



# Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmku

32- 660 Chełmek, ul. Staicha 1

Chełmek, 6.12.2017 r.

## **Zaproszenie do składania ofert na zakup, dostawę, montaż i serwis i szkolenie programu medycznego KAMSOFIT**

Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmku zaprasza do składania ofert na **zakup, dostawę, montaż i serwis i szkolenie programu medycznego KAMSOFIT** dla SGZOZ w Chełmku.

Przedmiot zamówienia określa załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

Formularz ofertowy stanowi załącznik nr 1.

Cena winna zawierać koszt dostawy (transportu) wraz z wniesieniem do SGZOZ, niezbędną instalacją i uruchomieniem, szkolenia i uwzględniać rabaty, upusty i nie ulegnie zmianie w terminie całkowitej realizacji przedmiotowego zamówienia do dnia 31.12.2017 r.

Termin płatności nie krótszy niż 14 dni od daty dostarczenia faktur, płatne w formie przelewu.

Termin składania ofert ustala się na dzień 11 grudnia 2017 r. godz. 10.00.

**Dopuszcza się składanie ofert faxem 33 8461590 bądź pocztą email (skany):  
sgzoz@chelmek.pl**

Po złożeniu pisemnych ofert zostaną Państwo poinformowani o wyborze najkorzystniejszej.

**Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia postępowania z ważnych przyczyn.**

Z poważaniem

**Wzór formularza oferty**

.....  
pieczęć wykonawcy

**Samodzielny Gminny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Chełmku  
ul. Staicha 1  
32-660 Chełmek**

Nazwa:

.....  
Adres:

Telefon:

Fax:

Przedmiot oferty: **zakup, dostawa, montaż, serwis i szkolenie programu medycznego KAMSOFT dla SGZOZ w Chełmku zgodnie ze specyfikacją stanowiącą załącznik nr 2 do zaproszenia**

Załącznik nr 2 – : Wartość netto zamówienia..... zł

VAT ..... zł

Wartość brutto zamówienia..... zł

**Całkowita wartość brutto ..... zł**

**Termin realizacji zamówienia :** Zamówienie będzie zrealizowane w terminie .....  
ale nie później niż do dnia 31.12.2017 r.

**Kryterium oceny poza ceną:**

**Gwarancja:** ..... miesięcy

**Wsparcie techniczne ..... miesiące**

**Nazwa i numer konta wykonawcy:**

.....  
.....  
**NIP:** .....

**REGON:** .....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 2 Wygania dla relacyjnej bazy danych

Lp	Funkcjonalność
1.	Ogólne: Dostępność oprogramowania na współczesne 32 i 64-bitowe platformy Microsoft Windows
2.	Administracja i zarządzanie serwerem: - Automatyczne odświeżanie statystyk, - Wbudowane funkcje samozarządzania i automatyzacji zadań, - Wbudowane narzędzia do monitorowania wszystkich parametrów pracy bazy danych, - Obsługa przenoszenia binarnych kopii zapasowych pomiędzy platformami (np. Linux-Windows), - Obsługa eksportu i importu danych do plików tekstowych z określonym separatorem kolumn z zachowaniem polskich liter, - Wsparcie dla wielu ustawień narodowych i wielu zestawów znaków włącznie z Unicode,
3.	Gwarancja i wsparcie: - Dostęp do aktualizacji zakupionego systemu bazy danych. Prawo do nowych wersji systemu bazy danych przez okres trwania serwisu powdrożeniowego, - Prawo do konsultacji dotyczących zakupionego systemu bazy danych.
4.	Instalacja systemu bazy danych przez administratora, posiadającego odpowiedni certyfikat nadany przez producenta baz danych.
5.	Brak formalnych ograniczeń na liczbę tabel i indeksów w bazie danych oraz na ich rozmiar (liczbę wierszy).
6.	Procedury i funkcje składowane powinny mieć możliwość parametryzowania za pomocą parametrów prostych jak i parametrów o typach złożonych, definiowanych przez użytkownika. Funkcje powinny mieć możliwość zwracania rezultatów jako zbioru danych, możliwego do wykorzystania jako źródło danych w instrukcjach SQL (czyli występujących we frazie FROM). Ww. jednostki programowe powinny umożliwiać wywoływanie instrukcji SQL (zapytania, instrukcje DML, DDL), umożliwiać jednocześnie otwarcie wielu tzw. cursorów pobierających paczki danych (wiele wierszy za jednym pobraniem) oraz wspierać mechanizmy transakcyjne (np. zatwierdzanie bądź wycofanie transakcji wewnątrz procedury).
7.	Możliwość kompilacji procedur składowanych w bazie do postaci kodu binarnego (biblioteki dzielonej)
8.	Możliwość deklarowania wyzwalaczy (triggerów) na poziomie instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanej na tabeli, poziomie każdego wiersza modyfikowanego przez instrukcję DML oraz na poziomie zdarzeń bazy danych (np. próba wykonania instrukcji DDL, start serwera, stop serwera, próba zalogowania użytkownika, wystąpienie specyficznego błędu w serwerze). Ponadto mechanizm wyzwalaczy powinien umożliwiać oprogramowanie obsługi instrukcji DML (INSERT, UPDATE, DELETE) wykonywanych na tzw. niemodyfikowalnych widokach (views).
9.	W przypadku, gdy w wyzwalaczu na poziomie instrukcji DML wystąpi błąd zgłoszony przez motor bazy danych bądź ustawiony wyjątek w kodzie wyzwalacza, wykonywana instrukcja DML musi być automatycznie wycofana przez serwer bazy danych, zaś stan transakcji po wycofaniu musi odzwierciedlać chwilę przed rozpoczęciem instrukcji w której wystąpił ww. błąd lub wyjątek
10.	Powinna istnieć możliwość autoryzowania użytkowników bazy danych za pomocą rejestru użytkowników założonego w bazie danych
11.	Baza danych powinna umożliwiać na wymuszanie złożoności hasła użytkownika, czasu życia hasła, sprawdzanie historii haseł, blokowanie konta przez administratora bądź w przypadku przekroczenia limitu nieudanych logowań.
12.	Przywileje użytkowników bazy danych powinny być określane za pomocą przywilejów systemowych (np. prawo do podłączenia się do bazy danych - czyli utworzenia sesji, prawo do tworzenia tabel itd.) oraz przywilejów dostępu do obiektów aplikacyjnych (np. odczytu / modyfikacji tabeli, wykonania procedury). Baza danych powinna umożliwiać nadawanie ww. przywilejów za pośrednictwem mechanizmu grup użytkowników / ról bazodanowych. W danej chwili użytkownik może mieć aktywny dowolny podzbiór nadanych ról bazodanowych.
13.	Odtwarzanie powinno umożliwiać odzyskanie stanu danych z chwili wystąpienia awarii bądź cofnąć stan bazy danych do punktu w czasie. W przypadku odtwarzania do stanu z chwili wystąpienia awarii odtwarzaniu może podlegać cała baza danych bądź pojedyncze pliki danych.
14.	W przypadku, gdy odtwarzaniu podlegają pojedyncze pliki bazy danych, pozostałe pliki baz danych mogą być dostępne dla użytkowników

15.	Dopuszcza się wykorzystanie bazy danych tylko do pracy z aplikacjami ZSI jednego producenta
16.	Licencja musi umożliwiać uruchomienie bazy danych na serwerze wyposażonym 1 fizyczny procesor, licencja terminowa na 3 lata wraz z asystą na 1 rok.

### Architektura Systemu, Bezpieczeństwo, Wymagania techniczne, interfejs

Lp	Funkcjonalność
1.	System działa w oparciu o zintegrowaną, wielodostępną relacyjną bazę danych i jest zaprojektowany w architekturze klient – serwer.
2.	System jest zintegrowany pod względem przepływu informacji. Informacja raz wprowadzona do systemu w jakimkolwiek z modułów jest wielokrotnie wykorzystywana we wszystkich innych.
3.	System posiada konstrukcję modułową i interfejsami międzymodułowymi oraz posiada możliwość rozbudowy.
4.	W przypadku wykorzystania niekomercyjnej bazy danych do oferty należy załączyć oświadczenie o przejściu odpowiedzialności za ew. utratę danych w ramach awarii bazy danych
5.	ZSI pracuje w trybie 24/7/365 (czyli przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu przez 365 dni w roku). Dopuszczalne są okienka serwisowe zgodne z technologicznymi potrzebami Wykonawcy
6.	ZSI posiada wbudowane mechanizmy integracyjne zapewniające spójność oraz zgodność przechowywanych informacji.
7.	Oprogramowanie dziedziczne ma możliwość obsługi bez konieczności korzystania z myszki.
8.	System jest dostępny dla użytkownika w trybie terminalowym w szpitalu, na oddziałach, w przychodni oraz zleceń medycznych.
9.	System współpracuje z urządzeniami przenośnymi typu Laptop, Tablet poprzez bezprzewodową sieć lokalną. Dostępne jest dedykowane rozwiązanie na tablety, wspierające obsługę gestów i realizujące funkcje dedykowane dla obchodu lekarskiego
10.	Bezpieczeństwo przesyłu danych w sieci komputerowej – przesyłania danych między urządzeniem dostępowym a serwerem musi być bezpieczny
11.	System gwarantuje jednoczesną pracę min. 50 użytkowników bez spadku wydajności.
12.	Oprogramowanie umożliwia pracę z wykorzystaniem protokołu TCP/IP.
13.	Dostęp do systemu zabezpieczony jest za pomocą mechanizmów uwierzytelnienia, tzn. każdemu użytkownikowi przypisuje się jednoznaczny, unikalny identyfikator oraz dane służące uwierzytelnieniu w postaci hasła wpisywanego na klawiaturze.
14.	Logowanie do systemu zabezpieczone hasłem, spełniającym następujące warunki: zawierać min. 8 znaków. Wymóg zmiany hasła do systemu co najmniej co 30 dni wraz z powiadomieniem Użytkownika z wyprzedzeniem min. trzy dniowym – ilość dni w pełni konfigurowalna.
15.	Login (identyfikator) użytkownika określa administrator Systemu po stronie zamawiającego.
16.	Możliwość automatycznego wylogowania po okresie 5 minut nieaktywności następuje uruchomienie okna chronionego hasłem użytkownika, (Zawieszenie sesji)
17.	System tworzy i utrzymuje log systemu, rejestrujący wszystkich użytkowników systemu i wykonane przez nich czynności tzw. "raport akcji użytkowników", z możliwością analizy historii zmienianych wartości danych.
18.	W przypadku przechowywania haseł w bazie danych, hasła są zapamiętane w postaci niejawnej (zaszyfrowanej).
19.	System posiada mechanizmy umożliwiające zapis i przeglądanie danych o logowaniu użytkowników do systemu.
20.	Administrator może wysłać komunikaty do wszystkich użytkowników lub grup użytkowników (np. ostrzeżenie o odłączeniu sieci w ciągu określonego czasu).
21.	Wykonawca uruchomi internetowy system do zgłaszania błędów, do którego uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego będą wprowadzać zgłoszenia serwisowe.
22.	System zapewnia odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz pozwala na szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również posiada łatwość wykonania ich kopii bieżących oraz łatwość odtwarzania z kopii. System jest wyposażony w zabezpieczenia przed nie-autoryzowanym dostępem. Zabezpieczenia funkcjonują na poziomie klienta (aplikacja) i serwera (serwer baz danych).
23.	Moduły oferowanego systemu są zintegrowane.
24.	System umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji wprowadzanie i zmianę parametrów pracy aplikacji, w szczególności dotyczących: - danych identyfikacyjnych Szpitala,

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- komórek organizacyjnych,</li> <li>- zasobów sprzętowych i systemowych,</li> <li>- zasobów słownikowych,</li> <li>- struktury użytkowników z podziałem na grupy.</li> </ul>
25	System umożliwia administratorowi z poziomu aplikacji definiowanie i zmianę praw dostępu dla poszczególnych użytkowników i grup użytkowników z możliwością rozróżnienia praw.
26	Administrator zarządza słownikiem jednostek struktury organizacyjnej Zamawiającego na poziomie całego systemu: w tym tworzenie i modyfikacja listy jednostek organizacyjnych ( gabinety, pracownie, oddziały, izby przyjęć, bloki operacyjne, sale, łóżka itp.).
27	System umożliwia tworzenie dokumentacji przygotowanej do formy dokumentacji elektronicznej.
28	W systemie każdy użytkownik może być przypisany do jednej lub wielu jednostek organizacyjnych, co determinuje dostęp do danych pacjentów przebywających wyłącznie w tych jednostkach.
29	System umożliwia administratorowi utrzymanie zbioru standardowych raportów (dodawanie, modyfikowanie, usuwanie raportów).
30	W systemie jest możliwy podgląd wszystkich dostępnych raportów. W każdej komórce organizacyjnej Zamawiającego można zdefiniować odrębny zakres raportów.
31	System umożliwia administratorowi zarządzania zbiorami słownikowymi niezbędnymi do funkcjonowania poszczególnych modułów.
32	Definiowanie wartości domyślnych parametrów w kontekście użytkownika i jednostki organizacyjnej. Lista parametrów zostanie ustalona na etapie analizy przedwdrożeniowej.
33	Wyszukiwanie użytkowników według następujących kryteriów: nazwisko oraz części nazwiska (początkowej frazie),
34	Dodawanie użytkowników.
35	Edytowanie użytkowników.
36	Usuwanie (zmiana statusu na nieaktywny) użytkowników.
37	Dostęp administratora do listy uprawnień.
38	Dodawanie / odbieranie uprawnień użytkownikowi.
39	Wgląd do listy personelu oraz edycja danych wybranego pracownika.
40	System musi zapewniać obsługę drukarek w ramach systemu operacyjnego.
41	System posiada wbudowany mechanizm weryfikujący stopień zabezpieczenia danych osobowych składowanych w systemie Mechanizm ten wspiera też politykę bezpieczeństwa w danej placówce
42	Skróty klawiszowe przypisane są do wybranych przycisków widocznych w oknie programu.
43	Interfejs powinien pozwalać na obsługę klawiszami
44	System musi zapewniać proces wyszukiwania danych z zastosowaniem znaków specjalnych.
45	System zapewnia integralność danych, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>- integralność danych i transakcji na poziomie bazy danych i aplikacji,</li> <li>- efektywny i bezbłędny dostęp użytkowników i procesów do wspólnych danych,</li> <li>- pełną identyfikację ewidencjonowanych podmiotów,</li> </ul>
46	System ma możliwość realizacji kopii bezpieczeństwa systemu.
47	System generuje kopie bezpieczeństwa automatycznie (o określonej porze) i na żądanie administratora systemu oraz umożliwia odtwarzanie bazy danych z kopii archiwalnej, w tym sprzed awarii.
48	Odtwarzanie umożliwia odzyskanie stanu danych z momencie wystąpienia awarii bądź cofa stan bazy danych do danego punktu w czasie. W przypadku odtwarzania do stanu z momentu wystąpienia awarii, odtwarzaniu może podlegać cała baza danych.
49	W przypadku integracji poszczególnych modułów konieczne jest zapewnienie spójnej bazy danych.
50	Wspólna baza danych pacjenta dla wszystkich jednostek i komórek Szpitala, dotyczy zarówno lecznictwa otwartego jak i zamkniętego.
51	W trosce o bezpieczeństwo gromadzonych danych System działa w oparciu o motor bazy danych, na który Wykonawca dostarcza gwarancję, usługę wsparcia producenta oraz certyfikowane szkolenia dla administratorów systemu ze strony Zamawiającego.

52.	System pozwala na pełną obsługę pacjentów od momentu ich zarejestrowania, do momentu zakończenia procesu leczenia oraz umożliwia udostępnianie zgromadzonych danych zgodnie z przepisami prawa. Obejmuje prowadzenie dokumentacji medycznej, administracyjnej i statystycznej oraz zarządzanie gospodarką lekami. Wskazuje miejsca powstawania kosztów i ich wielkość. Umożliwia generowanie raportów do NFZ oraz innych płatników (Fundusze, Firmy Ubezpieczeniowe) jak i do organów państwowych i samorządowych w zakresie, w jakim jest zobowiązany przepisami prawa Zamawiający.
53.	System umożliwia raportowanie i rozliczanie świadczeń medycznych z NFZ i innych płatników zgodnie z formatem wymiany danych opisanym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia szczegółowych komunikatów sprawozdawczych XML dotyczących świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych (otwarte komunikaty XML: wszelkiego rodzaju raporty do NFZ i innych płatników i raporty zwrotne z NFZ i innych płatników, w tym kolejki oczekujących i inne zgodnie z aktualnymi wymogami prawnymi). System rozliczający z NFZ jest modułem wewnętrznym systemu ZSI.

### Przychodnia - Rejestracja

Lp	Funkcjonalność
1.	System umożliwia prowadzenie bazy pacjentów z możliwością przeglądania danych aktualnych oraz danych archiwalnych, dotyczących zarówno danych osobowych jak i danych z poszczególnych wizyt, o ile uprawnienia operatora pozwalają na uzyskanie takiego widoku.
2.	System posiada mechanizm zarządzania grupami pacjentów, pracowników wewnętrznych i zewnętrznych i innych elementów, umożliwiający tworzenie grup oraz dodawanie, kopiowanie, przenoszenie elementów pomiędzy grupami.
3.	System umożliwia rejestrację pacjenta ON-LINE (przez Portal WWW) w ramach zdefiniowanej przez administratora liczby miejsc. Rejestracja jest produktem wykonanym i w pełni zintegrowanym przez Wykonawcę.
4.	System umożliwia wyświetlenie terminarza w układzie dziennym lub w tygodniowym.
5.	System umożliwia ustalenie grafików pracy pracowników oraz gabinetów.
6.	System umożliwia ustalenie tygodniowego terminarza pracy pracowników oraz gabinetów.
7.	System wyświetla planowanie pracy lekarzy, pielęgniarek oraz pozostałego personelu medycznego w poszczególnych gabinetach.
8.	System umożliwia rejestrowanie pacjentów poza ustalonymi godzinami funkcjonowania systemu.
9.	System umożliwia zdefiniowanie wymaganych danych podczas zakładania elektronicznej karty pacjenta.
10.	System umożliwia zaplanowanie wizyty pacjenta do gabinetu i pracowni w oparciu o kalendarz wizyt oraz podpowiedzi systemu.
11.	System umożliwia planowanie pracy poszczególnych lekarzy, gabinetów na najbliższy rok z uwzględnieniem późniejszych zmian czasu i trybu pracy.
12.	System umożliwia przegląd i wydruk terminarza gabinetu lekarskiego.
13.	System umożliwia dostęp do listy zarezerwowanych pacjentów w danym dniu wraz z wydrukiem.
14.	System umożliwia sygnalizowanie zmian czasu i trybu pracy gabinetów z ustalonymi wizytami pacjentów.
15.	W systemie możliwa jest automatyczna podpowiedź, która ma na celu rozwiązanie niedogodności związanych ze zmianą czasu i trybu pracy gabinetów.
16.	System umożliwia wyróżnienie wolnych terminów, wyświetlanych innym kolorem.
17.	System umożliwia rozróżnienie czasu pracy: wizyty domowe, wizyty ambulatoryjne itp.
18.	System umożliwia stworzenie własnego słownika wyróżnienia czasu pracy: wizyty domowe, wizyty ambulatoryjne itp.
19.	System umożliwia przeglądanie grafików pracy poszczególnych lekarzy/ gabinetów/ pracowni.
20.	System umożliwia definiowanie nieobecności przerw, urlopów itp. dla poszczególnych lekarzy/ gabinetów/ pracowni.
21.	System umożliwia tworzenie własnego słownika różnych typów nieobecności (np. urlop, konferencja, przerwa itp.).
22.	System umożliwia edycję, usunięcie grafików pracy pracowników oraz gabinetów.
23.	System umożliwia zdefiniować zakładki dla grup pracowników/gabinetów, pozwalające na szybkie przełączanie się pomiędzy grafikami pracy.
24.	System umożliwia wyświetlanie grafików dla lekarzy/ gabinetów/ pracowni, którzy pracują w dniu



	bieżącym.
25	System umożliwia w Terminarzu podział standardowej siatki czasu na mniejszą jednostkę czasu (standardowo 15 min, ale możliwe określenie np. w godzinach 10-13:15 siatki 8 minutowej). Mechanizm ten musi być dostępny niezależnie dla zdefiniowanych kalendarzy i nie może korzystać z zewnętrznych kalendarzy. Kalendarz musi być wbudowaną integralną częścią systemu.
26	Kalendarz powinien posiadać informację o wszystkich świętach państwowych, będącymi dniami wolnymi od pracy jak również powinien pozwalać na definiowanie dni wolnych dla całej jednostki przez Administratora. System w zakresie lecznictwa otwartego powinien móc wykorzystać tę informację np. do blokady umawiania pacjentów w dni wolne, o ile Administrator zaakceptuje takie rozwiązanie.
27	System umożliwia definiowanie okresów niedostępności wybranego zasobu (lekarz, gabinet) niezależnego od dni świątecznych. Możliwość wskazania typu niedostępności zasobu (np. urlop, konferencja, praca naukowa itp.)
28	Dostęp do wybranych informacji z hospitalizacji o ile uprawnienia operatora pozwalają na uzyskanie takiego widoku.
29	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów minimum według następujących kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- nazwisko, części nazwiska (po frazie);</li> <li>- imię;</li> <li>- wewnętrzny nr pacjenta;</li> <li>- PESEL.</li> </ul>
30	Zaawansowane kryteria wyszukiwania pacjenta podczas procesu rejestracji pacjenta.
31	System umożliwia elektroniczną weryfikację uprawnień pacjentów do świadczeń w systemie eWUŚ za pomocą łącza internetowego. Sprawdzanie uprawnień w systemie eWUŚ może odbywać się pojedynczo lub zbiorczo.
32	System umożliwia wyszukiwanie wolnych terminów pracy pracowników, gabinetów, wybranej grupy i szybkie przejście do wskazanego wolnego terminu w celu rejestracji wizyty.
33	System umożliwia zaawansowane wyszukiwanie terminów z dodatkowymi parametrami m.in. okres, pracownik/gabinet, pacjent, status eWUŚ w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wolne terminy;</li> <li>- niezamknięte rezerwacje pacjenta;</li> <li>- poprzednie wizyty pacjenta;</li> <li>- wizyty, które się nie odbyły;</li> <li>- wizyty odrzucone;</li> <li>- umówione wizyty;</li> <li>- terminy wolne od pracy.</li> </ul>
34	System umożliwia umówienie kilku wizyt na ten sam termin.
35	System umożliwia umówienie wizyty pacjenta w termin częściowo zajęтым.
36	System umożliwia rezerwację wizyty, między terminy innych wizyt.
37	System umożliwia podgląd zaplanowanych wizyt i wybór z terminarza podczas procesu rejestracji pacjenta z możliwością modyfikacji.
38	System umożliwia szybki dostęp do innych zaplanowanych wizyt pacjenta, podczas rejestracji wizyty pacjenta.
39	System pozwala wykorzystać informacje o skierowaniu (jednostka, lekarz kierujący, rozpoznanie ze skierowania) z poprzedniej wizyty pacjenta w Przychodni.
40	System umożliwia dostęp do listy zarejestrowanych pacjentów w danym dniu z podziałem na lekarza lub jednostkę organizacyjną (gabinet, poradnia).
41	System umożliwia korektę informacji pobranej ze skierowania.
42	System umożliwia zaplanowanie wizyty pacjenta do gabinetu.
43	System umożliwia anulowanie zaplanowanej wizyty pacjentowi z podaniem przyczyny.
44	System umożliwia przeniesienie wizyty lub kilku wizyt na inny termin lub do innego pracownika. Umożliwia również kopiowanie wizyty.
45	System umożliwia przegląd i wydruk zaplanowanych wizyt dla pacjenta.
46	System umożliwia przegląd terminarza wizyt z gabinetu lekarskiego.
47	System umożliwia wykonanie standardowych i zaawansowanych raportów oraz wykazów ze zgromadzonych danych.

48.	System umożliwia przegląd, edycję i wydruk danych na temat wykonanego elementu leczenia na bazie elektronicznych formularzy dokumentacji medycznej.
49.	System umożliwia wydruk standardowych dokumentów, związanych z wizytą pacjenta w zakresie gromadzonych w systemie danych, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>- karta rejestracji pacjenta do poradni;</li> <li>- deklaracja POZ;</li> <li>- informacja dla lekarza POZ;</li> <li>- recepta;</li> <li>- naklejki identyfikacji pacjenta;</li> <li>- wydruk upoważnienia osoby trzeciej;</li> <li>- zwolnienie;</li> <li>- pusta recepta z naniesionymi kodami kreskowymi co najmniej z numerem recepty i numerem PESEL pacjenta.</li> </ul>
50.	System umożliwia zdefiniowanie własnej pieczętki z danymi Przychodni do wydruków dokumentów.
51.	System posiada zestaw standardowych zestawień i raportów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- lista jednostek kierujących (wewnętrznych oraz zewnętrznych);</li> <li>- księga wizyt;</li> <li>- lista wizyt – z podziałem na poradnię/gabinet;</li> <li>- lista wizyt – dla lekarza;</li> <li>- lista świadczeń na jednostki organizacyjne;</li> <li>- raport niepełnych danych pacjentów;</li> <li>- raport pacjentów przychodni (poradnia/gabinet, typ wizyty, lekarz, obywatelstwo, status wizyty);</li> <li>- raport wizyt pacjentów;</li> <li>- raport list oczekujących (generowanie komunikatu);</li> <li>- zestawienie pobyków na liście oczekujących;</li> <li>- raport niepełnych danych pacjentów i wizyty;</li> <li>- raport wykonanych świadczeń;</li> <li>- zestawienie statystyczne diagnoz ICD10 i procedur ICD9.</li> </ul>
52.	System umożliwia eksport zestawień, listy danych z systemu, np. listę pacjentów, pracowników itp. do pliku: xls, .csv, .xml.
53.	System umożliwia rejestrację pacjentów do poradni z kolejką oczekujących z co najmniej minimum danych, wymaganych do sprawozdawczości do NFZ. Istnieje możliwość wybrania pacjenta z kolejki oczekujących i dokonanie rejestracji, przy czym system podstawia wszystkie uprzednio wpisane dane.
54.	System współpracuje z systemem AP-KOLCE w zakresie przesyłania kolejek wysokospecjalistycznych.
55.	System posiada integrację z usługami sieciowymi udostępnionymi przez NFZ w zakresie prowadzenia kolejek oczekujących.
56.	System umożliwia wykonanie zarezerwowanego zlecenia.
57.	System umożliwia elektroniczną weryfikację uprawnień pacjentów do świadczeń w systemie eWUŚ za pomocą łącza internetowego.
58.	System posiada mechanizm umożliwiający sprawdzenie czy uprawnienia dodatkowe pacjenta współgrają z realizowanym świadczeniem.
59.	System umożliwia rejestrowanie zleceń na leki z minimalnym zakresem informacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz zlecający;</li> <li>- zlecany lek;</li> <li>- dawkowanie (zwykłe, dzienne).</li> </ul>
60.	System umożliwia wysyłanie wiadomości do pracownika/grupy pracowników w formie notatki, alarmu, informacji przy użyciu wbudowanego komunikatora.

#### Przychodnia - Gabinetowe lekarski

Lp	Funkcjonalność
1.	System umożliwia prowadzenie bazy pacjentów z możliwością przeglądania danych aktualnych oraz danych archiwalnych, dotyczących zarówno danych osobowych jak i danych z poszczególnych wizyt, o ile uprawnienia operatora pozwalają na uzyskanie takiego widoku.
2.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów minimum według następujących kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> <li>- nazwisko, części nazwiska (po frazie);</li> <li>- imię;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wewnętrzny nr pacjenta;</li> <li>- PESEL.</li> </ul>
3.	System umożliwia przegląd listy pacjentów do przyjęcia w danym dniu, z możliwością wyszukania pacjenta.
4.	System umożliwia elektroniczną weryfikację uprawnień pacjentów do świadczeń w systemie eWUŚ za pomocą łącza internetowego. Możliwość sprawdzenia uprawnienia pacjenta w Poczekalni przed wizytą i na wizycie.
5.	System umożliwia odnotowanie wykonanych pacjentowi elementów diagnostyki i leczenia wraz z odnotowaniem wyników (rozpoznanie, wywiady, treść badania, treść zaleceń, treść epikryzy, procedury, badania laboratoryjnego, skierowania, zażywane leki, wystawione recepty, zwolnienia lekarskie, szczepienia, karty ciąży, itp.).
6.	System umożliwia wykonanie zarezerwowanego zlecenia.
7.	System umożliwia wprowadzenie skierowania: <ul style="list-style-type: none"> <li>- do specjalisty;</li> <li>- na badania laboratoryjne;</li> <li>- na badania diagnostyczne;</li> <li>- na zabiegi rehabilitacyjne;</li> <li>- do szpitala;</li> <li>- do szpitala psychiatrycznego;</li> <li>- do uzdrowiska/rehabilitację uzdrowską;</li> <li>- na zaopatrzenie w wyroby medyczne.</li> </ul>
8.	System umożliwia utworzenie 10 kopii skierowania.
9.	System umożliwia wprowadzenie zaleceń i uwag oraz ich wydruk.
10.	System umożliwia skanowanie dokumentacji medycznej pacjentów, a także dodawanie dokumentacji z pliku oraz podpisanie dokumentacji do wizyty pacjenta.
11.	System umożliwia wprowadzenie, edycję oraz usunięcie ważnych informacji o pacjencie np. przebyte operacje, itp..
12.	System umożliwia definiowanie i wykorzystywanie tekstów standardowych w polach opisowych.
13.	System umożliwia definiowanie i obsługę terminarzy dla gabinetów lekarskich, w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>- przegląd terminarza;</li> <li>- automatyczne wyszukiwanie wolnych terminów i ich rezerwacji;</li> <li>- anulowanie zaplanowanej wizyty pacjentowi;</li> <li>- przegląd i wydruk zaplanowanych wizyt dla pacjenta.</li> </ul>
14.	System umożliwia wystawienie skierowania pacjentowi na izbę przyjęć bez konieczności ponownego wprowadzania danych pacjenta.
15.	System umożliwia zakończenie wizyty poprzez odnotowanie faktu nie przyjęcia pacjenta do gabinetu z powodu m.in: niestawienia się, rezygnacji z wizyty, braku wolnego terminu, zgonu pacjenta.
16.	System umożliwia przegląd, edycję i wydruk danych na temat wykonanego elementu leczenia na bazie elektronicznych formularzy dokumentacji medycznej: <ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanych zgodnie z wzorcami obowiązującymi u Zamawiającego;</li> <li>- realizujących walidację danych, rejestrowanych na formularzu.</li> </ul>
17.	System umożliwia obsługę elektronicznych zleceń w ramach ZSI: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wysłanie zlecenia wykonania elementu leczenia (np. badania) do jednostki realizującej (np. pracownia diagnostyczna, laboratorium);</li> <li>- śledzenie stanu wykonania zlecenia;</li> <li>- zwrotne otrzymanie wyniku realizacji zlecenia (np. wyniku badania).</li> </ul>
18.	System umożliwia obsługę pacjenta przysłanego na konsultacje z innego gabinetu, izby przyjęć, oddziału w ramach systemu zleceń: <ul style="list-style-type: none"> <li>- wprowadzenie wyniku konsultacji, lekarz (-y) konsultujących;</li> <li>- rejestracja elementów leczenia (procedur, badań laboratoryjnych).</li> </ul>
19.	System posiada opcję generowania faktury dla pacjenta nie posiadającego dokumentu potwierdzającego status ubezpieczonego.
20.	System umożliwia wpisanie pacjenta do Księgi Oczekujących, zmiana terminu wizyty/porady, itp.
21.	System umożliwia dostęp do informacji o hospitalizacjach pacjenta.
22.	System umożliwia wykonanie standardowych raportów i wykazów ze zgromadzonych danych, w szczególności dzienny ruch chorych.

23.	System umożliwia przegląd danych archiwalnych o pacjentach i udzielonych świadczeniach.
24.	System umożliwia przegląd i wydruk danych na temat wykonanego elementu leczenia na bazie elektronicznych formularzy dokumentacji medycznej przygotowanych zgodnie z wzorcami obowiązującymi w zakładzie Zamawiającego w zakresie: - Karta informacyjna - odmowa przyjęcia; - Karta informacyjna - porada ambulatoryjna.
25.	System umożliwia możliwość sprawdzania interakcji lekowych na ordynowanych receptach.
26.	System umożliwia weryfikację interakcji lekowych pomiędzy danymi zapisanymi w systemie, a aktualnie ordynowanymi.
27.	W systemie istnieje widoczny panel ze zdjęciem pacjenta oraz jego podstawowymi informacjami. Panel można ukryć.
28.	Adaptacja wzorców podstawowych dokumentów (np. historia choroby itp.) dla potrzeb Zamawiającego, na poziomie jednostki organizacyjnej.
29.	Dane widoczne w czasie wizyty grupowane są po panelach podzielonych wg funkcji (np. Skierowania, recepty, wywiad etc.), które można ukryć.
30.	System umożliwia generowanie zestawień kosztowych w obrębie usług określonych cennikiem.
31.	System umożliwia tworzenie podręcznej bazy leków z podziałem na użytkownika, co prowadzi do ograniczenia listy dostępnych leków w tzw. receptariuszu.
32.	System ostrzeżeń o interakcjach - System pozwala sprawdzić leki, które zostały zaordynowane i ostrzega lekarza i o ryzyku możliwych powikłań. Sprawdzanie na żądanie. Sprawdzanie w tle, podczas wypisywania recepty.
33.	Moduł umożliwia wystawianie recept przez lekarza dla wskazanego pacjenta wybranego z indeksu pacjentów Systemu.
34.	System w poradni umożliwia wystawianie recept przez pielęgniarki i położne.
35.	System umożliwia wystawianie oraz wydruk recepty lekarskiej, zgodny z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich.
36.	System umożliwia rozróżnienie kolorem informacji o receptach Rp i Rpw.
37.	System automatycznie drukuje receptę na leki narkotyczne i psychotropowe zgodnie z obowiązującym prawem (rodzaj wzorca, opis leku).
38.	System posiada mechanizm wiązania wskazań chorobowych z rozpoznaniami według kodów ICD10, dzięki czemu na recepcie automatycznie ustawiana jest prawidłowa refundacja.
39.	System umożliwia dodanie leku robionego (recepturowego) oraz wystawienie recepty na lek recepturowy.
40.	System umożliwia dla leku recepturowego ustawienie domyślnej odpłatności.
41.	System umożliwia wystawienie recepty z datą realizacji z przyszłości.
42.	System umożliwia na recepcie automatyczne wyświetlenie ostrzeżenia o leku: - silnie działający; - psychotop; - narkotyk; - upośledzający; - silnie upośledzający.
43.	System umożliwia ustawienie na recepcie informacji o uprawnieniu pacjenta na podstawie danych z systemu eWUŚ.
44.	System umożliwia wystawienie recepty na podstawie zlecenia na leki, wystawionego np. w m. Terminarz.
45.	System umożliwia wydruk recepty transgranicznej.
46.	System umożliwia przeprowadzenie wywiadu lekowego przez oznaczenie, czy pacjent przepisane leki zażywa.
47.	System umożliwia wprowadzenie informacji, na które leki pacjent jest uczulony.
48.	Użytkownik ma dostęp do wyszukiwania leków z następujących słowników: baza leków, leków recepturowych, leków preferowanych według nazwy lub składu chemicznego.
49.	System umożliwia tworzenie tzw. Receptariuszy, w ramach których przechowuje najczęściej ordynowane leki.
50.	System umożliwia tworzenie słownika leków recepturowych i zarządzania tym słownikiem.

51.	System umożliwia tworzenie podręcznego słownika leków preferowanych przez użytkownika. Dodanie nowej pozycji słownika jest możliwe z poziomu listy wyszukanych leków z bazy leków lub leków recepturowych.
52.	Numer recepty, generowany wcześniej przez NFZ (lub inny podmiot), jest automatycznie pobierany i nanoszony na receptę.
53.	System umożliwia Użytkownikowi wybór drukarki z centralnego serwera wydruków, na której nastąpi wydruk.
54.	System umożliwia zdefiniowanie zakresu numerów recept dla lekarza.
55.	Numery recept zapisują się na lekarza i świadczeniodawcę.
56.	Jeśli placówka medyczna ma wiele lokalizacji i na każdą oddzielną umowę z NFZ, wskazany we wprowadzaniu zakresów recept lekarz może mieć oddzielną pulę numerów na każdą z przychodni, w których udziela świadczeń.
57.	System podczas wprowadzania numerów recept automatycznie weryfikuje poprawność wprowadzonego numeru recepty.
58.	System automatycznie rejestruje i numeruje recepty ze zdefiniowanej listy numerów recept lekarza.
59.	System automatycznie wyświetla licznik numerów recept pozostałych do wykorzystania.
60.	System umożliwia ewidencjonowanie wszystkich leków przepisywanych pacjentowi.
61.	System umożliwia wystawianie recept na kurację miesięczną (do 12 miesięcy).
62.	System umożliwia kopiowanie recept za pomocą metody drag and drop.
63.	System blokuje możliwość edycji lekarza na recepcie, gdy został wykorzystany numer recepty z puli danego lekarza.
64.	Usunięcie recepty przed jej wydrukowaniem/zatwierdzeniem skutkuje odzyskaniem numeru recepty i włączeniem go do puli numerów recept do wykorzystania.
65.	System ostrzega użytkownika w przypadku próby edycji wydrukowanej recepty.
66.	System ostrzega przed próbą ponownego wydrukowania tej samej recepty.
67.	Możliwe jest wybranie opcji: „powtórz receptę”, gdzie automatycznie powtarzane są zadane leki, ale nadawany jest m.in. kolejny numer recepty i aktualna data.
68.	System ostrzega przed usunięciem zapisanej/wydrukowanej recepty.
69.	Wydrukowanie recepty skutkuje automatycznym jej zapisem.
70.	System umożliwia ewidencjonowanie leków bez recepty przepisywanych pacjentowi.
71.	Zapisane recepty są widoczne w funkcji wystawiania recept po ponownym uruchomieniu funkcji.
72.	Zachowane recepty i listy leków bez recepty prezentowane są w postaci zakładek i są zapisane na pobyt/wizytę.
73.	Zachowana recepta lub lista leków prezentowana jest w postaci formularza zgodnego z wydrukiem.
74.	System umożliwia automatyczne przeliczanie ilości leku na podstawie wprowadzonego dawkowania.
75.	System umożliwia ustalenie wspólnego dawkowania dla danego leku lub ustalenie różnego dawkowania dla leku dla poszczególnych lekarzy.
76.	System umożliwia wydrukowanie listy leków dla pacjenta z dawkowaniem.
77.	System umożliwia wystawianie i drukowanie dawkowania leku.
78.	System umożliwia wydrukowanie pustych recept.
79.	System umożliwia ustawienie domyślnego wzorca wydruku recept dla Rp i Rpw.
80.	System umożliwia udostępnienie katalogu usług świadczonych i kontraktowanych przez jednostkę.
81.	System umożliwia import danych umów oraz aneksów.
82.	System przegląda katalog umów oraz planu rzeczowo-finansowego.
83.	System umożliwia przeglądanie zrealizowanych zleceń za dany okres.
84.	System umożliwia rozliczenie wykonanych świadczeń w podziale na sprawozdania finansowe oraz sprawozdania rzeczowe.

85.	System umożliwia rozliczanie świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji - pacjenci z Unii Europejskiej.
86.	System umożliwia zamykanie sprawozdań.
87.	System umożliwia generowanie wydruków sprawozdań.
88.	System umożliwia generowanie wydruków do sprawozdań (sprawozdawczość wymagana przez NFZ - załączniki do faktur pacjenci UE, rozliczania z decyzji administracyjnej, chemioterapia itp.).
89.	System umożliwia komunikację z NFZ nie tylko transmisji elektronicznej, ale także przegląd niekompletnych czy błędnych danych w celu ich weryfikacji.
90.	System umożliwia rozróżnienie typów usług świadczonych przez jednostkę - kryterium podziału usług np. ze względu na typ jednostki.
91.	System określa jednostki organizacyjne świadczące poszczególne usługi (szczególne istotne w przypadku kilku jednostek świadczących tę samą usługę).
92.	System umożliwia ewidencję ilościowo-wartościową zakontraktowanych usług.
93.	System umożliwia ewidencję aneksów do kontraktów.
94.	W systemie jest możliwość ewidencji informacji o realizacji świadczeń w ramach kontraktów miesięcznych, w podziale na zakontraktowane usługi z dokładnością do jednostek świadczących usługi.
95.	System umożliwia analityczną ewidencję realizowanych kontraktów z określeniem pacjentów, dla których zostały wykonane usługi.
96.	System umożliwia generowanie sprawozdań do systemów rozliczeniowych płatników w formatach wymaganych przez NFZ.
97.	System umożliwia sprawdzanie poprawności rozliczenia kontraktu oraz generowanie raportów z wykorzystaniem możliwości programu MS Excel.
98.	System umożliwia eksport dokumentów księgowych do systemu Finansowo - Księgowego.
99.	System umożliwia integrację z systemem Finansowo - Księgowym na poziomie wspólnych słowników: kontrahentów, typów kontrahentów, placówek oraz ośrodków powstawania kosztów.
100.	System umożliwia w momencie zapisania świadczenia aktualną prezentację jego wartości punktowej.
101.	System umożliwia wyszukiwanie pacjentów po określonym kryterium (nazwisko i imię, wewnętrzny numer pacjenta, numer historii choroby, PESEL, telefon).
102.	System posiada mechanizm automatycznego przełączania sposobu wyszukiwania pacjentów pomiędzy PESEL a nazwisko imię.
103.	System umożliwia podgląd, anulowanie oraz usunięcie zaplanowanej wizyty dla pacjenta.
104.	System umożliwia korektę miejsca skierowania.
105.	W systemie możliwe jest sygnalizowanie skierowania pacjenta do więcej niż jednego gabinetu w jednym dniu.
106.	System umożliwia prowadzenie danych archiwalnych pacjenta (dane osobowe oraz dane z poszczególnych wizyt).
107.	System umożliwia wyszukiwanie pacjenta po określonym kryterium podczas rejestracji.
108.	System umożliwia sygnalizowanie niedogodności czasowych i innych w czasie planowania, udostępniając automatyczną odpowiedź.
109.	System umożliwia kopiowanie danych z poprzednich wizyt pacjenta.
110.	System umożliwia wprowadzenie oraz kopiowanie danych ze skierowania (jednostka kierująca, lekarz kierujący, rozpoznanie ze skierowania).
111.	System umożliwia wyświetlenie na wizycie informacji o przysługujących pacjentowi programach zdrowotnych.
112.	System umożliwia automatyczne generowanie historii zdrowia i choroby zaraz po zamknięciu wizyty oraz złożenie podpisu elektronicznego oraz zarchiwizowanie dokumentu.
113.	System umożliwia rezerwację wizyt pacjentów tylko w terminach pracy lekarzy/ gabinetów/ pracowni.
114.	System umożliwia tworzenie bazy pacjentów oraz gromadzenie niezbędnych informacji wymaganych przez NFZ.
115.	System umożliwia wprowadzenie informacji o kierującym na świadczenie (lekarz - numer prawa wykonywania zawodu lekarza, poradnia - kod resortowy, jednostka - numer umowy).
116.	System umożliwia tworzenie bazy jednostek, które kierują na świadczenie.
117.	System umożliwia wyszukiwanie wolnych terminów pracy pracowników, gabinetów, wybranej grupy i szybkie przejście do wskazanego wolnego terminu w celu rejestracji wizyty.

118.	System umożliwia anulowanie zarezerwowanej wizyty z określonego powodu jej nie odbycia się.
119.	System umożliwia stworzenie własnego słownika powodów anulowania zarezerwowanej wizyty.
120.	System umożliwia automatyczne tworzenie kolejek oczekujących dla NFZ na podstawie zarezerwowanych wizyt w terminarzu (tylko wybrani pacjenci - NFZ).
121.	System umożliwia tworzenie zestawień statystycznych z ilości umówionych wizyt z uwzględnieniem dodatkowych kryteriów: wizyty dla wybranego lekarza/ gabinetu/ pracowni; wizyty na dany dzień, rezerwacje wybranego świadczenia itp..
122.	System umożliwia automatyczną zmianę rezerwacji dla wybranego lekarza na innego.
123.	System umożliwia wydruk listy zarezerwowanych wizyt w danych dniach, dla danego lekarza/ gabinetu/ pracowni.
124.	System umożliwia wyróżnienie wizyt, które zostały już wykonane.
125.	System umożliwia rejestrację pacjentów do lekarza przez Internet.

### Przychodnia - Rehabilitacja

Lp	Funkcjonalność
1.	System umożliwia definiowanie okresów niedostępności wybranego zasobu (lekarz, gabinet) niezależnego od dni świątecznych. Możliwość wskazania typu niedostępności zasobu (np. urlop, konferencja, praca naukowa itp.)
2.	System umożliwia ustalenie planu pracy pracowników oraz gabinetów z uwzględnieniem wykorzystywanych aparatów rehabilitacyjnych.
3.	System umożliwia rezerwację zabiegów na określony dzień i godzinę.
4.	System umożliwia dodanie, edycję oraz usuwanie aparatów rehabilitacyjnych.
5.	System pozwala dodać łańcuch zabiegów lub grupy łańcuchów zabiegów do umawiania pacjentów na cykle zabiegów.
6.	System pozwala dodać elementy planowania lub grupy elementów planowania.
7.	System umożliwia wyszukanie wolnych terminów pracowników oraz gabinetów oraz terminów zarejestrowanych wizyt z uwzględnieniem aparatów rehabilitacyjnych.
8.	System umożliwia w Terminarzu podział standardowej siatki czasu na mniejszą jednostkę czasu (standardowo 15 min, ale możliwe określenie np. w godzinach 10-13:15 siatki 8 minutowej). Mechanizm ten musi być dostępny niezależnie dla zdefiniowanych kalendarzy i nie może korzystać z zewnętrznych kalendarzy. Kalendarz musi być wbudowaną integralną częścią systemu
9.	System umożliwia zwielokrotnienie zaplanowanych zabiegów rehabilitacyjnych z uwzględnieniem: - terminów zajętych; - z pominięciem wybranych dni, w tym dni wolnych, świąt.
10.	System umożliwia kontrolę ilości cykli do jednego skierowania.
11.	System pilnuje kolejności zaplanowanych zabiegów rehabilitacyjnych.
12.	System pozwala zdecydować czy zaplanowane zabiegi mają na siebie nachodzić.
13.	System umożliwia skasowanie ułożonego planu zabiegów.
14.	System umożliwia wykonanie zabiegów rehabilitacyjnych
15.	System umożliwia wydrukowanie zaplanowanych zabiegów.
16.	System umożliwia elektroniczną weryfikację uprawnień pacjentów do świadczeń w systemie eWUŚ za pomocą łącza internetowego. Możliwość sprawdzenia uprawnienia pacjenta w Poczekalni przed wizytą i na wizycie.