

Próbka - parametry do pokazania	
WP. OG.1	System jest wyrobem medycznym min. klasy IIb, zgodnie z klasyfikacją wyrobów medycznych określoną w art. 51 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017
WF.CIS.45	System umożliwia super użytkownikowi konfigurację następujących części Systemu w interfejsie graficznym, bez konieczności dysponowania wiedzą programistyczną: - dodawanie nowych i edycja parametrów, leków, pól formularzy, formularzy i raportów - dodawanie nowych i edycja oddziałów i łóżek - dodawanie nowych i edycja kart, tabeli, wykresów, trendów, przycisków - dodawanie nowych i edycja klawiszy skrótów i pasków narzędzi - zarządzanie rozmiarem, kolorem i rozmieszczeniem podstawowych elementów na ekranie dowolne przeglądy i listy pacjentów, wyświetlane na podstawie zadanych kryteriów - zmiana i uzupełnienie graficznego interfejsu użytkownika (wygląd aplikacji na stanowisku przy łóżku pacjenta i na oddziale)
WF.GUI.5-12	WF.GUI.5 -Możliwość wyboru interwału wyświetlania kolumn (min. - 1 min, max. - 24h. tryb oparty na danych [ukrywanie interwałów, w których nie ma danych] oraz tryb oparty na zakładkach). WF.GUI.6 -Możliwość wyświetlenia danych pacjenta z zadanego dnia i godziny, z momentu przyjęcia na oddział, przeniesienia na inny oddział, wypisania. WF.GUI.7 -Powrót do wyświetlania danych w aktualnym czasie dostępny pod jednym przyciskiem. WF.GUI.8 -Przyciski do przewijania do przodu i wstecz o jedną kolumnę i o całą stronę. WF.GUI.9 -Możliwość wyświetlenia wszystkich interwałów czasu, w których znajdują się dane. WF.GUI.10 -Możliwość wyświetlenia wszystkich interwałów czasu, w których znajdują się zatwierdzone przez personel medyczny dane. WF.GUI.11 -Możliwość ukrycia danych oznaczonych jako błędne. WF.GUI.12 -Możliwość ukrycia lub pokazania pustych wierszy tabeli, w których nie ma danych.
WF.GUI.19	Widok zbiorczy pacjentów - system prezentuje graficzną mapę oddziału (układ łóżek i pomieszczeń), z poziomu której możliwe jest udokumentowanie przyjęcia pacjenta oraz zmianę łóżka. Dokumentowanie zmiany łóżka odbywa się na zasadzie „drag and drop”. Na mapie oddziału widoczne jest imię i nazwisko pacjenta, numer/nazwa łóżka, numer identyfikacyjny oraz wybrane parametry istotne dla użytkownika (m.in. główne problemy, funkcje życiowe, wyniki skal).
WF.GUI.28	Możliwość tworzenia planów opieki, opartych na ocenie i rozpoznaniu, którym można przypisać zestaw działań, które należy wdrożyć w celu poprawienia stanu zdrowia pacjenta. W oparciu o plany opieki realizowana jest ocena reakcji pacjenta. Plany opieki są na bieżąco aktualizowane, jeśli zachodzi taka potrzeba (uzasadnienie kliniczne, decyzja personelu medycznego).
WF.GUI.31	Zlecenia leków prezentowane są w formie listy oraz graficznie na osi czasu.
WF.GUI.32	Podaje leków prezentowane są w formie listy oraz graficznie na osi czasu.
WF.GUI.34	Możliwość wybrania odpowiedniego statusu, gdy pacjent przebywa poza szpitalem. Dokumentacja pacjenta pozostaje otwarta w systemie do momentu ponownego przyjęcia do szpitala, natomiast jest nieaktywna (pacjent w tym czasie nie jest przypisany do żadnego łóżka). Okres czasu, podczas którego pacjent przebywał poza szpitalem musi być oznaczony wizualnie na osi czasu.
WF.GUI.36-45	Widok graficzny musi umożliwiać wyświetlenie jednoczasowo przebiegów co najmniej 10 różnych, wybranych przez użytkownika parametrów.
WF.GUI.37:	Możliwość wyboru koloru oraz stylu linii i punktów odpowiadających wykresowi danego parametru.
WF.GUI.38:	Widok graficzny posiada funkcję wyświetlania linii odniesienia oraz linii wyznaczających zakres prawidłowych wartości parametru
WF.GUI.39	Hybrydowy wykres, przedstawiający graficznie 2 wartości parametru, będących ze sobą w relacji, m.in. NIBP
WF.GUI.40	Hybrydowy wykres, przedstawiający graficznie parametr skorelowany ze wskazaną przez użytkownika wartością bezwzględna (m.in. aktualny odczyt SpO2 z ustawioną wartością 100% lub inną, ustaloną przez użytkownika).
WF.GUI.41	Możliwość ręcznego wprowadzania danych w widoku trendów graficznych.
WF.GUI.42:	Możliwość wyświetlenia na jednym arkuszu min. 10 widoków zawierających trendy graficzne
WF.GUI.43:	Ręczne i automatyczne skalowanie wykresów.
WF.GUI.44:	Możliwość dodania parametru do wykresu przez użytkownika poprzez wybranie go w widoku tabelarycznym w tej samej karcie, przeciągnięcie i upuszczenie (ang. drag and drop). Wykres powraca do pierwotnej postaci po odświeżeniu systemu.

WF.GUI.45:	Możliwość ad hoc lub trwałej konfiguracji wyświetlania wykresów. uwzględniające lub pomijające wartości parametrów, w zależności od ich statusów (zatwierdzone / niezatwierdzone przez personel medyczny).
WF.ZFP.13	Automatyczne obliczanie i wyświetlanie dziennej dawki w następujących formatach: - jednostka nieznormalizowana, np. mg/dzień - jednostka znormalizowana na BSA np. µg/m2/dzień
WF.ZFP.28	System obsługuje wiele stylów zleceń leków, m.in. pojedyncze podanie (wstrzyknięcie, tabletki), podanie ciągle z deklaracją szybkości, z deklaracją objętości, z deklaracją stężenia.
WF.ZFP.29:	System obsługuje nie tylko wybór leku, ale również jego postaci (m.in. tabletki, kapsułki, syrop), sposobu podania (m.in. doustnie, dożylnie, doodbytniczo) i miejsca podania / zaaplikowania (m.in. usta, lewe ramię).
WF.ZFP.30:	System obsługuje zlecenia wlewów zawierających wiele leków lub składników (m.in. składników odżywczych), zapewniając jednocześnie możliwość zdefiniowania stałego stosunku (stężenia) między wszystkimi składnikami infuzji.
WF.ZFP.33	Możliwość dołączenia obowiązkowego bądź opcjonalnego formularza do okna wprowadza zlecenia i dawki.
WF.KON.9	System zapewnia kompleksowy wgląd we wszystkie etapy opieki nad pacjentem, od przyjęcia do wypisu, bez konieczności przełączania się pomiędzy oddziałami objętymi systemem. Dane pacjenta, który był przenoszony pomiędzy oddziałami, objętymi systemem, widoczne są na jednej osi czasu. zapewniając kontynuację zapisu danych.
WF.KON.10	Arkusze danych pacjenta na osi czasu (cały pobyt pacjenta na jednym ekranie bez konieczności przewijania lewo/prawo) umożliwiają wizualne rozróżnienie oddziałów szpitalnych objętych systemem, na których przebywał pacjent
WF.KON.13	System posiada kolorową oś czasu, która wyraźnie rozróżnia poszczególne oddziały, zwiększając czytelność informacji dla użytkowników.

WF.WDK.10	<p>Zaimplementowane inteligentne alarmy i powiadomienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-brakujące dane w ciągu 24 godzin od przyjęcia pacjenta (waga, pęć, data urodzenia, grupa krwi, osoba kontaktowa, wynik APACHE II, SOFA, SAPS II)</li> <li>-powiadomienie o gotowości pacjenta do zabiegu (udokumentowana ocena przedoperacyjna)</li> <li>- powiadomienie o zakończeniu operacji</li> <li>-powiadomienie dotyczące opaski uciskowej (np. ucisk w wyniku działania opaski ponad 60 minut)</li> <li>-powiadomienie dotyczące hipertermii</li> <li>-powiadomienie dotyczące opaski na gardło</li> <li>-powiadomienie dotyczące monitorowania bólu (np. brak dokumentacji poziomu bólu w ciągu 30 minut po podaniu środka przeciwbólowego)</li> <li>-powiadomienie o gotowości pacjenta do wypisu z oddziału pooperacyjnego (np. według ostatniego zarejestrowanego wyniku skali Aldreta)</li> <li>-powiadomienie o czasie trwania antybiotykoterapii, konieczności sprawdzenia wyniku badania mikrobiologicznego i ew. deeskalacji terapii</li> <li>-powiadomienie o ryzyku ciężkiego uszkodzenia płuc (m.in. w zależności od wartości FIO2, pO2, częstości oddechu i innych ustawień respiratora)</li> <li>-powiadomienie o docelowym dziennym bilansie płynów (&gt; lub &lt; ustawiony limit płynów w okresie 24 godzin)</li> <li>-monitorowanie wkluc (np. potwierdzenie położenia cewnika prześwietlaniem RTG lub oceną USG w ciągu 30 min. od założenia: powiadomienie o konieczności oceny wykonanego prześwietlenia RTG. powiadomienie o objawach miejscowego zakażenia wklucia opisanych przez pielęgniarkę</li> <li>-monitorowanie po intubacji (m.in. wydolności oddechowej, odruchów połykania i kaszlu, stanu świadomości)</li> <li>-monitorowanie po zatrzymaniu sedacji (ocena stanu świadomości i innych istotnych parametrów po zmniejszeniu / odstawieniu leków sedacyjnych; ostrzeżenie, aby nie odstawiać ww. leków przy aktywnej blokadzie nerwowo- mięśniowej</li> <li>-monitorowanie delirium (m.in. unieruchomienie pacjenta z delirium przy pozytywnym wyniku CAM-ICU, zniesienie unieruchomienia pacjenta przy negatywnym wyniku CAM-ICU, ocena skóry 2 h po zniesieniu uruchomienia pacjenta)</li> <li>-monitorowanie infekcji (m.in. spełnienie kryteriów sepsy, wstrząsu septycznego)</li> <li>-monitorowanie glikozy (m.in. brak pomiaru glikozy w ciągu 1 godziny od przyjęcia pacjenta, ponowny pomiar glikozy u pacjentów przyjmujących insulinę lub przy nieprawidłowym wyniku zgodnie z algorytmem kontroli glikemii obowiązującym w oddziale</li> <li>-monitorowanie aPTT (m.in. ponowny pomiar po określonym czasie od podania heparyny, ryzyko HIT, zalecenie zaprzestania podawania heparyny przez 1 godzinę w przypadku aPTT wyższego niż zdefiniowany</li> </ul>
WF.FIS.35	<p>Zaimplementowane skale oceny ryzyka, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, m.in.: Apfel (PONV)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aldreta zmodyfikowana</li> <li>-Klasyfikacja ASA</li> <li>-Cormack-Lehane zmodyfikowana</li> <li>-Douglas</li> <li>-wskaźnik Lee</li> <li>-Mallampati zmodyfikowana</li> <li>-NYHA</li> <li>-STOP-BANG</li> </ul>
WF.FIS.36:	<p>Zaimplementowane skale do oceny stanu neurologicznego, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-RASS</li> <li>-CAM-ICU</li> <li>-GCS</li> </ul>

WF.FIS.37:	Zaimplementowane skale oceny bólu, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, m.in.: -BPS (Behavioral Pain Scale) -VAS (Visual Analog Scale) -CPOT (Critical Pain Observation Tool) -NPRS (Numeric Pain Rating Scale)
WF.FIS.38:	Zaimplementowane skale ocen ciężkości stanu pacjenta, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, m.in.: -TISS-28 -APACHE II (zmodyfikowana, z wyborem głównej diagnozy) -SAPS II -SOFA -NEWS2
WF.FIS.39:	Zaimplementowane skale ocen dróg oddechowych, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, tj: -Cormack-Lehane (zmodyfikowana) -Mallampati (zmodyfikowana) -Indeks ROX
WF.FIS.40:	Zaimplementowane skale oceny stanu odżywiania, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, tj: -NRS 2002 -SGA
WF.FIS.41:	Zaimplementowane inne skale, zdefiniowane przez użytkownika na etapie wdrożenia, m.in.: -Kliniczna skala kruchości -Ocena miejsca wprowadzenia linii naczyniowej (Baxter) -Ocena stopni odleżyn - Enisa i Sarriento
WF.BOP.5	Wprowadzanie na oś czasu znaczników zdarzeń poprzez wybór odpowiedniego przycisku na ekranie głównym. Wprowadzenie odbywa się poprzez jedno kliknięcie, a przyciski widoczne są cały czas na ekranie głównym.
WF.APP.1	Do Systemu jest dostęp z urządzeń mobilnych działających pod kontrolą platformy Android, Windows i IOS. Dostęp mobilny wykorzystuje aplikację mobilną instalowaną na wskazanych systemach operacyjnych.
WF.APP.4	Dostęp mobilny obsługuje prowadzenie dokumentacji zdjęciowej za pomocą kamery urządzenia mobilnego w celu uchwycenia, skanowania, rejestrowania, zapisywania i dystrybucji danych istotnych klinicznie. Aplikacja mobilna lub przeglądarka uzyskuje bezpośredni dostęp do kamery urządzenia
WF.APP.6	Aplikacja dostępu mobilnego umożliwia edycję wykonanego zdjęcia, m.in. zaznaczenie określonego obszaru zainteresowania.
WF.APP.7	Dostęp mobilny obsługuje przeglądanie i planowanie nadchodzących zadań pielęgniarstwa oraz potwierdzanie ich wykonania. Dokumentowanie reakcji na alerty odbywa się za pomocą dotknięcia lub przesunięcia po ekranie dotykowym.
WF.APP.10	Dostęp mobilny obsługuje widoki mapy ciała (schemat ciała pacjenta), które umożliwiają wyświetlanie, edycję i śledzenie założonych u pacjenta wkłuc, rurek, drenów i ran za pomocą dotknięcia i przesuwania po ekranie dotykowym.

WF.APP.11	Dostęp mobilny obsługuje wymaganą dokumentację pielęgnarską, m. in.: notatki o postępach w leczeniu pacjenta, oceny zmianowe, skale
-----------	---