Załącznik nr 1 do Umowy nr ……………………………..

**OPIS SYSTEMU**

System obsługuje następujące moduły:

1. Pulsoksymetr Centrum Monitoringu

Zawartość:

1. Możliwość przeprowadzenia ankiety medycznej przez pacjenta i dostęp do niej przez Lekarza POZ, I linię wsparcia podczas włączania programu, użytkownika wsparcia podczas włączania programu, pielęgniarki POZ podczas dodawania Pacjenta do systemu, Pacjenta na swoim profilu. Na podstawie ankiety pacjentowi przydzielana jest Kategoria Ryzyka – niska, średnia, wysoka, wysoka-pulmonologiczna. Kategorie obliczane są według odpowiedniego wzoru.
2. Przekazanie alertu do pacjenta o konieczności wykonania pomiaru oraz alertu medycznego o potrzebie wykonania ponownego pomiaru ze względu na przekroczenie ustalonych warunków brzegowych pomiarów.
3. Przekazanie alertu do centrum monitoringu o odchyleniach od warunków pomiarów brzegowych i o niewykonaniu/nie przekazaniu pomiaru.
4. Rozpoczęcie i zakończenie programu Pulsoksymetr CM
5. Dodawanie i przegląd pomiarów w ramach programu Pulsoksymetr CM odpowiednio dla poszczególnych ról, w tym dla pacjenta.
6. Wskazanie na ręczne/automatyczne wprowadzanie danych ze względu na posiadany pulsoksymetr i możliwość automatycznego przekazywania danych.
7. Wybór urządzenia przeznaczonego do badania.
8. Wprowadzenie informacji o pomiarze przez infolinię.
9. Wniosek o zwrot urządzenia.
10. Informację do Centrum Monitorowania o aktualnym statusie pacjenta (Monitorowany, Zarchiwizowany, Nieznany, Przejrzany, Wysłano ratownika, Zlecono teleporadę, Wykonano teleporadę).
11. Dostęp do dashboardu Konsultanta Centrum Medycznego zawierającego, m.in. informację o pacjentach, dla których wywołany został alert, szczegółowe dane pacjenta – w tym dane o pomiarach, informacje, czy pacjent odebrał telefon z CM wraz z możliwością utworzenia listy oczekujących na ponowny kontakt po 15 minutach, zestawienie wszystkich aktywnych konsultantów wraz z informacją, czy w danym momencie obsługują oni jakiegoś pacjenta, obsługę pacjenta w tym zlecenie teleporady, wysłanie ratownika czy zakończenie programu Pulsoksymetr CM. Dla dashboardu istnieje dostęp do wyszukiwarki pacjenta po jego danych osobowych, teleadresowych, statusie i informacji o alercie.
12. Dostęp do dashboardu przez lekarza Centrum Monitoringu. Widok listy wraz z możliwością otwarcia szczegółów z uwzględnieniem, że na listę trafiać będą pacjenci, którzy mają ustawiony status „Zlecono teleporadę”. Szczegóły zawierają, m.in. dane osobowe i kontaktowe do pacjenta oraz dane dot. wyników pomiarów. Lista umożliwia sortowanie po dacie zgłoszenia (najstarszy na górze) oraz podaje licznik aktualnie oczekujących pacjentów. Szczegóły zgłoszenia obsługiwane są analogicznie jak dla konsultanta CM. Analogiczna jest również możliwość wyszukiwania pacjenta, jak w przypadku konsultanta.
13. Dostep do dashboardu przez ratownika medycznego. Widok listy wraz z możliwością otwarcia szczegółów z uwzględnieniem, że na listę trafiać będą pacjenci, którzy mają ustawiony status „wysłano ratownika”. Szczegóły zawierają, m.in. dane osobowe i kontaktowe do pacjenta oraz dane dot. wyników pomiarów. Lista umożliwia sortowanie po dacie zgłoszenia (najstarszy na górze) oraz podaje licznik aktualnie oczekujących pacjentów. Szczegóły zgłoszenia obsługiwane są analogicznie, jak dla konsultanta CM. Analogiczna jest również możliwość wyszukiwania pacjenta jak w przypadku konsultanta
14. Pulsoksymetr lekarza POZ

Oprócz programu Pulsoksymetr CM istnieje drugi program związany z tym urządzeniem – Pulsoksymetr Lekarza POZ. Jest to program, który może uruchomić wyłączenie Lekarz POZ i inni użytkownicy nie mogą tego zrobić. Również jedynie Lekarz POZ ma wgląd do pomiarów pacjenta (poza samym pacjentem), a także tylko on może program zakończyć. Zawiera on następujące moduły:

1. Lekarz POZ: Rozpoczęcie programu u pacjenta wraz ze wskazaniem jakie parametry Pacjent będzie monitorował i przekazywał do lekarza i ustawieniem odpowiednich poziomów alarmowych
2. Lekarz POZ: edycja konfiguracji programu
3. Lekarz POZ: przegląd pomiarów Pacjenta wraz z oznaczeniem, czy pomiar jest alertowy (przekracza wskazane progi)
4. Lekarz POZ: zakończenie programu
5. Pacjent: wprowadzanie ręczne pomiarów lub ustawienie automatycznego przekazywania danych z obsługujących taką funkcjonalność urządzeń
6. Pacjent: dostęp do historii pomiarów
7. Glikemia

Programem monitoringowy, w którym pacjent bada swój poziom we krwi, a jego wyniki pomiarów monitoruje jego Lekarz POZ.

1. Lekarz POZ: Rozpoczęcie programu u pacjenta wraz ze wskazaniem jakie parametry Pacjent będzie monitorował i przekazywał do lekarza i ustawieniem odpowiednich poziomów alarmowych
2. Lekarz POZ: edycja konfiguracji programu
3. Lekarz POZ: przegląd pomiarów Pacjenta wraz z oznaczeniem, czy pomiar jest alertowy (przekracza wskazane progi)
4. Lekarz POZ: zakończenie programu
5. Pacjent: wprowadzanie ręczne pomiarów stężenia glukozy we krwi według odpowiedniego schematu. Brak integracji z urządzeniami zewnętrznymi.
6. Pacjent: dostęp do historii pomiarów
7. Pacjent: powiadomienia PUSH związane z odchyleniami od normy oraz potrzeby kontaktu z lekarzem wysyłane w odpowiednich sytuacjach.
8. Ciśnienie

Programem monitoringowy, w którym Pacjent bada swoje ciśnienie krwi, a jego wyniki pomiarów monitoruje jego Lekarz POZ.

1. Lekarz POZ: Rozpoczęcie programu u pacjenta wraz ze wskazaniem jakie parametry Pacjent będzie monitorował i przekazywał do lekarza i ustawieniem odpowiednich poziomów alarmowych
2. Lekarz POZ: edycja konfiguracji programu
3. Lekarz POZ: przegląd pomiarów Pacjenta wraz z oznaczeniem, czy pomiar jest alertowy (przekracza wskazane progi)
4. Lekarz POZ: zakończenie programu
5. Pacjent: wprowadzanie ręczne pomiarów ciśnienia krwi według odpowiedniego schematu. Brak integracji z urządzeniami zewnętrznymi.
6. Pacjent: dostęp do historii pomiarów
7. Pacjent: powiadomienia PUSH związane z odchyleniami od normy oraz potrzeby kontaktu z lekarzem wysyłane w odpowiednich sytuacjach.
8. e-Stetoskop.

Program monitoringowy, w którym Pacjent bada się za pomocą zintegrowanego z aplikacją stetoskopu a jego wyniki pomiarów monitoruje jego Lekarz POZ. Urządzeniem zintegrowanym z aplikacją w ramach programu jest stetoskop firmy StethoMe.

1. Lekarz POZ: Rozpoczęcie programu u pacjenta. Wykluczone jest uruchomienie programu u pacjenta, który ma już uruchomiony program Pulsoksymetr CM + Stetoskop.
2. Lekarz POZ: przegląd pomiarów Pacjenta dostępne wraz z krótkim opisem – ikona płuc w jednym z kolorów, w zależności od wyników badania, otrzymywana od StethoMe.
3. Lekarz POZ: zakończenie programu
4. Pacjent: Badanie e-stetoskopem przy użyciu urządzenia StethoMe. Obsługa API StethoMe.
5. Pacjent: dostęp do historii pomiarów
6. Integracja urządzenia StethoMe i serwera
7. Komunikacja z API Stethome
8. Pulsoksymetr CM + Stetoskop

Połączenie programów Pulsoksymetr CM oraz e-Stetoskop.

Moduł posiada wszelkie funkcjonalności z programu Pulsoksymetr CM oraz e-Stetoskop a także wymaga spełnienia odpowiednich warunków brzegowych dopisania Pacjenta do programu, które wypełnia lekarz POZ. Z modułu nie mogą skorzystać pacjenci, którzy mają już uruchomiony moduł Pulsoksymetr Lekarz POZ lub e-Stetoskop. Aby rozpocząć korzystanie z modułu lekarz POZ musi zamknąć istniejący w/w program.

Diagram rozpoczęcia programu:



Diagram zakończenia programu:


Podczas zakańczania programu Pacjentowi, Lekarz zobowiązany jest do wypełnienia dedykowanej ankiety. Po zakończeniu programu przez lekarza POZ pacjent również otrzymuje możliwość wypełnienia dedykowanej ankiety satysfakcji świadczeniobiorcy ze sprawowanej opieki.

1. Spirometria

Pilotażowy program umożliwiający przeprowadzenie przez pacjenta badania spirometrycznego i pulsoksymetrycznego, zawierający:

1. Lekarz POZ: Rozpoczęcie programu u pacjenta. Przeprowadzenie ustawień programu w tym:
2. potwierdzenie przebycia przez pacjenta zakażaniu wirusem SARS-CoV-2, ze stwierdzonymi zaburzeniami poziomu saturacji i tętna oraz kontynuującą leczenie w ramach AOS w zakresie świadczenia porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc (rozpoczęte przed dniem realizacji programu pilotażowego)
3. wybranie placówki w ramach której nastąpi rozliczenie pacjenta
4. data rozpoznania COVID
5. dedykowana ankieta medyczna
6. Lekarz POZ: przegląd pomiarów Pacjenta wykonany przez urządzenie wykonujące badanie spirometrii lub/i pulsoksymetr.
7. Lekarz POZ: zakończenie programu
8. Lekarz POZ: ankieta lekarza dot. oceny jakości przeprowadzonego badania i funkcjonalności elektronicznych spirometrów dla diagnostyki i leczenia świadczeniobiorcy w ramach teleporady.
9. Lekarz POZ: ankieta dot. oceny wpływu realizacji świadczeń przy wykorzystaniu elektronicznego spirometru na sposób funkcjonowania jednostek podstawowej opieki zdrowotnej
10. Pacjent: wybór urządzenia
11. Pacjent: Badanie spirometrem AioCare lub Spirobank OXI
12. Pacjent: dostęp do historii pomiarów
13. Pacjent: Ankieta dot. oceny satysfakcji świadczeniobiorców ze sprawowanej opieki
14. Integracja z urządzeniami (dwukierunkowa komunikacja serwera i spirometru)
15. Smart Doctor

Komponent SmartDoctor umożliwia wsparcie wykonania badań nieinwazyjnych przy pomocy użycia urządzenia Higo oraz jego wymiennych modułów i przekazanie danych w postaci wywiadu ogólnego i chorobowego, zdjęcia, nagrania audio i wideo, danych z pomiarów oraz historii badań.

1. Rodzaje badań jakie mogą zostać zrealizowane przy pomocy urządzenia to:
	1. Temperatura
	2. Puls
	3. Badanie osłuchowe serca
	4. Badanie osłuchowe płuc
	5. Badanie osłuchowe jamy brzusznej
	6. Obrazowe badanie zmian skórnych
	7. Obrazowe badanie gardła
	8. Obrazowe badanie prawego ucha
	9. Obrazowe badanie lewego ucha
	10. Pełne badanie, w którym system na podstawie określonych objawów oraz ankiet wywiadu ogólnego zleci odpowiednie badania przy użyciu urządzenia Higo
2. System umożliwia synchronizację z urządzeniem Higo poprzez telefon za pomocą modułu Bluetooth.
3. Komponent wyróżnia 3 użytkowników:
	1. Lekarz POZ, Lekarz AOS
	2. Pacjent
	3. Urządzenie wielofunkcyjne – Higo
4. Komponent umożliwia wykonanie następującego procesu
	1. Lekarz POZ/AOS kwalifikuje Pacjenta do programu „SmartDoctor” – programu monitoringu pomiarów wykonywanych przy pomocy urządzenia Higo. Lekarz nie ustawia częstotliwości wykonania badań w aplikacji. Lekarz ustnie przekazuje pacjentowi jak często oraz jakie badania powinien wykonywać.
	2. Pacjent otrzymuje od Lekarza POZ/AOS urządzenie.
	3. Pacjent instaluje na swoim urządzeniu mobilnym aplikację DOM i loguje się do systemu.
	4. Pacjent wykonuje konfigurację urządzenia wielofunkcyjnego. Konfiguracja urządzenia odbywa się na iFrame dostarczonym przez Higo.
	5. W momencie, w którym Pacjent musi wykonać pomiar włącza urządzenie oraz uruchamia aplikację w telefonie i wybiera w niej rodzaj badania np. badanie pełne, badanie temperatury, badanie serca (rodzaj badania można również wybrać na urządzeniu). Wykonanie pomiarów odbywa się na iFrame dostarczonym przez Higo.
	6. Przy wyborze pełnego badania Pacjent wypełnia występujące objawy, wywiad medyczny ogólny (jeśli nie został uzupełniony) oraz wywiad chorobowy. Dodatkowo nagrywa film oraz wykonuje zdjęcie kontekstowe. Wypełnienie wywiadów oraz realizacja badania odbywa się na iFrame dostarczonym przez Higo.
	7. Pacjent wykonuje pomiar zgodnie z instrukcjami wyświetlanymi na ekranie urządzenia (na iFrame dostarczonym przez Higo).
	8. Po zakończeniu badania wyniki wysyłane są do aplikacji i mogą zostać zweryfikowane przez Pacjenta.
	9. Lekarz POZ/AOS weryfikuje przesłane wyniki pomiarów.
5. W zależności od wykonanego badania zwracane są odpowiednie parametry z urządzenia. Obecnie obsługiwane są:
	1. Lista zaznaczonych objawów,
	2. Dane z wywiadu ogólnego oraz chorobowego,
	3. Film kontekstowy (nagranie video)
	4. Zdjęcie kontekstowe (obraz)
	5. Temperatura (wartość liczbowa),
	6. Puls (wartość liczbowa),
	7. Badanie osłuchowe serca (4 punkty pomiarowe, audio),
	8. Badanie osłuchowe płuc (6 punktów na klatce piersiowej i 6 punktów na plecach, audio),
	9. Badanie osłuchowe jamy brzusznej (2 punkty, audio),
	10. Obrazowe badanie zmian skórnych (nagranie video),
	11. Obrazowe badanie gardła (nagranie video),
	12. Obrazowe badanie prawego ucha (nagranie video),
	13. Obrazowe badanie lewego ucha (nagranie video).
6. Lekarz POZ i AOS będzie miał możliwość:
	1. Zakwalifikowania istniejącego Pacjenta lub nowododawanego Pacjenta do programu „SmartDoctor”.
	2. Potwierdzenia rozpoczęcia programu
	3. Sprawdzenia pomiarów z programu SmartDoctor na widoku Listy Pacjentów.
	4. Sprawdzenia ostatniego pomiaru z urządzeń Higo
	5. Dostępu do zewnętrznej strony internetowej, na której znajdują się materiały dla Lekarzy dotyczące urządzenie Higo.
	6. Uzupełnienia niezbędnych danych o pacjencie i urządzeniu, wymaganym do poprawnego korzystania z Higo w tym numer identyfikacyjny urządzenia.
	7. Dodanie kilku pacjentów (profili) do jednego urządzenia, w ramach członków rodziny i osób zamieszkujących razem.
	8. Zakończenie programu dla danego Pacjenta usunięcie profilu z urządzenia.
	9. Przegląd pomiarów w ramach programu – w postaci iFrame, dostarczonego przez Higo
	10. Ocenić badanie – za pomocą wprowadzenia informacji do pola opisowego
	11. Zobaczyć informację o rozpoczęciu i zakończeniu programu „SmartDoctor”
	12. Wypełnić obowiązkowo ankietę dotyczącą programu i urządzenia.
7. Program SmartDoctor będzie funkcjonował dla Lekarzy AOS na takich samym zasadach jak w przypadku spirometrii.
8. Pacjent będzie mógł:
	1. Korzystać z programu SmartDoctor na telefonie z poziomu aplikacji mobilnej DOM z włączonym bluetooth oraz posiadając urządzenie Higo i dostępem do sieci Internet poprzez Wi-Fi.
	2. Korzystać z programu SmartDoctor po uruchomieniu go przez Lekarza POZ
	3. Sparować telefon z urządzeniem Higo i podłączyć je pod Wi-Fi.
	4. Otworzyć materiały szkoleniowe dot. Higo poprzez link znajdujący się w aplikacji mobilnej
	5. Wykonać badanie przy użyciu Higo zgodnie z instrukcjami zawartymi w materiałach szkoleniowych lub wskazaniami lekarza wybierając w aplikacji mobilnej odpowiednią opcję badania i otrzymując informacje pojawiające się na ekranie telefonu, zgodnie z którymi wykonywać będzie prezentowane kroki przebiegu badania (iFrame z przebiegiem badania przygotowany i obsługiwany przez Higo). Nie ma możliwości przeprowadzenia badania przy użyciu Higo poprzez aplikację web.
	6. Otrzymać powiadomienie push o zakończeniu badania
	7. Z poziomu aplikacji web, dla komponentu SmarDoctor pacjent będzie miał dostęp do:
		1. linku do zewnętrznej strony internetowej, na której dostępne będą materiały szkoleniowej.
		2. Historii pomiarów w tym podglądu pomiaru oraz oceny wystawionej przez Lekarza.
	8. Dostać się do historii pomiarów Higo, która dostępna będzie tylko i wyłączenie przez aplikację web.
	9. Po uruchomieniu programu SmartDoctor przez lekarza POZ będzie miał możliwość dokonania ustawień urządzenia Higo, przez przygotowany do tego przez Higo iFrame z ustawieniami.
	10. Uzupełnić ankietę po zakończeniu programu SmartDoctor
9. Higo komunikuje się bezpośrednio z serwerem DOM i przesyła
	1. informację o zakończeniu pomiaru zawierającą:
		1. ID Pacjenta,
		2. Godzinę i datę pomiaru,
		3. Rodzaj wykonanego badania,
	2. iFrame z wynikiem badania do wyświetlenia Lekarzowi oraz Pacjentowi
	3. iFrame z przebiegiem badania do wyświetlenia w aplikacji mobilnej Pacjenta – iFrame zostaje wyświetlony w momencie, w którym Pacjent wybierze przycisk rozpoczęcia badania urządzeniem Higo,
	4. iFrame z ustawieniami urządzenia Higo do wyświetlenia w aplikacji mobilnej Pacjenta – iFrame zostaje wyświetlony w momencie, w którym Pacjent przechodzi w menu do zakładki ustawień urządzenia lub będzie on zawarty w iFrame z przebiegu badania – sposób rozwiązania zostanie doprecyzowany w późniejszym etapie projektu przez stronę Higo,
	5. listę placówek medycznych (ID placówki) wraz z numerami urządzeń Higo, które są dostępne w danej placówce – lista aktualizowana podczas każdej zmiany (wysyłka urządzenia do placówki po dezynfekcji i sprawdzeniu). Zostanie wystawione API z listą placówek i urządzeń.
10. Dla Higo utworzona jest osobna subskrypcja w Azure aplikacji DOM, dzięki czemu wszystkie pomiary i dane medyczne Pacjentów będą przechowywane w zasobach DOM.
11. DOM komunikuje się bezpośrednio z serwerem Higo i przesyła:
	1. informację o rozpoczęciu programu u Pacjenta zawierającą:
		1. ID Pacjenta,
		2. Imię,
		3. Płeć,
		4. Wiek,
		5. Numer urządzenia, którym Pacjent będzie monitorowany – pierwszy Pacjent przypisany do urządzenia traktowany jest jako profil główny, kolejni Pacjenci jako subkonta.
	2. Informację o zakończeniu programu u Pacjenta zawierającą ID Pacjenta.
12. W ramach projektu zostanie utworzony raport PowerBi zawierający dane przedstawione poniżej. Raport będzie automatycznie wysyłany codziennie o 08:00 do MZ.
13. Raport Program SmartDoctor:
	1. liczba rozpoczętych programów u pacjentów - wczoraj, dzisiaj, od początku projektu,
	2. liczba wykonanych badań - wczoraj, dzisiaj, od początku projektu,
	3. liczba ocenionych badań - wczoraj, dzisiaj, od początku projektu,
	4. liczba pacjentów, którzy zakończyli udział w programie - wczoraj, dzisiaj, od początku projektu,
	5. liczba wypełnionych ankiet - lekarze - wczoraj, dzisiaj, od początku projektu,
	6. liczba wypełnionych ankiet - pacjenci - wczoraj, dzisiaj, od początku projektu,
	7. wykres liniowy zawierający dane na każdy dzień z zakresu:
		1. liczba rozpoczętych programów u pacjentów,
		2. liczba pacjentów, którzy zakończyli udział w programie.
14. Z każdego miesiąca (przez 6 miesięcy – 6 raportów) oraz zbiorczy na koniec pilotażu wysyłany będzie raport zawierający następujące informacje:
	1. nazwa POZ,
	2. liczba dodanych pacjentów do programu,
	3. liczba badań,
	4. liczba ocenionych badań,
	5. liczba pacjentów, którzy zakończyli udział w programie,
	6. liczba ankiet - lekarze,
	7. liczba ankiet – pacjenci.
15. Dodatkowo, na koniec pilotażu utworzony zostanie raport z zestawieniem danych z ankiety – liczbowe wartości przedstawiające ile pacjentów/lekarzy wybrało daną opcję w ankiecie.

Diagram przypadków użycia przez Lekarza POZ i AOS oraz Pacjenta:



1. TPK – Teleplatforma Pierwszego Kontaktu

W komponencie Teleplatformy Pierwszego Kontaktu występują użytkownicy:

1. Pacjent zewnętrzny – jako pacjent, który nie musi mieć konta w systemie, aby skorzystać z Teleplatformy Pierwszego Kontaktu (dalej TPK),
2. Pielęgniarz/-rka PZU – jako konsultant z kontem w systemie i dostępem do dashboardu obsługującego zgłoszenia,
3. Konsultant TPK – użytkownik mogący dodawać zgłoszenia w imieniu pacjenta,
4. Administrator PZG – użytkownik zarządzający Tłumaczami PZG,
5. Tłumacz PZG – użytkownik biorący udział w teleporadach z osobami niesłyszącymi,
6. Koordynator Placówki Specjalistycznej – użytkownik zajmujący się uzupełnianiem kalendarzy lekarzy specjalistów w danej placówce.

Przygotowana została obsługa zgłoszeń Pacjentów do Teleplatformy Pierwszego Kontaktu zawierająca następujące procesy:

1. Zamieszczenie formularza pod osobnym adresem URL w celu podpięcia pod odnośnik zamieszczony na stronie MZ. Pacjent wchodząc na stronę TPK w godzinach pracy Teleplatformy Pierwszego Kontaktu (https://dom.mz.gov.pl/nocna-swiateczna-opieka) będzie w pierwszej kolejności widział ekran zawierający:
2. przyciski do zmiany języka – polski, angielski, ukraiński. Informacja o zmianie języka będzie przekazywana do Symptom Checker’a,
3. iFrame Symptom Checker’a – tutaj Pacjent będzie wypełniał ankietę i otrzyma wynik. Niezależnie od wyniku zawsze będzie wyświetlony przycisk, po wybraniu którego Pacjent powinien zostać przekierowany do widoku formularza. Na pierwszy ekranie będzie widniała informacja „Zanim zgłosisz się do Teleplatformy Pierwszego Kontaktu wypełnij anonimowy formularz, dzięki któremu sprawdzisz swój stan zdrowia i otrzymasz wskazówki jak postępować w przypadku występujących objawów”,
4. nad iFrame’em przycisk Zgłoś się na Teleplatformę Pierwszego Kontaktu, po wybraniu którego pacjent zostanie przekierowany do widoku formularza,
5. wypełniony przez pacjenta formularz Symptom Checker’a nie będzie wykorzystywany w aplikacji – brak przesyłania danych z wyniku ankiety,
6. Po przejściu pacjenta przez symptom checker lub wybranie przycisku Zgłoś się na Teleplatformę Pierwszego Kontaktu zostanie mu wyświetlony formularz zawierający następujące elementy:
7. Imię – pole obowiązkowe,
8. Nazwisko – pole obowiązkowe,
9. Adres zamieszkania:

i. Miasto – pole obowiązkowe,

ii. Ulica – pole nieobowiązkowe,

iii. Kod pocztowy – pole obowiązkowe,

iv. Numer domu – pole obowiązkowe,

v. Numer lokalu – pole nieobowiązkowe.

1. Oddział NFZ – lista jednokrotnego wyboru, obowiązkowa do uzupełnienia. Pozycje na liście w formacie <numer nfz> <województwo>. Bazujemy na oddziałach głównych, wojewódzkich:https://www.nfz.gov.pl/o-nfz/identyfikatory-oddzialow-wojewodzkich-nfz/
2. Konsultacja w języku – lista jednokrotnego wyboru, obowiązkowa do uzupełnienia:

i. Polskim,

ii. Angielskim,

iii. Ukraiński,

iv. Język migowy,

1. Pole wyboru „Czy jesteś obywatelem Polski?” – jeżeli zostanie wybrana opcja Tak, należy uzupełnić pole:
2. PESEL – pole obowiązkowe w przypadku obywateli kraju

Pole walidowane pod kątem poprawności wprowadzonych danych. W przypadku tego pola sprawdzamy czy osoba jest pełnoletnia. Jeżeli osoba nie jest pełnoletnia to pojawiają się następujące pola do uzupełnienia:

* Imię opiekuna prawnego – pole obowiązkowe,
* Nazwisko opiekuna prawnego – pole obowiązkowe,
* Rodzaj dokumentu identyfikującego – pole obowiązkowe, wybór z listy:

- PESEL – po wybraniu pojawia się obowiązkowe pole do wprowadzenia numeru PESEL, pole walidowane pod kątem poprawności wprowadzonych danych. W przypadku tego pola sprawdzamy czy osoba jest pełnoletnia – jeżeli nie jest wyświetlony zostaje komunikat walidacyjny informujący, że opiekun musi być osobą pełnoletnią

- Numer dowodu osobistego – wyświetlone zostaje obowiązkowe pole do wprowadzenia numeru dowodu osobistego

- Numer paszportu – wyświetlone zostaje obowiązkowe pole do wprowadzenia numeru paszportu

- Inny – zostają wyświetlone dwa pola tekstowe:

* Nazwa dokumentu – pole obowiązkowe,
* Numer dokumentu – pole obowiązkowe.
* Numer telefonu opiekuna prawnego – pole obowiązkowe
1. Numer telefonu – pole obowiązkowe

Pole to znika w przypadku osoby niepełnoletniej – w tym przypadku wykorzystywany jest numer telefonu rodzica

Jeżeli zostanie wybrana opcja Nie widoczne są pola:

1. Rodzaj dokumentu identyfikującego – pole obowiązkowe, wybór z listy:

a) PESEL – po wybraniu pojawia się obowiązkowe pole do wprowadzenia numeru PESEL,

b) Numer dowodu osobistego – wyświetlone zostaje obowiązkowe pole do wprowadzenia numeru dowodu osobistego,

c) Numer paszportu – wyświetlone zostaje obowiązkowe pole do wprowadzenia numeru paszportu,

d) Inny – zostają wyświetlone dwa pola tekstowe:

* Nazwa dokumentu – pole obowiązkowe,
* Numer dokumentu – pole obowiązkowe.

e) Data urodzenia – pole obowiązkowe w przypadku obcokrajowców,

f) Numer telefonu – pole obowiązkowe.

Na formularzu znajduje się również informacja o tym, że pracownik medyczny podejmie próbę kontaktu z pacjentem w ciągu 3 godzin.

Pod formularzem znajduje się również informacja:

„Administratorem danych jest PZU, aby przeczytać więcej kliknij tutaj, gdzie „Tutaj” jest linkiem do strony: https://www.pzuzdrowie.pl/kim-jestesmy/informacje-o-przetwarzaniu-danych-osobowych.”

Pod formularzem zamieszczony jest przycisk pozwalający na wyświetlenie filmu instruktażowego dla osób niesłyszących.

Formularz dostępny jest w polskiej oraz angielskiej i ukraińskiej wersji językowej.

Po wypełnieniu i zatwierdzeniu danych przez Pacjenta zgłoszenie wysyłane jest na dashboard Pielęgniarza/-rki POZ, a Pacjentowi zostaje wyświetlony komunikat o wysłaniu formularza i informacją o kontakcie w przeciągu 3 godzin.

Pielęgniarz/-rka POZ przejmuje zgłoszenie – znika ono z listy zgłoszeń oczekujących na rozpatrzenie.

Pielęgniarz/-rka wykonuje telefon do Pacjenta, a na widoku szczegółów zgłoszenia dostępne ma następujące przyciski:

1. Pacjent nie odebrał telefonu – po wybraniu tego przycisku pacjent zostaje wstrzymany na 15 min. Po upłynięciu tego czasu zostaje znów dodany do listy oczekujących na obsługę przez medyka na początek kolejki.
2. Przejrzano – po wybraniu przycisku zostaje wyświetlone okno z obowiązkowym polem do wprowadzenia komentarza oraz polem do wyboru statusu zgłoszenia:

i. Udzielono teleporady pielęgniarskiej,

ii. Skierowanie na SOR

iii. Zlecenie wezwania ZRM

iv. Zlecono teleporadę lekarską

v. Pacjent nieobsłużony z powodu braku kontaktu (wykonano min. 3 próby kontaktu).

Po wpisaniu i zatwierdzeniu pacjent oznaczony zostaje jako obsłużony i znika z listy. Informacja o tym jaki status został wybrany zostaje zapisana, ponieważ będzie wykorzystana później w raportach BI

Formularz dostępny jest również w wersji ukraińskiej.

Formularz jest aktywny

* Codziennie w godzinach 18:00 – 8:00,
* W weekendy (od piątku 18:00 do poniedziałku 8:00),
* W dni wolne od pracy (od 8:00 do 8:00 dnia kolejnego).

Czas zaciągany jest z Systemu, nie z urządzenia pacjenta.

Komunikat wyświetlany w czasie blokowania formularza:

„Uprzejmie informujemy, że formularz zgłoszenia na konsultacje w ramach Teleplatformy Pierwszego Kontaktu (TPK) jest aktywny wyłącznie w godzinach działania TPK:

* od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 8:00 następnego dnia
* w soboty i niedziele oraz inne dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach od 8:00 do 8:00 następnego dnia

W razie nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia prosimy o kontakt z nocną i świąteczną opieką zdrowotną lub podstawową opieką zdrowotną w godzinach jej funkcjonowania. Więcej informacji o usługach medycznych znajdziesz na stronie internetowej pacjent.gov.pl lub pod bezpłatnym numerem telefonu 800 190 590.”

Moduł TPK obsługuje następujące role i funkcjonalności:

1. Konsultant TPK - Pracownik Teleplatformy Pierwszego Kontaktu, może uzupełnić formularz rejestracji pacjenta do Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej analogicznie do tego, jaki dostępny jest dla Pacjenta, dodając do tego obowiązek wyboru typu teleporady – Lekarz lub Pielęgniarka. W ramach obsługi swojego konta może zmienić hasło
2. Pielęgniarka TPK - dostęp do dashboardu z informacjami o pacjencie w tym danymi teleadresowymi, danymi osobowymi, informacją kto zapisał zgłoszenie (pacjent/konsultant TPK/Pielęgniarka PZU) informacją o języku konsultacji oraz przycisk „Przejmij” rozpoczynający obsługę zgłoszenia pacjenta. Pacjenci posortowani sąb w kolejności od najstarszego zgłoszenia (na górze tabeli). Obok tabeli znajduje się licznik pacjentów, którzy nie zostali jeszcze przyjęci przez żadnego z Pielęgniarzy/-rek i oczekują w kolejce na rozpatrzenie formularza. Widocznych na liście jest zawsze 20 wyników. Tabela nie jest stronicowana. Z dashboardu dostępny jest widok pacjentów wstrzymanych – tj. takich, którzy nie odebrali telefonu. Po upływie 15 minut pacjent znów trafi do tabeli oczekujących na obsługę na początek tabeli (kolejki). Kolejny widok dostępny w ramach dashboardu to widok aktywnych medyków – tabela zawierająca informacje o pielęgniarzu/-rce oraz ubsługiwanym przez niego/nią pacjencie. Na liście istnieje połączenie danych loginów medyków oraz danych pacjenta. Jeżeli medyk nie zajmuje się w danym momencie żadnym Pacjentem, wyświetlana jest odpowiednia informacja. Tabela prezentuje zawsze wyświetlonych do 20 wyników. Nie jest stronnicowana. W ramach dashboardu istnieje możliwość wyszukania po imieniu, nazwisku i numerze PESEL pacjenta.
Pielegniarka TPK ma dostęp do szczegółów zgłoszenia zawierających dane zgłoszeniowe Pacjenta i wykonać akcje:
* Pacjent nie odebrał telefonu
* Przejrzano – wraz z wyborem odpowiedniego dalszego postępowania

Formularz dla pielęgniarki TPK umożliwi obsługę i zamknięcie zgłoszenia z rezultatem:

* Udzielono teleporady pielęgniarskiej
* Skierowano na SOR
* Zlecenie wezwania ZRM
* Zlecono teleporadę lekarską w tym teleporadę u lekarza specjalisty – po wskazaniu przez lekarza zewnętrznego wykonującego poradę w ramach TPK.

W ramach obsługi swojego konta, pielęgniarka TPK może zmienić swoje hasło do systemu. W przypadku zamknięcia okna przeglądarki (skutkującego natychmiastowym wylogowaniem się) znajdując się na widoku szczegółów Pacjenta (przejęcie pacjęta), Pacjent automatycznie wraca na listę oczekujących.

1. Moduł TPK posiada obsługę dla osób niesłyszących. W ramach funkcjonalności teleporada jest wykonywana w trójosobowym składzie – Pacjent, Lekarz, Tłumacz. Funkcjonalność udostępnia moduły dla tłumacza, gdzie dostępny jest kalendarz dostępności tłumacza, gdzie tłumacz wprowadza dane „od – do” dla każdego dnia danego tygodnia, kiedy będzie dostępny a także możliwość dołączenia do teleporady. Teleporady realizowane są z wykorzystaniem Azure Communiaction Services. Tłumacz otrzymuje powiadomienie systemowe oraz sms w momencie dodania teleporady w systemie, powiadomienie na 15 minut przed rozpoczęciem spotkania oraz powiadomienie o odwołaniu spotkania. W ramach obsługi swojego konta tłumacz ma możliwość zmiany hasła dostępu do systemu.

W ramach modułu dla niesłyszących dostępna jest też dedykowana funkcjonalność dla Administratora tłumaczy, który może przeglądać listę tłumaczy, zarządzać nimi, dodając, edytując ich dane i usuwając z systemu a także umożliwić wygenerowanie nowego hasła dla tłumacza czy odblokować jego zablokowane konto.

1. Pielęgniarka PZU. Na koncie Pielęgniarzy/-rek zostanie dodano nowy moduł „Lekarze”. Na tym widoku Pielęgniarze/-rki będą mieli dostęp do listy lekarzy, którym można umawiać teleporadę. Jest to w formie słownika lekarzy, ponieważ nie będą oni posiadali kont w systemie – będą dołączać do teleporady z pacjentem za pomocą otrzymanego linka. Lista lekarzy składa się z kolumn:
* Imię i nazwisko lekarza,
* Numer telefonu,
* Adres email.

Po wybraniu rekordu na liście wyświetlone zostają jego szczegóły. Pod listą znajduje się przycisk przejścia do dodania nowego lekarza.

Pielęgniarka ma możliwość dodania nowego lekarza, edycję jego danych oraz usunięcie. Ma możliwość umówienia teleporady – analogicznie do pielęgniarki TPK.

1. Formularz TPK do uzupełniania wniosku o wizytę przez pacjenta
2. Powiadomienia TPK – dla lekarza zewnętrznego, pacjenta zewnętrznego oraz tłumacza PZG informujące o dodaniu teleporady, o zbliżaniu się jej terminu oraz o odwołaniu.
3. Lekarze specjaliści – jest to moduł obsługujący daną placówkę w obrębie obsługi Pacjenta przez Lekarzy specjalistów. Do lekarzy specjalistów kieruje lekarz w ramach TPK, przekazując informację Pielęgniarzowi/-rce, który/a umawia wizytę u specjalisty. Zawiera o m.in.:
* moduł Koordynatora Placówki specjalistycznej obsługujący daną placówkę w obrębie aktualizacji kalendarza Lekarzy specjalistów. Umożliwia przegląd, dodawanie, edycję i usuwanie lekarzy specjalistów oraz zmianę ich hasła. Daje możliwość tworzenia kalendarzy lekarzy specjalistów w tym podgląd, dodawanie, edycję i usuwanie dostępności lekarzy, podgląd, dodawanie, edycję i usuwanie wizyty.
* funkcjonalność pielęgniarki TPK – umożliwia umówienie pacjenta na wizytę do lekarza specjalisty oraz przegląda zgłoszenia.

Dostępność Systemu dla użytkowników następuje w postaci:

* dedykowanego przez stronę webową portalu dla lekarzy, pacjentów, pracowników centrum monitoringu oraz administratorów
* aplikacji mobilnej dla pacjenta
* aplikacji mobilnej dla lekarza

Dostęp z poziomu aplikacji mobilnej nie dotyczy części związanej z użytkownikami obsługującymi proces TPK w tym profesjonalistami medycznymi.