Znak sprawy: 2\_08.05.\_OD\_ZO\_2026 Katowice, dn. 22.01.2026 r.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**dot. zapytania ofertowego wg zasady konkurencyjności**

**Nazwa zamówienia:**

**Dostawa, wdrożenie, konfiguracja i utrzymanie zintegrowanego systemu teleinformatycznego klasy HIS wraz z modułami wspierającymi**

w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 Osi Priorytetowej VIII Fundusze Europejskie na infrastrukturę dla mieszkańca Działanie 08.05 E-zdrowie, w ramach naboru nr FESL.08.05-IZ.01-224/25

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane kontaktowe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OZNACZENIE OFEROWANEGO SYSTEMU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Model |  |
| Producent |  |
| Kraj producenta: |  |
| Rok produkcji: |  |
| Wersja licencji |  |
| Wykaz licencji/modułów |  |
| Czy system jest wyrobem medycznym – jeśli tak Wykonawca dostarcza wraz z Ofertą dokumenty potwierdzające |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/**  **OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY**  **tak/podać** |
| **Administracja i bezpieczeństwo systemu** | | | |
|  | System musi działać w modelu webowym i być dostępny z poziomu przeglądarki internetowej. | TAK |  |
|  | System nie może wymagać instalowania dodatkowych wtyczek ani komponentów klienckich. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać bezpieczne przechowywanie danych oraz odporność baz danych na uszkodzenia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wykonywanie i odtwarzanie kopii zapasowych danych. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać dostęp z różnych systemów operacyjnych (min. Windows, macOS). | TAK |  |
|  | System musi posiadać mechanizmy zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać indywidualne konta użytkowników z przypisanymi rolami i uprawnieniami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rozdzielenie uprawnień do odczytu i zapisu danych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać administratorowi zarządzanie kontami użytkowników (aktywacja, dezaktywacja, reset haseł). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie polityki haseł (długość, złożoność, ważność). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne blokowanie konta po określonej liczbie nieudanych logowań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wylogowanie użytkownika po czasie bezczynności. | TAK |  |
|  | System musi rejestrować historię zmian danych wraz z identyfikacją użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd logów systemowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację struktury organizacyjnej jednostki wraz z hierarchią. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację słowników wewnętrznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarządzanie usługami, cennikami oraz zgodami pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wysyłanie komunikatów do wybranych grup użytkowników. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać uwierzytelnianie dwuskładnikowe (2FA) – Zamawiający nie wymaga dostawy pakietu SMS w ramach realizacji Zamówienia. Zamawiający zapewni dostęp do bramki SMS niezbędnej do realizacji komunikacji między użytkownikiem systemu, a aplikacją. | TAK |  |
|  | Dostawca gwarantuje Zamawiającemu:   * stały, bezpośredni i pełny dostęp do bazy danych systemu, obejmujący wszystkie tabele i widoki zawierające dane Zamawiającego, * udostępnienie konta technicznego umożliwiającego realizację tego dostępu (SQL/ODBC), * możliwość samodzielnego pozyskiwania i przetwarzania danych, * brak dodatkowych opłat za dostęp do danych własnych Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Dostarczany w ramach postępowania system HIS musi być projektowany, rozwijany i utrzymywany w oparciu o wdrożony system zarządzania bezpieczeństwem informacji (SZBI), zgodny z normą ISO/IEC 27001 lub normą równoważną, obejmujący co najmniej procesy:  – projektowania i rozwoju systemu HIS,  – utrzymania i wsparcia systemu HIS,  – zarządzania incydentami bezpieczeństwa informacji,  – zarządzania dostępami i uprawnieniami.  Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne, pod warunkiem wykazania, że stosowane środki organizacyjne i techniczne zapewniają poziom bezpieczeństwa informacji nie niższy niż wynikający z normy ISO/IEC 27001.  Na potwierdzenie spełnienia wymagania Wykonawca przedstawi:  – certyfikat ISO/IEC 27001 lub równoważny, lub  – oświadczenie wraz z opisem wdrożonego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji, potwierdzającym spełnienie ww. wymagań. | TAK/NIE  TAK – 10 pkt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poradnia – 123 licencje** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
| **Lp.** | **Wymagania - Rejestracja pacjentów i terminarze** |  |  |
|  | System musi umożliwiać zmianę komórki organizacyjnej bez konieczności ponownego logowania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę terminarzy wizyt w trybie slotowym i blokowym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie pierwszego wolnego terminu według zdefiniowanych kryteriów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rezerwację wizyt jednorazowych oraz wielokrotnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rezerwację wizyt o czasie trwania innym niż standardowy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać blokowanie terminów z podaniem przyczyny. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przenoszenie, anulowanie oraz zbiorcze odwoływanie wizyt. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przywracanie anulowanych wizyt (dla wybranych kategorii pacjentów). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjentów po danych identyfikacyjnych (co najmniej: imię, nazwisko, PESEL – w tym fragment numeru PESEL) | TAK |  |
|  | System musi automatycznie uzupełniać dane demograficzne pacjenta na podstawie numeru PESEL – automatyczne wypełnienie miejscowości oraz zakresu ulic po podaniu kodu pocztowego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję danych kontaktowych pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie wewnętrznych uwag o pacjencie. | TAK |  |
|  | System musi prezentować podstawowe informacje o pacjencie podczas rezerwacji wizyty. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę wizyt finansowanych zarówno ze środków publicznych oraz komercyjnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję obecności pacjenta oraz potwierdzenia wizyty. | TAK |  |
|  | System musi przechowywać historię zmian rekordów rejestracyjnych. | TAK |  |
| **Wymagania - Gabinet lekarski** | | | |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie pełnej dokumentacji medycznej wizyty. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wprowadzanie recept, skierowań i zleceń bez przełączania kontekstu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrację pacjenta na kolejną wizytę z poziomu gabinetu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd dokumentacji archiwalnej pacjenta podczas wizyty. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać korzystanie z szablonów dokumentów i treści. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać kopiowanie danych z wcześniejszych wizyt pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie recept elektronicznych uwzględniając:  - dostępne uprawnienia pacjenta  - odroczoną datę realizacji, bądź ważną przez cały rok  - wypisanie leków zwykłych  - korzystanie z aktualizowanej na bieżąco bazy leków – dostarczanej w ramach realizacji zamówienia  - możliwość tworzenia bazy najczęściej przepisywanych leków przez użytkownika (ustawienie indywidualne per użytkownik)  - możliwość wyświetlania informacji o alergiach, a także stałych i wcześniej przepisanych lekach pacjenta (dane muszą wcześniej zostać wprowadzone w karcie pacjenta)  - możliwość wypisywania recept na leki recepturowe z uwzględnieniem gotowych szablonów (szablony tworzone przez użytkowników) | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie skierowań i zwolnień lekarskich. | TAK |  |
|  | System musi prowadzić audyt zmian w dokumentach medycznych – wraz z kolorystycznym rozróżnieniem pól które uległy modyfikacji | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przekazywanie dokumentów do centralnych platform zgodnie z przepisami. | TAK |  |
|  | System musi weryfikować kompletność dokumentacji przed zakończeniem wizyty. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać korzystanie z zapisanych przez użytkownika szablonów tekstów standardowych (prywatnych lub publicznych), domyślnych, bądź utworzenie nowych dla pojedynczych pól lub całych dokumentów | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać skopiowanie treści poszczególnych pól lub całych dokumentów z historycznych wizyt tego pacjenta | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawienie e-Zwolnienia lekarskiego wraz z możliwością przedłużenia | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wysłanie dokumentów oraz zdarzeń medycznych do P1 zgodnie z obowiązującymi przepisami | TAK |  |
|  | System musi posiadać interaktywne wykresy wyników laboratoryjnych prezentując zmiany koloru ekranu dla wyników badań laboratoryjnych poza normą przeglądanych w formie tabelarycznej. | TAK |  |
|  | System posiada wbudowane rozwiązania telemedyczne do bezpośredniego udzielania świadczeń lub też wsparcia pracowników medycznych w udzielaniu świadczeń – co najmniej moduł telekonsultacji, w tym pracownik-pracownik np. lekarz POZ – lekarz AOS. | TAK |  |
|  | System posiada wbudowane rozwiązania telemedyczne do bezpośredniego udzielania świadczeń lub też wsparcia pracowników medycznych w udzielaniu świadczeń – co najmniej moduł wideokonsultacji, w tym pracownik-pracownik np. lekarz POZ – lekarz AOS. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Rozliczenia świadczeń** | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rozliczanie świadczeń zdrowotnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację harmonogramów i kolejek. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać grupowanie i reguły rozliczeniowe. Serwer grupowania musi działać jako usługa systemowa, a nie niezależna aplikacja. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne przekazywanie danych rozliczeniowych do modułu rozliczeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd historii rozliczeń i komunikacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę sprzedaży komercyjnej np. na potrzeby badań laboratoryjnych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie dokumentów rozliczeniowych | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać stanowiska kasowe i raporty kasowe. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać różne formy płatności, w tym płatności mieszane. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać automatyzację procesu rozliczeń poprzez zapewnienie bezpośredniej integracji wykorzystywanego oprogramowania z SZOI (dzięki wykorzystaniu dedykowanego WebService) | TAK |  |
|  | System umożliwia automatycznego przekazania danych rozliczeniowych bez konieczności ręcznego zaczytywania plików na portalu | TAK |  |
|  | System umożliwia wgląd do pełnej historii komunikacji z NFZ oraz czytelne wykrywanie i sygnalizowanie błędów w rozliczeniach | TAK |  |
|  | System umożliwia wystawienie faktury zgodnie ze schematem dedykowanym dla grup VAT (Wystawca, Sprzedawca) | TAK |  |
|  | System umożliwia generowanie plików JPK\_FA | TAK |  |
|  | System umożliwia eksport danych dotyczących wystawionych faktur w formacie 3.0 | TAK |  |
|  | **Wymagania - Raporty i analizy** | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów statystycznych, medycznych i finansowych. Co najmniej w zakresie:  - MSWiA-35  - MZ-11  - MZ-13  - MZ-14  - MZ-15  - MZ-19  - MZ-24  - MZ-29  - MZ-29A  - MZ-54  - MZ-55  - ZD-3  Raportów statystycznych dotyczących:  - osób wykonujących,  - procedur,  - zużyć leków oraz sprzętu.  Podsumowania statystycznego:  - z danych usług,  - świadczenia,  - pacjenta,  - NFZ  Statystyki zakażeń:  - liczby zakażeń,  - miejsc występowania zakażeń,  - rodzajów zakażeń,  - dróg nabycia,  - drobnoustrojów alarmowych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów wymaganych przez instytucje zewnętrzne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać filtrowanie, sortowanie i grupowanie danych w raportach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać eksport raportów do formatów PDF, XLS oraz CSV. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zapisywanie raportów jako szablonów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać publikację raportów w systemie. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać dostęp do wbudowanego generatora raportów – dostępnego bezpośrednio w aplikacji – niewymagający znajomości składni SQL w celu przygotowania odpowiedniego zestawienia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów/zestawień będącym wykazem z zawartości bazy danych dotyczących realizowanych procesów | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wykorzystanie obiektów domenowych z listy, obiektów domenowych powiązanych i prostych pól, które mają być uwidocznione w raporcie | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wybór odpowiednich warunków jakie ma spełnić dany raport | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać grupowanie danych i sortowania ich | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd wyników bezpośrednio z widoków użytkownika z możliwością dalszego sortowania/filtrowania | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zapisanie danego wygenerowanego raportu jako szablon | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać opublikowanie raportu z uwzględnieniem:  - tytułu  - podtytułu  - formatowania  - sposobów generowania (.pdf, .xls)  - kolejności wyświetlenia kolumn | TAK |  |
|  | System musi zawierać moduł raportowy, analityczny i zarządczy i umożliwiać: raportowanie kliniczne, finansowe i zarządcze, agregację danych z wielu podmiotów, analizy efektywności leczenia i kosztów, efektywności i jakości procesu leczenia, raporty na potrzeby MZ, NFZ, organów nadzorczych. | TAK |  |
|  | Rozwiązanie zapewnia dostęp do predefiniowanych raportów, agregujących dane z prowadzonej dokumentacji medycznej pacjenta i rozliczeń (NFZ), jak i generator raportów, zapewniający możliwość tworzenia zestawień przez personel placówki na podstawie zawartości bazy danych, bez konieczności znajomości składni SQL. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać fiskalizację usług medycznych | TAK |  |
|  | **Wymagania - Dokumentacja i podpisy** | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie i edycję własnych dokumentów z wykorzystaniem wbudowanego generatora dokumentacji. | TAK/NIE  TAK – 10 pkt |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie pól oraz reguł walidacji obowiązujących w wykorzystywanych dokumentach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podpisywanie dokumentów podpisem elektronicznym przechowywanym w aplikacji z poziomu profilu użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zbiorcze podpisywanie dokumentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zaznaczenie i podpisanie wybranych dokumentów zbiorczo (do określonego limitu) | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie wszystkich niepodpisanych dokumentów w zadanym okresie czasu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie wszystkich niepodpisanych dokumentów w wybranej jednostce | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie wszystkich niepodpisanych dokumentów wybranego rodzaju | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podpisywanie załączników pochodzących z różnych źródeł. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać skanowanie dokumentów bezpośrednio do historii pacjenta – z wykorzystaniem skanera podpiętego pod stację roboczą zalogowanego użytkownika. | TAK |  |
|  | **Wymagania – Punkt Pobrań** | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zlecenie badania laboratoryjnego do realizacji w placówce medycznej w ramach systemu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację pobrania materiału w Punkcie Pobrań dla zleceń zewnętrznych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie wykonania pobrania | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie terminarza dla pobrań | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pracę w ramach Punktu Pobrań bez planowania | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie zleceń pobrań co najmniej: - po nazwisku pacjenta - po numerze PESEL pacjenta - po planowanej usłudze - po określonym terminie zlecenia - po jednostce zlecającej - po statusie zlecenia | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać anulowanie wcześniej wprowadzonego zlecenia pobrania w Punkcie Pobrań | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne przekazanie informacji o pobranym materiale do systemu LIS | TAK |  |
|  | **Wymaganie – Gabinet Zabiegowy** |  |  |
|  | System musi umożliwiać zlecenie procedury wewnętrznie w ramach systemu do Gabinetu Zabiegowego | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zlecenie procedury w Gabinecie zabiegowym | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie wykonania zabiegu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie terminarza dla zabiegów | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pracę w ramach Gabinetu Zabiegowego bez planowania zabiegów (doraźnie) | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przyjęcie zlecenia do realizacji | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać anulowanie zlecenia w Gabinecie Zabiegowym | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie zabiegów co najmniej: - po nazwisku pacjenta - po numerze PESEL pacjenta - po planowanej usłudze - po planowanym czasie trwania usługi - po planowanej dacie wykonania usługi - po określonej cesze pacjenta | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wgląd w historię choroby pacjenta z poziomu Gabinetu Zabiegowego (zgodnie z nadanymi uprawnieniami) | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie oraz korzystane z szablonów opisów, pakietów procedur, "ulubionych" pozycji słownikowych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczny lub ręczny wpis do wykazu zabiegów, zgodnie z ustawieniami systemu | TAK |  |
|  | **Wymaganie – Zakażenia poradniane** |  |  |
|  | System musi umożliwiać dodanie karty zakażenia z poziomu Gabinetu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodanie karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu Gabinetu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację oraz częściową realizację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu Gabinetu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać weryfikację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu Gabinetu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dezaktywację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego w ramach Gabinetu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zakończenie karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego w ramach Gabinetu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wgląd oraz pełną edycję kart zakażenia oraz rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu modułu Kontroli Zakażeń | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk kart zakażenia oraz rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu Gabinetu jak i modułu Kontroli Zakażeń | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnienie wyników badań mikrobiologicznych na podstawie wyników w systemie oraz ręcznie uzupełnienie wyników poza systemowych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pełen wgląd w wyniki badań pacjenta oraz jego historię choroby z poziomu karty zakażenia oraz rejestracji drobnoustroju alarmowego | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczny wpis zakażenia do wybranego wykazu zakażeń | TAK |  |
|  | **Wymaganie – Pracownie Diagnostyczne** |  |  |
|  | System musi zapewniać obsługę pracowni diagnostycznych m.in. USG, holterowską, endoskopową poprzez system zleceń i odbioru wyników | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oddział – 20 licencji** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
| **Lp.** | **Wymagania - Oddział** |  |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrację nowego pacjenta z poziomu oddziału wraz z uzupełnieniem danych dotyczących przyjęcia, w tym jednostki rozliczeniowej oraz trybu przyjęcia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodanie do świadczenia komentarza widocznego wyłącznie dla użytkowników systemu, który nie podlega wydrukowi ani przekazywaniu do innych jednostek. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie wpisu do harmonogramu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisanie lekarza prowadzącego hospitalizację. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisanie strefy oddziałowej do hospitalizacji pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie informacji o uprawnieniach pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisanie do hospitalizacji atrybutu, który może być wykorzystywany do filtrowania listy pacjentów oddziału. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie oraz stosowanie filtrów wyświetlania listy pacjentów zgodnie z preferencjami użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać filtrowanie listy pacjentów oddziału według daty przyjęcia oraz statusu pobytu (bieżący, wypisani, zaplanowani, anulowani). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odfiltrowanie pacjentów oczekujących na przeniesienie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odfiltrowanie pacjentów posiadających wkłucie obwodowe lub centralne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odfiltrowanie pacjentów przyjmujących określone grupy leków, w tym m.in. antybiotyki, leki przeciwzakrzepowe lub przeciwcukrzycowe. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odfiltrowanie pacjentów przypisanych do wskazanej sali. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odfiltrowanie pacjentów według wybranej jednostki rozliczeniowej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarządzanie zakresem informacji prezentowanych na liście pacjentów oddziału, w tym co najmniej lekarzem prowadzącym, datą przyjęcia, salą, numerem wykazu oddziałowego oraz numerem wykazu głównego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać określenie sposobu prezentacji rozpoznania na liście pacjentów oddziału (pełna nazwa, kod lub opis). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wybór ostrzeżeń wyświetlanych na liście pacjentów, w tym co najmniej dotyczących skali ryzyka, odleżyn, cewnikowania, ryzyka zakażenia, czasu trwania wkłucia oraz skali NEWS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wybór sposobu prezentacji ostrzeżeń w formie pełnej listy lub skróconego opisu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie pacjenta na liście oddziału po imieniu, nazwisku lub numerze identyfikacyjnym bez konieczności zmiany kryteriów wyszukiwania oraz bez użycia znaków specjalnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyróżnianie na liście pacjentów oddziału osób oczekujących na przyjęcie oraz oczekujących na konsultację. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie terminarza rezerwacji łóżek oddziałowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczną weryfikację statusu uprawnień pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie zgód oraz oświadczeń wcześniej zdefiniowanych w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne zawężenie dokumentacji medycznej do dokumentów przypisanych do wybranego oddziału. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie zestawów dokumentów dedykowanych dla oddziału. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać nadawanie użytkownikom odrębnych uprawnień do odczytu oraz zapisu poszczególnych dokumentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej z jednoczesnym podglądem wcześniej wprowadzonych danych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zapis dokumentów w trakcie edycji jako wersji roboczych oraz ich późniejsze uzupełnianie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dołączanie załączników do dokumentacji medycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd wszystkich załączników przypisanych do dokumentacji pacjenta w jednym widoku z możliwością filtrowania co najmniej po dacie, jednostce oraz nazwie pliku. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie szablonów treści w dedykowanych polach dokumentacji medycznej, domyślnie jako prywatnych, z możliwością oznaczenia ich jako publiczne wyłącznie dla użytkowników z odpowiednimi uprawnieniami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie szablonów całych dokumentów, domyślnie jako prywatnych, z możliwością ich publikacji po spełnieniu wymagań uprawnień. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne podpowiadanie daty i godziny uzupełnienia dokumentu oraz automatyczne przypisywanie autora dokumentu jako zalogowanego użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie wymagalności pól w dokumentach z poziomu administracji, w tym pól obowiązkowych, ostrzegawczych oraz opcjonalnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wgląd w historię zmian dokumentacji medycznej i danych pacjenta z rozróżnieniem wizualnym danych dodanych, usuniętych i zmodyfikowanych oraz identyfikacją osoby dokonującej zmian. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarządzanie słownikami wewnętrznymi z poziomu administracji bez konieczności kontaktu z dostawcą systemu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie w jednym miejscu podsumowania pobytu pacjenta w izbie przyjęć, obejmującego co najmniej wywiad, badanie przedmiotowe, parametry życiowe w formie wykresów, podane leki oraz wyniki badań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie zleceń laboratoryjnych z wyborem badań z listy lub z wykorzystaniem zdefiniowanych pakietów badań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie zleceń na badania obrazowe z oznaczeniem pilności, wyborem rozpoznania oraz rodzaju badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie zleceń na konsultacje z wyborem jednostki realizującej oraz automatycznym pobraniem aktualnego rozpoznania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne uzupełnianie danych w odpowiednich wykazach systemowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wgląd w dokumentację medyczną prowadzoną w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie danych dotyczących depozytu pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie przyjęcia pacjenta na oddział w terminie przyszłym poprzez wpis do harmonogramu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przyjęcie pacjenta do szpitala na dowolny oddział dostępny w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala wraz z uzupełnieniem wymaganej dokumentacji zgodnej z obowiązującymi standardami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację kolejności oraz widoczności zakładek (perspektyw) użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać użytkownikowi wypełnianie oraz edycję dokumentacji medycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk dokumentacji medycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie zleceń na badania laboratoryjne, badania wykonywane w pracowniach oraz konsultacje lekarskie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd wyników badań zleconych przez lekarza. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rozliczenie hospitalizacji pacjenta zarówno w trybie komercyjnym, jak i w ramach finansowania publicznego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję zleceń lekowych oraz podań leków w trakcie hospitalizacji pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie informacji o brakach w dokumentacji medycznej w trakcie aktualnej hospitalizacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie recept oraz recept elektronicznych na leki gotowe i recepturowe. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie zleceń oraz zleceń elektronicznych, w tym m.in. na zabiegi rehabilitacyjne, operacje, dializy oraz badania obrazowe. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie elektronicznych zwolnień lekarskich. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie skierowań oraz skierowań elektronicznych zewnętrznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę kontroli zakażeń w oddziale szpitalnym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać raportowanie zdarzeń medycznych oraz przekazywanie obligatoryjnej dokumentacji do systemów centralnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie załączników do historii choroby pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów lekarskich z bieżącego dyżuru. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów pielęgniarskich z bieżącego dyżuru. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie podsumowania pobytu pacjenta na oddziale, obejmującego co najmniej podane leki, parametry życiowe oraz wyniki badań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać audyt zmian w dokumentach wraz z informacją o dacie, godzinie oraz użytkowniku dokonującym modyfikacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację kolejności oraz widoczności zakładek (perspektyw). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ciągły podgląd kluczowych informacji dotyczących hospitalizacji pacjenta podczas uzupełniania innych dokumentów, z możliwością przenoszenia lub kopiowania danych do aktualnej dokumentacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację interaktywnych wykresów wyników badań laboratoryjnych z wizualnym oznaczeniem wyników poza normą. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać graficzne planowanie rozmieszczenia łóżek na oddziale. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Rozliczenia świadczeń** |  |  |
|  | System musi umożliwiać rozliczanie świadczeń zdrowotnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację harmonogramów i kolejek. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać grupowanie i reguły rozliczeniowe. Serwer grupowania musi działać jako usługa systemowa, a nie niezależna aplikacja. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne przekazywanie danych rozliczeniowych do modułu rozliczeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd historii rozliczeń i komunikacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę sprzedaży komercyjnej np. na potrzeby badań laboratoryjnych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie dokumentów rozliczeniowych | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać stanowiska kasowe i raporty kasowe. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać różne formy płatności, w tym płatności mieszane. | TAK |  |
|  | System musi obsługiwać automatyzację procesu rozliczeń poprzez zapewnienie bezpośredniej integracji wykorzystywanego oprogramowania z SZOI (dzięki wykorzystaniu dedykowanego WebService) | TAK |  |
|  | System umożliwia automatycznego przekazania danych rozliczeniowych bez konieczności ręcznego zaczytywania plików na portalu | TAK |  |
|  | System umożliwia wgląd do pełnej historii komunikacji z NFZ oraz czytelne wykrywanie i sygnalizowanie błędów w rozliczeniach | TAK |  |
|  | System umożliwia wystawienie faktury zgodnie ze schematem dedykowanym dla grup VAT (Wystawca, Sprzedawca) | TAK |  |
|  | System umożliwia generowanie plików JPK\_FA | TAK |  |
|  | System umożliwia eksport danych dotyczących wystawionych faktur w formacie 3.0 | TAK |  |
|  | **Wymagania – Punkt Pobrań** |  |  |
|  | System musi umożliwiać zlecenie badania laboratoryjnego do realizacji w placówce medycznej w ramach systemu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację pobrania materiału w Punkcie Pobrań dla zleceń zewnętrznych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie wykonania pobrania | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie terminarza dla pobrań | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pracę w ramach Punktu Pobrań bez planowania | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie zleceń pobrań co najmniej: - po nazwisku pacjenta - po numerze PESEL pacjenta - po planowanej usłudze - po określonym terminie zlecenia - po jednostce zlecającej - po statusie zlecenia | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać anulowanie wcześniej wprowadzonego zlecenia pobrania w Punkcie Pobrań | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne przekazanie informacji o pobranym materiale do systemu LIS | TAK |  |
|  | **Wymagania - Raporty i analizy** | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów statystycznych, medycznych i finansowych. Co najmniej w zakresie:  - MSWiA-35  - MZ-11  - MZ-13  - MZ-14  - MZ-15  - MZ-19  - MZ-24  - MZ-29  - MZ-29A  - MZ-54  - MZ-55  - ZD-3  Raportów statystycznych dotyczących:  - osób wykonujących,  - procedur,  - zużyć leków oraz sprzętu.  Podsumowania statystycznego:  - z danych usług,  - świadczenia,  - pacjenta,  - NFZ  Statystyki zakażeń:  - liczby zakażeń,  - miejsc występowania zakażeń,  - rodzajów zakażeń,  - dróg nabycia,  - drobnoustrojów alarmowych | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów wymaganych przez instytucje zewnętrzne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać filtrowanie, sortowanie i grupowanie danych w raportach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać eksport raportów do formatów PDF, XLS oraz CSV. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zapisywanie raportów jako szablonów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać publikację raportów w systemie. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać dostęp do wbudowanego generatora raportów – dostępnego bezpośrednio w aplikacji – niewymagający znajomości składni SQL w celu przygotowania odpowiedniego zestawienia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów/zestawień będącym wykazem z zawartości bazy danych dotyczących realizowanych procesów | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wykorzystanie obiektów domenowych z listy, obiektów domenowych powiązanych i prostych pól, które mają być uwidocznione w raporcie | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wybór odpowiednich warunków jakie ma spełnić dany raport | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać grupowanie danych i sortowania ich | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd wyników bezpośrednio z widoków użytkownika z możliwością dalszego sortowania/filtrowania | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zapisanie danego wygenerowanego raportu jako szablon | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać opublikowanie raportu z uwzględnieniem:  - tytułu  - podtytułu  - formatowania  - sposobów generowania (.pdf, .xls)  - kolejności wyświetlenia kolumn | TAK |  |
|  | **Wymagania - Dokumentacja i podpisy** |  |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie i edycję własnych dokumentów z wykorzystaniem wbudowanego generatora dokumentacji. | TAK/NIE  TAK – 10 pkt |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie pól oraz reguł walidacji obowiązujących w wykorzystywanych dokumentach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podpisywanie dokumentów podpisem elektronicznym przechowywanym w aplikacji z poziomu profilu użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zbiorcze podpisywanie dokumentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zaznaczenie i podpisanie wybranych dokumentów zbiorczo (do określonego limitu) | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie wszystkich niepodpisanych dokumentów w zadanym okresie czasu | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie wszystkich niepodpisanych dokumentów w wybranej jednostce | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie wszystkich niepodpisanych dokumentów wybranego rodzaju | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podpisywanie załączników pochodzących z różnych źródeł. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać skanowanie dokumentów bezpośrednio do historii pacjenta – z wykorzystaniem skanera podpiętego pod stację roboczą zalogowanego użytkownika. | TAK |  |
|  | **Wymaganie – Zakażenia szpitalne** |  |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie karty zakażenia zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie karty rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację oraz częściową realizację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać weryfikację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dezaktywację karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zakończenie karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wgląd oraz pełną edycję kart zakażenia oraz kart rejestracji drobnoustroju alarmowego z poziomu modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk kart zakażenia oraz kart rejestracji drobnoustroju alarmowego zarówno z poziomu oddziału, jak i z modułu kontroli zakażeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie wyników badań mikrobiologicznych na podstawie danych dostępnych w systemie oraz ręczne wprowadzanie wyników pochodzących spoza systemu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pełny wgląd w wyniki badań pacjenta oraz jego historię choroby z poziomu karty zakażenia oraz karty rejestracji drobnoustroju alarmowego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wpisywanie zakażenia do wskazanego wykazu zakażeń. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apteka – 2 licencje** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
| **Lp.** | **Wymagania – Apteka** |  |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę modułu aptecznego (magazynowego) funkcjonującego w danej placówce medycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację zamówień do dostawców wraz z bezpośrednią wysyłką zamówień. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie ewidencji umów zawieranych z dostawcami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wprowadzanie aneksów do obowiązujących umów z dostawcami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie faktur zakupowych wraz z możliwością wprowadzania korekt. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie przyjęć darowizn oraz przyjęć zewnętrznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać import dokumentów przychodowych w formatach KT0, KT1, XML oraz FAK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie szablonów zamówień. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję leków stanowiących własność pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obrót środkami farmaceutycznymi, obejmujący zapotrzebowania, wydania, wydania zewnętrzne, wydania zewnętrzne na pacjenta, zwroty oraz przesunięcia międzymagazynowe. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję bieżących stanów magazynowych z uwzględnieniem opakowań oraz partii. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie not korygujących obejmujących serię oraz datę ważności produktu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie receptariusza dla wskazanej jednostki organizacyjnej wraz z możliwością filtrowania leków wstrzymanych i wycofanych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję wstrzymanych środków farmaceutycznych z możliwością filtrowania według zlecającego, wycofującego, grupy produktu, kodu opakowania, typu produktu oraz statusu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję obrotów lekowych wraz z możliwością filtrowania według zakresu dat, rodzaju operacji, oddziału, numeru EAN, grup analitycznych, numerów dokumentów, dostawców, rodzaju kosztów oraz płatników. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję dziennego zestawienia magazynowego z możliwością wyszukiwania według nazwy produktu, daty, grupy analitycznej oraz rodzaju kosztu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie listy środków znajdujących się w magazynie wraz z filtrowaniem według nazwy produktu, nazwy listy, grupy produktu, typu produktu oraz kodu opakowania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie nowego zamówienia na podstawie listy środków. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie nowych zamówień, umów lub list środków. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację list środków magazynowych wraz z możliwością dodawania nowych list. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie limitów stanów magazynowych z wyborem jednostki miary w sztukach, porcjach lub opakowaniach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać określanie limitów wartościowych dla wybranych jednostek organizacyjnych oraz grup analitycznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przełączanie sposobu prezentacji produktu według substancji czynnej, jednostki aplikacji, jednostki bazowej, sztuki, opakowania lub porcji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd bieżących stanów apteczek oddziałowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd leków będących własnością pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przeprowadzanie inwentaryzacji magazynu w trybie automatycznym, pustym oraz zerującym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać włączanie oraz wyłączanie trybu przygotowania do inwentaryzacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przeprowadzanie inwentaryzacji częściowej z podziałem na poszczególne partie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie strat nadzwyczajnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przekazywanie wskazanych partii leków do utylizacji z możliwością zmiany widoku na sztuki, porcje lub opakowania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację zwrotów do dostawców z możliwością filtrowania według daty, nazwy leku oraz dostawcy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów obejmujących m.in. realizację zamówień, rozchody i przychody leków psychotropowych, porównania cen, raporty pozycji wydań, zużycie według DDD, zestawienia rozchodów według pacjentów, raporty ZSMOPL oraz raporty zaokrągleń cen jednostkowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportu stanów magazynowych z podziałem na nazwę środka, numer EAN, serię, datę ważności, ilość zablokowaną, ilość zarezerwowaną, ilość w magazynie, liczbę sztuk, wartość oraz cenę brutto opakowania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie dziennego zestawienia magazynowego z podziałem na nazwę produktu, opakowanie, cenę opakowania, ilość sztuk, ilość opakowań oraz wartość. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie listy produktów zalegających w magazynie przez określone przedziały czasowe. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie dokumentów magazynowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wgląd w historię operacji magazynowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie dekretu tekstowego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać integrację z systemami finansowo-księgowymi. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie plików JPK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać skanowanie kodów 2D oraz UDI rejestrowanych opakowań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację słowników systemowych, w tym m.in. typów magazynów, jednostek miary, postaci, grup analitycznych oraz kontrahentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę systemu KOWAL. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać komunikację z systemem KOWAL w trybie synchronicznym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać komunikację z systemem KOWAL w trybie asynchronicznym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pracę systemu w przypadku braku połączenia z systemem KOWAL. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie wydania opakowania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie cofnięcia wydania opakowania. | TAK |  |
|  | Moduł musi umożliwiać automatyzację procesu skanowania opakowań lekowych - poprzez integrację z przenośnymi skanerami | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apteczka oddziałowa / poradniana – 2 licencje** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
| **Lp.** | **Wymagania – Apteczka oddziałowa/poradniana** |  |  |
|  | System musi umożliwiać przyjmowanie leków z apteki oraz ich rozchodowanie na pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie nowych zapotrzebowań, w tym na podstawie stanów minimalnych oraz z wykorzystaniem szablonów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie zapotrzebowań wymagających akceptacji oraz zapotrzebowań realizowanych częściowo. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać korzystanie z wcześniej zdefiniowanych szablonów zapotrzebowań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję stanów magazynowych apteczek poradnianych i oddziałowych z podziałem na partie, serie, opakowania, leki będące własnością pacjentów oraz fiolki. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację receptariusza apteczki poradnianej lub oddziałowej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd bieżących stanów magazynowych we wszystkich jednostkach organizacyjnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie wartości magazynów poradnianych i oddziałowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie obrotów lekowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie stanów oraz obrotów magazynowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie przychodów i rozchodów materiałów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie przyjęć produktów, leków własnych pacjentów oraz przesunięć magazynowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie zwrotów produktów do apteki oraz zwrotów leków będących własnością pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie operacji magazynowych apteczki, w tym inwentaryzacji całościowych, częściowych, depozytowych oraz częściowych depozytowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie pozostałych operacji magazynowych, w tym kasacji, przesunięć, protokołów utylizacji, przesunięć wewnętrznych oraz protokołów nadmiarów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie podań leków, w tym podań realizowanych dla wszystkich jednostek, podań leków własnych pacjentów oraz podań zbiorczych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencjonowanie wstrzymań leków oraz kosztów związanych z farmakoterapią. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd procesu przygotowania mieszanin w pracowni cytostatyków, w przypadku posiadania dostępu do tego modułu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację minimalnych stanów magazynowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie raportów obejmujących m.in. stany magazynowe z podziałem na partie i serie, wartości magazynów, stany i obroty magazynowe, zużycie środków odurzających, koszty leków, podania leków, leki własne pacjentów oraz przychody i rozchody materiałów. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obsługa POZ – Programy profilaktyczne, Opieka Koordynowana, e-Deklaracje – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
| **Lp.** | **Wymagania - Deklaracje POZ** |  |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wycofanie deklaracji pacjenta w przypadku oznaczenia zgonu w systemie, zarówno poprzez dane pacjenta, jak i wypis w trybie zgonu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rozliczanie z Narodowym Funduszem Zdrowia procedur oraz usług realizowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie zbiorczego komunikatu porad POZ-ZBPOZ. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pobieranie z platformy P1 informacji o zadeklarowanej przez pacjenta chęci złożenia deklaracji w placówce. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd oraz pobieranie e-Deklaracji składanych przez pacjentów za pośrednictwem aplikacji udostępnionej przez CeZ. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację lub odmowę przyjęcia e-Deklaracji pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie deklaracji co najmniej według lekarza, medycyny szkolnej, pielęgniarki środowiskowej, położnej, kompleksowej ambulatoryjnej opieki nad pacjentem z cukrzycą oraz kompleksowej ambulatoryjnej opieki nad pacjentem zakażonym HIV. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie, usuwanie, modyfikowanie, wycofywanie oraz przywracanie deklaracji POZ. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk uzupełnionej deklaracji POZ oraz pustego formularza deklaracji. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Opieka koordynowana** |  |  |
|  | System musi umożliwiać utworzenie dedykowanej jednostki realizującej opiekę koordynowaną lub wykorzystanie funkcjonalności opieki koordynowanej w istniejącej jednostce POZ. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zbiorczy widok planowania porad dla wielu pracowników obsługujących daną jednostkę. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać weryfikację posiadania aktualnej deklaracji POZ podczas planowania porad w ramach opieki koordynowanej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie wydłużonych slotów czasowych dla wybranych porad realizowanych w ramach opieki koordynowanej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd rodzaju zaplanowanej porady opieki koordynowanej bezpośrednio z terminarza, w tym co najmniej porady wstępnej, kompleksowej, specjalistycznej, edukacyjnej, dietetycznej oraz kontrolnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać weryfikację liczby zrealizowanych porad edukacyjnych, dietetycznych oraz kompleksowych pod kątem obowiązujących limitów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dostęp do dedykowanego widoku koordynatora umożliwiającego wyszukiwanie pacjentów według danych identyfikacyjnych, wieku, statusu w opiece koordynowanej, rozpoznań ICD-10, wystawionych dokumentów IPOM i HIPOM oraz zakresu dat wystawienia IPOM. | TAK/NIE  TAK – 10 pkt |  |
|  | System musi umożliwiać eksport danych widoku koordynatora do plików w formatach PDF oraz XLS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd danych osobowych pacjenta bezpośrednio z pulpitu koordynatora. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd dokumentu IPOM przypisanego do danego pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację planu leczenia pacjenta wraz z podglądem jego bieżącego statusu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd porad wynikających z dokumentu IPOM, w tym porad planowanych, realizowanych wewnętrznie, zewnętrznie oraz konsultacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać nadawanie statusów pacjenta w opiece koordynowanej, w tym wytypowania do zaproszenia, zaproszenia oraz objęcia opieką koordynowaną. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd kluczowych danych planu leczenia pacjenta, obejmujących nazwę świadczenia, procedurę ICD-9, rodzaj porady, status realizacji, termin oraz miejsce realizacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie realizacji zewnętrznych porad. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać bezpośrednie planowanie porad w terminarzu z poziomu planu leczenia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać systemowe wsparcie procesu planowania porad. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk dokumentu HIPOM oraz jego przekazanie do platformy P1. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne podpowiadanie podczas wizyty kompleksowej wcześniejszych rozpoznań oraz chorób przewlekłych pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne podpowiadanie podczas wizyty kompleksowej wcześniej przepisanych oraz stale stosowanych leków pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać powiązanie badań diagnostycznych pomiędzy dokumentami IPOM a zleceniami na badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne generowanie produktów opieki koordynowanej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę konsultacji pomiędzy lekarzem POZ a lekarzem specjalistą. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zapraszanie pacjenta do opieki koordynowanej bezpośrednio przez lekarza POZ w trakcie wizyty. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Integracja z P1 (pobieranie danych)** |  |  |
|  | System musi umożliwiać pobieranie z P1 informacji o deklaracjach POZ złożonych przez pacjentów za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pobieranie z P1 informacji o wnioskach o recepty składanych przez pacjentów za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Pakiet Medycyna Szkolna** |  |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie deklaracji medycyny szkolnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie klas do systemu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie oraz usuwanie uczniów przypisanych do poszczególnych klas. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie oraz zmianę pielęgniarki szkolnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zbiorcze dodawanie dokumentów wizyt dla całej klasy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie dokumentów wizyt dla pojedynczych uczniów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie deklaracji medycyny szkolnej z poziomu listy uczniów danej klasy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację przenoszenia uczniów na kolejne lata szkolne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać import oraz eksport uczniów pomiędzy klasami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd dokumentów oraz klas w podziale na poszczególne lata szkolne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać oznaczanie uczniów, u których wykonano profilaktykę fluorkową. | TAK |  |
|  | Wymagania - Obsługa Moje Zdrowie | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pobieranie ankiet z P1 oraz ich automatyczne przyjmowanie do realizacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ręczne przyjmowanie oraz wycofywanie ankiet. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk podsumowania ankiety. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać filtrowanie ankiet co najmniej według daty wypełnienia, daty przyjęcia do realizacji, danych pacjenta oraz statusu obsługi procesu w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wystawianie zleceń na badania laboratoryjne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać umawianie wizyt podsumowujących. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wypełnianie dokumentu IPZ wraz z możliwością jego wydruku. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wypełnianie dokumentu „Pomiary antropometryczne”. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Szczepienia ochronne** |  |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie bieżących szczepień realizowanych zgodnie z kalendarzem szczepień w trakcie wizyty. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać raportowanie danych dotyczących szczepień w ramach zdarzeń medycznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie oraz przeglądanie kalendarza szczepień dla poszczególnych pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie dokumentacji szczepień, w tym kart wizyt, kart uodpornienia, kwestionariuszy wywiadu przesiewowego, zleceń procedur oraz kart zgłoszenia NOP. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie oświadczeń oraz zgód pacjenta lub opiekuna prawnego dotyczących szczepień. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać lekarzowi uzupełnianie danych kwalifikacji pacjenta do szczepienia wraz z automatycznym przekazaniem informacji do P1. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać lekarzowi odraczanie szczepienia wraz z automatycznym przekazaniem informacji do P1. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pielęgniarce wykonującej szczepienie pełny wgląd w dane wprowadzone przez lekarza oraz ich uzupełnianie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację szczepienia wraz z automatycznym odnotowaniem zmian stanów magazynowych w apteczce oraz rejestracją numeru seryjnego podanej szczepionki. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Komunikacja z pacjentami – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymaganie - Komunikacja z pacjentami** |  |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wysyłanie wiadomości SMS oraz e-mail z przypomnieniem o zaplanowanej wizycie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wysyłanie wiadomości SMS oraz e-mail zawierających informację o kodzie realizacji e-recepty lub e-skierowania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wysyłanie wiadomości SMS oraz e-mail z możliwością udzielenia odpowiedzi przez odbiorcę, w ramach dwukierunkowej komunikacji, przy integracji z odpowiednią bramką komunikacyjną. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać doraźne wysyłanie wiadomości SMS oraz e-mail z możliwością wprowadzenia dowolnej treści. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać doraźne wysyłanie wiadomości SMS oraz e-mail z wykorzystaniem wcześniej zdefiniowanych szablonów wiadomości. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wysyłanie wiadomości e-mail zawierających załączniki. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk listy pacjentów zaplanowanych do wysyłki wiadomości SMS lub e-mail wraz z ich danymi kontaktowymi. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać administratorowi wgląd w historię wysyłki powiadomień SMS oraz e-mail kierowanych do pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać nadawanie wybranym użytkownikom systemu uprawnień administracyjnych w zakresie obsługi powiadomień SMS. | TAK |  |
|  | Zamawiający nie wymaga dostawy pakietu SMS w ramach realizacji Zamówienia. Zamawiający zapewni dostęp do bramki SMS niezbędnej do realizacji komunikacji między pacjentami, a placówką. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pracownia Obrazowa – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania - Pracownia obrazowa** |  |  |
|  | System musi umożliwiać komunikację z urządzeniami medycznymi obsługującymi standard DICOM – Zamawiający w ramach realizacji zamówienia przewiduje podłączenie **30-50 urządzeń** wykorzystywanych obecnie w placówce Zamawiającego i zakupionych w ramach innych postępowań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać bezpośrednie dodawanie plików z aparatów i urządzeń pracujących w standardzie DICOM. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wybór jasnej lub ciemnej wersji kolorystycznej środowiska pracy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie badań w terminarzu pracowni diagnostycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd terminarza w widoku blokowym obejmującym wiele urządzeń lub gabinetów jednocześnie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przyjmowanie pacjentów na badania bez konieczności wcześniejszego planowania wizyty w terminarzu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentowanie listy zleceń wraz z danymi obejmującymi co najmniej datę wystawienia i planowaną realizację, dane identyfikacyjne pacjenta, rodzaj usługi, jednostkę i osobę zlecającą oraz status badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie wolnych terminów badań z wykorzystaniem dodatkowych filtrów, w tym najwcześniejszego terminu wizyty, przedziału godzinowego oraz urządzenia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie nowego pacjenta do systemu bezpośrednio z poziomu pracowni. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie oraz edycję danych pacjentów już zarejestrowanych w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisanie tożsamości pacjentowi oznaczonemu jako NN. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie obecności pacjenta w pracowni. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie danych wynikających ze skierowania na badanie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację badań na podstawie zleceń wewnętrznych oraz e-skierowań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać oznaczanie zleceń jako pilne. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie uwag i komentarzy dotyczących zlecenia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać sprawdzanie statusu pacjenta w systemie eWUŚ wraz z prezentacją pobranych informacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie oświadczeń oraz zgód pacjenta z poziomu pracowni. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać graficzne oznaczanie statusów zleceń, takich jak oczekujące, realizowane, wykonane, opisane, anulowane lub zakończone. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczną lub ręczną zmianę statusu zlecenia w zależności od stopnia integracji z urządzeniami zewnętrznymi. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd wszystkich dokumentów powiązanych z realizacją zlecenia w jednym miejscu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd pełnej historii choroby pacjenta wraz z wynikami badań, zgodnie z nadanymi uprawnieniami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie oraz przegląd informacji o personelu realizującym zlecenie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przesyłanie list roboczych (worklist) do urządzeń realizujących badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać blokowanie terminów w terminarzu pracowni. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zlecanie dodatkowych badań w ramach pracowni, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przenoszenie oraz odwoływanie zaplanowanych badań wraz z podaniem przyczyny zmiany. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przejście do realizacji badania bezpośrednio z poziomu listy zleceń w terminarzu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wprowadzanie opisu badania z wykorzystaniem wzorców opisów oraz jego wydruk. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać stosowanie szablonów opisów zarówno podczas tworzenia, jak i edycji dokumentu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie wyniku badania oraz dodawanie jednego lub wielu załączników w formatach PDF, PNG, JPEG oraz DICOM. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie podania leków pacjentowi w trakcie realizacji badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie audytu zmian w dokumentach wraz z informacją o dacie, godzinie oraz użytkowniku dokonującym modyfikacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać opisywanie badań bezpośrednio z listy zaplanowanych badań lub po wyszukaniu pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie wyniku badania zawierającego m.in. daty i godziny wykonania i opisu, dane lekarza opisującego, rozpoznanie, opis, wnioski, powiązaną usługę, usługi dodatkowe, wpis do wykazu pracowni, personel uczestniczący oraz innych uczestników badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie dodatkowych danych w wyniku badania, takich jak masa ciała, wzrost, BMI oraz BSA pacjenta, z możliwością automatycznych wyliczeń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie notatek do badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przejście do dokumentu zlecenia bezpośrednio z poziomu opisu badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać opisywanie badań mammograficznych z wykorzystaniem skali BI-RADS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać opisywanie wyników badań w trybie ślepego opisu, obejmującym dwa niezależne opisy tego samego badania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrowanie parametrów ekspozycji, dawek promieniowania oraz dodatkowych uwag. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać sporządzanie zestawień dawek napromieniowania pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisywanie czasu trwania do procedur diagnostycznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać otwieranie wykonanych zdjęć bezpośrednio z linku zawartego w wyniku badania, w zależności od poziomu integracji z urządzeniami zewnętrznymi. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać elektroniczne podpisywanie wyników badań. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie badań przeznaczonych do opisu z dowolnie wybranego zakresu dat. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie badań według kryteriów obejmujących pacjenta, jednostkę zlecającą, status zlecenia, wykonaną usługę oraz komórkę realizującą. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie wydania wyników badania pacjentowi lub osobie upoważnionej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarządzanie usługami diagnostycznymi z poziomu administracyjnego, w tym definiowanie nazw badań, typów, wymagalności opisu, jednostek realizujących oraz powiązań z procedurami, produktami, usługami i dokumentami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie nowych urządzeń diagnostycznych oraz ich konfigurację z poziomu administracji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd dziennika zdarzeń worklisty z poziomu administracyjnego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przekazywanie badań do opisu do zewnętrznej pracowni teleradiologicznej w trybie ręcznym lub automatycznym, w tym po wykonaniu badania. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać możliwość integracji z systemem klasy PACS będący przedmiotem odrębnego postępowania zakupowego. Wykonawca w koszcie swojej oferty zobowiązany jest zabezpieczyć koszty integracji wyłącznie po stronie oferowanego systemu. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obsługa Bloku operacyjnego i sali wybudzeń – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania - Blok operacyjny** |  |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie istniejących zleceń na zabiegi operacyjne w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie nowych zleceń na zabiegi operacyjne zarówno dla pacjentów hospitalizowanych, jak i spoza oddziału. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie nowych pacjentów do systemu podczas planowania zabiegów, w tym pacjentów oznaczonych jako NN. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie terminarza sal operacyjnych i zabiegowych w wybranym zakresie, obejmującym wybrane sale, dzień, tydzień lub dowolny zakres czasowy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać filtrowanie zabiegów według statusu i jednostki zlecającej, w tym zabiegów planowanych, odwołanych oraz zleconych z wybranej jednostki. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie dowolnej liczby sal operacyjnych w systemie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie zabiegów operacyjnych przy minimalnym zakresie danych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać szczegółowe planowanie zabiegów, zarówno z oddziału, jak i z Bloku Operacyjnego, z możliwością uzupełnienia m.in. planowanej godziny, szacowanego czasu zabiegu, informacji o zgodzie pacjenta, trybu zabiegu, danych lekarzy (zlecający, prowadzący, kwalifikujący, kierujący), premedykacji, dodatkowych uwag, procedury ICD9 ze słownikiem, planowanego znieczulenia, rozpoznania przedoperacyjnego, sprzętu dodatkowego oraz zespołu operacyjnego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentowanie liczby pacjentów zaplanowanych w danym dniu i sali podczas planowania zabiegów z oddziału i poradni. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie więcej niż jednej procedury w ramach jednego zabiegu operacyjnego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie zespołów operacyjnych wraz z przypisaniem funkcji poszczególnym członkom zespołu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przygotowanie listy najczęściej wykonywanych procedur do szybkiego wyboru podczas planowania zabiegu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisywanie świadczeń dla pacjentów zaplanowanych spoza oddziału. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wydruk rozkładu zaplanowanych zabiegów operacyjnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zmianę kolejności zaplanowanych zabiegów metodą drag and drop. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie więcej niż jednego znieczulenia w ramach jednego zabiegu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać planowanie reoperacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać raportowanie zabiegów oznaczonych jako reoperacje. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przygotowanie kosztorysu operacji na podstawie cennika, planowanych usług i znieczulenia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne generowanie umowy dla pacjenta na podstawie kosztorysu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne zwiększanie planowanych kosztów usług w przypadku wydłużenia czasu trwania zabiegu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie blokad i komentarzy w wybranych godzinach lub dniach dla wybranych sal (np. awaria sprzętu, zakażenie sali). | TAK |  |
|  | **Wymagania - Realizacja zabiegów** |  |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukiwanie zabiegów operacyjnych według nazwiska pacjenta, numeru PESEL, planowanej procedury, jednostki realizującej, statusu operacji, zakresu dat oraz kodu kreskowego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie terminarza zabiegów dla wybranych sal operacyjnych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd danych zaplanowanego zabiegu bez konieczności wchodzenia w jego edycję. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję etapów zabiegu z użyciem kolorów, np. zaplanowany, odwołany, rozpoczęty, realizowany, zakończony. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd pełnej historii choroby pacjenta z poziomu Bloku Operacyjnego, zgodnie z nadanymi uprawnieniami. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd parametrów życiowych i wyników badań pacjenta w jednym oknie, zarówno dla pobytu na oddziale, jak i w Bloku Operacyjnym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przejście do informacji o pobycie pacjenta na oddziale bezpośrednio z Bloku Operacyjnego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję czasu pracy członków zespołu operacyjnego oraz generowanie raportów podsumowujących. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie dokumentów wymaganych do uzupełnienia w ramach zabiegu, osobno dla każdej sali zabiegowej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać jednoczesne uzupełnianie dokumentów bloku operacyjnego przez różnych członków zespołu. | TAK/NIE  TAK – 10 pkt |  |
|  | System musi umożliwiać konfigurację listy dokumentów uzupełnianych w kontekście zabiegu, w tym m.in. Okołooperacyjna Karta Kontrolna, Protokół zabiegu, Protokół pielęgniarki operacyjnej/anestezjologicznej oraz Karta znieczulenia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd uczestnictwa członków zespołu operacyjnego w innych zabiegach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie danych dotyczących znieczulenia, w tym ankiety przedoperacyjnej, badania anestezjologicznego, karty kwalifikacyjnej, konsultacji anestezjologicznej, karty znieczulenia, karty czynności pielęgniarki anestezjologicznej, parametrów życiowych, użytych znieczuleń oraz wpisu do wykazu znieczuleń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję zużytych materiałów i leków z możliwością stosowania szablonów zestawów (wymaga integracji z modułem Apteka). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zlecanie badań diagnostycznych bezpośrednio z Bloku Operacyjnego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie załączników do dokumentacji zabiegu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wpisanie zabiegu do wykazu zabiegów. | TAK |  |
|  | **Wymagania - Sala pooperacyjna** |  |  |
|  | System musi umożliwiać przenoszenie pacjenta do sali pooperacyjnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie przekazania pacjenta na salę pooperacyjną z możliwością wpisania osoby przekazującej, czasu przybycia oraz uwag. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie przybycia pacjenta na salę pooperacyjną z możliwością wpisania osoby sprawującej opiekę, czasu przybycia oraz uwag. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie zakończenia lub anulowania pobytu pacjenta na sali pooperacyjnej wraz z wpisaniem osoby wypełniającej, czasu oraz uwag. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie obserwacji lekarskich oraz pielęgniarskich/ratowniczych na sali pooperacyjnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie dokumentu „Skala Aldrete” na sali pooperacyjnej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnianie dokumentów związanych z pobytem pacjenta na oddziale, w tym parametrów życiowych, bilansu płynów, karty intensywnej obserwacji oraz przetoczenia krwi lub jej składników. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie podań leków na sali pooperacyjnej z automatycznym aktualizowaniem stanów magazynowych (wymaga integracji z modułem Apteka). | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elektroniczna Karta Znieczulenia – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania – Elektroniczna Karta Znieczulenia** |  |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie Elektronicznej Karty Znieczulenia z osią czasu, która przesuwa się w miarę trwania zabiegu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pracę na ekranach dotykowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie w karcie danych pacjenta pobieranych z systemu, w tym imienia i nazwiska, PESEL, daty urodzenia, wieku, numeru w wykazie oddziałowym i głównym, grupy krwi, wagi, wzrostu, alergii, zleconych usług, rozpoznań oraz operatora. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zanotowanie pomiarów parametrów życiowych na osi czasu w formie graficznej, takich jak saturacja, tętno, temperatura i ciśnienie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać definiowanie parametrów życiowych na poziomie szablonów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wprowadzanie wartości pomiarów z godzin wcześniejszych niż aktualna. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zanotowanie podania leków, gazów i płynów z wykorzystaniem wcześniej zdefiniowanego słownika, wraz z dawką, czasem, możliwością wznowienia oraz rozróżnieniem bolusa i wlewu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie uwag do podawanych leków, gazów i płynów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie zdarzeń oraz pomiarów na osi czasu przy użyciu ikon i piktogramów, również ręcznie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać stosowanie szablonów w polu komentarza. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać jednoczesne uzupełnianie karty znieczulenia przez kilku użytkowników, z oznaczeniem, kto dokonał wpisu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać administratorowi korzystanie oraz edytowanie słowników leków, gazów, płynów, jednostek, dróg podania, ryzyka znieczulenia oraz ułożenia pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnienie personelu uczestniczącego w zabiegu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ukrycie panelu bocznego w karcie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne obliczenie czasu trwania operacji i znieczulenia na podstawie wprowadzonych zdarzeń z zaznaczeniem na osi czasu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odczyt parametrów gazowych z aparatów do znieczuleń. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zmianę skalowalności wykresów parametrów życiowych według ustawień użytkownika (np. 10, 15, 30, 60, 90 minut). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zmianę częstotliwości wyświetlania parametrów (np. 1, 2, 3, 5, 10 minut). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wygenerowanie dokumentu PDF na podstawie uzupełnionej Elektronicznej Karty Znieczulenia i przekazanie go w kontekście planowanego zabiegu do modułu Blok operacyjny. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **e-Partogram – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania - Elektroniczna Karta Przebiegu Porodu** |  |  |
|  | System musi umożliwiać prowadzenie Elektronicznej Karty Przebiegu Porodu z osią czasu, która przesuwa się w miarę trwania porodu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać pracę na ekranach dotykowych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie w karcie danych pacjenta pobieranych z systemu, w tym imienia i nazwiska, PESEL, daty urodzenia, wieku, numeru w wykazie oddziałowym i głównym, grupy krwi, wyniku GBS, wyniku HBs antygen, rozpoznania przed porodem oraz chorób współistniejących. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zanotowanie pomiarów parametrów życiowych na osi czasu w formie graficznej, takich jak saturacja, tętno, temperatura i ciśnienie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodanie pomiaru tętna płodu z możliwością wprowadzenia wartości dla każdego płodu osobno. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wybór z listy wartości dotyczących położenia, ustawienia, ułożenia główki oraz zaburzeń, z możliwością przypisania do każdej wartości daty i godziny. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie odpłynięcia wód płodowych wraz z cechami takimi jak stan pęcherza, kolor, zapach, ilość i inne oraz pozostałych zdarzeń, w tym smółka, cewnik, krwawienie i póle parte, przy czym wszystkie informacje nanoszą się na oś czasu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zanotowanie podania leków, gazów i płynów z wykorzystaniem wcześniej zdefiniowanego słownika, z możliwością rozróżnienia bolusa i wlewu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać odnotowanie zdarzeń oraz pomiarów na osi czasu w postaci ikon i piktogramów, również ręcznie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać stosowanie szablonów w polu komentarza. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać jednoczesne uzupełnianie partogramu przez kilku użytkowników, z oznaczeniem osoby dokonującej wpisu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wyliczenie okresów porodu na podstawie wprowadzonych zdarzeń, z zaznaczeniem ich na osi czasu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnienie informacji o personelu uczestniczącym w porodzie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnienie skali bólu NRS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dodawanie dowolnych wyników badań do karty. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ukrycie panelu bocznego w karcie. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wygenerowanie dokumentu PDF na podstawie uzupełnionej Elektronicznej Karty Przebiegu Porodu w kontekście zaplanowanego porodu w oferowanym systemie. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obchód mobilny – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymaganie - Obchód mobilny - Aplikacja mobilna na oddział** |  |  |
|  | System musi umożliwiać korzystanie z oprogramowania modułu Oddział na tabletach oraz telefonach w trybie online – urządzenia muszą posiadać dostęp do bezpiecznej sieci Wi-Fi placówki medycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ewidencję najważniejszych informacji bezpośrednio przy łóżku pacjenta. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przeglądanie listy pacjentów przebywających na oddziale. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać filtrowanie pacjentów według sal, stref lub przypisanych lekarzy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukanie pacjenta poprzez zeskanowanie kodu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd aktualnych informacji o pacjencie, w tym lekarza prowadzącego, rozpoznania, obserwacji, parametrów życiowych oraz diety. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać dostęp do karty leków pacjenta z możliwością zlecania leków, potwierdzania ich podania oraz oznaczania leków jako podane. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlanie karty leków w zakresie trzech dni – wczoraj, dziś i jutro. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zlecanie badań laboratoryjnych i obrazowych oraz podgląd ich wyników. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd zaplanowanych procedur pielęgniarskich wraz z oznaczeniem ich realizacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację i wprowadzanie parametrów życiowych pacjenta, w tym temperatury, tętna, ciśnienia, saturacji oraz wagi. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację karty gorączkowej pacjenta w formie wykresu. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Archiwum – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymaganie - Archiwum** |  |  |
|  | System musi umożliwiać archiwizację dokumentów papierowych oraz elektronicznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać rejestrację metadanych archiwizowanych dokumentów, w szczególności: postaci dokumentu, miejsca przechowywania, rodzaju dokumentacji (indywidualna, zbiorcza, niemedyczna), kategorii archiwalnej, symbolu klasyfikacyjnego, klasy dokumentu, jednostki organizacyjnej oraz rodzaju świadczenia medycznego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie teczek spraw w sposób indywidualny oraz zbiorczy na podstawie spisu zdawczo-odbiorczego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarejestrowanie kopii dokumentu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie etykiety dla teczki/sprawy zawierającej: kod kreskowy identyfikujący teczkę/sprawę, nazwę dokumentu, klasę dokumentu, kategorię archiwalną oraz dane pacjenta (imię, nazwisko, nr księgi głównej, zakres dat, pozycja ze spisu zdawczo-odbiorczego), jeśli dotyczy. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie informacji o końcu ustawowego czasu przechowywania dokumentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zmianę lokalizacji przechowywanych teczek w sposób zbiorczy lub indywidualny. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wypożyczenie i zwrot teczek/spraw w sposób zbiorczy lub indywidualny. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnienie podczas ewidencji wypożyczenia/zwrotu osobom zewnętrznym danych w zakresie: daty wypożyczenia, osoby przekazującej, danych osoby/instytucji przyjmującej, PESEL lub NIP osoby/instytucji przyjmującej, danych adresowych osoby/instytucji przyjmującej, numeru telefonu osoby/instytucji przyjmującej, celu wypożyczenia/uwag do zwrotu oraz spisu elementów wypożyczonych/zwróconych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać uzupełnienie podczas ewidencji wypożyczenia/zwrotu pracownikom wewnętrznym danych w zakresie: daty wypożyczenia, osoby przekazującej, osoby przyjmującej, celu wypożyczenia oraz spisu elementów wypożyczonych/zwróconych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyszukanie teczek/spraw według następujących kryteriów: numer teczki/sprawy, dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), tytuł teczki, świadczenie medyczne, rodzaj dokumentacji, lokalizacja, status, jednostka organizacyjna kierująca, klasa dokumentacji, symbol klasyfikacyjny, kategoria archiwalna. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać indywidualny wybór widoku głównego Archiwum dla użytkownika spośród dostępnych opcji. | TAK |  |
|  | System musi być zintegrowany z systemem HIS w zakresie pobierania danych spisu zdawczo-odbiorczego, w tym: daty utworzenia, osoby tworzącej spis, numeru spisu zdawczo-odbiorczego, jednostki organizacyjnej, danych pacjenta (imię, nazwisko, PESEL, okres obowiązywania dokumentacji medycznej), spisu dokumentów w wersji papierowej i elektronicznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać indywidualne definiowanie miejsc lokalizacji z podziałem na kolejne obszary (np. Magazyn, Szafa, Półka, Karton). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać podgląd wszystkich ruchów magazynowych dla danej teczki/sprawy, w tym: wypożyczenie, zwrot, zgubienie, odnalezienie, zmiany lokalizacji, brakowanie i kasacja. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie następujących wydruków: spisu zdawczo-odbiorczego, etykiety teczki/sprawy, protokołu wypożyczenia, protokołu zwrotu, protokołów zdarzeń magazynowych oraz protokołu zmiany lokalizacji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie następujących raportów: wykaz dokumentacji z przekroczonym czasem zwrotu, wykaz dokumentacji według wybranych kryteriów (analogicznych do wyszukiwania teczki/sprawy), wykaz dokumentacji utworzonej w zadanym czasie, wykaz dokumentacji pacjenta, wykaz teczek wypożyczonych w zadanym czasie, wykaz dokumentacji zwróconej w zadanym czasie, wykaz teczek/spraw według klasyfikacji archiwum oraz wykaz teczek/spraw zagubionych. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Backup Dokumentacji – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania - Zabezpieczenie kluczowej dokumentacji** |  |  |
|  | System musi umożliwiać zabezpieczenie informacji dotyczących pacjentów na wypadek awarii uniemożliwiającej dostęp do danych bezpośrednio z systemu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać realizację funkcjonalności w ramach procedury jednostki związanej z awarią systemu informatycznego, zapewniającej ciągłość leczenia pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne przechowywanie dokumentów w dowolnej lokalizacji, w tym umożliwia dostęp personelu do ostatnich planów terapii dla każdego pacjenta, w szczególności w przypadku oddziałów szpitalnych. Zamawiający na etapie analizy przedwdrożeniowej wskaże zasób na który powinny zostać przekazywane zabezpieczane dokumenty. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać nieograniczony awariami systemów dostęp do danych medycznych. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wykonanie dziennej kopii bezpieczeństwa kart leków wszystkich pacjentów znajdujących się na oddziałach. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zabezpieczenie planu terapii pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zabezpieczenie listy operacyjnej pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zabezpieczenie kart wizyt pacjentów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zabezpieczenie historii choroby pacjentów z konkretnego dnia. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zaplanowanie wykonania kopii bezpieczeństwa wg wprowadzonego harmonogramu. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kalkulacja Kosztów Leczenia Pacjentów – model instytucjonalny** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania - Kalkulacja Kosztów Leczenia Pacjentów** |  |  |
|  | System musi umożliwiać dostęp do aplikacji w formie webowej, dostępnej z poziomu przeglądarki internetowej, bez konieczności instalacji na sprzęcie użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wykorzystanie danych logowania dostępnych w systemie HIS. | TAK |  |
|  | System musi być zintegrowany z systemem HIS w zakresie automatycznego pobierania danych dotyczących realizowanych usług, cenników oraz listy usług. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wczytanie danych z systemu finansowo-księgowego w formacie co najmniej .xls lub poprzez integrację z systemem FK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację wczytanych danych w postaci listy wynikowej z podziałem kosztów na poszczególne OPK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację listy wszystkich zdefiniowanych rozdzielników kosztów wraz z informacją o OPK, którego dotyczą, oraz tworzenie nowych rozdzielników kosztów (kluczy podziałowych). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać obsługę kluczy podziałowych. | TAK |  |
|  | System zapewnia możliwość tworzenia kluczy podziałowych:   * automatycznych, * pół-automatycznych, * ręcznie wpisywanych. | TAK |  |
|  | System zapewnia możliwość przeglądania aktualnych cenników wraz z możliwością zarządzania nimi, co najmniej w zakresie:   * przedłużenia daty obowiązywania (automatycznie lub ręcznie na podstawie wybranej daty), * odnowienia/archiwizacji cennika, * archiwizacji cennika. | TAK |  |
|  | System dla aktualnych cenników musi prezentować informacje dotyczące szczegółów OPK, w tym:   * nazwa OPK, * data utworzenia cennika, * data obowiązywania cennika (od-do), * status cennika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać ręczną ewidencję informacji o normatywach procedur medycznych z możliwością przypisania normatywu do kilku procedur wewnętrznych zlecanych w modułach HIS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przypisanie kilku procedur do jednego normatywu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać import pliku, np. w formacie .xls, z listą utworzonych normatywów. | TAK |  |
|  | System musi prezentować informacje o normatywach co najmniej w zakresie:   * nazwa normatywu, * przypisana procedura, * robocizna, * materiały, * wartość razem. | TAK |  |
|  | System musi prezentować informacje o procedurach medycznych co najmniej w zakresie:   * kod (ICD-9), * nazwa procedury, * liczba przypisanych normatywów, * typ procedury, * ID w systemie HIS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przeszukiwanie listy procedur medycznych w celu przypisania ich do normatywu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd szczegółów normatywów wraz z informacją o szczegółach OPK, co najmniej w zakresie:   * nazwa OPK, * data utworzenia, * data obowiązywania (od-do), * notatka dotycząca danego normatywu. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd szczegółów normatywów wraz z informacją o materiałach oraz robociźnie, co najmniej w zakresie:   * indeks materiału, * nazwa materiału, * typ materiału, * liczba procedur, * jednostka miary, * ilość, * cena, * wartość (ilość/liczba procedur × cena). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarządzanie ustawieniami tabel dla danych prezentowanych w formie zestawień, w tym możliwość edycji kolumn (ukrywanie kolumn zbędnych), przy czym kolumny niezbędne z punktu widzenia zestawienia nie mogą być ukrywane. System musi umożliwiać skonfigurowanie i zapisanie widoków dostosowanych do potrzeb użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd szczegółów dotyczących procedur przypisanych do normatywu, co najmniej w zakresie:   * kod (ICD-9), * nazwa, * liczba normatywów, * typ, * ID w systemie HIS. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać edycję normatywu oraz jego usunięcie (wraz z możliwością usunięcia składowych). |  |  |
|  | System musi umożliwiać edycję normatywu, w tym:   * dodanie nowej składowej, * edycja ilości materiału, * dodanie lub edycja personelu medycznego wykonującego procedurę. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać kopiowanie normatywów z wcześniej utworzonych pozycji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację szczegółów kosztów wykonania w formie tabelarycznej. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie bazy materiałów wykorzystywanych w ramach OPK, z możliwością zawężenia listy do realnie używanych kategorii materiałów (np. rękawiczki, gaziki). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację statystyk wykonania procedur medycznych. | TAK |  |
|  | System musi prezentować listę wszystkich OPK wraz z informacją o roku, miesiącu oraz nazwie i numerze OPK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyświetlenie szczegółów dotyczących liczby wykonań procedur medycznych w innych OPK, wraz z liczbą wykonanych procedur, kosztem normatywnym i rzeczywistym. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać bezpośrednie przejście do OPK z poziomu listy. | TAK |  |
|  | System musi prezentować informacje o szczegółach wykonań w ramach OPK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie scenariuszy rozliczania kosztów indywidualnych dla każdej placówki medycznej, uwzględniających OPK i klucze podziałowe. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać edycję istniejącego scenariusza rozliczania kosztów oraz archiwizację nieobowiązujących scenariuszy, przy czym tylko jeden scenariusz aktywny może być używany w danej chwili. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wyróżnianie danych przekraczających wartości zadane przez użytkownika (np. innym kolorem). | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację zagregowanych danych kosztów leczenia każdego pacjenta przyjętego do placówki, co najmniej w zakresie:   * numer wykazu głównego, * lekarz, * rozpoznanie ICD-10, * procedury ICD-9, * pacjent (ID pacjenta), * OPK, na którym przebywał, * data przyjęcia na oddział, * data wypisu z oddziału. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd szczegółowy danych pacjenta, co najmniej w zakresie:   * epizodu, * świadczeń, * rozliczeń pobytu. | TAK |  |
|  | System dla danych epizodu musi umożliwiać generowanie listy wykonanych badań laboratoryjnych oraz listy zużytych materiałów z podziałem co najmniej wg:   * typ (badanie LIS, oddział, z którego pobrano leki/materiały), * symbol (badanie/apteka), * nazwa, * liczba, * wartość. | TAK |  |
|  | System dla danych świadczeń musi umożliwiać generowanie listy z informacją o oddziale/oddziałach pobytu pacjenta, czasie trwania pobytu, zrealizowanych procedurach oraz koszcie procedur | TAK |  |
|  | System dla danych rozliczeń pobytu musi umożliwiać przegląd informacji dotyczących:   * badań laboratoryjnych, * badań histopatologicznych, * diagnostyki nielaboratoryjnej, * podanych środków farmaceutycznych (dawka, objętość), * materiałów medycznych, * kosztów osobowych personelu, * podsumowania poniesionych kosztów | TAK |  |
|  | System musi zapewniać informację o OPK, symbolu, nazwie, liczbie, cenie jednostkowej oraz wartości dla wszystkich danych w każdej sekcji. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie i zarządzanie listą kosztów roboczogodzin dla wszystkich grup personelu. | TAK |  |
|  | System musi wspierać tworzenie kosztów roboczogodzin dla grup personelu medycznego i niemedycznego, w tym m.in.: lekarzy, rezydentów, pielęgniarek, perfuzjonistów, psychologów, fizjoterapeutów, techników, ratowników medycznych, personelu administracyjnego i stażystów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać tworzenie stawek godzinowych dla każdej grupy personelu indywidualnie w ramach każdego OPK. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać prezentację wszystkich zabiegów wykonanych w ramach działalności placówki, co najmniej w zakresie:   * ICD-9, * nazwa procedury, * OPK wykonujący, * data, * pacjent (ID pacjenta), * koszt wykonania procedury | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd szczegółów wykonanych zabiegów, w tym personelu wykonującego procedurę, materiałów rzeczywiście wykorzystanych oraz rzeczywistego kosztu wykonania. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie plików zewnętrznych z kosztami wykonania zabiegu, co najmniej w formatach .xls oraz .pdf. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przegląd tabeli wykonanych zabiegów wg procedur ICD-9 z możliwością filtrowania i prezentowania co najmniej informacji:   * miesiąc, * OPK zlecający, * nazwa procedury, * ICD-9, * dzień wykonania, * pacjent, * operator, * OPK wykonujący, * czas zabiegu, * czas anestezji, * czas pracy personelu anestezjologicznego i operacyjnego | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać zarządzanie planem kont dla jednostki, w tym wgrywanie, tworzenie nowego i przeglądanie planu kont. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać import pliku z planem kont. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie Wyniku OPK za dany miesiąc z rozdzieleniem kosztów na koszty zmienne i stałe oraz podziałem na grupy kosztów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać wizualizację danych w formie graficznej za pomocą wykresów, z możliwością konfiguracji i eksportu wykresów. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać generowanie zestawień niewycenionych procedur medycznych z określonym przedziałem czasowym i jednostką organizacyjną. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać przeniesienie danych do arkusza kalkulacyjnego. | TAK |  |
|  | System musi umożliwiać automatyczne wyróżnianie pobytów, których wynik finansowy przekracza wartość progową ustaloną przez użytkownika. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać dostęp do statystyk medycznych. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać filtrowanie danych w tabelach po dowolnych kolumnach. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać grupowanie danych w tabelach po dowolnych kolumnach. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Integracje** Dostawca w cenie oferty zobowiązany jest do zabezpieczenia kosztów integracji z systemami peryferyjnymi – obecnie wykorzystywanymi w placówce lub zakupionymi w innym postępowaniu w Projekcie. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w koszcie oferty uwzględnił niezbędne koszty po stronie dostarczanego systemu**.** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **SYSTEMY PERYFERYJNE – LOKALNE - ZAMAWIAJĄCEGO** |  |  |
|  | Integracja z systemem podpisów biometrycznych i skanerów OCR  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z systemem kolejkowo-rejestracyjnym  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z centralą telefoniczną  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z systemem głosowym typu VoiceBot/Asystentem głosowym AI  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z systemem PACS  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z systemem telemedycznym  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z urządzeniami diagnostycznymi typu EKG spoczynkowe  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracja z systemami laboratoryjnym | TAK |  |
|  | Integrację z systemami diagnostycznymi kompatybilnymi z aparatami EKG i spirometrów produkcji BTL | TAK |  |
|  | Integrację z systemami diagnostycznymi kompatybilnymi z holterami EKG i RR produkcji Biomedical  *Rozwiązanie zostanie zakupione w innym postępowaniu w Projekcie* | TAK |  |
|  | Integracje z zewnętrznymi podmiotami teleradiologicznymi | TAK |  |
|  | Integracja z systemem ERP | TAK |  |
|  | **SYSTEMY KRAJOWE** |  |  |
|  | Integracja z KSEF | TAK |  |
|  | Integracja z GUS  *System musi zapewniać dedykowany raport: „Raport dokumentów zgonów oraz urodzeń (GUS)”. System musi potwierdzać komunikatem fakt wysłania dokumentu zgonu/urodzenia.* | TAK |  |
|  | Integracja z SIMP  *System musi zapewniać możliwość integracji z SIMP w zakresie rejestracji badań profilaktycznych – zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi w okresie obowiązywania umowy.* | TAK |  |
|  | Integracja z AP-DILO | TAK |  |
|  | Integracja z e-KOK | TAK |  |
|  | Integracja z AP-KOLCE | TAK |  |
|  | Integracja z eZWM  *System w ramach modułów Poradnia i Oddział musi zapewniać możliwość wystawienia dokumentu eZWM zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa* | TAK |  |
|  | Integracja z eZLK1  *System w ramach modułów Poradnia i Oddział musi zapewniać możliwość wystawienia dokumentu e-ZLK1 w formie elektronicznej – wraz z niezbędną autoryzacją.* | TAK |  |
|  | Integracja z eWUŚ  *System w ramach wszystkich modułów musi zapewniać możliwość integracji z usługą eWUŚ w zakresie weryfikacji uprawnień świadczeniobiorców oraz automatycznej zmiany hasła z poziomu oferowanego systemu.* | TAK |  |
|  | Integracja z ZUS (zwolnienia lekarskie)  *System w ramach modułów Poradnia i Oddział musi umożliwiać integrację z ZUS w zakresie możliwości wystawienia zwolnienia lekarskiego – bezpośrednio w oknie aplikacji – bez konieczności przechodzenia do portalu ZUS lub Gabinet.GOV* | TAK |  |
|  | Integracja z ZSMOPL  *System w ramach Apteka musi umożliwiać raportowanie informacji o obrocie oraz stanach magazynowych produktów leczniczych do centralnego systemu monitorowania obrotu produktami leczniczymi.* | TAK |  |
|  | Integracja z KOWAL  *System w ramach modułu Apteka musi umożliwiać przesyłanie danych dotyczących używanych wyrobów medycznych oraz ich ewidencji, zapewniając jednocześnie zgodność z krajowym rejestrem.* | TAK |  |
|  | Integracja z Centralną e-Rejestracją  *System musi zapewniać możliwość integracji z Centralną e-Rejestracją – umożliwiając wystawienie terminów oraz odbiór informacji o zarejestrowanym terminie wizyty pacjentów w ogólnopolskim systemie rejestracji on-line.* | TAK |  |
|  | Integracja z P1  *System musi działać zgodnie z obowiązującym i opublikowanym modelem wymiany danych. Musi umożliwiać raportowanie Zdarzeń Medycznych oraz tworzenie EDM*  *System musi również działać zgodnie z obowiązującym modelem wymiany danych w zakresie obsługi:*   * *złożenia zapotrzebowania na e-Receptę przez pacjenta za pośrednictwem IKP,* * *złożonych deklaracji POZ.* | TAK |  |
|  | Integracja z systemem DOM. | TAK |  |
|  | Integracja z Platformą Usług Integracyjnych (PUI) w zakresie wymaganym dla zakresu działania Zamawiającego – na moment publikacji zamówienia dot. badań mammograficznych | TAK/NIE  TAK – 20 pkt |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Baza leków – dla 100 użytkowników** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymagania - Baza leków - dla 100 użytkowników** |  |  |
|  | Zamawiający wymaga dostawy w ramach realizacji zamówienia subskrypcji bazy leków dla 100 użytkowników na okres obowiązywania umowy. | TAK |  |
|  | Dostarczana baza leków musi zapewniać możliwość udostępnienia aktualnej listy leków oraz suplementów wraz z prezentacją danych - co najmniej w zakresie: | TAK |  |
|  | opakowania (EAN, nazwa, nazwa międzynarodowa, dawka, postać, opakowanie - liczba sztuk/ilość, cena 100%) | TAK |  |
|  | substancji czynnej i kodu ATC | TAK |  |
|  | podmiotu odpowiedzialnego i dystrybutora | TAK |  |
|  | wskazań i typów oraz poziomów refundacji | TAK |  |
|  | grupy terapeutycznej | TAK |  |
|  | refundacji | TAK |  |
|  | Dla każdej z pozycji powinny być dostępne dodatkowo pola opisowe: | TAK |  |
|  | działanie | TAK |  |
|  | dawkowanie | TAK |  |
|  | przeciwskazania | TAK |  |
|  | uwagi | TAK |  |
|  | Dostarczana baza leków musi zapewniać możliwość prezentacji informacji o dostępności rynkowej dla leków, suplementów diety, środków spożywczych, wyrobów farmaceutycznych, opatrunków, artykułów aptecznych i higienicznych, kosmetyków i innych typów produktów dopuszczonych do obrotu. | TAK |  |
|  | Dostarczana baza leków musi zapewniać możliwość prezentacji informacji o ICD 10 - informacja o refundacji oraz zarejestrowaniu | TAK |  |
|  | Dostarczana baza leków musi zapewniać możliwość prezentacji informacji o alertach bezpieczeństwa - opis alertu, wraz z piktogramem (doping, sprawność psychomotoryczna, okres laktacji, trymestry ciąży, interakcja z alkoholem) | TAK |  |
|  | Dostarczana baza leków musi zapewniać możliwość prezentacji informacji o zamiennikach - dla wybranych ICD 10 - wyświetlenie dodatkowo informacji dot. refundacji | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymagania dodatkowe** | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | **Wymaganie – zgodność** |  |  |
|  | Produkty z zakresu e-zdrowia realizowane przez system są zgodne ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. | TAK |  |
|  | Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia, w tym co najmniej ze standardem DICOM. Wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych (w tym obrazowych) będą gromadzone w jednym repozytorium (repozytorium może być skompilowane przy użyciu jednego programu lub wielu modułów oprogramowania, działających jako jedno repozytorium), a personel medyczny udzielający świadczeń ma dostęp do tych wyników zgodnie z zakresem kompetencji. | TAK |  |
|  | System musi zapewniać interoperacyjność w cenie oferty, zgodnie z:   * ustawą o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, * Krajowymi Ramami Interoperacyjności (KRI), * ustawą o systemie informacji w ochronie zdrowia (USIOZ) | TAK |  |
|  | System zapewnia spełnienie warunku dot. komplementarności i interoperacyjności z publicznymi usługami cyfrowymi w ochronie zdrowia, utrzymywanymi lub wdrażanymi w ramach projektów P1, P2, P4, tj. system spełnia wymagania w zakresie integracji z centralnymi systemami e-zdrowia, oraz wymagań w zakresie budowy lub rozbudowy przez świadczeniodawców elektronicznych usług publicznych (e-usług) określonych w przepisach obowiązującego prawa i wytycznych/rekomendacjach właściwych instytucji | TAK |  |
|  | Zgodność z Polską Implementacją HL7 CDA | TAK |  |
|  | System musi być otwarty, zgodnie z zasadami wynikającymi z Data Act, tj.:   * brak uzależnienia Zamawiającego od jednego dostawcy, * możliwość integracji z systemami zewnętrznymi, * udostępnione i udokumentowane API, * możliwość eksportu i importu danych w formatach otwartych, * dokumentacja struktur danych. | TAK |  |
|  | System musi spełniać wymagania:   * RODO, * ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (NIS2), * PN-ISO/IEC 27001, 27002, 27005, | TAK |  |
|  | Pacjenci w trakcie leczenia mają dostęp do danych medycznych w czasie rzeczywistym oraz do szczegółowej dokumentacji ścieżki opieki i produktów stosowanych w jej ramach. | TAK |  |
|  | Pacjenci otrzymują alerty, przypomnienia i powiadomienia związane ze ścieżkami opieki/planami. | TAK |  |
|  | Zastosowane rozwiązania cyfrowe umożliwiają intuicyjne poruszanie się pacjenta po ich strukturze, są przyjazne do stosowania, umożliwiają korzystanie z nich na różnych urządzeniach, w opisach rozwiązań, instrukcji zastosowano zasady prostego języka | TAK |  |
|  | Personel medyczny ma dostęp do kart/danych/raportów pacjenta. Podczas każdego świadczenia następuje weryfikacja, czy w innych podmiotach leczniczych nie zostały wytworzone dla Pacjenta dokumenty stanowiące EDM. Wszystkie wyniki procedur medycznych są dostępne dla pracowników medycznych udzielających świadczeń zdrowotnych i są powiązane z jednym rekordem zdrowotnym Pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi, w ramach których były realizowane. | TAK |  |
|  | System uwzględnia w ramach cyfrowych zleceń zaimplementowanie podstawowych funkcji wspomagania decyzji np. weryfikacja zduplikowania zlecenia, interakcje leków | TAK |  |
|  | We wszystkich lokalizacjach zainstalowana będzie infrastruktura pozwalająca na wykorzystywanie skanowania w zakresie leków, próbek krwi itd. np. przy łóżku pacjenta | TAK |  |
|  | Zgłaszanie zdarzeń niepożądanych jest zautomatyzowane (np. identyfikowanie numerów partii i serii poszczególnych produktów w celu identyfikowania sprzedawcy w skali globalnej). | TAK |  |
|  | Komórki organizacyjne, jednostki, podmioty mogą raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) - efektywności i jakości procesu leczenia, w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem leczniczym oraz dla podmiotów tworzących, nadzorujących działanie podmiotów podległych. | TAK |  |
|  | Objęte projektem e-usługi umożliwiają załatwienie sprawy w pełni online. | TAK |  |
|  | System posiada interaktywne alerty zwiększające bezpieczeństwo podawania leków. | TAK |  |
|  | System będzie umożliwiał (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą. | TAK |  |
|  | System zapewnia obsługę wszystkich EDM zgodnych z zakresem działalności Zamawiającego | TAK |  |
|  | System umożliwia Zamawiającemu realizowania w całości w systemach teleinformatycznych: zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu, także z innych systemów, w tym zewnętrznych (np. laboratoryjnych LIS, radiologicznych RIS farmaceutycznych PIS, kardiologicznych CIS) |  |  |
|  | System umożliwia Zamawiającemu realizację obowiązku dot. przechowywania w systemie teleinformatycznym ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych oraz powiązanie ich z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi, w ramach których były realizowane |  |  |
|  | System umożliwia Zamawiającemu realizację obowiązku dot. przechowywania w systemie teleinformatycznym w formie ustrukturyzowanych danych ponad 90% wyników badań laboratoryjnych (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne), które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych |  |  |
|  | Dostarczany w ramach postępowania system informatyczny musi umożliwiać Zamawiającemu realizację procesu zarządzania podawaniem leków z wykorzystaniem mechanizmów zwiększających bezpieczeństwo pacjenta.  System musi w szczególności:  – umożliwiać stosowanie interaktywnych alertów klinicznych wspierających bezpieczeństwo farmakoterapii, w tym alertów dotyczących zduplikowanych zleceń lekarskich, potencjalnych interakcji lekowych, nieprawidłowych dawek oraz innych zdarzeń mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo pacjenta,  – umożliwiać gromadzenie i przechowywanie danych dotyczących wszystkich produktów leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, wraz z informacją o dawce, drodze i czasie podania,  – zapewniać dostęp do ww. danych dla uprawnionego personelu medycznego w ramach prowadzonej dokumentacji medycznej,  – umożliwiać analizę i raportowanie danych związanych z farmakoterapią pacjentów.  Powyższe funkcjonalności muszą być realizowane w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, zasadami bezpieczeństwa informacji oraz ochrony danych osobowych. |  |  |
|  | Dostarczany w ramach postępowania system informatyczny musi umożliwiać Zamawiającemu spełnienie wymagań określonych w art. 8b ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (USIOZ).  System musi w szczególności:  – umożliwiać gromadzenie jednostkowych danych medycznych,  – umożliwiać tworzenie, przechowywanie oraz udostępnianie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM),  – umożliwiać udostępnianie obrazów medycznych, w tym w formacie plików DICOM,  – zapewniać identyfikację, wymianę oraz interoperacyjność jednostkowych danych medycznych,  – zapewniać integrację z innymi systemami e-zdrowia, w szczególności:  • zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA,  • zgodnie z profilami IHE,  • zgodnie ze standardami, o których mowa w art. 8d USIOZ,  • zgodnie z aktualnymi rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności.  System musi zapewniać możliwość realizacji powyższych funkcjonalności w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, zasadami bezpieczeństwa informacji oraz ochrony danych osobowych. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rozbudowa systemu** Zamawiający wymaga, aby oferowany system HIS zapewniał możliwość jego przyszłej rozbudowy o moduły funkcjonalne umożliwiające  Zamawiający informuje, że na etapie realizacji niniejszego Zamówienia nie wymaga dostawy, wdrożenia ani uruchomienia poniższych modułów. Jednocześnie Zamawiający wymaga, aby oferowany system HIS posiadał architekturę, interfejsy oraz mechanizmy integracyjne umożliwiające w przyszłości pokrycie powyższych potrzeb bez konieczności wymiany systemu HIS. | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | System umożliwia rozbudowę o kompleksowy moduł rehabilitacji domowej, co najmniej następujących minimalnych wymagań funkcjonalnych:   * System musi umożliwiać odnotowanie realizacji zabiegów domowych nierozplanowanych w terminarzu. * System musi umożliwiać dodanie dokumentu „Informacja dla lekarza kierującego/POZ” wraz z możliwością jego podpisania i wydruku. * System musi umożliwiać anonimizację danych pacjentów zapisanych na cykle. * System musi umożliwiać wyszukiwanie zaplanowanych cykli poprzez zeskanowanie identyfikatora pacjenta. * System musi umożliwiać weryfikację uprawnień w systemie eWUŚ. * System musi umożliwiać wyświetlanie informacji dotyczących liczby zrealizowanych zabiegów w ramach cyklu, daty skierowania, rozpoznania oraz uwag. * System musi umożliwiać wyświetlanie listy zrealizowanych zabiegów wraz z możliwością cofnięcia ich realizacji. * System musi umożliwiać korzystanie z wbudowanego wewnętrznego komunikatora. | TAK |  |
|  | System umożliwia rozbudowę o kompleksowy moduł domowej pielęgniarskiej opieki długoterminowej | TAK |  |
|  | System umożliwia rozbudowę o portal pacjenta i aplikację pacjenta | TAK |  |
|  | System umożliwia rozbudowę o portal kontrahenta do współpracy z zew. podmiotami | TAK |  |
|  | System umożliwia rozbudowę o kompleksowy moduł komercji i współpracę z zew. podmiotami i ubezpieczycielami | TAK |  |
|  | System umożliwia integrację ze Znanym Lekarzem | TAK |  |
|  | System umożliwia rozbudowę o kompleksowy moduł medycyny pracy, co najmniej następujących minimalnych wymagań funkcjonalnych:   * System musi umożliwiać zarejestrowanie pacjenta do poradni z możliwością wyboru płatnika oraz cennika. * System musi umożliwiać odnotowanie danych ze skierowania pacjenta, w tym daty wystawienia, czynników szkodliwych oraz uwag. * System musi umożliwiać skonfigurowanie badań i konsultacji możliwych do wykonania dla każdego czynnika szkodliwego. * System musi umożliwiać prowadzenie rejestrów orzeczeń. * System musi umożliwiać automatyczne numerowanie wydawanych orzeczeń. * System musi umożliwiać pobieranie danych pracodawcy na podstawie wybranej umowy. * System musi umożliwiać wystawienie zleceń na badania i konsultacje na podstawie uzupełnionych czynników szkodliwych, przy czym skierowania muszą być automatycznie uzupełniane pozycjami do wykonania z możliwością ich dodawania i usuwania. * System musi umożliwiać skierowanie pacjenta na dodatkowe badania. * System musi umożliwiać zlecenie konsultacji w ramach Medycyny Pracy wraz z automatycznym wczytywaniem ich wyników do odpowiedniej dokumentacji. * System musi umożliwiać zastosowanie mechanizmu automatycznego otwierania kolejnych dokumentów wchodzących w skład kart badań. * System musi posiadać zdefiniowaną listę dokumentów niezbędnych do wydania orzeczenia, która automatycznie pojawia się na karcie pacjenta po uzupełnieniu danych ogólnych. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla kierowców. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub przewożących wartości pieniężne. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla pracowników ochrony. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla pracowników zabezpieczenia technicznego. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia do pozwolenia na broń. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla osób ubiegających się o licencję detektywistyczną lub ją posiadających. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla strażaków Ochotniczej Straży Pożarnej. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla funkcjonariuszy Straży Granicznej. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla nauczycieli w związku z urlopem dla poratowania zdrowia (Karta Nauczyciela). * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia o stanie zdrowia w celu uzyskania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla policjantów. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla policjantów powracających do kraju po zakończeniu służby. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia psychologicznego dla instruktorów i egzaminatorów jazdy. * System musi umożliwiać wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla pracowników żeglugi śródlądowej. * System musi umożliwiać wykonanie badań oraz wydanie orzeczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych. * System musi umożliwiać automatyczne przypisanie pacjenta do listy pracowników poszczególnych kontrahentów wraz z informacją o dacie kolejnego badania. * System musi umożliwiać oznaczanie pracowników kontrahenta jako nieaktywnych. * System musi umożliwiać przypisywanie stanowisk do poszczególnych kontrahentów. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wdrożenie** Wykonawca w ramach realizacji zamówienie zobowiązany jest do wykonania poniższych usług – pozwalających na pełne wdrożenie oferowanego oprogramowania do pracy w placówkach Zamawiającego | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | Analiza przedwdrożeniowa – zakończona protokołem uzgodnień w formie .pdf przekazanym Zamawiającemu do akceptacji, odrębnie dla każdego modułu i placówki medycznej | TAK |  |
|  | Instalacja oferowanego oprogramowania wraz z wymaganymi modułami – na zasobach Zamawiającego | TAK |  |
|  | Konfiguracja systemu – zgodnie z założeniami analizy przedwdrożeniowej | TAK |  |
|  | Testy konfiguracji oraz wykonanych integracji | TAK |  |
|  | Zarządzanie projektem | TAK |  |
|  | Migracja danych – Zamawiający udostępni dane do migracji na podstawie dostarczonych plików w formach .csv, .xls, .xlsx. Zamawiający wymaga migracji danych co najmniej dla poniższych zakresów:   * Struktura organizacyjna jednostek * Dane personelu * Dane pacjentów * Wizyty * Hospitalizacje * Dokumentacja (co najmniej: karty wizyty, karty informacyjne, badanie przy przyjęciu, obserwacje lekarskie, obserwacje pielęgniarskie, wyniki badań laboratoryjnych, opisy wyników badań obrazowych) * Terminarze * Kolejki oczekujących * Deklaracje POZ * Dokumenty uprawniające * Skierowania | TAK |  |
|  | Zamawiający wymaga realizacji szkoleń w siedzibie Zamawiającego – wg podziału tematycznego i grup personelu w lokalizacjach ustalonych na etapie Analizy Przedwdrożeniowej – min. 200h, w tym z zakresu cyberbezpieczeństwa | TAK  200h – 0 pkt  250h – 5 pkt |  |
|  | Zamawiający wymaga realizacji asysty uruchomieniowej we wszystkich lokalizacjach Zamawiającego min. 12 dni | TAK  12 dni – 0 pkt  16 dni – 5 pkt |  |
|  | Testy powdrożeniowe – zakończone protokołem uzgodnień | TAK |  |
|  | Wykonawca w trakcie wdrożenia zapewni udział kadry zarządczej np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzające aktywny udział w testach. | TAK |  |
|  | Wykonawca w trakcie wdrożenia zapewni udział pacjentów i kadry medycznej Zamawiającego np. w definiowaniu wymagań, zatwierdzaniu zmian w procesach biznesowych oraz potwierdzające aktywny udział w testach | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Serwis i gwarancja** Wykonawca w ramach realizacji zamówienia oraz w okresie obowiązywania umowy zobowiązuje się do świadczenia serwisu i gwarancji na następujących – to znaczy nie gorszych niż – zasadach: | | | |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/****OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY****tak/podać** |
|  | Wykonawca będzie dokonywał aktualizacji produktu w zakresie nie zbędnym do naprawy błędów gwarancyjnych. Aktualizacje będą wykonywane w godzinach wieczornych: po 18.00 | TAK |  |
|  | Wykonawca udostępnia narzędzie do zgłaszania błędów – Serwis Obsługi Zgłoszeń | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni dostęp do narzędzia do zgłaszania -błędów – Serwisu Obsługi Zgłoszeń – w trybie 24/7/365 | TAK |  |
|  | Zamawiający wymaga przygotowania co najmniej 4 kont użytkowników upoważnionych po stronie Zamawiającego do zgłaszania błędów | TAK |  |
|  | Zamawiający wymaga możliwości zgłaszania uwag i propozycji modyfikacji produktu, które będą uwzględniane przy najbliższych planach rozwojowych – zgłoszenia powinny być możliwe do przekazania z wykorzystaniem Serwisu Obsługi Zgłoszeń | TAK |  |
|  | Zamawiający wymaga możliwości zgłaszania błędów telefonicznie | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia usługi instalacji nowych wersji produktów | TAK |  |
|  | Zamawiający wymaga zapewnienie dostępu do stanowiska pomocy HelpDesk co najmniej: w dni robocze pn-pt. 08:00 – 16:00 | TAK |  |
|  | Czasy reakcji:   * 1. Awarie Krytyczne – 4 godziny robocze   2. Błędy – 1 dzień roboczy   3. Utrudnienia – 2 dni robocze | TAK |  |
|  | Czasy naprawy:   * 1. Awarie krytyczne – 1 dzień roboczy   2. Błędy – 5 dni roboczych   3. Utrudnienia – 20 dni roboczych | TAK |  |
|  | W przypadku, gdy zgłoszenia Błędu lub Utrudnienia dokonano:   1. w godzinach pomiędzy 15.30 a 24.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 następnego dnia roboczego; 2. godzinach pomiędzy 0.00 a 7.30 dnia roboczego - traktowany jest jak przyjęty o godz. 7.30 danego dnia roboczego; 3. w godzinach pomiędzy 7.30 a 15.30 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o godzinie zgłoszenia w dniu jego zgłoszenia; 4. w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowany jest jak przyjęty o godz. 7:30 najbliższego dnia roboczego. | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni dostęp do konsultantów w zakresie standardowych prac serwisowych (przygotowanie raportów, konsultacje zdalne) | TAK |  |
|  | Wykonawca zapewni dostęp do konsultantów w zakresie rozliczeń | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis w Polsce | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przez okres co najmniej 60 miesięcy od daty odbioru końcowego systemu aktualności systemu, rozumianej jako:   * + zapewnienie zgodności systemu z obowiązującymi oraz zmieniającymi się przepisami prawa krajowego i unijnego, w szczególności w obszarze ochrony zdrowia, ochrony danych osobowych oraz cyberbezpieczeństwa,   + zapewnienie zgodności systemu z aktualnymi i nowo wprowadzanymi wymaganiami Ministra Zdrowia oraz Centrum e-Zdrowia, w tym w szczególności w zakresie:     - integracji z systemami centralnymi,     - formatów i standardów EDM,     - interfejsów i API udostępnianych przez CeZ,   + dostosowywanie systemu do zmian technologicznych mających wpływ na jego prawidłowe i bezpieczne funkcjonowanie. | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przez okres co najmniej 60 miesięcy od daty odbioru końcowego systemu utrzymania sprawności systemu, obejmującego:   * + bieżące usuwanie błędów i nieprawidłowości działania systemu,   + zapewnienie stabilności, wydajności i ciągłości pracy systemu,   + aktualizacje bezpieczeństwa oraz poprawki systemowe,   + utrzymanie kompatybilności z wykorzystywanym środowiskiem sprzętowym i systemowym. | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przez okres co najmniej 60 miesięcy od daty odbioru końcowego systemu wsparcia technicznego i serwisowego, obejmującego:   * + dostęp do pomocy technicznej (helpdesk) dla użytkowników systemu,   + wsparcie w zakresie konfiguracji, aktualizacji oraz eksploatacji systemu,   + reakcję na zgłoszenia awarii i nieprawidłowości w uzgodnionych czasach reakcji,   + wsparcie przy wdrażaniu zmian wynikających ze zmian przepisów prawa lub wymagań systemów centralnych | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przez okres co najmniej 60 miesięcy od daty odbioru końcowego systemu aktualizacji funkcjonalnych i prawnych, obejmujących:   * + wdrażanie zmian funkcjonalnych niezbędnych do zachowania zgodności z obowiązującymi regulacjami,   + zapewnienie, że aktualizacje te nie będą powodowały utraty danych ani ograniczenia dotychczasowych funkcjonalności systemu | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przez okres co najmniej 60 miesięcy od daty odbioru końcowego systemu braku dodatkowych opłat za aktualizacje wymagane przepisami, tj.:   * + aktualizacje wynikające ze zmian prawa, wymagań MZ, CeZ lub systemów centralnych muszą być realizowane w ramach zapewnionego okresu utrzymania, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów licencyjnych. | TAK |  |

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie powyższe wymagania Zamawiającego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy

**UWAGI:**

1. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych powyżej parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny.

2. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych o parametrach nie gorszych, lub lepszych niż określone przez Zamawiającego, jeśli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać, iż przedmiot zamówienia został określony przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia.

Przez rozwiązania równoważne Zamawiający rozumie takie, które co najmniej spełniają wymagania określone w niniejszym załączniku oraz charakteryzują się parametrami technicznymi, jakościowymi i użytkowymi nie gorszymi niż określone w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który zaoferuje rozwiązania równoważne opisanym przez Zamawiającego, jest obowiązany dołączyć do oferty zestawienie wszystkich zaoferowanych rozwiązań równoważnych oraz wykazać ich równoważność w stosunku do rozwiązań opisanych w dokumentacji postępowania, wskazując nazwę i pozycję opisu przedmiotu zamówienia, których to dotyczy. Opis zaoferowanych rozwiązań równoważnych powinien być na tyle szczegółowy, żeby na jego podstawie Zamawiający mógł ocenić ofertę i rozstrzygnąć, czy zaoferowane rozwiązanie jest równo­ważne.

W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia znajdą się odniesienia do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2) oraz ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod względem metodologii postępowania, zakresu, funkcjonalności, możliwości zastosowania, przechowywania, działania i innych cech opisanych w normach.

Biorąc pod uwagę powyższe Zamawiający wskazuje, że we wszystkich miejscach w opisie przedmiotu zamówienia, gdzie dokonano opisu poprzez wskazanie na konkretne normy, **dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, i jednocześnie w każdym miejscu Zamawiający wprowadza określenie "lub równoważne"** ([podstawa prawna art. 42 ust. 3 dyrektywy 2014/24/UE](https://rpo.slaskie.pl/czytaj/informacja_dot_opisu_przedmiotu_zamowienia#prawo1)).

*Ww. dokument składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.*