

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Wymagania ogólne co do wdrażanego systemu dotyczące wszystkich modułów		
1.	System ma interfejs graficzny dla wszystkich modułów	
2.	System działa w architekturze trójwarstwowej	
3.	System pracuje w środowisku graficznym MS Windows na stanowiskach użytkowników (preferowane środowisko MS Windows XP/Vista/7/8)	
4.	Jednolite środowisko bazodanowe - wszystkie moduły systemu działają w oparciu o jeden motor bazy danych	
5.	System, co najmniej w zakresie aplikacji RCH, Apteki centralnej, Apteczki oddziałowej, Lecznictwa otwartego i rozliczeń NFZ powinien pracować w oparciu o tę samą bazę danych, przez co należy rozumieć tę samą instancję bazy danych, te same tabele. Niedopuszczalne jest przekazywanie i dublowanie danych w zakresie w/w systemów.	
6.	System komunikuje się z użytkownikiem w języku polskim. Jest wyposażony w system podpowiedzi (help). W przypadku oprogramowania narzędziowego i administracyjnego serwera bazy danych - częściowa komunikacja w języku angielskim	
7.	W funkcjach związanych z wprowadzaniem danych system udostępnia podpowiedzi, automatyczne wypełnianie pól, słowniki grup danych (katalogi leków, procedur medycznych, danych osobowych, terytorialnych).	
8.	System jest przygotowany do współpracy z czytnikami OCR np. dowodu osobistego	
9.	Kontrola/parametryzacja Wielkich/malych liter. Możliwość ustawienia w wybranych polach jak ma być sformatowany wpis	
10.	System zapewnia odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz pozwala na szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również posiada łatwość wykonania ich kopii bieżących oraz łatwość odtwarzania z kopii. System jest wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia funkcjonują na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych).	
11.	Interfejs użytkownika jest dostępny z poziomu przeglądarki internetowej i nie wymaga instalowania żadnego oprogramowania na stacjach klienckich.	
12.	System daje możliwości definiowania własnych formularzy pism np. zmiana nagłówka w dokumencie	
13.	System musi umożliwić pracę z poziomu najbardziej popularnych przeglądarek, co najmniej MS Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome.	
14.	System w części medycznej musi umożliwić pracę na tabletach medycznych.	
15.	Musi istnieć możliwość nadania użytkownikowi uprawnień do pracy wyłącznie w kontekście wybranej/ wybranych jednostek organizacyjnych. Np. tylko oddział wewnętrzny lub gabinet POZ i izba przyjęć.	
16.	System musi umożliwić zmianę jednostki organizacyjnej na której pracuje użytkownik bez konieczności wylogowania się z systemu	
17.	System zarządzania użytkownikami musi być wspólny dla wszystkich systemów, w szczególności dla modułu RCH, Apteka, Apteczki oddziałowe, Rozliczenia z NFZ	
18.	System musi być wyposażony w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia muszą funkcjonować na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych),	
19.	System musi posiadać mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do systemu	

20.	System musi umożliwiać podgląd aktualnie zalogowanych do systemu użytkowników.	
21.	System musi tworzyć i utrzymywać log systemu, rejestrujący wszystkich użytkowników systemu i wykonane przez nich najważniejsze czynności z możliwością analizy historii zmienianych wartości danych.	
22.	Administrator musi posiadać możliwość z poziomu aplikacji z modułu administratora nadawania danemu użytkownikowi unikalnego loginu oraz hasła. Administrator musi posiadać możliwość ustawienia parametrów hasła: długość, czas żywotności, czas przed wygaśnięciem	
23.	Administrator musi posiadać z poziomu aplikacji możliwość wylogowania wszystkich użytkowników aplikacji	
24.	W przypadku przechowywania haseł w bazie danych, hasła muszą być zapamiętane w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).	
25.	Dane powinny być chronione przed niepożądanym dostępem przy pomocy mechanizmu uprawnień użytkowników. Każdy użytkownik systemu powinien mieć odrębny login i hasło. Jakakolwiek funkcjonalność systemu (niezależnie od ilości modułów) będzie dostępna dla użytkownika dopiero po jego zalogowaniu. System uprawnień powinien być tak skonstruowany, aby można było użytkownikowi nadać uprawnienia z dokładnością do rodzaju wykonywanej operacji tj. osobne uprawnienie na odczyt danych i osobne na wprowadzanie/modyfikację danych. System uprawnień powinien umożliwiać definiowanie grup uprawnień, które to mogłyby być przydzielane poszczególnym użytkownikom.	
26.	Równolegle musi istnieć możliwość nadawania użytkownikowi pojedynczych uprawnień z listy dostępnych. System musi umożliwiać definiowanie grup użytkowników i przydzielanie użytkowników do tych grup.	
27.	System musi umożliwić nadanie użytkownikowi lub grupie użytkowników uprawnień do wydruku dokumentu	
28.	System powinien umożliwiać nadawanie uprawnień użytkownikom do jednostek organizacyjnych w których pracują, np. lekarz pracujący na izbie przyjęć i oddziale wewnętrznym powinien w swoich aplikacjach widzieć tylko pacjentów izby przyjęć i tego jednego oddziału.	
29.	System umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników z dokładnością do poszczególnych modułów oraz funkcji systemu	
30.	Wyróżnienie pól: których wypełnienie jest wymagane, przeznaczonych do edycji, wypełnionych niepoprawnie	
31.	System umożliwia wykonanie nowej operacji w systemie bez konieczności przerywania czynności dotychczas wykonywanej (np. obsługa zdarzenie w trybie nagłym) i powrót do zawieszony czynności bez utraty danych, kontekstu itp. Bez konieczności ponownego uruchamiania aplikacji i wykorzystania licencji z puli dostępnych.	
32.	Wszystkie błędy niewypełnienie pól obligatoryjnych oraz błędnego wypełnienia powinny być prezentowane w jednym komunikacie z możliwością szybkiego przejścia do miejsca aplikacji, gdzie te błędy wystąpiły.	
33.	System powinien automatycznie wylogować lub blokować sesję użytkownika po zadanym czasie braku aktywności	
34.	System powinien wyświetlać czas pozostały do wylogowania (zablokowania) użytkownika	
35.	W systemie musi zostać zachowana zasada jednokrotnego wprowadzania danych.	

	Wymiana danych pomiędzy modułami musi odbywać się na poziomie bazy danych	
36.	System powinien zawierać komunikator umożliwiający wymianę wiadomości pomiędzy użytkownikami.	
37.	Musi istnieć możliwość obsługi aplikacji wyłącznie przy użyciu klawiatury, bez konieczności używania myszki	
38.	W każdym polu edycyjnym(opisowym) tj np. treść wywiadu powinna istnieć możliwość wybrania i skorzystania z dowolnego formularza, tekstu standardowego lub wczytania tekstu zapisanego w pliku zewnętrznym. Powinna również w tych miejscach istnieć możliwość zapisu do zewnętrznego pliku przygotowanego tekstu oraz powinny być udostępnione podstawowe narzędzia ułatwiające edycję np. kopiuje/wklej.	
39.	System powinien umożliwić przypisanie do komórki organizacyjnej jednostki, kodu technicznego NFZ. Powinna istnieć możliwość zmiany tego kodu w dowolnym momencie pracy systemu.	
40.	System musi umożliwić określenie jednostkom organizacyjnym oddzielnego numeru REGON, innego niż REGON zakładu opieki zdrowotnej	
41.	System powinien zapewniać mechanizm powiadomień generowanych automatycznie w związku ze śledzeniem stanu realizacji zleceń, wyników badań, zamówień do Apteki.	
42.	System powinien umożliwiać sprawdzanie poprawności pisowni w polach opisowych tj opis badania, wynik, epikryza	
43.	System posiada Komunikator, który umożliwia wysłanie wiadomości do:	
a)	pracowników jednostki organizacyjnej	
b)	wskazanego użytkownika	
c)	użytkowników pełniących określoną funkcję (lekarze, pielęgniarki)	
d)	użytkowników wskazanego modułu	
44.	możliwość łączenia w/w grup adresatów np. wszystkie pielęgniarki z oddziału chorób wewnętrznych pracujące w module Apteczka	
45.	Musi istnieć możliwość nadania wiadomości statusu: zwykła, ważna, wymagająca potwierdzenia	
46.	System powinien umożliwić definiowanie wiadomości, których wysłanie jest inicjowane zdarzeniem np. zlecenie leku, badania, wynik badania, zamówienie na lek do apteki.	
47.	Wiadomości mogą być wysyłane przez użytkowników systemu	
48.	Wiadomości powinny mieć określony termin obowiązywania podawany z dokładnością do godziny	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do Modułu e-Szpital związanych z Elektroniczną Dokumentacją Medyczną		
1.	Możliwość archiwizacji dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.	
2.	Możliwość archiwizacji dokumentów złożonych, wieloczęściowych i przyrostowych tj księgi	
3.	Możliwość obsługi załączników do dokumentów	
4.	Możliwość automatycznej rejestracji dokumentów elektronicznych generowanych przez system medyczny w repozytorium dokumentacji elektronicznej	
5.	Możliwość rejestracji dokumentów elektronicznych utworzonych poza systemem HIS, manualna rejestracja dokumentów zewnętrznych	

6.	Cyfryzacja dokumentu papierowego i dołączanie go do dokumentacji elektronicznej	
7.	Dostęp do całości dokumentacji przechowywanej w EDM:	
a)	z poziomu wbudowanych w systemy medyczne mechanizmów	
b)	z poziomu dedykowanego interfejsu	
8.	Możliwość exportu/importu dokumentu elektronicznego do/z pliku w formacie XML	
9.	Zakłada się także możliwość indeksowania dokumentów, których elektroniczna postać nie jest przechowywana w systemie HIS.	
10.	Indeks dokumentacji powinien być zorientowany na informacje o dokumencie: autor, data powstania, rozmiar, typ, data powstania itp., oraz na informacje o zdarzeniach	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital Administrator		
1.	Konfiguracja systemu:	
a)	zarządzanie słownikiem jednostek struktury organizacyjnej Zamawiającego na poziomie całego systemu	
b)	tworzenie i modyfikacja listy jednostek organizacyjnych (recepce, gabinety, pracownie, oddziały, izby przyjęć, bloki operacyjne itp.),	
c)	powiązanie struktury jednostek organizacyjnych ze strukturą kosztów.	
2.	System musi zachowywać dane pacjenta "scalonego" mechanizmem scalania pacjentów. Pacjent którego dane zostały scalone z danymi innego pacjenta nie może być usunięty z systemu. Dane pacjenta powinny być dostępne do wyszukiwania w szczególności wyszukiwania wg identyfikatora pacjenta.	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z Ruchem Chorych – Izba Przyjęć		
1.	Obsługa skorowidza pacjentów, wspólnego dla innych modułów medycznych tj: Przychodnia, Diagnostyka:	
a)	wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów,	
b)	przegląd danych archiwalnych pacjenta:	
c)	w zakresie danych osobowych,	
d)	w zakresie danych z poszczególnych pobytów szpitalnych	
2.	integracja z innymi modułami systemu medycznego realizującymi funkcjonalność w zakresie:	
a)	ewidencji zużytych leków i materiałów oraz automatycznej aktualizacji stanów magazynowych (Apteczka oddziałowa)	
3.	Automatyczne nadawanie numerów ksiąg podczas kierowania pacjenta np. na oddział	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z EWUŚ		
1.	Weryfikacja uprawnień pacjenta do świadczeń refundowanych przez NFZ podczas	
2.	rejestracji na Izbie Przyjęć	
3.	rejestracji/planowania wizyty w przychodni lub pracowni, weryfikowany jest stan na	

	dzień rejestracji	
4.	Tworzenie harmonogramów weryfikacji grupowej	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z Ruchem Chorych – Oddział		
1.	Obsługa listy pacjentów Oddziału:	
2.	wyszukiwanie pacjentów na liście wg różnych parametrów, w tym:	
a)	stan pacjenta	
b)	status pacjenta (przysłany z IP, przebywający na oddziale, skierowany do innej jednostki, na przepustce, uciekinier)	
c)	identyfikator pacjenta	
d)	nazwisko i imię	
e)	nr księgi głównej	
f)	rozpoznanie	
g)	płatnik	
3.	możliwość wydruku raportu z dyżuru lekarskiego na podstawie wprowadzonych obserwacji	
4.	przeniesienie w trybie nagłym na inny Oddział (bez uzupełnienia danych wypisowych z poprzedniego oddziału),	
5.	autoryzacja danych oddziałowych, co najmniej w zakresie:	
a)	rozpoznań,	
b)	epikryz	
c)	obserwacji	
6.	danych autoryzowanych nie można usunąć ani modyfikować, jedynie oznaczyć jako nieaktualne	
7.	Przechowywanie wszystkich wersji utworzonych dokumentów	
8.	Obsługa Ksiąg:	
a)	Księga Główna,	
b)	Oddziałowa,	
c)	Oczekujących,	
d)	Zgonów,	
e)	Zabiegów.	
f)	Transfuzji	
g)	Raportów Lekarskich	
h)	Raportów Pielęgniarskich	
9.	Tworzenie zapotrzebowania żywnościowego dla pacjentów oddziału z możliwością przeliczenia ilości zamawianych posiłków wg przypisanych pacjentom diet	
10.	Możliwość uzupełnienie zapotrzebowania żywnościowego o zamówienia dodatkowych posiłków i materiałów	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z obsługą Ruchu Chorych – Statystyka		
1.	Obsługa skorowidza pacjentów z możliwością integracji z innymi systemami	

	medycznymi (Przychodnia, Diagnostyka):	
2.	wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów, w szczególności:	
a)	identyfikator pacjenta	
b)	data urodzenia i miejsce	
c)	imię ojca i matki	
d)	miejsce urodzenia	
e)	pleć	
f)	PESEL opiekuna	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z Ruchem Chorych – Rozliczenia z NFZ		
1.	Zarządzanie umowami NFZ	
2.	Import pliku umowy w postaci komunikatu UMX,	
3.	Przegląd i modyfikacja szczegółów umowy:	
a)	Okres obowiązywania umowy,	
b)	Pozycje planu umowy,	
c)	Miejsca realizacji świadczeń	
d)	Limity na realizację świadczeń i ceny jednostkowe,	
e)	Słowniki związane z umowami (słownik zakresów świadczeń, świadczeń jednostkowych, pakietów świadczeń, schematów leczenia itd.)	
f)	Parametry pozycji pakietów świadczeń	
4.	Moduł korzysta bezpośrednio z danych zaewidencjonowanych na oddziałach i w poradniach bez konieczności importu i kopiowania danych	
5.	Możliwość wprowadzenia dodatkowego poziomu kontroli wprowadzonych świadczeń poprzez funkcjonalność autoryzacji świadczeń przez osobę uprawnioną	
6.	Po otrzymaniu informacji z NFZ, uprawniony użytkownik działu rozliczeń musi mieć możliwość modyfikacji danych	
7.	Sprawozdawczość z do oddziałów NFZ w zakresie komunikacji przez pocztę elektroniczną musi odbywać się automatycznie, z poziomu systemu HIS	
8.	W przypadku komunikatów, w których NFZ wymaga kompresowania lub szyfrowania danych, operacje te muszą odbywać się automatycznie w systemie HIS	
9.	Przegląd informacji o posiadanych przez pacjenta uprawnieniach do świadczeń w każdym dniu pobytu	
10.	Wyszukiwanie po statusie rozliczenia	
11.	Wyszukiwanie zestawów zawierających rozliczenia ze wskazanej umowy	
12.	Ewidencja faktur zakupowych	
13.	Generowanie i eksport faktur zakupowych do NFZ w aktualnym formacie komunikatu FZX	
14.	Import potwierdzeń do faktur zakupowych (komunikat FZZ)	
15.	Generowanie i wydruk załącznika nr 4 do umowy – ewidencja faktur zakupowych	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital Zlecenia		
1.	Planowanie i zlecenie leków w powiązaniu z modułem Apteczki Oddziałowej	

2.	Kopiowanie zleceń leków z poprzednich pobyków lub hospitalizacji	
3.	planowanie i zlecenie badań diagnostycznych i laboratoryjnych, zabiegów, konsultacji przekazywanych z jednostek Zamawiającego, w tym:	
a)	z Oddziału do Pracowni Diagnostycznej, Przychodni, innego Oddziału, Gabinetu lekarskiego, Laboratorium	
4.	zlecenie wielu różnych badań w jednym miejscu, opatrzone wspólnym nagłówkiem i komentarzem	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanym z obsługą Zakażeń Szpitalnych		
1.	analizy ilościowe zakażeń zakładowych,	
2.	analizy kosztów podań antybiotyków i badań mikrobiologicznych związanych z zakażeniami zakładowymi,	
3.	przewodzenie Rejestru Kart Rejestracji Zakażenia Zakładowego,	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital z częścią dotyczącą obsługi Pracowni Diagnostycznej		
1.	Dostęp do listy pacjentów zarejestrowanych do pracowni	
2.	rejestracja rozpoczęcia obsługi wizyty pacjenta w pracowni (przyjęcie)	
3.	wspomaganie obsługi pacjenta w pracowni:	
4.	przegląd danych pacjenta w następujących kategoriach:	
a)	dane osobowe,	
5.	Wgląd w rozliczenia NFZ z tytułu zrealizowanych w trakcie wizyty usług	
6.	wprowadzanie opisów wyników badań na definiowalnych formularzach wyników dostosowanych do rodzaju wykonywanego badania	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanym z Dokumentacją Medyczną – Formularze		
1.	elastyczne dopasowanie systemu do potrzeb Zamawiającego w zakresie dokumentowania procesu leczenia :	
a)	definiowania własnych formularzy przeznaczonych do wpisywania danych w systemie.	
b)	wyświetlanie, wprowadzanie i drukowanie informacji w ustalonej przez użytkownika postaci (definiowalne formularze oraz edytor wydruków dla badań, konsultacji, itp.).	
c)	histogramy	
d)	możliwość kojarzenia formularzy ze zleceniami i elementami leczenia	
e)	rejestrowanie danych multimedialnych (rysunki, obrazy, dźwięki, itp.).	
f)	dostęp do danych dla potrzeb analityczno-sprawozdawczych.	
2.	Możliwość zablokowania modyfikacji wpisów w historii choroby dokonanych przez innego lekarza niż lekarz aktualnie zalogowany/ autoryzujący wpis	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital zawierających funkcję Apteki Szpitalnej		
1.	Obsługa magazynu leków apteki :	
2.	konfiguracja magazynu apteki:	
a)	możliwość wykorzystania słowników: leków, grup ATC, nazw międzynarodowych,	
b)	możliwość definiowania własnych grup leków (globalnych i lokalnych),	
c)	korekta stanów magazynowych (ilościowa i jakościowa) na podstawie arkusza spisu z natury z dokładnością do dostawy lub asortymentu,	
3.	Wspomaganie decyzji farmakoterapeutycznych:	
a)	przechowywanie informacji o leku,	
b)	wstrzymanie, wycofanie decyzją GIF	
4.	Kontrola interakcji pomiędzy składnikami wybranych leków	
5.	Powiadomienie o nowym zamówieniu z Apteczek Oddziałowych	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z funkcją Apteczki Oddziałowej		
1.	Generowanie zamówień do apteki głównej,	
2.	obsługa magazynu apteczki oddziałowej:	
3.	wydawanie środków farmaceutycznych z apteczki oddziałowej:	
a)	wydawanie na oddział/pacjenta (współpraca z aplikacjami medycznymi np. Ruch Chorych, Przychodnia),	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z funkcją Rejestracji w Przychodni		
1.	Definiowanie dostępności usług placówki medycznej	
2.	Określanie dostępności zasobów w placówce (grafiki):	
3.	Definiowanie szablonu pracy zasobu typu gabinet :	
a)	określenie szablonu dla każdego z dni tygodnia,	
4.	Wyszukiwanie wolnych terminów jednoczesnej dostępności wymaganych zasobów:	
a)	rezerwacja wybranego terminu lub „pierwszy wolny”.	
b)	prezentowanie preferowanych terminów wykonania usługi dla zgłoszeń internetowych na zasadzie określenia godzin przeznaczonych do planowania zgłoszeń internetowych np. od 10 do 12	
c)	automatyczna rezerwacja terminów dla zgłoszeń internetowych wg preferencji pacjenta	
d)	w przypadku braku wolnych terminów w preferowanych godzinach możliwość rezerwacji pierwszy wolny lub ręczny wybór terminu	
5.	Automatyczne wyliczanie kosztów porady u pacjenta nieubezpieczonego	
6.	Wydruk recept i kuponów	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z obsługą Przychodni – Gabinet Lekarski		
1.	Dostęp do listy pacjentów zarejestrowanych do gabinetu	
2.	prezentacja uprawnień do obsługi poza kolejnością	
3.	rejestracja rozpoczęcia obsługi wizyty pacjenta w gabinecie (przyjęcie)	
4.	przegląd, wprowadzanie i modyfikacja danych wizyty w następujących kategoriach:	
a)	wywiad (na formularzu zdefiniowanym dla wizyty),	
5.	automatyczna aktualizacja i przegląd Księgi Głównej Przychodni	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z obsługą przychodni – Statystyka		
1.	Obsługa statystyki rozliczeniowej i medycznej	
2.	automatyczna generacja Księgi Przychodni,	
3.	lista wykonanych usług	
4.	lista usług wraz z danymi takimi jak:	
a)	jednostka i lekarz kierujący,	
b)	miejsce i data wykonania,	
c)	dane o wartości usługi,	
d)	opłacie kontrahenta,	
e)	opłacie pacjenta dla wybranych lub wszystkich:	
•	umów,	
•	pacjentów,	
•	świadczeń,	
•	instytucji i lekarzy kierujących oraz jednostek i lekarzy wykonujących	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanych z punktem pobrań		
1.	oznakowanie pobieranych materiałów kodem kreskowym.	
2.	rejestracja w systemie pobranych materiałów:	
a)	automatyczne odnotowanie daty i godziny pobrania,	
b)	odnotowanie osoby pobierającej materiał,	
c)	odnotowanie dodatkowych uwag do pobrania,	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital dotyczącym obsługi laboratorium		
1.	Zarządzanie zleceniami na badania laboratoryjne i bazą danych pacjentów:	
a)	wyszukiwanie pacjentów w bazie wg różnych kryteriów,	
b)	rejestracja i modyfikacja danych pacjentów,	
c)	przeglądanie historii leczenia pacjentów szpitalnych z uwzględnieniem pobytów w	

	jednostkach szpitalnych, stwierdzonych rozpoznai chorobowych i zastosowanych antybiotyków.	
2.	Rejestracja zlecenia:	
a)	manualne,	
b)	z czytnika OMR,	
3.	Ewidencja błędów przedlaboratoryjnych.	
4.	obsługa stanowisk zapasowych lub równoległych bez konieczności przenoszenia zleceń z jednych stanowisk na drugie, wybór stanowiska równoległego zależy tylko od tego gdzie zostanie wstawiona próbka,	
5.	Możliwość prowadzenia kontroli jakości,	
6.	konfiguracja parametrów kontroli jakości:	
a)	definicja materiałów kontrolnych,	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanym z analizą OPK		
1.	Wprowadzanie budżetów	
2.	możliwość podziału ośrodków powstawania kosztów na:	
a)	ośrodki podlegające analizom rentowności poprzez określenie zysku/straty w standardzie rachunkowości zarządczej (porównanie kosztów i przychodów ze sprzedaży wewnętrznej i zewnętrznej),	
b)	ośrodki nie podlegające analizom rentowności – nie rozliczane na poziomie zysku/straty – przekazujące swoje koszty ośrodkom opisanym powyżej jako tzw. koszty pośrednie.	
c)	możliwość wykorzystania cenników wewnętrznych świadczeń jako podstawy rozliczeń wzajemnych (sprzedaży wewnętrznej/zakupów wewnętrznych) dla ośrodków podlegających analizom rentowności,	
3.	możliwość wprowadzania budżetów kosztowych z podziałem na:	
a)	koszty bezpośrednie ośrodka w podziale na rodzaje kosztów,	
4.	możliwość generowania raportów monitorujących procentowe wykonanie budżetu przychodów i kosztów,	
5.	możliwość określenia agregatów (suma, średnia, minimum, maksimum) dla pozycji budżetowych w przekroju miesięcy lub OPK	
6.	możliwość pojedynczego lub zbiorczego dopisywania OPK do planu budżetowego	
7.	możliwość określenie sposobu liczenia pozycji budżetowej w zakresie wykonania z użyciem następujących funkcji (ta sama pozycja może mieć inną definicję dla różnych OPK lub dla tego samego OPK ale w innych miesiącach)	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanym z udostępnieniem informacji zarządczej		
1.	Porównywanie i analiza danych pochodzących z wszystkich systemów, w oparciu o hurtownie danych	
2.	Możliwość definiowania własnych analiz opartych o gromadzone dane z systemów	

	medycznych i administracyjnych	
3.	Tworzenie raportów on-line w oparciu o dane aktualne	
4.	Raporty administracyjne:	
a)	Grupy personelu	
b)	Wykaz stanu kont	
c)	Plan i wykonanie kosztów OPK	
d)	Koszty pośrednie OPK w podziale na OPK przekazujące	
e)	Absencje personelu	
f)	Wskaźniki płynności	
g)	Prognoza płynności finansowa	
h)	Wskaźniki zadłużenia	
i)	Realizacja planu finansowego	
j)	Stan realizacji umów NFZ – poziom 4: zestawienie pozycji rozliczeniowych składających na realizację planu umowy	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital związanym z konfiguratorem e-Pacjentów		
1.	Rejestracja struktury organizacyjnej Jednostki Ochrony Zdrowia w układzie hierarchicznym, w postaci interaktywnego diagramu.	
2.	Możliwość rejestracji i prezentacji formatowanych opisów jednostek organizacyjnych.	
3.	Możliwość rejestracji godzin pracy jednostek organizacyjnych; możliwość przepisania godzin pracy z informacji zarejestrowanych dla jednostki nadrzędnej.	
4.	Definiowanie rodzajów świadczonych usług, przypisywanie usług do zdefiniowanych rodzajów	
5.	Definiowanie statusu wyboru personelu dla definiowanych usług (wybór personelu dopuszczalny, niemożliwy, wymagany).	
6.	Definiowanie wymagalności skierowania do realizacji usługi; określenie możliwości lub konieczności rejestracji danych skierowania w czasie rezerwacji terminu udzielenia usługi.	
7.	Rejestracja informacji o dokumentach (załącznikach) związanych z definiowaną usługą.	
8.	Integracja rejestru usług medycznych z odpowiadającym rejestrem w HIS; powiązanie usług zdefiniowanych w portalu z usługami w HIS; przepisywanie wybranych usług z HIS do rejestru portalu.	
9.	Publikacja informacji o wskazanej usłudze w module e-Pacjent.	
10.	Wskazanie usług, dla których możliwa jest rezerwacja terminu udzielania usług w module e-Pacjent.	
11.	Rejestracja usług zleczanych stanowiących grupy badań dostępnych dla kontrahenta; przypisanie badań do usług zleczanych.	
12.	Rejestracja informacji o dokumentach (załącznikach) wymaganych do udzielenia usług; możliwość dołączenia pliku załącznika.	
13.	Przypisanie zarejestrowanych załączników do wskazanych usług.	
14.	Możliwość definiowania parametrów rezerwacji dla usług dostępnych w jednostkach organizacyjnych: maksymalna liczba jednoczesnych rezerwacji tego samego pacjenta; minimalny interwał czasu pomiędzy datą rejestracji a datą realizacji usługi; maksymalny okres czasu względem daty rezerwacji, w którym możliwe jest określenie planowanego terminu udzielenia usługi.	

15.	Rejestracja informacji o dostępności usług w jednostkach organizacyjnych szpitala na podstawie harmonogramu; podpowiadanie definicji harmonogramu na podstawie godzin otwarcia jednostki; możliwość rejestracji ciągłej dostępności usług w jednostkach organizacyjnych; możliwość uwzględnienia zdefiniowanych dni wolnych od pracy	
16.	Rejestracja informacji o dostępności personelu na podstawie harmonogramu; podpowiadanie harmonogramów dla personelu na podstawie godzin pracy zdefiniowanych w rejestrze personelu.	
17.	Rejestracja informacji o dostępności usług udzielanych przez określony personel na podstawie zdefiniowanej wcześniej dostępności personelu.	
18.	Rejestracja informacji o dostępności usług udzielanych przez określony personel na podstawie harmonogramów; podpowiadanie harmonogramów na podstawie godzin pracy personelu.	
19.	Możliwość dowolnej modyfikacji definiowanych dostępności: usuwanie dostępnych okresów; modyfikacja dat dostępnych okresów; dodawanie nowych okresów dostępności.	
20.	Możliwość zdefiniowania długości przedziału czasowego dla rezerwacji terminów udzielenia usługi przez wskazany personel; możliwość określenia maksymalnej liczby równoczesnych rezerwacji w zdefiniowanym przedziale czasowym	
21.	Możliwość określenia sposobu powiadamiania pacjentów określonej klasy o anulowaniu rezerwacji w jednostce ochrony zdrowia (brak powiadomień, powiadomienie e-mail).	
22.	Możliwość określenia sposobu powiadamiania pacjentów określonej klasy o zmianie planowanego terminu udzielenia usługi w jednostce ochrony zdrowia (brak powiadomień, powiadomienie e-mail).	
23.	Integracja rejestru personelu z odpowiadającym rejestrem HIS.	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu głównego e-Szpital - e-Pacjent		
1.	Rejestracja nowego pacjenta – użytkownika systemu	
2.	Potwierdzenie rejestracji pacjenta poprzez wprowadzenie kodu udostępnionego przez e-Mail.	
3.	Możliwość ograniczenia samodzielnej autoryzacji użytkowników – pacjentów do osób zarejestrowanych w zintegrowanym systemie HIS (na podstawie zgodności numeru PESEL i nazwiska); możliwość wyłączenia trybu autoryzacji pacjentów w oparciu o rejestr zintegrowanego systemu HIS.	
4.	Logowanie pacjenta/użytkownika – autentykacja użytkownika systemu.	
5.	Aktualizacja profilu pacjenta/użytkownika w zdrowotnym portalu informacyjnym ; możliwość aktualizacji danych kontaktowych: adresu e-mail, nr-telefonu; adresu zamieszkania.	
6.	Możliwość zablokowania zmiany danych osobowych pacjenta (imię, nazwisko, PESEL) w profilu pacjenta.	
7.	Możliwość zmiany hasła pacjenta – użytkownika w zdrowotnym portalu informacyjnym.	
8.	Możliwość ustawienia nowego hasła, po poprawnej weryfikacji adresu e-mail lub numeru telefonu poprzez wprowadzenie przesłanego kodu potwierdzenia.	
9.	Możliwość anulowania przez pacjenta rezerwacji wizyty.	
10.	Możliwość zmiany terminu wizyty przez pacjenta.	
11.	Możliwość rezerwacji terminu wizyty dla podopiecznych; możliwość zmiany terminu	

	wizyt dla podopiecznych; możliwość anulowania rezerwacji podopiecznych	
12.	Wydruk potwierdzenia rezerwacji wizyty zawierający informacje o usłudze, miejscu realizacji oraz planowaną datę udzielenia usługi.	
13.	Możliwość wysyłania przez e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta przypomnień o zbliżających się terminach wizyt.	
14.	Możliwość wysyłania przez e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta powiadomień o zmianie terminu realizacji usługi dokonanej przez pracowników jednostki ochrony zdrowia.	
15.	Potwierdzenie rezerwacji wizyty w określonym czasie przed realizacją dla rezerwacji wymagających takich potwierdzeń	
16.	Edycja wysłanych i jeszcze nieprzeczytanych przez pracowników jednostki ochrony zdrowia wiadomości.	
17.	Przegląd wiadomości odebranych od pacjentów; wyszukiwanie wiadomości wg tematu, daty wysłania, nadawcy; wyróżnienie wiadomości nieprzeczytanych.	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Pacjent – Administrator		
1.	Definiowanie nowego użytkownika.	
2.	Przegląd i modyfikacja danych użytkowników.	
3.	Tworzenie grup użytkowników; przyporządkowanie użytkowników do grup.	
4.	Przydzielanie uprawnień i ról użytkownikom i grupom użytkowników.	
5.	Przegląd efektywnych uprawnień użytkownika wynikających z przynależności do grup użytkowników, przypisanych ról i praw.	
6.	Dostępność interfejsu do zarządzania prawami przyznanych użytkownikom (interfejsy na poziomie bazy danych i języków wysokiego poziomu).	
7.	Użytkownicy systemu nie odpowiadają bezpośrednio użytkownikom systemu zarządzania bazą danych.	
8.	Możliwość delegowania uprawnień do administrowania uprawnieniami w poszczególnych podsystemach.	

L.p.	Treść wymagania	Spełnia TAK/NIE
Szczegółowe wymagania minimalne w stosunku do modułu e-Szpital – e-Pacjent – Witryna Internetowa		
1.	Prezentacja informacji o strukturze organizacyjnej Jednostki Ochrony Zdrowia	
2.	Przegląd opublikowanej struktury organizacyjnej; możliwość przeglądu usług dostępnych w jednostkach organizacyjnych; możliwość uruchomienia modułu e-Pacjent w kontekście wskazanej usługi realizowanej w jednostkach organizacyjnych	
3.	Przegląd opublikowanych usług medycznych w podziale na rodzaje usług; możliwość wyszukiwania usług medycznych; możliwość uruchomienia modułu e-Pacjent w kontekście wskazanej usługi medycznej	
4.	Obsługa ankiet (interaktywne systemy zadawania pytań) w intranecie	
5.	Publikacja treści multimedialnych (zdjęcia, filmy, pliki audio)	
6.	Obsługa ankiet (interaktywne systemy zadawania pytań)	
7.	Obsługa forów społecznościowych, możliwość moderowania treści	
8.	Możliwość wyszukiwania informacji wg zadanych kryteriów	