**ZO 02/22 Załącznik nr 1 A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych funkcji Zintegrowanego Systemu Informatycznego** | **TAK** | **Potwierdzić wymóg** |
| 1 | Jako ZSI rozumiane są następujące moduły : ADT (Rejestracja pacjenta, statystyka, rozliczenia z NFZ, obsługa EDM, repozytorium EDM), Zlecenia Lekarskie, Apteka (Apteka centralna, Apteczki oddziałowe/magazyn). | **TAK** |  |
| 2 | System w zakresie : ADT (Rejestracja pacjenta, statystyka, rozliczenia z NFZ, obsługa EDM, repozytorium EDM), Zlecenia Lekarskie, Apteka (Apteka centralna, Apteczki oddziałowe/magazyn). , musi być wykonany w jednej, spójnej technologii albo jako desktop albo jako WWW. | **TAK** |  |
| 3 | Zamawiający wymaga aby cały dostarczany ZSI był wyprodukowany przez jednego producenta posiadającego certyfikaty ISO w zakresie produkcji i wdrażania oprogramowania jak w treści OPZ. | **TAK** |  |
| 4 | Zaoferowany system musi być systemem gotowym na dzień składania oferty. Nie dopuszcza się dostarczania funkcjonalności po składaniu ofert.  | **TAK** |  |
| 5 | ZSI musi być wyposażony w system umożliwiający tworzenie i podpisywanie elektronicznej dokumentacji medycznej. Podpisywanie musi być możliwe za pomocą tzw. certyfikatów wewnętrznych oraz mieć możliwość wykorzystania podpisów kwalifikowanych. | **TAK** |  |
| 6 | System działa w oparciu o zintegrowaną, wielodostępną relacyjną bazę danych i jest zaprojektowany w architekturze klient – serwer. | **TAK** |  |
| 7 | 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. | **TAK** |  |
| 8 | Login (identyfikator) użytkownika określa administrator Systemu po stronie zamawiającego. | **TAK** |  |
| 9 | 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. | **TAK** |  |
| 10 | System posiada centralne repozytorium dla wszystkich modułów. Repozytorium może zawierać dowolne dokumenty (pliki graficzne, dźwiękowe, tekstowe, PDF itp.) oraz podpisane cyfrowo dokumenty. | **TAK** |  |
| 11 | Możliwość przeglądania danych archiwalnych pacjenta dotyczących zarówno danych osobowych jak również danych z poszczególnych pobytów w Placówce, z dostępem do wyników badań, konsultacji itp. | **TAK** |  |
| 12 | Brak możliwości wprowadzenia błędnego numeru PESEL. | **TAK** |   |
| 13 | Możliwość automatycznego sprawdzania uprawnień pacjenta eWUŚ podczas przyjęcia pacjenta. | **TAK** |   |
| 14 | Możliwość wydruku wymaganych dokumentów (np. karta informacyjna, karta odmowy przyjęcia, itp.) z zakresu danych gromadzonych w systemie. | **TAK** |   |
| 15 | Możliwość przeglądu, edycję i wydruk danych na temat wykonanego elementu leczenia. | **TAK** |   |
| 16 | Możliwość drukowania recept Rp i Rpw zgodnie z obowiązującymi wzorami. | **TAK** |   |
| 17 | Możliwość rejestracji nowego pacjenta z wprowadzeniem minimalnego zakresu danych: dane osobowe wymagane przez obowiązujące ustawy (imię/imiona, nazwisko, imiona rodziców, PESEL, data urodzenia i wiek), płeć, obywatelstwo, nr ewidencyjny w UE, automatyczne wprowadzanie daty urodzenia oraz płci pacjenta na podstawie numeru PESEL, oddział NFZ, dane adresowe, dane o opiekunie, telefon do osoby upoważnionej, dane osoby, która jest prawnym opiekunem pacjenta, dane osoby która jest faktycznym opiekunem pacjenta, dane osoby upoważnionej do kontaktu, dane osoby upoważnionej do wglądu w dokumentację medyczną, dane osoby upoważnionej do otrzymywania informacji o stanie zdrowia, dane ojca (w zakresie zgodnym z zakresem danych dla pacjenta w bazie danych), dane matki (w zakresie zgodnym z zakresem danych dla pacjenta w bazie danych), dokumenty tożsamości, dane o ubezpieczeniu (uprawnienia do świadczeń), informacje dodatkowe (grupa krwi, dializa, fenotyp). | **TAK** |  |
| 18 | Możliwość rozliczenia każdego zakresu świadczeń w dowolnej konfiguracji i swobodna możliwość zmiany trybu realizacji świadczeń. | **TAK** |   |
| 19 | Możliwość szybkiego odfiltrowania pobytu bez rozliczenia (bez świadczenia). | **TAK** |   |
| 20 | Możliwość szybkiego odfiltrowania świadczeń potencjalnie generujących korektę rozliczeniową (pozycje rozliczone rachunkiem, z podniesioną wersją), co pozwala na wycofanie takich pozycji z raportu, cofnięcia przypadkowo wygenerowanych korekt. | **TAK** |   |
| 21 | Możliwość wygenerowania zbiorczego zestawienia z błędów do raportów statystycznych (wszystkie błędy, które nie zostały jeszcze poprawione). | **TAK** |   |
| 22 | Możliwość prezentacji archiwum wersji dokumentów podpisanych podpisem elektronicznym. | **TAK** |   |
| 23 | Możliwość podpisywania jednego dokumentu przez wielu użytkowników. | **TAK** |   |
| 24 | Możliwość wyświetlania certyfikatu którym został podpisany dokument oraz jego weryfikację. | **TAK** |   |
| 25 | Prezentowana informacja w sposób graficzny przy każdym formularzu wypełnionym dla pacjenta o tym czy jest to formularz podpisany elektronicznie.  | **TAK** |   |
| 26 | Możliwość importu certyfikatów ZUS | **TAK** |   |
| 27 | Możliwość generowania wewnętrznych certyfikatów podpisu elektronicznego (certyfikat podmiotu oraz certyfikatu użytkowników) | **TAK** |   |
| 28 | Możliwość uzupełnienia formularza dokumentacji medycznej podpisanego certyfikatem wewnętrznym o nagłówek zgodny z formatem HL7 CDA. | **TAK** |   |
| 29 | Możliwość prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej w formacie HL7 CDA zgodnie z wymaganiami CSiOZ oraz stosownych przepisów prawa. | **TAK** |   |
| 30 | Możliwość archiwizowania on-line dokumentacji elektronicznej w repozytorium. | **TAK** |   |
| 31 | Możliwość projektowania formularzy dokumentacji medycznej z mechanizmem pozwalającym na co najmniej: kontrolę poprawności pisowni w języku polskim,definiowanie pól wymagalnych,definiowanie pól tekstowych edycyjnych (z możliwością formatowania tekstu),definiowanie pól tekstowych zesłownikowanych (z możliwością samodzielnej rozbudowy słowników przez użytkowników na etapie wypełniania dokumentu),definiowanie pól liczbowych, definiowanie list pojedynczego wyboru, definiowanie list wielokrotnego wyboru,definiowanie pól z datą,definiowanie nagłówka i stopki dokumentu,wstawianie do formularza elementów stałych, pobieranych bezpośrednio z bazy danych,import oraz eksport gotowych formularzy,definiowanie pól warunkowych które widoczne będą w formularzu w zależności od wystąpienia konkretnej wartości w polu bazy danych (np. kobieta / mężczyzna etc.),pobieranie do treści jednego formularza zawartości pól innego formularza,zapisanie kopii roboczej dokumentu w trakcie jego tworzenia,funkcja autozapisu formularza co określoną ilość sekund ustawioną w konfiguracji systemu. | **TAK** |  |
| 32 | Możliwość prezentacji dla użytkownika podpisanych dokumentów w postaci graficznej lub w postaci dokumentu zgodnego z formatem HL7 CDA (dotyczy epikryzy, zaleceń, obserwacji, konsultacji oraz formularzy wywiadów) | **TAK** |   |
| 33 | Możliwość rejestracji wartości co najmniej następujących parametrów: temperatura, waga, ciśnienie, wzrost, glikemia, oddech, saturacja, powierzchnia ciała, diureza, ocena bólu, obwód brzucha, obwód głowy, centyle wagi, centyle wzrostu, płyny przyjęte, płyny wydalone, bilans płynów, sonda, dren, wymioty, inne płyny, płyny dożylnie, domięśniowo, podskórnie, doustnie, zgłębnik, obwód ramienia, centyle BMI, centyle obwodu głowy, centyle obwodu ramienia, obwód klatki piersiowej, stolec, CV, TMP (ciśnienie przezbłonowe), obwód klatki piersiowej, trening stacyjny, wskaźnik sercowy, przepływ krwi, EtCO2. | **TAK** |  |
| 34 | Możliwość rejestracji zbiorczej wszystkich wyżej wymienionych parametrów oraz rejestracji indywidualnej. | **TAK** |   |
| 35 | W przypadku rejestracji zbiorczej możliwość konfiguracji widoku w zakresie kolorów oraz wysokości i szerokości wierszy i kolumn a także wielkości czcionki dla użytkownika. | **TAK** |   |
| 36 | W przypadku parametrów wyliczanych na podstawie wartości innych parametrów (np. BMI) zmiana jednego z parametrów źródłowych powinna powodować ich przeliczenie. | **TAK** |   |
| 37 | Możliwość w jednym miejscu wybór skali w której oceniany będzie pacjent co najmniej spośród następujących skal ocen: NYHA,MMSE, KTSP, APACHE II, ASIA, Barthel, Braden, Capriniego, CBO, CPOT, HAM-D, Douglas, EDSS, GDS, Glasgow, HARRIS, HAS-BLED, IADL-Lawtona, KATZA, MNA, Norton, NRS 2002, Padewska, SAPS II, TINETTI, VES-13, Waterlow, Wellsa ZP, Wellsa ZŻG, Zubroda-ECOG-WHO, skala sedacji Ramsay'a, skala CHA2DS2-VASc, Skala ALDRETA, Skrócony Test Sprawności Umysłowej wg Hodgkinsona (AMTS), Skala Udaru Narodowego Instytutu Zdrowia (NIHSS), Skala Ciężkości Zatruś (PSS). | **TAK** |  |
| 38 | Możliwość oceny pacjenta w skalach umożliwiający automatyczne zliczenie punktów oceny oraz - tam gdzie to możliwe - podanie interpretacji. | **TAK** |   |
| 39 | Możliwość prezentowania wszystkich ocen pacjenta w skalach w jednym oknie. | **TAK** |   |
| 40 | Możliwość określenia jakie skale medyczne mają być widoczne. | **TAK** |   |
| 41 | Możliwość tworzenia tzw. kart obserwacji z definiowaniem kolumn, typu pól ( liczbowe, tekstowe etc.). | **TAK** |   |
| 42 | Możliwość prowadzenia wielu kart obserwacji dla pacjenta w odrębnej, dedykowanej do tego kategorii dokumentacji medycznej wraz z odnotowaniem autora każdego wpisu. | **TAK** |   |
| 43 | Możliwość zamykania kart obserwacji, których prowadzenie zakończyło się, | **TAK** |   |
| 44 | Możliwość dodania pól stałych, opisowych, niezależnych od zdefiniowanych w karcie obserwacji kolumn. | **TAK** |   |
| 45 | Możliwość odrębnego podpisywanie każdego wpisu w karcie obserwacji podpisem elektronicznym autora. | **TAK** |   |
| 46 | Możliwość tworzenia tzw. kart indywidualnej opieki pielęgniarskiej z możliwością zdefiniowania słownika problemów pielęgniarskich i słownika diagnoz pielęgniarskich. | **TAK** |   |
| 47 | Możliwość oznaczania w postaci graficznej potwierdzenia realizacji czynności pielęgniarskich wraz z odnotowaniem autora wpisu, | **TAK** |   |
| 48 | Możliwość prowadzenia indywidualnych kart opieki pielęgniarskiej o indywidualne elementy dla danego pacjenta, | **TAK** |   |
| 49 | Możliwość wydruku indywidualnej karty opieki pielęgniarskiej. | **TAK** |   |
| 50 | Możliwość definiowania indywidualnych kart opieki pielęgniarskiej w których oznaczanie wykonanych czynności możliwe jest godzinowo lub dyżurowo. | **TAK** |   |
| 51 | Możliwość prowadzenia tzw. rejestru reanimacji | **TAK** |   |
| 52 | Możliwość prowadzenia odrębnej ewidencji dowolnie zdefiniowanego formularza karty reanimacji | **TAK** |   |
| 53 | Możliwość przygotowania karty informacyjnej lekarskiej oraz karty informacyjnej pielęgniarskiej w odrębnym oknie. | **TAK** |   |
| 54 | Mechanizm przygotowania karty informacyjnej musi posiadać co najmniej następujące funkcjonalności: | **TAK** |   |
|  - przegląd wszystkich informacji medycznych zarejestrowanych w trakcie pobytu w podziale na kategorie | **TAK** |   |
|  - możliwość zmiany kolejności wyświetlania kategorii na poziomie pojedynczej opracowywanej karty informacyjnej co uwzględniane jest także na wydruku karty informacyjnej | **TAK** |   |
|  - możliwość dołączenia komentarza użytkownika do każdej z kategorii i uwzględnienie go na wydruku | **TAK** |   |
|  - możliwość dynamicznego wyboru sposobu drukowania na karcie wyników badań laboratoryjnych: tekst lub tabelka | **TAK** |   |
|  - możliwość przypisania różnych wzorców wydruków do poszczególnych kategorii informacji | **TAK** |   |
|  - możliwość zastosowania pół-automatów np. do zaznaczania tylko najnowszych wyników badań | **TAK** |   |
|  - możliwość zdefiniowania karty informacyjnej pielęgniarskiej | **TAK** |   |
|  - możliwość wprowadzenia notatki bezpośrednio na podglądzie wydruku karty informacyjnej | **TAK** |   |
| 55 | Możliwość tworzenia własnych kategorii informacji na potrzeby przygotowania karty informacyjnej na podstawie informacji zgromadzonych w systemie. | **TAK** |   |
| 56 | Możliwość utworzenia oraz podpisania karty informacyjnej zgodnej z formatem HL7 CDA określanym przez CSiOZ | **TAK** |   |
| 57 | System umożliwia przypisanie domyślnych szablonów (wzorców) karty co najmniej do: stanowiska, operatora systemu, wszystkich użytkowników systemu. | **TAK** |   |
| 58 | Możliwość prezentacji wszystkich kart informacyjnych kiedykolwiek wystawionych pacjentowi w jednym oknie | **TAK** |   |
| 59 | Możliwość uwzględnienia w kategoriach dla karty informacyjnej co najmniej: | **TAK** |   |
|  - rozpoznania, | **TAK** |   |
|  - procedury ICD9, | **TAK** |   |
|  - świadczenia do rozliczenia z NFZ, | **TAK** |   |
|  - wykonane badania laboratoryjne wraz z wynikami, | **TAK** |   |
|  - wykonane badania diagnostyczne wraz z wynikami, | **TAK** |   |
|  - wykonane inne badania wraz z wynikami, | **TAK** |   |
|  - podane leki, | **TAK** |   |
|  - wykonane konsultacje, | **TAK** |   |
|  - zarejestrowane obserwacje w podziale na lekarskie, pielęgniarskie, logopedy, psychologa oraz terapeuty zajęciowego, | **TAK** |   |
|  - wszystkie formularze zarejestrowane w trakcie pobytu pacjenta, | **TAK** |   |
|  - wykonane przetoczenia krwi | **TAK** |   |
|  - informacje o segregacji na etapie przyjęcia, | **TAK** |   |
|  - pomiary parametrów życiowych pacjenta, | **TAK** |   |
|  - epikryza, | **TAK** |   |
|  - zalecenia, | **TAK** |   |
|  - zastosowane leczenie, | **TAK** |   |
|  - informacje o zgonie, | **TAK** |   |
|  - informacje o zleconych ale niewykonanych badaniach diagnostycznych. | **TAK** |   |
| 60 | Możliwość wyboru kolejności badań oraz parametrów badań na wydruku karty informacyjnej | **TAK** |   |
| 61 | Możliwość rejestracji obserwacji lekarskich oraz obserwacji pielęgniarskich w tym co najmniej: | **TAK** |   |
|  - rejestrację treści obserwacji wraz z możliwością skorzystania ze słownika podpowiedzi, | **TAK** |   |
|  - możliwość zapisania do słownika wpisanej treści obserwacji bez konieczności jej przepisywania, | **TAK** |   |
|  - możliwość zarejestrowania pomiarów parametrów życiowych pacjenta bezpośrednio z okna rejestracji obserwacji, | **TAK** |   |
|  - możliwość wyświetlenia przyjmowanych przez pacjenta antybiotyków bezpośrednio w oknie rejestracji obserwacji, | **TAK** |   |
|  - możliwość wyświetlenia zleceń na badania diagnostyczne bezpośrednio w oknie rejestracji obserwacji, | **TAK** |   |
| 62 | Możliwość wykorzystania zapisanych treści obserwacji podczas przygotowania wpisu do Księgi Raportów Lekarskich oraz Księgi Raportów Pielęgniarskich | **TAK** |   |
| 63 | Możliwość wydruku obserwacji na koniec pobytu pacjenta. | **TAK** |   |
| 64 | System musi posiadać zestaw standardowych zestawień i raportów, m.in.: | **TAK** |   |
| -     zestawienie dzienne: lista przyjętych pacjentów, liczba zgonów, | **TAK** |   |
| -     obłożenie łóżek, | **TAK** |   |
| -     zestawienie ruchu chorych, | **TAK** |   |
| -     zestawienie dni pobytu, | **TAK** |   |
| -     zlecenia dodatkowe do realizacji, | **TAK** |   |
| -     zestawienia opieki pielęgniarskiej: zestawienie ilościowe pacjentów, zestawienie imienne pacjentów, druk kategorii pacjentów, zestawienie ilości pacjentów według kategorii dniami, | **TAK** |   |
| -     Księga raportów pielęgniarskich i lekarskich, | **TAK** |   |
| -     zestawienie kart obserwacji, | **TAK** |   |
| -     zestawienie pacjentów na dzień. | **TAK** |   |
| 65 | Możliwość przeglądania każdego rodzaju zleceń na oddzielnej zakładce | **TAK** |   |
| 66 | Możliwość przeglądu zleceń oraz wyników danego pacjenta w tym samym oknie i na tej samej liście | **TAK** |   |
| 67 | System musi posiadać panel rejestracji i przeglądu zleceń lekarskich i pielęgniarskich, umożliwiający przegląd zleceń oraz przegląd wyników realizacji co najmniej następujących rodzajów zleceń w odrębnych zakładkach: | **TAK** |   |
| -     zlecenia na badania laboratoryjne (w tym: analityka, mikrobiologia, patomorfologia, serologia) wraz z przeglądem wyników w postaci tabelarycznej lub tekstowej i z możliwością analizy wykresów, | **TAK** |   |
| -     zlecenia na badania diagnostyczne wraz z przeglądem wyników (w tym także archiwalnych) w postaci tekstowej  | **TAK** |   |
| -     zlecenia na leki wraz z przeglądem wyniku realizacji zlecenia (informacja o podanym towarze, podającym oraz dacie i godzinie zrealizowania zlecenia) | **TAK** |   |
| -     zlecenia na krew i preparaty krwiopochodne wraz z przeglądem wyniku realizacji zlecenia oraz możliwością wywołania wpisu w Księdze Przetoczeń | **TAK** |   |
| -     zlecenia na transport medyczny wraz z możliwością przeglądu realizacji zlecenia, | **TAK** |   |
| -     zlecenia na zabiegi rehabilitacyjne wraz z możliwością przeglądu harmonogramu realizacji, | **TAK** |   |
| -     zlecenia na zabiegi w gabinecie, | **TAK** |   |
| -     zlecenia na konsultacje lekarską wraz z możliwością przeglądu wyniku (opisu) konsultacji, | **TAK** |   |
| -     zlecenia na konsultację dietetyczną wraz z możliwością przeglądu wyniku (opisu) konsultacji, | **TAK** |   |
| -     zlecenia dodatkowe wg słownika zdefiniowanego przez jednostkę wraz z przeglądem informacji o realizacji, | **TAK** |   |
| -     zlecenia dodatkowe lekarskie lub pielęgniarskie zgodnie z konfiguracją | **TAK** |   |
| 68 | Panel rejestracji i przeglądu wyników powinien udostępniać okno przeglądu wszystkich zleceń w tym co najmniej: | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie wszystkich zleceń lub konkretnego pacjenta, | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie wybranych rodzajów zleceń (np. tylko zlecenia na leki), | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie zleceń zarejestrowanych tylko przez wybranego pracownika, | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie zleceń z konkretnego okresu czasu, | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie zleceń z konkretnym statusem, | **TAK** |   |
| -     posortowanie wyświetlanych zleceń wg daty zlecenia, daty planowanej realizacji, pacjenta, pracownika. | **TAK** |   |
| 69 | Możliwość włączenia i wyłączenia listy pacjentów | **TAK** |   |
| 70 | Lista pacjentów w panelu musi udostępniać następujący minimalny zakres filtrów: | **TAK** |   |
| -     nazwisko i imię pacjenta, | **TAK** |   |
| -     numer PESEL pacjenta, | **TAK** |   |
| -     płeć pacjenta (K/M), | **TAK** |   |
| -     data przyjęcia, modyfikacji, | **TAK** |   |
| -     lekarz prowadzący. | **TAK** |   |
| 71 | W przypadku zleceń na lek widocznych w panelu system musi umożliwić co najmniej: | **TAK** |   |
| -     przegląd szczegółowej karty zlecenia, | **TAK** |   |
| -     edycję lub usunięcie zlecenia, | **TAK** |   |
| -     przegląd wydanych leków w razie gdy zlecenie na status zrealizowane. | **TAK** |   |
| 72 | W przypadku zleceń na badania laboratoryjne w panelu system musi umożliwić co najmniej: | **TAK** |   |
| -     przegląd szczegółowej karty zlecenia, | **TAK** |   |
| -     edycję lub usunięcie zlecenia, | **TAK** |   |
| -     przegląd wyniku w razie gdy zlecenie ma status zrealizowane. | **TAK** |   |
| W przypadku zleceń na badania diagnostyczne w panelu system musi umożliwić co najmniej: | **TAK** |   |
| -     przegląd szczegółowej karty zlecenia, | **TAK** |   |
| -     edycję lub usunięcie zlecenia, | **TAK** |   |
| -     przegląd wyniku w razie gdy zlecenie ma status zrealizowane. | **TAK** |   |
| 73 | Możliwość rejestracji zleceń na badania laboratoryjne, które umożliwia rejestrację, podpisanie elektroniczne oraz wydruk zlecenia na badanie analityczne, mikrobiologiczne, patomorfologiczne, serologiczne | **TAK** |   |
| 74 | Możliwość przeglądu wyników zleconych badań. | **TAK** |   |
| 75 | Podczas zlecania na badania laboratoryjne system musi posiadać wyszukiwanie badania według ciągu znaków. Po wpisaniu ciągu znaków w pole wyszukiwania system musi wyświetlić grupę badań, której nazwa spełnia warunki wyszukiwania. | **TAK** |   |
| 76 | Możliwość wstrzymywania oraz wznawiania zlecenia - wyróżnione innym kolorem. | **TAK** |   |
| 77 | Możliwość skopiowania zlecenia na kolejne dni poprzez wskazanie ich w kalendarzu, który powinien posiadać oznaczenie sobót i niedziel oraz dni wolnych od pracy.  | **TAK** |   |
| 78 | Możliwość wyboru funkcji powielenia zlecenia na kolejne dni poprzez możliwość konfiguracji, które decyduje o tym czy kilka badań zostanie zarejestrowanych jako jedno zlecenie czy też utworzonych zostanie oddzielne zlecenie dla każdego dnia. | **TAK** |   |
| 79 | W razie gdy badanie może być wykonane tylko na jednym rodzaju materiału system musi podpowiadać materiał automatycznie. Jeśli badanie może być wykonane na różnych rodzajach materiału system musi podpowiadać automatycznie domyślny materiał oraz umożliwić jego zmianę.  | **TAK** |   |
| 80 | Możliwość tzw. dozlecania nowego badana do istniejącej i pobranej wcześniej od pacjenta próbki wraz z wyświetlaniem informacji o tym, że jest to badanie dozlecanie prezentowane na tej samej liście na której wyświetlany jest rodzaj materiału badanego. | **TAK** |   |
| 81 | Możliwość automatycznego zarejestrowania procedury ICD9 na podstawie zrealizowanego badania laboratoryjnego. | **TAK** |   |
| 82 | System umożliwia zlecanie badań laboratoryjnych dla grupy pacjentów w tym: | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie w postaci tabeli listy badań oraz listy pacjentów, | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie tylko badań z konkretnych grup, | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie tylko konkretnego badania, | **TAK** |   |
| -     zarejestrowanie zlecenia na badania. | **TAK** |   |
| 83 | Roboczy przegląd listy zleceń udostępnia co najmniej widok: | **TAK** |   |
| -     listę zleceń na badania laboratoryjne zarejestrowane dla pacjenta z minimalnym zakresem danych: data zlecenia, data planowanego wykonania, data wykonania, lekarz zlecający, status zlecenia,  | **TAK** |   |
| -     listę badań zleconych w ramach każdego zlecenia z minimalnym zakresem danych: skrót badania, nazwa badania, data wykonania badania, status, usługa ICD9, | **TAK** |   |
| 84 | Możliwość analizy wyników badań laboratoryjnych analitycznych i mikrobiologicznych: | **TAK** |   |
| -     przegląd tabelaryczny wraz z możliwością utworzenia wykresu wartości parametrów, | **TAK** |   |
| -     przegląd tekstowy, | **TAK** |   |
| -     przegląd pojedynczych badań w postaci tabelarycznej z automatycznym utworzeniem wykresu wartości parametrów, | **TAK** |   |
| -     roboczy przegląd zleceń wraz ze szczegółowymi informacjami o statusie zlecenia, statusie każdego badania w ramach zlecenia oraz wynikami, | **TAK** |   |
| 85 | Przegląd tabelaryczny wyników badań musi udostępniać widok co najmniej w zakresie: | **TAK** |   |
| -     nazwa badania, | **TAK** |   |
| -     nazwa parametru, | **TAK** |   |
| -     jednostka, | **TAK** |   |
| -     norma, | **TAK** |   |
| -     data i godzina wykonania badania lub data wykonania badania, | **TAK** |   |
| -     wynik badania, | **TAK** |   |
| -     możliwość grupowania wg daty zlecenia lub wg daty wykonania. | **TAK** |   |
| 86 | Przegląd tabelaryczny wyników badań musi umożliwiać co najmniej: | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg nazw badań, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników poszczególnych parametrów pogrupowanych wg konfiguracji systemu (tzw. grupy parametrów), | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników z zadanego okresu czasu, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wybranych grup parametrów, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań tylko chodzących w skład konkretnych pakietów, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań od najstarszych do najnowszych, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań od najnowszych do najstarszych, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wraz z datą wykonania, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wraz z datą pobrania materiału, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wraz z datą i godziną. | **TAK** |   |
| -     wyświetlenie wyniku w postaci tekstowej po wybraniu konkretnego wyniku w tabelce | **TAK** |   |
| 87 | Przegląd tabelaryczny wyników badań musi udostępniać dla każdego wybranego przez użytkownika wyniku badania przegląd wyniku w postaci klasycznej, tekstowej | **TAK** |   |
| 88 | Wyniki badań znajdujących się poza normą muszą być oznaczone w tabelce kolorem czerwonym oraz przy pomocy symbolu graficznego: | **TAK** |   |
| -     odrębnego dla wartości parametrów *ponad* normę, | **TAK** |   |
| -     odrębnego dla wartości parametrów *poniżej* normy. | **TAK** |   |
| 89 | Przegląd tekstowy wyników badań udostępnia widok co najmniej w zakresie: | **TAK** |   |
| -     nazwa badania, | **TAK** |   |
| -     wynik, | **TAK** |   |
| -     jednostka, | **TAK** |   |
| -     norma, | **TAK** |   |
| -     opis, | **TAK** |   |
| -     data pobrania materiału, | **TAK** |   |
| -     nazwa pobranego materiału, | **TAK** |   |
| -     lekarz zlecający badanie, | **TAK** |   |
| -     data wykonania badania, | **TAK** |   |
| -     osoba zatwierdzająca wynik wykonanego badania. | **TAK** |   |
| 90 | Przegląd tekstowy wyników badań musi posiadać co najmniej: | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników z zadanego okresu czasu, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wybranych grup parametrów, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań tylko chodzących w skład konkretnych pakietów, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań od najstarszych do najnowszych, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań od najnowszych do najstarszych, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wraz z datą wykonania, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wraz z datą pobrania materiału, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań wraz z datą i godziną. | **TAK** |   |
| 91 | Przegląd tabelaryczny pojedynczych badań musi udostępniać widok co najmniej w zakresie: | **TAK** |   |
| -     listę nazw badań oznaczonych kolorem zgodnym z grupą w której badanie się znajduje, | **TAK** |   |
| -     tabelaryczną prezentację wyników badań w zakresie zgodnym z przeglądem tabelarycznym opisanym powyżej. | **TAK** |   |
| 92 | Przegląd tabelaryczny pojedynczych badań musi posiadać co najmniej: | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników z zadanego okresu czasu, | **TAK** |   |
| -     wyświetlanie wyników badań zleconych przez konkretnego lekarza zlecającego, | **TAK** |   |
| 93 | Możliwość zbiorczego widoku wszystkich wyników badań laboratoryjnych pacjentów w następującym minimalnym zakresie: | **TAK** |   |
| -     data i godzina wykonania badania, | **TAK** |   |
| -     nazwisko i imię pacjenta, | **TAK** |   |
| -     sala, | **TAK** |   |
| -     nazwa badania, | **TAK** |   |
| -     parametr, | **TAK** |   |
| -     norma, | **TAK** |   |
| -     wynik. | **TAK** |   |
| 94 | Możliwość rejestracji zleceń na badania diagnostyczne, który umożliwia co najmniej zarejestrowanie, podpisanie elektroniczne oraz wydruk skierowania. | **TAK** |   |
| 95 | Możliwość rejestracji zlecenia na badanie diagnostyczne z zarejestrowaniem: | **TAK** |   |
| -     daty zlecenia, | **TAK** |   |
| -     trybu (cito / zwykły), | **TAK** |   |
| -     miejsce wykonania badania, | **TAK** |   |
| -     badanie z opisem lub bez, | **TAK** |   |
| -     usługa, | **TAK** |   |
| -     badanie pierwsze / kontrolne / po zabiegu | **TAK** |   |
| -     dodatkowe uwagi, | **TAK** |   |
| -     automatyczne pobranie wyników badań laboratoryjnych do zlecenia. | **TAK** |   |
| 96 | Możliwość przeglądu wyników badań diagnostycznych udostępniające co najmniej następujące informacje: | **TAK** |   |
| -     data zlecenia, | **TAK** |   |
| -     data wykonania badania, | **TAK** |   |
| -     lekarz zlecający, | **TAK** |   |
| -     status zlecenia, | **TAK** |   |
| -     nazwa usługi, | **TAK** |   |
| -     opis wyniku, | **TAK** |   |
| 97 | Możliwość wystawiania elektronicznych zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne eZWM w tym: | **TAK** |   |
| -     dodawania zlecenia, | **TAK** |   |
| -     przeglądania zlecenia, | **TAK** |   |
| -     poprawiania zlecenia, | **TAK** |   |
| -     drukowania zlecenia, | **TAK** |   |
| -     wysyłania zlecenia | **TAK** |   |
| -     pobierania dokumentu zlecenia, | **TAK** |   |
| -     anulowania dokumentu zlecenia. | **TAK** |   |
| 98 | Możliwość rejestracji co najmniej takich elementów zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne eZWM jak: | **TAK** |   |
| -     typ materiału, | **TAK** |   |
| -     kod i nazwa materiału, | **TAK** |   |
| -     kryterium przyznania, | **TAK** |   |
| -     rodzaj zaopatrzenia. | **TAK** |   |
| 99 | Możliwość rejestracji zleceń na leki oraz realizacji zleceń współpracując z systemem magazynowym | **TAK** |   |
| 100 | Możliwość zdefiniowania wielu magazynów. | **TAK** |   |
| 101 | System musi współpracować z systemem magazynowym w zakresie poziomów uprawnień użytkowników niezbędnych do zlecania konkretnych leków.  | **TAK** |   |
| 102 | Możliwość zablokowania możliwości zlecania konkretnych leków użytkownikom, którzy nie posiadają stosownych uprawnień zgodnie z poziomem uprawnień określonym na karcie towaru w magazynie aptecznym. | **TAK** |   |
| 103 | Możliwość rejestracji zleceń na leki recepturowe | **TAK** |   |
| 104 | Możliwość rejestracji zleceń w ramach tzw. doby zleceniowej  | **TAK** |   |
| 105 | Możliwość rejestracji zleceń na leki złożone z możliwością bieżącej edycji poszczególnych składników leku na potrzeby konkretnego zlecenia i bez ingerencji w definicję leku złożonego | **TAK** |   |
| 106 | Zlecenie na lek zarejestrowane w systemie musi być przekazywane do realizacji do sytemu magazynowego | **TAK** |  |
| 107 | Rejestracja zlecenia musi zawierać co najmniej: | **TAK** |   |
| -     nazwa zlecanego leku, | **TAK** |   |
| -     sposób dawkowania: dzienne, godzinowe, opisowe, doraźne, wlew ciągły, | **TAK** |   |
| -     sposób podawania, | **TAK** |   |
| -     jednostka podania, | **TAK** |   |
| -     uwagi do podania, | **TAK** |   |
| -     rozpoznanie, | **TAK** |   |
| -     w przypadku zlecenia antybiotyku: terapia celowana, empiryczna, profilaktyka około zabiegowa, profilaktyka medyczna, | **TAK** |   |
| -     czy zlecenie zwykłe czy cito, | **TAK** |   |
| -     możliwość powiązania zlecenia z antybiogramem, | **TAK** |   |
|  | -     uwagi zlecającego.  | **TAK** |   |
| 108 | Rejestracja zlecenia na lek po wybraniu konkretnego leku musi zawierać co najmniej: | **TAK** |   |
| -     postać leku, | **TAK** |   |
| -     dawkę, | **TAK** |   |
| -     opakowanie, | **TAK** |   |
| -     możliwe sposoby podania, | **TAK** |   |
| -     możliwe jednostki rozchodu, | **TAK** |   |
| 109 | Rejestracja zlecenia na lek musi zawierać dostęp do następujących rozszerzonych informacji o leku: | **TAK** |   |
| -     nazwa handlowa, | **TAK** |   |
| -     nazwa międzynarodowa, | **TAK** |   |
| -     postać, dawka, opakowanie, | **TAK** |   |
| -     ilość w opakowaniu, ilość w jednostce, | **TAK** |   |
| -     kategoria przechowywania, | **TAK** |   |
| -     miejsce przygotowania, | **TAK** |   |
| -     czas trwania terapii, | **TAK** |   |
| -     przerwa, | **TAK** |   |
| -     dawkowane jednorazowe, | **TAK** |   |
| -     dawkowanie dobowe, | **TAK** |   |
| -     podzielność, | **TAK** |   |
| -     czas przechowywania, | **TAK** |   |
| -     poziom uprawnień niezbędny do zlecenia leku, | **TAK** |   |
| -     dopuszczalne sposoby podawania, | **TAK** |   |
| -     czy lek jest: trucizną, lekiem silnie działającym, lekiem bardzo silnie działającym, narkotykiem, psychotropem, prekursorem, lekiem silnie upośledzającym, lekiem upośledzającym, cytostatykiem, pochodzi z importu docelowego, lekiem z receptariusza. | **TAK** |   |
| 110 | Rejestracja zlecenia na lek w trybie wlewu dożylnego pozwala na zarejestrowane dodatkowo: | **TAK** |   |
| -     data rozpoczęcia wlewu, | **TAK** |   |
| -     ilość, | **TAK** |   |
| -     jednostka, | **TAK** |   |
| -     status. | **TAK** |   |
| 111 | Podczas rejestracji zlecenia na lek system musi wyświetlać dodatkowe informacje o ilości leku dostępnym na magazynie | **TAK** |   |
| 112 | Możliwość rejestracji zleceń wg nazw międzynarodowych leków po podaniu nazwy substancji czynnej oraz powiązanie zlecenia z konkretnym lekiem (opakowaniem leku) podczas realizacji zlecenia i wydawania towaru z magazynu. | **TAK** |   |
| 113 | Możliwość przełączania w trakcie zlecania wg nazw międzynarodowych leków na zlecanie wg nazw handlowych na bieżąco w trakcie pracy bez konieczności zmiany konfiguracji aplikacji | **TAK** |   |
| 114 | Możliwość wyświetlenia informacji nt. tego jakie nazwy handlowe leków odpowiadają nazwom międzynarodowym bez konieczności zmiany konfiguracji aplikacji | **TAK** |   |
| 115 | Możliwość zbudowania słownika leków złożonych w następującym minimalnym zakresie: | **TAK** |   |
| -     nazwa leku, | **TAK** |   |
| -     jednostka, | **TAK** |   |
| -     składniki leku: nazwa, postać, dawka, ilość, jednostka. | **TAK** |   |
| 116 | Rejestracja zlecenia na lek prezentuje dodatkowe informacje: | **TAK** |   |
| -     limit wartościowy, | **TAK** |   |
| -     wykonany limit wartościowy, | **TAK** |   |
| -     procent wykonania wartości limitu, | **TAK** |   |
| -     całkowity procent wartości, | **TAK** |   |
| -     szacunkowy koszt realizacji zlecenia na lek (na podstawie dokumentów zakupu) | **TAK** |   |
| 117 | Lista leków dostępnych do zlecenia musi zawierać co najmniej następujące informacje: | **TAK** |   |
| -     nazwa leku, | **TAK** |   |
| -     postać, | **TAK** |   |
| -     dawka, | **TAK** |   |
| -     opakowanie, | **TAK** |   |
| -     poziom uprawnień niezbędny do zlecenia leku, | **TAK** |   |
| 118 | Możliwość zastosowania zaawansowanego wyszukiwania w którym wprowadzenie do systemu nazwy międzynarodowej leku powoduje odszukanie wszystkich nazw handlowych leków, których nazwa międzynarodowa odpowiada ciągowi znaków wpisywanemu w wyszukiwaniu. | **TAK** |   |
| 119 | Możliwość kontroli tzw. najmniejszej podzielności leku na podstawie definicji karty towaru w systemie magazynowym. Kontrola taka powoduje brak możliwości zlecenia leku w dawce mniejszej niż określona na karcie towaru. | **TAK** |   |
| 120 | Możliwość rejestracji tzw. zleceń stałych posiadając status zlecenia aktywnego aż do momentu jego zamknięcia. | **TAK** |   |
| 121 | Możliwość rejestrowania tzw. zleceń ciągłych, a więc obowiązujących od momentu rejestracji aż do momentu zamknięcia przez uprawnionego do tego użytkownika. Zlecenia ciągłe muszą być wyraźnie wyróżnione wśród pozostałych zleceń symbolami graficznymi. | **TAK** |   |
| 122 | System musi posiadać funkcje usprawniające rejestrację zleceń na leki w tym co najmniej: | **TAK** |   |
| -     możliwość kopiowania zleceń na kolejne dni na zasadzie drag & drop pojedynczo lub dla całego dnia, | **TAK** |   |
| -     możliwość powielenia zleceń zarejestrowanych dla konkretnego pacjenta na innych pacjentów, | **TAK** |   |
| -     możliwość zarejestrowania zlecenia z czasem trwania od – do, | **TAK** |   |
| -     możliwość zarejestrowana schematu terapeutycznego, składającego się z kompletu leków, | **TAK** |   |
| 123 | System musi posiadać widok listy zamienników dla każdego leku. | **TAK** |   |
| 124 | System musi udostępniać widok indywidualnej karty zleceń lekowych w której prezentowany jest następujący minimalny zakres informacji: | **TAK** |   |
| -     nazwa leku, | **TAK** |   |
| -     postać leku, | **TAK** |   |
| -     jednostka, | **TAK** |   |
| -     kolejne dni podawania leku w podziale na pory: rano, południe, popołudnie, wieczór, noc, | **TAK** |   |
| -     status zlecenia (nowe, w trakcie realizacji, zrealizowane, odrzucone, wycofane), | **TAK** |   |
| -     zlecenia stałe wyróżnione przy pomocy odrębnych symboli graficznych | **TAK** |   |
| 125 | Możliwość zmiany przez użytkownika kolejności wyświetlania zleconych leków na zasadzie drag & drop. | **TAK** |   |
| 126 | Indywidualne karty zleceń lekowych muszą być podzielone wg następujących części: | **TAK** |   |
| -     zlecenia stałe, | **TAK** |   |
| -     zlecenia doraźne, | **TAK** |   |
| -     wlewy ciągłe, | **TAK** |   |
| -     żywienie pozajelitowe, | **TAK** |   |
| -     leczenie chemioterapeutyczne | **TAK** |   |
| 127 | Możliwość oznaczenia terapii antybiotykowej innym kolorem niż pozostałe zlecenia na leki wraz z informacją o tym który dzień stosowana jest antybiotykoterapia. Kolor czcionki musi być konfigurowalny indywidualnie przez użytkownika. Informacja o stosowanej antybiotykoterapii musi być wyświetlana w oknie rejestracji obserwacji lekarskich i pielęgniarskich. | **TAK** |   |
| 128 | Możliwość przeglądu wszystkich leków wydanych na pacjenta bezpośrednio z systemu magazynowego z pominięciem systemu rejestracji zleceń w następującym minimalnym zakresie: | **TAK** |   |
| -     data wydania, | **TAK** |   |
| -     numer dokumentu wydania, | **TAK** |   |
| -     nazwa wydawanego towaru, | **TAK** |   |
| -     ilość, | **TAK** |   |
| -     jednostka, | **TAK** |   |
| -     koszt netto, | **TAK** |   |
| -     koszt brutto. | **TAK** |   |
| 129 | Możliwość wydruku indywidualnej karty zleceń lekowych oraz indywidualnej karty różnicowej w której zawarte są tylko zmiany w zleceniach dokonane od czasu ostatniego wydruku karty zleceń | **TAK** |   |
| 130 | Możliwość podglądu na jednym ekranie zleconych leków oraz wyników badań diagnostycznych i laboratoryjnych | **TAK** |   |
| 131 | Możliwość wystawiania recept w tym: | **TAK** |   |
| -     możliwość wystawienia recepty Rp zgodnie z obowiązującym wzorem, | **TAK** |   |
| -     możliwość wystawienia recepty Rpw zgodnie z obowiązującym wzorem, | **TAK** |   |
| -     możliwość wystawienia kilku recept zdefiniowanych wcześniej jako pakiet, | **TAK** |   |
| -     możliwość wyboru zapisywanego leku z ogólnopolskiej bazy leków i środków medycznych dopuszczonych do sprzedaży na terenie Polski wraz z automatycznym określeniem poziomu refundacji, | **TAK** |   |
| -     możliwość zastosowania słownika użytkownika najczęściej zapisywanych przez niego leków, | **TAK** |   |
| 132 | Możliwość wystawiania recept pacjentowi w tym samym oknie w którym rejestrowane są zlecenia na leki  | **TAK** |   |
| 133 | Możliwość rejestracji zleceń na konsultacje lekarską, dietetyczną, psychologiczną, fizjoterapeutyczną | **TAK** |   |
| 134 | Możliwość zbudowania własnego słownika rodzajów konsultacji lekarskich (np. Neurologiczna etc.). | **TAK** |   |
| 135 | Możliwość przypisania do każdego rodzaju konsultacji lekarskiej właściwej usługi ICD9. | **TAK** |   |
| 136 | Możliwość realizacji zlecenia na konsultacje także dla pacjentów, którzy nie są przyjęci. | **TAK** |   |
| 137 | Możliwość rejestracji zlecenia wg minimalnego zakresu informacji: | **TAK** |   |
| -     lekarz zlecający, | **TAK** |   |
| -     data zlecenia, | **TAK** |   |
| -     data preferowanej realizacji zlecenia, | **TAK** |   |
| -     tryb zlecenia (cito, zwykłe), | **TAK** |   |
| -     uwagi, | **TAK** |   |
| -     rozpoznanie zasadnicze i rozpoznania współistniejące, | **TAK** |   |
| -     podpisanie elektroniczne zlecenia, | **TAK** |   |
| -     wydruk zlecenia, | **TAK** |   |
| -     wydruk wyniku konsultacji. | **TAK** |   |
| 138 | Możliwość rejestracji zlecenia na zabiegi rehabilitacyjne wg minimalnego zakresu informacji: | **TAK** |   |
| -     data początku zabiegów, | **TAK** |   |
| -     data końca zabiegów, | **TAK** |   |
| -     rozpoznanie zasadnicze i rozpoznania współistniejące, | **TAK** |   |
| -     domyślna ilość osobodni realizacji zabiegów, | **TAK** |   |
| -     okolica ciała, | **TAK** |   |
| -     uwagi, | **TAK** |   |
| -     wzorzec leczenia rehabilitacyjnego, | **TAK** |   |
| -     pozycje wzorca leczenia rehabilitacyjnego, | **TAK** |   |
| -     podpisanie zlecenia elektronicznie, | **TAK** |   |
| -     wydruk karty zleceń na zabiegi rehabilitacyjne. | **TAK** |   |
| 139 | Możliwość konfiguracji wzorców leczenia rehabilitacyjnego, umożliwiający zdefiniowanie szablonów rehabilitacyjnych w następującym minimalnym zakresie: | **TAK** |   |
| -     nazwa wzorca leczenia rehabilitacyjnego, | **TAK** |   |
| -     wybrane usługi ICD9 wraz z określeniem ich pozycji na liście. | **TAK** |   |
| 140 | Okno prezentacji zleceń na zabiegi rehabilitacyjne musi być widoczny w formie kalendarza procedury rehabilitacyjne zlecone pacjentowi. | **TAK** |   |
| 141 | Możliwość wyróżniania graficznego co najmniej następujących statusy zleceń w kalendarzu: | **TAK** |   |
| -     procedura zaplanowana w grafiku rehabilitanta, | **TAK** |   |
| -     procedura wykonana, | **TAK** |   |
| -     komentarz rehabilitanta do wykonanej procedury. | **TAK** |   |
| 142 | Możliwość kontynuacji w innym terminie zabiegów rehabilitacyjnych wg umawianego wcześniej wzorca leczenia rehabilitacyjnego | **TAK** |   |
| 143 | Możliwość manualnej aktualizacji wykonań zabiegów rehabilitacyjnych | **TAK** |   |
| 144 | Wykonanie zlecenia powoduje automatyczne zarejestrowanie odpowiadającej procedury ICD9. | **TAK** |   |
| 145 | Możliwość rejestracji nowych zleceń na rehabilitację oraz kontynuowanie zleceń istniejących. | **TAK** |   |
| 146 | Możliwość wydruku kart zabiegów rehabilitacyjnych. | **TAK** |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 147 | Możliwość zarejestrowania zdarzenia medycznego w SIM poprzez wpis w Rejestrze Zdarzeń Medycznych (RZM) | **TAK** |   |
| 148 | Możliwość zarejestrowania w SIM informacji o wytworzeniu EDM oraz wskazanie miejsca, w którym utworzona EDM jest przechowywana – indeks EDM | **TAK** |   |
| 149 | Możliwość archiwizacji wytworzonej Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w zasobie chmurowym. | **TAK** |   |
| 150 | Możliwość reagowania na żądania/wnioski o udostępnienie EDM przez inne podmioty upoważnione. | **TAK** |  |
| 151 | Możliwość przechowywania dowodów z udostępnienia EDM albo odmowy udostępnienia EDM na wypadek sporów. | **TAK** |  |
| 152 | Możliwość przeglądania statystyk dotyczących raportowania ZM i udostępniania EDM. | **TAK** |  |
| 153 | Możliwość Integracji z lokalnym repozytorium EDM. | **TAK** |  |
| 154 | Możliwość przeglądania Rejestru Zdarzeń Medycznych oraz EDM wytworzonej przez inne placówki oraz apteki w celu zapoznania się z przebiegiem leczenia pacjenta. | **TAK** |  |
| 155 | Możliwość wyszukiwania dokumentacji pacjenta powiązanej ze Zdarzeniami Medycznymi, w indeksie EDM prowadzonym przez SIM | **TAK** |  |
| 156 | Możliwość złożenia elektronicznego wniosku o dostęp do EDM zgromadzonej w innej placówce. | **TAK** |  |
| 157 | Możliwość zachowania kopii/odpisu elektronicznego dokumentu we własnym repozytorium na potrzeby tworzonej własnej EDM. | **TAK** |  |
|  | **System apteczny/magazynowy** | **TAK** |  |
| 1 | Możliwość tworzenia grup dla jednostek organizacyjnych. Możliwość ograniczenia widoczności jednostek centralnych w ramach tworzenia zapotrzebowania do tych należących do tej samej grupy co jednostka organizacyjna oddziału tworzącego zapotrzebowanie. | **TAK** |  |
| 2 | Możliwość wydruku indywidualnej karty zleceń pacjenta. | **TAK** |  |
| 3 | Możliwość automatycznego wydawania dostaw. Możliwość wydania wszystkich dostaw na stanie apteki lub wybranych za pomocą filtrów: dostawcy, klasy towarów, dokumenty rozchodu, przyjęte przed lub po określonej dacie. | **TAK** |  |
| 4 | System musi posiadać raport administracyjny o aktywności użytkowników w systemie dostarczającym informacji o tym kto, kiedy, do jakiego modułu, do jakiej jednostki i magazynu się zalogował oraz jakie rekordy z bazy były przez niego modyfikowane. Raport powinien umożliwiać:  | **TAK** |  |
| - odfiltrowanie danych wg okresu czasu, tylko trwających połączeń, wybranego pracownika, | **TAK** |  |
| - ograniczać wyświetlane dane do wskazanych tabel, wskazanego modułu, wybranej jednostki lub klasy jednostek organizacyjnych lub wybranego magazynu, | **TAK** |  |
| - wyświetlenie tylko modyfikacji wybranego rekordu z określonej tabeli bazy danych. | **TAK** |  |
| 5 | Możliwość rejestrowania usunięć rekordów z bazy danych dla kluczowych tabel. Odnotowywanie faktu usunięcia rekordu z bazy w szczególności jego numer, program którym usuwany jest rekord, adres IP, konto użytkownika usuwającego rekord, data wykonania. | **TAK** |  |
| 6 | Możliwość tworzenia grup wybranych towarów z listy towarowej i nadawania do nich uprawnień dla użytkowników. Uprawnienia powinny uwzględniać przynajmniej następujące prawa: | **TAK** |  |
| - prawo do przeglądania grup towarowych,  | **TAK** |  |
| - prawo do przeglądania towarów z wybranych grup, | **TAK** |  |
| - prawo do edycji definicji grupy towarowej, | **TAK** |  |
| - prawo do usuwania zdefiniowanej grupy towarowej. | **TAK** |  |
| 7 | Tryb pracy umożliwiający wydawanie tylko całych pakietów, tzn. blokowanie możliwości wydania pakietu w którym brakuje na stanie ilości dowolnego składnika pakietu. | **TAK** |  |
| 8 | Możliwość chronologicznej prezentacji obrotów i wcześniejszych korekt dotyczących pozycji korygowanej przy wprowadzaniu dokumentu korygującego. Z poziomu okna dokumentu korygującego możliwość przejrzenia dotychczasowych zmian ilościowo-wartościowych zarówno dotyczących rozchodu wykonanego z danej pozycji jak i wcześniejszych korekt. | **TAK** |  |
| 9 | Możliwość wprowadzania terminu płatności za dokument następującymi sposobami: | **TAK** |  |
| - Wskazując wprost datę płatności lub ilość dni do zapłaty; | **TAK** |  |
| - Określając płatność na podstawie ostatnio wprowadzonego dokumentu tego samego typu od tego samego dostawcy; | **TAK** |  |
| - Wybierając płatność z listy powstałej w oparciu o aktywne umowy przetargowe z dostawcą na których termin płatności został określony jako liczba dni do zapłaty | **TAK** |  |
| - Określając stałą ilość dni do zapłaty za pomocą opcji. | **TAK** |  |
| 10 | Możliwość definiowania lokalnych miejsc składowania tj. niezależnie dla każdej z komórek organizacyjnych oraz możliwość zdefiniowania globalnych miejsc składowania. System powinien pozwalać na wskazanie zakresu widoczności/dostępności definiowanego miejsca składowania towaru w ramach magazynu oraz jednostki organizacyjnej. | **TAK** |  |
| 11 | Podpowiadanie miejsca składowania towaru dla dostaw przyjmowanych w obrębie magazynu danej komórki organizacyjnej. Możliwość określenia domyślnego miejsca składowania dla nowych dostaw niezależnie dla każdej jednostki organizacyjnej i magazynu. | **TAK** |  |
| 12 | Raport dostarczający Administratorowi informacji o wykonanych przez użytkowników wydrukach i/lub eksportach. W przypadku wydruków możliwość podglądu jak wyglądał wydrukowany przez użytkownika wydruk.Raport powinien dostarczać informacji o tym kto wykonał jakie wydruki, kiedy i ile razy oraz gdzie był zalogowany użytkownik. | **TAK** |  |
| 13 | Raportowanie pracy systemu | **TAK** |  |
| -     Informacje o osobie wydającej towar | **TAK** |  |
| -     Informacje o osobie usuwającej/korygującej wydanie | **TAK** |  |
| -     Informacje o osobie tworzącej/usuwającej dokument | **TAK** |  |
| 14 | Przeglądanie towarów wydanych określonemu pacjentowi | **TAK** |  |
| 15 | Przeglądanie towarów zleconych do wydania przez określonego lekarza | **TAK** |  |
| 16 | Wyszukiwanie synonimów danego leków  wg nazw międzynarodowych | **TAK** |  |
| 17 | Wyświetlanie informacji o zamiennikach (wskazywanie leków o tej samej nazwie międzynarodowej) | **TAK** |  |
| 18 | Wydawanie z wykorzystaniem kodów kreskowych (zarówno kodów kreskowych EAN, kodów w standardzie GS1-128 od producenta jak i kodów nadanych indywidualnie) | **TAK** |  |
| 19 | Możliwość dziennego raportowania obrotów i stanów leków do Zintegrowanego Systemu Obrotu Produktami Leczniczymi (ZSMOPL) | **TAK** |  |
| 20 | Dodatkowo możliwość przeglądania zawartości wysłanych transakcji i bieżących stanów leków raportowanych do ZSMOPL. | **TAK** |  |
| 21 | Możliwość wygenerowania certyfikatu formacie P12 na podstawie plików w formacie CER/CRT oraz KEY dla potrzeb ZSMOPL (komunikacja z CSIOZ). | **TAK** |  |
| 22 | Możliwość wskazania magazynów, których obroty mają być raportowane do ZSMOPL. Możliwość oznaczenia magazynu jako nieraportowany do ZSMOPL (np. magazyn darów i próbek lekarskich, magazyn depozytowy). | **TAK** |  |
| 23 | Automatyczne przeliczanie stanów towarów raportowanych do ZSMOPL po dodaniu nowego magazynu biorącego udział w raportowaniu obrotów i stanów do ZSMOPL | **TAK** |  |
| 24 | Możliwość raportowania zgłoszeń braków do ZSMOPL | **TAK** |  |
| 25 | Okno prezentujące zawartość wygenerowanego raportu do ZSMOPL z możliwością wyszukania pozycji po kodzie EAN | **TAK** |  |
| 26 | Możliwość ponownego wygenerowania i wysłania do ZSMOPL(CSIOZ) bilansu otwarcia. | **TAK** |  |
| 27 | Możliwość ponownego wygenerowania i wysłania do ZSMOPL(CSIOZ) raportu obrotów i stanów za ten sam dzień. | **TAK** |  |
| 28 | Komunikacja z CSIOZ z użyciem certyfikatu i wymiana danych z ZSMOPL. | **TAK** |  |
| 29 | Raportowanie przychodów i rozchodów związanych z importem docelowym do ZSMOPL wraz z informacjami dotyczącymi importu. | **TAK** |  |
| 30 | Odnotowywanie stanów towarów będących po transakcji i raportowanie ich do ZSMOPL. Odnotowywane powinny być stany po każdej transakcji z ilością i wartością w ramach serii, dla całego towaru występującego na magazynach biorących udział w raportowaniu do ZSMOPL oraz z informacją o ilości i wartości części wstrzymanej/wycofanej przez GIF. | **TAK** |  |
| 31 | Raportowanie wstrzymań partii towaru decyzją GIF do ZSMOPL | **TAK** |  |
| 32 | Raportowanie przywróceń do obrotu wstrzymanej partii towaru decyzją GIF do ZSMOPL | **TAK** |  |
| 33 | Możliwość zaraportowania różnic remanentowych w formie nadwyżek i strat do ZSMOPL | **TAK** |  |
| 34 | Możliwość generowania raportu JPK (Jednolity Plik Kontrolny) w zakresie dotyczącym części magazynowej tj komunikat JPK\_MAG | **TAK** |  |
| **35** | **Dokumenty rozchodu.** | **TAK** |  |
| 36 | Przegląd dokumentów rozchodu | **TAK** |  |
| 37 | Przegląd pozycji dokumentu rozchodu | **TAK** |  |
| 38 | Tworzenie dokumentów rozchodu: | **TAK** |  |
| -     rozchód wewnętrzny, | **TAK** |  |
| -     przesunięcia MM, | **TAK** |  |
| -     rozchód kosztowy (pozwalający zaewidencjonować pozycje określające koszt jednostki np. utylizacja, straty, leki przeterminowane), | **TAK** |  |
| -     dokumenty zdefiniowane przez użytkownika. | **TAK** |  |
| 39 | Korygowanie dokumentów rozchodu: | **TAK** |  |
| - Korygowanie ilości wydanej, | **TAK** |  |
| - Automatyczne tworzenie korekt wartościowych rozchodu wynikające z korekt cenowych przychodu | **TAK** |  |
| 40 | Usuwanie pozycji na dokumencie | **TAK** |  |
| 41 | Wyszukiwanie dokumentów rozchodu wg następujących kryteriów: | **TAK** |  |
| -     data wystawienia dokumentu, | **TAK** |  |
| -     rodzaj kontrahenta, | **TAK** |  |
| -     symbol dokumentu, | **TAK** |  |
| -     rodzaj dokumentu, | **TAK** |  |
| -     dokumenty zawierające towar | **TAK** |  |
| -     miejsce wystawienia dokumentu | **TAK** |  |
| -     dokumenty zawierające pozycje ze wskazaną serią | **TAK** |  |
| -     dokumenty zawierające pozycje zlecone przez wskazanego lekarza | **TAK** |  |
| -     dokumenty zawierające pozycje zlecone wskazanemu pacjentowi | **TAK** |  |
| -     dokumenty utworzone przez operatora | **TAK** |  |
| -     tylko dokumenty wskazanego typu (możliwość wskazania wiele typów dokumentów na raz) | **TAK** |  |
| 42 | Możliwość zdejmowania ze stanu leków przeterminowanych | **TAK** |  |
| 43 | Generowanie dokumentów rozchodu na podstawie zapotrzebowania wygenerowanego w systemie aptecznym | **TAK** |  |
| 44 | Tworzenie dokumentów kosztowych i protokołu przekazania do utylizacji | **TAK** |  |
| 45 | Możliwość tworzenia dokumentów rozchodu z obligatoryjnym podaniem pacjenta i lekarza.  | **TAK** |  |
| 46 | Możliwość ustawienia dla których dokumentów rozchodu wymóg musi być spełniony. | **TAK** |  |
| 47 | Możliwość zmiany powiązanego lekarza lub pacjenta z pozycją rozchodu na zatwierdzonym dokumencie rozchodu. Zmian powinna być odnotowywana osobnym dokumentem. | **TAK** |  |
| 48 | Możliwość wygenerowania dokumentu rozchodu na podstawie rezerwacji | **TAK** |  |
| 49 | Możliwość wygenerowania dokumentu rozchodu na podstawie wskazanego dokumentu zakupu | **TAK** |  |
| 50 | Możliwość wygenerowania dokumentu rozchodu na podstawie wskazanego wniosku na import docelowy | **TAK** |  |
| 51 | Możliwość wygenerowania dokumentu rozchodu z poprzedniego dokumentu rozchodu | **TAK** |  |
| 52 | Możliwość wygenerowania dokumentu rozchodu z dokumentów zakupu wybranego kontrahenta | **TAK** |  |
| 53 | Operacje na wprowadzanym dokumencie rozchodu: | **TAK** |  |
| - Dodawanie/edycja/usuwanie pozycji rozchodu, | **TAK** |  |
| - Wskazanie lekarza związanego z pozycją lub dokumentem, | **TAK** |  |
| - Wskazanie pacjenta związanego z pozycją lub dokumentem, | **TAK** |  |
| - Podgląd karty pacjenta i lekarza, | **TAK** |  |
| - Dodawanie towarów do zamówień, | **TAK** |  |
| - Podgląd informacji o towarach. | **TAK** |  |
| 54 | Na pozycjach wprowadzanego dokumentu rozchodu możliwość sortowania danych, filtrowania, ich dodawania/edycji i usuwania. | **TAK** |  |
| 55 | Produkcja podczas wydawania: | **TAK** |  |
| - Wybór istniejących dostaw leków robionych, | **TAK** |  |
| - Możliwość wyprodukowania leku na podstawie domyślnych składników, | **TAK** |  |
| - Automatycznie proponowany skład leków robionych zgodnie z kartą towarową, | **TAK** |  |
| - Edycja składu leków robionych, | **TAK** |  |
| - Podgląd składu leków robionych. | **TAK** |  |
| 56 | Informowanie użytkownika o zarejestrowanych działaniach niepożądanych w momencie wybrania leku do wydania. | **TAK** |  |
| 57 | Automatyczne informowanie użytkowników z oddziału o zmianach wykonanych w dokumentacji apteczki oddziałowej przez jednostkę centralną, np. o korekcie przekazanego dokumentu MM czy usunięciu błędnego dokumentu przekazanego na inną jednostkę. | **TAK** |  |
| 58 | Możliwość zdefiniowania takiego dokumentu wydania, który umożliwi wykonanie rozchodu automatycznie na jednostkę organizacyjną, która tworzy dokument tj. bez potrzeby wskazywania jednostki docelowej. | **TAK** |  |
| 59 | Możliwość zdefiniowania odpowiedników dla leków rozchodowanych oraz relacji ilościowej pomiędzy odpowiednikiem a lekiem. Mechanizm powinien umożliwiać: | **TAK** |  |
| -     Zdefiniowanie listy towarów, które mogą być wydane zamiast danego towaru; | **TAK** |  |
| -     Zdefiniowanie przelicznika pomiędzy towarami, który ma umożliwiać automatyczne przeliczenie ilości zlecanej przy zamianie leku do wydania; | **TAK** |  |
| 60 | Hierarchiczna prezentacja dokumentów rozchodowych począwszy od dokumentów pierwotnych przez ich korekty i korekty do korekt (na niższych poziomach drzewa hierarchii). | **TAK** |  |
| 61 | Możliwość dodania pozycji na dokument powstały w wyniku realizacji zapotrzebowania (możliwość uzupełnienia dokumentu o dodatkowe pozycje rozchodu nie występujące w zamówieniu) | **TAK** |  |
| 62 | Wydruk dokumentów | **TAK** |  |
| 63 | Wydruk dokumentu przekazania do utylizacji | **TAK** |  |
| **64** | **Zapotrzebowania.** | **TAK** |  |
| 65 | Ustalanie reguł obliczania norm | **TAK** |  |
| 66 | Ustalanie reguł tworzenia listy braków | **TAK** |  |
| 67 | Generowanie listy braków i zamówień | **TAK** |  |
| -     tworzenie listy braków – listy leków poniżej stanu minimalnego | **TAK** |  |
| -     przeglądanie listy braków z możliwością filtrowania według określonych warunków | **TAK** |  |
| -     edycja listy braków (zmiana ilości zamawianej, zaokrąglanie do pełnych opakowań) | **TAK** |  |
| -     tworzenie zamówień na podstawie listy braków (ręcznie lub automatycznie) | **TAK** |  |
| -     przeglądanie, edycja wcześniej utworzonych zamówień | **TAK** |  |
| -     tworzenie zamówienia przetargowego na podstawie zużycia leków w zadanym okresie | **TAK** |  |
| -     podział zamówienia na pakiety (możliwość skorzystania z podziału leków na klasy) | **TAK** |  |
| -     drukowanie formularzy cenowych dla hurtowni | **TAK** |  |
| -     wprowadzanie aneksów (zmiana ceny lub ilości) | **TAK** |  |
| 68 | Zmiana parametrów pozycji dokumentu (ilość zakupiona, stawka podatku VAT, cena, data ważności, seria, PKWiU, miejsce składowania, mnożnik lekospisowy) | **TAK** |  |
| 69 | Definiowanie stanu minimalnego, maksymalnego oraz stanu pożądanego dla towaru.  | **TAK** |  |
| 70 | Możliwość określenia tych parametrów niezależnie dla każdej apteczki oddziałowej i dla apteki szpitalnej. | **TAK** |  |
| 71 | Graficzna prezentacja stopnia wykorzystania zapasów towaru względem ustalonej normy magazynowej minimalnej, maksymalnej i pożądanej podczas tworzenia zapotrzebowania na towar. Jeśli normy zostaną przekroczone system dodatkowo ma wyświetlić komunikat o przekraczaniu maksimum podczas tworzenia zapotrzebowania. Dane powinny uwzględniać także ilości z wszystkich innych oczekujących realizacji zapotrzebowaniach na zamawiany towar. | **TAK** |  |
| **72** | **Dokumenty przyjęć.** | **TAK** |  |
| 73 | Wprowadzanie dokumentów zakupu do bufora przyjęcia towaru | **TAK** |  |
| 74 | Wprowadzanie faktur VAT zakupu do bufora przyjęcia towaru (ręcznie) | **TAK** |  |
| 75 | Wprowadzanie przesunięcia zakupu (PZ) do bufora przyjęcia towaru (ręcznie) | **TAK** |  |
| 76 | Wprowadzanie remanentu początkowego do bufora przyjęcia towaru (ręcznie) | **TAK** |  |
| 77 | Wprowadzanie dokumentów zakupu do bufora przyjęcia towaru (z lokalizacji na dysku lokalnym lub sieciowym) | **TAK** |  |
| 78 | Wprowadzanie dokumentów zakupu do bufora przyjęcia towaru (na podstawie przygotowanego wcześniej zamówienia) | **TAK** |  |
| 79 | Edycja dokumentu znajdującego się w buforze przyjęcia towaru | **TAK** |  |
| 80 | Obliczenie podsumowania oraz sum częściowych dokumentu, dla celów kontroli poprawności procesu wprowadzania dokumentu | **TAK** |  |
| 81 | Dopisywanie nowej pozycji do dokumentu na podstawie słownika leków | **TAK** |  |
| 82 | Usuwanie pozycji z dokumentu zakupu w buforze przyjęcia | **TAK** |  |
| 83 | Wydruk dokumentu PZ na podstawie wprowadzonego dokumentu zakupu | **TAK** |  |
| 84 | Wyświetlenie ostrzeżeń związanych z pozycjami dokumentu (kontrola realizacji przetargów, kontrola zgodności wprowadzonych danych z informacjami znajdującymi się na kartach leków) | **TAK** |  |
| 85 | Przegląd szczegółowy zaewidencjonowanych dokumentów zakupu | **TAK** |  |
| 86 | Zmiana uporządkowania ewidencji dokumentów (wg daty wystawienia dokumentu, daty przyjęcia dokumentu dostawcy, nr dokumentu, typu dokumentu, magazynu, wartości, daty płatności) | **TAK** |  |
| 87 | Usuwanie dokumentu znajdującego się w buforze przyjęcia towaru | **TAK** |  |
| 88 | Wprowadzenie dokumentu znajdującego się w buforze do rejestrów apteki (przyjęcie dokumentu na stan-zatwierdzenie dokumentu) | **TAK** |  |
| 89 | Wprowadzanie dokumentów korygujących zakupy – przeglądanie ewidencji dokumentów | **TAK** |  |
| 90 | Wyszukiwanie dokumentów w ewidencji według następujących kryteriów nr dokumentu wg dostawcy, nr PZ dla dokumentu, numeru lub nazwy dostawcy, identyfikatora technicznego (nadanego przez system) | **TAK** |  |
| 91 | Przegląd listy dokumentów przychodowych przyjętych w podanym okresie, ich wartości oraz podsumowanie zbiorcze (ilościowo-wartościowe) z możliwością: | **TAK** |  |
| -     Ograniczenia listy do dokumentów wystawionych w ustalonym okresie | **TAK** |  |
| -     Ograniczenia listy do dokumentów z wybranego magazynu lub z całej jednostki organizacyjnej | **TAK** |  |
| -     Ograniczenia listy dokumentów do tych, które zawierają wskazany towar i/lub pozycje dotyczą wybranej klasy towarów i/lub pozycje dotyczą wybranej grupy asortymentowej | **TAK** |  |
| -     Ograniczenia listy dokumentów do tych, które zawierają dostawy towaru ze wskazaną serią lub ze wskazanym kodem kreskowym | **TAK** |  |
| -     Ograniczenia listy dokumentów do tych, które otrzymano od wybranego dostawcy | **TAK** |  |
| -     Ograniczenia do wybranych typów dokumentów (możliwość wskazania wielu typów przychodowych na raz) | **TAK** |  |
| 92 | Tworzenie dokumentu korygującego, poprzez określenie pozycji korygowanych na dokumencie pierwotnym i wskazanie rodzaju i zakresu zmian | **TAK** |  |
| 93 | Możliwość zdefiniowania domyślnej ilości zakupowej na karcie towaru. Domyślna ilość powinna pojawiać się przy wprowadzaniu dostawy na stan. Brak potrzeby ręcznego wypełniania ilości podczas przyjmowania dostaw dla towarów które cyklicznie przychodzą w tej samej ilości zakupowej. | **TAK** |  |
| 94 | Możliwość rejestrowania faktur zbiorczych grupujących dokumenty przychodowe z okresu wprowadzone w ramach wszystkich magazynów danej jednostki organizacyjnej (dokument zbiorczy dotyczący całej jednostki) lub tylko w ramach wybranego magazynu (dokument ograniczony do jednego magazynu danej jednostki). | **TAK** |  |
| 95 | Możliwość wprowadzania faktur rozliczeniowych za użyty dla pacjenta asortyment przyjęty wcześniej od dostawcy w depozyt. Mechanizm powinien umożliwiać: | **TAK** |  |
| -     Utworzenie zamówienia na fakturę w oparciu o powstały rozchód asortymentu dostawcy | **TAK** |  |
| -     Wprowadzenie pozycji faktury na podstawie danych z takiego zamówienia | **TAK** |  |
| -     Ostrzeganie jeśli pozycja z faktury rozliczeniowej różni się ilościowo od ilości wydanej i zamówionej | **TAK** |  |
| -     Rozliczanie wieloma fakturami jednej pozycji z zamówienia, tj. gdy np. zamówiono fakturę na 10 sztuk, a otrzymano dwie faktury po 5 sztuk użytego towaru. | **TAK** |  |
| -     Utworzenie jednego wspólnego zamówienia na fakturę rozliczeniową od dostawcy w oparciu o rozchody asortymentu na pacjentów z wielu oddziałów na raz | **TAK** |  |
| -     Rozliczenie rozchodów, na które jeszcze nie zostały wystawione faktury | **TAK** |  |
| -     Informowanie o zmianach w rozchodach asortymentu wziętego w depozyt pracowników jednostki rozliczającej faktury od dostawcy | **TAK** |  |
| 96 | Możliwość automatycznej numeracji wewnętrznej dla wprowadzanych faktur rozliczających asortyment brany w depozyt, tj. numeracja według cyklu miesięcznego lub rocznego oraz ograniczona do jednostki organizacyjnej, magazynu jednostki lub globalna dla całego szpitala. | **TAK** |  |
| 97 | Obsługa różnych typów dostaw w systemie ze względu na zastosowanie, w szczególności: | **TAK** |  |
| -     rozróżnienie dostaw darowych oraz stanowiących próbki lekarskie od zwykłych dostaw | **TAK** |  |
| -     możliwość oznaczenia dostaw nie księgowanych i/lub nie podlegających kontroli limitowej (np. dary) | **TAK** |  |
| -     możliwość określenia typu dostawy na etapie wprowadzania danej dostawy na magazyn | **TAK** |  |
| 98 | System powinien umożliwiać wprowadzanie podobnych dostaw w ramach tego samego dokumentu przychodowego bez potrzeby przepisywania tych samych danych dla tych dostaw, tj. możliwość wprowadzenia kolejnej pozycji dokumentu przychodowego różniącej się tylko od poprzedniej np. numerem serii bez potrzeby ponownego wpisywania tych samych cech przyjmowanego asortymentu (np. ceny, daty ważności, uwag, miejsca składowania, przyporządkowania do pakietu umowy przetargowej i innych). | **TAK** |  |
| 99 | Dodawanie kolejnych pozycji w opisany sposób powinno odbywać się bez potrzeby opuszczania okna wprowadzania danych opisujących przyjmowaną dostawę tj. zatwierdzenie takiej pozycji powinno pozostawić okno wypełnione ostatnimi danymi w celu wprowadzenia kolejnej, podobnej pozycji na podstawie wcześniej wypełnionych danych. | **TAK** |  |
| 100 | Przy wprowadzaniu pozycji dokumentu PZ możliwość powiązania zamówienia z wprowadzaną dostawą oraz zapotrzebowania dla danego towaru. Symbol zamówienia apteki i zapotrzebowania oddziału powinien być widoczny w oknie dokumentu przychodowego dla wprowadzanych pozycji. | **TAK** |  |
| 101 | Obliczanie wartości całego stanu magazynowego | **TAK** |  |
| 102 | Obliczanie wartości określonej części magazynu | **TAK** |  |
| -     Wybór określonego filtru | **TAK** |  |
| -     Zapis zdefiniowanego filtru | **TAK** |  |
| 103 | Obliczanie wartości określonej części magazynu wg zdefiniowanego wzorca | **TAK** |  |
| 104 | Tworzenie i edycja własnego wzorca | **TAK** |  |
| 105 | Stan całego magazynu z rozbiciem na poszczególne dostawy | **TAK** |  |
| 106 | Lista towarów z podaniem aktualnej ilości w magazynie | **TAK** |  |
| -     Wybór magazynu | **TAK** |  |
| -     Wybór określonego filtru | **TAK** |  |
| 107 | Lista towarów z podaniem ilości i wartości w magazynie utworzona na dowolną datę wstecz, w której istniał magazyn | **TAK** |  |
| 108 | Wydruk listy towarów z ostatnią ceną zakupu | **TAK** |  |
| -     Wybór magazynu | **TAK** |  |
| -     Definiowanie przedziałów (filtra) | **TAK** |  |
| -     Wydruk zestawienia | **TAK** |  |
| 109 | Stan określonej części magazynu z rozbiciem na poszczególne dostawy | **TAK** |  |
| -     Wybór określonego filtru | **TAK** |  |
| -     Zapis i edycja zdefiniowanego filtru | **TAK** |  |
| 110 | Stan określonej części magazynu wg zdefiniowanego wzorca z rozbiciem na dostawy | **TAK** |  |
| 111 | Tworzenie i edycja własnego wzorca | **TAK** |  |
| 112 | Wydruk arkuszy spisu z natury bez stanów ewidencyjnych | **TAK** |  |
| 113 | Wydruk arkuszy spisu z natury ze stanami ewidencyjnymi | **TAK** |  |
| 114 | Przegląd leków przeterminowanych | **TAK** |  |
| 115 | Zmiany w liście leków  na podstawie bazy leków: | **TAK** |  |
| -     Tworzenie bufora listy towarów | **TAK** |  |
| -     Tworzenie bufora z aktualizacją z bazy leków | **TAK** |  |
| -     Poprawa bufora towarów | **TAK** |  |
| -     Bezpośrednia poprawa listy towarów | **TAK** |  |
| -     Usuwanie bufora listy leków | **TAK** |  |
| -     Korekta bazy towarów na podstawie buforów | **TAK** |  |
| 116 | Wprowadzanie różnic remanentowych: | **TAK** |  |
| -     Ręczne wprowadzanie różnic | **TAK** |  |
| -     Bilans różnic remanentowych | **TAK** |  |
| -     Zatwierdzanie różnic remanentowych | **TAK** |  |
| 117 | Przeglądanie wybranego dokumentu różnic remanentowych | **TAK** |  |
| 118 | Przeglądanie wszystkich pozycji różnic remanentowych | **TAK** |  |
| 119 | Przegląd i zarządzanie lekami wstrzymanymi | **TAK** |  |
| -     dodawanie i edycja przyczyny wstrzymania | **TAK** |  |
| -     wydruk listy towarów wstrzymanych | **TAK** |  |
| -     wydruk protokołu zwrotu do dostawcy | **TAK** |  |
| -     wydruk raportu o działaniach zabezpieczających w sprawie wstrzymania towaru (zgodnie ze stosownym Dziennikiem Ustaw z 2008 roku) | **TAK** |  |
| 120 | Dołączanie leków z bazy leków do listy leków w aptece | **TAK** |  |
| -     Ręczne dołączanie towarów | **TAK** |  |
| -     Dołączanie towarów na podstawie faktur | **TAK** |  |
| 121 | Przyporządkowywanie lekom z listy aptecznej kodów z bazy leków | **TAK** |  |
| 122 | Wstrzymywanie wydawania określonych partii leków | **TAK** |  |
| 123 | Dodawanie przyczyny wstrzymania | **TAK** |  |
| 124 | Wytworzenie leku robionego | **TAK** |  |
| -     wprowadzanie kosztu produkcji | **TAK** |  |
| -     wprowadzanie terminu ważności | **TAK** |  |
| - wytworzenie wody destylowanej | **TAK** |  |
| - dodawanie składników leku robionego na podstawie przyjętych towarów na magazynie | **TAK** |  |
| - Przeglądanie dokumentów produkcji | **TAK** |  |
| 125 | Informacja o średniej cenie ważonej wyliczanej na bieżąco w oparciu o aktualne stany magazynowe dostępna na etapie wprowadzania przychodu, podczas sprawdzania listy towarowej będącej na stanie oraz podczas wydawania towaru. | **TAK** |  |
| 126 | Raporty różnic remanentowych umożliwiające podgląd i ponowne wydrukowanie zatwierdzonych kiedyś różnic remanentowych. | **TAK** |  |
| 127 | Możliwość wydruku raportu różnic ilościowych (nadwyżek i niedoborów) oraz wydruku raportu różnic jakościowych (zmiany serii, daty ważności, itd.) wprowadzonych różnicami remanentowymi. | **TAK** |  |
| 128 | Możliwość ewidencji różnic remanentowych zarówno ilościowych (nadwyżek i strat) jak i jakościowych uwzględniających serię, datę ważności, kodu kreskowego dostawy, miejsca przechowywania oraz uwag dotyczących ewidencjonowanej partii leku. | **TAK** |  |
| 129 | Na etapie wprowadzania różnic remanentowych z wykorzystaniem wielu stanowisk komputerowych informowanie w oknie wprowadzania zmian o modyfikacjach wykonywanych w tym czasie na innych stanowiskach. Możliwość odświeżania listy przygotowywanych różnic remanentowych o różnice wprowadzane w tym czasie przez innych użytkowników. | **TAK** |  |
| 130 | Bieżąca informacja o zarejestrowanych nadwyżkach i niedoborach (które powstaną po zatwierdzeniu różnic) dla wszystkich partii wybranego towaru już na etapie wprowadzania różnic remanentowych. Informowanie o sumarycznym stanie zaewidencjonowanym oraz sumarycznym stanie faktycznym (po zmianach) wszystkich partii dostaw danego towaru . | **TAK** |  |
| 131 | Możliwość wprowadzenia nadwyżki dla towaru, który jeszcze nie istniał na magazynie za pomocą mechanizmów wprowadzania różnic remanentowych, np. towar który został pominięty na etapie przygotowywania remanentu początkowego. | **TAK** |  |
| 132 | Przy wprowadzaniu różnic remanentowych za pomocą jednego przycisku umożliwienie przepisania ilości ewidencyjnej partii towaru do ilości faktycznej (stwierdzonej). Do stosowania w przypadku gdy wprowadzający różnice stwierdza że ilość fizyczna (ze spisu z natury) zgadza się z ilością ewidencyjną (zastaną w programie). | **TAK** |  |
| 133 | Możliwość wprowadzania różnic remanentowych na datę wstecz dla przypadków gdy od tej daty dla inwentaryzowanych towarów nie było zarejestrowanych jeszcze żadnych obrotów. | **TAK** |  |
| 134 | Przy wprowadzaniu różnic remanentowych możliwość uzupełnienia (jednorazowym wywołaniem funkcji) ilości faktycznej (stwierdzonej) ilością ewidencyjną (zastaną w programie) dla wszystkich nieuzupełnionych pozycji asortymentu. Do stosowania w przypadku gdy wprowadzający różnice chce oznaczyć i potwierdzić że pozostały asortyment zgadza się ilościowo z ilością zastaną w programie. | **TAK** |  |
| 135 | Informowanie na etapie wprowadzania różnic remanentowych (na podstawie spisu z natury) o zaistnieniu sytuacji w której ktoś wyda towar dla którego wprowadzono już nowy stan inwentaryzacyjny ale jeszcze przed zatwierdzeniem różnic remanentowych. Możliwość ponownego przeliczenia ilości zaewidencjonowanej w momencie wprowadzania różnicy remanentowej uwzględniając powstały w międzyczasie rozchód. | **TAK** |  |
| 136 | Możliwość wprowadzania różnic remanentowych z zablokowanym wglądem w ilość ewidencyjną. Możliwość ukrycia ilości ewidencyjnych tak, aby użytkownik nie sugerował się ilością ewidencyjną z systemu przy wprowadzaniu ilości faktycznej. | **TAK** |  |
| 137 | Możliwość wprowadzenia zwrotu do jednostki centralnej, z której pochodził towar. | **TAK** |  |
| 138 | Możliwość prowadzenia ewidencji leków przyniesionych przez pacjenta używanych podczas pobytu,  | **TAK** |  |
| 139 | Możliwość dodania towaru i osobnej ewidencji pod każdą kartotekę pacjenta z osobna | **TAK** |  |
| 140 | Możliwość wydania towarów powiązanych z kartą pacjenta | **TAK** |  |
| 141 | Możliwość wydruku, przychodu i rozchodu towaru pacjenta (zestawienie obrotu) | **TAK** |  |
| 142 | Możliwość wprowadzania wniosków na import według szablonu | **TAK** |  |
| - możliwość wprowadzenia wniosku na import docelowy | **TAK** |  |
| - możliwość wprowadzenia wniosku na import doraźny | **TAK** |  |
| - możliwość wprowadzenia wniosku na import interwencyjny | **TAK** |  |
| - możliwość łączenia dostawy z wprowadzanym wnioskiem | **TAK** |  |
| 143 | Możliwość wydruku wprowadzonych wniosków na import | **TAK** |  |
| - zapotrzebowanie na sprowadzenie produktu leczniczego | **TAK** |  |
| - zapotrzebowanie na sprowadzenie środka spożywczego | **TAK** |  |
| - wszystkie przyjęte wnioski | **TAK** |  |
| - ewidencji wniosków wg D.U 20/2005 | **TAK** |  |
| 144 | Blokada przyjęcia korekty o tym samym numerze co inna już istniejąca na danym magazynie do danego dostawcy | **TAK** |  |
| 145 | Możliwość wprowadzenia ceny w postaci ułamkowej - automatycznie przeliczanie ceny na wartość zmiennoprzecinkową (np.. 1/4 co powoduje przeliczenie na 0,25 groszy) | **TAK** |  |
| **146** | **Zestawienia.** | **TAK** |  |
| 147 | Raport przedstawiający ilości asortymentu na stanie z możliwością uwzględnienia lub pominięcia ilości wstrzymanej, uwzględnienia lub pominięcia ilości zarezerwowanej oraz uwzględnienia lub pominięcia ilości przeterminowanej | **TAK** |  |
| 148 | Szczegółowe zestawienie przychodów | **TAK** |  |
| 149 | Zestawienie pozycji przychodów | **TAK** |  |
| 150 | Zestawienie przychodów z podziałem na klasy towarów | **TAK** |  |
| 151 | Zestawienie przychodów z podziałem na kody ATC | **TAK** |  |
| 152 | Zestawienie wydań z podziałem na kody ATC | **TAK** |  |
| 153 | Zestawienie wydań | **TAK** |  |
| 154 | Zestawienie wydań z podziałem na klasy | **TAK** |  |
| 155 | Zestawienie pozycji wydań | **TAK** |  |
| 156 | Rejestr dokumentów wydań | **TAK** |  |
| 157 | Rejestr dokumentów zakupu: | **TAK** |  |
| -     wszystkie, | **TAK** |  |
| -     z podziałem na dostawców. | **TAK** |  |
| 158 | Rejestr wszystkich typów dokumentów | **TAK** |  |
| 159 | Zamykanie okresów rozliczeniowych | **TAK** |  |
| 160 | Zestawienie rozchodu do jednostek | **TAK** |  |
| 161 | Zestawienie rozchodu do jednostek z podziałem na klasy | **TAK** |  |
| 162 | Porównanie rozchodu do jednostek | **TAK** |  |
| 163 | Zbiorcze zestawienie przychodów i rozchodów | **TAK** |  |
| 164 | Książka kontroli narkotyków i psychotropów | **TAK** |  |
| 165 | Zestawienie przychodu/rozchodu zgodnie z Dz. U. 169/2006 | **TAK** |  |
| 166 | Zestawienie przychodu/rozchodu  z rozbiciem na asortyment zawierający nazwę kontrahenta, numer dokumentu oraz ilość obrotu asortymentu w zadanym okresie) | **TAK** |  |
| 167 | Zestawienie dostaw spoza przetargu | **TAK** |  |
| 168 | Przeglądanie rozchodu | **TAK** |  |
| 169 | Raport analityczny bilansowania się faktur przychodowych przedstawiający analizę rozchodów z dokumentów przychodowych, tj. dla dokumentów z wybranego okresu możliwość analizy wartości przychodu, wartości aktualnego rozchodu oraz aktualnej różnicy pomiędzy ich przychodem a rozchodem. Raport powinien umożliwiać dodatkowo szczegółowy podgląd listy dokumentów rozchodowych wraz z wartościami dla każdej z pozycji dokumentu przychodowego. | **TAK** |  |
| 170 | Raporty przychodów i rozchodów z możliwością odfiltrowania danych do wskazanych typów dokumentów (z możliwością wskazania więcej niż jednego typu dokumentu) | **TAK** |  |
| 171 | Możliwość wykonania zestawienia rozchodów towarów z podanego okresu czasu wraz z informacją o numerze dokumentu zakupu wydanego towaru oraz informacją o numerze PESEL powiązanych z tymi rozchodami pacjentów. | **TAK** |  |
| 172 | Możliwość wykonania zestawienia wszystkich rozchodów wykonanych w szpitalu przez wybranego pracownika w okresie czasu. Dane zestawienia powinno się dać ograniczyć do wybranego towaru, do towarów z wybranej grupy asortymentowej lub klasy towarów. Możliwość prezentacji danych w kolejności wg jednostek organizacyjnych, magazynów tych jednostek a następnie wg towarów lub najpierw wg listy towarów i ich dokumentów wydania, a potem wg jednostek organizacyjnych i magazynów. Zestawienie powinno dostarczać informacje ilościowo-wartościowe wydanego towaru wraz z sumaryczną wartością wydania. | **TAK** |  |
| 173 | Możliwość wykonania zestawienia wszystkich rozchodów wykonanych w szpitalu na zlecenie otrzymane od wskazanego lekarza w okresie czasu. Dane zestawienia powinno się dać ograniczyć do wybranego leku, do leków z wybranej grupy lub klasy leków. Możliwość prezentacji danych w kolejności wg jednostek organizacyjnych, magazynów tych jednostek a następnie wg leków i ich dokumentów wydania lub najpierw wg listy leków, a potem wg jednostek organizacyjnych i magazynów. Zestawienie powinno dostarczać informacje ilościowo-wartościowe wydanego towaru wraz z sumaryczną wartością wydania. | **TAK** |  |
| 174 | Możliwość wykonania zestawienia wszystkich rozchodów wykonanych w szpitalu dla wybranego pacjenta w okresie czasu. Dane zestawienia powinno się dać ograniczyć do wybranego leku, do leków z wybranej grupy lub klasy leków. Możliwość prezentacji danych w kolejności wg jednostek organizacyjnych, magazynów tych jednostek a następnie wg leków lub najpierw wg listy leków i ich dokumentów wydania, a potem wg jednostek organizacyjnych i magazynów. Zestawienie powinno dostarczać informacje ilościowo-wartościowe wydanego towaru wraz z sumaryczną wartością wydania. | **TAK** |  |
| 175 | Możliwość wygenerowania zestawienia szczegółowego rozchodów ze wskazaniem konkretnych typów dokumentów rozchodowych, tzn. możliwość wykluczenia z takiego zestawienia pewnych typów dokumentów które użytkownik chce pominąć. W szczególności zestawienie powinno umożliwić pominięcie dokumentów wewnętrznych danej jednostki organizacyjnej (np. pomiędzy magazynami tej jednostki) tak aby do zestawienia rozchodu nie kwalifikowały się rozchody wewnętrzne. | **TAK** |  |
| 176 | Zestawienie kart zakupu wraz z rozchodem | **TAK** |  |
| 177 | Zestawienie realizacji zamówień z rozbiciem na definiowalne typy dostaw | **TAK** |  |
| 178 | Wydruk zapotrzebowania na leki narkotyczne i psychotropy z prezentacją ilości zamawianej substancji czynnej słownie | **TAK** |  |
| 179 | Możliwość otrzymania raportu z listą zamówień wykonanych poza umowami przetargowymi | **TAK** |  |
| **180** | **Funkcje dodatkowe.** | **TAK** |  |
| 181 | Przeglądanie bazy leków dołączonej do programu | **TAK** |  |
| 182 | Przeglądanie i edycja bazy dostawców | **TAK** |  |
| 183 | System powinien umożliwiać zachowanie unikalności numerów NIP dla dodawanych kontrahentów do lokalnego słownika dostawców. | **TAK** |  |
| 184 | Przypisywanie identyfikatorów z ogólnopolskiej bazy hurtowni do aptecznej bazy dostawców | **TAK** |  |
| 185 | Przeglądanie i edycja bazy miejsc składowania | **TAK** |  |
| 186 | Ustawianie opcji poszczególnych modułów | **TAK** |  |
| 187 | Wizytówka firmy (miejsce w systemie w którym możliwe jest określenie nazwy podmiotu i innych danych identyfikujących podmiot) | **TAK** |  |
| 188 | Przeglądanie i definiowanie parametrów konfiguracyjnych stanowisk | **TAK** |  |
| 189 | Przeglądanie i definiowanie indywidualnych uprawnień poszczególnych pracowników | **TAK** |  |
| 190 | Przeglądanie i definiowanie grup uprawnień (ról) przypisywanych wybranym pracownikom | **TAK** |  |
| 191 | Przeglądanie i edycja programowych stawek podatku VAT | **TAK** |  |
| 192 | Przeglądanie i edycja definicji dokumentów finansowych | **TAK** |  |
| 193 | Przeglądanie i edycja bazy jednostek organizacyjnych | **TAK** |  |
| 194 | Przeglądanie i edycja automatycznie nadawanych numerów dokumentów | **TAK** |  |
| 195 | Możliwość tworzenia grup dla jednostek organizacyjnych. Możliwość ograniczenia widoczności jednostek centralnych w ramach tworzenia zapotrzebowania do tych należących do tej samej grupy co jednostka organizacyjna oddziału tworzącego zapotrzebowanie. | **TAK** |  |
| 196 | Możliwość grupowania asortymentu szpitalnego ze względu na asortyment kosztowy (stosowany do rozliczeń kosztów leczenia pacjenta) lub zwykły. Możliwość ustawienia systemu tak aby każdy towar musiał być przypisany do przynajmniej jednej takiej grupy kosztowej. | **TAK** |  |
| 197 | Funkcjonalność umożliwiająca przeniesienie wielu wybranych towarów z jednej klasy do wskazanej innej klasy towarowej, w szczególności: | **TAK** |  |
| -     możliwość zaznaczenia wielu towarów wybieranych według zadanego kryterium, które mają zostać przeniesione do wybranej klasy | **TAK** |  |
| -     możliwość wybrania towarów z listy towarów nieprzypisanych do żadnej klasy w celu przypisania ich do wskazanej klasy | **TAK** |  |
| -     możliwość wybrania towarów do przeniesienia m.in. na podstawie określenia częściowo nazwy, na podstawie nazwy międzynarodowej, ostrzeżeń, typów towarów i wskaźników (np. określonych dróg podania) | **TAK** |  |
| 198 | Możliwość ograniczenia widoczności jednostek organizacyjnych ZSI tylko do tych, które stosują użytkownicy apteki tj. możliwość ukrycia jednostek organizacyjnych niebiorących udziału w obiegu asortymentu apteki. | **TAK** |  |
| 199 | Możliwość automatycznego pobierania komunikatów z GIF o lekach wstrzymanych i wycofanych z obrotu. | **TAK** |  |
| 200 | Przed rozpoczęciem procesu aktualizacji składników systemu i pobrania ich przez Internet system powinien umożliwiać ustawienie czasowej blokady dostępu do bazy danych i zalogowania się do programu wraz z możliwością wysłania własnego komunikatu z informacją inną dla użytkowników próbujących się zalogować w wyznaczonym oraz inną dla użytkowników aktualnie zalogowanych. | **TAK** |  |
| 201 | Możliwość ustawienia domyślnego logowania użytkownika na daną jednostkę organizacyjną i magazyn tak, aby użytkownik przy logowaniu nie musiał ich wskazywać (automatyczne zalogowanie do oddziału i magazynu). | **TAK** |  |
| 202 | Możliwość zdefiniowania konsorcjum składające się z wielu dostawców wraz ze wskazaniem reprezentanta. | **TAK** |  |
| 203 | Możliwość ograniczenia godzin logowania dla wybranego użytkownika indywidualnie we wskazanych dniach. W szczególności określenie godzin pracy kiedy pracownik może się logować z określeniem dni tygodnia oraz możliwością pominięcia dni świątecznych. | **TAK** |  |
| 204 | Ustawienia systemu zgrupowane w ramach jednego modułu powinny zapewniać możliwość określenia wartości tych opcji z dokładnością: | **TAK** |  |
| -     niezależnie dla każdego magazynu | **TAK** |  |
| -     niezależnie dla poszczególnych pracowników. | **TAK** |  |
| -     ogólnie/domyślnej wartości dla całej organizacji | **TAK** |  |
| 205 | Możliwość przelogowania użytkownika na innego bez potrzeby zamykania aplikacji/modułu. | **TAK** |  |
| 206 | Możliwość wglądu w opisy nowej funkcjonalności jeszcze przed aktualizacją oprogramowania zawierającą tą funkcjonalność. Możliwość zapoznania się ze zmianami w systemie przed pobraniem aktualizacji (bez potrzeby aktualizowania oprogramowania). | **TAK** |  |
| 207 | Definiowanie struktury organizacyjnej firmy oraz wszystkich elementów składających się na strukturę (klasy jednostek organizacyjnych, magazyny, jednostki organizacyjne, stanowiska) | **TAK** |  |
| 208 | Raport towarów przeterminowanych wraz z informacją o dokumencie zakupowym danej partii towaru (symbolu, daty wprowadzenia, dostawcy przeterminowanej partii) | **TAK** |  |
| 209 | W przypadku gdy wprowadzana jest dostawa na stan, która dotyczy wniosku na import docelowy, system powinien pozwolić zarezerwować tą dostawę do wydania tylko dla pacjenta, którego dotyczy złożony wniosek na import. | **TAK** |  |
| 210 | Możliwość powiązania przychodu z wnioskiem na import docelowy na etapie wprowadzania dostawy na stan. W przeglądzie pozycji dokumentu przychodowego te pozycje dostawy związane z wnioskiem na import docelowy powinny być odpowiednio oznaczone. | **TAK** |  |
| 211 | Możliwość definiowania słownika przyczyn dokumentów korygujących oraz możliwość określania przyczyn powstania korekty podczas przyjmowania korekty przychodowej a także podczas tworzenia korekt rozchodowych | **TAK** |  |
| 212 | Możliwość automatycznego utworzenia dokumentu korygującego od dostawcy w systemie na podstawie zarejestrowanej wcześniej reklamacji. Pozycje korekty powinny być automatycznie tworzone w oparciu o dane pozycji reklamowanych. | **TAK** |  |
| 213 | Możliwość wycofania z obiegu kart towarowych które zostały oznaczone jako wycofane z rynku w bazie leków (np.. BAZYL, BLOZ) | **TAK** |  |
| 214 | Możliwość rezerwacji stanów magazynowych. Rezerwacja całej lub części dostawy dla konkretnego pacjenta, dla określonego lekarza i/lub dla określonego magazynu docelowego. Rezerwacje mają zapewnić w szczególności: | **TAK** |  |
| -     Możliwość wydania zarezerwowanej dostawy tylko dla odbiorcy docelowego określonego przez rezerwację; | **TAK** |  |
| -     Możliwość rezerwacji wielu dostaw na raz dla wskazanego warunku (pacjent, lekarz, magazyn) | **TAK** |  |
| -     Możliwość określenia powodu zarezerwowania danej partii leku oraz osobno możliwość wpisania uwag do danej rezerwacji; | **TAK** |  |
| -     Możliwość rezerwowania leków podczas wprowadzania ich na stan. | **TAK** |  |
| -     Możliwość podglądu rezerwacji pogrupowanych wg odbiorcy tj. względem pacjenta/magazynu/lekarza. | **TAK** |  |
| -     Możliwość wskazania na kiedy zarezerwowany towar ma być dostarczony odbiorcy (spodziewana data wydania towaru) | **TAK** |  |
| -     Możliwość przeglądu listy rezerwacji z ograniczeniem do danej grupy towarów, na dany dzień (wg spodziewanej daty wydania), wg daty zarezerwowania, ze wskazaniem pacjenta, lekarza, oddziału lub magazynu docelowego dla którego są zarezerwowane leki | **TAK** |  |
| -     Możliwość tworzenia rezerwacji wielu dostaw z różnych dokumentów przychodowych na raz dla wskazanego warunku (powiązane z zapotrzebowaniem, z zamówieniem, od wskazanego dostawcy, wybrana grupa towarów, przyjęte we wskazanym okresie czasu) | **TAK** |  |
| -     Kontrola zarezerwowanej części dostawy podczas korekty ilościowej zmieniającej dostępną ilość partii leku na stanie. | **TAK** |  |
| -     Informacja o zarezerwowanej pozycji z poziomu przeglądu dokumentu przychodu. | **TAK** |  |
| -     Możliwość wyświetlenia podsumowania całego stanu magazynu wraz z częścią zarezerwowaną lub z pominięciem części zarezerwowanej towaru. | **TAK** |  |
| **215** | **Apteczka oddziałowa/magazyn** | **TAK** |  |
| 216 | Przy współpracy z modułem Zleceń Leków na Pacjenta system posiada możliwość ewidencji rozchodu leków na oddziały i na pacjenta. Lista leków jest zawężona do tych, które aktualnie znajdują się w apteczce oddziałowej, do której ma dostęp dany użytkownik. | **TAK** |  |
| 217 | Ewidencja ubytków i strat nadzwyczajnych. | **TAK** |  |
| 218 | Ewidencja przesunięć między magazynami. | **TAK** |  |
| 219 | Generowanie arkusza do spisu z natury. | **TAK** |  |
| 220 | Korekta stanów magazynowych (ilościowa i jakościowa) na podstawie arkusza spisu z natury. | **TAK** |  |
| 221 | Mechanizm *„stop-order”* (blokowanie serii leków - np. w odpowiedzi na komunikat GIF). | **TAK** |  |
| 222 | Przegląd bieżących stanów magazynowych (dla wybranego magazynu lub zbiorczo – dla wszystkich magazynów). | **TAK** |  |
| 223 | Przegląd stanów magazynowych na zadany dzień (dla wybranego magazynu)  | **TAK** |  |
| 224 | Kontrola dat ważności leków znajdujących się na stanie apteczek oddziałowych (z możliwością ustawienia wyprzedzenia, z jakim mają być prezentowane dane leków o kończącym się okresie ważności). | **TAK** |  |
| 225 | Podgląd przechowywanych w systemie informacji o leku (m.in. nazwa, jednostki, producent, opakowanie). | **TAK** |  |
| 226 | Możliwość tworzenia „aliasów” (nazw międzynarodowych) leków i przypisywania do nich rzeczywiście znajdujących się w obrocie leków. | **TAK** |  |
| 227 | Aktualizacja stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym magazynie leków w ramach odnotowania zużycia zasobów w związku z badaniem pacjenta. | **TAK** |  |
| 228 | Aktualizacja stanu leku (zdjęcie ze stanu) w podręcznym magazynie leków w ramach obsługi zlecenia podania leku. | **TAK** |  |
| 229 | Zamawianie przez upoważnionego lekarza w oddzielnym trybie leków przechowywanych w osobnym sejfie (dotyczy m.in. narkotyków), z prowadzeniem dokumentacji obejmującej m.in. rozchód leków wydanych, dla kogo wydany, na czyje zlecenie, w jakiej dawce. | **TAK** |  |
| 230 | W systemie musi być opcja zawężająca możliwość wyboru leków tylko do tych, które są aktualnie na stanie Apteki. | **TAK** |  |
| 231 | Informowanie użytkownika o zarejestrowanych działaniach niepożądanych w momencie wybrania leku do wydania. | **TAK** |  |
| 232 | Możliwość przelogowania użytkownika na innego bez potrzeby zamykania aplikacji/modułu. | **TAK** |  |
| 233 | Możliwość prowadzenia ewidencji leków pacjenta. | **TAK** |  |
| **234** | **Zapotrzebowania.** | **TAK** |  |
| 235 | Składanie zamówień na leki do apteki centralnej w formie elektronicznej. | **TAK** |  |
| 236 | Odbieranie informacji o realizacji zamówienia leków z apteki centralnej. | **TAK** |  |
| 237 | Tworzenie zapotrzebowań (zamówień) magazynowych | **TAK** |  |
| -     wspomaganie tworzenie zamówień na leki na podstawie zarejestrowanego rozchodu | **TAK** |  |
| -     przeglądanie i edycja zapotrzebowań (zmiana ilości zamawianych leków, dodawanie nowych pozycji, usuwanie pozycji) | **TAK** |  |
| -     przesyłanie zapotrzebowania do apteki centralnej po zatwierdzeniu | **TAK** |  |
| 238 | Możliwość tworzenia zapotrzebowania na asortyment na podstawie wydań z danego okresu, które automatycznie będzie rozdzielane na odpowiednie jednostki realizujące zapotrzebowania w oparciu o historię otrzymania dostaw danego asortymentu z których były wydania. | **TAK** |  |
| 239 | Możliwość utworzenia na „odcinku” nowego zapotrzebowania na leki na podstawie wcześniejszych zapotrzebowań. W szczególności możliwość utworzenia nowego zapotrzebowania do którego automatycznie umieszczone zostaną towary w ilości, która nie została dostarczona w ramach poprzednio wysłanego zapotrzebowania z oddziału oraz możliwość kopiowania pozycji z wcześniej wysłanych zapotrzebowań (np. przy cyklicznym zamawianiu tego samego zbioru towarów). | **TAK** |  |
| 240 | Możliwość dokumentowania osobnym wydrukiem potwierdzeń przyjęcia towaru na magazyn (w tym także możliwość dokumentowania tego jako wydruk z podpisem elektronicznym) | **TAK** |  |
| 241 | Możliwość określenia towaru do zwrócenia podczas przyjmowania go na stan oddziału od jednostki centralnej wraz z podaniem przyczyny i uwagami dotyczącymi otrzymanej pozycji. | **TAK** |  |
| 242 | Elektroniczne potwierdzanie przyjmowania przesunięć międzymagazynowych przez pracowników dla jednostki która wydała towar.  | **TAK** |  |
| 243 | Możliwość zdefiniowania takiego dokumentu wydania, który umożliwi wykonanie rozchodu automatycznie na jednostkę organizacyjną, która tworzy dokument tj. bez potrzeby wskazywania jednostki docelowej. | **TAK** |  |