

## Załącznik 8 do OPZ

### Wymagania na Portal i e-usługi on-line

Do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszego zadania należy udzielenie licencji Zamawiającemu na użytkowanie systemu obsługującego e-usługi on-line, zintegrowanie tego systemu ze szpitalnym systemem informatycznym użytkowany obecnie przez Zamawiającego (opisanym w OPZ w rozdziale IX – Stan aktualny, spełniającym minimalne wymagania funkcjonalne określone poniżej oraz instalacja i konfiguracja systemu w środowisku udostępnionym przez Zamawiającego.

Opisany poniżej podział na poszczególne moduły ma jedynie charakter poglądowy. Merytorycznie oznacza to, że oferowany system nie musi się składać dokładnie z takich modułów, ale musi spełniać wszystkie wymagania funkcjonalne opisane poniżej.

#### A Portal

1. Portal musi działać w oparciu o dane zgromadzone i udostępnione przez system HIS Zamawiającego,
2. Dostęp do Portalu będzie możliwy poprzez Internet z dowolnego miejsca.
3. System dla Rejestracji musi udostępniać możliwość aktualizowania danych identyfikujących Pacjentów i Opiekunów. Tylko Rejestracja ma mieć możliwość zmiany danych związanych z imieniem, nazwiskiem oraz serią i numerem dokumentu tożsamości.
4. System musi umożliwiać Opiekunom edytowanie i aktualizowanie danych swoich podopiecznych Pacjentów. Zakres edycji i aktualizacji może dotyczyć danych kontaktowych.
5. Użytkownicy portalu muszą mieć dostęp do swoich danych profilowych, które w odpowiednim zakresie mogą modyfikować.
6. Każdy użytkownik w systemie musi mieć możliwość na żądanie wywołania archiwizacji swojego konta. Będzie to oznaczało zmianę statusu konta na archiwalne. Dane zgromadzone na koncie będą jednak nadal przechowywane. Będzie miał do nich dostęp Administrator systemu.
7. System musi udostępniać możliwość zarządzania danymi Pacjenta przez uprawnionego do takiego działania użytkownika w roli Opiekuna.
8. System musi udostępniać użytkownikom możliwość edytowania danych profilowych. Na dane profilowe składają się dane identyfikacyjne, dane teleadresowe oraz dane specyficzne dla wybranej roli lub ról przypisanych do danego konta..
9. Użytkownikom systemu musi być udostępniona możliwość zmiany hasła w systemie poprzez moduł Profil.
10. Użytkownicy w roli Opiekuna muszą mieć w systemie możliwość akceptacji powiązania z kontem Pacjenta.
11. System musi posiadać mechanizm walidacji, który uniemożliwia odpięcie Opiekuna prawnego od konta podopiecznego Pacjenta jeśli ten nie posiada innego Opiekuna prawnego.
12. Pacjenci jeśli są do tego upoważnieni muszą posiadać możliwość wskazania swoim Opiekunom zakresu informacji, o których będą powiadamiani.
13. Pacjenci jeśli są do tego upoważnieni musi posiadać możliwość wskazania swoim Opiekunom zakresu informacji, o których będą powiadamiani Opiekunowie.
14. Rejestracja musi mieć możliwość konfigurowania powiązań Pacjent Opiekun / Opiekun Pacjent.
15. Użytkownik w roli Opiekuna w zależności od zakresu uprawnień musi mieć możliwość przełączenia się na kontekst Pacjenta i dokonania operacji w jego imieniu. Informacja o tym kto dokonał zmian musi być zapisywana.
16. Użytkownik w roli Opiekuna w momencie utworzenia kolejnego powiązania z innym Opiekunem będzie mógł zadecydować o potwierdzeniu czy akceptacji takiego powiązania.
17. Funkcjonalności związane z rolą Opiekuna Pacjenta muszą umożliwiać przeglądane danych Pacjenta (badań i wizyt) również historycznych.
18. Użytkownik w roli Opiekuna w zależności od zakresu uprawnień musi mieć możliwość przełączenia się na kontekst Pacjenta i dokonania operacji w jego imieniu. Informacja o tym kto dokonał zmian będzie zapisywana.

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

19. System musi zapewniać uprawnionym Pacjentom możliwość rezygnacji z powiązania z kontem Opiekuna (dobrowolnego).
20. System musi zapewniać Opiekunowi (dobrowolnemu) możliwość rezygnacji z powiązania z kontem Pacjenta.
21. System będzie informował Opiekuna poprzez email o przeprowadzeniu operacji odpięcia konta z powiązania z Pacjentem.
22. Rola Opiekuna w systemie E-Usługi musi umożliwiać użytkownikom przeglądania szczegółów swoich podległych Pacjentów.
23. System musi umożliwiać Rejestracji udzielać dostępów i konfigurować powiązania Opiekun - Pacjent.
24. System udostępnia funkcjonalności związane z możliwością łączenia kont Opiekunów z Pacjentami.
25. Pacjent o odpowiednich uprawnieniach w systemie E-usługi ma możliwość akceptowania powiązania z kontem Opiekuna, który o to zawnioskował.
26. System zapewnia Pacjentowi możliwość wskazania osoby do opieki. Opiekun zyska określony dostęp do kontekstu Pacjenta.
27. Pacjenci w systemie mają możliwość przeglądania listy Opiekunów a w dalszej kolejności przeglądania osoby się nimi opiekującej. W przypadku dobrowolnego Opiekuna istnieje możliwość konfiguracji dostępu Opiekuna do danych Pacjenta.
28. Pacjenci mają możliwość przeglądania danych szczegółowych swoich Opiekunów oraz zakresu konfiguracji powiązania kont.
29. Opiekunowie mogą posiadać więcej niż jednego Pacjenta w systemie E-usług. Poprzez listę mają możliwość przełączenia się na kontekst wybranego. Po przełączeniu na kontekst Pacjenta mają możliwość wykonywania operacji związanych z wizytami, badaniami.
30. System posiada mechanizm dzięki któremu Pacjent wchodzący w wiek pełnoletni będzie miał możliwość zrezygnowania z powiązania z kontem Opiekuna Prawnego (rodzica). Na skutek wkroczenia wiek system wyśle powiadomienia email o możliwości rezygnacji z powiązania.
31. System każdorazowo będzie informował Pacjenta o akceptacji ze strony Opiekuna
32. Blokowanie dostępu do formularza zakładania konta z adresów IP
33. System posiada rozbudowany panel administracyjny pozwalający zwiększać zakres bezpieczeństwa dotyczący dostępu do E-usług. System posiada mechanizm umożliwiający wpisanie konkretnego adresu IP do zablokowania.
34. Blokowanie logowania do konta z innego niż domyślny adres IP. System posiada rozbudowany panel administracyjny pozwalający zwiększać zakres bezpieczeństwa dotyczący dostępu do E-usług. System posiada mechanizm umożliwiający wpisanie konkretnego adresu IP do zablokowania.
35. Blokowanie umawiania wizyt po osiągnięciu wskazanego limitu. System posiada możliwość konfiguracji w zakresie blokowania użytkownikom funkcjonalności w momencie przekroczenia ustawionego limitu niestawiennictwa na umówioną wizytę.
36. Dodawanie treści artykułów. Panel administratora posiada możliwość konfigurowania strony głównej portalu oraz strony po zalogowaniu. Funkcjonalność umożliwia umieszczanie artykułów oraz komunikatów i informacji.
37. Dodawanie treści artykułów spersonalizowanych. Administrator będzie miał możliwość ustawiania spersonalizowanych treści uwzględniających płeć i wiek pacjentów.
38. W systemie musi istnieć moduł odpowiedzialny za dodawanie specjalnych komunikatów poprzez, które mogą być kierowane ważne, priorytetowe informacje dla użytkowników.
39. Edycja liczby dni przed wizytą kiedy można ją – odwołać
40. Edycja liczby dni przed wizytą kiedy można ją – umówić
41. Administrator ma możliwość skonfigurowania parametru czasu służącego za parametr logiki działania systemu przy odwołaniu i zapisaniu wizyty.
42. Panel administratora musi posiadać możliwość konfigurowania strony głównej portalu oraz strony po zalogowaniu. Funkcjonalność umożliwia edytowanie treści artykułów.
43. W systemie istnieje moduł odpowiedzialny za dodawanie specjalnych komunikatów poprzez, które mogą być kierowane ważne, priorytetowe informacje dla użytkowników.
44. Administrator w panelu ma możliwość ustawienia parametru ilości dla blokowania kont w przypadku błędnego wprowadzenia hasła.

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

45. Dostępna możliwość konfiguracji specjalnego oznaczania wizyty bez dostarczonego skierowania. Administrator ma możliwość włączenia lub wyłączenia powiadomień dla Rejestracji.
46. Administrator musi mieć możliwość ustawienia parametru czasu w jakim Pacjenci będą informowani o zbliżającej się wizycie.
47. Panel Administratora pozwala na określenie liczby wizyt nieodbytych w skutek, których zostanie zablokowana możliwość dalszego umawiania.
48. System musi posiadać mechanizm pozwalający na zmianę statusu wizyty nieodbytej na anulowaną po ustawionym parametrze czasu.
49. Administrator w ustawieniach systemowych musi mieć możliwość utworzenie nowych wpisów słownika opisujących dodawane do systemu pliki.
50. Administrator musi mieć możliwość wskazywania dokumentów opatrzonych bezpiecznym podpisem cyfrowym. Dokumentu po odpowiednim ustawieniu będą w specjalny sposób prezentowane na listach.
51. System będzie prezentował na stronie głównej artykuły o treściach ogólnych oraz po zalogowaniu o treściach spersonalizowanych. Przy odpowiedniej konfiguracji Administratora.
52. System musi posiadać wbudowany mechanizm komunikacji użytkownikom dowolnych zdarzeń. Komunikaty są wyświetlane jako powiadomienia w systemie w górnej belce systemu. Rejestracja ma możliwość przekazywania pacjentom informacji związanych z godzinami pracy jednostki, jej zamknięcia z powodu różnych zdarzeń i innych.
53. Panel administratora musi posiadać możliwość konfigurowania strony głównej portalu oraz strony po zalogowaniu.
54. System musi posiadać panel administratora umożliwiający konfigurację podstawowych funkcjonalności oferowanych przez system. Panel pozwala na konfigurowanie strony głównej, parametrów działania wizyty, parametrów powiadomień.
55. System musi udostępniać w Panelu Administratora funkcjonalność kreowania dzienników udostępnianych następnie przez Lekarzy Pacjentom. Administrator może konfigurować nowe rodzaje pomiarów oraz obserwacji.
56. System musi udostępniać Administratorowi możliwość tworzenia nowych typów dzienników do przypisywania przez Lekarzy, Pacjentom.
57. System musi umożliwiać Lekarzowi na dostosowanie skonfigurowanego przez Administratora dzienniczka dla potrzeb zlecenia konkretnemu Pacjentowi.
58. System musi umożliwiać w Panelu Administratora funkcjonalność kreowania dzienników udostępnianych następnie przez Lekarzy Pacjentom. Administrator może konfigurować nowe rodzaje pomiarów oraz obserwacji.
59. Pacjenci mają dostęp do zleconych przez Lekarzy dzienników z informacją o terminach i częstotliwości pomiarów.
60. System musi umożliwiać Lekarzowi przeglądanie listy dzienników zleconych konkretnemu pacjentowi.
61. Pacjenci mają dostęp do zleconych przez Lekarzy dzienników z informacją o terminach i częstotliwości pomiarów. Dzienniczki posiadają również szczegółowe informacje odnośnie pomiarów i obserwacji.
62. System musi umożliwiać Lekarzowi zlecającemu dzienniczek dostęp do informacji o terminach i częstotliwości pomiarów. Dzienniczki muszą zawierać szczegółowe informacje odnośnie pomiarów i obserwacji.
63. System musi umożliwiać Lekarzowi przypisanie Pacjentowi odpowiedniego skonfigurowanego administracyjnie dzienniczka.
64. Pacjenci mają dostęp do funkcjonalności pozwalającej na udostępniania informacji zawartych w dziennikach dowolnemu lekarzowi.
65. Pacjenci mają dostęp do funkcjonalności pozwalającej na udostępniania informacji zawartych w dziennikach opiekunowi dobrowolnemu.
66. Utworzenie przez Lekarza zlecenia lekarskiego na prowadzenie Dzienniczka
67. System musi pozwalać Lekarzowi na dostosowanie skonfigurowanego przez Administratora dzienniczka dla potrzeb zlecenia konkretnemu Pacjentowi.
68. System udostępnia Pacjentom możliwość uzupełniania i monitorowania stanu zdrowia w oparciu o dzienniczki zlecane przez Lekarzy.
69. Aktualizowanie listy placówek w oparciu o rodzaje i typy wizyt

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

70. System musi udostępniać użytkownikom aktualne listy placówek.
71. System musi posiadać funkcjonalność wspierającą działanie Rejestracji polegającą na wysłaniu powiadomień do rejestracji o tym iż Pacjent umówiony na wizytę nie posiada skierowania. Rejestracja w takim przypadku ma możliwość anulowania zaplanowanej wizyty.
72. Użytkownicy systemu mają mieć możliwość dołączania dokumentów skanów jpg pdf do wizyty Pacjenta.
73. Pacjent musi mieć możliwość wydrukowania szczegółów wizyty z E-usług.
74. Filtrowanie wolnego terminu w oparciu o wybór Lekarza
75. Filtrowanie wolnego terminu w oparciu o wybór Placówki
76. Filtrowanie wolnego terminu w oparciu o wybór Poradni
77. System musi umożliwiać podczas wyboru wolnego terminu wizyty na zawężenie dostępnych slotów poprzez filtr lekarza, placówki, poradni.
78. Pacjenci mogą odwołać umówioną wcześniej wizytę.
79. Otrzymywanie powiadomień przez Opiekuna o zdarzeniach dotyczących wizyt Pacjenta
80. Użytkownicy w roli Pacjenta będą mieli możliwość uzupełnienia listy osób otrzymujących powiadomienia w kontekście prowadzonego dla nich procesu leczenia.
81. Pacjent otrzyma automatyczne powiadomienie o zdarzeniach związanych z wizytą
82. System jest wyposażony w moduł powiadomień. Powiadomienia o zdarzeniach związanych z wizytami są wysyłane do Pacjenta na wskazany adres email.
83. System przy odpowiedniej konfiguracji z systemem HIS będzie wyświetlał informacje z systemu zintegrowanego o braku dostarczenia skierowania dla wizyty.
84. Rejestrator otrzyma powiadomienie o wpłynięciu skierowania
85. System poprzez wbudowany moduł powiadomień poinformuje Rejestrację o wpłynięciu nowego skierowania dla Pacjenta.
86. Wyświetlenie dla wizyty kontynuacyjnej informacji z HIS o zapisanym skierowaniu
87. System po wczytaniu przez Pacjenta pliku dla wizyty wyśle powiadomienie do Rejestracji.
88. System będzie miał możliwość prezentowania użytkownikom godzin pracy poradni.
89. System przy odpowiedniej konfiguracji z systemem HIS prezentuje wolne terminy wizyt dla Pacjentów chcących się zapisać do Lekarza.
90. System zapewnia użytkownikom możliwość sortowania listy wizyt.
91. Pacjent może w ramach szczegółów wizyty udostępnić lekarzowi dodany dokument.
92. Pacjent po dodaniu załączeniu dokumentu do wizyty będzie mógł go usunąć.
93. Pacjenci zalogowani do systemu mogą do zaplanowanej lub podczas planowania wizyty załączać pliki. Pliki mogą być dołączane zarówno z dysku jak i zasobów E-usług Pacjenta.
94. Rejestracja ma możliwość zamieszczenia w wizycie pacjenta informacji na temat skierowania.
95. System musi umożliwiać Pacjentom rejestrację na wizytę. System posiada mechanizm kwalifikacji Pacjenta po wprowadzonych parametrach do wizyty pierwszorazowej lub kontynuacyjnej. System po weryfikacji danych wyświetli odpowiedni zakres slotów do wyboru.
96. Rejestracja musi umożliwiać wprowadzania zmian w wizytach Pacjentów. Zmiany mogą dotyczyć przeniesienia Pacjenta z wizyty pierwszoplanowej na kontynuacyjną.
97. Wyświetlenie listy odwołanych wizyt
98. Wyświetlenie listy zaplanowanych wizyt
99. Wyświetlenie listy zrealizowanych wizyt
100. System poprzez odpowiedni zestaw filtrów musi umożliwiać przeglądanie wizyt pod kątem: zaplanowanych, zrealizowanych i odwołanych
101. System musi umożliwiać Pacjentom funkcjonalność przeglądania szczegółów ich wizyt wraz z powiązanymi dokumentami i badaniami.
102. System będzie umożliwiał rejestracje na wizyty Pacjentom. System będzie prezentował terminy wizyt zgodne z typem wizyty do jakiej Pacjent w ramach poradni ma dostęp.
103. Zalogowany Pacjent w systemie musi mieć możliwość w module wizyt zarejestrowania i wybrania terminu wizyty w przyszłości.
104. System musi umożliwiać Rejestracji możliwość zarządzania wizytami Pacjentów. Rejestracja ma możliwość anulowania lub przeniesienia wizyty na inny termin.



Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

105. Pacjent musi posiadać dostęp do funkcjonalności w ramach, której będzie mógł zmienić termin zaplanowanej wcześniej wizyty.

## **B e-Usługi**

### **B.1 e-Kontrahent**

1. System w sposób automatyczny będzie udostępniał wyniki badań pacjentów Lekarzowi zlecającemu.
2. Filtrowanie listy wyników badań po datach.
3. System posiada możliwość filtrowania wyników badań po dacie. Poprzez wybór z kalendarza
4. Filtrowanie listy wyników badań po rodzaju wyniku.
5. System posiada możliwość filtrowania wyników badań po rodzaju wyniku.
6. Filtrowanie szczegółowych wyników przez użytkownika.
7. System umożliwia filtrowanie wyników badań każdemu użytkownikowi systemu posiadającemu uprawnienia.
8. Potwierdzanie możliwości udostępniania wyników badań.
9. Pacjent ma możliwość sterowania możliwością automatycznego udostępniania wyników poprzez wyrażenie odpowiedniej zgody.
10. Przeglądanie danych poprzez Analizę Retrospektywną
11. System umożliwia przeglądanie danych lekarzowi w oparciu o analizę Retrospektywną.
12. Przeglądanie listy wyników badań przez Pacjenta i Lekarza
13. Użytkownicy systemu w roli Pacjent, Lekarz mają możliwość przeglądania listy wyników badań.
14. Przeglądanie przez Administratora skierowań i wyników badań Pacjenta
15. Administrator systemu ma możliwość przeglądania wyników badań pacjentów.
16. Przeglądanie szczegółów wyników badań przez Lekarza
17. Lekarz zalogowany do systemu. Posiadający uprawnienia do przeglądania wyników badań Pacjenta może się zapoznać z ich szczegółami.
18. Przeglądanie szczegółów wyników badań przez Pacjenta
19. Pacjent zalogowany do systemu. Po tym jak wyniki badań zostaną Pacjentowi udostępnione będzie miał możliwość przejścia w szczegóły.
20. Udostępnianie przez Pacjenta wyników badań Lekarzowi
21. Pacjenci mogą decydować czy udostępnią wyniki badań lekarzowi. Dostępność funkcjonalności jest weryfikowana pod względem zlecającego.
22. Udostępnienie przez Lekarza wyników badań Pacjenta
23. Lekarz będzie miał możliwość udostępnić Pacjentowi wyniki badań w momencie gdy są one kosztem gabinetu zlecającego.
24. Akceptowanie telekonsultacji dla przypadku medycznego
25. System posiada funkcjonalności umożliwiające Lekarzom podejmować decyzję o akceptacji lub odrzuceniu zaplanowanej konsultacji zarówno online jak i zadaj pytanie (odroczone).
26. Akceptowanie zaplanowanej przez pacjenta konsultacji (lista zbiorcza)
27. System posiada uprawnienia dla Rejestracji związane z możliwością przeglądania listy konsultacji zleconych przez Pacjentów. System umożliwia Rejestracji podejmowanie decyzji o akceptacji bądź odrzuceniu wybranej konsultacji.
28. Anonimizuj dane konsultacji
29. System umożliwia Lekarzom planującą konsultację z innym Lekarzem użycie funkcjonalności anonimizacji danych Pacjenta. Na skutek decyzji lekarza dane wrażliwe zebrane w ramach konsultacji zostaną przedstawione w zaszyfrowany sposób. Zamiast pełnych danych Pacjenta widoczne będą jego inicjały, płeć oraz wiek, które są danymi koniecznymi do przedstawienia w trakcie trwania konsultacji z nieuprawnionym Lekarzem.
30. Dodawanie komentarza dla przeprowadzonej konsultacji
31. System będzie wymagał od wykonawcy konsultacji uzupełnienia formy jej podsumowania w postaci opisu tekstowego. Taki opis może służyć do przygotowania dla Pacjenta specjalnych zaleceń odnoszących się do przyszłego leczenia.
32. Dodawanie załącznika do przypadku medycznego dla konsultacji

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

33. System umożliwia Pacjentom planującym konsultacje uzupełnienie jej o dokumenty, zdjęcia, inne. Użytkownik systemu ma możliwość wczytania plików z dysku oraz wybrania ich z dokumentacji Pacjenta zgromadzonej w systemie.
34. Dodawanie/edytowanie załącznika do konsultacji
35. System umożliwia Lekarzom planującym konsultacji uzupełnienie jej o dokumenty. Użytkownik systemu ma możliwość wczytania plików z dysku oraz wybrania ich z dokumentacji Pacjenta zgromadzonej w systemie.
36. Edycja krótkiego opisu
37. System dla Pacjentów planujących konsultacje wymaga wprowadzenia opisu przypadku medycznego.
38. Edycja krótkiego opisu
39. System dla Lekarzy planujących konsultacje wymaga wprowadzenia opisu przypadku medycznego.
40. Oczekiwanie na konsultacje online
41. System umożliwia Pacjentom, których konsultacja została zaakceptowana na zmianę swojego statusu na Oczekuje. System powiadomi Lekarza konsultującego o gotowości Pacjenta w wirtualnej poczekalni skąd będzie mógł Pacjenta wybrać i rozpocząć rozmowę.
42. Odpowiadanie na pytania w ramach konsultacji odroczonej
43. System udostępnia dwa rodzaje konsultacji. Jednym ze sposobów komunikacji Pacjenta z Lekarzem jest wysłanie pytania do Lekarza. Funkcjonalność pozwala Lekarzowi na odpowiadanie na kwestie poruszone przez Pacjenta. Taka konsultacja również może polegać na załączeniu odpowiedniej dokumentacji do przeprowadzenia analizy tak, aby Lekarz mógł zaproponować adekwatne leczenie.
44. Odrzucenie zaplanowanej telekonsultacji
45. System umożliwia Pacjentowi, który zaplanował konsultację z Lekarzem przeprowadzenie procesu jej anulowania. Po anulowaniu istnieje możliwość ponownej rezerwacji terminu konsultacji.
46. Odrzucenie zaplanowanej telekonsultacji
47. System udostępnia Lekarzowi możliwość odrzucenia zaplanowanej przez Pacjenta konsultacji. System będzie wymagał wprowadzenia powodu anulowania konsultacji w postaci notatki.
48. Odrzucenie zaplanowanej telekonsultacji (lista zbiorcza)
49. Rejestracja posiada w systemie dostęp do zaplanowanych w ramach jednostki konsultacji Pacjentów z Lekarzami. System umożliwia przeprowadzenie przez Rejestrację weryfikacji poprawności zgromadzonych danych i przypisani odpowiedni Lekarzy konsultujących. Rejestracja będzie miała możliwość anulowania konsultacji z koniecznością wprowadzenia powodu anulowania.
50. Przeglądanie listy konsultacji online
51. System udostępnia Lekarzom zalogowanym do systemu możliwość przeglądania listy konsultacji zarówno zaplanowanych, anulowanych, w toku. System udostępnia lekarzom możliwość decydowania czy daną konsultację odrzucić czy zaakceptować.
52. Przeglądanie listy konsultacji online (rejestracja)
53. System udostępnia Rejestracji możliwość przeglądania listy konsultacji zarówno zaplanowanych, anulowanych, w toku. System udostępnia Rejestracji możliwość decydowania czy daną konsultację odrzucić czy zaakceptować.
54. przeglądanie listy konsultacji online oraz odroczonych
55. Funkcjonalność umożliwia zalogowanym pacjentom przeglądanie listy konsultacji im zleconych oraz przez nich zaplanowanych. System będzie prezentował zarówno konsultacji online jak i odroczone.
56. Przeglądanie listy zarejestrowanych pacjentów
57. Funkcjonalność umożliwia zalogowanym Lekarzom zapoznać się z listą zarejestrowanych na konsultacje Pacjentów.
58. Przeglądanie szczegółów badania w ramach prowadzonej konsultacji
59. System umożliwia Lekarzowi prowadzącemu konsultację przełączenie się w kontekst Pacjenta celem przeglądania szczegółów wyników badań.
60. Przeglądanie szczegółów wizyty w ramach prowadzonej konsultacji
61. System umożliwia Lekarzowi prowadzącemu konsultację przełączenie się w kontekst Pacjenta celem przeglądania szczegółów wizyty na podstawie, której prowadzona jest konsultacja.
62. Przeglądanie szczegółów zanonimizowanej konsultacji

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

63. System umożliwia Pacjentom planującym konsultację ukrycie danych. Takie dane nie będą widoczne dla Lekarza przeprowadzającego konsultację. Jedynymi danymi widocznymi pozostaną daty np. wizyt czy badań. Lekarz będzie miał możliwość wysłania prośby do Pacjenta o udostępnienie mu dodatkowo wyniku lub badania.
64. Przeglądanie szczegółów/szczegóły konsultacji
65. System umożliwia Pacjentowi, który zaplanował konsultację modyfikację danych, udostępnień plików do momentu gdy konsultacja nie zostanie zaakceptowana przez Lekarza konsultującego.
66. Przeglądanie szczegółów/szczegóły konsultacji online i odroczonej
67. System umożliwia Lekarzowi, który zaplanował konsultację modyfikację danych, udostępnień plików (zgodnie z dostępem do danych pacjenta) do momentu gdy konsultacja nie zostanie zaakceptowana przez Lekarza konsultującego.
68. Przeglądanie załączonego dokumentu w przeglądarce WWW
69. System Pacjentowi i Lekarzowi umożliwia podgląda załączonych plików w przeglądarce WWW.
70. Przeprowadzanie telekonsultacji czat / audio / video
71. System umożliwia Lekarzowi konsultującemu przeprowadzenie konsultacji.
72. Przyjmowanie z wirtualnej poczekalni na konsultacje online
73. Użytkownik, do którego kierowana jest potrzeba konsultacji uruchamia rozmowę poprzez wykorzystanie funkcjonalności „Zadzwoń”. Funkcjonalność jest dostępna w momencie gdy użytkownik planujący konsultację użył akcji „Jestem gotowy”.
74. Wskazanie wizyty powiązanych badań dla konsultacji
75. System umożliwia Lekarzowi o odpowiednich uprawnieniach do kontekstu Pacjenta, wskazanie na podstawie rozpoznai odpowiednich Wizyt i Badań, które powinny być przedmiotem do omówienia w trakcie konsultacji z innym Lekarzem.
76. Wybieranie danych do ukrycia
77. System umożliwia Pacjentom wybór danych do ukrycia. Domyślnie na podstawie wskazanego przez Pacjenta rozpoznania dołączane są wszystkie związane z rozpoznaniem zdarzenia wizyty, badania. Pacjent może użyć funkcjonalności ukrywania. Lekarz konsultujący na skutek działania pacjenta zobaczy tylko datę zdarzenia.
78. Wybór daty godziny i czasu konsultacji online
79. System umożliwia wykorzystanie kalendarza przy planowaniu nowej konsultacji. Pacjenci mają możliwość po wybraniu jednostki, lekarza wskazania konkretnej godziny i czasu jako wybór wolnego slotu.
80. Wybór daty, godziny i czasu konsultacji online
81. System umożliwia wykorzystanie kalendarza przy planowaniu nowej konsultacji. Lekarze mają możliwość po wybraniu jednostki, lekarza i pacjenta dla omawianego przypadku, wskazania konkretnej godziny i czasu jako wybór wolnego slotu.
82. Wybór rodzaju konsultacji
83. System udostępnia dwa rodzaje konsultacji. Jednym ze sposobów komunikacji Pacjenta z Lekarzem jest wysłanie pytania do Lekarza (Lekarz do Lekarza – również). Funkcjonalność pozwala Lekarzowi na odpowiadanie na kwestie poruszone przez Pacjenta. Taka konsultacja również może polegać na załączeniu odpowiedniej dokumentacji do przeprowadzenia analizy tak, aby Lekarz mógł zaproponować adekwatne leczenie. Drugą formą konsultacji jest konsultacja online z możliwością wyboru czatu, audio, wideo. Konieczne staje się wtedy wybranie przez użytkownika dostępnego terminu konsultacji.
84. Wybór rozpoznania dla konsultowanego pacjenta
85. System wymaga, aby każda planowana konsultacja dokonywana czy przez Pacjenta czy Lekarza opierała się na wyborze odpowiedniego rozpoznania z listy powiązanych z danym Pacjentem. Wybór rozpoznania spowoduje natomiast możliwość wyboru wizyt oraz badań w odfiltrowanej formie.
86. Wybór rozpoznania dla przypadku medycznego
87. System wymaga, aby każda planowana konsultacja dokonywana czy przez Pacjenta czy Lekarza opierała się na wyborze odpowiedniego rozpoznania z listy powiązanych z danym Pacjentem. Wybór rozpoznania spowoduje natomiast możliwość wyboru wizyt oraz badań w odfiltrowanej formie.
88. Wysłanie wiadomości do pacjenta

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

89. System umożliwia Lekarzowi w ramach zaplanowanej konsultacji wysłanie wiadomości do Pacjenta. Lekarz może w takiej wiadomości zawrzeć informację o potrzebie związanej z udostępnieniem dodatkowych danych.
90. Wysyłanie pytania do lekarza konsultującego w ramach konsultacji odroczonej
91. System musi udostępniać funkcjonalność związaną z zadawaniem pytań tak zwanej konsultacji odroczonej.
92. Funkcjonalność musi umożliwiać zaplanowanie oraz wysłanie pytanie Pacjent do Lekarza lub Lekarz do Lekarza.
93. Funkcjonalność systemu służy do określenia uczestników dla planowanej konsultacji zarówno odroczonej jak i online. Pacjent oraz Lekarz planując konsultację mogą wybrać osoby, które muszą w niej uczestniczyć. W przypadku Lekarza ma on możliwość dodatkowo wskazania Pacjenta, do omawianego przypadku medycznego co spowoduje pobranie danych pacjenta do konsultacji.
94. Funkcjonalność pozwalająca użytkownikowi systemu w roli Pacjent zaplanować jeden z dwóch typów konsultacji: online lub odroczone (zadaj pytanie).
95. Funkcjonalność pozwalająca użytkownikowi systemu w roli Lekarz zaplanować jeden z dwóch typów konsultacji: online lub odroczone (zadaj pytanie).
96. System musi pozwalać Lekarzowi konsultującemu zakończyć prowadzoną konsultację online. Po zakończeniu konsultacji będzie konieczne uzupełnienie komentarza.

## B.2 e-Zgoda

1. System musi pozwalać Administratorowi na tworzenie wersji regulaminów poprzez wykorzystanie specjalnego mechanizmu wersjonowania. Powyższe działanie będzie skutkowało koniecznością akceptacji nowej wersji regulaminu. System będzie weryfikował czy nowy regulamin należy wyświetlić danemu użytkownikowi czy już na niego reagował.
2. Przy odpowiedniej konfiguracji formularza przeprowadzonej przez Administratora, regulamin zaprezentowany użytkownikowi będzie wymagał potwierdzenia lub odrzucenia. Warunek spowoduje iż odrzucenie regulaminu przerwie realizowany proces.
3. W przypadku posiadania przez Pacjenta Opiekuna (dobrowolnego lub prawnego) w momencie przełączenia na kontekst Pacjenta będzie on mógł w imieniu tego Pacjenta potwierdzić wyświetlony regulamin.
4. Użytkownicy po zapoznaniu się z udostępnionym regulaminem w przypadku gdy był on obligatoryjny mają możliwość jego odrzucenia. Zależnie od konfiguracji Administratora może to wywołać koniec procesu lub wylogowanie z systemu.
5. Użytkownicy systemu przy odpowiedniej konfiguracji formularzy przygotowanych przez Administratora systemu będą akceptować wyświetlane w systemie zgody.
6. Użytkownicy systemu przy odpowiedniej konfiguracji formularzy przygotowanych przez Administratora systemu będą mogli i/lub musieli uzupełnić wyświetlane w systemie zgody.
7. Administrator w module zarządzania formularzami posiada funkcjonalności archiwizacji formularzy: regulaminy, zgody, ankiety.
8. System musi udostępniać Administratorowi możliwość zarządzania regulaminami, ankietami i zgodami poprzez tworzenie formularzy.
9. Systemu musi umożliwiać Administratorowi systemu tworzyć nowe formularze.
10. Administrator musi mieć możliwość tworzenia formularzy typu Ankieta, Zgoda, Regulamin.
11. System po wyborze rodzaju formularza musi udostępniać elementy pozwalające na ich konfigurację. Dostępnymi elementami w kreatorze ankiet, zgód są: krótka treść, długa treść, blok tekstu, pole numeryczne, pole jednokrotnego wyboru, pole wielokrotnego wyboru, załącznik.
12. Każdy formularz dodawany do systemu musi otrzymać unikalną nazwę.
13. System musi udostępniać Rejestracji możliwość wczytywania dokumentów zgód, deklaracji, ankiet, regulaminów wypełnionych i podpisanych w wersji papierowej jako PDF.
14. Administrator systemu musi mieć możliwość zarządzania publikacjami formularzy poprzez zmianę ich statusu. Statusy formularzy sterowane są za pomocą akcji Opublikuj, Zapisz roboczy, Archiwizuj.



Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

15. System musi posiadać mechanizm wersjonowania regulaminów, ankiet i zgód. Administrator musi mieć możliwość edytowania opublikowanego regulaminu i jego publikacji. Aktualna wersja wybranego regulaminu zostanie zarchiwizowana i utworzona zostanie nowa wersja w stanie opublikowana.
16. System musi udostępniać dla Administratora funkcjonalność filtrowania listy formularzy po rodzaju i statusie.
17. Kreator formularzy musi pozwalać administratorowi na ustanowienie daty obowiązywania od. Będzie to skutkowało automatyzacją procesu publikacji regulaminów, zgód, ankiet.
18. Kreator formularzy musi umożliwiać utworzenie personalizowanych regulaminów, zgód, ankiet i innych dedykowanych dla konkretnych ról w systemie.
19. Kreator formularzy musi pozwalać Administratorowi systemu na wybór miejsca wyświetlania formularzy: Podczas tworzenia konta, po zalogowaniu, przed konsultacją, po konsultacji, przed wizytą, po wizycie.
20. Każdy tworzony w systemie formularz regulamin, ankiet, zgoda musi mieć możliwość wskazania wymagalności i reakcji na odrzucenie, zaniechanie potwierdzenia lub wypełnienia.
21. Pobieranie załącznika
22. Pobieranie załącznika dla ankiety
23. Pobieranie załącznika z modułu zgody
24. Administrator podczas tworzenia formularzy może uzupełnić ich treść o załączniki. Taki załącznik będzie mógł zostać pobrany przez odbiorców formularza wypełniony, podpisany i dostarczony do Rejestracji.
25. System musi umożliwiać przeglądanie listy formularzy wraz z możliwością ich sortowania po: nazwie, rodzaju, dacie i czasie dodania, wersji, statusie.
26. Przeglądanie ankiet powiązanych z wizytami lub konsultacjami
27. Funkcjonalność systemu musi zapewniać Lekarzom możliwość przeglądania uzupełnionych, zleconych Pacjentom ankiet. Ankiety mogą być zlecane Pacjentom przed konsultacjami po konsultacjach, przed wizytami i po wizytach.
28. Przeglądanie listy ankiet
29. System musi udostępniać moduł ankiet, gdzie użytkownicy w ramach kontekstu Pacjenta mają możliwość przeglądania listy.
30. System musi umożliwiać Administratorowi przeglądanie listy formularzy w kreatorze. Na liście będą prezentowane wszystkie utworzone przez Administratora formularze wszystkich rodzajów zgody, ankiety, regulaminy.
31. Listy formularzy mogą być przez Administratora przeszukiwane za pomocą kontekstowej wyszukiwarki.
32. System przy odpowiednio skonfigurowanych formularzach w rodzaju zgoda, wyświetli przy odpowiedniej operacji (rejestracja konta, po zalogowaniu, przed po konsultacji lub przed po wizycie) formularz zgody użytkownikom – odbiorcom formularza. Użytkownik będzie mógł następnie uzupełnione przez siebie zgody przeglądać w swoim module zgód.
33. System musi udostępnić użytkownikom funkcyjnym Lekarzowi, Rejestracji wypełnioną przez Pacjenta ankietę. Ankiety zlecone jako formularze w konsultacji czy wizycie będą z nimi powiązane. Będą dostępne również w kontekście Pacjenta.
34. System musi umożliwiać Administratorom przeglądać szczegóły wybranego formularza. Administrator może przeglądać skonfigurowane i opublikowane, robocze oraz archiwalne formularze.
35. Rejestracja musi otrzymać w systemie dostęp do kontekstu Pacjenta. W ramach kontekstu Pacjenta będzie miała możliwość przeglądania zgód, deklaracji i innych wypełnionych przez Pacjenta dokumentów.
36. System w kreatorze formularzy musi umożliwiać Administratorom usuwanie elementów formularza takich jak: krótka treść, długa treść, blok tekstu, pole numeryczne, pole jednokrotnego wyboru, pole wielokrotnego wyboru, załącznik.
37. System musi wyświetlać użytkownikom odpowiednio skonfigurowane przez Administratora ankiety do uzupełnienia i akceptacji. Ankiety obowiązkowe np. podczas rejestracji na wizytę bez akceptacji ze strony Pacjenta nie pozwolą na dokończenie procesu.
38. Użytkownicy, którym system wyświetlił regulamin muszą mieć możliwość jego przeglądania przed podjęciem decyzji o akceptacji lub odrzuceniu.

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

1. Usługa musi pozwalać pacjentowi na dostęp do wyników badań z poziomu przeglądarki internetowej
2. Usługa musi pozwalać na dostarczenie informacji istotnych dla wyboru terminów wizyt przez pacjenta
3. Usługa pozwoli na:
  - 3.1. Możliwość wyszukiwania zleceń wg imienia i nazwiska, daty zlecenia oraz planowanej daty wykonania,
  - 3.2. Dostęp do zleceń archiwalnych pacjenta,
  - 3.3. Wyróżnianie zleceń CITO,
  - 3.4. Automatyczne dobieranie materiałów niezbędnych do realizacji zlecenia,
  - 3.5. wspomaganie rozdziału materiałów wg jednostek wykonujących (badania realizowane we własnych lub obcych laboratoriach),
  - 3.6. Rejestracja wysłania materiałów do laboratoriów, a także ich pobranie z wykorzystaniem kodów kreskowych:
    - 3.6.1. automatyczne odnotowanie daty i godziny pobrania,
    - 3.6.2. osoby pobierającej,
    - 3.6.3. uwag,
    - 3.6.4. potwierdzenia,
    - 3.6.5. stanu wykonania wyników z podziałem na grupy,
  - 3.7. przeglądanie i odpis wyników archiwalnych pacjenta,
4. Usługa musi pozwalać na współpracę z działającymi modułami laboratoryjnymi przy użyciu standardu HL7

#### **B.4 e-Dokumentacja**

1. Automatyczne przekazywanie dokumentów z systemu HIS do aplikacji E-Usługi
2. E-usługi mają mieć możliwość pobierania dokumentów i danych z systemów zewnętrznych klasy HISS.
3. Rozwiązanie musi być dostępne dla odpowiednio skonfigurowanego kontrolera wymiany danych.
4. Dołączanie skanów przez Pacjenta/Opiekuna.
5. Dołączanie zewnętrznych wyników badań do dokumentacji medycznej.
6. Użytkownicy systemu mają mieć możliwość załączania dokumentacji medycznej z zewnętrznych nośników danych.
7. Drukowanie i pobieranie dokumentów.
8. System umożliwia pobieranie dokumentacji z kontekstu Pacjenta i ich późniejsze wydrukowanie.
9. Prezentowanie danych tożsamy z systemem HIS.
10. E-usługi mają mieć możliwość pobierania dokumentów i danych z systemów zewnętrznych klasy HIS. Rozwiązanie jest dostępne dla odpowiednio skonfigurowanego kontrolera wymiany danych. Odpowiednia konfiguracja pozwala na dostęp do dokumentów zgromadzonych dla Pacjenta w systemie HIS.
11. Przechowywanie dokumentów zgodne na przetwarzanie danych osobowych, zgodne na dostęp do dokumentacji medycznej.
12. System musi umożliwiać dołączanie dokumentów zgodne do kontekstu Pacjenta zarówno do uzupełnienia w systemie jak i wydruku, podpisania i załączenia do modułu dokumenty.
13. Przeglądanie listy dokumentów pacjenta.
14. System musi umożliwiać przeglądanie dokumentów w kontekście Pacjenta dla osób pracujących w rejestracji, lekarzy posiadających dostęp do dokumentów oraz samych pacjentów.
15. Przyjęcie (załadowanie) dokumentów do systemu.
16. System musi posiadać możliwość przyjęcia dokumentu oraz załączenie go w systemie E-usług.
17. Udostępnianie dokumentów Lekarzowi.
18. Pacjenci mogą decydować czy udostępnią wyniki badań lekarzowi. Dostępność funkcjonalności jest weryfikowana pod względem zlecającego.
19. W przypadku wywiadu i ankiet dotyczących rejestracji na wizytę, wyniki mogą trafiać do systemu HIS jako dokumenty.
20. System przy odpowiedniej konfiguracji konektora stanowiącego połączenie z systemami zewnętrznymi HIS musi umożliwiać wzajemną wymianę danych.
21. Wyróżnianie dokumentów opatrzonego bezpiecznym podpisem cyfrowym.
22. Systemu musi udostępniać dla Administratora możliwość konfiguracji specjalnego oznaczenia dla dokumentów opatrzonego bezpiecznym podpisem cyfrowym.

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.