**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

**do złożenia oferty cenowej**

**Znak: Z/OP/17/23**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **PARAMETR WYMAGANY** | **Spełnienie wymaganego** | **TAK/NIE** | **Wartość oferowanych parametrów /opis spełnienia warunku** | |
| **1** | **Złożenie deklaracji POZ** | | | | | |
| 2 | **Nr wersji ……………..…………** | **Podać** | | |  | |
| **3** | Możliwość dodania, edycji lub usunięcia deklaracji POZ podczas rejestrowania pacjenta | **TAK** |  |  | |
|  | System umożliwia ewidencję deklaracji POZ, w tym: Deklaracji do lekarza rodzinnego, Deklaracji do pielęgniarki, Deklaracji do położnej, Deklaracji z zakresu medycyny szkolnej | **TAK** |  |  | |
| **4** | System umożliwia import komunikatu potwierdzeń do deklaracji | **TAK** |  |  | |
| **5** | System umożliwia import komunikatu zwrotnego z weryfikacji deklaracji | **TAK** |  |  | |
| **6** | System umożliwia import komunikatu zwrotnego rozliczenia deklaracji | **TAK** |  |  | |
| **7** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji POZ dla pacjentów | **TAK** |  |  | |
| **8** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji do lekarza rodzinnego POZ | **TAK** |  |  | |
| **9** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji do pielęgniarki POZ | **TAK** |  |  | |
| **10** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji do położnej POZ | **TAK** |  |  | |
| **11** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji z zakresu medycyny szkolnej | **TAK** |  |  | |
| **12** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji dotyczącej opieki nad pacjentem z cukrzycą | **TAK** |  |  | |
| **13** | Możliwość ewidencjonowania deklaracji dotyczącej opieki nad pacjentem zakażonym wirusem HIV | **TAK** |  |  | |
| **14** | Możliwość przechowywania deklaracji POZ dla pacjentów, zawierające dane pacjenta (podstawowe i adresowe) zgodne ze stanem na dzień zakładania deklaracji | **TAK** |  |  | |
| **15** | Możliwość wydrukowania dokumentu deklaracji do lekarza rodzinnego POZ | **TAK** |  |  | |
| **16** | Możliwość wydrukowania dokumentu deklaracji do pielęgniarki POZ | **TAK** |  |  | |
| **17** | Możliwość wydrukowania dokumentu deklaracji do położnej POZ |  |  |  | |
| **18** | Możliwość wyszukania zaewidencjonowanych w systemie deklaracji z użyciem minimum następujących kryteriów: - aktywność deklaracji, - status zatwierdzenia, - identyfikator deklaracji, - nazwisko pacjenta, - imię pacjenta, - numer PESEL pacjenta, - typu deklaracji. | **TAK** |  |  | |
| **19** | **Zarządzanie świadczeniami - tworzenie planów i grafików** | | | | | |
| **20** | **Nr wersji ……………..…………** | **Podać** | | |  | |
| **21** | Automatyczne generowanie terminarza do poradni (gabinetów) na podstawie definiowanych przez użytkownika wzorów harmonogramów | **TAK** |  |  | |
| **22** | Możliwość uwzględniania dni wolnych we wzorach harmonogramów | **TAK** |  |  | |
| **23** | Możliwość określania okresu obowiązywania harmonogramów | **TAK** |  |  | |
| **24** | Możliwość generowania powtarzalnych harmonogramów w różnych typach powtarzania: - dzienny (możliwość określania okresu powtarzalności, np. co 2-gi dzień)  - tygodniowy (możliwość określania dni tygodnia) - miesięczny (możliwość określania miesięcy) | **TAK** |  |  | |
| **25** | Możliwość generowania powtarzalnych harmonogramów z określeniem godzin pracy poradni (gabinetu)  Możliwość generowania powtarzalnych harmonogramów bez określania godzin pracy poradni (gabinetu) | **TAK** |  |  | |
| **26** | Możliwość generowania powtarzalnych harmonogramów z różnymi zestawami badań | **TAK** |  |  | |
| **27** | Możliwość generowania powtarzalnych harmonogramów z określeniem pracownika (lekarza, pielęgniarki, rehabilitanta, itp.) | **TAK** |  |  | |
| **28** | Możliwość indywidualnej modyfikacji pojedynczej dziennej sesji w zakresie statusu sesji (aktywna, nieaktywna, zablokowana) | **TAK** |  |  | |
| **29** | Możliwość zbiorowej modyfikacji wybranych dziennych sesji pracy poradni (gabinetów) w zakresie statusu sesji (aktywna, nieaktywna, zablokowana) | **TAK** |  |  | |
| **30** | Podczas rejestracji wizyty musi być zapewniona możliwość wyszukania pacjenta w rejestrze pacjentów lub dodania nowego rekordu pacjenta. Wyszukanie pacjenta wg minimum następujących kryteriów: nazwisko, poprzednie nazwisko, imię, tytuł, nr PESEL, nr karty pacjenta, nr rekordu pacjenta, nr księgi głównej, płeć, data urodzenia, wiek, adresu zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy) | **TAK** |  |  | |
| **31** | Podczas rejestracji wizyty musi być zapewniona możliwość wyszukania osoby kierującej ze słownika lub dodanie nowej osoby. Wyszukanie osoby wg minimum następujących kryteriów: nazwisko, imię, tytuł, nr PESEL, typ pracownika (typy zgodne z rozporządzeniem MZ np. lekarz, pielęgniarka, psychoterapeuta, ratownik medyczny), nr prawa wyk. zawodu, specjalizacja, adres pracownika. Dodanie lub edycja danych pracownika umożliwia określenie następujących danych: tytuł, imię, nazwisko, specjalizacja, numer prawa wyk. zawodu, PESEL, adres zamieszkania pracownika | **TAK** |  |  | |
| **32** | Możliwość przeglądu i wydruku terminarza wizyt dla poszczególnych gabinetów lekarskich | **TAK** |  |  | |
| **33** | Graficzna prezentacja zaplanowanych i wolnych terminów wizyt w przychodni. | **TAK** |  |  | |
| **34** | Automatyczne wskazanie przez system najbliższego wolnego terminu w wybranej poradni | **TAK** |  |  | |
| **35** | Automatyczne wskazanie przez system najbliższego wolnego terminu do wybranego lekarza | **TAK** |  |  | |
| **36** | Możliwość przeglądania pełnej dokumentacji medycznej pacjenta (historie chorób z oddziałów, porady, badania, zabiegi) zgromadzonej w systemie | **TAK** |  |  | |
| **37** | Możliwość przyjęcia pacjenta do więcej niż jednego gabinetu w jednym dniu. | **TAK** |  |  | |
| **38** | Możliwość zmiany terminu wizyty bez konieczności ponownego rejestrowania pacjenta | **TAK** |  |  | |
| **39** | Możliwość anulowania zaplanowanej wizyty pacjentowi. | **TAK** |  |  | |
| **40** | Możliwość generowania podstawowych zestawień: • liczba pacjentów z podziałem na typy wizyt • liczba pacjentów z podziałem na poradnie • liczba pacjentów z podziałem na lekarzy przyjmujących | **TAK** |  |  | |
| **41** | **Wizyta** | | | | | |
| **42** | **Nr wersji ……………..…………** | **Podać** | | |  | |
| **43** | Możliwość odnotowywania rozpoznań wg słownika ICD-10. | **TAK** |  |  | |
| **44** | Możliwość odnotowywania wykonanych procedur wg słownika ICD-9CM | **TAK** |  |  | |
| **45** | Możliwość odnotowywania wykonanych procedur wg katalogu świadczeń NFZ | **TAK** |  |  | |
| **46** | Możliwość przeglądania historii wszystkich dotychczasowych wizyt z możliwością kopiowania potrzebnych danych bezpośrednio z poziomu formularza tworzenia dokumentacji w gabinecie | **TAK** |  |  | |
| **47** | Możliwość zdefiniowania i wykorzystania tekstów standardowych w polach opisowych dla każdego użytkownika indywidualnie | **TAK** |  |  | |
| **48** | Możliwość tworzenia własnych tekstów standardowych w polach opisowych przez użytkownika | **TAK** |  |  | |
| **49** | Możliwość takiego skonfigurowania systemu, aby podstawowy ekran pracy lekarza wyświetlał listę pacjentów zarejestrowanych do konkretnej Poradni (Gabinetu) z możliwością odfiltrowania pacjentów ze względu na status porady – Zakończona, Rozpoczęta, Anulowana, Do Wykonania | **TAK** |  |  | |
| **50** | Możliwość wprowadzenia i wydruku dodatkowych dokumentów wykorzystywanych w poradni np. Karta zgłoszenia nowotworu, Informacja dla Lekarza POZ | **TAK** |  |  | |
| **51** | Możliwość wprowadzania danych i wykonania wydruku: "Karta zgłoszenia nowotworu" | **TAK** |  |  | |
| **52** | Możliwość wprowadzania danych i wykonania wydruku: "Informacja dla lekarza kierującego/POZ | **TAK** |  |  | |
| **53** | Możliwość wprowadzania danych i wykonania wydruku: "Zlecenie na zaopatrzenie ortopedyczne" | **TAK** |  |  | |
| **54** | Możliwość wprowadzania danych i wykonania wydruku: "Karta informacyjna dla pacjenta UE" | **TAK** |  |  | |
| **55** | Możliwość wprowadzania danych i wykonania wydruku: "Zlecenie na transport sanitarny". Na wydruku zawarte są wszystkie wymagane informacje, które to pobierane są z zakresu danych gromadzonych w systemie | **TAK** |  |  | |
| **56** | Możliwość odnotowania danych dotyczących porady pacjenta minimum w zakresie:  - rozpoznanie,  - wywiad,  - treść badania, - treść zaleceń, - procedury, itp., - świadczenia z katalogu świadczeń ustalonych z płatnikiem (NFZ lub innym) | **TAK** |  |  | |
| **57** | Możliwość prezentowania informacji o płatniku w trakcie wprowadzania danych dotyczących realizowanej porady | **TAK** |  |  | |
| **58** | Możliwość wersjonowania i przechowywania zmian w dokumentacji medycznej zapisywanej w postaci elektronicznej | **TAK** |  |  | |
| **59** | Możliwość przeglądania historii zmian w dokumentacji medycznej zapisywanej w postaci elektronicznej | **TAK** |  |  | |
| **60** | Możliwość wykorzystania podpisu elektronicznego kwalifikowanego lub niekwalifikowanego w celu podpisania opisu udzielonej porady | **TAK** |  |  | |
| **61** | Możliwość wydrukowania dokumentu z opisem udzielonej porady oraz informacją, że dokument został podpisany z użyciem podpisu elektronicznego | **TAK** |  |  | |
| **62** | Możliwość anulowania wizyty poprzez odnotowanie faktu nie przyjęcia pacjenta do gabinetu z powodu: rezygnacji, nie stawienia się, zmiana terminu, zgonu pacjenta, innych przyczyn. | **TAK** |  |  | |
| **63** | Możliwość wykonania wydruku z opisem wizyty minimum w formatach A4, A5, format recepty | **TAK** |  |  | |
| **64** | Możliwość zdefiniowania i wykorzystania ogólnodostępnych szablonów tekstów standardowych dostępnych w polach opisowych. Wstawianie tekstów za pomocą przypisanych skrótów klawiaturowych | **TAK** |  |  | |
| **65** | Możliwość zdefiniowania i wykorzystania przez użytkownika własnych szablonów tekstów dostępnych w polach opisowych. Wstawianie tekstów za pomocą przypisanych skrótów klawiaturowych. Możliwość zarządzania przez użytkownika własnymi szablonami tekstów (dodawanie, usuwanie, edytowanie) | **TAK** |  |  | |
| **66** | **Diagnostyka** | | | | | |
| **67** | **Nr wersji ……………..…………** | **Podać** | | |  | |
| **68** | Możliwość zlecania elektronicznego wewnętrznych zleceń na badania diagnostyczne | **TAK** |  |  | |
| **69** | Rejestracja badań z możliwością wyboru rodzaju badania ze słownika badań | **TAK** |  |  | |
| **70** | Rejestracja badań z możliwością wyboru projekcji badania (ekspozycji) ze słownika projekcji | **TAK** |  |  | |
| **71** | Rejestracja badań z domyślnie przyporządkowanymi projekcjami | **TAK** |  |  | |
| **72** | Rejestracja badań z możliwością określenia planowanej daty realizacji lub daty i godziny realizacji | **TAK** |  |  | |
| **73** | Rejestracja badań z możliwością określenia lekarza realizującego (opisującego) | **TAK** |  |  | |
| **74** | Rejestracja badań z możliwością określenia priorytetu realizacji | **TAK** |  |  | |
| **75** | Możliwość zmiany terminu zarejestrowanego badania bez konieczności ponownego rejestrowania pacjenta | **TAK** |  |  | |
| **76** | Możliwość zmiany terminu badania zleconego poprzez szpitalny system zleceń bez konieczności ponownego zlecania w szpitalnym systemie zleceń | **TAK** |  |  | |
| **77** | Możliwość ustalenia czasu trwania badania indywidualnie dla każdego pacjenta | **TAK** |  |  | |
| **78** | Możliwość wprowadzania wyniku badania pacjenta minimum w zakresie: - opis badania, - data wykonania opisu, - osoba opisująca, - osoba nadzorująca badanie | **TAK** |  |  | |
| **79** | Możliwość wydrukowania dokumentu z opisem wyniku badania oraz informacją że dokument został podpisany z użyciem podpisu elektronicznego | **TAK** |  |  | |
| **80** | System ma możliwość zdefiniowania dedykowanych formularzy wynikowych w zależności od potrzeb i rodzaju pracowni. | **TAK** |  |  | |
| **81** | Możliwość wykonania wydruku z wynikiem badania. Na wydruku zawarte są wszystkie wymagane informacje, które to pobierane są z zakresu danych gromadzonych w systemie | **TAK** |  |  | |
| **82** | Możliwość wykonania wydruku z wynikiem badania minimum w formatach A4, A5, format recepty | **TAK** |  |  | |
| **83** | **Rozliczanie świadczeń** | | | | | |
| **84** | **Nr wersji ……………..…………** | **Podać** | | |  | |
| **85** | Możliwość weryfikacji poprawności danych w deklaracji POZ | **TAK** |  |  | |
| **86** | Możliwość weryfikacji poprawności danych w deklaracjach POZ polegający na kontroli informacji o dacie usunięcia deklaracji względem innych deklaracji dla tego samego pacjenta. Weryfikacja dotyczy pola z datą wycofania deklaracji, której nie można usunąć, gdy istnieje inna aktywna deklaracja tego samego typu | **TAK** |  |  | |
| **87** | Możliwość prezentowania informacji o przyczynie błędu w deklaracji POZ popełnionego przy wprowadzaniu danych | **TAK** |  |  | |
| **88** | Możliwość weryfikacji zgodności generowanego komunikatu DEKL z szablonem XSD zgodnym z aktualnym stanem prawnym | **TAK** |  |  | |
| **89** | Możliwość prezentowania informacji o przyczynie błędu w deklaracji POZ wynikającego z odebrania zbiorczego komunikatu potwierdzającego P\_DEKL | **TAK** |  |  | |
| **90** | Możliwość przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie P\_DEKL | **TAK** |  |  | |
| **91** | Możliwość przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie P\_DEKL wraz z informacjami minimum w zakresie: - podstawowe informacje identyfikujące komunikat (rok i miesiąc sprawozdawczy, numer umowy, wersja komunikatu, numer generacji komunikatu, liczba deklaracji w komunikacie), - szczegóły dotyczące deklaracji - informacja o zatwierdzeniu lub przyczynie odrzucenia | **TAK** |  |  | |
| **92** | Możliwość sortowania podczas przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie P\_DEKL minimum wg następujących kryteriów: - identyfikator deklaracji, - typ deklaracji, - nazwisku i imieniu pacjenta, - treści informacji o zatwierdzeniu lub przyczynie odrzucenia | **TAK** |  |  | |
| **93** | Możliwość filtrowania, podczas przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie P\_DEKL, minimum wg następujących kryteriów: - zatwierdzone deklaracje, - odrzucone deklaracje, - typ deklaracji (L,P,S,O,C,H) | **TAK** |  |  | |
| **94** | Możliwość filtrowania, podczas przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie P\_DEKL, wraz z pokazaniem liczby deklaracji spełniających kryteria filtrów | **TAK** |  |  | |
| **95** | Możliwość prezentowania informacji o przyczynie błędu w deklaracji POZ wynikającego z odebrania zbiorczego komunikatu weryfikującego Z\_WDP | **TAK** |  |  | |
| **96** | Możliwość przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie Z\_WDP | **TAK** |  |  | |
| **97** | Możliwość przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie Z\_WDP wraz z informacjami minimum w zakresie: - podstawowe informacje identyfikujące komunikat (rok i miesiąc sprawozdawczy, numer umowy, wersja komunikatu, numer generacji komunikatu, liczba deklaracji w komunikacie), - szczegóły dotyczące deklaracji - informacja o zweryfikowaniu lub przyczynie odrzucenia | **TAK** |  |  | |
| **98** | Możliwość sortowania podczas przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie Z\_WDP minimum wg następujących kryteriów: - identyfikator deklaracji, - typ deklaracji, - nazwisku i imieniu pacjenta, - treści informacji o zweryfikowaniu lub przyczynie odrzucenia | **TAK** |  |  | |
| **99** | Możliwość filtrowania, podczas przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie Z\_WDP, minimum wg następujących kryteriów: - zweryfikowane deklaracje, - odrzucone deklaracje, - typ deklaracji (L,P,S,O,C,H) | **TAK** |  |  | |
| **100** | Możliwość filtrowania, podczas przeglądania deklaracji ujętych w komunikacie Z\_WDP, wraz z pokazaniem liczby deklaracji spełniających kryteria filtrów | **TAK** |  |  | |
| **101** | **Generowanie raportów** | | | | | |
| **102** | **Nr wersji ……………..…………** | **Podać** | | |  | |
| **103** | Definiowanie standardowych raportów statystyczne z oddziałów: np. Dziennik ruchu POZ, wskaźniki szpitalne w okresie (liczba przyjętych, liczba wypisanych) | **TAK** |  |  | |
| **104** | Definiowanie standardowych zestawień wg procedur medycznych, rozpoznań diagnostycznych (sumaryczne i osobowe) | **TAK** |  |  | |
| **105** | Eksport danych z wygenerowanych raportów do arkuszy kalkulacyjnych, plików tekstowych, plików PDF | **TAK** |  |  | |
| **106** | Możliwość samodzielnego tworzenia raportów opartych na standardowych modelach danych do tego przeznaczonych | **TAK** |  |  | |
| **107** | Możliwość udostępniania przygotowanych raportów wybranym grupom użytkowników | **TAK** |  |  | |
| **108** | Możliwość udostępniania wbudowanych raportów wybranym grupom użytkowników | **TAK** |  |  | |
| **109** | Możliwość generowania podstawowych zestawień: • liczba pacjentów z podziałem na typy wizyt • liczba pacjentów z podziałem na poradnie • liczba pacjentów z podziałem na lekarzy przyjmujących | **TAK** |  |  | |
| **110** | Możliwość tworzenia zestawień dotyczących bieżącego poziomu rozliczenia umowy z OW NFZ w wybranym miesięcznym okresie rozliczeniowym. | **TAK** |  |  | |
| **111** | Możliwość tworzenia zestawień dotyczących bieżącego poziomu rozliczenia umowy z OW NFZ w wybranym miesięcznym okresie rozliczeniowym, które zawiera wartości punktowe i kwotowe świadczeń zaewidencjonowanych, potwierdzonych przez OW NFZ i rozliczonych w OW NFZ | **TAK** |  |  | |
| **112** | Możliwość tworzenia zestawień dotyczących bieżącego poziomu rozliczenia umowy z OW NFZ w wybranym miesięcznym okresie rozliczeniowym, które zawiera procentowe wskaźniki rozliczenia świadczeń (zaewidencjonowanych, potwierdzonych, rozliczonych) w stosunku do limitu w miesiącu lub limitu od początku roku (narastająco) | **TAK** |  |  | |
| **113** | Możliwość tworzenia zestawienia dotyczącego bieżącego poziomu realizacji wybranej umowy z OW NFZ w skali całego roku jej obowiązywania. Zestawienie ma zawierać wartości kwotowe wykonanych świadczeń w podziale na miesiące wraz z wartościami kwotowymi limitów na każdy miesiąc. Zestawienie ma mieć możliwość prezentowania wartości w stosunku do limitu w miesiącu lub limitu od początku roku (narastająco) | **TAK** |  |  | |
| **114** | Możliwość tworzenia zestawień dotyczących bieżącego poziomu rozliczenia umowy z OW NFZ w wybranym miesięcznym okresie rozliczeniowym, które zawiera wartości rozliczenia w podziale na zakontraktowane produkty i komórki organizacyjne | **TAK** |  |  | |
| **115** | Możliwość wykonania eksportu wykonanych zestawień do plików typu: XLS (arkusz kalkulacyjny), PDF, XML, CSV, DOC (dokument Word), TIFF  Możliwość wygenerowania zestawienia przedstawiającego informacje o aktualnych błędach i problemach w zestawach świadczeń. | **TAK** |  |  | |
| **116** | Możliwość wygenerowania zestawienia przedstawiającego obecny stan realizacji kontraktu z płatnikiem NFZ. | **TAK** |  |  | |
| **117** | Możliwość wygenerowania zestawienia przedstawiającego obecny stan realizacji kontraktu z płatnikiem NFZ. Zestawienie ma pozwalać na przedstawienie, w postaci tabeli z podziałem na poszczególne miesiące i produkty kontraktowe, wartości kwotowej wykonanych świadczeń w korelacji z wartością limitu | **TAK** |  |  | |
| **118** | Możliwość wygenerowania zestawienia przedstawiającego obecny stan realizacji kontraktu z płatnikiem NFZ. Zestawienie ma pozwalać na przedstawienie danych dla wybranego produktu kontraktowego | **TAK** |  |  | |
| **119** | Możliwość wygenerowania zestawienia przedstawiającego obecny stan realizacji kontraktu z płatnikiem NFZ. Zestawienie ma pozwalać na przedstawienie wartości kwotowych wykonanych świadczeń i limitów w wariancie miesięcznym lub narastającym w okresie obowiązywania umowy. | **TAK** |  |  | |
| **120** | **Wymagania ogólne** | | | | |
| **121** | Gwarancja – 24 m-ce | **TAK** |  |  | |
| **122** | Aktualizacja oprogramowania do zmian przepisów prawnych przez okres 24 m-cy | **TAK** |  |  | |