

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wymagania Funkcjonalne I Niefunkcjonalne Systemu

1. Wstęp

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

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

Wymagania zdefiniowane w tabelach są podstawowe tj. obligatoryjne (skrót **WP** w tabelach z wymaganiami) – są to wymagania, które muszą być spełnione, by przedmiot oferty był zgodny z SIWZ.

2. Słownik Pojęć

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

Pojęcie / Skróty	Wyjaśnienie / Opis
EDM	Elektroniczna Dokumentacja Medyczna w rozumieniu: - Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 lutego 2016 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz.U. 2016 poz. 249), - Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2017 poz. 1845), - Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2017 poz. 1318), - Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069), - Ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. 2017, poz. 1778), - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018, poz. 160), - Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2015 poz. 1991).
Rozporządzenie	Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069)
Podsystem PACS	Podsystem Systemu służący do archiwizacji i dystrybucji obrazów.
P1	Elektroniczne Moduły Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych. Moduły w fazie budowy. System informatyczny mający na celu umożliwienie organom administracji publicznej i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych, w zakresie zgodnym z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. Założeniem jest iż w P1 będzie znajdowała się informacja o zdarzeniach medycznych wszystkich obywateli Polski

	niezależnie od płatnika, a także obywateli Unii Europejskiej i innych krajów, którzy skorzystają ze świadczeń zdrowotnych na terenie Polski.
P2	Moduły udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych, stanowi uniwersalne narzędzie służące komunikacji w obszarze sektora ochrony zdrowia. System umożliwia dwustronną wymianę dokumentów pomiędzy przedsiębiorcami i podmiotami publicznymi oraz elektroniczną rejestrację i aktualizację danych rejestrowych. Moduły jest dostępna dla użytkowników końcowych, którzy mogą rejestrować i korzystać z jej zasobów oraz funkcjonalności.
PCM	Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo
Partnerzy Szpitala / Partnerzy Projektu	NASZ LEKARZ M.Toczyska, T.Drabińska-Dziąg, W.Mandeki, M.Dytkowski Spółka Jawna Żeromskiego 14, 14-500 Braniewo
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
EHR	Elektroniczny Rekord Pacjenta
Moduł	Pojęcie „Moduł” jest tylko określeniem w celu usystematyzowania zbioru funkcjonalności dla poszczególnych poziomów działalności jednostki oraz stanowisk. Zastosowane nazewnictwo nie musi być stosowane przy modelowaniu systemu jest tylko przykładowe. Bezwzględnie Zamawiający wymaga spełnienia wszystkich funkcjonalności zapisanych w niniejszym dokumencie. Jednocześnie Zamawiający wymaga jednokrotnego logowania do całego systemu bez potrzeby przełogowania się pomiędzy modułami.
<p>Inne definicje znajdują się w pozostałych załącznikach do SIWZ, a w szczególności w: Załącznik nr 10A i 10B do SIWZ - Istotne postanowienia umowy dla części I i II</p>	

3. Założenie projektu

Przyjęto założenie, że odbiorcami efektów zrealizowanego projektu będą pacjenci oraz personel medyczny zatrudniony przez następujące placówki medyczne:

1. Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo"
2. NASZ LEKARZ M.Toczyska, T.Drabińska-Dziąg, W.Mandecki, M.Dytkowski" Spółka Jawna Żeromskiego 14, 14-500 Braniewo

W ramach projektu przewiduje się udostępnienie e-usług publicznych na poziomie dojrzałości co najmniej 4 – transakcja . Usługami tymi są:

- 1) Wyniki on-line (e-badanie), w tym udostępnienie zdjęcia RTG (PCM)
- 2) e-wypis (PCM)

4. Opis założeń i wymagań dla oprogramowania medycznego

4.1. Wymagania ogólne

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

ID	Wymaganie	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.OG.1.	Oprogramowanie HIS powinno spełniać wymagania w zakresie bezpieczeństwa systemów informatycznych na poziomie wysokim w sposób opisany w Załączniku do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. (Dz.U. 2004 nr 100 poz. 1024) w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;	TAK	
ID.OG.2.	System musi zostać dostarczony wraz z pełnym zestawem instalacyjnym oprogramowania na stacji roboczej obejmujący wszystkie niezbędne komponenty do prawidłowej pracy;	TAK	
ID.OG.3.	System musi umożliwiać integrację z Platformą P1 i P2; Oznacza to, że system HIS musi umożliwiać tworzenie elektronicznych dokumentów medycznych oraz prowadzenie rejestru świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania i zgodnie z formatami określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 28 marca 2013 r. w sprawie wymagań dla Systemu Informacji Medycznej oraz dokumentach opublikowanych przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia;	TAK	
ID.OG.4.	System HIS powinien być przygotowany do generowania dokumentów medycznych w standardzie HL7 CDA;	TAK	
ID.OG.5.	System HIS musi zapewnić możliwość pracy użytkowej przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku;	TAK	
ID.OG.6.	Oprogramowanie w zakresie modułów udostępnianych poprzez przeglądarkę internetową musi spełniać wytyczne dotyczące ułatwień w dostępie do treści publikowanych w Internecie WCAG 2.0 na poziomie określonym w załączniku nr 4 Wymagania Web Content Accessibility Guidelines (WCAG 2.0) Dla Systemów Teleinformatycznych w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2016 poz. 113);	TAK	
ID.OG.7.	Świadczenie serwisu gwarancyjnego przez okres zadeklarowany w formularzu ofertowym licząc od daty podpisania końcowego protokołu odbioru. Wykonawca będzie świadczył na rzecz Zamawiającego dodatkowe usługi serwisowe, programistyczne lub inne związane z przedmiotem dostawy w postaci zgodnie z deklarowaną liczbą zmian w Systemie na żądanie Zamawiającego na miesiąc	TAK	

ID.OG.8.	Wymagania dotyczące usług wdrożenia: a) Wykonawca we współpracy z Zamawiającym opracuje analizę przedwdrożeńową oraz szczegółowy harmonogram wdrożenia poszczególnych modułów oferowanego systemu. Wynikiem prac z tego zakresu musi być dokument koncepcji wdrożenia, który po jego zaakceptowaniu przez Zamawiającego będzie podstawą do konfiguracji oferowanego systemu.	TAK	
	b) Usługi instalacji muszą obejmować wszystkie moduły systemu: (stacje robocze, tablety medyczne, serwery, urządzenia peryferyjne współpracujące z dostarczonym systemem).	TAK	
	c) Usługi konfiguracji muszą obejmować wszystkie moduły systemu zgodnie z ustaleniami określonymi w dokumencie koncepcji wdrożenia w ramach funkcji dostarczonych w niniejszym postępowaniu.	TAK	
ID.OG.9.	a) System HIS musi spełniać wymogi do prowadzenia dokumentacji w wersji elektronicznej, tym samym musi umożliwić zabezpieczenie dokumentacji przed uszkodzeniem lub utratą.	TAK	
	b) Zachowanie integralności i wiarygodności dokumentacji. System musi mieć wbudowany serwer certyfikatów na takim poziomie, by za ich pomocą możliwe było podpisywanie wewnętrznej dokumentacji medycznej.	TAK	
	c) Żaden wpis do dokumentacji medycznej nie może być fizycznie usunięty. Usunięcie wpisu oznacza jedynie jego dezaktywację. Usunięcia lub modyfikacji wpisu może dokonać osoba dokonująca wpisu lub osoba posiadająca specjalne wyodrębnione uprawnienie do tych operacji. Fakt ten musi zostać odnotowany w systemie wraz zachowaniem historii zmiany to jest: oznaczenia osoby dokonującej zmiany, czasu dokonania zmiany oraz zachowania wersji sprzed dokonania zmiany. Jako spełnienie wymogu będzie uważane zapisywanie logu transakcji i wyszukiwanie zmian na poziomie administratora bazy danych.	TAK	
	d) Stały dostęp do dokumentacji dla osób uprawnionych oraz zabezpieczenie przed dostępem osób nieuprawnionych.	TAK	
	e) Identyfikację osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych i rejestrowanych przez nią zmian System musi przechowywać historię zmian cech służących do oznakowania dokumentacji tak, aby możliwe było uzyskanie wersji tych informacji na czas, w którym oznakowywana była dokumentacja medyczna.	TAK	
	f) Jednoznaczną identyfikację podmiotów i ich jednostek organizacyjnych, w których tworzona jest dokumentacja medyczna.	TAK	
	g) System musi być wyposażony w mechanizm tworzenia pakietów/umów rozliczeniowych pod świadczenia. W tym zakresie musi umożliwić: nazwanie pakietu, określenie czasu ważności, w tym również od zadanego momentu czasu do odwołania, określenie świadczeń wchodzących w skład pakietu oraz ich ceny określenie płatnika (podmiotu, z którym zawarto umowę na świadczenie usług zdrowotnych). System musi umożliwić również stworzenie pakietu świadczeń dla odbiorców indywidualnych.	TAK	

	h) System musi obsługiwać kolejki na świadczenia zdrowotne zgodnie z ustawą o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, a także innymi aktami prawa powszechnie obowiązującego.	TAK	
	i) System musi obsługiwać planowanie pobytów pacjentów, których leczenie będzie finansowane z dowolnych środków.	TAK	
	j) Połączenie zlecenia z wynikami badań uzyskanymi w jego wyniku - System musi w szczególności integrować się z innymi medycznymi systemami informatycznymi, do których są przekazywane elektroniczne zlecenia i z których odbierane są wyniki za pomocą otwartych i powszechnie stosowanych protokołów komunikacji w systemach medycznych jak HL7 CDA.	TAK	
	k) Udostępnienie, w tym przez eksport w postaci elektronicznej dokumentacji albo części dokumentacji będącej formą dokumentacji określonej w Rozporządzeniu i innych obowiązujących aktach prawnych, m.in. wymienionych w części „Słownik Pojęć” niniejszej SIWZ – tabela (wiersz dot. EDM), w formacie XML i PDF. Dostarczany system informatyczny musi umożliwiać udostępnianie dokumentacji, a także fragmentu dokumentacji w postaci funkcji eksportu dokumentacji do formatu XML i PDF.	TAK	
	l) Wydrukowanie dokumentacji w formach określonych w Rozporządzeniu i innych obowiązujących aktach prawnych (jn.). Oferowany system informatyczny musi umożliwiać wydrukowanie wszystkich dokumentów niezbędnych do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069) i innymi obowiązującymi aktami prawnymi, m.in. wymienionymi w części „Słownik Pojęć” niniejszej SIWZ – tabela (wiersz dot. EDM).	TAK	

4.2. Wymagania dla integracji Systemu z obecnym systemem i systemami zewnętrznymi

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.ISZ.1.	Dostarczone moduły i podsystemy muszą zostać zintegrowane ze sobą oraz z obecnie działającym systemem (EuroSoft) w taki sposób, aby zapewnić przepływ informacji i danych w sposób gwarantujący spełnienie wymagań Zamawiającego zestawionych w niniejszym dokumencie. Integracja powinna realizowana zgodnie z formatem HL7CDA opublikowanym przez CSIOZ (https://csioz.gov.pl/edm/). Misją HL7 jest zapewnienie standardów interoperacyjności, które pozwolą na poprawę jakości usług świadczonych w zakresie ochrony zdrowia, optymalizacji pracy, a jednocześnie zmniejszają niejasności i zwiększają transfer wiedzy wśród interesariuszy HL7, w tym dostawców rozwiązań IT.	TAK	
ID.ISZ.2.	Dostarczone moduły i podsystemy muszą zostać zintegrowane ze sobą oraz z obecnie działającym systemem LIS (Zelnet). Integracja zgodna ze standardem HL7.	TAK	

ID.ISZ.3.	Dostarczone moduły i podsystemy muszą zostać zintegrowane ze sobą oraz z obecnie działającym księgowym (PROBIT). Integracja zgodna ze standardem Interfejsem udostępnianym przez PROBIT.	TAK	
ID.ISZ.4.	Rozliczanie NFZ odbywa się w ramach obecnie działających modułów	TAK	
ID.ISZ.5.	System musi umożliwiać integrację z Platformą P1 oraz P2. (bez dodatkowych kosztów integracji)	TAK	
ID.ISZ.6.	System musi generować dokumenty medyczne w standardzie HL7 CDA;	TAK	

Zamawiający informuje, że dysponuje opisem interfejsów wymiany danych dla wyżej wymienionych systemów, z którymi należy zintegrować oferowane rozwiązanie oraz ich wyceną.

4.3. Wymagania dla bezpieczeństwa Systemu i ochrony danych osobowych

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.BSIOD.1.	System musi spełniać wymagania bezpieczeństwa na poziomie wysokim opisanym w Załączniku do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;	TAK	
ID.BSIOD.2.	System musi zostać zaprojektowany oraz wdrożony zgodnie z najlepszymi praktykami bezpieczeństwa, w zakresie technologii, jaka zostanie zastosowana do jego budowy;	TAK	
ID.BSIOD.3.	System informatyczny musi posiadać zaimplementowane mechanizmy kontroli dostępu do danych;	TAK	
ID.BSIOD.4.	W systemie musi być rejestrowany odrębny identyfikator dla każdego użytkownika;	TAK	
ID.BSIOD.5.	System musi posiadać spójny i zaawansowany mechanizm kontroli dostępu. Dostęp do danych w Systemie będzie możliwy wyłącznie po wprowadzeniu identyfikatora i dokonaniu uwierzytelnienia;	TAK	
ID.BSIOD.6.	System musi wymuszać zmianę hasła nie rzadziej, niż co 30 dni, a hasło musi składać się co najmniej z 8 znaków i zawierać: małe i wielkie litery oraz cyfry lub znaki specjalne;	TAK	
ID.BSIOD.7.	Dane z systemu przesyłane w sieci publicznej muszą być zaszyfrowane. Niezbędne certyfikaty do szyfrowania danych zapewni Wykonawca.	TAK	
ID.BSIOD.8.	System musi być zabezpieczony przed:	TAK	
	działaniem oprogramowania, którego celem jest uzyskanie nieuprawnionego dostępu do systemu informatycznego;	TAK	
	utratą danych spowodowaną awarią zasilania lub zakłóceniami w sieci zasilającej.	TAK	
ID.BSIOD.9.	System musi tworzyć i utrzymywać log systemowy (datę i godzinę z dokładnością do sekundy; adres IP stacji, unikalny identyfikator użytkownika; jeżeli dane w Systemie uległy zmianie to również informacje o tym, z jakiej wartości i na jaką wartość została dokonana zmiana), rejestrujący w szczególności:	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

	a) Zapisy o zalogowaniu/wylogowaniu z Systemu każdego z użytkowników;	TAK	
	b) Zmianę parametrów konta każdego użytkownika, w szczególności zmianę uprawnień użytkownika,	TAK	
	c) Każdą inną zmianę danych zgromadzonych w systemie i dopisanie nowych danych do systemu (wartość początkowa danych powinna być wówczas pusta);	TAK	

5. Platforma udostępniania obrazów cyfrowych RTG pacjentom oraz lekarzom współpracującym

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.PLRTG.1.	Zgłoszenie i zgoda na uczestnictwo radiologa w procesie opisywania badań RTG Możliwość zgłoszenia przez lekarza radiologa współpracującego z PCM oferty na zdalne opisywanie obrazów DICOM. Zgłoszenie będzie następowało za pośrednictwem platformy teleradiologicznej dostarczonej w ramach tego postępowania.	TAK	
ID.PLRTG.2.	Przyjęcie zlecenia radiologa na opis badania RTG i uzgodnienie terminu opisu badania Lekarz radiolog na swoim koncie będzie widział kolejne zlecenia w postaci plików do pobrania. Będzie poproszony, aby w określonym terminie potwierdzić wykonanie opisu dla poszczególnych zleceń..	TAK	
ID.PLRTG.3.	Wykonanie opisu badania RTG i jego udostępnienie lekarzowi zlecającemu Opis badania będzie automatycznie przesyłany do RIS znajdującego się w PCM. Lekarz radiolog dokonujący opisu otrzyma potwierdzenie od lekarza zlecającego o otrzymaniu opisu. Opis badania będzie mógł być odczytany również za pośrednictwem aplikacji mobilnej. Opis badania będzie mógł być również udostępniony pacjentom.	TAK	
ID.PLRTG.4.	Konsultacja lekarska Usługa umożliwi skontaktowanie się lekarza zlecającego z lekarzem opisującym wynik badania, w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości.	TAK	

5.1 Wymagania funkcjonalne dla systemu PACS

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.PACS.1.	Konfiguracja systemu obiegu informacji RIS dla potrzeb pracowni RTG	TAK	
ID.PACS.2.	System nie wymaga instalacji, działa w oparciu o przeglądarkę internetową, min. Internet Explorer, FireFox	TAK	
ID.PACS.3.	Nielimitowana ilość stanowisk - możliwość rejestracji pacjenta oraz obsługi badania na dowolnym komputerze w jednostce.	TAK	
ID.PACS.4.	System umożliwia rejestrację zleceń wewnętrznych i zewnętrznych	TAK	
ID.PACS.5.	Rejestracja zleceń od pacjentów prywatnych	TAK	
ID.PACS.6.	Program RIS pozwala na dwa typy rejestracji: a) na dzień bieżący. b) zaplanowanie wykonania badania z wykorzystaniem terminarza obsługującego jednocześnie wiele pracowni diagnostycznych.	TAK	
ID.PACS.7.	Terminarz umożliwia bieżący podgląd ilości zarejestrowanych pacjentów	TAK	
ID.PACS.8.	Możliwość rejestrowania dla pacjenta kilku procedur RTG jednocześnie – zestaw badań.	TAK	
ID.PACS.9.	Możliwość skanowania skierowań oraz innych dokumentów i zapamiętywanie ich w systemie dla danego badania z możliwością ich przeglądania.	TAK	
ID.PACS.10.	Walidacja poprawności wpisu numeru PESEL. System automatycznie uzupełnia płeć, datę urodzenia pacjenta na podstawie numeru PESEL. System	TAK	

	uniemożliwia dwukrotne wprowadzenie do systemu pacjenta z tym samym numerem PESEL, za wyjątkiem pacjenta z zerowym numerem PESEL		
ID.PACS.11.	System zapamiętuje, w kontekście badania, dane pacjenta aktualne w momencie wykonania badania. Formularz badania prezentuje zarówno aktualne dane pacjenta jak i dane ważne w momencie wykonania badania.	TAK	
ID.PACS.12.	Identyfikacja i weryfikacja lekarzy zlecających na podstawie prawa wykonywania zawodu z wykorzystaniem słownika lekarzy zlecających.	TAK	
ID.PACS.13.	Podręczna wyszukiwarka pacjentów z możliwością wyszukiwania wg numeru PESEL lub nazwiska pacjenta- system automatycznie rozpoznaje czy jest wpisywany nr PESEL czy też nazwisko. Wyszukiwarka zawęża liczbę wyników wraz z każdym wpisanym znakiem (wyszukiwanie inkrementne).	TAK	
ID.PACS.14.	System umożliwia wyszukiwanie badań na co najmniej dwa sposoby: a) szybko dostępna wyszukiwarka prosta, zawierająca najczęściej używane kryteria wyszukiwania b) wyszukiwarka zaawansowana pozwalająca na wyszukiwanie po wszystkich polach dostępnych w formularzu badania, wykorzystująca pola słownikowe dostępne w formularzu badania.	TAK	
ID.PACS.15.	W obu tych przypadkach wyszukiwanie zależne jest od polskich liter.	TAK	
ID.PACS.16.	Realizacja zlecenia w pracowni (zaplanowanie badania, rejestracja badania, opis, weryfikacja wyników)	TAK	
ID.PACS.17.	Przegląd i edycja katalogu badań wraz z możliwością modyfikacji cenników badań	TAK	
ID.PACS.18.	Wybór badania do opisu z możliwością otwarcia obrazu w formacie DICOM 3 na stacji roboczej z zainstalowanym oprogramowaniem diagnostycznym min. eFilm, Carestream, Osirix (tzw. Integracja desktopowa)	TAK	
ID.PACS.19.	Możliwość korzystania z szablonów (wzorców) opisów. System umożliwia tworzenie własnych wzorców opisu.	TAK	
ID.PACS.20.	Możliwość przypisania lekarza opisującego do badania na etapie rejestracji. Automatyczny wybór zalogowanego lekarza jako opisującego po wywołaniu formularza opisu badania.	TAK	
ID.PACS.21.	Podczas wykonywania opisu badania widoczne dane takie jak: - uwagi do badania, - rodzaj i numer badania, - data wykonania, - dane pacjenta (aktualne i w dniu badania), - technik wykonujący badanie, - rozpoznania (kod ICD10)	TAK	
ID.PACS.22.	Możliwość wykorzystania zaawansowanego edytora opisów, który umożliwia co najmniej: - wybór kroju i wielkości czcionki - pogrubienie, pochylenie, podkreślenie, przekreślenie, - wycinanie, wklejanie, wyszukiwanie, zastępowanie, - wyrównanie tekstu akapitu: do lewej, do prawej, wyśrodkowanie, wyjustowanie, - tworzenie list numerowanych i wypunktowania, - cofanie i ponawianie operacji, - stosowanie indeksu górnego i dolnego, - wstawianie w miejscu kursora bieżącej daty i/lub godziny, - zmianę koloru czcionki i tła, - wstawianie linii poziomej, - operacje na tabelach: - wstawianie tabeli, - formatowanie komórek i wierszy z uwzględnieniem bieżącego wiersza, wszystkich wierszy, wierszy parzystych lub nieparzystych, - formatowanie obejmuje: kolor tła, obrazek tła, wyrównanie poziome i pionowe, wysokość wiersza, kolor ramki, - wstawianie wiersza lub kolumny przed lub za bieżącą pozycją w tabeli, - usuwanie wiersza lub kolumny,	TAK	

	- podział i scalanie komórek.		
ID.PACS.23.	System posiada funkcję autozapisu opisu badania. Funkcja autozapisu zapisuje wynik jako wersję roboczą, tzw. opis tymczasowy.	TAK	
ID.PACS.24.	Możliwość wygenerowania opisu badania podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lekarza opisującego. System obsługuje formaty podpisu PAdES oraz XAdES oraz wspiera wielu dostawców podpisu kwalifikowanego, min. Sigillum, Unizeto Technologies, Enigma SOI, KIR.	TAK	
ID.PACS.25.	Aplikacja prezentuje informacje o wszystkich podpisanych wersjach opisu danego badania. Lista zawiera co najmniej: - datę i godzinę wykonania podpisu - dane osoby dokonującej podpisu pochodzące z wykorzystanego certyfikatu - nazwę użytkownika, z którego konta dokonano podpisu - status podpisu (aktualny, nieaktualny)	TAK	
ID.PACS.26.	System umożliwia włączenie blokady edycji opisu badania po ustawieniu statusu wyniki	TAK	
ID.PACS.27.	Możliwość dostosowania szablonów wydruku wyniku do potrzeb pracowni - wykorzystanie dowolnego formatowania i szaty graficznej.	TAK	
ID.PACS.28.	Wydruk opisu zgodny z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.	TAK	
ID.PACS.29.	Możliwość przypisania do badania personelu uczestniczącego, min. Technik, lekarz	TAK	
ID.PACS.30.	System umożliwia nagrywanie, za pomocą automatycznego duplikatora płyt wyniku badania pacjenta lub lokalnej nagrywarce komputera (opis + obrazy w standardzie DICOM z użyciem bezstratnej kompresji JPEG LossLess + przeglądarka DICOM) na płycie DVD lub CD z automatycznym rozpoznaniem płyt DVD w przypadku badań większych niż 700MB.	TAK	
ID.PACS.31.	System umożliwia generowanie raportów statystycznych i rozliczeniowych.	TAK	
ID.PACS.32.	Panel administracyjny dostępny z każdej stacji roboczej bez konieczności instalowania oprogramowania klienckiego przez WWW umożliwiający zarządzanie systemem w tym zarządzanie użytkownikami, nadawanie uprawnień, typami badań, terminarzem, cennikami.	TAK	
ID.PACS.33.	Automatyczne dokumentowanie wszystkich zapisów i zmian w systemie dotyczących pacjenta i badania wraz z odpowiednim narzędziem administracyjnym do przywracania danych historycznych.	TAK	
ID.PACS.34.	DICOM Modality Worklist - system generuje listy robocze dla urządzeń diagnostycznych.	TAK	
ID.PACS.35.	Automatyczna zmiana statusu badania w RIS w momencie wysłania badania na PACS	TAK	
ID.PACS.36.	Automatyczna zmiana statusu badania w RIS przy pomocy DICOM MPPS.	TAK	
ID.PACS.37.	Możliwość integracji z systemem teleradiologicznym	TAK	
ID.PACS.38.	Możliwość integracji z systemem HIS	TAK	
ID.PACS.39.	Dostęp do aplikacji zabezpieczony loginem i hasłem	TAK	
ID.PACS.40.	System obsługuje macierze o nieograniczonej pojemności	TAK	
ID.PACS.41.	System umożliwia automatyczną komunikację z innymi systemami w standardzie DICOM	TAK	
ID.PACS.42.	Możliwość obsługi DICOMowych klas SOP C-FIND, C-MOVE, C-GET, WADO	TAK	
ID.PACS.43.	System posiada kompresję JPEG Lossless obrazów (JPEG Lossless Process14) – min 2-krotną obejmującą archiwizowanie obrazów, ich przesyłanie pomiędzy jednostkami, nagrywanie płyt dla pacjenta, backup danych obrazowych	TAK	
ID.PACS.44.	Baza danych wszystkich przesłanych do stacji pacjentów oraz obsługa procesu starzenia się badań i przenoszenia najstarszych badań na nośniki off-line	TAK	
ID.PACS.45.	System daje możliwość współpracy z następującymi urządzeniami archiwizującymi dane: Archiwizacja on-line:	TAK	
ID.PACS.46.	Macierz dyskowa RAID – urządzenie typu NAS, możliwość swobodnego rozszerzenia przez dodanie kolejnych urządzeń typu NAS.	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.PACS.47.	Archiwizacja off-line: - Napęd taśmowy – LTO - Napęd RDX - Autoloader, biblioteka taśmowa	TAK	
ID.PACS.48.	System posiada funkcję autoroutingu pozwalającą na automatyczne przesłanie obrazów na odpowiednią stację diagnostyczną w zależności od zdefiniowanych reguł opartych o warunki czasowe oraz dane zawarte w DICOM z graficznego panelu administracyjnego	TAK	
ID.PACS.49.	Dla każdego urządzenia DICOM istnieje możliwość przypisania następujących własności: -nazwa (AETitle) -IP -port -opis -komentarz -organizacja (dostawa, producent, itp.) -status węzła -rodzaj węzła (urządzenia)	TAK	
ID.PACS.50.	Możliwość wyszukiwania badań zgromadzonych w archiwum wg min. 8 kryteriów m. in.: -nazwisko i imię pacjenta -pesel pacjenta (identyfikator pacjenta) - data urodzenia pacjenta -numer badania -rodzaj badania -data wykonania -data wysłania badania na PACS -archiwum.	TAK	
ID.PACS.51.	Możliwość otwarcia wybranego badania w przeglądarce DICOM.	TAK	
ID.PACS.52.	Możliwość nagrania badania na płytę z poziomu wyników wyszukiwania.	TAK	
ID.PACS.53.	Możliwość przeszukiwania pozostałych archiwów i zaciąganie badań do systemu PACS.	TAK	
ID.PACS.54.	Możliwość przesłania badań składowanych w PACS do wybranych urządzeń DICOM.	TAK	
ID.PACS.55.	System umożliwia zmianę danych badania: -numer badania -id badania -rodzaj badania, data wykonania, wiek i waga pacjenta.	TAK	
ID.PACS.56.	Możliwość generowania list roboczych (DICOM Worklist) dla przyłączanych urządzeń diagnostycznych na podstawie danych przesłanych z zewnętrznego systemu RIS/HIS przy pomocy protokołu HL7	TAK	
ID.PACS.57.	Możliwość obsługi MPPS	TAK	
ID.PACS.58.	Możliwość obsługi storage commitment	TAK	
ID.PACS.59.	Licznik czasu informujący o terminie pozostałym do opisu badania, konfigurowalny dla systemu.	TAK	
ID.PACS.60.	System raportowania błędów w systemie z automatycznym wysyłaniem zgłoszeń do działu wsparcia dostawcy systemu	TAK	
ID.PACS.61.	Wbudowana obsługa systemu teleradiologicznego umożliwiającego wysyłanie badań do opisu: - w trybie ręcznym - w trybie automatycznym	TAK	
ID.PACS.62.	Integracja z systemem obecnie funkcjonującym systemem	TAK	

5.2. Wymagania dla systemu baz danych platformy udostępniania obrazów cyfrowych RTG pacjentom oraz lekarzom współpracującym

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.BD.1.	System musi pracować w technologii bazodanowej o następujących cechach: transakcyjna i relacyjna baza danych wyposażona w zintegrowany system zarządzania (RDBMS)	TAK	
ID.BD.2.	Przetwarzanie transakcyjne wg reguł ACID (Atomicity, Consistency, Independency, Durability) z zachowaniem spójności	TAK	
ID.BD.3.	Baza danych musi mieć możliwość współpracy z różnymi platformami sprzętowymi oraz systemami operacyjnymi (min. MS Windows, Unix, Linux, Mac OS X)	TAK	
ID.BD.4.	Motor bazy danych umożliwia wykonywanie niektórych operacji związanych z utrzymaniem bazy danych bez konieczności pozbawienia dostępu użytkowników do danych. W szczególności dotyczy to tworzenia/przebudowywania indeksów oraz procesu backupu	TAK	
ID.BD.5.	Pliki bazy danych muszą mieć możliwość przenoszenia pomiędzy różnymi środowiskami bez konieczności wyładowywania (dump) i późniejszego ładowania zawartości bazy danych (funkcjonalność ważna z punktu widzenia administracją bazy danych)	TAK	
ID.BD.6.	Baza musi umożliwiać tworzenie i użytkowanie usług sieciowych (WebServices) opartych na standardach SOAP, JSON, XML i HTML	TAK	
ID.BD.7.	System RDBMS musi zapewniać wsparcie dla XML	TAK	
ID.BD.8.	System RDBMS musi wykorzystać min. 128-bitowe mocne szyfrowanie plików bazy danych	TAK	
ID.BD.9.	System RDBMS musi wykorzystać min. 128-bitowe mocne szyfrowanie połączeń zapewniające poufność i spójność danych przesyłanych pomiędzy klientem a serwerem	TAK	
ID.BD.10.	System powinien umożliwiać podłączanie się do bazy danych przy użyciu standardu ODBC	TAK	
ID.BD.11.	Baza danych powinna mieć możliwość wykupienia wparcia producenta bazy danych lub autoryzowanego przedstawiciela producenta na terenie Polski w języku polskim	TAK	
ID.BD.12.	System RDBMS musi zapewniać mechanizm wyzwalaczy (triggers) i procedur wbudowanych (stored procedures) z użyciem min. SQL, Java, .NET, Perl	TAK	
ID.BD.13.	Mechanizm wyzwalaczy (triggers) musi uwzględniać możliwość ich uruchomienia dla każdego wiersza (each row) lub całości polecenia (statement)	TAK	
ID.BD.14.	Mechanizm wyzwalaczy (triggers) musi uwzględniać możliwość ich uruchomienia przed lub po zdarzeniu (obsługiwane zdarzenia min. insert, update, delete)	TAK	
ID.BD.15.	System RDBMS musi zapewniać schemat blokowania (lock) tabel na poziomie wierszy	TAK	
ID.BD.16.	System RDBMS musi wspierać technologię widoków materializowanych (materialized views)	TAK	
ID.BD.17.	System RDBMS musi posiadać mechanizm zachowywania więzów integralności danych z kaskadowym usuwaniem i modyfikacją rekordów	TAK	
ID.BD.18.	Wykonywanie kopii on-line bez konieczności przerywania działania systemu. Konfiguracja harmonogramu i parametrów wykonywania kopii bezpieczeństwa systemu komputerowego. W przypadku awarii odtwarzanie systemu informatycznego z kopii bezpieczeństwa	TAK	
ID.BD.19.	Licencja na nieograniczoną liczbę użytkowników	TAK	
ID.BD.20.	Licencja na nieograniczoną liczbę połączeń do bazy danych	TAK	
ID.BD.21.	Brak formalnych ograniczeń na rozmiar bazy danych	TAK	
ID.BD.22.	Licencja na serwer bazy danych bez ograniczeń na jej rozmiar	TAK	

6. Dodatkowe licencje oprogramowania medycznego typu EuroSoft do obsługi EDM na dwóch oddziałach

6.1. Wymagania podstawowe dla modułu medycznego

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

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.	System posiada wspólne słowniki dla wszystkich modułów	TAK	
ID.WPMM.2.	System posiada słowniki obowiązujące na podstawie ustaw i zarządzeń: - rozpoznań zgodnie z klasyfikacją ICD-10 (wersja 3- i 4-znakowa) - procedur medycznych zgodnie z nową edycją klasyfikacji procedur ICD-9 PL - kodów terytorialnych, (gmin, powiatów, województw)	TAK	
ID.WPMM.3.	System umożliwia utrzymanie przedmiotowych słowników: - płatników (w tym oddziałów NFZ) i umów z nimi zawartych, - jednostek i lekarzy kierujących, - wykonujących świadczenia w miejscu - katalogów świadczeń medycznych - kontrahentów, - katalogu leków (w tym receptariusza szpitalnego), - cenniki, - ośrodków kosztów - rodzajów dokumentów ubezpieczeniowych - dokumentów tożsamości - inne niezbędne słowniki	TAK	
ID.WPMM.4.	System umożliwia zarządzanie użytkownikami, ich prawami, dostępem do komórek organizacyjnych.	TAK	
ID.WPMM.5.	System pozwala na przydzielanie użytkownikom prawa dostępu do wybranych komórek organizacyjnych (np. oddziału)	TAK	
ID.WPMM.6.	System gromadzi historię wszystkich operacji wykonanych przez użytkownika w systemie z dokładnością do zmian w poszczególnych polach bazy danych przez danego użytkownika	TAK	
ID.WPMM.7.	System wykorzystuje słowniki do wprowadzania danych w każdym polu danych o ile jest to możliwe	TAK	
ID.WPMM.8.	System zapewnia wykorzystanie gotowych szablonów wyników dla wyników opisowych definiowanych przez administratora	TAK	
ID.WPMM.9.	System umożliwia zdefiniowanie dowolnej ankiety z polami wyboru, polami opisowymi lub polami opartymi o słowniki.	TAK	
ID.WPMM.10.	System pozwala przypisać wartość punktową do pól wyboru w ankiecie. Po wypełnieniu ankiety zlicza punkty.	TAK	
ID.WPMM.11.	System umożliwia oznaczenie ankiet, które mają być bezwzględnie uzupełnione, aby móc zatwierdzić historię choroby. System wymusza wprowadzenie tych danych na ankiecie.	TAK	
ID.WPMM.12.	W przypadku słowników wprowadzanych i modyfikowanych drogą ustawową lub zarządzeniami instytucji państwowych Wykonawca zobowiązuje się do ich aktualizacji przez cały okres umowy	TAK	
ID.WPMM.13.	System posiada algorytmy kontroli poprawności wprowadzania danych: - pesel - nr prawa wykonywania zawodu	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.WPMM.14.	System zapewnia możliwość edycji wszystkich dokumentów i ich pozycji bez konieczności usuwania i ponownego wprowadzania dokumentu lub jego części	TAK	
ID.WPMM.15.	System zapewnia automatyczną numerację wszystkich dokumentów, które takiej numeracji wymagają	TAK	
ID.WPMM.16.	System zapewnia użytkownikowi wycofanie się z edycji dokumentu bez zapisania zmian	TAK	
ID.WPMM.17.	System zapewnia obsługę wszystkich niezbędnych a wymaganych prawem ksiąg	TAK	
ID.WPMM.18.	System automatycznie generuje na podstawie wpisów w miejscach świadczenia usług zapisy do następujących ksiąg: - księga główna przyjęć i wypisów - księga odmów przyjęć i porad ambulatoryjnych wykonywanych w izbie przyjęć - księga oczekujących na przyjęcie do szpitala - ksiąg oddziałowych - księgi porad ambulatoryjnych w poradniach przyszpitalnych - ksiąg zabiegów - innych wymaganych prawem	TAK	
ID.WPMM.19.	System sprawdza dane pod względem poprawności oraz kompletności zgodnie z wymaganiami prawa	TAK	
ID.WPMM.20.	System pozwala wyszukać pacjentów wg zawartości danych zapisanych w bazie danych	TAK	
ID.WPMM.21.	W systemie stosuje się zasadę jednokrotnego wprowadzania danych i natychmiastowego dostępu do nich z dowolnego stanowiska systemu	TAK	
ID.WPMM.22.	System działa w oparciu o jeden centralny rejestr pacjentów	TAK	
ID.WPMM.23.	System posiada jednolity rejestr pracowników	TAK	
ID.WPMM.24.	System umożliwia generowanie i wykorzystywanie kodów kreskowych w obsłudze zleceń, rejestracji i wyszukiwaniu pacjentów, obsłudze apteki	TAK	
ID.WPMM.25.	System prowadzi i monitoruje kolejki oczekujących na wykonanie procedur medycznych zgodnie z wymaganiami prawa oraz generuje sprawozdania ze stanu tych kolejek zgodnie z wymaganiami NFZ	TAK	
ID.WPMM.26.	System spełnia wymogi prawne dotyczące rozliczeń świadczeń i umów w służbie zdrowia, przechowywania dokumentacji medycznej oraz ochrony danych	TAK	
ID.WPMM.27.	System przechowuje poprzednie wersje zmienionych danych oraz posiada narzędzia do ich prezentacji	TAK	
ID.WPMM.28.	System umożliwia przyporządkowania do wykonanego świadczenia medycznego informacji o ilości i typie zużytych materiałów i leków	TAK	
ID.WPMM.29.	System umożliwia zlecenie konsultacji pacjenta w czasie pobytu na oddziale w poradni przyszpitalnej lub innym oddziale	TAK	
ID.WPMM.30.	System zarządza dokumentacją medyczną	TAK	
ID.WPMM.31.	System umożliwia wprowadzenie wyników badań wykonanych na oddziale	TAK	
ID.WPMM.32.	System automatycznie przygotowuje historie choroby i karty wypisowe w oparciu o dane dotyczące rozpoznań, wyników badań, przebiegu leczenia.	TAK	
ID.WPMM.33.	Przegląd i aktualizacja danych personalnych.	TAK	
ID.WPMM.34.	System pozwala na dostęp do wszystkich danych z historycznych epizodów medycznych tak w oddziałach jak i w ambulatorium bez przelogowywania się do innych modułów z uwzględnieniem uprawnień do przeglądania danych.	TAK	
ID.WPMM.35.	System posiada oprogramowanie (BI) narzędziowe pozwalające na definiowanie i generowanie dowolnych zestawień i raportów związanych z zawartością informacyjną bazy danych. Raporty takie muszą mieć możliwość wywołania przez użytkownika z poziomu aplikacji oraz możliwość eksportu do formatu xls i txt.	TAK	
ID.WPMM.36.	Każdej jednostce organizacyjnej można zdefiniować odrębny zakres raportów	TAK	
ID.WPMM.37.	System udostępnia listy zarejestrowanych pacjentów w danym dniu	TAK	
ID.WPMM.38.	System umożliwia zaplanowanie wizyty do gabinetu i do lekarza	TAK	
ID.WPMM.39.	System umożliwia przeglądanie zaplanowanych wizyt dla pacjenta	TAK	
ID.WPMM.40.	System umożliwia zarządzaniem terminarzem wizyt w poradni, gabinecie, do lekarza	TAK	
ID.WPMM.41.	System umożliwia łączenie rekordów pacjenta	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu branieńskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.WPMM.42.	System gromadzi co najmniej następujące dane demograficzne pacjenta: - Nazwisko - Imiona - Numer PESEL - data urodzenia - płeć - Adres zamieszkania - Kod terytorialny	TAK	
ID.WPMM.43.	System gromadzi co najmniej następujące dane ubezpieczeniowe pacjenta: - Oddział NFZ - Numer karty ubezpieczenia - Informacja o innym źródle finansowania świadczeń - Numer służący do potwierdzenia wykonania świadczenia (np.RUM)	TAK	
ID.WPMM.44.	System gromadzi co najmniej następujące dane medyczne pacjenta: - wzrost - waga - grupa krwi - dane o uczuleniach, czynnikach ryzyka - dane dot. transplantacji i eksplantacji narządów	TAK	
ID.WPMM.45.	System gromadzi co najmniej następujące dane (inne): zgoda na przetwarzanie i udostępnianie danych (rodzinie, firmom ubezpieczeniowym itp..) informacja o udostępnieniu danych po śmierci	TAK	
ID.WPMM.46.	System gwarantuje integrację w trybie "on-line" za pomocą standardu HL 7 ver. 2.3 (minimum)	TAK	
ID.WPMM.47.	System zapewnia prowadzenie dokumentacji z podpisem elektronicznym (kwalifikowanym lub niekwalifikowanym) - podpisanie każdego wpisu do dokumentacji pacjenta generuje stosowne dokumenty: źródłowy (zamawiający wymaga aby był to plik pdf z wszystkimi informacjami niezbędnymi do identyfikacji osoby podpisującej) oraz skrót podpisanego pliku. Obydwa pliki umieszczane są w stosownym archiwum.	TAK	
ID.WPMM.48.	System umożliwia wydruk opaski z kodem kreskowym jednoznacznie identyfikującym pacjenta	TAK	
ID.WPMM.49.	Rozliczenie usług/badań z NFZ według obowiązujących zarządzeń Prezesa NFZ, Rozporządzeń i Ustaw Ministra Zdrowia.	TAK	
ID.WPMM.50.	Rozliczenie usług zawartych na podstawie umów z innymi kontrahentami.	TAK	
ID.WPMM.51.	Sprawdzanie poprawności rozliczenia kontraktu oraz generowania raportów dot. wykonania kontraktu	TAK	
ID.WPMM.52.	Generowanie sprawozdań do systemów rozliczeniowych płatników świadczeń w formatach wymaganych przez NFZ.	TAK	
ID.WPMM.53.	Eksport wystawionych faktur do systemu Finansowo-Księgowego	TAK	
ID.WPMM.54.	Eksport karty statystycznej w formacie XML (Centrum Zdrowia Publicznego i inne).	TAK	
ID.WPMM.55.	Generowanie wydruków sprawozdań NFZ	TAK	
ID.WPMM.56.	Generowanie wydruków do sprawozdań (sprawozdawczość wymagana przez NFZ)	TAK	
ID.WPMM.57.	Przechowywanie informacji o strukturze organizacyjnej zakładu.	TAK	
ID.WPMM.58.	Możliwość powiązania struktury organizacyjnej zakładu z kontraktem NFZ (możliwość wskazanie która jednostka organizacyjna w Zakładzie odpowiada jednostkom w kontrakcie NFZ)	TAK	
ID.WPMM.59.	Możliwość powiązania struktury organizacyjnej zakładu z kontraktem NFZ (możliwość wskazanie która jednostka organizacyjna w Zakładzie odpowiada jednostkom w kontrakcie NFZ)	TAK	
ID.WPMM.60.	Moduł Izba Przyjęć, Oddział, Rejestracja do przychodni, Gabinet lekarski i Moduł mobilny działają na wspólnej strukturze bazy danych	TAK	
ID.WPMM.61.	Wykonawca udostępnia strukturę bazy danych z możliwością czytania z tabel	TAK	
ID.WPMM.62.	Obsługa systemu e-WUŚ (pojedynczo poszczególnych wskazanych pacjentów lub automatyczne sprawdzenie wszystkich pacjentów zapisanych na danych dzień/obecnych na oddziale.)	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu branieńskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.WPMM.63.	Moduł zawiera funkcjonalności umożliwiające pełne rozliczenie świadczeń w dowolnym momencie trwania umowy	TAK	
ID.WPMM.64.	System umożliwia rejestrowanie przyjęć szpitalnych i ambulatoryjnych, porad w izbie przyjęć, gabinetach diagnostycznych i terapeutycznych	TAK	
ID.WPMM.65.	System umożliwia wyszukanie pacjentów wg wprowadzonych danych, przeglądania i wydruku danych pobytu pacjenta w szpitalu	TAK	
ID.WPMM.66.	System umożliwia wprowadzenie wszystkich danych demograficznych	TAK	
ID.WPMM.67.	System umożliwia wprowadzenie danych o skierowaniu co najmniej: - nr REGON kierującego - NIP kierującego - typ komórki organizacyjnej kierującego - numer prawa wykonywania zawodu lekarza kierującego - data skierowania - Jednostka organizacyjna - kod resortowy	TAK	
ID.WPMM.68.	Gromadzenie co najmniej następujących danych przyjęcia: - Data i godz. przyjęcia - Miejsce przyjęcia - Tryb przyjęcia - Lekarz prowadzący - Dane najbliższego krewnego - Zawód - Wykształcenie	TAK	
ID.WPMM.69.	Możliwość modyfikacji danych przyjęcia	TAK	
ID.WPMM.70.	Możliwość anulowania przyjęcia	TAK	
ID.WPMM.71.	System umożliwia wykonanie wizyty kwalifikacyjnej (wizyty przed przyjęciem na oddział) oraz skopiowanie wybranych danych z tej wizyty do historii choroby pacjenta na oddziale.	TAK	
ID.WPMM.72.	Automatyczny przydział numeru w księgach: głównej, oddziałowej, porad ambulatoryjnych i innych odpowiednich	TAK	
ID.WPMM.73.	Możliwość przydziału unikalnego numeru dokumentacji	TAK	
ID.WPMM.74.	Możliwość wprowadzenia do systemu przyjęcia, które już się odbyło	TAK	
ID.WPMM.75.	Śledzenie stanu wolnych/zajętych łóżek	TAK	
ID.WPMM.76.	Umożliwienie przyjęcia mimo braku wolnych łóżek	TAK	
ID.WPMM.77.	Możliwość rezerwacji daty przyjęcia na oddział	TAK	
ID.WPMM.78.	Możliwość wstępnego przyjęcia na oddział	TAK	
ID.WPMM.79.	Możliwość skróconego przyjęcia na oddział w przypadkach nagłych (wprowadzenie jedynie danych obligatoryjnych)	TAK	
ID.WPMM.80.	Możliwość rejestracji diagnozy dla każdego przyjęcia, przeniesienia	TAK	
ID.WPMM.81.	Możliwość rejestrowania wykonanych procedur medycznych zgodnie z ICD-9 oraz własnych zdefiniowanych: - Data wykonania - Ilość procedur - Kod procedury ICD-9	TAK	
ID.WPMM.82.	Możliwość modyfikacji i usuwania procedur medycznych	TAK	
ID.WPMM.83.	Możliwość rejestrowania procedur medycznych wykonywanych cyklicznie	TAK	
ID.WPMM.84.	Zbieranie danych wypisu: - Data i czas wypisu - Tryb wypisu - Kierunek wypisu	TAK	
ID.WPMM.85.	Możliwość modyfikacji i anulowania wypisu	TAK	
ID.WPMM.86.	Możliwość wyłączenia łóżek z użytkowania t.j. blokowania "przyjęć" na dane łóżko	TAK	
ID.WPMM.87.	Możliwość odnotowywania dostawianych łóżek	TAK	
ID.WPMM.88.	System pozwala na pełne opisanie ruchu chorych w systemie	TAK	
ID.WPMM.89.	System ewidencjonuje pełną drogę pacjenta bez względu na sposób jego przyjęcia, przeniesienia aż do momentu wypisu umożliwiając niezbędny z prawem opis pobytu pacjenta w szpitalu	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu branieńskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.WPMM.90.	System gromadzi wszystkie określone prawem dokumenty historii choroby i pozwala na wykonanie kopii elektronicznej i ich wydruk	TAK	
ID.WPMM.91.	Możliwość wykonania raportu ruchu chorych (dziennego, miesięcznego, rocznego) dla oddziału, grupy oddziałów, całego szpitala	TAK	
ID.WPMM.92.	Możliwość wprowadzenia do systemu przyjęcia pacjenta anonimowego (bez danych osobowych)	TAK	

6.2. Funkcjonalności administracyjne dla modułu medycznego

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.FAMD.1.	System umożliwia automatyczną, centralną aktualizację aplikacji na stacjach roboczych	TAK	
ID.FAMD.2.	System pozwala na przegląd informacji o tym, która stacja robocza pobrała i kiedy aktualizację	TAK	
ID.FAMD.3.	Zabezpieczenie dostępu do programu dla użytkowników (hasło).	TAK	
ID.FAMD.4.	Wymuszona okresowa zmiana hasła.	TAK	
ID.FAMD.5.	Wbudowane mechanizmy do administrowania prawami użytkowników; zarządzanie uprawnieniami, tworzenie i modyfikacja grup, określanie uprawnień użytkowników na poziomie poszczególnych funkcji.	TAK	
ID.FAMD.6.	System umożliwia zarządzanie użytkownikami, ich prawami, dostępem do komórek organizacyjnych.	TAK	
ID.FAMD.7.	System pozwala na przydzielanie użytkownikom prawa dostępu do wybranych komórek organizacyjnych (np. oddziału)	TAK	
ID.FAMD.8.	System gromadzi historię wszystkich operacji (log zmian) wykonanych przez użytkownika w systemie z dokładnością do zmian w poszczególnych polach bazy danych przez danego użytkownika	TAK	
ID.FAMD.9.	Historia operacji powinna być gromadzona w bazie danych	TAK	
ID.FAMD.10.	Okresowo log zmian powinien być backupowany na zewnętrzny nośnik a log w bazie czyszczony	TAK	
ID.FAMD.11.	System powinien wspierać rozwiązanie pozwalające określić jaka część logu zmian powinna być dostępna z poziomu bazy danych a jaka w części zaarchiwizowanej (np. operacje z ostatnich 3 miesięcy dostępne on line a starsze w zaarchiwizowanej części logu zmian)	TAK	
ID.FAMD.12.	Administrowanie bazami słownikowymi.	TAK	
ID.FAMD.13.	Definicja struktury szpitala w zakresie danych administracyjnych w tym kodów resortowych MZ, REGON.	TAK	
ID.FAMD.14.	Możliwość zaewidencjonowania w programie i modyfikacji poszczególnych jednostek organizacyjnych zakładu (gabinety, rejestracje, izby przyjęć, oddziały, laboratoria, pracownie diagnostyczne, itd.).	TAK	
ID.FAMD.15.	Definicja kontraktów i usług.	TAK	
ID.FAMD.16.	Obsługa słowników personelu z możliwością połączenia z zarządzaniem listą użytkowników.	TAK	
ID.FAMD.17.	Wykorzystanie słowników zarówno standardowych (ICD-10, ICD-9 CM, Słownik Kodów Terytorialnych GUS, słownik trybów przyjęcia, słownik płatników i instytucji zewnętrznych, itp.) jak również wewnętrzzakładowych	TAK	
ID.FAMD.18.	Definicja i obsługa ksiąg wykorzystywanych w zakładzie (księga główna, księga odmów, księgi oddziałowe, księga oczekujących itp.).	TAK	
ID.FAMD.19.	Możliwość konfiguracji systemu w architekturze rozproszonej z replikacją. W przypadku więcej niż jednej lokalizacji możliwość konfiguracji pracy z więcej niż jednym serwerem bazy danych zainstalowanymi w tych lokalizacjach, które	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

	wymieniają się informacjami w tle. Mechanizm wymiany danych musi pozwalać na ciągły lub okresowy mechanizm wymiany danych pomiędzy bazami danych z różnych lokalizacji (w założonych odstępach czasu) jednak nie rzadziej niż co 5 minut. System umożliwia rejestrację do danego lekarza na wybrany termin pomiędzy lokalizacjami i zapewnia aby nie doszło do sytuacji, w której w przypadku jednoczesowej rejestracji do lekarza na wybrany termin z różnych lokalizacji nie doszło do sytuacji rezerwacji tego samego terminu dla różnych pacjentów.		
ID.FAMD.20.	Obsługa systemu e-WUŚ - konfiguracja umożliwiająca weryfikację uprawnień pacjentów "hurtowo" o ustalonej, zapisanej w harmonogramie godzinie.	TAK	
ID.FAMD.21.	System pozwala na modelowanie rozległej struktury organizacyjnej i dawanie uprawnień danemu użytkownikowi modułu rejestracji tylko do części struktury organizacyjnej	TAK	
ID.FAMD.22.	Definiowanie grafików pracy:	TAK	
	system na przegląd zdefiniowanych grafików na jednym ekranie		
	system pozwala wpisać wzorcowy dzień pracy lekarza i rozkopać go codziennie/co tydzień/co dwa tygodnie/co miesiąc w dowolnym zakresie czasu		
	system pozwala tworzyć bloki godzinowe pracy lekarza wraz z opisem dot. np. charakteru wizyt oraz oznaczyć czy dany blok ma być dostępny w rejestracji internetowej		
ID.FAMD.23.	W Systemie można określić czy w rejestracji internetowej pokazywany jest cały grafik udostępniony dla rejestracji internetowej z danego dnia czy tylko pierwsza wolna godzina	TAK	
ID.FAMD.24.	System pozwala przenieść całość grafiku (zarezerwowane wizyty) danego lekarza z danego dnia do innego lekarza tylko poprzez wybór w danym dniu lekarza źródłowego i lekarza docelowego (wszystkie wizyty przenoszą się automatycznie)	TAK	
ID.FAMD.25.	System wspiera rozliczanie lekarzy poprzez możliwość zdefiniowania <ul style="list-style-type: none"> • Stawek za usługę (procentowo lub kwotowo) – dla każdego lekarza i usługi ustalana indywidualnie • Określenia limitów narastających okresowych na wysokość zrealizowanych usług dla lekarza w ramach każdego zakresu świadczeń (dotyczy świadczeń NFZ) • Automatyczne generowanie rozliczeń dla wszystkich lekarzy po zamknięciu danego okresu z uwzględnieniem limitów narastających 	TAK	
ID.FAMD.26.	Zarządzanie katalogiem usług <ul style="list-style-type: none"> • System pozwala na definiowanie własnych usług/pakietów usług wraz z przypisaniem domyślnych procedur ICD-9 • Wystawienie zlecenia lub odbiór wyniku zlecenia (w zależności od konfiguracji typu komórki organizacyjnej) powoduje automatyczne wstawienie odpowiednich, zdefiniowanych wcześniej procedur ICD-9 do karty danej wizyty. 	TAK	
ID.FAMD.27.	System pozwala określić które elementy wizyty powinny być uzupełnione aby można było zakończyć wizytę	TAK	
ID.FAMD.28.	Wykonawca zapewni usługę synchronizacji bazy lokalnej z chmurą obliczeniową <ul style="list-style-type: none"> • Usługa dostarczona w całym okresie umowy (także w okresie gwarancji) • Mechanizm usługi danych będzie odbywał się na zewnątrz - od infrastruktury Zamawiającego - środowisko serwerowe zapewnione przez Wykonawcę • Mechanizm usługi musi być realizowany na zasadzie dwustronnej replikacji/synchronizacji bazy danych części białej ze środowiskiem backupowym zapewnianym przez Wykonawcę • Mechanizm usługi udanych musi pozwalać na ciągły lub okresowy mechanizm synchronizacji/replikacji bazy danych części białej ze 	TAK	

	<p>środowiskiem backupowym zapewnianym przez Wykonawcę (w założonych odstępach czasu) jednak nie rzadziej niż co 5 min</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mechanizm usługi musi być realizowany przez wewnętrzne mechanizmy bazy danych w oparciu o dziennik zdarzeń • Usługa zostanie dostarczona wraz z jednym kontem dostępowym pozwalającym na dostęp do danych umieszczonych w środowisku backupowym zapewnianym przez Wykonawcę, w tym na wprowadzanie zmian. Zmiany wprowadzone w środowisku chmurowym przy użyciu konta dostępowego - po replikacji - dostępne będą w lokalnej bazie Zamawiającego • Dostęp do danych w środowisku chmury obliczeniowej musi się odbywać przy użyciu tego samego interfejsu graficznego, co przy pracy w środowisku lokalnym Zamawiającego na lokalnej bazie danych 		
ID.FAMD.29.	Możliwość definiowania przez Zamawiającego przepływu danych pomiędzy różnymi wypełnianymi przez personel medyczny formularzami, tzn. np. dane wprowadzane podczas jednej wizyty będą się przenosić na formularz wypełniany przez innego lekarza podczas innej wizyty. Przepływ danych pomiędzy formularzami określany jest przy pomocy metajęzyka (np. w XML)	TAK	

6.3. Moduł Oddział

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.MO.1.	Rejestrowanie jednostek chorobowych z możliwością uszczegółowienia (wpisanie dodatkowych informacji) przez lekarza.	TAK	
ID.MO.2.	Dostępna baza jednostek chorobowych zgodnie z klasyfikacją ICD10.	TAK	
ID.MO.3.	Możliwość wyszukiwania rozpoznań wg kodu ICD10.	TAK	
ID.MO.4.	Możliwość wyszukiwania rozpoznań wg nazwy rozpoznania	TAK	
ID.MO.5.	Możliwość wpisania rozpoznania opisowego (bez specyfikacji ICD10)	TAK	
ID.MO.6.	Podczas wpisywania rozpoznania system powinien autouzupełniać dalszą część rozpoznania po wpisaniu kolejnych znaków	TAK	
ID.MO.7.	Możliwość definiowania własnych szablonów opisów	TAK	
ID.MO.8.	Możliwość definiowania własnych szablonów ankiet - odpowiedź TAK/NIE	TAK	
ID.MO.9.	Możliwość definiowania szablonów opisów składających się zarówno w pól opisowych, słownikowych (wybór z listy), pól ankietowych (odpowiedź TAK/NIE)	TAK	
ID.MO.10.	Możliwość definiowania własnych szablonów różnych badań przedmiotowych (szablony opisowe, słownikowe).	TAK	
ID.MO.11.	Możliwość wprowadzenia i wydruk wystawionych skierowań.	TAK	
ID.MO.12.	Możliwość wystawiania zleceń na badania laboratoryjne (integracja z HL7)	TAK	
ID.MO.13.	Możliwość wystawiania zleceń na czynności pielęgniarstwa	TAK	
ID.MO.14.	Możliwość wystawiania zleceń na podanie leku	TAK	
ID.MO.15.	Spełnienie wymogów opisanych w module Zlecenia	TAK	
ID.MO.16.	Gromadzenie wyników badań diagnostycznych – obrazowych wykonanych poza jednostką dołączanych jako pliki zewnętrzne	TAK	
ID.MO.17.	System zapewnia prowadzenie dokumentacji z podpisem elektronicznym - podpisanie każdego wpisu do dokumentacji pacjenta generuje stosowne dokumenty: źródłowy (zamawiający wymaga aby był to plik pdf z wszystkimi informacjami niezbędnymi do identyfikacji osoby podpisującej oraz skrót podpisanego pliku). Obydwa pliku umieszczane są w stosownym archiwum.	TAK	

ID.MO.18.	Możliwość wydruku recepty zgodnie z aktualnie obowiązującymi normami (wzory recept oraz zasady przepisywania leków w zależności od rodzaju choroby oraz uprawnień pacjenta).	TAK	
ID.MO.19.	Możliwość korzystania z bazy leków np. BAZYL, BLOZ	TAK	
ID.MO.20.	Możliwość wydruku na receptę dawkowania przepisanych leków.	TAK	
ID.MO.21.	Dostęp do leków z receptariusza (określa administrator) lub możliwość tworzenia dla danego lekarza listy leków ordynowanych przez lekarza (lista podręczna).	TAK	
ID.MO.22.	Możliwość wystawiania orzeczeń, zaświadczeń itp.	TAK	
ID.MO.23.	Oznaczanie wykonanych procedur medycznych zgodnie z klasyfikacją ICD9.	TAK	
ID.MO.24.	Dostępna baza procedur medycznych zgodnie z klasyfikacją ICD9.	TAK	
ID.MO.25.	Możliwość przeglądania listy procedur wg kodu ICD9.	TAK	
ID.MO.26.	Możliwość wydruku informacji zarejestrowanych podczas pobytu w szpitalu zarówno każde wpisu oddzielnie (np. opisu stanu zdrowia pacjenta) jak i całości historii choroby.	TAK	
ID.MO.27.	Wydruk historii choroby z określeniem danych, które mają zostać uwzględnione na wydruku.	TAK	
ID.MO.28.	Wgląd do danych archiwalnych pacjenta (poprzednie pobyty w szpitalu)	TAK	
ID.MO.29.	Automatyczne tworzenie raportu dla NFZ na podstawie wprowadzonych danych na oddziale	TAK	
ID.MO.30.	System zapewnia prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa	TAK	
ID.MO.31.	System umożliwia wprowadzenie wyników badań wykonanych na oddziale	TAK	
ID.MO.32.	System automatycznie przygotowuje historie choroby i karty wypisowe w oparciu o dane dotyczące rozpoznań, wyników badań, przebiegu leczenia.	TAK	
ID.MO.33.	Przegląd i aktualizacja danych personalnych.	TAK	
ID.MO.34.	Wprowadzenie rozpoznań: końcowych (rozpoznanie zasadnicze, dodatkowe, współwystępujące, inne itp.)	TAK	
ID.MO.35.	Prowadzenie w ramach systemu ksiąg: Księga Główna, Oddziałowa, Oczekujących	TAK	
ID.MO.36.	System pozwala na zlecenie pacjentowi badań do laboratorium, do pracowni diagnostycznych zlecenie przejmie elektronicznie odpowiedni moduł.	TAK	
ID.MO.37.	Zlecenia podań leków (cyklicznych).	TAK	
ID.MO.38.	Realizacja podań leków (z automatyczną aktualizacją stanów magazynowych apteczki oddziałowej).	TAK	
ID.MO.39.	System umożliwia odnotowanie wykonania zabiegu nieoperacyjnego wraz z dokładną datą wykonania	TAK	
ID.MO.40.	System umożliwia odnotowanie podania leków pacjentom wraz z dokładną datą podania	TAK	
ID.MO.41.	System umożliwia wprowadzenie wyników pacjenta wykonanych poza szpitalem	TAK	
ID.MO.42.	Potwierdzenie przyjęcia na oddział wraz z nadaniem numeru Księgi Oddziałowej (automatycznie).	TAK	
ID.MO.43.	Rejestrowanie danych dot. przebiegu leczenia: Wywiady i obserwacje, Procedury i świadczenia, Zlecenia farmakologiczne, Zlecenia pielęgniarstwa/lekarstwa/inne, Wartości badane.	TAK	
ID.MO.44.	Możliwość rejestracji zasobów wykorzystanych do realizacji elementu leczenia po ich zdefiniowaniu w systemie	TAK	
ID.MO.45.	Możliwość wydruku dokumentów: historia choroby, karta wypisowa, karta informacyjna	TAK	
ID.MO.46.	Możliwość obsługi elektronicznych zleceń w ramach systemu szpitalnego: wysłanie zlecenia wykonania badania laboratoryjnego/diagnostycznego do jednostki realizującej, możliwość śledzenia stanu wykonania zlecenia, zwrotne otrzymanie wyniku realizacji zlecenia (np. wyniku badania)	TAK	
ID.MO.47.	System kopiowanie wybranych danych z poprzednich pobytów, wizyt w szpitalu	TAK	
ID.MO.48.	Możliwość adaptacji wzorców dokumentów (np. historia choroby itp.) dla potrzeb Zamawiającego, na poziomie jednostki organizacyjnej.	TAK	

6.4. Moduł Lekarza Oddziałowego.

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.MOGL.1.	Dostęp do pełnej historii choroby pacjenta wygenerowanej podczas poprzednich wizyt w poradniach, w pracowniach lub w szpitalu	TAK	
ID.MOGL.2.	Możliwość wydruku historii choroby pojedynczo (jednej wizyty) lub zbiorczo dla pacjenta (wszystkie wizyty)	TAK	
ID.MOGL.3.	Możliwość kopiowania wybranych elementów z poprzednich wizyt.	TAK	
ID.MOGL.4.	Dostęp do historii wszystkich przepisanych leków	TAK	
ID.MOGL.5.	Dostęp do wyników wszystkich zleconych badań i wykonanych badań laboratoryjnych	TAK	
ID.MOGL.6.	Możliwość wykonania badania podmiotowego (wywiadu) na podstawie zdefiniowanych wcześniej ankiet lub szablonów	TAK	
ID.MOGL.7.	Możliwość wykonania badania przedmiotowego na podstawie zdefiniowanych wcześniej ankiet lub szablonów	TAK	
ID.MOGL.8.	Możliwość wykonania opisu zabiegu na podstawie zdefiniowanych wcześniej ankiet lub szablonów	TAK	
ID.MOGL.9.	Możliwość definiowania szablonów i ankiet przez Zamawiającego. Pola w szablonach i ankietach są polami: opisowymi (z definiowaną długością pola), polami wyboru (check box), słownikowymi, datą, numerycznymi	TAK	
ID.MOGL.10.	Możliwość definiowania przez Zamawiającego przepływu danych pomiędzy różnymi wypełnianymi przez personel medyczny formularzami, tzn. np. dane wprowadzane podczas jednej wizyty będą się przenosić na formularz wypełniany przez innego lekarza podczas innej wizyty. Przepływ danych pomiędzy formularzami określany jest przy pomocy metajęzyka (np. w XML)	TAK	
ID.MOGL.11.	Możliwość definiowania własnych szablonów przez lekarzy	TAK	
ID.MOGL.12.	Wprowadzenie rozpoznania ICD10 (głównego i współistniejących) przy użyciu słownika	TAK	
ID.MOGL.13.	Możliwość oznaczenia rozpoznania ICD10 jako PRZEWLEKŁE	TAK	
ID.MOGL.14.	Automatyczne wstawienia rozpoznań ICD10 oznaczonych uprzednio jako PRZEWLEKŁE do danych bieżącej wizyty	TAK	
ID.MOGL.15.	Możliwość dopisania własnego opisu do rozpoznań ICD10	TAK	
ID.MOGL.16.	Podczas wpisywania pól słownikowy system powinien autouzupełniać dalszą część po wpisaniu pierwszych znaków. Wyszukiwanie powinno się odbywać po kilku zdefiniowanych dla danego słownika polach. Wymaganie dotyczy wpisywania danych w przypadku co najmniej: - słownika rozpoznań ICD 10 (wprowadzanie danych medycznych) - wyszukiwanie po kodzie ICD10 i nazwie rozpoznania - słownika procedur ICD 9 (wprowadzanie danych medycznych) - wyszukiwanie po kodzie ICD9 i nazwie rozpoznania - słownik usług/produktów – wyszukiwanie po nazwie usługi lub kodzie - słownika leków (wprowadzanie danych medycznych) - wyszukiwanie po nazwie leku, po nazwie międzynarodowej	TAK	
ID.MOGL.17.	System pozwala przypisać pacjentowi leki stałe (wraz z dawkowaniem) – na podstawie tego zbioru można wystawić automatycznie receptę.	TAK	
ID.MOGL.18.	Możliwość wprowadzenia usługi wykonanej dla pacjenta w zależności od płatnika	TAK	
ID.MOGL.19.	Wprowadzenie zestawu procedur ICD9	TAK	
ID.MOGL.20.	Wprowadzenie leków na receptę	TAK	
ID.MOGL.21.	Wydruk recepty lub nadruk na receptę	TAK	
ID.MOGL.22.	Generowanie recepty na podstawie leków stałych przypisanych podczas poprzednich wizyt do pacjenta	TAK	
ID.MOGL.23.	Tworzenie recepty na podstawie wcześniej wystawionych recept	TAK	
ID.MOGL.24.	Możliwość wstawienia jednocześnie do pięciu leków na receptę	TAK	
ID.MOGL.25.	Możliwość określenia oddziału NFZ oraz uprawnienia dodatkowego na recepcie	TAK	
ID.MOGL.26.	Dostęp do informacji o refundacji leków	TAK	
ID.MOGL.27.	Dostęp do cen leków refundowanych	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.MOGL.28.	Zarządzanie listą najczęściej używanych leków przez lekarza	TAK	
ID.MOGL.29.	Wczytanie puli recept	TAK	
ID.MOGL.30.	Wystawianie recept z lekami do przygotowania w aptece (leki recepturowe). Korzystanie ze zdefiniowanych wcześniej szablonów.	TAK	
ID.MOGL.31.	Wystawianie i drukowanie skierowań do poradni specjalistycznych, do pracowni diagnostycznych, do szpitali, na uzdrowisko itp.	TAK	
ID.MOGL.32.	Wystawianie zleceń środki ortopedyczne i pomocnicze	TAK	
ID.MOGL.33.	Wystawianie elektronicznych zleceń na badania diagnostyczne (Laboratorium, RTG) przy użyciu standardu HL7. Wykorzystanie listy podręcznej.	TAK	
ID.MOGL.34.	Dostęp do wyników badań, które automatycznie wracają z pracowni diagnostycznych (poprzez HL7)	TAK	
ID.MOGL.35.	Dodawanie dokumentacji zewnętrznej w postaci skanowanych obrazów, plików PDF lub DOC.	TAK	
ID.MOGL.36.	Dostęp do skanowanej uprzednio dokumentacji pacjenta.	TAK	
ID.MOGL.37.	Podpis elektroniczny zakończonej wizyty.	TAK	

6.5. Moduł mobilny (Obchód)

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.MMO.1.	System musi zapewniać możliwość pracy na urządzeniach mobilnych.	TAK	
ID.MMO.2.	System musi współpracować z urządzeniami mobilnymi za pomocą sieci LAN (WiFi) oraz sieci Internet (3G).	TAK	
ID.MMO.3.	System musi umożliwiać zmianę sposobu wykorzystania sieci LAN i Internet.	TAK	
ID.MMO.4.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych musi komunikować się z systemem za pomocą webserwisów.	TAK	
ID.MMO.5.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych musi implementować otwarty standard wymiany danych SOAP.	TAK	
ID.MMO.6.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych nie może w sposób bezpośredni komunikować się z bazą danych.	TAK	
ID.MMO.7.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych musi współpracować z przynajmniej jednym otwartym systemem operacyjnym	TAK	
ID.MMO.8.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych musi zapewnić szyfrowanie komunikacji z serwerem webserwisów.	TAK	
ID.MMO.9.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych musi implementować otwarty standard logowania za pomocą webserwisów - Web Service Security (WSS).	TAK	
ID.MMO.10.	Aplikacja na urządzeniach mobilnych nie może przechowywać na stałe na urządzeniu mobilnym żadnych danych osobowych ani wrażliwych medycznie. Na tablecie znajduje się tylko warstwa prezentacji danych.	TAK	
ID.MMO.11.	Serwer do obsługi webserwisów komunikuje się bezpośrednio z bazą danych.	TAK	
ID.MMO.12.	Serwer implementuje otwarty standard wymiany danych SOAP.	TAK	
ID.MMO.13.	Serwer zapewnia szyfrowanie komunikacji z serwerem webserwisów.	TAK	
ID.MMO.14.	Serwer implementuje otwarty standard logowania za pomocą webserwisów - Web Service Security (WSS).	TAK	
ID.MMO.15.	Logowanie zabezpieczone indywidualnym loginem i hasłem użytkownika.	TAK	
ID.MMO.16.	Moduł do pracy na urządzeniach mobilnych wyposażonych w ekran dotykowy.	TAK	
ID.MMO.17.	Interfejs graficzny zawiera komponenty wprowadzania danych i nawigacji, dostosowane do pracy z wykorzystaniem ekranu dotykowego (m.in. większe przyciski, pola edycyjne, zakładki, itp. niż wersja stacjonarna systemu). Wykorzystanie klawiatury ekranowej jest ograniczone do niezbędnego minimum.	TAK	
ID.MMO.18.	Wirtualna klawiatura.	TAK	
ID.MMO.19.	Oferowane rozwiązanie umożliwia głosowe (rozpoznawanie mowy w języku polskim) wprowadzanie opisów w polach tekstowych	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.MMO.20.	Podgląd danych pacjentów znajdujących się w Szpitalu, na poszczególnych oddziałach m.in. w zakresie: - data rozpoczęcia pobytu, - sala / oddział/izba przyjęć, - diagnoza, - przebieg choroby, - status pobytu, - zlecone badania, - zlecone leki, - wykonane badania wraz z opisem	TAK	
ID.MMO.21.	Sprawdzanie wyników badań.	TAK	
ID.MMO.22.	Wprowadzanie m.in. poniższych danych: - składanie zleceń nowych podań leków, - składanie zleceń badań, - realizacja zleceń - odnotowywanie obserwacji	TAK	
ID.MMO.23.	Po odczytaniu kodu kreskowego na opasce identyfikacyjnej pacjenta za pomocą wbudowanego czytnika, automatycznie otwierany jest rekord medyczny dotyczący danego pacjenta	TAK	
ID.MMO.24.	Tablet umożliwia pracę na ekranie dotykowym palcami bez konieczności używania specjalnego rysika.	TAK	

6.6. Moduł zleceń medycznych

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.MZM.1.	Możliwość obsługi elektronicznych zleceń medycznych w tym: - wysłanie zlecenia - śledzenie stanu wykonania zlecenia - zwrotne odebranie wyniku zlecenia	TAK	
ID.MZM.2.	Moduł pozwala na zlecenie każdego elementu procesu leczenia oraz inne świadczenia medyczne (np. transport chorych)	TAK	
ID.MZM.3.	System pozwala na wprowadzenie, modyfikację, przedłużenie oraz anulowanie zleceń dla pacjentów	TAK	
ID.MZM.4.	Wprowadzanie zleceń jest możliwe dla wszystkich pacjentów objętych ruchem chorych (szpital, ambulatoria, izby przyjęć, pracownie diagnostyczne i terapeutyczne)	TAK	
ID.MZM.5.	System zapewnia kontrolę wprowadzania podwójnych zleceń oraz kontrolę zlecenia pod kątem poprawności i kompletności	TAK	
ID.MZM.6.	System umożliwia tworzenie indywidualnych formularzy dla wyników poszczególnych zleceń	TAK	
ID.MZM.7.	System umożliwia wykorzystanie kodów kreskowych i czytników do identyfikacji zleceń	TAK	
ID.MZM.8.	System umożliwia wykorzystanie danych z modułu do rozliczania kosztów	TAK	
ID.MZM.9.	System rejestruje etapy wykonania/realizacji zlecenia	TAK	
ID.MZM.10.	System umożliwia anulowanie zlecenia	TAK	
ID.MZM.11.	System zapewnia: automatyczny zapis daty i czasu, osobę wprowadzającą, zmieniającą i odwołującą zlecenie automatyczny zapis daty i czasu, osobę wprowadzającą oraz zmieniającą wyniki automatyczne aktualizowanie etapu realizacji zlecenia automatyczne przekazanie zlecenia do jednostki realizującej zlecenie automatyczne zwrotne przekazanie wyniku	TAK	
ID.MZM.12.	System zapewnia graficzną prezentację wyników badań liczbowych za zadany okres czasu	TAK	

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

ID.MZM.13.	System pozwala na: przedłużanie zleceń, zlecenia cykliczne	TAK	
ID.MZM.14.	System pozwala na zlecenie badań i konsultacji poza szpitalem oraz możliwość prowadzenia wyników tych badań w formie papierowej, lub elektronicznej	TAK	
ID.MZM.15.	System pozwala na definiowanie pakietów zleceń składających się z: badań diagnostycznych i laboratoryjnych, zabiegów, konsultacji	TAK	
ID.MZM.16.	System umożliwia zapisania w ramach komentarza do zlecenia istotnych danych diagnostycznych (rozpoznanie, kierunek badania, grupa krwi itp.)	TAK	
ID.MZM.17.	System posiada mechanizmy umożliwiające połączenie rekordu pacjenta z badaniami zleconymi ręcznie w pracowniach diagnostycznych	TAK	
ID.MZM.18.	System gwarantuje integrację w trybie "on-line" za pomocą standardu HL 7 ver. 2.3 (minimum)	TAK	

6.7. Moduł apteczka oddziałowa

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.MAO.1.	Składanie zamówień na leki do apteki centralnej w formie elektronicznej.	TAK	
ID.MAO.2.	Odbieranie informacji o realizacji zamówienia leków z apteki centralnej.	TAK	
ID.MAO.3.	Ewidencja ubytków i strat nadzwyczajnych.	TAK	
ID.MAO.4.	Ewidencja przesunięć między magazynami apteczek oddziałowych. Informacja o przesunięciach powinna być widoczna także w aptece centralnej.	TAK	
ID.MAO.5.	Generowanie arkusza do spisu z natury.	TAK	
ID.MAO.6.	Korekta stanów magazynowych (ilościowa i jakościowa) na podstawie arkusza spisu z natury.	TAK	
ID.MAO.7.	Mechanizm „stop-order” (blokowanie serii leków - np. w odpowiedzi na komunikat GIF).	TAK	
ID.MAO.8.	Przegląd bieżących stanów magazynowych (dla wybranego magazynu lub zbiorczo – dla wszystkich magazynów).	TAK	
ID.MAO.9.	Przegląd stanów magazynowych na zadany dzień (dla wybranego magazynu)	TAK	
ID.MAO.10.	Kontrola dat ważności leków znajdujących się na stanie apteczek oddziałowych.	TAK	
ID.MAO.11.	Podgląd przechowywanych w systemie informacji o leku (m.in. nazwa, jednostki, producent, opakowanie).	TAK	
ID.MAO.12.	Komunikacja z modułem Ruch Chorych w zakresie aktualizacji stanu Apteczki Oddziałowej, zgodnie z ewidencją podań środków farmaceutycznych odnotowywanych w Ruchu Chorych.	TAK	
ID.MAO.13.	Aktualizacja stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym oddziałowym magazynie leków w ramach odnotowania zużycia zasobów w związku z wizytą / hospitalizacją / badaniem pacjenta.	TAK	
ID.MAO.14.	Aktualizacja stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym oddziałowym magazynie leków w ramach obsługi zlecenia podania leku. Informacja aktualizacji stanu apteczki oddziałowej powinna być widoczna także w aptece centralnej.	TAK	
ID.MAO.15.	Dzielenie leków, przeliczanie ..	TAK	
ID.MAO.16.	W systemie istnieje opcja zawężająca możliwość wyboru leków tylko do tych, które są aktualnie na stanie Apteki. W systemie istnieje opcja zawężająca możliwość wyboru leków tylko do tych, które są aktualnie na stanie Apteki.	TAK	

7. Rozbudowa istniejącej platformy e-usług o funkcjonalność udostępnienia elektronicznej dokumentacji medycznej

Rozbudowa istniejącej platformy e-usług o funkcjonalność udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentom - system e usług dla nieograniczonej ilości użytkowników:

1) wyniki on-line (e-badanie)

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu branieńskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

Usługa umożliwi pacjentowi dostęp do dokumentacji medycznej, w tym archiwalnej zeskanowanej papierowej dokumentacji medycznej sporządzonej przed okresem wprowadzenia dokumentacji elektronicznej, zawierającej m.in.: historię choroby, archiwalnych wyników badań diagnostycznych, karty zabiegowe, oświadczenia, skierowania itp. Dostęp dla pacjentów do dokumentacji medycznej będzie możliwy poprzez login i hasło. Po zalogowaniu się pacjent otrzyma dostęp do bieżących zapisów swojej historii choroby: zaleceń lekarskich, orzeczeniach, opisów wyników badań, dawkowania leków, historii wizyt, informacji o schorzeniach przewlekłych itp. Dostęp do dokumentacji archiwalnej pacjenta będzie możliwy po złożeniu formalnego wniosku przez pacjenta, kierownika zainteresowanej placówki medycznej lub innej uprawnionej osoby lub instytucji (np. NFZ, ZUS). Wymóg taki wynika z ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. W przypadku PCM usługa będzie miała również charakter A2A będzie mógł pobrać kolejne wybrane zdjęcia RTG (format DICOM). Zdjęcia będą ładowane na serwer PACS w przychodni zlecającej badanie. Lekarz będzie mógł obejrzeć zdjęcie za pośrednictwem monitora o wysokiej rozdzielczości. komputera zintegrowanego z monitorem służącym do przeglądania zdjęć. Lekarz zlecający badanie otrzyma informację, że zdjęcie zostało pobrane na serwer PACS Zdjęcie będzie mogło zostać również pobrane przez pacjenta.

2) e-wypis

Możliwość odebrania karty informacyjnej z leczenia szpitalnego za pośrednictwem linku przesyłanego na adres mailowy podany przez pacjenta podczas wyrażania zgody na otrzymanie wypisu drogą elektroniczną

ID	Wymagania	WP	Spełnia/nie spełnia
ID.PLEU.1.	e- wyniki on-line (e-badanie) Usługa umożliwi pacjentowi odebranie opisu badania RTG w standardzie HL7 CDA przechowywanego w systemie RIS/PACS w PCM w Braniewie oraz wyniku badania laboratoryjnego wytworzonego przez laboratoria współpracujące z PCM w Braniewie. Usługa zostanie udostępniona za pośrednictwem istniejącego portalu e-pacjent. Usługa realizowana przy wykorzystaniu chmury obliczeniowej.	TAK	
ID.PLEU.2.	e-wypis Usługa umożliwi wygenerowanie karty informacyjnej z leczenia szpitalnego w standardzie HL7 CDA, którą pacjent będzie mógł pobrać logując się do portalu pacjenta. Usługa zostanie udostępniona za pośrednictwem istniejącego portalu e-pacjent. Usługa realizowana przy wykorzystaniu chmury obliczeniowej dostarczanej przez Wykonawcę.	TAK	
ID.PLEU.3.	Zgłoszenie i zgoda na uczestnictwo radiologa w procesie opisywania badań RTG Możliwość zgłoszenia przez lekarza radiologa współpracującego z PCM oferty na zdalne opisywanie obrazów DICOM. Zgłoszenie będzie następowało za pośrednictwem platformy teleradiologicznej.	TAK	
ID.PLEU.4.	Przyjęcie zlecenia radiologa na opis badania RTG i uzgodnienie terminu opisu badania Lekarz radiolog na swoim koncie będzie widział kolejne zlecenia w postaci plików do pobrania. Będzie poproszony, aby w określonym terminie potwierdzić wykonanie opisu dla poszczególnych zleceń..	TAK	
ID.PLEU.5.	Wykonanie opisu badania RTG i jego udostępnienie lekarzowi zlecającemu Opis badania będzie automatycznie przesyłany do RIS znajdującego się w PCM. Lekarz radiolog dokonujący opisu otrzyma potwierdzenie od lekarza zlecającego o otrzymaniu opisu. Opis badania będzie mógł być odczytany również za pośrednictwem aplikacji mobilnej. Opis badania będzie mógł być również udostępniony pacjentom.	TAK	
ID.PLEU.6.	Konsultacja lekarska Usługa umożliwi skontaktowanie się lekarza zlecającego z lekarzem opisującym wynik badania, w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości.	TAK	

8. Wymagania dotyczące serwisu gwarancyjnego (Oprogramowanie) i nadzoru autorskiego

- a) W ramach usług serwisowych i udzielonej gwarancji - przez okres min.3 lat, zgodnie z zadeklarowanym w ofercie okresem serwisu gwarancyjnego i nadzoru autorskiego, Wykonawca zapewni pełną funkcjonalność systemu poprzez nieodpłatne usuwanie awarii, błędów i usterek programistycznych w dostarczonym i istniejącym oprogramowaniu, nieodpłatne dostarczanie nowych wersji oprogramowania, aktualizacji i poprawek oraz ich aplikowanie, stałą nieodpłatną adaptację do wymogów obowiązującego prawa oraz bezpłatne udzielanie konsultacji telefonicznych, jak również bezpłatnie będzie świadczył usługę nadzoru autorskiego w tym okresie.
- b) Warunki brzegowe realizacji usług serwisowych przedstawiono w Tabeli

Warunki brzegowe realizacji usług serwisowych

Nazwa	minimalne warunki serwisu	Uwagi
Czas Reakcji Serwisu	4h	Czas w godzinach liczony od momentu zgłoszenia do momentu przystąpienia przez Wykonawcę do diagnozy problemu na serwerach Zamawiającego.
Czas Reakcji Serwisu na zgłoszenie Błędu Krytycznego	(zgodnie z czasem zadeklarowanym w ofercie)	Czas w godzinach liczony od momentu dokonania przez Zamawiającego zgłoszenia błędu krytycznej do fizycznej obecności w siedzibie Zamawiającego osoby kompetentnej do przystąpienia do pracy w celu usunięcia błędu.
Czas usunięcia Błędu Krytycznego	2 dni	Czas liczony w dniach kalendarzowych od upływu czasu reakcji serwisu na zgłoszenie Błędu Krytycznego
Czas usunięcia Wady Aplikacji	7 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upływu czasu reakcji serwisu.
Czas usunięcia Usterki Programistycznej	30 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upływu czasu reakcji serwisu.
Czas obsługi Konsultacji	10 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upływu czasu reakcji serwisu.

Definicje pojęć użytych w powyższej tabeli:

Błąd krytyczny - całkowity brak dostępności Oprogramowania dla Użytkowników niewynikający z wady Infrastruktury sprzętowej Zamawiającego).

Wada Aplikacji - nieprawidłowe działanie Oprogramowania w zakresie podstawowych jego funkcji określonych w załączniku 1A i do SIWZ, niewynikające z wady Infrastruktury lub Infrastruktury Sprzętowej Zamawiającego.

Usterka Programistyczna - nieprawidłowe działania części Oprogramowania, mimo zidentyfikowania Usterki, Oprogramowanie wykonuje główne zadania. Usunięcie Usterki wymaga ingerencji Wykonawcy.