

Załącznik nr 2 do OPZ
Znak sprawy: ZPIZ/PN/D/2/2020

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 HIS 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 e-Platforma

1. e-Platforma musi działać w oparciu o dane zgromadzone i udostępnione przez system HIS Zamawiającego z zachowaniem zgodności z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i przepisów o ochronie danych osobowych,
2. e-Platforma jest przeznaczona dla zewnętrznych kontrahentów/świadczeniodawców.
3. Dostęp do e-Platformy będzie możliwy poprzez Internet z dowolnego miejsca.
4. e-Platforma musi realizować zadania:
 - 4.1. Przesyłanie podstawowych danych o pacjencie od/do zewnętrznego świadczeniodawcy, np.: przesyłanie i odczytywanie udostępnionych danych o alergiach pacjenta
 - 4.2. Dostęp do udostępnionej historii pacjenta z poziomu innych świadczeniodawców
 - 4.3. Dostęp do informacji ratunkowych pacjenta z poziomu innych świadczeniodawców
 - 4.4. Komunikacja z e-platformą – przesyłanie udostępnionych danych do innych podmiotów medycznych
 - 4.5. Przesyłanie informacji do Zamawiającego o zleceniu usługi medycznej przez zewnętrzne podmioty. Analogicznie drogą elektroniczną zostanie wysłany opis wykonanej usługi.
 - 4.6. Przesyłanie udostępnionej informacji o realizacji wizyty w poradni: opis, ICD10, ICD9
 - 4.7. Przesyłanie udostępnionej informacji o wystawionej receptce w poradni
 - 4.8. Przesyłanie udostępnionej informacji o wypisie pacjenta ze szpitala: data, godzina, ICD9 z pobytu, ICD10 końcowe
5. Funkcjonalności dostępne dla personelu - konfiguracja i administrowanie, bieżąca obsługa:
 - 5.1. Odzwierciedlenie struktury organizacyjnej jednostki Zamawiającego lub jego kontrahenta/podwykonawcy.
 - 5.2. Wprowadzanie i prezentacja opisów poszczególnych komórek organizacyjnych,
 - 5.3. Wprowadzanie informacji o godzinach pracy komórek organizacyjnych; możliwość przepisania godzin pracy z informacji zarejestrowanych dla jednostki nadrzędnej.
 - 5.4. Wprowadzanie informacji o personelu realizującym usługi medyczne; rejestracja informacji o grupach zawodowych i specjalnościach personelu.
 - 5.5. Wprowadzanie informacji o godzinach pracy personelu (harmonogramach pracy personelu).
 - 5.6. Integracja rejestru personelu z odpowiadającym rejestrem po stronie pozostałych modułów/grup funkcjonalności systemu oraz systemem HIS,
 - 5.7. Wprowadzanie informacji o usługach realizowanych w jednostce Zamawiającego; wprowadzanie opisów usług w postaci tekstów,
 - 5.8. Definiowanie rodzajów świadczonych usług, przypisywanie usług do zdefiniowanych grup.
 - 5.9. Definiowanie statusu wyboru personelu dla definiowanych usług (wybór personelu możliwy, niemożliwy, wymagany).
 - 5.10. Definiowanie wymagalności skierowania do realizacji usługi; określenie możliwości lub konieczności rejestracji danych skierowania w czasie rezerwacji terminu udzielenia usługi.
 - 5.11. Wprowadzanie informacji o szczególnych warunkach udzielania usług (zalecenia dla pacjentów odnośnie realizacji usługi) w postaci formatowanych tekstów.
 - 5.12. Wprowadzanie informacji o wymaganych dokumentach związanych z zdefiniowaną usługą.
 - 5.13. Możliwość dołączenia załączników w postaci pliku.

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.

- 5.14. Integracja rejestru usług medycznych z odpowiadającym mu rejestrem prowadzonym po stronie pozostałych modułów/grup funkcjonalności systemu oraz systemem HIS,
- 5.15. Wskazanie usług, dla których możliwa jest rezerwacja terminu ich realizacji,
- 5.16. Wskazanie usług zlecanych stanowiących grupy badań dostępnych dla danego kontrahenta; przypisanie poszczególnych badań do usług zlecanych,
- 5.17. Możliwość bieżącego wprowadzania informacji o przerwach w dostępności elementów struktury organizacyjnej jednostki Zamawiającego lub jego kontrahenta/podwykonawcy.
- 5.18. Automatyczne aktualizowanie informacji o dostępności usług w komórkach organizacyjnych na podstawie uprzednio wprowadzonych danych o dostępności tych komórek,
6. Możliwość definiowania parametrów rezerwacji dla usług dostępnych w komórkach organizacyjnych:
 - 6.1. maksymalna liczba jednoczasowych rezerwacji tego samego pacjenta,
 - 6.2. minimalny interwał czasu pomiędzy datą rejestracji a datą realizacji usługi,
 - 6.3. maksymalny okres czasu względem daty rezerwacji, w którym możliwe jest ustalenie planowanego terminu udzielenia usługi,
7. Wprowadzanie informacji o dostępności usług w komórkach organizacyjnych na podstawie harmonogramu; podpowiadanie definicji harmonogramu na podstawie godzin otwarcia jednostki; Możliwość wprowadzenia ciągłej dostępności usług w jednostkach organizacyjnych.
8. Rejestracja informacji o dostępności personelu na podstawie harmonogramu; podpowiadanie harmonogramów personelu na podstawie godzin pracy zdefiniowanych w rejestrze personelu.
9. Automatyczne aktualizowanie informacji o dostępności usług udzielanych przez określony personel na podstawie uprzednio wprowadzonych danych o dostępności personelu.
10. Możliwość dowolnej modyfikacji zdefiniowanych dostępności: usuwanie dostępnych okresów; modyfikacja dat dostępnych okresów; dodawanie nowych okresów dostępności.
11. Definiowanie klas użytkowników portalu – personelu i pacjentów –.
12. Definiowanie parametrów rezerwacji dla poszczególnych klas pacjentów:
 - 12.1. maksymalna liczba rezerwacji terminów realizacji dostępnych usług dla pacjentów określonej klasy,
 - 12.2. maksymalny okres rezerwacji terminów udzielenia usług,
 - 12.3. tryb potwierdzenia rezerwacji:
 - 12.3.1. bez potwierdzenia,
 - 12.3.2. potwierdzenie e-mail,
 - 12.3.3. potwierdzenie SMS,
 - 12.4. Możliwość określenia sposobu powiadamiania pacjentów określonej klasy o anulowaniu rezerwacji:
 - 12.4.1. bez powiadomień,
 - 12.4.2. powiadomienie e-mail,
 - 12.4.3. powiadomienie SMS,
 - 12.5. Możliwość określenia sposobu powiadamiania pacjentów określonej klasy o zmianie planowanego terminu udzielenia usługi:
 - 12.5.1. bez powiadomień,
 - 12.5.2. powiadomienie e-mail,
 - 12.5.3. powiadomienie SMS,
 - 12.6. Możliwość określenia sposobu powiadamiania pacjentów określonej klasy o zbliżającym się terminie udzielenia usługi:
 - 12.6.1. bez powiadomień,
 - 12.6.2. powiadomienie e-mail,
 - 12.6.3. powiadomienie SMS,
13. Możliwość określenia interwału czasu przed zaplanowanym terminem udzielenia usługi, kiedy zostanie wysłane powiadomienie,
14. Możliwość definiowania wielu powiadomień o zbliżającym się terminie udzielenia usługi dla danej rezerwacji,
15. Możliwość definiowania uprawnień dla poszczególnych klas użytkowników – personelu i pacjentów;
16. Integracja uprawnień dla użytkowników – personelu i pacjentów z uprawnieniami zarządzanymi w module/grupie funkcjonalności „Administrator”,
17. Przegląd danych pacjentów zarejestrowanych w portalu.
18. Możliwość zatwierdzenia przez wybrany personel (autoryzacji) zarejestrowanych pacjentów jako użytkowników portalu,

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. Możliwość rejestracji pacjentów jako użytkowników portalu przez wybrany personel – możliwość udostępnienia funkcjonalności portalu poszczególnym pacjentom bez konieczności rejestrowania się pacjenta na stronie internetowej,
20. Wprowadzanie kontrahentów/podwykonawcy Zamawiającego obsługiwanych w portalu,
21. Wprowadzanie personelu kontrahenta/podwykonawcy Zamawiającego – użytkowników portalu; przydzielanie uprawnień personelowi kontrahenta/podwykonawcy Zamawiającego,
22. Wprowadzanie przez wybrany personel pacjentów powiązanych z danym kontrahentem/podwykonawcą Zamawiającego,
23. Import danych pacjentów związanych z kontrahentem/podwykonawcą Zamawiającego z pliku zewnętrznego (plik csv),
24. Wprowadzanie katalogu usług realizowanych przez kontrahenta/podwykonawcę Zamawiającego na podstawie określonej umowy,
25. Możliwość rejestracji ilościowych limitów usług,
26. Wprowadzanie dostępności usług w ramach określonych umów zawartych z kontrahentem,
27. Integracja rejestru kontrahentów z odpowiadającym mu rejestrem dostępnym z poziomu pozostałych modułów/grup funkcjonalności systemu,
28. Możliwość wysyłania/odbierania wiadomości do/od pacjentów zarejestrowanych w portalu (funkcjonalność taka jak w typowym programie do obsługi poczty e-mail),
29. Możliwość wysyłania wiadomości do wszystkich lub wybranych pacjentów-użytkowników portalu
30. Możliwość wysyłania wiadomości typu komunikat, na które nie można odpowiadać,
31. Możliwość formatowania treści wiadomości (czcionka, kolor, justowanie, odnośniki do innych stron),
32. Możliwość wysyłania wiadomości SMS do pacjentów- użytkowników portalu,
33. Funkcjonalności dostępne dla pacjentów-użytkowników:
34. Obsługa rejestracji nowego użytkownika portalu (nowe konto użytkownika) z poziomu witryny portalu,
35. Potwierdzenie utworzenia konta użytkownika:
 - 35.1. poprzez wprowadzenie przez pacjenta-użytkownika kodu udostępnionego przez SMS,
 - 35.2. poprzez wprowadzenie przez pacjenta-użytkownika kodu udostępnionego przez e-mail,
36. Możliwość aktualizacji profilu pacjenta-użytkownika portalu; możliwość aktualizacji danych kontaktowych: adresu e-mail, nr-telefonu; adresu zamieszkania,
37. Możliwość ustawienia nowego hasła po poprawnej weryfikacji adresu e-mail lub numeru telefonu użytkownika poprzez wprowadzenie kodu potwierdzenia przesłanego przez system,
38. Możliwość określenia parametrów powiadomień o zbliżającym się terminie udzielenia usługi (interwał czasu przed planowanym terminem, tryb powiadamiania) zdefiniowanych w systemie jako możliwe do ustawiania przez pacjenta-użytkownika,
39. Rezerwacja terminu udzielenia usługi – wskazanie daty i czasu planowanej realizacji wizyty, wystawienia recepty, miejsca realizacji (element struktury organizacyjnej) i personelu realizującego (opcjonalnie; w zależności od statusu wyboru personelu zdefiniowanego dla usługi),
40. Możliwość/konieczność rejestracji danych skierowania w czasie rezerwacji terminu udzielenia dla usług o odpowiednim statusie wymagalności danych skierowania,
41. Grupowanie usług do rezerwacji wg zdefiniowanych rodzajów usług,
42. Grupowanie usług wg zawodu personelu realizującego (np. lekarze, fizjoterapeuci),
43. Przegląd rejestru rezerwacji wizyt pacjenta z wyróżnieniem stanu usługi (planowana, zrealizowana, anulowana),
44. Możliwość anulowania rezerwacji wizyty,
45. Możliwość zmiany terminu planowanej wizyty przez pacjenta,
46. Możliwość wydruku potwierdzenia rezerwacji wizyty zawierający informacje o usłudze, miejscu realizacji oraz planowaną datę realizacji usługi,
47. Możliwość przeglądu zarejestrowanych zleceń wykonania badań z wyróżnieniem stanu realizacji badania (zarejestrowane/zlecone/w trakcie realizacji/zrealizowane/anulowane)
48. Możliwość wysyłania poprzez SMS, e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta przypomnień o zbliżających się terminach wizyt.
49. Możliwość wysyłania poprzez SMS, e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta powiadomień o anulowaniu rezerwacji przez personel jednostki,
50. Możliwość wysyłania poprzez SMS, e-mail lub wiadomości na portalu pacjenta powiadomień o zmianie terminu realizacji usługi dokonanej przez personel jednostki,

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.

51. Wysyłanie wiadomości do jednostki ; możliwość formatowania treści wiadomości (czcionka, kolor, justowanie, odnośniki do innych stron).
52. Przegląd wysłanych wiadomości; wyróżnienie wiadomości nieprzeczytanych; wyszukiwanie wiadomości wg tematu, daty wysłania i odbiorcy,
53. Funkcjonalności dostępne dla kontrahentów/podwykonawców Zamawiającego:
 - 53.1. Wprowadzenie personelu kontrahenta/podwykonawcy Zamawiającego – użytkowników portalu,
 - 53.2. Możliwość aktualizacji danych personelu kontrahenta/podwykonawcy Zamawiającego,
 - 53.3. Rejestracja pacjentów na usługi świadczone przez kontrahenta/podwykonawcę Zamawiającego,
 - 53.4. Przegląd usług realizowanych przez kontrahenta/podwykonawcę Zamawiającego wraz z harmonogramami realizacji tych usług,
 - 53.5. Rezerwacja terminu udzielenia usługi dla wskazanego pacjenta kontrahenta/podwykonawcy Zamawiającego,
54. Możliwość anulowania rezerwacji terminu udzielenia usługi medycznej,
55. Możliwość zmiany planowanego terminu realizacji usługi medycznej dla wskazanej rezerwacji,
56. Przegląd rezerwacji terminów udzielenia usług medycznych z wyróżnieniem stanu rezerwacji (planowane, zrealizowane, anulowane),
57. Wydruk potwierdzenia rezerwacji terminu udzielenia usług medycznych,
58. Możliwość rejestracji zlecenia: wykonania badań, wystawienia recepty; rejestracja danych skierowania na badania: instytucja kierująca, lekarz kierujący,
59. Możliwość wydruku potwierdzenia zlecenia badań
60. Przegląd zarejestrowanych zleceń badań z wyróżnieniem stanu realizacji badania (zarejestrowane/zlecone/w trakcie realizacji/zrealizowane/anulowane),
61. Wydruk raportu prezentującego liczby zrealizowanych usług w określonym czasie,
62. Wydruk raportu – zestawienia usług zrealizowanych dla kontrahenta, przez podwykonawcę Zamawiającego w określonym czasie,

B telekonsultacje lekarz-lekarz

1. Rejestracja danych przypadku medycznego w celu zdalnej konsultacji z ekspertem:
 - 1.1. rejestracja danych osobowych pacjenta, którego dotyczy przypadek medyczny,
 - 1.2. rejestracja krótkiego opisu przypadku medycznego,
 - 1.3. możliwość wskazania rozpoznań opisujących przypadek medyczny,
 - 1.4. wskazanie instytucji konsultującej przypadek medyczny (w przypadku, gdy jednostka konsultowana powiązana jest z wieloma jednostkami konsultującymi),
 - 1.5. automatyczne uzupełnianie danych rejestrowanego przypadku medycznego (dane pacjenta, rozpoznania) na podstawie informacji o pobytach pacjentów zarejestrowanych w zintegrowanych systemach dziedzinowych,
 - 1.6. możliwość rejestracji załączników do przypadku medycznego, możliwość rejestracji załączników dotyczących lub powiązanych z wcześniej zarejestrowanymi (np. nowa wersja załącznika, notatka dotycząca innego załącznika itp.) ; załączniki mogą mieć postać:
 - 1.6.1. notatek tekstowych,
 - 1.6.2. wskazanych zbiorów danych (np. obrazów, dokumentów) zlokalizowanych na wskazanych nośnikach danych; dla zbiorów w standardowych formatach obsługiwanych przez przeglądarki (dokumenty html, obrazy, filmy) należy zapewnić podgląd ich postaci,
 - 1.6.3. obrazów radiologicznych w formacie DICOM; należy zapewnić możliwość automatycznego wyszukiwania i dołączania plików DICOM znajdujących się na wskazanym nośniku danych; możliwość podglądu zawartości dołączonych plików DICOM (do podglądu nie jest wymagana jakość diagnostyczna),
 - 1.6.4. dokumentów medycznych w formacie HL7 CDA; należy zapewnić możliwość integracji z użytkowanym Repozytorium EDM systemu w celu wyszukiwania i pobierania załączanych dokumentów medycznych.
 - 1.7. automatyczne uzupełnianie danych przypadku medycznego na podstawie meta danych znajdujących się we wskazanym pliku DICOM,
 - 1.8. automatyczne uzupełnianie danych przypadku medycznego na podstawie danych odczytanych z nagłówka dokumentów medycznych w postaci HL7 CDA.

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.

2. Planowanie telekonsultacji przypadku medycznego:
 - 2.1.możliwość zaakceptowania wskazanego przypadku medycznego do telekonsultacji przez instytucję konsultującą; automatyczna akceptacja przypadku medycznego w przypadku rozpoczęcia realizacji procesu telekonsultacji,
 - 2.2.możliwość zaplanowania telekonsultacji w formie audio lub wideokonferencji – wskazanie planowanej daty i godziny oraz uczestników telekonsultacji,
 - 2.3.możliwość anulowania wcześniej zaplanowanej telekonsultacji w formie audio lub wideokonferencji,
 - 2.4.możliwość przypisania przypadku medycznego wskazanym osobom reprezentującym instytucję konsultującą (ekspertom),
 - 2.5.możliwość odrzucenia wskazanego przypadku medycznego z procesu telekonsultacji ze wskazaniem przyczyny odrzucenia,
 - 2.6.możliwość anulowania wskazanego przypadku medycznego przez prezentera (przedstawiciela instytucji rejestrującej przypadek medycznych) z podaniem przyczyny anulowania telekonsultacji.
3. Realizacja telekonsultacji przypadku medycznego:
 - 3.1.możliwość przeglądu kompletnych informacji dotyczących przypadku medycznego; możliwość pobrania załączników i ich przeglądu z wykorzystaniem zewnętrznych narzędzi (np. przegląd obrazów DICOM z wykorzystaniem systemów radiologicznych zapewniających wymaganą dla diagnostyki jakość prezentacji),
 - 3.2.możliwość rejestracji załączników do przypadku medycznego przez ekspertów konsultujących przypadek medycznych (w formie analogicznej do rejestracji załączników dołączanych przez prezenterów przypadku medycznego),
 - 3.3.prowadzenie telekonsultacji zarejestrowanego przypadku medycznego w formie audio lub wideo konferencji,
 - 3.4.automatyczna rejestracja przypadku medycznego w przypadku rozpoczęcia audio lub wideokonferencji (telekonsultacje w trybie pilnym),
 - 3.5.zakończenie telekonsultacji przez eksperta z wprowadzeniem podsumowania konsultacji przypadku medycznego.

C telekonsultacje lekarz-pacjent

1. System umożliwi zdalną konsultację pacjenta przez lekarza.
2. Wymagany przebieg procesu:
 - 2.1.Pacjent loguje się do ePortalu.
 - 2.2.Pacjent wybiera typ konsultacji: pisemna lub wideokonferencja.
 - 2.3.Po wybraniu konsultacji pisemnych:
 - 2.3.1.pacjent zadaje pytanie i kończy pracę z systemem
 - 2.3.2.lekarza analizuje pytanie i wpisuje odpowiedź
 - 2.3.3.ePortal wysyła powiadomienie do pacjenta o dostępnej odpowiedzi
 - 2.3.4.pacjent ponownie loguje się do ePortalu i czyta odpowiedź; następnie kontynuuje konsultację lub kończy pracę z systemem.
 - 2.4.Po wybraniu wideokonferencji:
 - 2.4.1.Pacjent wyszukuje i wybiera właściwego lekarza, który ma możliwość udzielania konsultacji w trybie telekonferencji
 - 2.4.2.System uruchamia komunikator, np. Skype i łączy z wybranym lekarzem
 - 2.4.3.Lekarz udziela konsultacji
 - 2.4.4.Lekarz i pacjent kończą pracę z systemem.

D e-dzienniczek (platforma telemedyczna)

1. Zdalne monitorowanie stanu zdrowia pacjenta.
2. Możliwość podłączenia urządzeń pomiarowych.
3. Aplikacja dla lekarza powinna być dostępna z dowolnego miejsca.
4. Usługa powinna dać możliwość:
 - 4.1.Monitorowania zdrowia pacjenta
 - 4.2.Podejmowania decyzji terapeutyczno-diagnostycznych przy wsparciu dedykowanych algorytmów
 - 4.3.Określania zaleceń i przypomnień dla pacjenta, które zostają wyświetlone pacjentowi
 - 4.4.Ustawiania indywidualnych progów pomiarowych dla poszczególnych pacjentów, których przekroczenie wywołuje powiadomienie lekarza lub pielęgniarki

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.

5. Usługa dla pacjenta powinna dać możliwość:

5.1. Wprowadzania wyników pomiarów

5.2. Dostępu do wyników

5.3. Zadania pytania lekarzowi

5.4. Ustawienia przypomnień

E e-wyniki

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

F e-profilaktyka

1. Udostępnienie informacji z zakresu podstawowej wiedzy o profilaktyce zdrowotnej, pierwszej pomocy itp.
2. Możliwość zapoznania się pacjenta z programami profilaktycznymi.
3. Możliwość (np. za pomocą ankiety) weryfikacji swojej wiedzy oraz swoich potrzeby.
4. Możliwość proponowania udziału pacjenta w skierowanych dla niego badaniach profilaktycznych.
5. W przypadku uzyskania wyników badań z przekroczonymi normami system powinien wysłać powiadomienie o koniecznej wizycie u lekarza pierwszego kontaktu
6. Możliwość wyboru terminu takiego badania i miejsca
7. Możliwość dokonania swojego zgłoszenia.