

Znak sprawy: OR-IV.272.1.75.2012

Załącznik Nr 7 do SIWZ

Arkusz oceny funkcjonalności podstawowych i dodatkowych Oprogramowania

1. Funkcjonalności podstawowe

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
II.1 Obsługa finansowo-księgowa			
1.	II.1.1.3.3		Możliwość wprowadzania dokumentów z ręcznym określeniem sposobu dekretacji
2.	II.1.1.3.4		Możliwość wprowadzania dokumentów z automatycznym określeniem sposobu dekretacji poprzez zdefiniowane przez użytkownika schematy księgowania dokumentów dla określonych kategorii operacji gospodarczych.
3.	II.1.1.3.6.2		Automatyczne rozksięgowanie kosztów na konta ośrodków powstawania kosztów zgodnie z określonym kluczem rozdziału.
4.	II.1.1.4.6.		Możliwość wydruku dokumentu potwierdzenia sald dla kontrahenta.
5.	II.1.1.4.11.		Możliwość naliczenia odsetek i wydruku dokumentu noty odsetkowej dla wybranych należności od odbiorcy usług (w szczególności wszystkich).
6.	II.1.1.6.11.		Automatyczna kontrola nr faktur zakupu z możliwością ręcznej akceptacji wystąpienia takiego przypadku (chodzi o to by w przypadku pomyłki dostawcy nie wprowadzić 2x tego samego dokumentu).
7.	II.1.1.9.2.		Możliwość automatycznego, ale potwierdzonego przez użytkownika, wpisu odpowiedniego rodzaju kontaktu do rejestru kontaktów windykatorskich w przypadku wygenerowania pisma noty odsetkowej, pisma wezwania do zapłaty, pisma potwierdzenia sald.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
8.	II.1.1.9.4.		Możliwość oceny płatników przez sporządzanie odpowiednich raportów prezentujących odchylenia faktycznych terminów płatności w stosunku do terminów wymagalnych.
II.2 Obsługa sprzedaży i zakupów			
9.	II.2.1.4.		Dostęp do katalogu kontrahentów i pracowników systemu Finansowo-Księgowego.
10.	II.2.1.6.		Prowadzenie cenników sprzedawanych materiałów i usług
11.	II.2.1.13.		możliwość współpracy z systemem Finanse – Księgowość poprzez generację dekretów do odpowiednich rejestrów dokumentów,
12.	II.2.1.14.2.		zestawienia dokumentów sprzedaży.
13.	II.2.1.14.4.		zestawienia przychodów wg ośrodków powstawania kosztów i wg usług.
14.	II.2.1.19.		Definiowanie rejestrów zakupu i ich powiązania z rejestrami systemu Finanse-Księgowość.
15.	II.2.1.21.		Wprowadzanie dokumentów zakupu z możliwością obsługi VAT.
II.3 Obsługa kontraktów medycznych			
16.	II.3.1.1.6		Raport imienny pacjentów powtórnie hospitalizowanych w przeciągu 14 dni z tą samą jednostką chorobową lub tą samą grupą JGP
17.	II.3.1.2		Możliwość importu w formie elektronicznej z NFZ danej wersji umowy (umów i aneksów)
18.	II.3.1.6		Możliwość wczytania danych zwrotnych do raportu statystycznego po weryfikacji NFZ
19.	II.3.1.14		Możliwość exportu do NFZ elektronicznej wersji rachunku

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
II.4 Zarządzanie obrotem materiałami i lekami			
20.	II.4.2.2.		możliwość określenia asortymentu materiałów ewidencjonowanych w poszczególnych magazynach
21.	II.4.2.5.3.		ewidencja przychodów materiałów – różne typy przyjęcia (osobne typy dokumentów) np. związanych z różnymi typami działalności
22.	II.4.2.5.4.		korekty przychodów (ilościowe i wartościowe) – możliwość automatycznej korekty rozchodów dokonanych na podstawie skorygowanych dostaw
23.	II.4.2.5.5.		ewidencja rozchodów materiałów zgodnie z przyjętym sposobem wyceny - różne typy rozchodów (osobne typy dokumentów) np. związanych z różnymi typami działalności; kontrola limitów kwotowych dla wydawanych materiałów zgodnie z limitem przypisanym do odbiorcy, wymagane są limity ilościowe i kwotowe dla odbiorcy towaru i indeksu materiałowego lub limity kwotowe dla odbiorcy materiału
24.	II.4.2.9.1.1.		możliwość wyliczania daty, po upływie której skończy się bieżący zapas materiału (na podstawie średniego zużycia za wybrany okres czasu) wg następującego algorytmu: stan materiału na wskazany dzień podzielony przez średnie dzienne zużycie materiału w zadanym okresie daje ilość dni, na jaki wystarczy materiał; po dodaniu do daty, na którą liczony jest stan magazynowy, otrzymuje się datę wyczerpania zapasu; średnie dzienne zużycie materiału oblicza się dzieląc ilość wydanego materiału we wskazanym okresie przez ilość dni dla wskazanego okresu
25.	II.4.2.9.1.3.		możliwość tworzenia wykazów towarów, których bieżące zużycie ilościowe za wybrany okres jest większe od średniego zużycia ilościowego za inny porównywalny okres czasu
26.	II.4.2.10.2.		dostęp do przeglądu zawartych umów dotyczących zakupu materiałów
27.	II.4.2.12.6.		tworzenie zamówień RPZ (Rocznych Planów Zakupów) w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
28.	II.4.2.12.7.		tworzenie zamówień w ramach RPZ w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego na synonimy zaplanowane w RPZ obowiązującym w danym roku dla danego Odbiorcy i Ośrodka Powstawania Kosztów
II.5 Obsługa rachunku kosztów			
29.	II.5.1.1.1.		określenie nakładów materiałowych potrzebnych do wykonania świadczenia na podstawie zdefiniowanego słownika materiałów i słownika leków z możliwością systemowej integracji w tym zakresie ze słownikami użytkowanymi przez moduły realizujące funkcjonalność w zakresie obsługi magazynu materiałów i obsługi magazynu leków
30.	II.5.1.2.		określenie ilości lub czasu pracy urządzenia użytego do wykonania świadczenia oraz jednostkowego kosztu pracy (dane pobierane z modułu środki trwałe i wyliczane na podstawie amortyzacji)
31.	II.5.1.10.		raporty kontroli celowości wydania materiałów z magazynu materiałów do miejsc udzielania świadczeń (w ramach systemowej integracji z modułem realizującym funkcjonalność obsługi magazynu i ewidencją udzielonych świadczeń w miejscach udzielania)
32.	II.5.2.3.3.		automatyczne pobieranie wartości kluczy z miesięcy poprzednich lub z aktualnych zapisów księgowych realizowanych przez moduł Finanse – Księgowość (np. koszty leków, koszty osobowe)
33.	II.5.2.4.2.		możliwość automatycznego pobierania informacji o ilości wykonanych świadczeń z modułów oprogramowania części medycznej
34.	II.5.2.7.8.		analiza rozplywu kosztów dla ośrodka na różnych etapach procesu rozdziału kosztów
II.6 Obsługa procesów budżetowania i kontrolingu			
35.	II.6.1.2.		możliwość wprowadzenie wielu planów budżetowych dla OPK
36.	II.6.1.3.		możliwość wersjonowania planów budżetowych

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
37.	II.6.1.4.		możliwość kopiowania planów budżetowych
38.	II.6.1.9.5.		koszt świadczeń z JGP pobrany z modułu kalkulacji kosztów procedur medycznych z uwzględnieniem zaplanowanej ilości sprzedawanych JGP
39.	II.6.1.9.12.1.		wg ceny wewnętrznej
40.	II.6.1.9.16.		przychody zaplanowanych do sprzedaży JGP
II.7 Zarządzanie kadrami i wynagrodzeniami			
41.	II.7.1.1.1.		informacje identyfikacyjne z wykorzystaniem identyfikatorów określonych przepisami prawa podatkowego i ubezpieczonego,
42.	II.7.1.3.4.		informacje o podnoszeniu kwalifikacji przez pracownika: ukończonych kursach i studiach doszkalających,
43.	II.7.1.20.1.		możliwość ewidencji informacji o zatrudnieniu pracownika na podstawie różnych stosunków pracy (różne typy umów - umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa godzinowa, kontrakty na czynności medyczne),
44.	II.7.1.29.		Automatyczna modyfikacja statystyki nieobecności po zmianie wymiaru zatrudnienia lub dobowej normy czasu pracy.
45.	II.7.1.43.		Możliwość zdefiniowania dla użytkowników systemu dostępu do danych osobowych tylko dla wybranych pracowników.
46.	II.7.2.1.		Miesięczny cykl obsługi wynagrodzeń.
47.	II.7.2.16.		Możliwość ręcznej korekty, uzupełnienia wyliczeń dokonanych automatycznie.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
48.	II.7.3.3.		Planowanie czasu pracy pracowników z dokładnością do godzin pracy w poszczególne dni z informacją o ilości godzin do przepracowania, ilości godzin nocnych i świątecznych, oraz godzin nadliczbowych wraz z walidacją poprawności planowania ww z uwzględnieniem przepisów.
II.8 Zarządzanie majątkiem trwałym			
49.	II.8.1.1.8.		ośrodki powstawania kosztów (możliwość powiązania jednego środka z kilkoma ośrodkami kosztów),
50.	II.8.1.1.9.		osoby odpowiedzialne,
51.	II.8.1.1.10.		źródła finansowania (możliwość przypisanie do środka trwałego kilku źródeł finansowania)
52.	II.8.1.8.1.		informacje nt. planowanych w danym roku odpisów umorzeniowych (plany amortyzacji).
53.	II.8.1.8.2.		plan amortyzacji w dowolnie wybranym przedziale czasowym /np. 10 lat/, (uwaga: dla całości środków trwałych jak również dla pojedynczego środka trwałego)
54.	II.8.1.8.3.		informacje o realizacji planu amortyzacji - faktycznie dokonanych odpisach umorzeniowych.
55.	II.8.2.5.3.		wykazy na podstawie dokumentów (wpisów do kartotek inwentarzowych).
56.	II.8.2.6.1.		możliwość przygotowania i wydruku arkuszy spisu z natury, arkuszy zestawienia pozycji inwentaryzacyjnych,
57.	II.8.2.7.2.		wykorzystania słowników FK kontrahentów, rodzajów kosztów, ośrodków powstawania kosztów.
II.9 Wsparcie zarządzania systemem jakości			
58.	II.9.1.1.9.		Podgląd na widoku kalendarza grafika pracy z podsystemu kadrowego systemu informatycznego jednostki z rozróżnieniem grafików planowanych i realizowanych.
59.	II.9.1.2.3.		Adresowanie poczty z wykorzystaniem bazy kontaktów (prywatnej i ogólnofirmowej)

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
60.	II.9.1.4.4.		Możliwość akceptacji bądź odrzucania wykonania zadania (wielokrotnie) przez zlecającego
61.	II.9.1.5.1.		Możliwość przekazania wiadomości błyskawicznej do innego użytkownika lub działu.
62.	II.9.1.6.1.		Rozmowy z podziałem na tzw. chat roomy
63.	II.9.1.7.1.1.		Integracja z systemem kadrowym w zakresie wyświetlania ilości dostępnego urlopu.
64.	II.9.1.7.1.3.		Dwupoziomowy system akceptacji wniosków - przez przełożonego oraz pracownika kadr.
65.	II.9.1.7.1.4.		Automatyczne przekazywanie zaakceptowanego wniosku do systemu Kadrowego.
66.	II.9.1.7.4.1.		Możliwość wskazania środka trwałego z ewidencji systemu środków trwałych, którego dotyczy zgłoszenie
67.	II.9.1.7.5.2.		Możliwość tworzenia ogłoszeń koniecznych do potwierdzenia zapoznania się z treścią przez pracownika
68.	II.9.1.7.7.2		Możliwość wystawienia załącznika do faktury lub rachunku na podstawie zrealizowanego grafika czasu pracy zarejestrowanego w systemie ewidencji czasu pracy.
III.1 HIS - Wymagania ogólne			
69.	III.1.1.1.		Niewypełnienie wszystkich pól obligatoryjnych oraz błędne wypełnienia powinny być prezentowane w jednym komunikacie lub wielu komunikatach; w obu przypadkach system musi zapewniać możliwość szybkiego przejścia do miejsca aplikacji, gdzie te błędy wystąpiły
70.	III.1.1.2.		System umożliwia wykonanie nowej operacji w systemie, bez konieczności przerwania czynności dotychczas wykonywanej (np. obsługa zdarzenie w trybie nagłym) i powrót do zawieszonych czynności bez utraty danych, kontekstu itp.
71.	III.1.1.4.		Sortowanie po wielu dowolnych kolumnach w aplikacjach medycznych z możliwością wyboru dla każdej z nich kierunku sortowania w przeglądarce internetowej.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
72.	III.1.1.9.1.		pacjentów: oddziału, „moich” pacjentów czyli tych dla których zalogowany lekarz jest lekarzem prowadzącym, zaplanowanych na wizytę i konsultacje, umówionych na dzisiaj,
73.	III.1.1.9.2.		wyników badań z podziałem na laboratoryjne, diagnostyczne i inne z możliwością wyświetlenia tylko najnowszych wyników (np. z ostatnich 24godzin),
74.	III.1.1.9.5.		terminarz użytkownika uwzględniający jego: dyżury, nieobecności, zadania, zaplanowane dla niego lub zrealizowane przez niego: zabiegi, konsultacje, wizyty,
III.2 Elektroniczna ewidencja i przetwarzanie danych w procesie leczenia dla lecznictwa stacjonarnego i ambulatoryjnego			
75.	III.2.1.1.1.2.		IP: Dodawanie i modyfikacja danych pacjenta
76.	III.2.1.1.2.		IP: Możliwość zarejestrowania pacjenta NN
77.	III.2.1.1.4.2		IP: Obsługa procesu rejestracji pacjenta z uwzględnieniem danych: Skierowania
78.	III.2.1.1.14.1.1.		Oddział: Przyjęcie pacjenta: skierowanego z Izby Przyjęć
79.	III.2.1.1.14.4.4.		Oddział: Przegląd archiwalnych hospitalizacji pacjenta
80.	III.2.1.1.14.10.		Oddział: Wykonane procedury i zabiegi
81.	III.2.1.1.14.13.		Oddział: Badania diagnostyczne
82.	III.2.1.1.19.		Ewidencja danych niezbędnych do rozliczenia z płatnikiem (NFZ)
83.	III.2.2.3.1		Weryfikacja wymagalności skierowania na wykonanie świadczenia
84.	III.2.2.5.1		Obsługa kolejek oczekujących do komórki organizacyjnej

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
85.	III.2.2.5.2		Obsługa kolejek oczekujących do procedur medycznych, świadczeń wysokospecjalistycznych
86.	III.2.2.10.1		Możliwość definiowania parametrów rezerwacji dla usług dostępnych w jednostkach organizacyjnych maksymalna liczba jednoczasowych rezerwacji
87.	III.2.3.1.6.17		Możliwość zaplanowania kolejnej wizyty
III.3 Dokumentacja medyczna			
88.	III.3.1.5.		Możliwość rejestrowania danych multimedialnych.
89.	III.3.1.8.		Możliwość uzyskania dostępu do wszystkich dokumentów dokumentacji medycznej pacjenta z jednego miejsca
90.	III.3.2.1.		Możliwość wypożyczania kart wg różnych parametrów (numer karty, nazwisko, imię, numer PESEL, identyfikator dokumentacji,)
91.	III.3.2.7.		Wykaz kart które wróciły do archiwum danego dnia
92.	III.3.2.19.1.		przyjęcie dokumentacji (kto i co zdaje),
III.4 Laboratorium			
93.	III.4.3.5		Nadzór nad stanem realizacji poszczególnych zleceń
94.	III.4.3.6.		Rejestracja zlecenia: generacja listy materiałów do pobrania przez laboratorium
95.	III.4.4.6		Możliwość nadawania ręcznie lub automatycznie niezależnej numeracji próbek (dla nadawania automatycznego wg zdefiniowanych sekwencji)
96.	III.4.5.3		możliwość oznaczania pozycji próbki na statywach pracowni i wyszukiwanie próbek na statywach

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
97.	III.4.5.4		Przegląd listy zleceń wg badań do realizacji na danym stanowisku
98.	III.4.10.6.1		włączanie reguł kontrolnych Westgarda (1_2s, 1_2.5s, 1_3s, 1_3.5s, 2_2s, 2z3_2s, R_4s, 3_1s, 4_1s, 10x(9x,8x), 7T : jako ostrzeżenia
99.	III.4.10.6.2		włączanie reguł kontrolnych Westgarda (1_2s, 1_2.5s, 1_3s, 1_3.5s, 2_2s, 2z3_2s, R_4s, 3_1s, 4_1s, 10x(9x,8x), 7T : sygnalizacja znajdowania się metody pomiarowej poza kontrolą.
100.	III.4.11.1.		Integracja z innymi modułami systemu medycznego: współpraca z pozostałymi podsystemami medycznymi w zakresie wzajemnego udostępniania danych zlecenia i danych o jego wykonaniu,
III.5 Pracownie diagnostyczne			
101.	III.5.1.2.2		Przegląd terminarza w układzie dziennym/miesięcznym
102.	III.5.1.2.4		Możliwość rezerwacji terminu wizyty pomiędzy istniejące wpisy w terminarzu
103.	III.5.1.6		Obsługa zleceń CITO
104.	III.5.1.7		Przyjęcie pacjenta do pracowni przysłanego z rejestracji
105.	III.5.1.9.11.1.		Możliwość rejestrowania dodatkowych danych medycznych - procedury medyczne
106.	III.5.1.12.2		Przegląd księgi pracowni
107.	III.5.2		Raport ilościowy wykonanych badań wg jednostki kierującej
III.6 Patomorfologia			
108.	III.6.1.3.		Możliwość realizacji zleceń zewnętrznych (z innych podmiotów),
109.	III.6.1.8.4.		Możliwość uzupełnienia danych skierowania

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
110.	III.6.1.8.5.		Podział materiału na próbki
111.	III.6.1.8.8.1.		Obsługa badań na dedykowanych formularzach: badania cytologiczne
112.	III.6.1.8.12.		Możliwość zastosowania wzorów tekstów definiowanych przez użytkownika do opisu badania.
113.	III.6.1.9.5.		Rozpoznanie ICD10, SNOMED, opisowe
III.7 Polityka lekowa			
114.	III.7.1.3.		Rejestrowanie zamówień na dostawy leków
115.	III.7.1.4.1.		Przyjęcie dostawy w tym import docelowy, przyjęcie narkotyku, daru
116.	III.7.1.4.3.		Wydanie do jednostek wewnętrznych
117.	III.7.1.7.		Wydanie do jednostki wewnętrznej na podstawie zamówienia elektronicznego
118.	III.7.1.10.		Wstrzymanie leku znajdującego się w aptece i apteczkach oddziałowych
119.	III.7.1.12.		Kontrola zgodności dostawy z umową i zamówieniem podczas rejestrowania przyjęcia
120.	III.7.2.1.		Składanie zamówień na leki do Apteki
121.	III.7.2.2.		Potwierdzenie przyjęcia dostawy z Apteki
122.	III.7.2.3.2.		Zużycia leku
123.	III.7.2.3.3.		Straty nie związanej z podaniem leku
124.	III.7.2.4.1.		Sporządzenie arkusza spisowego na podstawie aktualnych stanów

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
125.	III.7.2.4.4.		Wygenerowanie wydruków różnic i spisu z natury
III.8 Obsługa zabiegów operacyjnych			
126.	III.8.1.2.1.		Zaplanowanie zabiegu: Określenie terminu
127.	III.8.1.2.2.		Określenie zespołu operującego
128.	III.8.1.2.3.		Planowanych wykonań procedur
129.	III.8.1.2.4.		Planowanego zużycia materiałów i leków
130.	III.8.1.3.6.		Opis za pomocą własnych formularzy zdefiniowanych w systemie
131.	III.8.1.4.1.		Kwalifikację do zabiegu
132.	III.8.1.4.2.		Rodzaj znieczulenia
133.	III.8.1.4.5.		Podane leki
III.9 Obsługa dializ			
134.	III.9.1.5.		Obsługa rejestru biorców z możliwością przygotowania skierowania na badania zgodnie z planem badań.
135.	III.9.1.6.		Prowadzenie planu badań laboratoryjnych dla pacjentów stałych
136.	III.9.1.7.3.4.		dane o aktualnym statusie na liście biorców
137.	III.9.1.7.3.5.		wskaźniki „wydializowania”
138.	III.9.1.8.2.		Możliwość kopiowania zaplanowanych wizyt na dializy z jednego tygodnia na kolejny.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
III.10 Obsługa rehabilitacji			
139.	III.10.1.5.		Możliwość zarządzanie grafikami i terminarzami stanowisk i urzędzeń rehabilitacyjnych
140.	III.10.1.16.		Możliwość manualnego planowania porad i zabiegów, z uwzględnieniem możliwości planowania forsowanego w zajętych terminach
141.	III.10.1.17.		Możliwość anulowania całego programu lub wybranych, niezrealizowanych zabiegów z jednoczesnym anulowaniem rezerwacji zasobów
III.11 Monitorowanie zakażeń zakładowych			
142.	III.11.1.1.		Obsługa skorowidza danych pacjentów obsługiwanych przez Rejestrację, Oddziały, Poradnie, Izby Przyjęć.
143.	III.11.1.2.		Wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów.
144.	III.11.1.4.1.		rejestracji zakażenia szpitalnego,
145.	III.11.1.4.2.		rejestracji patogenu alarmowego.
146.	III.11.1.11.1.3.		możliwość generowania raportów w wybranym zakresie: rodzaj zakażenia, rodzaj patogenu, rodzaj czynnika epidemiologicznego
IV. System Informowania Kierownictwa			
147.	IV.2.1.1		Użytkownik musi mieć dostęp do informacji biznesowej w sposób on-line (raporty) wyłącznie przez standardową przeglądarkę sieci Web za pomocą języka DHTML (technologia AJAX). Wykorzystanie przeglądarki internetowej jako interfejsu użytkownika nie może wymuszać instalacji dodatkowych komponentów typu ActiveX lub Applet Java.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
148.	IV.2.1.23		Oprogramowanie BI musi ukrywać złożoność struktur danych oraz techniczny aspekt rozwiązania. Użytkownik musi posługiwać się tylko pojęciami i elementami posiadającymi nazwy biznesowe bez znajomości wewnętrznej (fizycznej) struktury danych na których pracuje.
149.	IV.2.1.24		Oprogramowanie BI musi mieć możliwość prezentacji danych w tabelach przestawnych tworzonych dynamicznie przez użytkownika.
150.	IV.2.2.1.		Oprogramowanie BI musi umożliwiać użytkownikowi lub administratorowi kompleksowe zamodelowanie różnych źródeł informacji biznesowej w prosty, zrozumiały (logiczny), jeden model biznesowy wykorzystywany przez wszystkie komponenty platformy systemu Business Intelligence (tylko jedna warstwa metadanych wykorzystywana przez wszystkie narzędzia BI).
151.	IV.2.2.5.		Oprogramowanie BI powinno pozwalać użytkownikom na wykonywanie operacji drążenia danych do danych bardziej szczegółowych (drill down) w przeglądarce internetowej.
VI Radiologia			
152.	VI.1.2.2.3.		Musi umożliwiać powiązanie pracowni z lekarzami, tak by możliwe było umówienie wizyty pacjenta do konkretnej pracowni i lekarza. System po wpisaniu nazwiska lekarza musi zaprezentować wszystkie wolne terminy w ramach pracowni dla dni, w których przyjmuje dany lekarz.
153.	VI.1.2.2.28.		Musi umożliwiać wyświetlenie terminarza dla kilku pracowni jednocześnie, tak by na ekranie widoczne były pracownie TK i MR, w widoku wielu pracowni można zlecić wykonanie badania np. dla TK o godzinie 9:15 i MR godzinie 13:00. Dane o pacjencie wprowadza się wtedy tylko raz
154.	VI.1.2.9.9.		Musi umożliwiać definiowanie dostępu do raportu odpowiednim grupom użytkowników

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
155.	VI.1.2.9.27.		Prezentowane w zestawieniach atrybuty tworzy hierarchię rozpoczynającą się od elementu podstawowego, który zlicza wystąpienia danej cechy, a kończącą się na pojedynczej wartości atrybutu. Hierarchia taka może mieć wiele poziomów szczegółowości, np. czas dzielący się na lata rozliczeniowe, które z kolei dzielą się na kwartały, te zaś na miesiące (podstawowe wartości cechy), istnieje możliwość zagłębiania się w atrybuty tak by wyświetlić źródło rekordu
156.	VI.1.2.11.3.		System RIS musi obsługiwać SSO
157.	VI.1.3.1.30.		Musi udostępniać funkcję redundancji , tak że w przypadku nie działania jednego z serwerów systemu PACS, system redundantny podejmie pracę w miejscu serwera podstawowego.
158.	VI.1.3.1.8.		Musi udostępniać serwis Wado zgodny ze standardem DICOM,
159.	VI.1.4.2.7.7.		opis badania, z ang. study description, z polskimi znakami diakrytycznymi,
160.	VI.1.4.2.17.2.		możliwe jest wyświetlenie puli obrazów do drukowania – tak by widoczne były miniatury obrazów , możliwa jest modyfikacja np. windowslvl, zoom,
161.	VI.1.4.2.24.25.		MPR (MultiPlanar Reconstruction) w płaszczyznach (osiowej, czołowej, strzałkowej),
162.	VI.1.4.2.24.26.		MPR na wszystkich powyższych płaszczyznach musi zaznaczać linie referencyjne wskazujące punkt odniesienia na pozostałych płaszczyznach i umożliwiać zmianę na każdej z wybranych płaszczyzn,
163.	VI.1.4.2.24.27.		MPR – umożliwia wykonanie zmiany orientacji reformatów MPR,
164.	VI.1.4.2.25.		Musi umożliwiać zapisanie wykonanych pomiarów, ustawień dotyczących jasności i kontrastu tak by przy ponownym wywołaniu tego obrazu oprogramowanie automatycznie odtworzyło ostatnio zapisane ustawienia dotyczące obrazów i pomiarów, funkcja ta musi być realizowana automatycznie (bez ingerencji użytkownika), dla każdego oglądanego badania,

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCYJALNOŚĆ? (TAK/NIE)	TREŚĆ WYMAGANIA
165.	VI.1.4.2.32.6.		Synchronizacji serii pomiędzy sobą tak by przewijanie jednej serii np. T1 przewijało serie połączone np. T2, jeśli seria nr 1 ma inną grubość niż seria nr 2 aplikacja automatycznie dopasuje linie referencyjne i wyświetli je na odpowiadającym sobie poziomie
166.	VI.1.4.2.32.7.		Synchronizacja przewijania obrazu na podstawie (zdjęcie w zdjęcie, grubość ramki w grubość ramki, ręczne ustawienie synchronizacji),
167.	VI.1.4.2.32.10.		Synchronizacja widoku MPR, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,
168.	VI.1.4.3.7.		musi umożliwiać wykonanie, wyświetlenie rekonstrukcji 3D, MIP (Min / Max intensity project),
169.	VI.1.4.3.8.		musi umożliwiać synchronizacja widoku 3D, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,
170.	VI.1.5.7.		Autentykacja do oprogramowania odbywa się za pomocą tego samego użytkownika i hasła co do systemów RIS / PACS / Dystrybucji obrazów,

2. Funkcjonalności dodatkowe

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKcjONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
II.1 Obsługa finansowo-księgowa				
1.	II.1.1.8.8.9.		2	Filtrowanie wg zawartości poszczególnych kolumn, które można ze sobą łączyć – nieograniczone możliwości w zakresie wyszukiwania pojedynczych dowodów, kwot itp., np. wyszukiwanie kwoty 250,00 zł ze zbioru dokumentów, list transakcji.
II.3 Obsługa kontraktów medycznych				
2.	II.3.1.7.		3	Moduł musi korzystać bezpośrednio z danych zaewidencjonowanych na oddziałach i w poradniach bez konieczności importu i kopiowania danych.
3.	II.3.1.17.3.		1	zestawienie wszystkich aneksów dla danej umowy w podziale na zakresy świadczeń. Zamawiający oczekuje informacji o aktualnej postaci umowy wraz ze wskazaniem różnic (wynikających z zaimportowanego aneksu w odniesieniu do poprzedniego aneksu), czyli zestawienie danych dla poszczególnych zakresów w układzie: aktualny aneks, różnica do poprzedniego aneksu/umowy
4.	II.3.1.17.4.		2	zestawienie świadczeń wykonanych, zafakturowanych i niezafakturowanych zrealizowanych dla pacjentów spoza OW NFZ, zbiorczo rodzajami i zakresami (ilość, wartość) oraz szczegółowo dla poszczególnych świadczeń - w układzie miesięcznym i narastającym (z możliwością wyboru okresu jakiego dotyczy dany raport)
5.	II.3.1.18.		2	Możliwość definiowania własnych zestawień, innych niż w/w standardowe raporty (np. dotyczących przeniesień pacjentów) (na bazie danych funkcjonujących w module rozliczeń z nfz i innymi płatnikami)
II.4 Zarządzanie obrotem materiałami i lekami				

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
6.	II.4.2.12.1.		1	dostęp do słownika synonimów określającego dostępne do zamawiania pozycje
7.	II.4.2.12.2.		1	tworzenie i ewidencja zamówień na synonimy w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego
II.5 Obsługa rachunku kosztów				
8.	II.5.1.13.3.		3	obliczenie kosztu osobodnia z na podstawie kosztów rzeczywistych (do wyboru koszty bezpośrednie, całkowite, wytworzenia, sprzedaży) z wybranych miesięcy, z wyłączeniem wybranych kosztów szczegółowych, wg określonego klucza podziału
II.7. Zarządzanie kadrami i wynagrodzeniami				
9.	II.7.1.1.3.		1	informacje o wykształceniu pracownika w tym o zawodzie wyuczonym wraz z numerem GUS z uwzględnieniem lekarzy różnych specjalności
10.	II.7.1.22.		1	Obsługa rejestru pracowni radiologicznych (inspektorzy odpowiedzialni, pracownicy narażeni, zezwolenia)
11.	II.7.1.23.		1	Obsługa rejestru urządzeń pomiarowych indywidualnych i środowiskowych.
12.	II.7.1.24.		1	Obsługa rejestru źródeł promieniowania (rodzaje źródeł, pomiary aktywności).
13.	II.7.1.25.		2	Obsługa protokołów odczytu urządzeń pomiarowych.
14.	II.7.1.27.		1	Walidacje prezentujące alerty i ostrzeżenia na podstawie zgromadzonych dla pracowników danych.
15.	II.7.2.15.		1	Symulacja wypłaty wynagrodzenia na podstawie wprowadzonych parametrów dotyczących sposobu pobierania wynagrodzenia z umowy. Każda z symulacji obejmuje grupę umów, dla których jest ona wykonywana.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
16.	II.7.2.18.4.1.		2	kontrakty – generacja wypłat dla umów, kontrakty na czynności medyczne
17.	II.7.2.18.4.2.		1	prawa majątkowe – generacja wypłat dla spadkobierców, z określeniem udziału
II.9. Wsparcie zarządzania systemem jakości				
18.	II.9.1.7.8.1.3.		1	poprzez mapowany zasób sieciowy (protokół WebDav)
III.2. Elektroniczna ewidencja i przetwarzanie danych w procesie leczenia dla lecznictwa stacjonarnego i ambulatoryjnego				
19.	III.2.1.1.14.1.3.		1	Bezpośrednio na oddział z pominięciem Izby przyjęć
20.	III.2.1.1.14.1.4.		1	Przebywającego na innym oddziale bez wcześniejszego wypisanie do z tego oddziału
21.	III.2.1.1.15.1.		2	Określenie diagnozy
22.	III.2.1.1.15.2.		1	Rejestrowanie wykonanych procedur wraz z opisem
23.	III.2.1.1.15.3.		2	Wydruk Karty przebiegu pielęgnacji
24.	III.2.1.1.20.		3	Rozliczenie z NFZ na podstawie kart TISS28
25.	III.2.1.1.27.		3	Możliwość tworzenia własnych zestawień na podstawie zarejestrowanych danych
26.	III.2.1.1.29.2.		2	Centrum Zdrowia Publicznego

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
27.	III.2.2.2.4.		2	Możliwość rezerwacji terminu wizyty pomiędzy istniejące wpisy w terminarzu
28.	III.2.2.2.9.		3	Możliwość wykonywania grupowych operacji zmiany terminów wizyt
29.	III.2.2.3.2.		2	Możliwość skopiowania danych skierowania z poprzedniej wizyty
30.	III.2.2.3.3.		1	Możliwość rejestracji do gabinetu/pracowni zleceń wewnętrznych z innych jednostek organizacyjnych szpitala
31.	III.2.2.3.5.1.		2	W ramach rejestrowanej wizyty
32.	III.2.2.3.5.2.		2	Dedykowanych dla pacjenta
33.	III.2.2.6.8.		2	Definiowanie szablonów harmonogramów dla personelu medycznego
34.	III.2.2.8.		3	Przygotowanie terminarza pracy na podstawie wybranego szablonu harmonogramu pracy komórki organizacyjnej/personelu medycznego
35.	III.2.2.11.1.		3	Definiowanie globalnych dni wolnych dla całej jednostki zamawiającego
36.	III.2.2.11.2.		2	Rodzaju niedostępności (urlop, chorobowe, remont, inne...)
37.	III.2.2.11.3.		2	Komórki organizacyjnej/personelu medycznego
38.	III.2.2.11.4.		3	Okresu niedostępności
39.	III.2.3.1.6.12.1.		2	Procedury medyczne

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
40.	III.2.3.1.6.12.2.		2	Badania laboratoryjne i diagnostyczne
41.	III.2.3.1.6.12.3.		1	Podane leki (współpraca z lokalnym magazynem leków), oznaczenie podania leku jako szczepienia.
III.3. Dokumentacja medyczna				
42.	III.3.2.8.		1	System musi zapewniać przegląd stanu realizacji złożonych zamówień na dokumentację medyczną.
III.4. Laboratorium				
43.	III.4.6.6.		1	niezależna archiwizacja wyników z wybranych stanowisk
III.10. Obsługa rehabilitacji				
44.	III.10.1.12.		1	Możliwość automatycznego nadania stopnia pilności programu rehabilitacji na podstawie rozpoznania ze skierowania
45.	III.10.1.14.		2	Możliwość planowania elementów programu rehabilitacji w terminarzach terapeutów, pomieszczeń, stanowisk rehabilitacyjnych oraz w karcie zabiegowej pacjenta z uwzględnieniem preferencji pacjenta
III.12. Integracja modułów na poziomie zamówień i komunikacji				
46.	III.12.2.7.			możliwość zapisywania zleceń zewnętrznych automatycznie na kontach kontrahentów w FK.
VI.1. Oprogramowanie dla radiologii				

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKcjONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKcjONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
47.	VI.1.1.21.1.1.		2	lista pacjentów,
48.	VI.1.1.21.1.2.		1	lista skierowań,
49.	VI.1.1.21.1.3.		1	lista badań,
50.	VI.1.1.21.1.4.		1	listy wyników opisów,
51.	VI.1.1.21.1.5.		1	listy słownikowe (lekarzy kierujących, jednostek kierujących, oddziałów),
52.	VI.1.1.21.1.6.		1	logi systemowe.
53.	VI.1.1.21.2.		1	Obsługę wielu języków min: polski i angielski.
54.	VI.1.1.21.3.		2	Konfigurację, która z danych zawartych np. w liście pacjentów mają być widoczne, które filtrowalne a które sortowalne, pozwala to na dynamiczne prezentowanie widoków tylko z najpotrzebniejszymi danymi.
55.	VI.1.1.21.4.		1	Budowanie workflow na zasadzie przyporządkowania do konkretnej kolumny z daną konkretną wywoływanej akcji np.: wywołania innego widgetu, operacji z ustawionym filtrowaniem na dane z wiersza z danej kolumny.
56.	VI.1.1.21.5.		1	Obsługę widgetów, tak by na jednym ekranie możliwa była prezentacja informacji z kilku tabel.
57.	VI.1.1.21.6.		1	Dowolne konfigurowanie widgetów przed administratorem systemu dla użytkowników.
58.	VI.1.1.21.7.		1	Wyświetlanie w/w danych z danymi z systemu PACS i wyświetlanie ich na jednym ekranie.
59.	VI.1.1.22.		1	System RIS musi obsługiwać tryb autentykacji za pomocą OpenID.

L.P.	NUMER PODROZDZIAŁU Z OPZ	CZY OFEROWANE ROZWIĄZANIE SPEŁNIA TĘ FUNKCJONALNOŚĆ? (TAK/NIE)	LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA ZA POSIADANIE TEJ FUNKCJONALNOŚCI	TREŚĆ WYMAGANIA
60.	VI.1.1.24.1.		1	<ul style="list-style-type: none"> – użytkownik musi mieć możliwość przeszukania danych w PACS i w RIS jednocześnie tak by na ekranie zaprezentować listę badań z informacją czy badanie ma swój odpowiednik w RIS, – użytkownik musi mieć możliwość zaznaczenia N rekordów i wywołania funkcji połącz, – użytkownik musi mieć możliwość na ekranie połączenia zobaczenia badań w formie miniatur (wado), – użytkownik musi mieć możliwość zaznaczenia rekordów z systemu RIS lub PACS i dowolne połączenie danych w celu utworzenia jednego spójnego rekordu
61.	VI.1.1.25.2.		2	system musi umożliwić zapisanie całego procesu opracowywania obrazu przez lekarza, tak by możliwe było późniejsze jego odtworzenie w dystrybucji obrazów. Musi być możliwe przerwanie procesu w dowolnej chwili, wykonanie dodatkowych czynności np.: pomiarów i wznowienie procesu odtwarzania obrazu przez lekarza. Cały proces musi być wykonany w oprogramowaniu dystrybucji obrazów i nie może wykorzystywać zewnętrznych aplikacji.
62.	VI.1.1.25.5.		2	system musi umożliwiać wykonanie następujących operacji na obrazie: lupa, możliwe jest w powiększeniu lupy wywołanie funkcji zmiany jasności i kontrastu tak by poza lupą obraz pozostał bez zmian.
63.	VI.1.1.25.6.		1	dystrybucja obrazów musi mieć możliwość autentykacji za pomocą systemu przekazującego dane autentykacji z użyciem szyfrowania np. OpenID
RAZEM			100	

Źródło: Opracowanie własne IK