWP włącznie ze specyfikacją zbiorów danych, które zostaną wykorzystane do wykonania testu.

6.2.2 Dokument Scenariuszy testowych zawierać będzie co najmniej:

- 6.2.2.1 schemat prowadzonych testów;
- 6.2.2.2 zakres testowanych funkcjonalności;
- 6.2.2.3 formularze scenariuszy testowych.

## 6.3 Produkt P.E3. Raport z wyników testów

6.3.1 Raport z wykonanych testów w każdym podmiocie leczniczym, powiecie i UMWP przed zakończeniem realizacji zamówienia.

6.3.2 Jeden raport dotyczy jednego podmiotu leczniczego lub organu tworzącego. Wszystkie raporty będą załącznikiem do Raportu końcowego z wyników testów.

6.3.3 Dokument będzie zawierać co najmniej:

- 6.3.3.1 informacje o zakresie przeprowadzonych testów;
- 6.3.3.2 liczbę i rodzaj błędów;
- 6.3.3.3 podsumowanie wyników testów.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 6.4 Produkt P.E4. Raport końcowy z wyników testów

6.4.1 Końcowe podsumowanie wyników wszystkich przeprowadzonych testów i ewentualnych retestów.

6.4.2 Dokument zawierający co najmniej:

- 6.4.2.1 Podsumowanie przeprowadzonych testów;
- 6.4.2.2 Podsumowanie przeprowadzonych retestów.

# 7 Opis produktów etapu Instruktaże i szkolenia techniczne

W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia instruktaży i szkoleń technicznych oraz dostarczenia niżej wymienionych produktów.

Przez instruktaże Zamawiający rozumie szkolenia dla użytkowników systemu innych niż administratorzy. Przedmiotem instruktaży jest omówienie funkcjonalności systemu oraz opis interfejsu użytkownika. Instruktaże przeprowadzane są w formie aktywnych warsztatów.

Przez szkolenia techniczne Zamawiający rozumie specjalistyczne szkolenia dla administratorów systemu, na których omawiane są aspekty techniczne zastosowanych rozwiązań, oraz możliwość ich dalszego stosowania.

## 7.1 Produkt P.F1. Plan instruktaży i szkoleń technicznych

7.1.1 Szczegółowy plan instruktaży i szkoleń technicznych zawierający harmonogram przeprowadzenia instruktaży i szkoleń technicznych w poszczególnych podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP.

7.1.2 Dokument zawierać będzie co najmniej:

- 7.1.2.1 harmonogram instruktaży i szkoleń technicznych w poszczególnych podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP;
- 7.1.2.2 szczegółową listę zawierającą informacje o zakresie tematycznym poszczególnych instruktaży i szkoleń technicznych;
- 7.1.2.3 liczbę osób oraz grup;
- 7.1.2.4 informacje o pożądanych kwalifikacjach osób skierowanych na instruktaże i szkolenia techniczne.

## 7.2 Produkt P.F2. Raport z przeprowadzonego instruktażu

7.2.1 Raport z przeprowadzonych instruktaży będzie podsumowaniem instruktażu użytkowników i administratorów w podmiotach leczniczych i organach tworzących. Raport będzie załącznikiem do protokołu odbioru systemów odpowiednio w podmiocie leczniczym, powiecie, UMWP.

7.2.2 Raport z przeprowadzonych instruktaży będzie zawierać co najmniej:

- 7.2.2.1 zakres instruktażu;
- 7.2.2.2 osoby prowadzące instruktaż;

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

7.2.2.3 wypełnione listy obecności.

### 7.3 Produkt P.F3. Raport z przeprowadzonego szkolenia technicznego

7.3.1 Raport ze szkolenia omawiający dostarczoną dokumentację techniczną wraz z pracami warsztatowymi demonstrującymi sposób użycia usług Web i funkcji API. Raport będą załącznikiem do protokołu odbioru systemów odpowiednio w podmiocie leczniczym, powiecie, UMWP.

7.3.2 Dokument będzie zawierać co najmniej:  
7.3.2.1 zakres szkolenia technicznego;  
7.3.2.2 osoby prowadzące szkolenie techniczne;  
7.3.2.3 wypełnione listy obecności.

### 7.4 Produkt P.F4. Raport końcowy z przeprowadzonych instruktaży i szkoleń technicznych

7.4.1 Podsumowanie przeprowadzonych instruktaży i szkoleń technicznych oraz ewentualnych reinstruktaży.

7.4.2 Dokument będzie zawierać co najmniej:  
7.4.2.1 listę przeprowadzonych instruktaży i szkoleń technicznych ze wszystkich systemów (nazwa, czas i miejsce szkolenia);  
7.4.2.2 podsumowanie przeprowadzonych instruktaży i szkoleń technicznych.

## 8 Opis produktów etapu Usługi uzupełniające

### 8.1 Produkt P.G1. Miesięczny raport zarządczy

8.1.1 Podsumowanie miesięcznych prac wykonanych przez Wykonawcę ze szczególnym uwzględnieniem bieżącego statusu realizacji zamówienia względem pierwotnego planu i listy produktów, rejestru zmian, rejestru zagadnień i ryzyk projektowych, rejestru zagadnień jakościowych. Miesięczne raporty sporządzane będą przez Kierownika Projektu ze strony Wykonawcy dla jego odpowiednika po stronie Zamawiającego.

8.1.2 Wykonawca, od momentu podpisania Umowy będzie przedstawiał Zamawiającemu Miesięczny raport zarządczy z realizacji zamówienia. Raport będzie dokumentem cyklicznym obejmującym status prac za dany miesiąc oraz będzie zawierał co najmniej:

8.1.2.1 status prac względem harmonogramu Projektu;  
8.1.2.2 wykaz zrealizowanych produktów Projektu;  
8.1.2.3 rejestr ryzyk i zagadnień;  
8.1.2.4 rejestr zgłoszeń zmian;  
8.1.2.5 rejestr zgłoszeń aktualizacji;  
8.1.2.6 wykaz decyzji koniecznych do podjęcia dla prawidłowej realizacji zamówienia.

Współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 12 z 16

032

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

### 8.2 Produkt P.G2. Raport z punktu kontrolnego

8.2.1 Dokumentacja techniczna zawierająca dokumentację powykonawczą, dokumentację systemów oraz opis sposobu realizacji interfejsów pomiędzy systemami lokalnymi i Platformą Regionalną oraz systemami zewnętrznymi ze szczegółowym opisaniem usług Web oraz dostępnych funkcji API, w sposób umożliwiający w przyszłości rozwój dostarczonego rozwiązania przez inny podmiot niebędący Partnerem Projektu.

8.2.2 Raport będzie zawierał co najmniej:  
8.2.2.1 status prac względem harmonogramu Projektu – zgodnie z zakresem określonym w Planie Projektu;  
8.2.2.2 wykaz zrealizowanych prac;  
8.2.2.3 rejestr ryzyk wynikających ze statusu wdrożenia.

### 8.3 Produkt P.G3. Dokumentacja użytkownika

8.3.1 Dokumentacja stanowiskowa użytkownika- instrukcja dla użytkownika zawierająca graficzną reprezentację typowych czynności wykonywanych z wykorzystaniem dostarczanego systemu. Dokument jest załącznikiem do protokołu odbioru systemów w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP.

8.3.2 Wykonawca przygotowuje dokumentację dla użytkowników systemu (przy uwzględnieniu ich ról w systemie).

8.3.3 Dokumentacja użytkownika będzie spełniać następujące wymagania:  
8.3.3.1 powinna mieć charakter procesowy, opisujący sposób postępowania użytkownika w celu uzyskania konkretnego i oczekiwanego przez niego efektu (rzuty ekranowe i krótkie opisy tekstowe);  
8.3.3.2 powinna zawierać rzuty ekranów demonstrujące oczekiwane stany zachowania systemu w kluczowych punktach przebiegu najczęściej wykonywanych operacji;  
8.3.3.3 powinna być przygotowana w wersji dokumentu elektronicznego (.pdf) oraz HTML, dostępnego za pomocą popularnych przeglądarek internetowych: Firefox, Internet Explorer, Chrome;  
8.3.3.4 musi zawierać szczegółowe omówienie wszystkich funkcji systemu. Lista funkcji powinna być ułożona w kolejności alfabetycznej lub w postaci indeksu.

8.3.4 Wykonawca dostarczy pliki źródłowe dokumentacji, tak, aby była możliwa ich edycja.

8.3.5 Dokumentacja użytkownika musi być sporządzona w języku polskim.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 13 z 16



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 8.4 Produkt P.G4. Dokumentacja administracyjna

- 8.4.1 Dokumentacja stanowiskowa administratora - instrukcja stanowiskowa dla administratora zawierająca opracowane procedury zapewnienia ciągłości pracy systemu, przeniesienie konfiguracji na system, backupu i odtwarzania danych oraz pozostałych, typowych czynności administracyjnych. Dokument jest załącznikiem do protokołu odbioru systemów w podmiotach leczniczych, powiatach i UMWP.
- 8.4.2 Dokumentacja będzie zawierać co najmniej:
- 8.4.2.1 listę oprogramowania systemowego oraz narzędziowego, wraz ze wskazaniem wersji i konfiguracji;
  - 8.4.2.2 listę programów użytkowych, wraz ze wskazaniem ich wersji i konfiguracji;
  - 8.4.2.3 instrukcję instalacji i konfiguracji wszystkich składników sprzętu i oprogramowania;
  - 8.4.2.4 procedury zapewnienia ciągłości pracy;
  - 8.4.2.5 procedury zarządzania konfiguracją, a w tym przeniesienie konfiguracji na system;
  - 8.4.2.6 procedury backupu i odtwarzania danych.

8.4.3 Dokumentacja administracyjna musi być sporządzona w języku polskim.

## 8.5 Produkt P.G5. Dokumentacja techniczna

- 8.5.1 Dokumentacja techniczna powinna posiadać treść i poziom szczegółowości zgodny z odpowiednimi zapisami opublikowanymi przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych w zakresie opracowania i wdrożenia polityki bezpieczeństwa. Dokumentacja techniczna będzie załącznikiem do protokołu odbioru końcowego.
- 8.5.2 Dokumentacja będzie zawierać co najmniej:
- 8.5.2.1 listę plików źródłowych i ich wersji dla systemów nie będących przedmiotem licencji i wytworzonych w trakcie realizacji zamówienia;
  - 8.5.2.2 pliki źródłowe;
  - 8.5.2.3 opisy stanowisk produkcyjnych (w tym kompilatorów), ze wskazaniem ich wersji;
  - 8.5.2.4 skrypty do kompilacji plików źródłowych, scalania wersji wykonywalnej oraz konfiguracji i instalacji;
  - 8.5.2.5 opisy sposobu integracji pomiędzy komponentami systemu;
  - 8.5.2.6 opis modelu danych włącznie z opisem poszczególnych tabel, kolumn i sposobu powiązania danych;
  - 8.5.2.7 opis sposobu integracji z systemami zewnętrznymi ze szczegółowym opisaniem usług Web oraz dostępnych funkcji API, w sposób umożliwiający w przyszłości rozwój dostarczonego rozwiązania przez inny podmiot niebędący Partnerem Projektu.

8.5.3 Dokumentacja techniczna musi zostać sporządzona w języku polskim.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 8.6 Produkty P.G6. Produkty w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych

- 8.6.1 Dokumenty powinny posiadać treść i poziom szczegółowości zgodny z odpowiednimi zapisami opublikowanymi przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych w zakresie opracowania i wdrożenia polityki bezpieczeństwa.
- 8.6.2 Dokumenty będą zawierać następujące elementy:
- 8.6.2.1 opis sposobu przepływu danych pomiędzy systemami;
  - 8.6.2.2 opis struktury zbiorów danych wskazujący wartość poszczególnych pól informacyjnych i powiązania między nimi;
  - 8.6.2.3 opis środków technicznych i organizacyjnych niezbędnych dla zapewnienia poufności, integralności i rozliczalności przy przetwarzaniu danych.
- 8.6.3 Dokumenty te będą załącznikiem do protokołu odbioru końcowego.

# 9 Opis produktów etapu Asysta powdrożeniowa

W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi asysty powdrożeniowej w okresie bezpośrednio po uruchomieniu produkcyjnym wszystkich systemów wchodzących w skład Systemu PSiEZ.

## 9.1 Produkt P.H1. Procedura korzystania z usługi Asysty powdrożeniowej

- 9.1.1 W ramach produktu zostanie przedstawione zostaną szczegóły Asysty powdrożeniowej, schemat organizacyjny wraz z przypisaniem osób, odpowiedzialności i danych kontaktowych oraz ogólnym instruktażem korzystania z Asysty powdrożeniowej przez pracowników Partnerów Projektu.
- 9.1.2 Dokumentacja będzie zawierać co najmniej:
- 9.1.2.1 schemat organizacyjny wraz z przypisaniem osób, odpowiedzialności i danych kontaktowych;
  - 9.1.2.2 ogólny instruktaż korzystania z asysty przez pracowników Partnerów Projektu.





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 9.2 Produkt P.H2. Raport z wykonanej usługi Asysty powdrożeniowej

9.2.1 Raport będzie opisywał przebieg Asysty powdrożeniowej.

9.2.2 Dokument będzie zawierać co najmniej:

- 9.2.2.1 wykaz prac zrealizowanych w zakresie Asysty powdrożeniowej w okresie 1 miesiąca;
- 9.2.2.2 rejestr ryzyk i zagadnień;
- 9.2.2.3 rejestr zgłoszeń zmian;
- 9.2.2.4 rejestr zgłoszeń aktualizacji.

## 9.3 Produkt P.H3. Raport końcowy z wykonanej usługi Asysty powdrożeniowej

9.3.1 Końcowe podsumowanie prac wykonanych przez Wykonawcę w ramach usługi asysty włącznie ze statystykami na temat liczby i rodzaju incydentów, przeprowadzonych działań zapobiegawczych na przyszłość oraz rekomendacji działań po zakończeniu usług asysty.

9.3.2 Dokumentacja zawierająca co najmniej:

- 9.3.2.1 wykaz prac zrealizowanych w zakresie asysty powdrożeniowej w trakcie realizacji asysty;
- 9.3.2.2 rejestr zgłoszeń zmian;
- 9.3.2.3 rejestr zgłoszeń aktualizacji;
- 9.3.2.4 rekomendacje działań po zakończeniu usług Asysty powdrożeniowej.



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Wymagania dotyczące asysty powdrożeniowej

## Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie

Załącznik nr 9

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia publicznego

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## Spis treści

1	Tabela pojęć .....	3
2	Opis wymagań dotyczących asysty powdrożeniowej .....	4
2.1	Wymagania dotyczące naprawy Systemu PSieZ .....	4
2.2	Wymagania dotyczące aktualizowania Systemu PSieZ .....	4
2.3	Wymagania dotyczące konsultacji .....	5
2.4	Wymagania dotyczące wizyt serwisowych .....	5
2.5	Wymagania dotyczące sposobu świadczenia usług w ramach asysty powdrożeniowej .....	6
3	Karty .....	9
4	Wzór zgłoszenia serwisowego .....	10
5	Wzór zgłoszenia aktualizacji .....	11



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 1 Tabela pojęć

Termin	Wyjaśnienie
Awaria	Wada mające kluczowe znaczenie dla działania Oprogramowania, tj. uniemożliwiająca wykonywanie pracy przez Oprogramowanie w całości lub jego elementów.
Błąd	Wada uniemożliwiająca lub znacznie utrudniająca wykonanie jej poszczególnych funkcji, za sprawą której eksploatacja systemu staje się ograniczona. Błąd nie uniemożliwia jednak poprawnego zapisu oraz odczytu danych.
Czas naprawy	Czas odtworzenia i przywrócenia działania systemu po zgłoszeniu Wady, liczony od momentu zgłoszenia Wady Wykonawcy przez Zamawiającego.
Czas reakcji	Czas liczony od momentu zgłoszenia Wady Wykonawcy przez Zamawiającego do momentu potwierdzenia przez Wykonawcę rozpoczęcia prac naprawczych. Jeśli zgłoszenie nastąpiło poza godzinami pracy serwisu, Czas reakcji liczony jest od godziny 8:00 następnego dnia roboczego.
Oprogramowanie	Zakupione i wdrożone oprogramowanie wszystkich systemów wchodzących w skład Systemu PSieZ. Jako Oprogramowanie nie są traktowane systemy operacyjne serwerów i komputerów Użytkowników oraz oprogramowanie służące do wirtualizacji serwerów.
System PSieZ	System PSieZ – zintegrowany system informatyczny dla projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie, składający się z systemu Platforma Regionalna, działającego w UMWP, powiatach i podmiotach leczniczych oraz systemów lokalnych działających w podmiotach leczniczych.
Usterka	Wada o znaczeniu marginalnym, bez usunięcia której Oprogramowanie może normalnie funkcjonować, lecz jej użytkowanie jest uciążliwe.
Użytkownik	Osoba korzystająca z Systemu PSieZ
Wada	Nieprawidłowe działanie Oprogramowania. Reakcja Oprogramowania, użytkowanego we właściwych warunkach eksploatacji na prawidłowe działanie Użytkownika, polegająca na wykonaniu procedur w sprzeczności z dokumentacją lub przewidzianą funkcją systemu. Wada może należeć do każdej (definicje zostały zamieszczone w dalszej części Tabeli pojęć) z trzech kategorii: → Awaria → Błąd → Usterka.

## 2 Opis wymagań dotyczących asysty powdrożeniowej

W ramach asysty powdrożeniowej Wykonawca zapewnia świadczenie następujących usług (opisanych w dalszej części tego Rozdziału):

- 1) naprawa Systemu PSiEZ,
- 2) aktualizowanie Systemu PSiEZ,
- 3) konsultacje,
- 4) wizyty serwisowe.

### 2.1 Wymagania dotyczące naprawy Systemu PSiEZ

W ramach asysty powdrożeniowej Wykonawca zobowiązuje się do naprawy Systemu PSiEZ, nieprawidłowo działającego w wyniku Wad zgłoszonych Wykonawcy przez Zamawiającego. W szczególności Wykonawca:

- 1) zapewni Zamawiającemu możliwość zgłaszania Wad zgodnie z wymaganiami opisanymi w dalszej części tego dokumentu
- 2) naprawi System PSiEZ, tj. usunie Wady zgodnie z maksymalnymi Czasami reakcji i Czasami naprawy, przy czym:
  - 2.1) maksymalne Casy reakcji i Casy naprawy opisane są w Tabelach wymienionych w punkcie 2.5 tego Rozdziału;
  - 2.2) w przypadku wystąpienia Awarii Wykonawca może wprowadzić tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące problem będący przyczyną Awarii; w takim przypadku dalsza obsługa usunięcia dotychczasowej Awarii będzie traktowana, jako Błąd.

### 2.2 Wymagania dotyczące aktualizowania Systemu PSiEZ

W ramach asysty powdrożeniowej Wykonawca zapewni:

- 1) aktualizację systemów dostarczonych i wdrożonych w ramach niniejszego zamówienia zgodnie ze zmieniającymi się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności:
  - 1.1) informowanie Zamawiającego o nowych wersjach Oprogramowania oraz ustalenie z Zamawiającym terminu aktualizacji Oprogramowania. Strony dołożą starań, aby termin, o którym mowa w zdaniu poprzednim był nie późniejszy niż w dniu wejścia nowych przepisów w życie;
  - 1.2) udostępnianie uaktualnień Oprogramowania poprzez witrynę internetową, przy czym na pisemne życzenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się przygotować i wysłać na adres Zamawiającego nośnik CD-ROM zawierający nową wersję Oprogramowania;
  - 1.3) instalowanie nowych wersji Oprogramowania i uaktualnień Oprogramowania w terminach uzgodnionych z Zamawiającym;

- 2) możliwość zgłoszenia uwag i propozycji modyfikacji Oprogramowania; zgłoszenia takie wynikają z zobowiązań Wykonawcy do dokonywania aktualizacji Oprogramowania, o którym mowa w punkcie poprzedzającym i będą one rozpatrywane w czasie prac analitycznych przy rozwoju Oprogramowania;

### 2.3 Wymagania dotyczące konsultacji

W ramach usługi konsultacji Wykonawca zapewnia dostępność konsultantów w celu świadczenia Usługownikom usługi konsultacji związanych z obsługą Systemu PSiEZ. Usługa konsultacji rozumiana jest jako:

- 1) telefoniczna i zdalna pomoc udzielana przeszkolonym Użytkownikom Zamawiającego przy rozwiązywaniu bieżących problemów związanych z użytkowaniem Systemu PSiEZ, w szczególności w ramach:
  - 1.1) naliczania pierwszej listy płac w nowym systemie Kadry-Place;
  - 1.2) zamykania pierwszego miesiąca w systemie Finanse-Księgowość;
  - 1.3) zamykania pierwszego roku finansowego w systemie Finanse-Księgowość;
  - 1.4) rozliczania pierwszego kontraktu z płatnikiem/NFZ;
- 2) Usługa obejmuje konsultacje z zakresu korzystania z Systemu PSiEZ nienajętego w dokumentacji, za wyjątkiem sytuacji opisanych w pkt. 1), ppkt. 1.1 – 1.4) tego Rozdziału. W tych przypadkach wymagane jest udzielanie konsultacji przez Wykonawcę niezależnie od stopnia udokumentowania.

### 2.4 Wymagania dotyczące wizyt serwisowych

Dodatkowo, w ramach asysty powdrożeniowej Wykonawca zapewni:

- 1) co najmniej 6 wizyt serwisowych w każdym podmiocie leczniczym, każda rozumiana jako 8-godzinny dzień roboczy, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym i w godzinach pracy Zamawiającego;
- 2) w ramach wizyt serwisowych będą w szczególności wykonywane następujące czynności:
  - 2.1) instalowanie i wdrażanie nowych wersji Oprogramowania (w tym instruowanie Użytkowników),
  - 2.2) pomoc w usunięciu Awarii Oprogramowania powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, w czasie gwarantującym Użytkownikowi możliwość wykonania terminowych prac;
  - 2.3) bieżące optymalizowanie konfiguracji systemu uwzględniające potrzeby Zamawiającego;
  - 2.4) tworzenie maksymalnie 6 raportów dla każdego z podmiotów leczniczych osobno na potrzeby Zamawiającego; zakres każdego z raportów będzie każdorazowo uzgadniany z Zamawiającym na etapie uzgadniania terminu planowanej wizyty, o którym mowa w 1) tego Rozdziału;
  - 2.5) pomoc w utrzymaniu infrastruktury sprzętowej dostarczonej w ramach przedmiotowego zamówienia;
  - 2.6) pomoc w awaryjnym odtwarzaniu, na wniosek Zamawiającego, stanu systemów i zgromadzonych danych archiwalnych, poprawnie zabezpieczonych na zewnętrznych nośnikach;
  - 2.7) doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji Oprogramowania objętego niniejszą Umową w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego;
  - 2.8) wykonywanie innych, uzgodnionych z Zamawiającym, prac programistycznych;
- 3) wizyty serwisowe nie mogą być w okresie gwarancji wykorzystywane na usuwanie Wad.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 2.5 Wymagania dotyczące sposobu świadczenia usług w ramach asysty powdrożeniowej

W ramach asysty powdrożeniowej Wykonawca zobowiązuje się do jej realizacji zgodnie z niżej wymienionymi wymaganiami:

- 1) Wykonawca zapewni możliwość:
  - 1.1) Zgłaszania Awarii, Błędów - całodobowo, 24/7/365, przy czym w przypadku, gdy zgłoszenia dokonano:
    - 1.1.1) w godzinach pomiędzy 20.00 a 24.00 dnia roboczego - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 następnego dnia roboczego;
    - 1.1.2) w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 danego dnia roboczego;
    - 1.1.3) w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00 dnia roboczego - traktowany jest jak przyjęty o godzinie zgłoszenia w dniu jego zgłoszenia;
    - 1.1.4) w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego;
  - 1.2) Zgłaszania Usterek i potrzeb aktualizacji - w dni robocze, w godzinach 8:00 - 16:00;
  - 1.3) Udzielania porad w ramach usługi konsultacji - zgodnie z Tabelami 1-9 zamieszczonymi w dalszej części tego Rozdziału.
- 2) Zgłoszenie, a następnie jego obsługa odbywać się będzie poprzez witrynę internetową Wykonawcy (w szczególności system zgłoszeń musi umożliwiać nadawanie kategorii Wady, obsługę etapów i ewaluacji każdego zgłoszenia, tzn. min. przyjęto zgłoszenie, przypisano osobę odpowiedzialną, przedstawienie propozycji rozwiązania, akceptację rozwiązania ze strony Zamawiającego oraz ostateczny stan realizacji zgłoszenia);
- 3) Niezależnie od wymagań opisanego w poprzednim pkt. Zamawiający może dokonać zgłoszenia telefonicznie lub pisemnie na formularzu przesyłanym za pomocą poczty elektronicznej lub faksem, przy czym:
  - 3.1) Zgłoszenie Wady dokonywane jest w oparciu o formularz: Wzór zgłoszenia serwisowego
  - 3.2) Zgłoszenie potrzeby aktualizacji realizowane jest w oparciu o formularz: Wzór zgłoszenia aktualizacji
  - 3.3) Oba wzory zostały dołączone na końcu tego Załącznika
  - 3.4) Pomimo zgłoszenia Wady lub zgłoszenia potrzeby aktualizacji poprzez witrynę internetową Wykonawcy lub drogą telefoniczną lub mailową, Zamawiający wypełni odpowiednio Wzór zgłoszenia serwisowego lub Wzór zgłoszenia aktualizacji i prześle go Wykonawcy faksem.
- 4) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia (i udostępniania Zamawiającemu okresowo i na żądanie) ewidencji zgłoszeń, w minimalnym zakresie przechowując informacje o opisie zgłoszenia, sposobie rozwiązania zgłoszenia, statusie realizacji, dacie zgłoszenia, przewidywanym i rzeczywistym czasie realizacji, osobie zgłaszającej oraz osobie realizującej zgłoszenie, historii realizacji zgłoszenia.
- 5) Wymagania dotyczące gwarantowanych czasów w zależności od rodzaju zgłoszenia i dla poszczególnych systemów obsługiwanych w ramach asysty powdrożeniowej zostały opisane w Tabelach 1-9 (dla poszczególnych systemów).
- 6) W wyjątkowych wypadkach, za zgodą Zamawiającego, Czas reakcji lub Czas naprawy może zostać uzgodniony pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym i tym samym różnić się od czasów opisanych w tym dokumencie.
- 7) Po podpisaniu Umowy, Zamawiający przekaże Wykonawcy listę osób uprawnionych do kontaktów z Wykonawcą w ramach asysty powdrożeniowej (na opisanych wyżej warunkach), przy czym ilość uprawnionych do kontaktów osób nie przekroczy czterech (dwie osoby z zakresu merytorycznego i dwie osoby z zakresu technicznego) z każdego podmiotu leczniczego biorącego udział w projekcie oraz z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Tabela 1. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla systemu ERP

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	dni robocze w godzinach 8:00 – 16:00		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	2 godziny	4 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	24 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 2. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla systemu Business Intelligence wraz z Hurtownią Danych

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	dni robocze w godzinach 8:00 – 16:00		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	2 godziny	4 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	72 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 3. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla systemu Elektronicznego Obiegu Dokumentów

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	dni robocze w godzinach 8:00 – 16:00		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	2 godziny	4 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	72 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 4. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla Regionalnego Systemu Rejestrów

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	codziennie, przez całą dobę		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013			Strona 7 z 11
0338	www.rpomp.wrotapodlasia.pl		



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Maksymalny Czas reakcji	1 godzina	2 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	24 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 5. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla Portalu Menedżerskiego

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	dni robocze w godzinach 8:00 – 16:00		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	2 godziny	4 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	72 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 6. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla systemu HIS

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	codziennie, przez całą dobę		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	1 godzina	2 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	24 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 7. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla Warstwy Integracyjnej

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	codziennie, przez całą dobę		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	1 godzina	2 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas napraw	72 godziny	14 dni	30 dni



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Tabela 8. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla Regionalnego Repozytorium Dokumentacji Medycznej i Lokalnych Repozytoriów Dokumentacji Medycznej

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	codziennie, przez całą dobę		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	1 godzina	2 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	24 godziny	14 dni	30 dni

Tabela 9. Wymagania w zakresie asysty powdrożeniowej dla Portalu Pacjenta

Wymagania ogólne			
Dostępność usługi konsultacji	codziennie, przez całą dobę		
Wymagania zależne od rodzaju zgłoszenia			
	Awaria	Błąd	Usterka
Maksymalny Czas reakcji	1 godzina	2 godziny	4 godziny
Maksymalny Czas naprawy	24 godziny	14 dni	30 dni

### 3 Kary

Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kar umownych za przekroczenie terminów określonych w punkcie 2 tego Załącznika w wysokości 0, 02 % wartości Umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki od upływu terminów Czasu naprawy Awarii.

Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kar umownych za przekroczenie terminów określonych w punkcie 2 tego Załącznika w wysokości 0, 01 % wartości Umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki od upływu terminów Czasu naprawy Błędów i Usterek.





PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 4 Wzór zgłoszenia serwisowego

### ZGŁOSZENIE SERWISOWE

Rodzaj zgłoszenia:..... (Awaria/Błąd/Usterka)

Data zgłoszenia	
Data i godzina wystąpienia Wady	
Numer zgłoszenia (wypełnia Wykonawca)	
Osoba zgłaszająca (imię, nazwisko, tel. Kontaktowy)	
Użytkownik (pion, dział, miejsce)	
Lokalizacja (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)	
Nazwa systemu/modułu	
Objawy Wady lub zakres konserwacji (Należy również opisać implikacje Wady na inne systemy powiązane)	
Podpis osoby zgłaszającej	

Opis naprawy

Data i godzina podjęcia zgłoszenia	
Data i godzina naprawy Wady	
Opis dokonanej naprawy	
Osoba odbierająca (imię, nazwisko, tel. Kontaktowy)	
Podpis osoby odbierającej	

Zamawiający:

Imię i nazwisko ..... Podpis .....

Wykonawca:

Imię i nazwisko ..... Podpis .....



PROGRAM REGIONALNY  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## 5 Wzór zgłoszenia aktualizacji

### ZGŁOSZENIE ZMIANY

Data zgłoszenia	
Numer zgłoszenia (wypełnia Wykonawca)	
Osoba zgłaszająca (imię, nazwisko, tel. Kontaktowy)	
Lokalizacja (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)	
Nazwa systemu/modułu	
Opis zgłaszanej zmiany (Należy również opisać implikacje zmiany na inne systemy powiązane)	
Podpis osoby zgłaszającej	

Opis wykonanych prac

Data i godzina podjęcia zgłoszenia	
Akceptacja/odrzućcie zmiany Odrzućcie zmiany jako niezasadnej może zostać zrealizowane jedynie po uzgodnieniu i akceptacji tej czynności przez Zamawiającego	
Data i godzina zakończenia prac nad wdrożeniem zmiany	
Opis zrealizowanych prac	
Osoba odbierająca (imię, nazwisko, tel. Kontaktowy)	
Podpis osoby odbierającej	

Zamawiający:

Imię i nazwisko ..... Podpis .....

Wykonawca:

Imię i nazwisko ..... Podpis .....

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

# Słownik akronimów i definicji

## Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie

Załącznik nr 10

do dokumentu Opis Przedmiotu Zamówienia do przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia  
publicznego:

„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu  
Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie ”

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

## Spis treści

1 Akronimy.....	3
2 Słownik definicji .....	4



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

## 1 Akronimy

Akronim	Rozwinięcie
ACL	Access Control List – lista kontroli dostępu
BI	Business Intelligence – System Analityki Biznesowej
COTS	Commercial off-the-shelf – Rozwiązanie półkowe ogólnodostępne
CSIOZ	Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia
CRL	Centralny Rejestr Lekarzy
DMZ	Demilitarize Zone – Strefa Zdemilitaryzowana
EDM	Elektroniczna Dokumentacja Medyczna
EOD	Elektroniczny Obieg Dokumentów
ePUAP	Elektroniczna Platforma Usług Administracji Publicznej
ERP	Enterprise Resource Planning – System Zarządzania Zasobami
eWUS	Elektroniczna Weryfikacja Upnień Świadczeniobiorców
FC	Fibre Channel - standard magistrali szeregowej, która służy do przesyłania danych przez sieć
HD	Hurtownia Danych
HIS	Hospital Information System – Szpitalny System Informatyczny
HL7 CDA	Health Level Seven Clinical Document Architecture – standard elektronicznej wymiany informacji w środowiskach medycznych.
IdM	Identity Management – System do zarządzania prawami dostępu
IPS	Intrusion Prevention System – system wykrywania i zapobiegania włamaniom
IZ RPOWP	Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego
LAN	Local Area Network – sieć lokalna
LIS	Laboratory Information System – Laboratoryjny System Informatyczny
MPLS	Multiprotocol Label Switching
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
NIL	Naczelna Izba Lekarska
PIS	Pharmaceutical Information System – Apteczny System Informatyczny
PACS	Picture archiving and communication system – System do zarządzania obrazami medycznymi
POZ	Podstawowa opieka zdrowotna
PSIeZ	Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie
RIS	Radiological Information System – Radiologiczny System Informatyczny
RPOWP	Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego
RPWDL	Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
SOA	Service Oriented Architecture – architektura oparta na usługach

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 3 z 9

0345

www.rpowp.wrotapodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

TERYT	Krajowy Rejestr Urzędowy Podziału Terytorialnego Kraju
UMWP	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego
UTM	Unified Threat Management – zuniifikowane zarządzanie zagrożeniami
VPN	Virtual Private Network – Wirtualna Sieć Prywatna
VTL	Virtual Tape Library – wirtualna biblioteka taśmowa
WAN	Wide Area Network – rozległa sieć komputerowa

## 2 Słownik definicji

Skrót	Opis
Administrator Systemu	Użytkownik systemu o specjalnych uprawnieniach zajmujący się zarządzaniem systemem informatycznym i odpowiadający za jego sprawne działanie.
Architektura fizyczna	Model fizyczny opisywanego rozwiązania IT składającego się z zestawu powiązanych komponentów fizycznych np. komputery, serwery, licencje na oprogramowanie.
Architektura logiczna	Model logiczny opisywanego rozwiązania IT składającego się z zestawu powiązanych komponentów logicznych np. logicznych aplikacji.
Bezpieczny podpis elektroniczny	Elektroniczny podpis, który w myśl obowiązujących przepisów prawa jest równoważny podpisowi własnoręcznemu. Służy do podpisywania dokumentów i umów, które mają moc prawną.
Centralny Rejestr Lekarzy RP	Rejestr lekarzy prowadzony i udostępniany przez Naczelną Izbę Lekarską w celu sprawdzenia danych o lekarzu przez zainteresowanego pacjenta oraz sprawdzeniu lekarza przez innego lekarza.
Centralny wykaz ubezpieczonych	Wdrażany przez NFZ projekt pozwalający zweryfikować czy osoba korzystająca ze świadczeń zdrowotnych jest ubezpieczona.
Content Management System	Część serwisu WWW, bądź też zintegrowana z nim aplikacja zewnętrzna, pozwalająca na tworzenie, aktualizację i rozbudowę serwisu przez zespół redaktorów w taki sposób, że do wykonania tych prac nie są wymagane umiejętności informatyczne. Kształtowanie treści i sposobu ich prezentacji w serwisie internetowym zarządzanym przez CMS odbywa się za pomocą prostych w obsłudze interfejsów użytkownika.
Cienki klient	Aplikacja komputerowa prezentująca informacje użytkownikowi, w której większość zadań przetwarzania informacji jest wykonywanych po stronie serwera. Cienki klient jest ściśle zależny od jednego lub większej ilości innych aplikacji serwerowych, które zapewniają komputerowi użytkownika dostęp do wszystkich niezbędnych funkcjonalności, danych, ekranów itp. Cienki klient nie powoduje konieczności instalacji na stacji klienckiej komponentów aplikacyjnych – wymagane może być jednak wdrażanie komponentów umożliwiających właściwe działanie aplikacji takich jak maszyna wirtualna.
Dane medyczne	Wszystkie dane powstałe podczas leczenia pacjenta bezpośrednio odnoszące się do tego pacjenta.
Dokumentacja medyczna	Dokumentacja medyczna, o której mowa w przepisach ustawy z dnia 6

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

Strona 4 z 9

0345

www.rpowp.wrotapodlasia.pl



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Dane krytyczne	<p>listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 i Nr 76, poz. 641 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620).</p> <p>Najważniejsze dane medyczne niezbędne do udzielenia pomocy. W skład danych krytycznych wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Numer PESEL lub inny numer identyfikacyjny,</li><li>• Imię,</li><li>• Nazwisko,</li><li>• Dane lekarza pierwszego kontaktu,</li><li>• Dane kontaktowe,</li><li>• Dane kontaktowe osoby do kontaktu w nagłych przypadkach,</li><li>• Zdolność komunikacji: jakość słuchu, wzroku, języki,</li><li>• Niepełnosprawności,</li><li>• Specyficzne warunki zdrowotne:<ul style="list-style-type: none"><li>- Alergie, uczulenia na leki,</li><li>- Aktywne implanty,</li><li>- Potencjalne źródła zniekształceń diagnostycznych jak instalacje w protezach lub inne ciała obce,</li><li>- Stale schorzenia jak cukrzyca, hemofilia, astma, choroby serca,</li><li>- Specyficzny stan zdrowia: ciąża, rekonwalescencja, intensywny trening,</li></ul></li><li>• Aktualnie pobierane leki, leki stałe,</li><li>• Aktualne choroby i leczenie</li><li>• Przebyte choroby i ich leczenie,</li><li>• Otrzymane szczepienia,</li><li>• Oznaczona grupa krwi,</li><li>• Dane o transfuzji krwi,</li><li>• Zastrzeżenia co do stosowanych procedur, np. na tle religijnym: transfuzje,</li><li>• Certyfikat donora organów,</li><li>• Honorowy krwiodawca.</li></ul>
Dane transakcyjne	Dane dotyczące bieżącej działalności podmiotu leczniczego niezbędne do prowadzenia nadzoru przez organ tworzący.
Elektroniczna Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego	Karta planowana do wdrożenia przez NFZ, jednoznacznie identyfikująca pacjenta i lekarza. W przypadku pacjenta EKUZ jest wystarczającym dowodem stwierdzającym czy pacjent jest ubezpieczony.
Enterprise Service Bus	Dodatkowa warstwa integracyjna umożliwiająca wdrożenie architektury zorientowanej na usługi (SOA) i redukująca liczbę interfejsów międzysystemowych oraz standaryzująca te interfejsy.
Firewall	Zapora ogniowa – jeden ze sposobów zabezpieczania sieci i systemów przed intruzami realizowana za pomocą dedykowanej do tego celu aplikacji lub urządzenia sieciowego.
Gruby klient	Aplikacja komputerowa prezentująca informacje użytkownikowi, w której większość zadań przetwarzania informacji jest wykonywanych po stronie klienta. Gruby klient powoduje konieczności instalacji na stacji klienckiej komponentów aplikacyjnych, ale oferuje większe możliwości funkcjonalne niż aplikacja typu Cienki klient i tymczasowo może działać bez dostępu do aplikacji serwerowych.
Lekarz	Użytkownik Systemu PSiEZ mający dostęp do profilu lekarza w Systemie HIS oraz Portalu Pacjenta. Lekarz widnieje w Centralnym Rejestrze Lekarzy RP.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Lokalna hurtownia danych i narzędzia analityczne umożliwiające m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc. Zapewnia dostęp do informacji w odpowiednim zakresie dla kierownictwa podmiotu leczniczego.
Lokalny System EDM	Elektroniczna Dokumentacja Medyczna. System odpowiedzialny za składowanie elektronicznej dokumentacji medycznej na poziomie podmiotu leczniczego.
Lokalna warstwa integracyjna	Mechanizmy integracyjne zastosowane na poziomie lokalnym w poszczególnych podmiotach leczniczych do wymiany danych pomiędzy systemami w podmiocie i poza ten podmiot.
Motor bazy danych	System zarządzania bazą danych – tzw. silnik bazy danych.
Organ tworzący	Jednostka założycielska podmiotu leczniczego, odpowiedzialna za jego kontrolę i nadzór.
Pacjent	Osoba korzystająca ze świadczeń opieki zdrowotnej. W przypadku PSiEZ pacjentem jest użytkownik Portalu Pacjenta nieposiadający uprawnień administratora i lekarza. Pacjent nie korzysta z pozostałych systemów wdrażanych w ramach PSiEZ.
PESEL2/ pl.ID	Projekty realizowane przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych mające na celu wdrożenie rozwiązań umożliwiających jednoznaczna identyfikację obywateli Polski za pomocą rozwiązań elektronicznych.
Podmiot leczniczy	<p>Zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej podmiotami leczniczymi są:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 i Nr 239, poz. 1593 oraz z 2011 r. Nr 85, poz. 459 i Nr 106, poz. 622) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,</li><li>2) samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,</li><li>3) jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,</li><li>4) instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. Nr 96, poz. 618),</li><li>5) fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,</li><li>5a) posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5,</li><li>6) osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą.</li></ol>

W zakresie niniejszego dokumentu rozumiany jako jeden z 25 podmiotów leczniczych wchodzących w skład porozumienia partnerskiego.

Podpis elektroniczny

Elektroniczny podpis inny niż bezpieczny podpis elektroniczny.



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Porozumienie Partnerskie	Umowa, której celem jest wspólna realizacja projektu pod nazwą „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”, między liderem porozumienia (Samorządem Województwa Podlaskiego), a Partnerami Porozumienia (10 powiatami i 28 podmiotami leczniczymi).
Portal Menedżerski	Portal udostępniający wybrane dane dla UMWP, organów tworzących oraz kluczowych pracowników podmiotów leczniczych. Portal zapewnia dostęp do odpowiedniego zakresu danych poszczególnym użytkownikom systemu.
Portal Pacjenta	Portal udostępniający wybrane dane medyczne pacjentom i osobom uprawnionym. Zapewnia również pacjentom możliwość rejestracji na świadczenie usług w konkretnym podmiocie leczniczym.
Praca w trybie offline	Praca systemu na lokalnym stanowisku komputerowym bez połączenia z serwerami Platformy Regionalnej.
Projekt	Projekt w rozumieniu realizacji przedmiotu zamówienia zgodnego z zapisami Umowy.
Projekt P1	Projekt Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych”, którego celem jest budowa elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia umożliwiającej 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.
Projekt P2	Projekt Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia „Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych”, którego celem jest zbudowanie platformy umożliwiającej udostępnianie usług z zakresu e-administracji przedsiębiorcom w sektorze ochrony zdrowia.
Projekt e-Zdrowie	Projekt Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie.
Projekt PSicZ	Projekt Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie.
Prototyp systemu	Prototypu rozwiązania informatycznego Platformy Regionalnej w środowisku Wykonawcy i na danych testowych przygotowanych przez Wykonawcę.
Redaktor portalu	Administrator lokalny portalu odpowiadający za publikowanie treści związanych z macierzystym podmiotem leczniczym.
Regionalny System BI z Hurtownią Danych	Regionalna hurtownia danych i narzędzia analityczne umożliwiające m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc. Zapewnia dostęp do informacji w odpowiednim zakresie dla UMWP, organów tworzących oraz kluczowych pracowników podmiotów leczniczych.
Rejestr Farmaceutów	Rejestr prowadzony przez Naczelną Izbę Aptekarską.
Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	Elektroniczny rejestr prowadzony zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654), umożliwiający między innymi w ramach posiadanych funkcjonalności tj. tworzenie wniosków: o wpis podmiotu do rejestru, o wpis zmian w rejestrze, o wykreślenie podmiotu z rejestru.
Regionalny Rejestr Lekarzy	Rejestr lekarzy utrzymywany w Regionalnym Systemie Rejestrów.
Regionalny System BI z Hurtownią Danych	Regionalna hurtownia danych i narzędzia analityczne umożliwiające m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc. Zapewnia dostęp do informacji w odpowiednim zakresie dla UMWP, organów tworzących oraz kluczowych pracowników podmiotów leczniczych.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 7 z 9

0349



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”  
realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

Regionalny System Rejestrów	Regionalny System Rejestrów udostępnia kluczowe rejestry i dane słownikowe wszystkim pozostałym modułom regionalnym i lokalnym. Moduł ten udostępnia dane osobom uprawnionym.
Regionalna Warstwa Integracyjna	Mechanizmy integracyjne umożliwiające pozyskanie danych z podmiotów leczniczych.
Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej	Regionalna baza danych agregująca dane od podmiotów leczniczych w celu udostępnienia jej pacjentom oraz osobom uprawnionym.
Rekord pacjenta	Elektroniczny zbiór danych medycznych umożliwiający lekarzom stawianie diagnoz i leczenie. W skład rekordu pacjenta wchodzi między innymi: dane osobowe, dane krytyczne, dane medyczne. System wykorzystuje wspólny model rekordu pacjenta w Systemach typu HIS, Systemach typu EDM, oraz w Regionalnym Repozytorium Dokumentacji Medycznej.
SOA	Architektura zorientowana na usługi. Koncepcja tworzenia systemów informatycznych, w której główny nacisk stawia się na definiowanie i dostarczanie usług.
Strefa zdemilitaryzowana	Wydzielany na zaporze sieciowej obszar sieci komputerowej nienależący ani do sieci wewnętrznej, ani do sieci zewnętrznej.
System elektronicznej Weryfikacji Ubezpieczenia Świadczeniobiorców	System nadzorowany przez NFZ udostępniający możliwość weryfikacji przez świadczeniodawców uprawnien pacjentów do leczenia w ramach publicznej składki ubezpieczenia zdrowotnego.
System e-Zdrowie	Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie.
System EDM	Systemy typu Elektroniczna Dokumentacja Medyczna. System odpowiedzialny za składowanie elektronicznej dokumentacji medycznej.
System EOD	Elektroniczny Obieg Dokumentów. System wspierający obieg dokumentów. Narzędzia workflow służące do automatyzacji procesów obiegu dokumentów i przepływu pracy.
System ERP	Zintegrowany system informatyczny służący do zarządzania zasobami przedsiębiorstwa. System wspiera realizację procesów biznesowych: finanse i księgowość, środki trwałe, kontroling i budżetowanie, kadry i płace, zakupy (zgodnie z PZP i „komercyjne”), sprzedaż, utrzymanie infrastruktury. W sektorze zdrowotnym aplikacja ta jest elementem tzw. strefy szarej.
System HIS	System do obsługi pacjentów hospitalizowanych w szpitalu. System wspiera prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, umożliwia rozliczanie z NFZ oraz integrację z innymi systemami komputerowymi w szpitalu. Aplikacja ta jest elementem tzw. strefy białej. HIS umożliwia również integrację z innymi systemami komputerowymi w szpitalu takimi jak PIS, RIS i LIS.
System PACS	System służący w podmiocie leczniczym do wytwarzania, przechowywania, i dystrybucji obrazów medycznych w podmiocie leczniczym.
System LIS	Laboratory Information System – System służący do procesowania i przechowywania wyników laboratoryjnych.
System PSicZ	Zintegrowany system informatyczny dla projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, składający się z systemu Platforma Regionalna, działającego w UMWP, powiatach i podmiotach leczniczych oraz systemów lokalnych działających w podmiotach leczniczych.
System RIS	Radiology Information System – System służący do zarządzania sferą radiologii w podmiocie leczniczym.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

0350

www.rpowp.wrotapodlasia.pl

Strona 8 z 9



FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy Projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r

System snapshot	Sposób zapewnienia dostępu do starszych wersji danych przechowywanych w pamięci masowej.
Świadczenie medyczne	Działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
Tryb „upload”	Tryb korzystania z sieci (m.in. serwera, stron WWW, klientów FTP, sieci WAN), w którym użytkownik wysyła, a nie odbiera dane.
Usługa medyczna	Usługa przysługująca z tytułu ubezpieczenia. Do usług medycznych należą m.in. porady lekarskie, leczenie ambulatoryjne, leczenie szpitalne.
Usługa na poziomie 1	Usługa informacyjna dotycząca usługi publicznej. W przypadku Projektu PSiEZ jest to część funkcjonalna Portalu Pacjenta odpowiadająca za przekazywanie informacji do wiadomości publicznej.
Usługa na poziomie 2	Usługa publiczna umożliwiająca interakcję. W przypadku Projektu PSiEZ jest to część funkcjonalna Portalu Pacjenta umożliwiająca rejestrację na usługi medyczne.
Usługa na poziomie 3	Usługa publiczna udostępniająca usługę elektroniczną po uprzedniej autoryzacji dostępu.
Wdrożenie pilotażowe	Pilotaż systemu PSiEZ w środowisku produkcyjnym oraz na danych rzeczywistych z uwzględnieniem weryfikacji integracji Platformy Regionalnej z systemami lokalnymi wybranych podmiotów leczniczych.
Wskaźniki produktu	Wskaźnik służący do monitorowania stanu realizacji celów danego projektu oraz ocenie efektów jego wdrażania na poszczególnych etapach. Wskaźnik produktu odnosi się do wszystkich tych produktów, które powstały w trakcie realizowania projektu oraz w rezultacie wydatkowanych przyznanych środków.
Wskaźniki rezultatu	Wskaźnik służący do monitorowania stanu realizacji celów danego projektu oraz ocenie efektów jego wdrażania na poszczególnych etapach. Wskaźnik rezultatu dotyczy efektów działań, które nastąpiły po zakończeniu i w wyniku realizowania projektu oraz które wpływają bezpośrednio na otoczenie społeczno-ekonomiczne.
VPN	Wirtualna sieć prywatna umożliwiająca zestawienie bezpiecznego łącza wirtualnego w sieci publicznej służąca do bezpiecznego przekazywania danych.
Zasilanie inicjalne	Zasilanie bazy danych aplikacji danymi startowymi, pochodzącymi z aplikacji zastępowanej lub źródeł niezależnych, w celu zachowania ciągłości pracy użytkowników aplikacji.

FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Dotyczy projektu nr: WND-RPPD.04.01.00-20-001/11 pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” realizowanego w ramach Decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r.

Załącznik nr 2 do Umowy nr PN/18/11/2013

Oferta Wykonawcy

1 lipca 2013 | OFE\_270613\_EZDP\_171316MM\_04.DOC.DOCX  
BO-II.272.18.2013 – Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu  
informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie.

OFERTA W POSTĘPOWANIU

COMARCH POLSKA  
Spółka Akcyjna  
31-864 Kraków, Al. Jana Pawła II 41G  
NIP: 5751387586 Regon: 120705696

BO-II.272.18.2013 – Dostarczenie i wdrożenie  
zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu  
Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie.

WYKONAWCA

comarch.pl/e-zdrowie

0358

1 lipca 2013 | OFE\_270613\_EZDP\_171316MM\_04.DOC.DOCX  
BO-II.272.18.2013 – Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu  
informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie.

1. Formularz oferty

Wykonawca

tel./fax: 012-646-10-00 / 012-646-11-00 e-mail: [michal.mular@comarchpolska.com](mailto:michal.mular@comarchpolska.com)

OFERTA

Oferta dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku na:  
„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:  
Cena brutto 23 852 258,77 zł (słownie: dwadzieścia trzy miliony osiemset pięćdziesiąt dwa tysiące dwieście pięćdziesiąt osiem i 77/100 złotych brutto),

z czego:

Przypada na	Cena brutto
Platformę Regionalną	2 340 087,67 zł
Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku	76 014,74 zł
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku	380 073,69 zł
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	997 693,45 zł
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	95 018,42 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie	1 140 221,08 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	76 014,74 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej	598 616,07 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce	1 900 368,47 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach	1 520 294,78 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnie	1 140 221,08 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach	798 154,76 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce	1 520 294,78 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku	76 014,74 zł
Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży	380 073,69 zł
Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	380 073,69 zł
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach	760 147,39 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach	1 140 221,08 zł
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku	997 693,45 zł
Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach	76 014,74 zł
Szpital Ogólny im. dr. Witolda Gineła w Grajewie	1 520 294,78 zł
Szpital Ogólny w Kolnie	1 520 294,78 zł
Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	1 520 294,78 zł
Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	598 616,07 zł
Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	1 900 368,47 zł
Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	997 693,45 zł

[www.comarch.pl/e-zdrowie](http://www.comarch.pl/e-zdrowie)

Informujemy, że niniejsza część formularza ofertowego stanowi tajemnicę handlową firmy i nie może udostępniany podmiotom trzecim.

2. Oferujemy dostarczenie następującej listy licencji (część rzeczowo-ilościowa):  
Część rzeczowo-ilościowa musi zostać wypełniona w sposób wskazujący jednoznacznie na technologię, rodzaj lub typ oprogramowania, systemu, sprzętu lub usługi, na który powołuje się Wykonawca.

Poniższy formularz (część rzeczowo-ilościowa) należy wypełnić zgodnie z następującymi objaśnieniami:

Grupa pól	Objaśnienie
A)	- Pola wypełniane w przypadku oferowania licencji otwartej na HIS i/lub ERP. Jeżeli dla konkretnego systemu w konkretnym podmiocie wypełniono pola z grupy A) prosimy o niewypełnianie pól z grupy C).
B)	- Pola konieczne do wypełnienia niezależnie od rodzaju oferowanej licencji.
C)	- Pola wypełniane w przypadku oferowania licencji na poszczególne moduły HIS i/lub ERP. Pola te muszą być wypełnione dla przedmiotowego systemu, jeżeli nie zostały wypełnione pola z grupy A), tzn. na przedmiotowy system nie jest oferowana licencja otwarta.
D)	- Pola nieobligatoryjne do wypełnienia.

(Przez licencję otwartą Zamawiający rozumie licencję, która umożliwia użytkownikowi korzystanie ze wszystkich modułów wchodzących w skład przedmiotowego systemu.)

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego				
Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nienazwanego typu PAC	1 200 000
Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK	1610
Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu RED	10
Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu ADM	10
Regionalny System BI i Hurtownia Danych	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników Portalu Menedżerskiego w	40* * - zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 323 z 04.06.2013 r., pozycja ta zawiera również licencje dla użytkowników Portalu Menedżerskiego w

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
				ilości 10 dla UMWP i po 3 dla każdego z powiatów
Regionalny System BI i Hurtownia Danych	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu ADM	5
Regionalny System BI i Hurtownia Danych	nd	Comarch Portal	Licencja na użytkownika nazwanego typu RED	5
Portal Pacjenta	nd	Comarch Portal	Licencja otwarta na użytkowników Portalu Pacjenta	1
Portal Pacjenta	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nienazwanego typu PAC	150 000
Portal Pacjenta	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK	1610
Portal Pacjenta	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu RED	4
Portal Pacjenta	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu ADM	10
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) typu ADM	5
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*“
Portal Menedżerski	nd	Comarch Portal	Licencja otwarta na użytkowników Portalu Menedżerskiego	1
Regionalny System Rejestrów	nd	Regionalny System Rejestrów	Licencja otwarta	1
Regionalna Warstwa Integracyjna	nd	Oracle Service Bus	Licencja na procesor licencyjny Oracle	20
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Enterprise Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP)	50
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Enterprise Edition Options: Oracle OLAP (nazwa licencji)	Oracle OLAP	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP)	50
Pozostałe licencje: serwer aplikacyjny	Oracle WebLogic Suite (nazwa licencji)	Oracle WebLogic	Licencja na procesor licencyjny Oracle	20
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Centrum Certyfikacji	Comarch CA (nazwa licencji)	Comarch CA	Licencja otwarta na nieograniczoną liczbę certyfikatów	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	101
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server External Connector (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server External Connector	Licencja na serwer	4
Powiat Augustowski				

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Bielski				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Sokółski				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Hajnowski				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Moniecki				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Sejneński				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Siemiatycki				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Grajewski				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Kolneński				
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Powiat Wysokomazowiecki				

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Portal Menedżerski	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu RPA	Licencje zawarte w pozycji: Regionalny System BI i Hurtownia Danych oznaczonej przypisem „*”
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	3
Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku				
Lokalny System BI z Hurtownia Danych	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
EOD	nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	253
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	591
Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o.				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	146
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
elektronicznego			modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	375
Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	28

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	28
	Moduł Poradni Medycy Pracy	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	28
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	30
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition One (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	48
Szpital Ogólny w Kolnie				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wypożyczeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	19
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	3
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	7
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	185
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	40
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	70
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	185
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika	5

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	115
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Platnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	3
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	188
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	223

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Szpital Ogólny w Wysokim Mazowieckiem				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wypożyczeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	3
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	147
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	33
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	33
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKI ODDZIAŁOWE	Licencja na użytkownika nazwanego	114

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	3
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	150
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	188
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	504
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	1065
Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	89
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	197
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	8
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	8

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	10
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	60
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	246
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition One (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych	1



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	308
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	20
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED	Licencja na użytkownika	2

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			nazwanego	
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd		Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	67
		Comarch EDM		
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition One (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA			Licencja otwarta obejmująca połączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO		
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego			Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL		
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	146

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu (nazwa licencji)	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	24
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	30
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition One (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	65
Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	361
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika	15

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			nazwanego	
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	102
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	102
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	259
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	366
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCServe r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCServe RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCServe Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCServe Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	781
Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	8
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition One (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych	

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	31
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią	Nd	Oracle Business Intelligence Standard	Licencja na użytkownika	5

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Danych		Edition One	nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	40
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	1
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	30
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	42
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition One (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA		Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez	1



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji system	Liczba licencji
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	57
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	8
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wypożyczeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	213
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	57
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	57
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencje na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencje na użytkownika nazwanego	156
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencje na użytkownika nazwanego	6
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	215
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca połączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich	1



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	267
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	211
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca połączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system	CA ARCserve r16.5 RPO Per	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
backup	Socket (nazwa licencji)			
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	443
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	101
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	8
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	45
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	45
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencje na użytkownika nazwanego	4
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencje na użytkownika nazwanego	56
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencje na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencje na użytkownika	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	103
Pozostałe	Oracle Database	Oracle Database	Licencja na	2

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
licencje: bazodanowe	Standard Edition (nazwa licencji)		obsadzone gniazdo procesora	
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	222
Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	3
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	208
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	50
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	50
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	158
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	3
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	211
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	252
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	14
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	7
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	5
Lokalny System	Nd	Oracle Business	Licencja na	5

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
BI z Hurtownią Danych		Intelligence Standard Edition One	użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	370
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	15
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	91
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	91
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	279
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Administracyjny	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	375
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA			Licencja otwarta obejmująca połączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	425
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	3
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	165
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	103

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	135
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	75
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	3
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	176
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	3
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	168
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA		Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Licencja otwarta obejmująca połączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego		Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu (nazwa licencji)	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	269
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Wypożyczeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	65
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	51
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	7
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	6
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED	Licencja na użytkownika	2

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji nazwanego	Liczba licencji
	Moduł Apteczki Oddziałowej	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	17
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	25
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA		Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego		Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	40



Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	1
	Moduł Zarządzania Kadrami i Placami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	2
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	95
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	16
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	50
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencje na użytkownika nazwanego	4
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencje na użytkownika nazwanego	79

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Rozliczenia z NFZ i innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencje na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencje na użytkownika nazwanego	2
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	97
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	2
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczona liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczona liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	2
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	120
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	209
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	77
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	77
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	132
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	3
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd		Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	212
		Comarch EDM		
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA			Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO		
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
elektronicznego			modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	454
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Kalkulacji		Użytkownik nazwany na moduł	4
	Procedur Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	2
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	3
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd		Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
		Oracle Business Intelligence Standard Edition One		
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	211

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	30
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	66
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	80
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	4
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	173
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	5
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	3
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	214
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną	1

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
			liczbę podpisów elektronicznych.	
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCServe r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCServe RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCServe Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCServe Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	255
Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego				
ERP	nd		Licencja otwarta na ERP	
	Moduł Zarządzania Finansami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	16
	Moduł Zarządzania Kosztami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Kalkulacji Medycznych	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	5
	Moduł Zarządzania Kadrami i Płacami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	12
	Moduł Zarządzania Majątkiem Trwałym	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Wyposażeniem	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	3
	Moduł Zarządzania Inwentaryzacją	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	4
	Moduł Zarządzania Zapasami	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	6
	Moduł Zarządzania Zasobami Ludzkimi	Comarch ERP	Użytkownik nazwany na moduł	30
	Wszystkie Moduły	Comarch ERP	Licencja Administratora	5
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	627
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	60

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	173
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	173
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	454
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu LEK+PEM, ADM	632
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca połączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system	CA ARCserve r16.5 RPO Per	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
backup	Socket (nazwa licencji)			
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na server	2
Pozostałe licencje: licencje dostępne	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	750
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku				
Lokalny System BI z Hurtownią Danych	Nd	Oracle Business Intelligence Standard Edition One	Licencja na użytkownika nazwanego (NUP) dla użytkowników typu LPA, ADM	5
HIS	nd		Licencja otwarta na HIS	
	Moduł Ruch Chorych – Oddział	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	835
	Moduł Ruch Chorych – Poradnia	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	133
	Moduł Ruch Chorych – Izba Przyjęć	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	357
	Moduł Zlecenia Medyczne	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	272
	Moduł Apteka Centralna	OPTIMED APTEKA	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Apteczki Oddziałowe	OPTIMED APTECZKA ODDZIAŁOWA	Licencja na użytkownika nazwanego	539
	Moduł Rozliczenia z NFZ i Innymi Płatnikami	OPTINFZKOM	Licencja na użytkownika nazwanego	10
	Moduł Administracja	OPTIMED	Licencja na użytkownika nazwanego	5
EOD	Nd	Comarch Workflow	Licencja otwarta	1
EDM	nd	Comarch EDM	Licencja na użytkownika nazwanego typu	287

Nazwa Systemu	Nazwa Modułu	Nazwa własna	Typ licencji	Liczba licencji
Pozostałe licencje: bazodanowe	Oracle Database Standard Edition (nazwa licencji)	Oracle Database	LEK+PEM, ADM Licencja na obsadzone gniazdo procesora	4
Pozostałe licencje: system IAAA	Comarch Security Access Manager DRACO (nazwa licencji)	Comarch Security Access Manager DRACO	Licencja otwarta obejmująca podłączenie wszystkich systemów lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę użytkowników obsługiwanych przez system	1
Pozostałe licencje: Moduł do podpisu elektronicznego	Comarch SOPEL (nazwa licencji)	Comarch SOPEL	Licencja otwarta obejmująca wykorzystanie modułu we wszystkich systemach lokalnych wymaganych w SIWZ oraz nieograniczoną liczbę podpisów elektronicznych.	1
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve r16.5 RPO Per Socket (nazwa licencji)	CA ARCserve RPO Per Socket	Licencja na procesor	4
Pozostałe licencje: system backup	CA ARCserve Backup r16.5 for Windows Database Module (nazwa licencji)	CA ARCserve Backup for Windows Database	Licencja na serwer	2
Pozostałe licencje: licencje dostępowe	Microsoft Windows Server CAL Device CAL (nazwa licencji)	Microsoft Windows Server CAL	Licencja na urządzenie	966

KONIEC części formularza ofertowego stanowiącego tajemnicę handlową firmy

3. Oferujemy dostarczenie dokumentu „Specyfikacja wymiany danych” w terminie do 4 tygodni (słownie: czterech tygodni) od dnia podpisania Umowy.
4. Oferujemy przedstawienie prototypu systemu Platformy Regionalnej w terminie do 9 tygodni/miesięcy (niepotrzebnie skreślić) (słownie: dziewięciu tygodni/miesięcy (niepotrzebnie skreślić)) od dnia akceptacji „Analizy przedwdrożeniowej”.
5. Oferujemy gwarancję na 3 lat(a) (słownie: trzy lat(a)).
6. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu oferty włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SIWZ.
7. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę bez żadnych uwag.
8. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne tj.:
  - a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
  - b) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
  - c) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu czynności, który zostanie im powierzony oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;
  - d) informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - e) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - f) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - g) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
  - h) aktualną/aktualne informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10-11 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - i) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9, ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - j) pełnomocnictwo do podpisywania oferty oraz do podpisywania zobowiązań w imieniu wykonawcy/konsorcjum (np. jeśli ofertę podpisuje osoba/osoby nie figurujące w odpisie z właściwego rejestru);
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia, specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami do siwz.



10. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części:\*

- ✓ HIS
- ✓ EDM
- ✓ EOD
- ✓ ERP

11. W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy.

12. ~~W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy informuję, iż nie należymy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy.~~ \*\*

13. Oferta obejmuje usługi instalacji oferowanego oprogramowania w celu umożliwienia działania operacyjnego systemów zamawianych w niniejszym postępowaniu



Uwaga:

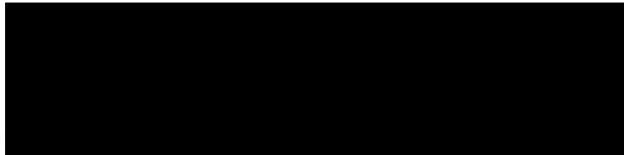
\*jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu

\*\*należy skreślić w przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej.

Uwaga:

W ofercie dostawy oprogramowania Wykonawca musi uwzględnić, wskazać i zapewnić wszelkie niezbędne elementy niezbędne do funkcjonowania Systemu PSiEZ, w szczególności:

- 1) równoważne systemy operacyjne z licencjami dostępowymi inne niż wymienione w Załączniku nr 3 do OPZ „Koncepcji projektu technicznego”,
- 2) bazy danych wraz z licencjami dostępowymi niezbędnymi do uruchomienia systemu,
- 3) w razie potrzeby sprzęt dodatkowy lub inny niż wymieniony w Załączniku nr 3 do OPZ „Koncepcji projektu technicznego”,
- 4) usługi instalacji sprzętu, oprogramowania i licencji w celu umożliwienia działania operacyjnego systemów zamawianych w niniejszym postępowaniu,
- 5) zabezpieczenie realizacji bezpiecznej autoryzacji. Szczegóły dokumentu, w ramach którego przedstawiony zostanie proponowany sposób bezpiecznej autoryzacji, zawiera Załącznik nr 8 do OPZ "Specyfikacja produktów Projektu".



0401

69

## 1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia



(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

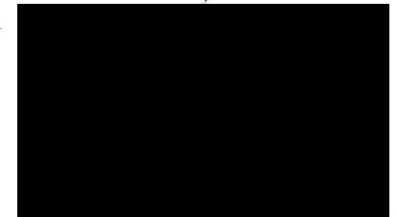
„Dostarczenie i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego dla Projektu Podlaski System Informatyczny e-Zdrowie”

ja (imię i nazwisko

reprezentując firmę

jako - upoważniony na piśmie w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że nie zachodzą podstawy do wykluczenia naszej firmy z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.)

Warszawa, 2013-07-01 19:23



0402