

31/T/2017/SZTE

AJÁNLATTÉTELI FELHÍVÁS

*Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek
(e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok)
működésének támogatása, karbantartása és szorosan
kapcsolódó szolgáltatások megrendelése tárgyú,
a Kbt. 98. § (2) bekezdés c) pontja szerinti
hirdetmény nélküli tárgyalásos eljárásban*

Szegedi Tudományegyetem

6720 Szeged, Dugonics tér 13.

2017.

Tartalomjegyzék

I. Általános információk	2
II. Az eljárás tárgya	4
III. Kizáró okok és alkalmassági követelmények	5
IV. Az ajánlatok értékelési szempontja, az ajánlati ár megadása	6
V. Eljárási szabályok	6
VI. Kötelező alaki kellékek	9
VII. Becsatolandó nyilatkozatok, dokumentumok, igazolások, egyéb információk	9
VIII. Közbeszerzési műszaki leírás	12
MELLÉKLETEK	15

Tisztelt Ajánlattevő!

A Szegedi Tudományegyetem (a továbbiakban: Ajánlatkérő) a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLI. törvény alapján ajánlattételre hívja fel az alábbi körben és feltételekkel:

I. Általános információk

1.1. Ajánlatkérő hivatalos megnevezése, címe:

Szegedi Tudományegyetem

6720 Szeged, Dugonics tér 13.

Általános honlap: <http://www.u-szeged.hu>

A közbeszerzési dokumentumok korlátlan és teljes körű, közvetlen és díjmentes elektronikus elérhetősége: közvetlen elektronikus megküldés.

1.2. A jelen eljárásban használandó ajánlatkérői adatok, kapcsolattartás:

Szegedi Tudományegyetem

Beszerezési Igazgatóság

Közbeszerzési Iroda

6722 Szeged, Szentháromság u. 34.

Tel: (+36) 62/544-062

Fax: (+36) 62/545-073

E-mail: koczkas.izabella@gmf.u-szeged.hu

Az eljárással kapcsolatban minden információ-, és tájékoztatáskérés kizárólag írásos formában, faxon vagy e-mail útján kérhető. Az e-mail leveleket kozbeszerzes.tanacsado@gmf.u-szeged.hu és koczkas.izabella@gmf.u-szeged.hu címre az ügyintézőnek kérjük megküldeni.

1.3. Az Ajánlatkérő képviselője:

EU-MED TENDER Kft. képviseletében: dr. Molnár Mirtill felelős akkreditált közbeszerzési szaktanácsadó

Székhely: 1073 Budapest, Dob u. 84. 3. em. 4.

1.4. Felelős akkreditált közbeszerzési szaktanácsadó

Neve: dr. Molnár Mirtill

Lajstromszáma:00477

Székhely: 6723 Szeged Csongrádi sgt. 59.

Tel: + 36 30 426 9020

E-mail: kozbeszerzes.tanacsado@gmf.u-szeged.hu

1.5. A közbeszerzési eljárás fajtája, indokolása:

1.5.1. Az eljárás fajtája: uniós eljárásrendben meghirdetett hirdetmény közzététele nélküli tárgyalásos eljárás a Kbt. 98. § (2) c) pontja alapján, mivel a szerződés kizárólagos jogok miatt kizárólag egy meghatározott gazdasági szereplővel, a *T-Systems Magyarország Zrt*-vel (továbbiakban: *Ajánlattevő*) köthető meg. A szerződés tárgyában megadott, Ajánlatkérő által jelenleg is alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerekre (MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok), illetve a működésének támogatása, hibajavítása, karbantartása, jogszabálykövetése, szoftverkövetése, egyedi fejlesztések és ehhez szorosan kapcsolódó szolgáltatásokra kizárólagos jogokkal Ajánlattevő rendelkezik az alábbiak szerint.

1.5.2. Az e-MedSolution egészségügyi informatikai rendszerhez és annak funkcionálisaihoz fűződő szerzői vagyoni jogaival – beleértve a forráskódot, az adatbázis struktúra szerkezetét és hozzáférési lehetőségét, valamint a rendszerek módosítási, forgalmazási, karbantartási és jogszabály követési, fejlesztési jogát vagy valamely külső program illesztésének megvalósítását, továbbá az általa kialakított rendszerekből kinyerhető adatok kigyűjtését, migrációját – Magyarországon kizárólagosan Ajánlattevő rendelkezik. Ajánlattevő a végfelhasználóknak - így Ajánlatkérő részére is - csak használati jogot biztosít. A végfelhasználók felhasználási engedélye nem terjed ki a szoftver vagy a forráskód módosítására, ezeket a tevékenységeket kizárólag csak Ajánlattevő végezheti.

1.5.3. A GLIMS laboratóriumi rendszert alkotó szoftver termékek, valamint ezekhez kapcsolódó karbantartási, követési (support) tevékenység végfelhasználók részére történő biztosítására Ajánlattevő - a GLIMS szoftver gyártójával (MIPS) kötött, a szerzői jogról szóló 1999. évi LXXVI. tv. szerinti felhasználási engedélyt tartalmazó szerződése szerint - Magyarországon kizárólagos jogokkal rendelkezik. A szoftver termékek módosítására, fejlesztésére vonatkozó jog a végfelhasználót nem illeti meg. A termék módosítása, továbbfejlesztése Magyarországon kizárólag csak az Ajánlattevő által nyújtott support tevékenység keretében szerezhető be.

Ajánlatkérő jelenlegi e-MedSolution és GLIMS rendszerében számos – Ajánlattevő tanácsadói, fejlesztői által kivitelezett – egyedi fejlesztés, standard-módosítás szerepel, amelyek esetében a használaton kívül Ajánlatkérőnek más jogosultsága nincs, a forráskód felett nem rendelkezik.

1.5.4. A fentiek alátámasztó, a kizárólagos szerzői jogról szóló nyilatkozatok: T-Systems e-MedSolution gyártói kizárólagossági nyilatkozat, T-Systems GLIMS kizárólagos nyilatkozat - MIPS gyártói nyilatkozat.

1.5.5. Ajánlatkérő a több éve bevezetett és jelenleg is használ, a betegellátásban dolgozók által már jól ismert, a mindennapi gördülékeny betegellátáshoz szervesen kapcsolódó e-MedSolution/GLIMS informatikai rendszer további használatát tartja a legcélszerűbbnek és leghatékonyabbnak.

A jelenleg működő e-MedSolution/GLIMS rendszerben sok, Ajánlatkérő sajátos elvárásait, speciális orvosegyetemi funkcionális igényt tartalmazó igény került megvalósításra. A laboratóriumi mérőeszközökkel, egyéb hardver és külső szoftver rendszerekkel olyan komplex felépítésű integrált szoftver rendszer került kialakításra, amellyel egyenértékű, megfelelő komplexitású, nagy kiterjedésű új rendszer kifejlesztése bevezetése egyrészt Ajánlatkérő részéről extrém költségekkel járna, másrészt több évig tartana, ami alatt a betegellátás folyamatoságának biztosítása érdekében működnie kell a jelenlegi e-MedSolution /GLIMS rendszernek is, amire csak Ajánlattevővel lehetséges a szerződést megkötni, így Ajánlatkérő számára jelen eljárás a reális alternatíva beszerzési igényének kielégítésére.

1.5.6. Ajánlatkérőnél jelenleg is alkalmazott e-MedSolution és GLIMS szoftver rendszerek beszerzése Ajánlatkérő által 51/T/2012/SZTE azonosítóval, TED 2012/S 133-222230 (2012.07.13), KÉ 10874/2012 (2012.07.06) hirdetmény számmal „Szolgáltatási szerződés az SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ számára komplex kórház-informatikai rendszer szolgáltatás nyújtására” tárgyban kiírt, az eljárás megindításakor hatályos, a közbeszerzésekről szóló 2011. évi CVIII. törvény 89. § (2) bekezdés d) pontja szerinti hirdetmény közzétételével indított tárgyalásos eljárás lefolytatásával történt. A közbeszerzési eljárás nyertese Ajánlattevő lett, melynek eredményeként a felek 2013.01.07. napján vállalkozási szerződést kötöttek.

Tekintettel arra, hogy jelen közbeszerzési eljárást megelőzően Ajánlatkérő 2012-ben versenyeztetéssel, hirdetmény közzétételével indított tárgyalásos közbeszerzés alapján jött létre a jelen eljárás tárgyát képező rendszerre vonatkozó szerződés Ajánlatkérő és Ajánlattevő között, ezért a verseny hiánya nem annak a következménye, hogy a közbeszerzés tárgyát Ajánlatkérő a versenyt indokolatlanul szűkítő módon határozta volna meg.

Fenti szerződés megszűnése után harmadik fél semmilyen módon nem férhet hozzá a jelenleg működő e-MedSolution, GLIMS egészségügyi informatikai rendszerhez, az üzemeltetett művekhez és szellemi alkotásokhoz, mert azok szerzői jogai illetve tulajdonjoga Ajánlattevőt illeti meg.

1.6. Tudnivalók a jelen ajánlattételi felhívásról

Jelen ajánlattételi felhívás teljes körűen tartalmazza az első ajánlat elkészítéséhez szükséges információkat, a benyújtandó igazolások, nyilatkozatok jegyzékét, a nyilatkozatmintákat és a szerződéstervezetet.

Az ajánlati felhívás elválaszthatatlan részét képezi

1. a közbeszerzési műszaki leírást tartalmazó Word-fájl,
2. a szerződéstervezetet tartalmazó Word-fájl és
3. az ajánlati ártáblázatot tartalmazó Excel-fájl.

Jelen ajánlattételi felhívással együtt kezelendők az ajánlattételi szakaszban esetlegesen kibocsátott kiegészítő tájékoztatások, valamint a tárgyalás(ok) eredményeként létrejött jegyzőkönyvek, tájékoztatások.

Ajánlattevő felelőssége, hogy gondosan áttanulmányozza a közbeszerzési dokumentumokat, azaz jelen ajánlattételi felhívást, az ennek részét képező műszaki leírást, szerződéstervezetet és minden, az ajánlattételi határidőig esetlegesen kibocsátott kiegészítő tájékoztatást, továbbá, hogy megfelelő információt szerezzen be kiegészítő tájékoztatás iránti írásbeli kérés formájában minden olyan körülményről, amely bármilyen módon befolyásolhatja az ajánlata tartalmát. A nyertesként szerződő ajánlattevő a teljesítés során már nem hivatkozhat arra, hogy a közbeszerzési dokumentumok nem voltak teljes körűek.

Kérjük, hogy Ajánlattevő az ajánlat összeállításakor legyen figyelemmel a jelen ajánlattételi felhívásban megfogalmazott tartalmi és formai követelményekre, a közbeszerzési és a beszerzés tárgya szerinti ágazati jogszabályok rendelkezéseinek betartására.

Az ajánlat elkészítésével és benyújtásával összefüggő minden költség Ajánlattevőt terheli. Ajánlattevő semmilyen jogcímen nem kérheti Ajánlatkérőtől az ajánlat kidolgozásával kapcsolatos költségei visszatérítését, abban az esetben sem, ha Ajánlatkérő visszavonja az ajánlattételi felhívást vagy eredménytelenné nyilvánítja az eljárást.

II. Az eljárás tárgya

2.1. A közbeszerzés tárgya:

Szolgáltatás-megrendelés, CPV-kód: 72267000-4 – Szoftver-karbantartási és -javítási szolgáltatások, 72000000-5 - IT-szolgáltatások: tanácsadás, szoftverfejlesztés, internet és támogatás, 72200000-7 – Szoftverprogramozási és tanácsadási szolgáltatások

2.2. A szerződés tárgya, meghatározása:

Vállalkozási szerződés a SZTE SZAKK által jelenleg is alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution, GLIMS és kapcsolódó modulok) működés-támogatása, karbantartása, jogszabálykövetés, licencek karbantartása és ehhez szorosan kapcsolódó szolgáltatások biztosítására.

2.2.1. Mennyiség:

A SZTE SZAKK-ban működő e-MedSolution egészségügyi dokumentációs és GLIMS laboratóriumi rendszerek működés-támogatása a jelen ajánlattételi felhívás részét képező műszaki leírásban és szerződéstervezetben részletesen meghatározottak szerint 2000 db munkaállomásra, illetve 50 munkaállomásra és 50 laborautomatára.

A szerződés szerint a nyertes ajánlattevő feladata a fenti rendszerek:

- működés-támogatása (osztott üzemeltetés),
- hibajavítása,
- jogszabálykövetése,
- szoftverkövetése,
- Ajánlatkérő egyedi megrendelése alapján egyedi fejlesztések elvégzése.

A részletes feladatokat a műszaki leírás tartalmazza.

2.2.2. A teljesítés helye:

SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ telephelyei:

- Klinikapark (Északi oldal, Déli oldal Szeged, Tisza Lajos krt., Korányi Fasor)
- Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ „B” és „C” részleg („Gyerekkórház”, Szeged, Temesvári krt. 35.)
- Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ „D” részleg (Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály, Szeged, Boldogasszony sgt. 15.)
- Nyugati telephely („II-es kórház”, Szeged, Kálvária sgt. 57.)
- I. sz. Szakrendelő (Szeged, Tisza L. krt. 97.)
- II. sz. Szakrendelő (Szeged, Vasas-Szent Péter u. 1-3.).
- Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály (Szeged, Leányszállás köz 2/a)
- Mozgásszervi Rehabilitációs Szakrendelés („Anna Fürdő”, Szeged, Tisza L. krt. 24.)
- Fogorvostudományi Kar (Szeged, Tisza I. krt. 64.)
- Onkoterápiás Klinika hódmezővásárhelyi telephely (Hódmezővásárhely, Dr. Imre József u. 2)

- Igazságügyi Orvostani Intézet (Szeged, Kossuth L. sgt. 40.)

2.2.3. A szerződés időtartama, teljesítési határidő:

A szerződést a hatályba lépés napjától számított 36 hónap időtartamban kell teljesíteni, azzal, hogy a szerződés első 12 hónapjának letelte után a szerződést bármelyik fél 3 hónapos határidővel felmondhatja. A szerződés teljesítése a hatálya alatt folyamatos.

2.2.4. Az ellenszolgáltatás megfizetésének módja:

A szolgáltatás ellenértékét Ajánlatkérő havonta, utólag, igazolt teljesítést követően, számla ellenében a kézhezvételtől számított 30 napon belül átutalással teljesíti. Ajánlatkérő előleget nem biztosít.

A kifizetés a Kbt. 135. §, az Art. 36/A § és az Áht. 41. § (6) rendelkezései szerint történik.

A szerződés pénzügyi fedezetét Ajánlatkérő saját forrásból biztosítja.

A fizetési feltételek további részletes szabályait a szerződéstervezet tartalmazza.

III. Kizáró okok és alkalmassági követelmények

3.1. Kizáró okok

Az eljárásban nem lehet ajánlattevő, alvállalkozó, akivel szemben a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdésében foglalt kizáró okok bármelyike fennáll. A Kbt. 100. § (5) bekezdése alapján Ajánlatkérő nem írja elő az egységes európai közbeszerzési dokumentum benyújtását, e helyett Ajánlatkérő előírja, hogy Ajánlattevő már az ajánlat benyújtásakor nyújtsa be a kizáró okok hiányára vonatkozó igazolásait.

Ajánlattevőnek a 321/2015. (X. 30.) Korm. rendelet 8. §, 14. § és 16. §-ának megfelelően kell igazolnia, hogy nem tartozik az eljárásban előírt kizáró okok hatálya alá.

Igazolás 1: Az ajánlatában Ajánlattevő a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdésében foglalt kizáró okok hiányáról nyilatkozatot köteles benyújtani. (3/A. sz. melléklet)

Igazolás 2: Az ajánlatában Ajánlattevő az alvállalkozója és adott esetben az alkalmasság igazolásában részt vevő más szervezet vonatkozásában a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdésében foglalt kizáró okok hiányáról nyilatkozatot köteles benyújtani. (3/B sz. melléklet)

Igazolás 3: Ajánlattevő a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontja tekintetében csatolja nyilatkozatát arról, hogy olyan társaságnak minősül-e, melyet nem jegyeznek szabályozott tőzsdén vagy amelyet szabályozott tőzsdén jegyeznek. Amennyiben nem jegyzik szabályozott tőzsdén, akkor a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. tv. (a továbbiakban: pénzmosásról szóló törvény) 3. § r) pont ra)-rb) vagy rc)-rd) alpontja szerint definiált *valamennyi tényleges tulajdonos nevének és állandó lakóhelyének* bemutatását tartalmazó nyilatkozatot nyújtson be Ajánlattevő. Amennyiben a pénzmosásról szóló tv. 3. § r) pont ra)-rb) vagy rc)-rd) alpontja szerinti tényleges tulajdonos nincsen, az Ajánlattevő erre vonatkozó nyilatkozatát csatolja ajánlatához. (4/A és 4/B. sz. melléklet)

3.2. A fenti nyilatkozatoknak a jelen ajánlattételi felhívás megküldésének időpontjánál nem régebbi keltezésűnek kell lenniük.

3.3. Amennyiben Ajánlatkérő élni kíván a Kbt. 64. §-ban foglalt öntisztázás lehetőségével, a fenti nyilatkozatok mellé köteles benyújtani a Közbeszerzési Hatóság vagy bíróság vonatkozó jogerős határozatát.

3.4. Ajánlatkérő kizárja az eljárásból Ajánlattevőt, ha vele szemben kizáró ok az eljárás során merül fel.

3.5. Ajánlatkérő jelen eljárásban a Kbt. 65. § (2) bekezdése alapján nem ír elő alkalmassági követelményeket.

IV. Az ajánlatok értékelési szempontja, az ajánlati ár megadása

4.1. Az értékelés szempontja

Ajánlatkérő a Kbt. 76. § (2) bekezdés a) pontja szerinti legalacsonyabb ajánlati árat határozza meg értékelési szempontként a Kbt. 100. § (5) bekezdés második mondatának figyelembe vételével.

4.2. Az ajánlati ár megadása

4.2.1. Ajánlattevő csak forintban (HUF) tehet ajánlatot és a szerződéskötés pénzneme is csak ez lehet.

4.2.2. A felolvasólapon a szerződés teljes időtartamára (36 hónap) kalkulált alapszolgáltatások és opcionális szolgáltatáselemek nettó összesen ajánlati árát kell feltüntetni. Ajánlattevőnek a műszaki leírásban meghatározottak szerinti teljesítéséhez szükséges mindennemű feladatra teljes körű, az előírt minőségi követelményeknek (jogsabályi / megrendelői / szabványok szerinti) megfelelő ajánlatot és ennek megfelelő ajánlati árát kell adnia. Az ajánlati árak tartalmaznia kell mindazokat a költségeket, amelyek az ajánlat tárgyának megvalósításához, a műszaki specifikáció szerint előírt minőségben és időben történő teljesítéshez szükségesek, így többek között minden illetéket, díjat. Ajánlatkérő kéri banki átutalásos fizetési móddal kalkulálni. (Az ajánlattétel megkönnyítése érdekében az Excel-táblázat előre beírt függvényt tartalmaz.)

4.2.3. Ajánlattevő tüntesse fel az opcionális jelleggel rendelhető munkaállomások díját is: eMedSolution esetén +10 munkaállomás, GLIMS esetén +1 munkaállomás díját. Az opciós munkaállomások egységnyi díja az ajánlati árba beleszámít.

4.2.4. A nyertes Ajánlattevő az áron nem változtathat a szerződés időtartama alatt, kivéve a vonatkozó jogszabályok változása esetén.

V. Eljárási szabályok

5.1. Az eljárás száma (melyet az ajánlaton fel kell tüntetni):

31/T/2017/SZTE

5.2. Az eljárás típusa, menete, tudnivalók:

5.2.1. Jelen közbeszerzési eljárás a Kbt. 98. § (2) bekezdés c) pontja szerinti hirdetmény közzététele nélkül induló tárgyalásos eljárás.

Jelen közbeszerzési eljárásban kizárólag azon Ajánlattevő tehet ajánlatot, amelynek Ajánlatkérő jelen ajánlati felhívást megküldte.

Az ajánlatok felbontása alkalmával Ajánlatkérő ismerteti az Ajánlattevő nevét, székhelyét és a felolvasólapon rögzített árat. Ezt követően a benyújtott ajánlat jogi-közbeszerzési vizsgálaton esik át, melynek során szükség szerint hiánypótlásra hívható fel Ajánlattevő. Ezután Ajánlatkérő legalább egy tárgyalási kör keretében tárgyal a szerződéses feltételekről, a teljesítéssel kapcsolatos körülményekről. A tárgyaláson Ajánlatkérő tájékoztatja Ajánlattevőt a végleges ajánlat benyújtásának módjáról és határidejéről. Ajánlatkérő egy tárgyalási kör megtartását tervezi, ugyanakkor fenntartja a jogot, hogy szükség esetén több tárgyalást is tartson.

Ajánlatkérő a végleges ajánlat bontásának megkezdésekor, az ajánlat felbontása előtt közvetlenül ismerteti a becsült értéket és a szerződés teljesítéséhez rendelkezésre álló anyagi fedezet összegét, és ekkor áll be Ajánlattevő ajánlati kötöttsége. Ezt követően a benyújtott végleges ajánlat jogi-közbeszerzési vizsgálaton esik át, melynek során szükség szerint hiánypótlásra, felvilágosítás megadására hívható fel az Ajánlattevő. Ajánlatkérő a beárazott ártáblát is ellenőrzi, és az értékelésre kiható nyilvánvaló számítási hibát javítja, amiről Ajánlattevőt tájékoztatja. Ajánlatkérő ezután, a folyamatba épített ellenőrzés megtörténtével írásban, az írásbeli összegzés megküldésével tájékoztatja Ajánlattevőt az eljárás eredményéről.

5.2.2. Ajánlattevő a megfelelő ajánlattétel érdekében *írásban* kiegészítő tájékoztatást kérhet Ajánlatkérőtől, az 1.2. pontban rögzített elérhetőségen. Kérjük, hogy Ajánlattevő a kérdését *szerkeszthető formában is küldje meg*. A tájékoztatást közvetlenül küldi meg Ajánlatkérő.

5.2.3. Az ajánlat bontására az ajánlattételi határidő lejártakor kerül sor az 5.4. pontban meghatározott helyen. A bontási jegyzőkönyvet Ajánlattevőnek Ajánlatkérő 5 napon belül megküldi.

5.3. Ajánlattételi határidő:

Ajánlattételi határidő, bontás: **2017. november 30. 11:00 óra.**

5.4. Az ajánlat felbontásának helye:

Ajánlatkérő a személyesen benyújtott vagy az előírt határidőig postán beérkezett ajánlatot a SZTE Beszerzési Igazgatóság Közbeszerzési Iroda 6722 Szeged, Szentháromság u. 34. sz. I. em. 15. alatti tárgyalójában bontja fel, amelyen Ajánlattevő és Ajánlatkérő képviselői vehetnek részt, illetve az általuk meghívottak (Kbt. 68. § (3) bek.).

Az ajánlatnak a megadott ajánlattételi határidőre meg kell érkeznie a fenti helyre, ami Ajánlattevő felelőssége.

A postán feladott ajánlatot Ajánlatkérő akkor tekinti határidőn belül benyújtottnak, ha annak kézhezvételére az ajánlattételi határidő lejártáig a benyújtás helyén sor kerül.

5.5. Részekre történő ajánlattétel lehetősége:

Nem lehetséges. A beszerzés tárgya egy már meglévő szoftverhez support-, egyedi fejlesztési és egyéb szolgáltatások biztosítása, melyekre Ajánlattevő kizárólagos szerzői joggal rendelkezik, így a részajánlattétel nem egyeztethető össze a műszaki-technikai szempontokkal, valamint a gazdasági ésszerűséggel.

5.6. Alternatív ajánlat lehetősége:

A többváltozatú (alternatív) ajánlat lehetőségét Ajánlatkérő kizárja; többváltozatú ajánlat esetén Ajánlatkérő érvénytelennek nyilvánítja Ajánlattevő valamennyi ajánlatát.

5.7. Hiánypótlás lehetősége:

Ajánlatkérő szükség esetén több alkalommal is hiánypótlási lehetőséget biztosít a Kbt. 71. § szerint azzal, hogy a Kbt. 71. § (6) bekezdése szerinti korlátozást nem alkalmazza új gazdasági szereplők bevonása esetén. A hiányok pótlása – melynek során az ajánlatban szereplő iratokat módosítani és kiegészíteni, továbbá az ajánlatot hiányzó iratokkal kiegészíteni is lehet – csak arra irányulhat, hogy az ajánlat megfeleljen az jelen ajánlati felhívás vagy a jogszabályok előírásainak.

5.8. Az ajánlati kötöttség időtartama:

Ajánlattevő részéről a tárgyalás(oka)t követő, végleges ajánlat bontásakor áll be az ajánlati kötöttség. Ajánlattevő az ajánlatához 60 napig kötve van a Kbt. 100. § (4) bekezdésében meghatározottak szerint (a folyamatba épített ellenőrzésre tekintettel).

5.9. Az ajánlat nyelve:

Magyar, Ajánlatkérő elfogadja a beadott iratok Ajánlattevő általi felelős, egyszerű magyar fordítását is. A felelős fordítás alatt Ajánlatkérő azt érti, hogy az adott fordítást Ajánlattevő cégszerű aláírással hitelesíti és tartalmáért Ajánlattevő teljes felelősséget vállal. Ajánlattevőnek az ajánlatban külön nyilatkoznia kell arról, hogy a fordítás tartalmilag mindenben megegyezik az eredeti szöveggel és ezért Ajánlattevő a felelős. (Erre a nyilatkozatra jelen ajánlati felhívás nem tartalmaz mintát.)

5.10. A tárgyalásra vonatkozó információk:

5.10.1. A tárgyalás arra irányul, hogy Ajánlatkérő a legkedvezőbb feltételekkel köthessen szerződést. A tárgyalás kiemelt témaköre az üzemeltetéssel kapcsolatos feladatok megosztása a Felek között.

5.10.2. Az első tárgyalás (mely ugyanezen a napon, munkaidőben lezárul) időpontja: **2017. december 7. 10:00 óra**

5.10.3. A tárgyalás helyszíne: SZTE József Attila Tanulmányi és Információs Központ földszinti 0.SZ.017 számú tárgyaló 6722 Szeged, Ady tér 10.

5.10.4. A tárgyalás szabályai:

A tárgyalásokon kizárólag a cégjegyzésre jogosult, vagy Ajánlattevő nevében kifejezetten a tárgyaláson való képviseletre, nyilatkozattételre teljes bizonyító erejű okiratban meghatalmazott személy(ek) tehet(nek) nyilatkozatot. Ez utóbbi esetben a meghatalmazás eredeti példányának az ajánlatban történő csatolása, vagy a tárgyaláson történő átadása szükséges. Az Ajánlattevő nevében eljáró személyek fentiek szerinti képviseleti jogosultságának meglétét Ajánlatkérő ellenőrzi. A jogosultság hiányában a

tárgyalást nem lehet megkezdeni. Ajánlattevőt terheli annak kötelezettsége, hogy részéről valamennyi tárgyalási fordulón a megfelelő jogi és szakmai szakértelemmel rendelkező legalább egy olyan személy jelen legyen, aki képes és jogosult Ajánlattevő nevében nyilatkozatot tenni. A tárgyalás megkezdése előtt az ajánlattevői képviselők személyazonosságának igazolása szükséges. Fenti okiratok hiányában Ajánlatkérő úgy tekinti, mintha Ajánlattevő nem képviseltetné magát. Tárgyalási jogkör nélkül jelen lehetnek Ajánlattevő részéről olyan személyek is, akik a fenti okiratok egyikével sem rendelkeznek, de a tárgyalási jogkörrel bíró képviselő hozzájárul jelenlétükhöz.

Amennyiben Ajánlattevővel a tárgyalás nem lehetséges, úgy az eredeti ajánlatát fogja Ajánlatkérő elbírálni, arra a végleges ajánlattételi határidő időpontjában beáll az ajánlati kötöttség.

Amennyiben Ajánlattevő a tárgyaláson nem jelenik meg, Ajánlatkérő úgy tekinti, hogy az eredeti ajánlatát Ajánlattevő fenntartja, amelyre a végleges ajánlattételi határidő időpontjában beáll az ajánlati kötöttség, és amelyet Ajánlatkérő el fog bírálni, kivéve, ha Ajánlatkérő a végleges ajánlattételi határidő időpontjáig írásban nyilatkozik arról, hogy nem tartja fenn ajánlatát.

Amennyiben Ajánlattevő a tárgyaláson megjelenik, de végleges ajánlatot nem nyújt be, és nem nyilatkozik írásban az eredeti ajánlata fenntartásáról, úgy az eredeti ajánlatát nem fogja Ajánlatkérő elbírálni, tekintettel arra, hogy ajánlati kötöttség nem áll fent. Amennyiben eredeti ajánlatának fenntartásáról írásban nyilatkozik, arra a végleges ajánlattételi határidő időpontjában beáll az ajánlati kötöttség, és azt Ajánlatkérő elbírálja.

A tárgyalás tárgya (a Kbt. 101. § (2) a), b) és c) pontjaiban foglalt kivételektől eltekintve) nem korlátozott, így a tárgyalás tárgyát képezi különösen, de nem kizárólagosan a szakmai ajánlat tartalma (szerződéstervezet, részletes árajánlat), továbbá minden más kapcsolódó kérdés, amit a tárgyaláson bármely tárgyaló fél felvet.

Ajánlatkérő egy tárgyalási kör megtartását tervezi, de fenntartja a jogot arra, hogy amennyiben azt szükségesnek ítéli, újabb tárgyalási kört tartson.

A tárgyalás során – amennyiben a változások nagyságrendje indokolja, módosított felhívás rendelkezésre bocsátásával – sor kerülhet módosított írásbeli ajánlat bekérésére. Az ellenszolgáltatásra vonatkozó végleges ajánlatot Ajánlattevőnek írásban kell benyújtania.

Módosított ajánlat benyújtása csak Ajánlatkérő felkérését követően, Ajánlatkérő által meghatározott körben lehetséges. Ajánlatkérő tájékoztatja az Ajánlattevőt, hogy a végleges ajánlat megtételének időpontja a tárgyalás megkezdésének napjával megegyező napon vagy a tárgyalás megkezdésének napjától eltérő későbbi napon is lehet.

Ajánlatkérő az ellenszolgáltatás benyújtására vonatkozó (végleges ajánlattétel) ajánlattételi határidő leteltével zárja le a tárgyalásokat és ezt tekinti a tárgyalások befejezésének.

Ajánlatkérő fenntartja a lehetőségét annak is, hogy a végleges ajánlatot Ajánlattevő – a tárgyalás eredményétől függően – a tárgyaláson is megtehesse.

Ajánlattevő ugyanazon műszaki tartalomra vonatkozóan az ellenszolgáltatás mértékére vonatkozóan az Ajánlatkérő számára a tárgyalás során csak azonos összegű vagy kedvezőbb ajánlatot tehet.

Ajánlatkérő a tárgyalásról jegyzőkönyvet készít.

A végleges ajánlat vizsgálata: A tárgyalások befejezését követően, Ajánlatkérő megvizsgálja, hogy a benyújtott végleges ajánlat megfelel-e a felhívás tárgyalás befejezésekorinak tartalmának, valamint a jogszabályokban meghatározott feltételeknek.

Az érvényes végleges ajánlatot az ajánlatkérő az eljárást megindító felhívásban meghatározott értékelési szempont alapján értékeli.

VI. Kötelező alaki kellékek

6.1. Az ajánlati példány:

Egy papíralapú példány, valamint egy – jelszó nélkül olvasható, de nem módosítható – .pdf vagy azzal egyenértékű formátumban adathordozóra mentett elektronikus példány.

Az árajánlatot emellett külön, szerkeszthető .xls vagy azzal egyenértékű formátumban is kérjük az elektronikus adathordozón benyújtani!

Felhívjuk Ajánlattevő figyelmét, hogy a .pdf vagy azzal egyenértékű formátumban a teljes, aláírt ajánlat benyújtása szükséges (mindenben meg kell egyeznie a papír alapon benyújtott ajánlattal).

6.2. Az ajánlat formája:

Az ajánlatot gépelve vagy olvasható kézírással, nem törölhető tintával kitöltve, folyamatos számozással ellátva, a bal oldali kötésmargón ronsolás nélkül nem bonthatóan, lapozhatóan összefűzve kérjük elkészíteni.

Az ajánlati példányban kell elhelyezni valamennyi iratot, azaz egybe fűzendő az ajánlati felhívásban bekért összes irat. Az adathordozó az ajánlatot egy fájlban tartalmazza, a lehető legkisebb, tisztán olvasható méretben, továbbá az ártáblát külön is, .xls vagy azzal egyenértékű formátumban!

6.3. Az ajánlat aláírása:

A felolvasólapot, az árajánlatot és a nyilatkozatokat az Ajánlattevő képviselőjében eljáró személy *saját kezűleg, cégszerűen* köteles aláírni. Az aláírásoknak egyezniük kell az aláírási címpéldányon vagy meghatalmazáson szereplő aláírással! Ajánlatkérő az aláírás-bélyegzőt nem fogadja el saját kezű aláírásként.

6.4. Az ajánlat lezárása:

A papíralapú példányt valamint az elektronikus adathordozót egy közös borítékban lezárva kell benyújtani.

A borítékokon fel kell tüntetni az alábbiakat vagy egyenértékű információt, mely alapján egyértelműen megállapítható, hogy az adott csomagolás közbeszerzési eljárás iratait tartalmazza:

- Ajánlatkérő: Szegedi Tudományegyetem

- Ajánlattevő neve:

- Eljárás száma, megnevezése: „31/T/2107/SZTE Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése”

- Közbeszerzési ajánlat, csak az ajánlattételi határidő lejártának időpontjában bontható fel! (2017. 11. 30. 11:00)

6.5. Az ajánlat benyújtása:

Az ajánlat postai úton vagy személyesen (futárszolgálattal) is benyújtható. A benyújtás teljesítésének a küldemény tényleges kézbesítése minősül.

A postai úton benyújtott ajánlat ajánlattételi határidőig való meg nem érkezéséért Ajánlatkérő nem vállal felelősséget, az ajánlat határidőre történő megérkezésének biztosítása Ajánlattevő felelőssége.

Személyesen ajánlatot H-Cs 9:00-14:00, P 9:00-13:00 óra között lehet benyújtani a SZTE Beszerzési Igazgatóság Közbeszerzési Iroda 6722 Szeged, Szentháromság u. 34. sz. I. em. 16. számú irodában.

A személyesen benyújtott ajánlat átvételét Ajánlatkérő a helyszínen írásban visszaigazolja. Lezáratlan, a verseny tisztaságát sértő mértékben sérült borítékot Ajánlatkérő nem vesz át. Ennek tényét jegyzőkönyvben dokumentálni kell.

VII. Becsatolandó nyilatkozatok, dokumentumok, igazolások, egyéb információk

7.1. Az érvényes ajánlattételhez kötelezően csatolandó igazolások, nyilatkozatok, iratok:

Figyelem! Az ajánlat értékelését megkönnyítendő *kérjük az ajánlatot a következő sorrendben lefűzve benyújtani*. Az alábbi tartalmi sorrend egyúttal segítséget is nyújt az Ajánlattevőknek, hogy ellenőrizze, ajánlata valamennyi megkövetelt igazolást, nyilatkozatot tartalmazza-e.

7.1.1. Felolvasólap. (1. sz. melléklet vagy az Excel-fájl „Felolvasólap” munkalapja)

7.1.2. Tartalomjegyzék, melyből a nyilatkozatok helye egyértelműen, oldalszámnak megfelelően beazonosítható.

7.1.3. Szakmai ajánlat. Ajánlattevőnek az árazatlan táblázatot kitöltve, elektronikusan (.xls formátumban) és papír alapon olvasható méretben kinyomtatva is csatolnia szükséges az ajánlatához. (A táblázat előre beírt függvényt tartalmaz!)

7.1.4. Ajánlattevő - választása szerint - benyújthatja a szerződéstervezet általa megvitatandónak tartott pontjaihoz változáskövetéssel fűzött észrevételeit. (Kérjük a korrektúrázott tervezetet szerkeszthető formátumban is benyújtani.)

7.1.5. Az ajánlatot aláíró személy aláírási címpéldánya vagy ügyvéd által készített aláírási minta. A címpéldány lehet másolat is, a kiállítás dátuma nincs határidőhöz kötve. Amennyiben az ajánlatot a képviseltre jogosult személy meghatalmazása alapján más személy látja el kézjeggyel, úgy a meghatalmazásról legalább teljes bizonyító erejű magánokirat szükséges.

7.1.6. Ajánlattevő kifejezett, *eredeti* nyilatkozata az ajánlati felhívás feltételeire, a szerződés megkötésére és teljesítésére, valamint a kért ellenszolgáltatásra vonatkozóan a Kbt. 66. § (2) bekezdése alapján. (2. sz. melléklet)

7.1.7. Nyilatkozat arról, hogy Ajánlattevő a kis- és középvállalkozásokról, fejlődésük támogatásáról szóló törvény szerint mikro-, kis- vagy középvállalkozásnak minősül-e. (2. sz. melléklet)

7.1.8. Nyilatkozat a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdéseiben foglalt kizáró okok hiányáról. (3/A. sz. melléklet)

7.1.9. Nyilatkozat alvállalkozókról és az alkalmasság igazolásában részt vevő más szervezetről. Ha Ajánlattevő nem kíván igénybe venni fent megjelölteket, a nyilatkozatot nemleges tartalommal kell benyújtani. (3/B. sz. melléklet)

7.1.10. Nyilatkozat a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdésben foglalt kizáró okok hiányáról az alvállalkozó és adott esetben az alkalmasság igazolásában részt vevő más szervezet vonatkozásában. (3/B. sz. melléklet)

7.1.11. Adott esetben a kapacitásait rendelkezésre bocsátó szervezet nyilatkozata az adott alkalmassági feltételnek történő megfelelésről, továbbá a szerződés teljesítésének időtartama alatt a szerződés teljesítéséhez szükséges erőforrások rendelkezésre állásáról szóló kötelezettségvállalást tartalmazó okirat. (A felhívás nem tartalmaz erre vonatkozó mintát.)

7.1.12. Nyilatkozat a Kbt. 62. § (1) bekezdés kb)-kc) alpontjaiban meghatározott kizáró okok hiányáról. (4/A. és 4/B. sz. melléklet)

7.1.13. Nyilatkozat változásbejegyzésről. (5. sz. melléklet) Folyamatban lévő változásbejegyzési eljárás esetében az ajánlathoz csatolni kell a cégbírósághoz benyújtott változásbejegyzési kérelmet és az annak érkezéséről a cégbíróság által megküldött igazolást.

7.1.14. Nyilatkozat arról, hogy az elektronikus adathordozón benyújtott ajánlati példány mindenben megegyezik a papír alapú eredeti ajánlattal. (6. sz. melléklet).

7.1.15. Egyéb: nyilatkozat üzleti titokról, fordításról, stb.

7.2. További információk

7.2.1. A Kbt. 73. § (4) bekezdése alapján érvénytelen az ajánlat, ha nem felel meg a környezetvédelmi, szociális és munkajogi követelményeknek. A Kbt. 73. § (5) bekezdés szerinti hatóságok elérhetősége:

Emberi Erőforrások Minisztériuma

Székhely: 1054 Budapest, Akadémia u. 3.

Telefon: (+36-1) 795-1200

<http://www.kormany.hu/hu/emberi-eroforrasok-miniszteriuma>
Központi Ügyfélszolgálati Iroda címe: 1055. Budapest, Szalay u. 10-14.
E-mail: ugyfelszolgalat@emmi.gov.hu

Egyenlő Bánásmód Hatóság

1013 Budapest, Krisztina krt. 39/B.
Telefon: 06-1-795-2975
Zöldsám: 06 80 203 939
Fax: 06-1-795-0760
Postafiók: 1539 Budapest, Pf. 672
E-mail: ebh@egyenlobanasmod.hu
EBH Hatósági és Jogi Főosztály
Előzetes telefonos bejelentkezés: 06-1-795-2975, hétfő 9.00-16.00
Honlap: <http://www.egyenlobanasmod.hu>

Nemzeti Adó- és Vámhivatal

Székhely: 1054 Budapest, Széchenyi u. 2.
Telefon: +36- 1-428-5100
Fax: +36-1- 428-5509
Honlap: www.nav.gov.hu

Nemzetgazdasági Minisztérium

Székhely: 1051 Budapest, József nádor tér 4.
Postafiók címe: 1369 Budapest Pf.: 481.
Telefon: 06-1-795-1400
Fax: 06-1-795-0716
Ügyfélkapcsolati Információs Iroda: 1051 Budapest, József nádor tér 2-4.
Ügyfélszolgálat telefonszám: 06-1-795-5010;
Ügyfélszolgálat e-mail: ugyfelszolgalat@ngm.gov.hu
Honlap: <http://www.kormany.hu/hu/nemzetgazdasagi-miniszterium>

Csongrád Megyei Kormányhivatal Foglalkoztatási Főosztály

6722 Szeged, Rákóczi tér 1.
Postacím: 6722 Szeged, Rákóczi tér 1.
Telefon: 06-62-554-080
Fax: 06-62-554-098
E-mail: csongrad-kh-mmszsz-mv@ommf.gov.hu, csongrad-kh-mmszsz@ommf.gov.hu

Csongrád Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály

6726 Szeged, Derkovits fasor 7-11.
Telefon: 06-62-592-500
Fax: 06-62-592-500
E-mail: titkarsag.csongrad@dar.antsz.hu
Honlap: <http://www.kormanyhivatal.hu/hu/csongrad/szakigazgatasi-szervek/nepegeszsegugyi-szakigazgatasi-szerv>

Csongrád Megyei Kormányhivatal Környezetvédelmi és Természetvédelmi Főosztály

6721 Szeged, Felső Tisza-Part 17.
Telefon: +36-62-553-033
Honlap: <http://atiktvf.zoldhatosag.hu>

7.2.2. Ajánlatkérő nem teszi lehetővé a nyertes Ajánlattevő vagy közös ajánlatot tevő nyertesek által gazdálkodó szervezet létrehozását a teljesítéshez.

7.2.3. Ajánlatkérő a szerződés VII. fejezetében késedelmi és meghiúsulási kötbért ír elő.

7.2.4. Ajánlatkérő tájékoztatja Ajánlattevőt, hogy az eljárásban a közép-európai idő (CET) az irányadó.

7.2.5. Ajánlatkérő helyszíni bejárást, illetve konzultációt nem tart.

7.2.6. Az ajánlat elkészítésével és benyújtásával kapcsolatban felmerülő összes költséget, kockázatot Ajánlattevőnek kell viselnie. Az eljárás lefolytatásától vagy kimenetelétől függetlenül Ajánlatkérő semmilyen módon nem tehető felelőssé vagy kötelezetté ezekkel a költségekkel kapcsolatban.

7.2.7. Ajánlatkérő nem alkalmazza a Kbt. 33-34. §-ait (fenntartott szerződések).

7.2.8. A közbeszerzési eljárás alapján megkötött szerződés közérdekből nyilvános, Ajánlattevő tudomásul veszik, hogy az aláírt szerződést Ajánlatkérő saját honlapján és a Közbeszerzési Adatbázisban közzéteszi. Ajánlatkérő itt hívja fel a figyelmet a Kbt. 44. §-ra és a 73. § (1) bek. f) pontjára.

7.2.9. Ajánlattevőnek a szerződésben nyilatkoznia kell, hogy a 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontja szerinti átlátható szervezetnek minősül.

7.2.10. Ajánlatkérő a szerződés 10.5. pontjában előírja, hogy Ajánlattevő rendelkezzen a jelen szerződés tárgyát is magában foglaló, érvényes, legalább 50 millió Ft/év, illetve 5 millió Ft/káresemény összegű szabadkeretű (likvid) felelősségbiztosítással, és azt a Szerződés teljes időtartama alatt fenn kell tartania.

7.2.11. Ahol Ajánlattevőnek nyilatkoznia kell az ajánlatban, ott az a Kbt. 47. § (2) bekezdése szerint egyszerű másolatban is benyújtható.

7.2.12. Az ajánlattételi felhívásnak a Közbeszerzési Hatóság és az Ajánlattevő részére történő megküldésének napja: 2017. november 20.

VIII. Közbeszerzési műszaki leírás

8.1. Általános elvárások

A közbeszerzés célja az SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (továbbiakban SZAKK) számára komplex kórház-informatikai rendszer szolgáltatás formájában történő nyújtása.

Elsődleges cél integrált medikai rendszer beszerzése, amely a legkorszerűbbnek tekinthető technológián alapul. A betegellátáshoz, gyógyító tevékenységhez tartozó feladatok teljes területét fedje le: előjegyzés, betegfelvétel, fekvő és járóbeteg adminisztráció, a betegellátással kapcsolatos orvosi tevékenység teljes körű dokumentálása, jelentéskészítés, előjegyzés, labor, diagnosztika, gyógyszerelési, ápolási, esetfinanszírozási, gondozói, patológiai területek számlakészítés. Az intézmény meglévő rendszereivel képes legyen integrálódni. Feleljen meg a mindenkor hatályos jogszabályoknak, az egészségügyi és az adatkezelési törvényeknek, előírásoknak.

Az ajánlatkérő a közbeszerzés során egy olyan konstrukció kidolgozását várja, amely jól meghatározott, tervezhető költséget jelent számára.

8.2. Megrendelni kívánt modulok:

Ajánlattevő a szakmai ajánlatában minden alábbi modulhoz kapcsolódóan köteles projekttervet benyújtani, mely tárgyalás alapját képezi. A véglegesítésre a szerződés megkötésekor kerül majd sor. továbbá, minden modul esetében kötelező részletesen bemutatni annak hardver-szükségletét.

Megrendelni kívánt modulok:

1. Betegnyilvántartó modul
2. On-line TAJ ellenőrzés
3. VIP funkció (személytitkosítás)
4. Ambuláns ellátás modulja (előjegyzési és on-line vizsgálatkérési modul)
5. Fekvőbeteg ellátás modulja (előjegyzési és on-line vizsgálatkérési modul)

6. Rehabilitációs modul
7. Kúraszerű ellátás modul
8. Gyógyszerelési modul (receptírás, gyógyszerelés, gyógyászati segédeszközök, stb...)
9. Művese modul
10. Krónikus modul
11. Diagnosztika modul(RTG, UH, CT,MRI, DSA, mammográfia, endoszkópia, laboratórium, mikrobiológia)
12. Patológia modul (boncolás, aspirációs citológia, hisztológia, citológia, mintakezelő felület)
13. Ápolási modul
14. Táppénz modul
15. Integrált on-line várólista kezelő modul
16. OBP
17. betegszállítás modul
18. Műtéti modul (anyagfelhasználás, műtéti dokumentáció, gyógyszerfelhasználás, előjegyzés)
19. Aneszteziológiai modul
20. Gyógyszertári rendszer osztályos modulja
21. Betegszintű gyógyszerelés modul (tételes elszámolású gyógyszerek)
22. Laboratóriumi rendszer modul
 - Labor előjegyzés
 - archiváló funkció
 - Labor rendszer Kommunikációs funkció (a leletek ütemezett, automatikus továbbítást biztosító funkció)
23. Mikrobiológiai rendszer
 - Bakteriológiai modul
 - Szerológiai és molekuláris diagnosztikai modul
 - Fág és molekuláris tipizáló modul
 - Betegfelvételi és minta irányító funkció
 - Higiénés és infekciókontroll funkció
 - Vonalkód generáló és nyomtató funkció
 - EFRIR, OSZIR funkció
 - Automata illesztési funkció
24. Kommunikációs modul (a leletek ütemezett, automatikus továbbítását biztosító modul)
25. Foglalkozás egészségügyi modul
26. EFI modul (egészségfejlesztési teendők informatikai támogatása)
27. SBO modul (sürgősségi betegellátás támogatása) Triage
 - Betegtájékoztató funkció
 - Orvostájékoztató funkció
28. Onkoteam menedzser
29. Orvosbejelentő modul
30. Háziorvosi modul
31. Beszédfelismerő modul
32. Interfészmodulok / Illesztések
 - Gyógyszertári rendszer illesztés oda-vissza irányú kommunikáció online gyógyszeradagolás lehetőségének biztosítása
 - Betegágy melletti vércukor és vérgáz mérés interfészmodul (ROCHE, RADIOMETER)
 - GlobalSpeech alkalmazás (SpeechMagic)
 - Traceline interfészmodul (OVSZ)
 - CATO rendszer interfészmodul
 - PIC speciális alkalmazás medikai rendszer oldali interfészmodul
 - Betegbehívó rendszer interfészmodul (MULTIMEX)
 - HL7 (vizsgálatkérés, eredményküldés) MedBakter oldali interfészmodul

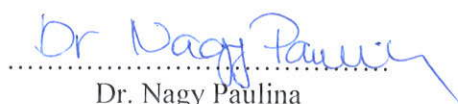
- VARIAN HL7 interfészmodul
- Frezenius modul
- Erad PACS - medikai rendszer interfész modul
- GE PACS
- Triage

A részletes leírást, követelményeket a jelen ajánlattételi felhívás részét képező, de – mérete miatt – külön Word-fájlban rendelkezésre bocsátott közbeszerzési műszaki leírást tartalmazza.

Kelt: Szeged, 2017. november 20.



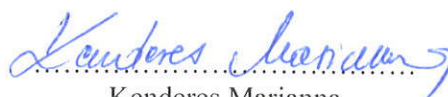
Fekete Csaba
ISZK igazgató



Dr. Nagy Paulina
beszerzési igazgató



Dr. Molnár Mirtill
felelős akkreditált közbeszerzési tanácsadó



Kenderes Marianna
Kórház-informatikai vezető

dr. Molnár Mirtill
felelős akkreditált
közbeszerzési szaktanácsadó
Lajstromszám: 00477

MELLÉKLETEK

1. számú melléklet

FELOLVASÓLAP

Alulírott Ajánlattevő, az ajánlattételi felhívás részletes áttanulmányozását követően, annak feltételeit elfogadva, az alábbi ajánlatot teszem a Szegedi Tudományegyetem által indított „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési eljárásban:

Ajánlattevő neve:	
Székhelye:	
Képviselő neve:	
Adószáma:	
Cégjegyzékszám:	
Bankszámlaszám:	
Kapcsolattartó neve, elérhetősége:	

Ajánlati ár Ft-ban (36 hónapra)*			
32 modul bevezetése 2000 munkaállomásra, valamint 36 hónapra vonatkozó havi díja, havi tanácsadási díja és 10 +1 opciós munkaállomás díja	Nettó ár	ÁFA mértéke	Bruttó ár
		27%	

*Ajánlattevőnek árfolyamkockázattól mentes, fix árajánlatot kell adnia magyar Forintban!

Ajánlatom számozott oldalt tartalmaz.

Kelt:, 2017.

.....
ajánlattevő cégszerű aláírása

2. sz. melléklet
Ajánlati NYILATKOZAT
Kbt. 66. § (2) és (4) bekezdései szerint
Eredeti aláírt példány benyújtása szükséges

Alulírott, mint a(z)
..... (székhely:) ajánlattevő
cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője a Szegedi Tudományegyetem „Az
alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok)
működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú
közbeszerzési eljárása során - a Kbt. 66. § (2) bekezdésében foglaltaknak megfelelően - az ajánlati
felhívásban és a közbeszerzési dokumentumokban foglalt valamennyi tartalmi és formai követelmény,
a szerződés és a műszaki leírás gondos áttekintése után kijelentem, hogy az azokban foglalt valamennyi
feltételt megismertük, megértettük.

A tárgyalás(ok) befejezésekor, a végleges ajánlatunkban az ajánlattételi felhívásnak a tárgyalás(ok)
befejezésekor állapotára, valamennyi feltételére vonatkozó elfogadó nyilatkozatot benyújtjuk.

Továbbá nyertességünk esetén a tárgyalás(ok) eredményeként létrejött végleges szerződést megkötjük
és a végleges ajánlatunkban megadott ellenszolgáltatás ellenében szerződésszerűen teljesítjük.

Jelen nyilatkozatot az ajánlatkérő által a fent megjelölt beszerzés tárgyában megindított közbeszerzési
eljárásban teszem.

Továbbá kijelentjük, hogy a végleges ajánlattételi határidő időpontjától 60 napig terjedő időszakra a
tárgyalás(ok) eredményeként létrejött végleges ajánlatunkat tartjuk, ami ezen időszak lejártá előtt
bármikor elfogadható.

Nyilatkozom a Kbt. 66. § (4) bekezdés alapján, hogy a kis- és középvállalkozásokról, fejlődésük
támogatásáról szóló 2004. évi XXXIV. törvény szerint az ajánlattevő
(aláhúzendő, ajánlattevők számának megfelelően bővítendő:)

- nem tartozik a törvény hatálya alá
- középvállalkozásnak
- kisvállalkozásnak
- mikrovállalkozásnak minősül.

Kelt:, 2017.hó nap

.....
(cégszerű aláírás)

3/A. sz. melléklet
NYILATKOZAT
a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdésben foglalt kizáró okokról

Alulírott, mint a(z)
cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője a Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési eljárása során az alábbiak szerint nyilatkozom:

Nem állnak fenn velünk szemben a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLIII. törvény 62. § (1) és (2) bekezdéseiben foglalt kizáró okok.

Kelt:, 2017.hó nap

(cégszerű aláírás)

Közjegyzői / gazdasági/szakmai kamarai hitelesítést igényel!

3/B. sz. melléklet

NYILATKOZAT

a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdéseiben foglalt kizáró okokról az alvállalkozók és
alkalmasság igazolásában részt vevő szervezetek vonatkozásában

Alulírott, mint a ajánlattevő jelen
eljárásban cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője nyilatkozom, hogy a
Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-
MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és
szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési eljárásában,
nyertességünk esetén az alábbi személyeket vagy szervezeteket kívánjuk bevonni a teljesítésbe:

a) Nem veszek igénybe alvállalkozót.

b) Nem veszek igénybe erőforrást nyújtó szervezetet/személyt (kapacitást biztosító
szervezetet).

VAGY¹:

c) A közbeszerzésnek az a része (részei), amelynek teljesítéséhez alvállalkozót kívánok igénybe
venni.

A teljesítési rész megnevezése:

A bevonni kívánt ismert alvállalkozó megnevezése, adószáma:

Ajánlattevő tudomásul veszi, hogy nyertessége esetén legkésőbb a szerződés megkötésének
időpontjában köteles valamennyi olyan alvállalkozót bejelenteni, amely részt vesz a szerződés
teljesítésében, továbbá a bejelentéssel együtt nyilatkozni arról is, hogy az igénybe venni kívánt
alvállalkozó nem áll kizáró okok hatálya alatt.

d) Alkalmasság igazolásában részt vevő szervezet megnevezése és azon alkalmassági
követelmény megjelölése, melynek igazolása érdekében az ajánlattevő ezen szervezet
erőforrására (is) támaszkodik:

Szervezet megnevezése, adószáma:

Követelmény:

Nyilatkozunk, hogy a szerződés teljesítéséhez nem veszünk igénybe olyan alvállalkozót, akivel
szemben a Kbt. 62. § (1) és (2) bekezdéseiben foglalt kizáró okok fennállnak, továbbá az
általunk az alkalmasság igazolására igénybe vett szervezettel szemben sem állnak fenn a Kbt.
62. § (1) és (2) bekezdéseiben foglalt kizáró okok.

Kelt:, 2017.hó nap

(cégszerű aláírás)

¹ A megfelelő rész aláhúzendó VAGY a nem kívánt rész törlendő!

4/A. sz. melléklet
NYILATKOZAT
a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontja szerinti kizáró okról

Alulírott mint a(z)
cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője a Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési eljárása során az alábbiak szerint nyilatkozom:

1. Ajánlattevőt szabályozott tőzsdén jegyzik: **igen / nem**²

2/A. Ha nem jegyzik szabályozott tőzsdén:

Nem áll fenn velünk szemben a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában foglalt kizáró ok, mely szerint nem lehet ajánlattevő, aki:

kb) olyan szabályozott tőzsdén nem jegyzett társaság, amely a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvény 3. § r) pont ra)-rb) vagy rc)-rd) alpontja szerinti tényleges tulajdonosát nem képes megnevezni.

Tényleges tulajdonos(ok) neve, állandó lakhelye:

VAGY

2/B. (Ha nincsen a 2/A. pont szerinti tényleges tulajdonos)

Kijelentem, hogy nincsen a 2007. évi CXXXVI. törvény 3. § r) pontja szerinti tényleges tulajdonos.³

Kelt:, 2017.hó nap

(cégszerű aláírás)

² A megfelelő rész aláhúzendő VAGY a nem kívánt rész törlendő!

³ a 2007. évi CXXXVI. törvény 3. § r) pontja szerinti tényleges tulajdonos:

ra) az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben közvetlenül vagy - a Ptk. 8:2. § (4) bekezdésében meghatározott módon - közvetve a szavazati jogok vagy a tulajdoni hányad legalább huszonöt százalékával rendelkezik, ha a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nem a szabályozott piacon jegyzett társaság, amelyre a közösségi jogi szabályozással vagy azzal egyenértékű nemzetközi előírásokkal összhangban lévő közzétételi követelmények vonatkoznak,

rb) az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben - a Ptk. 8:2. § (2) bekezdésében meghatározott - meghatározó befolyással rendelkezik,

rc) az a természetes személy, akinek megbízásából valamely ügyleti megbízást végrehajtanak,

rd) alapítványok esetében az a természetes személy,

1. aki az alapítvány vagyona legalább huszonöt százalékának a kedvezményezettje, ha a leendő kedvezményezetteket már meghatározták,

2. akinek érdekében az alapítványt létrehozták, illetve működtetik, ha a kedvezményezetteket még nem határozták meg, vagy

3. aki tagja az alapítvány kezelő szervének, vagy meghatározó befolyást gyakorol az alapítvány vagyonának legalább huszonöt százaléká felett, illetve az alapítvány képviselőjében eljár, továbbá

re) az ra)-rb) alpontokban meghatározott természetes személy hiányában a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselője;

4/B. sz. melléklet
NYILATKOZAT
a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kc) alpontja szerinti kizáró okról

Alulírott, mint a(z)
cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője a Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési eljárása során az alábbiak szerint nyilatkozom:

Ajánlattevő vonatkozásában van olyan jogi személy vagy személyes joga szerint jogképes szervezet, amely közvetetten vagy közvetlenül több, mint 25%-os tulajdoni résszel, vagy szavazati joggal rendelkezik. Ezen szervezetek a következők:

Gazdasági szereplő hivatalos neve, adószáma:

Nyilatkozom, hogy ezen gazdasági szereplők vonatkozásában a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kc) alpontjában hivatkozott kizáró feltételek nem állnak fenn.

VAGY

Ajánlattevő vonatkozásában nincs olyan jogi személy vagy személyes joga szerint jogképes szervezet, amely közvetetten vagy közvetlenül több, mint 25%-os tulajdoni résszel, vagy szavazati joggal rendelkezik.

Kelt:, 2017.hó nap

(cégszerű aláírás)

5. sz. melléklet
NYILATKOZAT

Alulírott mint a(z) cégjegyzésre
(kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője a Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott
egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének
támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési
eljárása során kijelentem, hogy szervezetünket illetően
változásbejegyzési eljárás *van / nincs* * folyamatban.

Amennyiben van változásbejegyzés folyamatban, csatoljuk a cégbíróshoz benyújtott változásbejegyzési kérelmet és az annak érkezéséről a cégbíróság által megküldött igazolást.

Kelt:, 2017.

cégszerű aláírás

*A megfelelő aláhúzendó.

6. sz. melléklet
NYILATKOZAT
adatok egyezőségéről

Alulírott, mint a(z)
cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője a Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyú közbeszerzési eljárása során kijelentem, hogy az általam elektronikus adathordozón benyújtott ajánlati példány mindenben megegyezik a papír alapú eredeti ajánlatommal.

Kelt:, 2017.hó.....nap

cégszerű aláírás

7. sz. melléklet
NYILATKOZAT
üzleti titok védelméről

A nyilatkozat kitöltése nem kötelező, azonban amennyiben üzleti titokká kívánja nyilvánítani ajánlata egyes részeit, kérjük, ezt a mintát használja.

Alulírott, mint a(z)
cégjegyzésre (kötelezettségvállalásra) jogosult képviselője az alábbiak szerint nyilatkozom:

A Szegedi Tudományegyetem „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyában indított közbeszerzési eljárásban benyújtott ajánlatunk oldaltól oldalig terjedő részét üzleti titokká nyilvánítjuk. Az ezen oldalakon található iratok és a bennük rögzített adatok nyilvánosságra hozatalát megtiltjuk, mivel ezen adatok nyilvánosságra hozatala szervezetünk tevékenysége szempontjából **aránytalan sérelmet okozna**.

Az aránytalan sérelem *részletes* indoklása:
.....
.....

Tudomásul vesszük, hogy a Kbt. 73. § (1) bek. f) pontja alapján **érvénytelen az ajánlatunk**, ha valamely adatot a 44. § (2)-(3) bekezdésébe ütköző módon minősítünk üzleti titoknak és

- ezt Ajánlatkérő hiánypótlási felhívását követően sem javítjuk;
- vagy a 44. § (1) bekezdése szerinti indokolásunk a hiánypótlást követően sem megfelelő.

Kelt:, 2017.hó.....nap

/cégszerű aláírás/

Vállalkozási és Szolgáltatási Szerződés tervezete

amely létrejött egyrészről a

Szegedi Tudományegyetem

Székhely: 6720 Szeged, Dugonics tér 13.

Aláírásra jogosult képviselője: Dr. Szabó Gábor rektor, Dr. Fendler Judit kancellár

Intézményi azonosító: 329815

Adószám: 15329815-2-06

Intézmény statisztikai számjele: 15329815-8542-312-06

Számlavezető pénzügyi intézet neve: Magyar Államkincstár

Számlaszám: 10028007-00282802-000000000, mint Megrendelő - továbbiakban „**Megrendelő**” -
másrészről a

Cégnév: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*

Székhely: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*

Adószám: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*

Pénzforgalmi számla száma: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*

Pénzforgalmi szolgáltató: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*

Képviseli: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*

Cégjegyzékszám: [...] ** nyertes ajánlattevő adatai*, mint Szolgáltató, - továbbiakban „**Szolgáltató**” -
- között az alábbiak szerint.

PREAMBULUM

Szerződő Felek rögzítik, hogy Megrendelő a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLI. törvény (a továbbiakban: Kbt.) 98. § (2) bekezdés c) pontja szerinti hirdetmény nélküli tárgyalásos közbeszerzési eljárást folytatott le „Az alkalmazott egészségügyi informatikai rendszerek (e-MedSolution/GLIMS és kapcsolódó modulok) működésének támogatása, karbantartása és szorosan kapcsolódó szolgáltatások megrendelése” tárgyban, melynek nyertese Szolgáltató mint nyertes ajánlattevő lett. Szerződő Felek a jelen szerződést (a továbbiakban: szerződés) a Kbt. 131. §-a alapján kötik meg.

Felek a szerződést a Közbeszerzési eljárás során keletkezett közbeszerzési dokumentumokban foglaltak szerint kötik meg. Felek közbeszerzési dokumentumok alatt a Kbt. 3. § 21. pontja szerinti fogalmat értik. Ezen dokumentumok a jelen szerződés elválaszthatatlan, szerves részét képezik függetlenül attól, hogy fizikai értelemben a jelen szerződés mellékletét alkotják-e.

A közbeszerzési dokumentumok a jelen szerződéssel együttesen értelmezendők, és alkalmazandók, különös tekintettel az alábbiakra:

- végleges felhívás és végleges közbeszerzési dokumentum, különösen annak műszaki leírása (a továbbiakban Műszaki Leírás), amely a jelen szerződés I. sz. mellékletét képezi;
- tárgyalási jegyzőkönyvek;
- kiegészítő tájékoztatásra adott ajánlatkérői válaszok (amennyiben erre sor került);

- eljárást megindító felhívás és közbeszerzési dokumentum;
- Szolgáltató ajánlata;

A fenti dokumentumok közötti, ugyanazon kérdésre vonatkozó bármely eltérés, ellentmondás, értelmezési nehézség esetén a dokumentumok hierarchiája a fenti felsorolás szerinti sorrendnek megfelelő.

Felek megállapodnak abban, hogy a szerződéses kötelezettségek teljesítésekor vitás esetekben a közbeszerzési dokumentumok és a jelen szerződésben foglaltak együttesen mérvadók. Vitás kérdés esetén a döntés a közbeszerzési dokumentumokban meghatározott feltételekkel összhangban történik.

I. A szerződés tárgya és teljesítési határidők

1. A szerződés tárgya a Megrendelőnél komplex informatikai szolgáltatásnyújtás keretében kórházi informatikai rendszerre vonatkozó szolgáltatás és kapcsolódó szolgáltatások Szolgáltató általi nyújtása (ideértve a rendszert alkotó szoftvertermékek időleges felhasználási jogát is) az alábbiak szerint:

A) BEVEZETÉS ÉS MŰKÖDÉS-TÁMOGATÁS

A.1) Kórházi informatikai rendszer osztott üzemeltetése és szolgáltatásként való bevezetése az alábbi modulokkal, az alábbi határidőkkel,

E-MEDSOLUTION: 2000 munkaállomásra;

GLIMS 50 munkaállomásra és 50 laborautomatára;

	modul megnevezése	bevezetés dátuma	Egyszeri bevezetési díj (nettó díj +ÁFA)
1.	Betegnyilvántartó modul	szerződéskötéskor	
2.	On-line TAJ ellenőrzés	szerződéskötéskor	
3.	VIP funkció (személytitkosítás)	szerződéskötéskor	
4.	Ambuláns ellátás modulja (előjegyzési és on-line vizsgálatkérési modul)	szerződéskötéskor	
5.	Fekvőbeteg ellátás modulja (előjegyzési és on-line vizsgálatkérési modul)	szerződéskötéskor	
6.	Rehabilitációs modul	szerződéskötéstől számított 15 napon belül	
7.	Kúraszerű ellátás modul	szerződéskötéstől számított 15 napon belül	
8.	Gyógyszerelési modul (receptírás, gyógyszerelés, gyógyászati segédeszközök stb)	szerződéskötéskor	
9.	Művese modul	szerződéskötéskor	
10.	Krónikus modul	szerződéskötéskor	

11.	Diagnosztika modul(RTG, UH, CT,MRI, DSA, mammográfia, endoszkópia, laboratórium, mikrobiológia)	szerződéskötéskor	
12.	Patológia modul (boncolás, aspirációs citológia, hisztológia, citológia, mintakezelő felület)	szerződéskötéskor	
13.	Ápolási modul	szerződéskötéstől számított 30 napon belül a SZAKK által meghatározott elvárások alapján	
14.	Táppénz modul	szerződéskötéstől számított 15 napon belül	
15.	Integrált on-line várólista kezelő modul	szerződéskötéskor	
16.	OBP	szerződéskötéskor	
17.	betegszállítás modul	szerződéskötéskor	
18.	Műtési modul (anyagfelhasználás, műtési dokumentáció, gyógyszerfelhasználás, előjegyzés)	szerződéskötéskor	
19.	Aneszteziológiai modul	szerződéskötéskor	
20.	Gyógyszertári rendszer osztályos modulja	szerződéskötéskor	
21.	Betegszintű gyógyszerelés modul (tételes elszámolású gyógyszerek)	szerződéskötéskor	
22.	Laboratóriumi rendszer modul	szerződéskötéskor	
22.	Labor előjegyzés	szerződéskötéskor	
22.	archiváló funkció	szerződéskötéskor	
22.	Labor rendszer Kommunikációs funkció (a leletek ütemezett, automatikus továbbítást biztosító funkció)	szerződéskötéskor	
23.	Mikrobiológiai rendszer	szerződéskötéskor	
23.	Bakteriológiai modul	szerződéskötéskor	
23.	Szerológiai és molekuláris diagnosztikai modul	szerződéskötéskor	
23.	Fág és molekuláris tipizáló modul	szerződéskötéskor	
23.	Betegfelvételi és minta irányító funkció	szerződéskötéskor	
23.	Higiénés és infekciókontroll funkció	szerződéskötéskor	
23.	Vonalkód generáló és nyomtató funkció	szerződéskötéskor	
23.	EFRIR, OSZIR funkció	szerződéskötéskor	
23.	Automata illesztési funkció	szerződéskötéskor	
24.	Kommunikációs modul (a leletek ütemezett, automatikus továbbítását biztosító modul)	szerződéskötéskor	
25.	Foglalkozás egészségügyi modul	szerződéskötéstől számított 15 napon belül	
26.	EFI modul (egészségfejlesztési teendők informatikai támogatása)	szerződéskötéskor	
27.	SBO modul (sürgősségi betegellátás támogatása) Triage	szerződéskötéskor	
27.	Betegtájékoztató funkció	szerződéskötéskor	
27.	Orvostájékoztató funkció	szerződéskötéskor	
28.	Onkoteam menedzser	szerződéskötéskor	
29.	Orvosbejelentő modul	szerződéskötéskor	

30.	Háziorvosi modul	szerződéskötéskor	
31.	Beszéd felismerő modul	szerződéskötéskor	
32.	Interfészmodulok / Illesztések	szerződéskötéskor	
32.	Gyógyszerári rendszer illesztés oda-vissza irányú kommunikáció online gyógyszeradagolás lehetőségének biztosítása	szerződéskötéskor	
32.	Betegágy melletti vércukor és vérgáz mérés interfészmodul (ROCHE, RADIOMETER, ilyen rendszert biztosító más szolgáltató)	jelenlegi eszközeink esetén szerződéskötéskor, egyéb esetben új szolgáltatóval kötött szerződéskötéstől számított 30 nap	
32.	GlobalSpeech alkalmazás (SpeechMagic)	szerződéskötéskor	
32.	Traceline interfészmodul (OVSZ), kétirányú adatkommunikáció, medikai rendszerből indított kéréssel	szerződéskötéstől számított 30 nap	
32.	CATO rendszer interfészmodul	szerződéskötéskor	
32.	PIC speciális alkalmazás medikai rendszer oldali interfészmodul, kétirányú adatkommunikáció	szerződéskötéstől számított 30 nap	
32.	Betegbehívó rendszer interfészmodul (MULTIMEX)	szerződéskötéstől számított 15 napon belüli egységes verzió létrehozása	
32.	HL7 MedBakter interfészmodul (kétirányú adatkommunikáció)	szerződéskötéskor	
32.	VARIAN HL7 interfészmodul (kétirányú adatkommunikáció)	szerződéskötéskor	
32.	Frezenius modul (kétirányú adatkommunikáció)	szerződéskötéskor	
32.	Erad PACS - medikai rendszer interfész modul, kétirányú adatkommunikáció	szerződéskötéskor	
32.	GE PACS (kétirányú adatkommunikáció)	szerződéskötéskor	
32.	Triage (kétirányú adatkommunikáció)	szerződéskötéskor	

A.2) A bevezetési tevékenységek tartalmazzák a rendszerek működéséhez szükséges alapvető tanácsadást, fejlesztést, installálást, paraméterezést, a bevezetési tevékenységtől függően esetleges adatmigrációt és oktatást mindkét kórházi rendszer vonatkozásában.

A.3) Felek rögzítik, hogy a 2000 eMedSolution munkaállomás alapmennyiségen felül, Megrendelő a szerződés hatálya alatt bármikor jogosult kezdeményezni további munkaállomások bevonását. Ebben az esetben a legkisebb rendelhető mennyiség 10 munkaállomás, a rendelt munkaállomások száma tízesével növekedhet. Az opciós munkaállomások után fizetendő üzemeltetési és támogatási díj
nettó ... Ft / ÁFA /hó/ 10 db;

A.4) Felek rögzítik, hogy az 50 GLIMS munkaállomás alapmennyiségen felül, Megrendelő a szerződés hatálya alatt bármikor jogosult kezdeményezni további munkaállomások bevonását. Ebben az esetben a legkisebb rendelhető mennyiség 1 munkaállomás, a rendelt

munkaállomások száma egyesével növekedhet. Az opciós munkaállomások után fizetendő üzemeltetési és támogatási díj

nettó ... Ft / ÁFA/hó/ 1 db;

A.5) Szolgáltató szükség szerint, előzetes egyeztetés alapján biztosítja a Megrendelő üzemeltető szakszemélyzetének oktatását, illetve a szükséges információkat és jogosultságokat átadja.

B) KARBANTARTÁS, HIBAJAVÍTÁS, JOGSZABÁLYKÖVETÉS, SZOFTVERKÖVETÉS

B.1) Szolgáltató a szerződés hatálya alatt a szoftver licencekre karbantartási, hibajavítási, jogszabálykövetési, szoftverkövetési szolgáltatásokat nyújt a Szolgáltató mindenkor érvényes Egészségügyi Ágazatra vonatkozó Általános Szolgáltatási Feltételei (továbbiakban ÁSZF) szerint. A Szolgáltató jelen szerződés aláírásakor hatályos ÁSZF-je a jelen szerződés 2 sz. melléklete.

modul megnevezése	havidíj (nettó Ft +ÁFA /Hó)
Betegnyilvántartó modul	
On-line TAJ ellenőrzés	
VIP funkció (személytitkosítás)	
Ambuláns ellátás modulja (előjegyzési és on-line vizsgálatkérési modul)	
Fekvőbeteg ellátás modulja (előjegyzési és on-line vizsgálatkérési modul)	
Rehabilitációs modul	
Kúraszerű ellátás modul	
Gyógyszerelési modul (receptírás, gyógyszerelés, gyógyászati segédeszközök, stb.)	
Művele modul	
Krónikus modul	
Diagnosztika modul(RTG, UH, CT,MRI, DSA, mammográfia, endoszkópia, laboratórium, mikrobiológia)	
Patológia modul (boncolás, aspirációs citológia, hisztológia, citológia, mintakezelő felület)	
Apolási modul	
Táppénz modul	
Integrált on-line várólista kezelő modul	
OBP	
betegszállítás modul	
Műtési modul (anyagfelhasználás, műtési dokumentáció, gyógyszerfelhasználás, előjegyzés)	
Aneszteziológiai modul	
Gyógyszertári rendszer osztályos modulja	
Betegszintű gyógyszerelés modul (tételes elszámolású gyógyszerek)	

Laboratóriumi rendszer modul	
Labor előjegyzés	
archiváló funkció	
Labor rendszer Kommunikációs funkció (a leletek ütemezett, automatikus továbbítást biztosító funkció)	
Mikrobiológiai rendszer	
Bakteriológiai modul	
Szerológiai és molekuláris diagnosztikai modul	
Fág és molekuláris tipizáló modul	
Betegfelvételi és minta irányító funkció	
Higiénés és infekciókontroll funkció	
Vonalkód generáló és nyomtató funkció	
EFRIR, OSZIR funkció	
Automata illesztési funkció	
Kommunikációs modul (a leletek ütemezett, automatikus továbbítását biztosító modul)	
Foglalkozás egészségügyi modul	
EFI modul (egészségfejlesztési teendők informatikai támogatása)	
SBO modul (sürgősségi betegellátás támogatása) Triage	
Betegtájékoztató funkció	
Orvostájékoztató funkció	
Onkoteam menedzser	
Orvosbejelentő modul	
Háziorvosi modul	
Beszéd felismerő modul	
Interfészmodulok / Illesztések	
Gyógyszertári rendszer illesztés oda-vissza irányú kommunikáció online gyógyszeradagolás lehetőségének biztosítása	
Betegágy melletti vércukor és vérgáz mérés interfészmodul (ROCHE, RADIOMETER, ilyen rendszert biztosító más szolgáltató)	
GlobalSpeech alkalmazás (SpeechMagic)	
Traceline interfészmodul (OVSZ), kétirányú adatkommunikáció, medikai rendszerből indított kéréssel	
CATO rendszer interfészmodul	
PIC speciális alkalmazás medikai rendszer oldali interfészmodul, kétirányú adatkommunikáció	
Betegbehívó rendszer interfészmodul (MULTIMEX)	
HL7 MedBakter interfészmodul (kétirányú adatkommunikáció)	
VARIAN HL7 interfészmodul (kétirányú adatkommunikáció)	
Frezenius modul (kétirányú adatkommunikáció)	
Erad PACS - medikai rendszer interfész modul, kétirányú adatkommunikáció	

GE PACS (kétirányú adatkommunikáció)	
Triage (kétirányú adatkommunikáció)	

B.2) A hibajavítási szolgáltatás keretében a Szolgáltató rendelkezésre állási kötelezettsége 7*24 óra időtartam. A hibajavítást az alábbi időkorlátok maximális figyelembe vételével kell ütemezni:

	Hibaelhárítás megkezdése	Hibaelhárítás véghatárideje a megkezdéstől számítva
4-es szint	azonnal	1 óra
3-as szint	1 órán belül	24-48 óra
2-es szint	3 munkanapon belül	5 munkanap
1-es szint	5 munkanapon belül	egyeztetés alapján

B.3) A Felek közösen az alábbiak szerint rangsorolják a felmerülő hibákat:

4: az ügymenet szempontjából a döntő fontosságú funkció(k) teljes mértékben leáll(nak), azaz a kritikus munkafolyamat(ok) nem vihető(k) végig (pl: szerverleállítás, hardver, OS, Progress hiba, applikációs rendellenesség miatti teljes elérhetetlenség, fő modul(ok) (járó, fekvő, diagnosztika) használhatatlan(ok)).

3: havi jelentés hitelesen nem készíthető, az alábbi fő funkciók nem elérhetőek: beteg regisztráció, betegfelvétel és elbocsátás, esetlezárás és aktiválás, napi zárás, rendelésfeladás, rendelések teljesítése és ezek módosításai.

2: olyan hibák, amik a rendszert csak kisebb mértékben érintik, a probléma a nem kritikus folyamatokhoz sorolandó, egy-egy funkció esetében jelentkezik.

1: a fenti pontokban nem említett hibák.

B.4) A hiba bejelentése: A hiba szintjétől függetlenül a bejelentés helye a CRM rendszer.

B.5) A hibát Megrendelő bármely munkavállalója bejelentheti. A hiba súlyossági szintjét (prioritás) Megrendelő határozza meg. Szolgáltató képviselője egyeztetést kezdeményezhet a prioritás módosítására vonatkozóan, ebben az esetben a Felek közösen állapítják meg a prioritást.

B.6) A karbantartási és nyomonkövetési szolgáltatások havi díja tartalmazza minden hónapban 8 óra (egy mérnöknap) személyes tanácsadás és jelenlét díját a Megrendelő székhelyén, amely időtartamban a felek személyesen egyeztetnek. Amennyiben ezen időtartamon túl személyes tanácsadási feladatok ellátása szükséges, úgy az Megrendelő egyedi megrendelése alapján lehetséges. A személyes tanácsadás napi díja.

nettó ... Ft / ÁFA / mérnöknap.

2. Megrendelő megrendeli, Szolgáltató pedig elvállalja a jelen szerződés I.1. A), B) pontja szerinti tevékenységek elvégzését, illetve szolgáltatások nyújtását. Megrendelő köteles az elvégzett tevékenységeket és szolgáltatásokat átvenni és a vonatkozó díjakat fizetni az alábbi rendelkezések szerint.

3. Szolgáltató feladatát a jelen szerződésben, annak mellékleteiben illetve az adott eseti megrendelésekben nevesített feladatok képezik. Amennyiben a teljesítéshez egyéb szolgáltatások is szükségesek, ezek biztosításáról Felek egyeztetni kötelesek.

II. Szerződő Felek kötelezettségei

2.1. Szolgáltató kötelezettségei:

- 2.1.1. Szolgáltató köteles a szerződés I. pontjában rögzített tevékenységek elvégzésére a III. pontban rögzített határidőig a jelen szerződésben meghatározott mennyiségben, minőségben és időpontban.
- 2.1.2. Szolgáltató köteles Megrendelővel egyeztetve a szerződés aláírásakor részletes Projekt Tervet csatolni az adott szolgáltatás elem tekintetében. A végleges Projekt Tervben lévő nagyobb mérföldkövek csak közös megegyezéssel térhetnek el az adott szolgáltatáselemre a közbeszerzési eljárás során megadott ütemtervtől.
- 2.1.3. A Szolgáltató az I. pontban meghatározott feladatok elvégzéséhez saját részéről köteles a lehető legnagyobb támogatást megadni, ehhez saját szakembereit, valamint a közösen elfogadott Projekt Tervben meghatározott más erőforrásokat rendelkezésre bocsátani.
- 2.1.4. Szolgáltató megfelelő időben köteles közölni a Megrendelővel minden olyan körülményt, amely jelen szerződés teljesítését, a tevékenység minőségét, illetve a teljesítési határidőket érinti vagy befolyásolja.
- 2.1.5. Szolgáltató köteles projektvezetőt kinevezni és felhatalmazni minden olyan operatív jogkörrel mely szükséges a Projekt Tervnek megfelelő végrehajtásához beleértve a jegyzőkönyvek aláírási jogát is.
- 2.1.6. Szolgáltató a teljesítés minden lényeges lépését jegyzőkönyvben köteles rögzíteni, melyet a 8.4. pontban megadott kapcsolattartásra kijelölt személyek rendszeresen ellenőriznek és aláírnak.
- 2.1.7. Szolgáltató köteles minden olyan megbeszélésről, ahol döntés született (a szerződés keretein belül) írásos jegyzőkönyvet felvenni és minden egyéb megbeszélésről írásos feljegyzést készíteni közvetlenül a megbeszélés után. Szolgáltató projektvezetője köteles a fent megnevezett dokumentumokat kézjeggyével ellátni.
- 2.1.8. Szolgáltató köteles a Megrendelővel történő kommunikációban az ÁSZF-ben rögzítettek szerint eljárni, Szolgáltató elektronikus ügyfélkapuját használni.
- 2.1.9. Szolgáltató felelős alkalmazottainak, alvállalkozóinak magatartásáért a munkahelyszínen. Szolgáltató vállalja, hogy betartja az épületekre érvényes különleges, Megrendelő által vele közölt szabályokat és korlátozásokat.

2.2. Megrendelő kötelezettségei:

- 2.2.1. A Megrendelő köteles az I. pontban meghatározott feladatok elvégzéséhez saját részéről a lehető legnagyobb támogatást megadni, mely jelenti egyrészt a szükséges információk Projekt Terveknek megfelelő teljes rendelkezésre bocsátását, saját szakemberei, valamint a szükséges infrastruktúra illetve az infrastruktúra elérhetőségének biztosítását (beleértve a helyiségekbe való bejutást is), továbbá az esetlegesen szükségessé váló kárenyhítő tevékenységeket elvégezni.
- 2.2.2. Megrendelő köteles a szerződés I. pontjában részletezett szoftver rendszer működtetéséhez a megfelelő ismeretekkel rendelkező – üzemeltető – szakszemélyzetet biztosítani a szerződés teljes időtartama alatt. A szakszemélyzet képzéséről – amennyiben azt szükségesnek találja –, egyeztetést kezdeményez Szolgáltatónál az I/A/5. pont alapján.
- 2.2.3. Megrendelő köteles Szolgáltató számára a telepített szoftver rendszerhez kapcsolódó hardver és szoftver elemekhez hozzáférést biztosítani a szolgáltatások elvégzéséhez szükséges mértékig. Köteles továbbá a szolgáltatás elvégzéséhez szükséges mértékben a távoli hozzáférés lehetőségét a Szolgáltató (beleértve annak alvállalkozóját) részére – térítésmentesen – biztosítani.
- 2.2.4. Megrendelő köteles projektvezetőt kinevezni és felhatalmazni minden olyan operatív jogkörrel mely szükséges a Projekt Terv megfelelő végrehajtásához, beleértve a jegyzőkönyvek aláírási jogát is. Amennyiben a Szolgáltató által elkészített jegyzőkönyvet Megrendelő 15 munkanapon belül nem írja alá és kifogást nem emel, az Megrendelő részéről is elfogadottnak minősül.
- 2.2.5. Megrendelő a projekt időszakában a Szolgáltató által írásban feltett kérdéseket megválaszolja, illetve az átadott írásos dokumentumokat véleményezi a Szolgáltató által folyamatosan vagy a Projekt Tervben megszabott határidőre, ami nem lehet több, mint 5 munkanap. Megrendelő részéről történő késedelmes teljesítés vagy rendelkezésre állás a kapcsolódó határidők késedelemmel minimum azonos mértékű módosulását eredményezik.
- 2.2.6. Megrendelő köteles az ÁSZF szerint a Szolgáltató elektronikus ügyfélkapuja használatára Szolgáltatóval való kommunikációban.
- 2.2.7. Megrendelő köteles jelen szerződésben definiált informatikai rendszert rendeltetésszerűen használni. A Szolgáltató által készített üzemeltetési szabályzat nem megfelelő alkalmazásából eredő károkat Megrendelő viseli.
- 2.2.8. Megrendelő a Szolgáltató által rendelkezésre bocsátott informatikai rendszerre vonatkozóan nem köt a Szolgáltató egyetértése nélkül semmilyen egyéb szerződést.
- 2.2.9. Megrendelő tudomásul veszi, hogy a jelen szerződés teljesítéséhez kapcsolódó határidők akkor tarthatók, ha a kezdési időpontban valamint később is a teljesítés során a teljesítéshez a Megrendelő részéről szükséges adatok, információk, esetleges eszközök hiánytalanul és a Szolgáltató által megadott határidőben rendelkezésre állnak, valamint ha a szolgáltatási

terjedelemben az eseti megrendelés megkötésekor fennálló terjedelemhez képest nem következik be változás. Megrendelő késedelme a Szolgáltató késedelmét kizárja és az irányadó határidők legalább a késedelemmel azonos szakmailag indokolt mértékkel meghosszabbodnak.

2.2.10. Amennyiben Megrendelő valamely olyan megrendelői kötelezettséget nem teljesíti, amely szükséges ahhoz, hogy Szolgáltató a rá irányadó kötelezettségeket a jelen Szerződésben foglaltak szerint teljesíteni tudja, Szolgáltató mindaddig mentesül az esetleges szerződésszegés (pl. késedelem, hibás teljesítés, rendelkezésre állás vagy SLA-sértés stb.) következményei alól, amíg Megrendelő nem teljesíti megfelelően a rá vonatkozó kötelezettségeket.

2.2.11. Amennyiben Szolgáltató valamely olyan szolgáltatói kötelezettséget nem teljesíti, amely szükséges ahhoz, hogy Megrendelő a rá irányadó kötelezettségeket a jelen Szerződésben foglaltak szerint teljesíteni tudja, Megrendelő mindaddig mentesül az esetleges szerződésszegés (pl. késedelem, hibás teljesítés, rendelkezésre állás stb.) következményei alól, amíg Szolgáltató nem teljesíti megfelelően a rá vonatkozó kötelezettségeket.

2.2.12. Szolgáltató jogosult valamely bejelentést, eseményt sikeresen lezártnak tekinteni, amennyiben az általa feltett kérdést/kérést Megrendelő 15 munkanapon belül nem válaszolja meg. Kivétel, ha Megrendelő jelzi, hogy a választ saját hatáskörében azért nem tudja megadni, mert ahhoz külső szerv állásfoglalása szükséges. Ebben az esetben a külső szerv válaszadásának ideje nem számít bele a 15 napos határidőbe.

III. A teljesítés helyszíne és az átadás-átvétel módja

3.1. Az 1.1. A), B) pontban foglalt tevékenységek elvégzésének ütemezése a szerződés hatálya alatt folyamatos.

3.2. Megrendelő jelen szerződésben és/vagy a Projekt Tervben meghatározott kötelezettségeinek késedelmes teljesítése vagy a szükséges feltételek rendelkezésre bocsátásának késedelme, illetve hiánya - amennyiben Szolgáltató szerződésszerűen biztosította a rá vonatkozó részfeladatokat - a Szolgáltató teljesítését, valamint a kapcsolódó határidőknek a késedelemmel minimum azonos szakmailag indokolt mértékű módosulását eredményezi.

3.3. Szolgáltató jelen szerződésben és/vagy a Projekt Tervben meghatározott kötelezettségeinek késedelmes teljesítése vagy a szükséges feltételek rendelkezésre bocsátásának késedelme, illetve hiánya - amennyiben Megrendelő szerződésszerűen biztosította a rá vonatkozó részfeladatokat - a Megrendelő teljesítését, valamint a kapcsolódó határidőknek a késedelemmel minimum azonos szakmailag indokolt mértékű módosulását eredményezi.

3.4. A teljesítés helyszíne: a 3. sz. melléklet szerint.

3.5. Az 1.1.B) pont szerinti karbantartás, követési tevékenység megvalósulhat helyszíni munkavégzéssel (támogatással), illetve elektronikus adatkapcsolat révén létrejövő távoli munkavégzéssel.

- 3.6. Az átadás-átvételi eljárás eredményét minden esetben átadás/átvételkor dokumentálni kell. A teljesítés elfogadásának módja, igazolásának módja, teljesítés határideje részletesen a Projekt Tervekben van meghatározva a szerződéssel összhangban és az ajánlatban megadottak szerint.
- 3.7. Az átadás-átvételi eljárások pontos időpontját Felek a Projekt Tervben határozzák meg. Ekkor külön értesítést Szolgáltató nem küld Megrendelőnek az átadás-átvételi eljárások pontos időpontjával kapcsolatban. Abban az esetben, ha az időpont bármilyen okból megváltozik, a tervezett időpont előtt 3 munkanappal kell Megrendelőt Szolgáltatónak írásban értesíteni.
- 3.8. A felek az átadás-átvételi eljárás során teljesítési jegyzőkönyvet vesznek fel. Sikeres átadás esetén a jegyzőkönyv Megrendelő általi aláírása igazolja a Szolgáltató szerződésszerű (rész)teljesítését.
- 3.9. Megrendelő a szerződés teljesítésének elismeréséről **(teljesítésigazolás)** vagy az elismerés megtagadásáról legkésőbb Szolgáltató teljesítésétől, vagy az erről szóló írásbeli értesítés kézhezvételétől számított tizenöt napon belül írásban köteles nyilatkozni. Szolgáltató a teljesítési igazolás birtokában jogosult az igazolt teljesítés számlázására.
- 3.10. Az I.1.A) pontban meghatározott kórházi rendszerre vonatkozó illetve további szoftver licencek, modulok szolgáltatása vonatkozásában az átadás-átvétel akkor minősül sikeresnek, ha a szerződésben meghatározottak szerint Megrendelő részére az adott szoftvert illetve modul rendeltetésszerű használata biztosított. Probléma felmerülése esetén Felek jegyzőkönyvbe foglalják a problémát és annak okát, valamint Szolgáltató a probléma megoldására tett, határidőt is tartalmazó nyilatkozatát. Abban az esetben, ha a szolgáltatás a szerződésben és a műszaki leírásban megfogalmazottak szerint biztosított volt, a Megrendelő nem tagadhatja meg a szolgáltatás átvételét.
- 3.11. A bevezetési tevékenység vonatkozásában a teljesítés akkor minősül sikeresnek, ha az I.1.A) pontban, illetve az eseti megrendelésben foglalt funkciók, szolgáltatások rendeltetésszerű használatra alkalmasak. Fejlesztési, bevezetési tevékenység esetén Megrendelő nem tagadhatja meg jogszerűen az átadás-átvételt, ha a fejlesztés eredményeként az összes kért funkció rendeltetésszerű használatra alkalmas.
- 3.12. Az I.1.B) pontban meghatározott karbantartás, követési szolgáltatások esetében a teljesítés megfelelő, ha Szolgáltató a Megrendelő részére az I.1.A) pontban illetve az ÁSZF-ben foglaltakat biztosítja. Megfelelő teljesítésnél felek havonta külön teljesítés-igazolást állítanak ki. Ha probléma merül fel, Felek jegyzőkönyvbe foglalják a problémát, annak okát, valamint Szolgáltató a probléma megoldására tett, határidőt is tartalmazó nyilatkozatát. Abban az esetben, ha a szolgáltatás rendeltetésszerű használata biztosított volt, a Megrendelő nem tagadhatja meg a szolgáltatás átvételét.
- 3.13. A B.6) pont szerinti egy mérnöknapot meghaladó személyes tanácsadás és jelenlét díjáról, a Megrendelő egyedi megrendelése alapján, külön tételként köteles Szolgáltató számlát kiállítani.

- 3.14. Amennyiben Megrendelő az adott teljesítésigazolási bizonylatot a kézhezvételtől számított 15 napon belül nem írja alá és azzal szemben ugyanezen határidőn belül érdemi indokolással ellátott, írásbeli kifogást sem támaszt, úgy ezt Szolgáltató jogosult a teljesítés elfogadásának tekinteni és az adott tételt Megrendelő részére kiszámlázni.

IV. Fizetési feltételek

- 4.1. Az egyes (rész)teljesítési ütemek kifizetésének feltétele a teljesítési jegyzőkönyvek vagy a teljesítést igazoló egyéb dokumentumok benyújtása.
- 4.2. A szerződés 1.1.A) és B) pontjában rögzített szolgáltatás ellenértéke az ott meghatározott díjazás szerint alakul. A havidíjat Szolgáltató a szerződés hatálya alatt minden tárgyhónapot követően havonta jogosult Megrendelőnek kiszámlázni, előzetesen aláírt teljesítésigazolás alapján.
- 4.3. A fizetés a Szolgáltató által magyar forintban kiállított, a magyar jogszabályoknak megfelelő számla alapján történik a számla kézhezvételétől számított 30 naptári napos határidővel, a Ptk. 6:130. § (1)-(2) szerint) és a Kbt. 135. § (1), (5) és (6) szerint. Szolgáltató a számlához köteles csatolni a teljesítést igazoló dokumentumokat (leigazolt munkalap, jegyzőkönyv stb.).
- 4.4. Szolgáltató a teljesítési igazolás birtokában jogosult az igazolt teljesítés számlázására. Szolgáltató köteles a számlán feltüntetni jelen szerződés iktatószámát.
- 4.5. Az átutalás, számla kiegyenlítés teljesítése: a Szolgáltatónak a számlán megadott bankszámláján történő jóváírás napja. Fizetés módja: banki utalás, a kiállított számlán szereplő pénznemben.
- 4.6. Késedelmes fizetés esetén Szolgáltató a Ptk. 6:155. § -ban meghatározott késedelmi kamatot számíthatja fel.
- 4.7. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy az általa kibocsátandó számláknak a mindenkor hatályos jogszabályokban előírt formai és tartalmi követelményeknek meg kell felelnie. A Szolgáltató által kiállított számlát Megrendelő – a beérkezést követően – ellenőrzi. Amennyiben a számla nem tartalmaz bármely szükségszerű és elválaszthatatlan mellékletet, akkor Megrendelő a számlát nem fogadja be, kifizetése iránt nem intézkedik, a számlát javításra Szolgáltatónak visszaküldi. Ha Megrendelő a számlát, vagy annak valamely tételét, vagy részét kifogásolja, akkor az erről szóló értesítést követően – a nem vitatott tételek tekintetében – Szolgáltató köteles haladéktalanul új számlát kibocsátani. A vitatott tételek vagy részek összege vonatkozásában Megrendelő és Szolgáltató egyeztetni köteles.
- 4.8. Nem minősül Megrendelő részéről késedelemnek vagy mulasztásnak, amennyiben a számla kifizetéséről azért nem vagy nem határidőben intézkedik, mert Szolgáltató hibásan, hiányosan kitöltött számlát bocsát ki, vagy a számlát a szükségszerű és elválaszthatatlan mellékletek bármelyike nélkül küldi meg Megrendelő részére.

- 4.9. Nem minősül késedelmes fizetésnek az olyan eset, amikor Megrendelő jogosan kifogásol meg egy számlát, vagy nem jogos, de a számla fizetési határidejéig Szolgáltatótól nem érkezik rá válasz. Súlyos kifogást alapoz meg a súlyos formái (pl. mellékletek hiánya) vagy a súlyos tartalmi (pl. megalapozatlan fogyasztási mennyiség) számlázási hiba, illetve ha nem a jogszabályokban, szerződésben foglaltaknak megfelelően történt a számlázás.
- 4.10. A szerződésben levő díjak és árak jelen értéken vannak meghatározva. Felek megállapodnak, hogy Szolgáltató jogosult az így megadott díjakat egyoldalúan minden naptári év első hónapjától (arra visszamenőleg) a KSH által közzétett előző évi szolgáltatási inflációs indexszel korrigálni.
- 4.11. Amennyiben a jelen szerződés alapján tulajdonjog átruházás vagy felhasználási jog végleges átengedésére kerül sor a Szolgáltató részéről a Megrendelő részére, úgy a Megrendelő jogszerzése a vonatkozó ellenérték teljes megfizetésével történik meg (tulajdonjog fenntartás). Önmagában a jelen pont nem eredményez végleges jog átruházást a Megrendelő részére.
- 4.12. Megrendelő előleget semmilyen jogcímen nem fizet.
- 4.13. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy a benyújtott számlák kifizetésének feltétele, az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény (Art.) 36/A §-a alapján, a kifizetés időpontjától számított 30 napnál nem régebbi nemlegesnek minősülő együttes adóigazolást bemutatása, vagy nyilatkozat, hogy a kifizetés időpontjában szerepel a köztartozásmentes adózói adatbázisban, amelyet a Megrendelő ellenőrizni fog.
- 4.14. Felek megállapodnak abban, hogy a Szolgáltató nem fizethet, illetve számolhat el a szerződés teljesítésével összefüggésben olyan költségeket, amelyek a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont ka)-kb) alpontja szerinti feltételeknek nem megfelelő társaság tekintetében merülnek fel és amelyek Vállalkozó adóköteles jövedelmének csökkentésére alkalmasak.
- 4.15. Megrendelőnek a jelen szerződésből eredő semmilyen jogosultságát (beszámítás, visszatartás) nem korlátozhatja Szolgáltató azzal, hogy a szerződésből eredő követelését engedményezi, faktorálja vagy azon zálogjogot alapít.

V. Szellemi tulajdon, felhasználási engedélyek

- 5.1. A jelen szerződés teljesítése során a szolgáltatás részét képező szoftvertermékekre vonatkozóan a Megrendelő a szoftvertermék gyártója által meghatározott tartalmú, nem kizárólagos, át nem ruházható, harmadik fél részére semmilyen formában tovább nem adható, időben a Szerződés hatályára korlátozott, a módosítás, átdolgozás, továbbfejlesztés jogát magában nem foglaló felhasználási engedélyt szerez meg. A vonatkozó felhasználási engedély a szoftver futtatható állományára vonatkozik, semmilyen esetben sem foglalja magában a forráskódot vagy annak módosítását, biztonsági másolat készítésén túl a szoftver másolását, többszörözését, terjesztését, kereskedelmi hasznosítását. Az egyes felhasználási engedélyek részletes tartalmát a jelen szerződés mellékletei vagy a szoftverek gyártója által előírt végfelhasználói licencszerződés

(EULA) tartalmazzák. A jelen Szerződés megszűnésével a felhasználási engedély minden további nyilatkozat vagy aktus nélkül megszűnik.

- 5.2. Az 5.1. pontban foglaltak irányadók azon szellemi termékek tekintetében is, amelyeket a Szolgáltató a jelen szerződés, ideértve különösen a karbantartási, követési szolgáltatások teljesítése során bocsát a Megrendelő rendelkezésére, mivel ezen szellemi termékek beágyazódnak a kórházi informatikai rendszerbe mint nyújtott szolgáltatásba és szorosan kapcsolódnak ezen rendszer alaplicenciához.
- 5.3. A szerződés teljesítése során létrejövő dokumentumok és eredmények osztrák annak a szellemi tulajdonnak a jogi sorsát, amelyhez kapcsolódnak.
- 5.4. Felek szabadon és korlátozásoktól mentesen felhasználhatják későbbi tevékenységük során azt a tudást, tapasztalatot, amelyre a jelen szerződés teljesítése során szereznek meg. A jelen fejezetben foglaltak semmilyen módon nem értelmezhetők ezért akként, hogy korlátoznák a Szolgáltatót abban, hogy maga vagy más harmadik személy részére a jelen szerződésben foglalt tevékenységhez hasonló tevékenységet végezzen, eredményt hozzon létre, kivéve a jelen fejezet 5.6. pontjában foglalt esetben.
- 5.5. A Szolgáltató teljesítéséhez szükséges lehet, hogy a Szolgáltató használjon a Megrendelő tulajdonában vagy rendelkezése alatt álló, szerzői jogi védelem alá eső alkotásokat. A Megrendelő a tulajdonában vagy rendelkezése alatt álló, szerzői jogi védelem alá eső alkotásokra vonatkozóan, kizárólag az egyes megrendelések teljesítéséhez szükséges ideig és mértékben korlátozott, nem kizárólagos, harmadik személyekre át nem ruházható és más célra fel nem használható használati jogot ad Szolgáltatónak külön ellenérték fizetési kötelezettség nélkül. Az így átadott használati jog nem használható fel Szolgáltató által a jelen fejezet 5.5. pontja szerinti esetben.
- 5.6. Szolgáltató köteles biztosítani, hogy a Megrendelő különböző funkcionalitású illesztéseket saját hatáskörben elvégezhesen.
- 5.7. A szerződés bármilyen okból történő megszűnése esetén Szolgáltató köteles a Megrendelő által specifikált formátumban ingyenesen átadni Megrendelőnek az adatbázisban tárolt adatokat.

VI. A szerződés hatálya

- 6.1. Jelen szerződés aláírásakor lép életbe és attól számított 36 hónapig terjedő határozott időtartamra jön létre.
- 6.2. A szerződést annak határozott időtartamán belül a szerződés hatályának első 12 hónapjáig rendes felmondással jogszerűen nem lehet felmondani. Ezt követően a jelen szerződést bármelyik szerződő fél rendes felmondással, indokolás nélkül 3 (három) hónapos felmondási idő betartásával felmondhatja akként, hogy első ízben a felek a szerződés hatályának első 9 hónapjának lejártával gyakorolhatják a felmondási jogukat (amely legkorábban az első 12 hónap végére szünteti meg a jelen szerződést).

6.3. Megrendelő jogosult a szerződést 15 napos határidővel felmondani,

- a) a 7.3.1. és 7.3.2. pontban meghatározott esetben, vagy;
- b) ha a Szolgáltató Megrendelő írásos felszólítása ellenére is egy hónapig oly mértékben nem teljesíti szolgáltatási kötelezettségét (jogszálykövetés, hibajavítás, támogatás megtagadása), hogy ennek következtében a Megrendelőnél működő szoftver alkalmazás rendelkezésre állását és/vagy hitelességét súlyosan és tartósan veszélyezteti. A nem teljesítést írásban kell dokumentálni, és minden esetben írásban kell felszólítani a másik felet a szerződésszegő magatartás megszüntetésére.
- c) ha a Szolgáltató egyéb súlyos szerződésszegést követ el.

6.4. Szolgáltató a szerződés 15 napos határidővel történő felmondására és a szolgáltatás nyújtásának beszüntetésére jogosult, ha

- a) Megrendelő, Szolgáltató írásbeli felszólítása ellenére, bármely jogcímen fennálló tartozása legalább 30 napja lejárt, vagy
- b) Megrendelő, Szolgáltató írásbeli felszólítása ellenére, annak kézhezvételétől számított 60 napon belül sem teljesítette, vagy folyamatosan, legalább egy hétig nem tartja be a szerződés II./2. pontjában meghatározott valamelyik kötelezettségét;
- c) ha Megrendelő egyéb súlyos szerződésszegést követ el.

6.5. Megrendelő jogosult és egyben köteles a szerződést felmondani - ha szükséges olyan határidővel, amely lehetővé teszi, hogy a szerződéssel érintett feladata ellátásáról gondoskodni tudjon -, ha

- a) Szolgáltatásban közvetetten vagy közvetlenül 25 %-ot meghaladó tulajdoni részesedést szerez valamely olyan jogi személy vagy személyes joga szerint jogképes szervezet, amely tekintetében fennáll a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában meghatározott feltétel.
- b) Szolgáltató közvetetten vagy közvetlenül 25 %-ot meghaladó tulajdoni részesedést szerez valamely olyan jogi személyben vagy személyes joga szerint jogképes szervezetben, amely tekintetében fennáll a Kbt. 62. § (1) bekezdés k) pont kb) alpontjában meghatározott feltétel.
- c) Ennek érdekében a szerződés teljesítésének teljes időtartama alatt Szolgáltató tulajdonosi szerkezetét Megrendelő számára megismerhetővé teszi és a Kbt. 143. § (3) bekezdése szerinti ügyletekről Megrendelőt haladéktalanul értesíti.

6.6. Megrendelő a szerződést felmondhatja, ha

- a) feltétlenül szükséges a szerződés olyan lényeges módosítása, amely esetében a Kbt. 141. § alapján új közbeszerzési eljárást kell lefolytatni,
- b) Szolgáltató nem biztosítja a Kbt. 138. §-ban foglaltak betartását, vagy a Szolgáltató személyében érvényesen olyan jogutódlás következett be, amely nem felel meg a Kbt. 139. §-ban foglaltaknak; vagy
- c) az EUMSZ 258. cikke alapján a közbeszerzés szabályainak megszegése miatt kötelezettségszegési eljárás indult vagy az Európai Unió Bírósága az EUMSZ 258. cikke alapján indított eljárásban kimondta, hogy az Európai Unió jogából eredő valamely kötelezettség tekintetében kötelezettségszegés történt és a bíróság által megállapított jogsértés miatt a szerződés nem semmis.

- 6.7. Amennyiben Szolgáltató a szerződéstől jogellenesen eláll vagy azt jogellenesen felmondja, a Szolgáltató köteles a teljes szerződéses összeg 25%-ának megfelelő összeget átalánykártérítésként egyösszegben megfizetni a Megrendelő részére.
- 6.8. Amennyiben Megrendelő a szerződéstől jogellenesen eláll vagy azt jogellenesen felmondja, Megrendelő köteles a teljes szerződéses összeg 25%-ának megfelelő összeget átalánykártérítésként egyösszegben megfizetni a Szolgáltató részére, a Szolgáltatónak egyébként járó és még hátralékos díjon felül.
- 6.9. A Szerződést a Felek közös megegyezéssel módosíthatják a Kbt. 141. §-ban foglaltak betartásával.
- 6.10. A szerződés bármely jogcímen történő megszűnése esetén a Szolgáltató a megszűnésig teljesített szolgáltatások ellenértékére jogosult.
- 6.11. Jelen szerződés hatályba lépésével a Felek között a jelen szerződés tárgyában esetlegesen fennálló szerződéses jogviszony hatályát veszíti.

VII. Kötbér

Felek megállapodnak abban, hogy a Szolgáltató a Ptk. 6:186. § (1) bekezdése alapján kötbér fizetésére kötelezi magát arra az esetre, ha a Szerződést olyan okból, amelyért felelős, megszegi.

7.1. Késedelmi kötbér hibaelhárítás esetére

- 7.1.1. Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a Szolgáltató olyan okból, amelyért felelős, a hibaelhárítási feladatai teljesítésével késedelembe esik, késedelmi kötbért köteles a Megrendelőnek fizetni. Szolgáltatót késedelmi kötbér-fizetési kötelezettség csak a jelen Szerződés hatályba lépését követően bejelentett hibák tekintetében terheli.
- 7.1.2. A késedelmi kötbér mértéke az alábbiak szerint alakul az I.1.B.2) és I.1.B.3) pontok figyelembe vételével:
4. kategóriába sorolt hiba esetén 100.000,- Ft/hiba/nap, de maximálisan 500.000,- Ft/hiba,
 3. kategóriába sorolt hiba esetén 25.000,- Ft/hiba/nap, de maximálisan 300.000,- Ft/hiba,
 2. kategóriába sorolt hiba esetén 5.000,- Ft/hiba/nap, de maximálisan 100.000,- Ft/hiba,
 1. kategóriába sorolt hiba esetén 3.000,- Ft/hiba/nap, de maximálisan 100.000,- Ft/hiba.

7.2. Késedelmi kötbér jogszabálykövetés esetére

- 7.2.1. Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a Szolgáltató olyan okból, amelyért felelős, jogszabálykövetési feladata teljesítésével késedelembe esik, a Ptk. 6:186. § (1) bekezdése alapján késedelmi kötbért köteles a Megrendelőnek fizetni. Felek rögzítik, hogy a Szolgáltatót a jelen pont szerinti késedelmi kötbér-fizetési kötelezettség csak a jelen szerződés hatálybalépését követő jogszabálykövetési feladatokkal kapcsolatosan terheli.

7.2.2. A késedelmi kötbér mértéke 25.000,- Ft/jogszabálykövetési feladat/nap, de maximálisan 300.000,- Ft/jogszabálykövetési feladat.

7.3. Meghiúsulási kötbér

7.3.1. Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a Szolgáltató késedelme a hibajavítási szolgáltatása tekintetében eléri késedelmi kötbér maximumát, abban az esetben a Megrendelő jogosult az érintett havi rendszer üzemeltetés támogatási szolgáltatást meghiúsultnak tekinteni.

7.3.2. Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben valamely havi rendszer üzemeltetés támogatási szolgáltatás olyan okból, amelyért a Szolgáltató felelős, meghiúsul, a Szolgáltató meghiúsulási kötbért köteles a Megrendelőnek fizetni. A meghiúsulási kötbér mértéke a vonatkozó havi szolgáltatási díj 30%-a.

7.3.3. Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a Szolgáltató valamely megrendelt Fejlesztés átadásával 20 naptári napot meghaladó késedelembe esik, a Megrendelő jogosult az adott Fejlesztést meghiúsultnak tekinteni.

7.3.4. Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben valamely Fejlesztés bármely olyan okból, amelyért a Szolgáltató felelős, meghiúsul, beleértve az olyan 20 naptári napot meghaladó késedelem esetét is, amelyért a Szolgáltató felelős, a Szolgáltató meghiúsulási kötbért köteles a Megrendelőnek fizetni. A meghiúsulási kötbér mértéke a meghiúsulással érintett Fejlesztés után fizetendő nettó díj 30%-a.

7.4. Kötbér érvényesítésével kapcsolatos további rendelkezések

7.4.1. Az esedékessé vált kötbér összegéről a Megrendelő kötbérértesítőt állít ki a Szolgáltató felé, amelyet a Szolgáltató annak kézhezvételétől számított 15 (tizenöt) naptári napon belül átutalással köteles kiegyenlíteni a kötbérértesítőn feltüntetett bankszámlára.

7.4.2. A teljesítés elmaradása esetére (meghiúsulás) kikötött kötbér érvényesítése a teljesítés követelését kizárja. A késedelem esetére kikötött kötbér megfizetése nem mentesít a teljesítési kötelezettség alól.

7.4.3. A Megrendelő jogosult a kötbér mellett érvényesíteni a kötbért meghaladó kárát.

7.4.4. A Megrendelő a szerződösszegéssel okozott kárának megtérítését akkor is jogosult követelni, ha kötbérigényét nem érvényesítette.

7.4.5. Meghiúsulási kötbér esetén Megrendelőnek késedelmi kötbér nem jár.

7.4.6. A Ptk. 6:168. § (1) bekezdése alapján a Szolgáltató a kötbérfizetési kötelezettsége alól csak abban az esetben mentesül, ha szerződösszegését kimenti.

7.4.7. Szolgáltató nem tartozik kártérítési felelősséggel, ha a káreseményt:

- a) vis major, külső, általa nem befolyásolható körülmények okozták (ide értendő nem kizárólagosan az időjárás, természeti jelenségek, stb. közvetlen és közvetett hatásai),

- b) az üzemeltető személyzet vagy a felhasználók hibás vagy gondatlan, vagy a kiadott üzemeltetési szabályzatot be nem tartó kezelése okozta,
- c) az üzemeltetési szabályzattól eltérő, nem megfelelő körülmények közötti üzemeltetésből fakad,
- d) a rendszer hardver, szoftver elemei konfigurációjának illetve üzemeltetési környezetének Megrendelő általi megváltoztatása okozta,
- e) az okozta, hogy Megrendelő nem vagy részben illetve késve tett eleget a folyamatos mentési kötelezettségének,
- f) az okozta, hogy a Megrendelő nem vagy részben illetve késve tett eleget valamely nevesített ellenőrzési kötelezettségének (pl. tesztelés),
- g) olyan, nem a Szolgáltató által szállított hardver vagy szoftver elemek okozták, melyek együttműködnek vagy ráhatással lehetnek az I. pontban meghatározott rendszerre,
- h) az okozta, hogy a káreseményt felismerése után Megrendelő nem szólította fel haladéktalanul Szolgáltatót a hiba elhárítására így a kár mértéke növekedett.

VIII. Együttműködés

8.1. Felek megállapodnak, hogy együttműködnek a jelen szerződés rendelkezéseinek végrehajtása, a végrehajtás módjának, eredményének, minőségének ellenőrzése céljából, és kijelölt képviselőik (projektvezetők) útján rendszeresen találkozni fognak a Szolgáltató szerződésszerű teljesítésének előmozdítására, a felmerülő tisztázást igénylő kérdések megvitatására. Megbeszéléseik eredményét emlékeztetőben, vagy jegyzőkönyvben a korábban meghatározottak szerint rögzítik, és gondoskodnak arról, hogy a két fél részéről a közreműködők a hozott döntéseket haladéktalanul megismerjék és illetékességi körükben a szükséges intézkedéseket megtegyék.

8.2. A felek jelen szerződésben felhatalmazzák a kijelölt projektvezetőket, hogy a rendszer megvalósításával kapcsolatos döntéseknél, a teljesítési és részteljesítési jegyzőkönyvek aláírásánál a feleket teljes jogkörrel képviseljék. Jogosultak, illetve kötelesek továbbá megtenni mindazon műszaki intézkedéseket, nyilatkozatot, amely a szerződés teljesítéséhez szükségessé válik és jelen szerződésben, s a szerződés mellékleteiben foglaltakkal nem ellentétes. A projektvezetők jelen szerződésben biztosított jogkörének korlátozása a másik féllel szemben csak a közléstől kezdve hatályos, ha a korlátozást a másik féllel írásban közölték. A projektvezető személyében történő változást a felek egymással azonnal kötelesek közölni.

8.3. A projektvezetők kötelesek egymás között valamennyi közlést, intézkedést és döntést írásban rögzíteni és egymáshoz haladéktalanul eljuttatni.

8.4. A Felek által kijelölt projektvezetők:

- a Szolgáltató részéről
- a Megrendelő részéről

IX. Titoktartás

- 9.1. Felek a Kbt. kötelező rendelkezéseinek betartásával, az abban megengedett körben a jelen szerződés összes részletét, illetve az azzal kapcsolatosan tudomásukra jutott összes információt, különösen a pénzügyi feltételekre vonatkozó adatokat üzleti titoknak tekintik és gondoskodnak annak megőrzéséről. Mindez vonatkozik az alvállalkozókra is.
- 9.2. Felek jogosultak a szerződés teljesítésében közreműködő alkalmazottaikkal és esetleges alvállalkozóikkal a szerződés teljesítéséhez szükséges mértékig a szükséges információkat megismertetni a vonatkozó titoktartási kötelezettség betartásával.
- 9.3. Felek vállalják, hogy a szerződés teljesítése során a másik fél szervezetével, működésével kapcsolatos, birtokukba jutott semmilyen információt nem hoznak nyilvánosságra - kivéve a jogszabályi előírásokon alapuló adatszolgáltatási kötelezettséget -, azokkal kapcsolatban ugyanolyan gondosságot alkalmaznak, mint saját bizalmas információik megvédése és megtartása érdekében.
- 9.4. Felek egymás előzetes írásos beleegyezése nélkül nem használhatnak fel semmilyen, a szerződéssel összefüggésben hozzájuk került dokumentumot, vagy információt, kivéve, ha azt a szerződés végrehajtásának céljára kívánják használni.
- 9.5. A felek egymás üzleti és ipari titkainak megtartására kötelezettséget vállalnak, továbbá kötelezik magukat, hogy a jelen szerződés teljesítése kapcsán tudomásukra jutott, titkosnak minősített információkat megtartják. Jelen rendelkezés vonatkozásában titoknak minősül mindaz, amit a tisztességtelen piaci magatartás tilalmáról szóló törvény vonatkozó rendelkezései üzleti titoknak minősítenek, továbbá mindazon információk, amelyeket jelen szerződés titoknak minősít, valamint azok az információk, amelyeket a felek egymással történő közléskor írásban titkosnak minősítenek. Ez a rendelkezés a jelen szerződés megszűnte esetén is hatályban marad.
- 9.6. Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy a teljesítés során különös figyelmet fordít az információk önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az Egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben foglalt adatvédelmi rendelkezésekre. Szolgáltató kijelenti, hogy a betegnyilvántartásban szereplő személyes és különleges adatokat nyilvánosságra nem hozza, és az adatokba kizárólag a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges mértékben tekint, illetve avatkozik be. Törekszik, hogy alkalmazottai az adatokat a lehető legszűkebb körben ismerjék meg.
- 9.7. Az informatikai szolgáltatások igénybevétele során elkövetett bűncselekményekért az elkövető büntetőjogi felelősséggel is tartozhat. Törvényes megkeresés alapján a Szolgáltató minden, a bűncselekmény elkövetésének gyanúja alá eső felhasználó adatait, valamint naplózott forgalmi adatait a hatályos jogszabályi rendelkezések értelmében köteles lehet a nyomozóhatóságnak kiszolgáltatni.
- 9.8. Felek korlátlanul felelnek a jelen pontban meghatározott kötelezettségek be nem tartásából származó károkért, mind egymás, mind harmadik személyek felé.

X. Vegyes rendelkezések

- 10.1.** Szerződő Felek megegyeznek abban, hogy amennyiben az I. pontban meghatározott tevékenységek során további igények merülnek fel, Felek a meglévő szerződésben foglalt tevékenységek körét és ezek többletköltségét közös egyetértéssel bővíthetik a vonatkozó szerződésrészek módosításával, a Kbt. 141 § rendelkezéseinek betartásával.
- 10.2.** A nem részteljesítésnek minősülő munkavégzéseket Szolgáltató ISO auditált munkalapon dokumentálja le, melyet Megrendelő helyszínen lévő munkatársa aláírásával fogad el. Amennyiben Megrendelőnek nem tartózkodik helyszínen munkatársa vagy távoli munkavégzés zajlik, Szolgáltató havonta munkalap összesítőt küld, amelyet Megrendelő 15 munkanapon belül megkifogásolhat. Munkalap csak ellátott szignóval tekinthető elfogadottnak.
- 10.3.** Szerződő Felek minden hiba- illetve fejlesztési igénybejelentést, személyes egyeztetést, illetve az elvégzett tevékenységeket írásban dokumentálják.
- 10.4.** Megrendelő hozzájárul, hogy a Szolgáltató Megrendelőt nyilvános adataival együtt referenciájaként feltüntesse.
- 10.5.** Szolgáltató rendelkezik a jelen szerződés tárgyát is magában foglaló, érvényes, legalább 50 millió Ft/év, illetve 5 millió Ft/káresemény összegű szabadkeretű (likvid) felelősségbiztosítással (Biztosító:..., kötvényszám:) és vállalja, hogy azt a szerződés teljes időtartama alatt fenntartja.
- 10.6.** Szerződő Felek megállapodnak abban, hogy a jelen szerződést egybehangzó akaratnyilvánítással közösen, írásban módosíthatják. Amennyiben valamelyik Fél módosító javaslattal él, köteles azt írásban a másik Fél megadott címére vagy fax számára eljuttatni, míg a másik Fél a javaslat kézhezvételét követő 15 napon belül köteles arra a fenti módon válaszolni.
- 10.7.** Amennyiben vita merül fel a nyújtott szolgáltatás elégséges vagy elégtelen voltáról, Felek ennek megállapítására külső szakértőket vonhatnak be oly módon, hogy egy szakértőt a Megrendelő, egy szakértőt Szolgáltató állít.
- 10.8.** A szakértőkkel folytatott tárgyalásról Felek kötelesek jegyzőkönyvet felvenni.
- 10.9.** Szerződő Felek a szerződésre irányadó jogként a magyar jogot fogadják el. Amennyiben a szerződés teljesítése során Felek között vita merülne fel, kötelesek azt megkísérelni tárgyalásos úton megoldani. Amennyiben ez 30 napon belül nem vezet eredményre, a szerződő Felek a vita elbírálása céljából alávetik magukat a magyar bíróság eljárásának. Továbbá – perértéktől függően – kikötik a Szegedi Járásbíróság vagy a Szegedi Törvényszék kizárólagos illetékességét.

- 10.10.** Felek a szerződéssel kapcsolatos nyilatkozataikat egymással egyeztetik és csak kölcsönösen elfogadott nyilatkozatot hoznak nyilvánosságra.
- 10.11.** Szolgáltató szolgáltatása elvégzéséhez jogosult alvállalkozó igénybe vételére, de annak teljesítéséért oly mértékben felel, mintha azt saját maga végezte volna el.
- 10.12.** A Felek a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény rendelkezéseitől eltérően egyező akarattal az alábbiakban állapodnak meg: A Felek a jelen szerződés vonatkozásában nem alkalmazzák a 2013. évi. V. törvény 6:63. § (5) bekezdésében írtakat. A jelen szerződés valamint annak mellékletei teljességében tartalmazzák a Felek közötti megállapodás valamennyi feltételét.
- 10.13.** Jelen szerződés a szerződés elválaszthatatlan részét képező melléklettel együtt érvényes.
- 10.14.** A szerződés aláírói nyilatkoznak, hogy rendelkeznek a szerződés aláírásához szükséges felhatalmazásokkal.
- 10.15.** Szolgáltató jelen szerződés aláírásával egyidejűleg – az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 50. § (1a) bekezdésére is tekintettel – kijelenti, hogy a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. §-a szerinti átlátható szervezetnek minősül.
- 10.16.** Szerződő Felek nyilatkoznak, hogy rendelkeznek a szerződés megvalósításához szükséges személyi, tárgyi és anyagi feltételekkel.
- 10.17.** Szerződő Felek elolvasás és megértés után a szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

....., 2017

....., 2017

Megrendelő részéről:

Szolgáltató részéről:

1. sz. melléklet	Műszaki leírás
2. sz. melléklet	Szolgáltató Általános Szerződési Feltételei
3. sz. melléklet	Teljesítési helyek
4. sz. melléklet	Laborautomaták
5. sz. melléklet	Projekt Tervek (... db)

Tartalom

1	Bevezetés.....	4
1.1	Az ajánlatkérő feladata.....	4
1.2	Az ajánlattevő feladata.....	4
2	A kórház-informatikai szoftverrel szemben támasztott általános követelmények.....	5
2.1	Általános elvárások.....	5
2.1.1	Felület és nyelv	5
2.1.2	Jogosultsági rendszerrel kapcsolatos követelmények.....	5
2.1.3	Dokumentumok kezelésével kapcsolatos követelmények.....	7
2.1.4	Beteg-adatok kezelésére vonatkozó követelmények.....	8
2.1.5	Betegfelvétel.....	8
2.1.6	Betegellátás adminisztrációja	12
2.1.7	Előjegyzések, betegfogadási lista, várólista kezelésére vonatkozó követelmények	13
2.1.8	Szolgáltatások megrendelése (beutalás)	14
2.1.9	Kezelés lezárása, elbocsátás	14
2.1.10	Statisztikák (Lekérdezési rendszer).....	15
2.2	Jogszabályi háttér	15
2.3	SZTE és SZAKK belső szabályozások.....	16
2.4	Adatbiztonság	16
2.5	Finanszírozás.....	16
2.5.1	Jogszabályi megfelelés.....	16
2.5.2	Elszámolások, jelentések	17
2.6	Kapcsolatok, illesztések	19
2.6.1	Külső kapcsolatok	19
2.6.2	Illesztések	20
3	Integrált medikai rendszer moduljaival szemben támasztott követelmények	22
3.1	Betegellátási modul.....	22
3.1.1	Beteg-nyilvántartási (regisztrációs adatok nyilvántartása) modul	23
3.1.2	Előjegyzés modul	24
3.1.3	Központi betegirányító és beteghívó modul	26
3.1.4	Járó beteg modul.....	26
3.1.5	Fekvőbeteg modul	27
3.1.6	Krónikus modul.....	28
3.1.7	Kúraszerű ellátás modul	28

3.1.8	Betegszállítási modul	29
3.1.9	Foglalkozás-egészségügyi modul (kötelező)	30
3.1.10	Triage modul	30
3.1.11	Művese modul	32
3.1.12	Háziorvosi modul	32
3.1.13	Ápolási modul / ápolási űrlapok (kötelező)	33
3.1.14	Fizioterápiás modul (kötelező)	34
3.2	Betegellátáshoz kapcsolódó egyéb funkciók	34
3.2.1	Várólista	34
3.2.2	Táppénz	35
3.2.3	Betegszámla	36
3.2.4	Műtési/aneszteziológiai modul	37
3.2.5	Recept kezelő modul	39
3.2.6	Beszéd-felismerő rendszer	39
3.2.7	EFI eljárás/eszközök	40
3.2.8	Orvos Bejelentő Program	40
3.3	Diagnosztikai modulok	40
3.3.1	Képalkotó diagnosztika	43
3.3.2	POCT (Point of Care testing) - Betegágy melletti laboratóriumi diagnosztika	44
3.3.3	Mikrobiológiai diagnosztika	45
3.3.4	Kémiai diagnosztika	47
3.3.5	Patológia	51
3.4	Gyógyszerelés modulok	52
3.4.1	Betegszintű gyógyszerelés	52
3.4.2	Gyógyszer gazdálkodás	53
3.4.3	Tételes elszámolású gyógyszerek	54
4	Egyéb feladatok leírása	55
4.1	Fejlesztési, javítási tevékenységgel szemben támasztott követelmények	55
5	Oktatási tevékenységgel kapcsolatban támasztott követelmények	56
5.1	oktatás	56
5.2	Ütemezett oktatás	56
6	Üzemeltetési tevékenységgel szemben támasztott követelmények 5X8-as üzemeltetési átvett feladatok mellett	57
6.1	Infrastruktúra üzemeltetés	57
6.1.1	Software	57
6.2	Második szintű alkalmazás üzemeltetés	58

6.2.1	Normál munkaidőben.....	58
6.2.2	Ügyeleti időben.....	58
7	Rendelkezésre állás	59
7.1	Szolgáltatási szintek definiálása	59
7.2	Kritikus szolgáltatás	59
7.3	Kiemelt szolgáltatás	59
7.4	Normál szolgáltatás	60
7.5	Egyéb szolgáltatás.....	61
7.6	Tervezett leállások, frissítések, karbantartások	61
7.7	Szolgáltatási mutatók	61
7.8	Változáskezelés.....	62
8	Egyéb információk	62
8.1	Szolgáltatási terület	62

1 Bevezetés

A közbeszerzés célja az SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ (továbbiakban SZAKK) számára komplex kórház-informatikai rendszer szolgáltatás formájában történő nyújtása.

Elsődleges cél integrált medikai rendszer beszerzése, amely a legkorszerűbbnek tekinthető technológián alapul. A betegellátáshoz, gyógyító tevékenységhez tartozó feladatok teljes területét fedje le: előjegyzés, betegfelvétel, fekvő és járóbeteg adminisztráció, a betegellátással kapcsolatos orvosi tevékenység teljes körű dokumentálása, jelentéskészítés, előjegyzés, labor, diagnosztika, gyógyszerelési, ápolási, esetfinanszírozási, gondozói, pathológiai területek számlakészítés. Az intézmény meglévő rendszereivel képes legyen integrálódni. Feleljen meg a mindenkor hatályos jogszabályoknak, az egészségügyi és az adatkezelési törvényeknek, előírásoknak.

Az ajánlatkérő a közbeszerzés során egy olyan konstrukció kidolgozását várja, amely jól meghatározott, tervezhető költséget jelent számára.

1.1 Az ajánlatkérő feladata

- Az ajánlatkérő biztosítja a telepített eszközökhöz szükséges elektromos és hálózati hozzáférést, valamint a géptermi biztonságot.
- Az ajánlatkérő biztosítja az oktatáshoz és teszteléshez kapcsolódó infrastruktúrát, valamint az oktató személyzetet, akiknek a folyamatos képzését ajánlattevő vállalja.

1.2 Az ajánlattevő feladata

- Az ajánlattevő feladata a szükséges kórház-informatikai szoftverek biztosítása.
- Az ajánlattevő által biztosított szoftverek minden esetben a legfrissebb verzióval rendelkezzenek, és legyenek kompatibilisek az ÁEEK által elvárt és támogatott MS Windows 10, 64 bites operációs rendszerrel.
- Az ajánlattevő felelőssége, hogy a kórház-informatikai rendszer a szerződés ideje alatt „A kórház-informatikai szoftverrel szemben támasztott általános követelmények”-nek megfeleljen.
- Az ajánlattevő feladata minden olyan licenz biztosítása, ami a rendszere működéséhez, illetve annak felhasználói eléréséhez szükséges (például az ajánlattevő által megadott optimális szerver igénynek megfelelő adatbázis kezelő licenz, operációs rendszer, application szerver, WEB szerver).
- Az ajánlattevő minden, a medikai rendszer által használt (saját vagy külső fejlesztésű) szoftverkomponensről gyártói nyilatkozatot állítson ki, illetve szerezzen be, mely szerint a szerződéses időszak alatt vállalja a szoftverek verziókövetését.

2 A kórház-informatikai szoftverrel szemben támasztott általános követelmények

2.1 Általános elvárások

2.1.1 Felület és nyelv

1. Átlátható és könnyen használható felületek álljanak rendelkezésre támogatva és egyszerűsítve az adminisztratív kötelezettségek ellátását a felhasználók számára.
2. Teljes mértékű magyar nyelvű felhasználói felület, a magyar karakterek egységes megjelenítése, kezelése.
3. Helyzet-érzékeny, magyar nyelvű on-line súgó-rendszer.
4. Szakma- és felhasználó specifikus sablonszövegek kialakításának biztosítása szükséges.
5. Az alkalmazások támogassák a gyors manuális adatrögzítést azzal, hogy az kizárólag a billentyűzet használatával (funkciókhoz és adatbeviteli mezőkhöz rendelhető gyorsbillentyűk) is legyen lehetséges.
6. A rendszer által biztosított modulok / funkciók használata közben, mindig az aktuálisan végzett tevékenység számára legszükségesebb információkat jelenítse meg, a legjobb áttekinthetőségben.
7. A rendszer beállításánál alapvető, hogy a kötelezően kitöltendő mezők paramétereizálhatóak legyenek és ezen mezők kitöltése nélkül a program ne engedjen tovább.
8. A felhasználói felületen legyen lehetőség minden főbb modult / funkciót elérni, és ezt a felhasználó saját elgondolása szerint rendezhesse, „elemei megjeleníthetőek-ejtűntethetőek”, illetve rendezhetőek legyenek
9. Rendelkezzen hordozható (tablet,) eszközre optimalizált kezelőfelülettel is (okostelefon applikáció lehetősége biztosított legyen) .

2.1.2 Jogosultsági rendszerrel kapcsolatos követelmények

A rendszerhez történő hozzáférési szintek szabályozhatóak legyenek. A rendszer személyre szabott, jelszóval védett hozzáférési jogkörökkel bírjon. Felhasználói igénynek megfelelő, személyenként módosítható jogosultságok kialakítása, a rendszer paraméterezése az üzemeltető által lehetséges legyen.

1. Szerepkörök definiálásának lehetősége, minimálisan intézetvezető, osztályvezető orvos, ügyelet orvos kezelőorvos, validáló orvos, háziorvos, nővér, adminisztrátor, finanszírozási felelős, rendszergazda, adatvédelmi felelős, továbbá még porta, kutató, szakmai auditor, és az önrendelkezési beállításokat kezelő munkatárs.
2. Egy felhasználóhoz több szerepkör, más-más jogosultságokkal való hozzárendelési lehetősége.
3. Szerepkörök szerinti felhasználói hozzáférés-vezérlés támogatása.
4. Legyen lehetőség szervezeti egységek titkosként történő beállítására (az itt rögzített adatok kizárólagos kezelése).

5. A beteg ellátása idején szükséges az ellátást végző részére a teljes betegdokumentációhoz történő hozzáférést biztosítani (kivéve a beteg által korlátozott elérésűvé vagy zárolttá tett, illetve a titkosított események). Az elbocsátást követő 18 hónapban a hozzáférést korlátozni szükséges az ellátó szervezeti egységeire.
6. A tudományos-kutatási, statisztikai, minőségügyi célú adatkezeléshez szükséges felhasználói jogosultság kezelés egy azonosítón belüli elkülönített kezelése. A hozzáférési jogosultság alapértelmezetten a betegellátási tevékenység során beállított legyen, de az külön engedély esetén kiterjeszthető legyen más szervezeti egységre, a teljes intézetre, vagy akár több intézetre is.
7. A tudományos-kutatási, statisztikai, minőségügyi célú adatkezelés beállítása esetén legyen kötelezően rögzítendő a betekintés célja és a betekintési idő intervallum. Kutatási hozzáférés esetén rögzítendő a szakmai-etikai engedély száma, kelte és az engedélyt megadó szervezet megnevezése, illetve a hozzáférési jog érvényességének időtartama, amely nem lehet egy évnél hosszabb.
8. A tudományos-kutatási célú lekérdezések esetén legyen beállítható, hogy az eredmény tartalmazzon-e személyazonosításra alkalmas adatokat is, statisztikai, minőségügyi célú lekérdezések esetén az eredmény nem tartalmazhat a személy egyértelmű azonosítására alkalmas adatokat. A születés éve, a beteg neve és a lakóhely irányítószámának első két számjegye – minden esetben legyen megismerhető. A személyes adatok közül a TAJ megismerésére pedig legyen lehetőség, amennyiben erre kiterjed a szakmai-etikai engedély. A személyes adatok teljes körű megismerése is legyen lehetséges – ehhez írásbeli hozzájárulás lesz szükséges a kutatás résztvevőitől.
9. A felhasználók tevékenysége kötelezően naplózásra kerüljön, visszakereshető legyen. A naplóban megtekinthető legyen a rendszerben tárolt adatokhoz történő hozzáférés, megtekintés, módosítás, nyomtatás, és exportálás (pdf fájlba, xml fájlba, CD/DVD-re), adatváltás esetén az adat korábbi tartalma mind a diagnosztikus egység, mind a klinikai rendszer oldaláról.
10. Legyen lehetőség a betegek rendelkezéseinek rögzítésére és alkalmazására az egészségügyi adatok tárolása és továbbítása során. Ajánlattevő ennek kapcsán is vegye figyelembe az 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseit.
11. Legyen lehetőség a betegek rendelkezéseinek esetszintű beállítására és alkalmazására a betegellátók hozzáférési jogosultságára vonatkozóan (titkosítás, VIP, portai lista), naplózottan. Legyen lehetőség klinika/osztály/orvos szintű korlátozásra, továbbá időbeli korlátozások beállítására pl. csak az elmúlt 1-5-10 év adatai érhetők el. Illetve, legyen lehetőség az adatzárolásra.
12. Legyen lehetőség a rendszerben a vitatott személyes adatok megjelölésére.
13. Hatósági megkeresés, illetve adat-betekintési, másolatkészítési igény esetén a megkereső által hozott papír alapú, a beteg (vagy törvényes képviselője) által kiállított rendelkezések beolvasási lehetősége, és esethez/beteghez rendelt tárolása.
14. Adattovábbítás esetén az adattovábbítás tényének (jelleg/kötelező vagy megkeresés alapján/, igénylő, időpont) esethez rögzítése, naplózottan.
15. Legyen lehetőség a betegregiszterekben, betegsége-regiszterekben történő adattovábbítások naplózására. Csoportos, automatikus jelentéskészítés esetén elküldéskor maradjon naplóbejegyzés az érintett betegekről és a továbbítás dátumáról. A kezelőorvos által egy-egy betegre vonatkozó jelentések esetén pl. az implantátumregiszter esetében a rendszer adjon lehetőséget arra, hogy rögzítésre

kerüljön az adattovábbítás ténye és ideje a betegdokumentációban, valamint a naplófájlban is.

16. Legyen lehetőség a betegre vonatkozó adattovábbítások listázására, naplózottan.
17. Legyen kompatibilis az EESZT jogosultsági rendszerével, és a digitális önrendelkezés szabályaival.
18. Lehetőség szerint az intézetvezető „egy gombnyomással „behívhatta az adott időszakra vonatkozó jogosultsági beállításokat az intézetére vonatkozóan.

2.1.3 Dokumentumok kezelésével kapcsolatos követelmények

1. A rendszerben keletkezett egészségügyi dokumentumok egyértelmű azonosíthatósága.
2. Az egyes dokumentumok változatainak kezelése (verziószámozás). A verziók megtekintési lehetősége. Minden más részére (személy vagy intézmény) átadott dokumentum kötelező tárolása.
3. Legyen lehetőség a beteg kérésére, a téves adatok utólagos javítására, törlésére verziózással, naplózottan, a beteg felvételétől függetlenül.
4. Adatok elterjedt fájl-formátumokba való (minimálisan xls, csv, doc, pdf, rtf, xml) exportálási lehetőség.
5. Az exportálás tényének az exportáló személyének, időpontjának naplózása.
6. A dokumentumok formázottan kerüljenek előállításra (minimálisan betűtípus, méret, kiemelés, aláhúzás) és egyértelműen azonosíthatóak legyenek (lelet, zárójelentés). Előny, ha a képernyő megjelenés és a nyomtatás megegyező !
7. Paraméterezhető űrlapkezelés, az intézmény legyen képes kialakítani és a rendszerből elérhetővé tenni mindazon űrlapokat, melyeket működése során használ. Az űrlapok adott típusa / tartalma szerint legyen statisztikázható, lekérdezhető
8. Minden dokumentum általános megjelenése legyen az intézményi igények szerint testre-szabható. (minimálisan logo, elrendezés, közölni kívánt általános információtartalom, dátum, aláírás), egyes adatok szervezeti egységenként is legyenek változtathatóak.
9. A dokumentum tartalmi formájának megjelenése szervezeti egység szinten változtatható legyen.
10. Minden nyomtatott dokumentumon kerüljön megjelenítésre legalább a nyomtatás ideje, és a dokumentumot nyomtató felhasználó kódja.
11. Legyen lehetőség dokumentum-sablonok (betegtájékoztatók, beleegyező nyilatkozatok) definiálására, legalább szervezeti egység bontásban.
12. A dokumentumokat legyen lehetőség elektronikus aláírással és időpecséttel együtt tárolni a rendszerben, amennyiben ezt az EESZT megköveteli.
13. Dokumentumok nyomtatásának naplózása.
14. A páciens által hozott papír, vagy elektronikus alapú orvosi dokumentumok beolvasási lehetősége, és esethez/beteghez rendelt tárolása.(most nem működik)
15. Legalább a lelet vélemény részének tárolása strukturált formában, adatbázisban, a későbbi kiértékelés számára.
16. Előnyt jelent a dokumentumok hazai és nemzetközi szabványoknak történő megfeleltetése.
17. Legyen a rendszerben a vonalkód nyomtatás és olvasás lehetősége.(amikor sorra kerül, ne kelljen fejleszteni !!!)

2.1.4 Beteg-adatok kezelésére vonatkozó követelmények

1. Minden olyan azonosító adat legyen nyilvántartható, amely lehetővé teszi a beteg természetes és finanszírozási szempontok szerinti egyértelmű azonosítását.
2. A betegek adatai idősorosan – legutolsó módosítás/megjelenés kerüljön a sor elejére –, a módosítások naplózásával legyenek tárolva.
3. A jelenlegi modellnek megfelelően a rendszerek egységes (egy adatbázis) betegtörzset használjanak.
4. A beteg regisztrációs adatokon végzett módosítások aktualizálódjanak a központi betegtörzsben és a diagnosztikus egységhez esetlegesen online kapcsolattal illeszkedő speciális munkafolyamatokat is kiszolgáló diagnosztikai programban is.
5. Külföldi állampolgárok adatainak rögzítési lehetősége (különös tekintettel az egészség-biztosítási adatokra).
6. Legyen lehetőség ismeretlen TAJ-számú (például eszméletlen) beteg finanszírozás jelentési szabályok szerinti adminisztrálására. Ismeretlen beteg képzett TAJ-a több embernél is rögzíthető legyen elsődlegesen a TAJ mezőben, az ajánlatkérő által meghatározott formátumban.
7. A rendszer tegye lehetővé az ismeretlen TAJ-számmal felvett beteg adatainak összepárosítását egyéb személyi adatok (név, születési hely és dátum, lakcím, anyja neve, neme) alapján az adatbázisban tárolt ismert TAJ-számú betegadatokkal. A művelet kerüljön naplózásra.
8. A rendszer tegye lehetővé a nyilvántartásba duplán felvett beteg adatainak egyesítését egyéb személyi adatok (név, születési dátum, lakcím, anyja neve, neme) alapján. A művelet kerüljön naplózásra.
9. A rendszer tegye lehetővé, hogy adott beteg többféle azonosítóval is (például TAJ és Útlevel) egy adott regisztrációs felületről, az adatkezelő választása szerint, kezelhető legyen.
10. Legyen lehetőség pácienshez rendelt „kritikus adatok” lista (minimálisan gyógyszer, vagy egyéb allergia, érzékenység, fertőző betegségek, krónikus alapbetegségek) létrehozására.
11. Legyenek nyilvántarthatók a betegek igazolványai – személyi igazolvány, lakcímkártya, útlevel, TAJ kártya, egészségbiztosítási kártya, közgyógyellátási igazolvány, adóigazolvány, valamint a hatályos jogszabályban meghatározott igazolványok –, azonosító számukkal, érvényességi idejükkel.
12. A rendszerben legyen eltárolható a betegek háziorvosai, idősoros (aktuális legelől a listában) módon.
13. A rendszer tárolja a szükség esetén értesítendő személyeket (minimálisan házastárs, rokon) és azok elérhetőségeit.
14. Ismerje a Vonalkódos betegazonosítást, kezelést.
15. Vonalkódos mintaazonosítás, kezelés lehetősége.
16. Legyen lehetőség az egyes esetek titkosítására ha a beteg erről külön rendelkezne.

2.1.5 Betegfelvétel

1. Megjelent beteg kiválasztása a központi betegadattárból történő különböző betegadatok szerinti kereséssel.
2. Előjegyzésből való betegfelvétel lehetősége. Ilyenkor a megjelenés kerüljön összerendelésre az előjegyzési adatokkal.

3. Betegfelvételkor legyen lehetőség az alábbi adatok beírására:
 - Beküldés indoka: diagnózis / tünet,
 - Munka (irány) diagnózis / tünet,
 - Felvételi diagnózis / tünet,
 - Progresszivitási szint.
4. Térítéssel beteg felvételekor az SAP rendszer adatai alapján a kórház-informatikai rendszer rendelkezzen visszaigazolással az előleg-számla befizetéséről.
5. „Saját osztály visszarendelte” felvétel jellege választás esetén ne tiltsa, hogy az nem a megelőző ellátás pontos OEP kódja legyen, az intézmény bármely fekvőbetegosztálya esetén engedje a felvételt.
6. Ha van beutaló adata a betegnek, akkor ne lehessen 7 vagy 8 a felvétel jellege. Krónikus betegfelvétel, nem sürgős aktív felvétel esetén nem enged tovább, ha nem írnak be beutaló adatokat. „Beutalást megalapozó ellátási adat” nem lehet nulla.
7. Intézményi szinten lehessen korlátozni, mely felvétel jellege vagy típusa (pl. SZTE esetében 7,8,N,P felvétel típusát nem lehet engedni)
8. A munkahelyen végzett betegfelvételi tevékenységek (aktuális páciensfelvétel vagy előjegyzett eset aznapra történő felvétele) esetén, valamint a beteg távozásakor is automatikusan fusson le az OEP Online TAJ ellenőrzési funkció (OJOTE).
9. A mindenkori jogszabályoknak megfelelően a jelenleg érvényes jogviszony jelzések a rendszerben szinkronban legyenek az OEP hatályos előírásaival (például: a „lámpás jelzések” megfelelő színnel különüljenek el a rendszeren belül is, hogy az ellátásra jogosultak jogviszonya azonnal szembetűnő legyen a felhasználók számára).
10. On-line jogviszony-ellenőrzés kapcsolathibája esetén a felvételkor sikertelen ellenőrzéseket a rendszer ismételve meg aznap többször újra úgy, hogy az lehetőség szerint , automatikusan 23:59 óra előtt befejeződjön.
11. Beutaló dokumentum adatainak rögzítése. Beutaló rögzítésekor lehessen szabályozni, mely mezők legyenek kötelezőek. Ha ambuláns ellátás utalja be, lehessen választani, hogy az ambulanciára történő beutalás (vagyis az intézménybe történő eredeti beutalás) legyen a fekvőnél is a beutaló. Figyelmeztessen a beutaló dátum miatti esetleges érvénytelenségére.
12. Tervezett beavatkozás rögzítési lehetősége.
13. Beavatkozások rögzítésének támogatása szakmai irányelvek / helyi protokollok on-line megjeleníthetőségével az irány diagnózis / tervezett beavatkozás kód megadását követően.
14. A felvett betegek kerüljenek egy osztályos listára. A lista tartalma adatbázisba rögzüljön, ezzel biztosítsa az általa tartalmazott adatokban történő kereshetőséget és szűrhetőséget.
15. Felvételkor jelezzen a rendszer, ha fekvő-járó átfedés alakul ki, illetve fekvőbeteg felvétel esetén a korábbi ellátáshoz képest garanciális felvétel zajlik.
16. Kúraszerű ellátás mellett engedje fekvőbeteg és járóbeteg felvételét 1-es térítési kategóriában.
17. Egy naptári napon belül többször is lehessen felvenni és elbocsájtani járóbeteget. A SZAKK dönthesse el, hogy a felvételek közül melyik kerüljön jelentésre.
18. „S” térítési kategória a betegellátás első jelentésekor rögzíthető lehessen, ne csak korrekciós jelentésben történő módosításkor.
19. Ágykihasználtsági, betegforgalmi riport tudjon futni akkor is, ha hónap közepén kerül valami módosításra (pl. ágyszám, vagy egyáltalán új kód érvényessége).

Ha a riportot hónap közepén módosítjuk, ami előfordulhat, akkor az egész hónap eltűnik. A kérdés, hogy eltűnés nélkül lehessen módosítani.

20. Integrált, kétirányú legyen a rendszer a hozzá illesztett egyéb programok tekintetében. Amennyiben bármilyen alapadat módosításra kerül az egyik rendszerben, az a másik rendszerben is módosuljon le, hogy amikor az illesztett programból jelentés-készítés zajlik, ne a módosulás előtti adatok kerüljenek az állományba.
21. Ismeretlen beteg képzett TAJ-a több embernél is rögzíthető legyen elsődlegesen a TAJ mezőben.
22. Térítési kategória és – következményesen – az állampolgárság változtatható legyen idősorosan egy személyhez tartozóan, és korábban rögzített eseteknél ne végezze el automatikusan a módosítást!
23. Éves – és egyéb időszakos – jelentésekhez paraméterezhető lekérdezéseket lehessen készíteni.
Csak havi bontást lehet készíteni betegforgalomról, teljesítmény elszámolásról, gyógyszerelésről, melyekről szükséges éves kimutatás is.
24. Fekvőbeteg adatlapon ne legyen felső korlátja a rögzíthető beavatkozásoknak, és a nyomtatási verzióban az adatok idősorosan, nem a rögzítés sorrendjében látszódnak.
25. A krónikus napok ne kerüljenek súlyszámmá átszámításra.
26. Napi rutin lekérdezések ne azonos file néven exportálódjanak, miáltal mindig csak egyetlen, utoljára készített verzió az elérhető. Óra perc legyen megadva, és ne írja fel a régít.
27. Jogszabály követés legalább a hatálybalépés napján éljen már a rendszerben, ha túl rövid az idő, kapjunk a hatálybalépés idején értesítést, mikorra várható a teljesítés.
28. A jogszabályoknak való megfelelésnél a felhasználó dönthesse el, hogyan működjön a rendszer, mert övé a felelősség.
29. Folyamatosan frissüljön az OEP-pel szerződésben lévő szolgáltatók törzse, és általunk félévente felülvizsgálva létezzen a rendszerben a nem OEP szerződött szolgáltatók törzse. Ellenőrzésre feldolgozható formátumú file kerüljön kiadásra.
A beutalónak 90 napos érvényessége van, kérjük, hogy maradjon 90 napos rugalmasság a régiók felhasználhatósága miatt.
30. Ha „T” a térkat, akkor nem NEAK szerződött beutalókodeket is fogadjon el a rendszer. Jogszabályi háttér: 2013. évi CXXVII. törvény - egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú törvények módosításáról módosította kiegészítette az Ebtv. 18. §-a (2a) és (2b) bekezdéssel. Ez alapján a határon túli ellátás keretében, a beutalóhoz kötött szakellátások esetében az egészségügyi szolgáltató köteles elfogadni az Európai Unió más tagállamában az uniós beteg részére az arra jogosult egészségügyi szakember által kiállított beutalót is. A 43/99 Kr. 6/A melléklet 9/a. * Beutaló orvos munkahelyének azonosítója * leírja azt a kódcsoporthoz, amit használni lehet a beutaló orvos munkahelyének azonosítására. „nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosának beutalása esetén” (ide sorolható külföldi beutaló is) a működési engedély szerinti szervezeti egységkód,” alkalmazható.
31. E-adatlap kitöltésekor kommunikáljon a mindenkor érvényes az EESSI európai szociális biztonsági intézményeket tartalmazó nyilvános címtárral, az eMedSolban elérhető linken keresztül.
32. Kitöltött kérelmek listázhatóak legyenek egy adott betegnél és összevontan is (vérvizsgáló igénylők, betegszállítások, ÁNTSZ, OEK, más eü szolgáltatótól kért vizsgálatok). Jelenleg nem lehet tételekre szűrni, csak osztályra, patológiára, klinikára,

MedSol osztályra, dátumra, DE tételekre (pl.vérkészítmény, vagy betegszállítás,...) nem.

33. Ne mehessen el úgy fekvő jelentés, hogy ne legyen benne kezelőorvos pecsétszám.
34. A fekvőbeteg adatlapon a besorolásnak megfelelő/elszámolt súlyszám érték mellett a jogszabályban szereplő teljes súlyszám is szerepeljen a határnapok mellett.
35. Külső rendszerekben tárolt eredmények is láthatóak legyenek a főrendszerben definiált betegek esetében akkor is, ha nem az intézményünk kezdeményezte a vizsgálatot (mikrobiológia, gyerek labor!).
36. Egy OEP kódon belül tetszőleges mennyiségű alábontott egységek definiálására legyen képes, úgy, hogy az alábontott egységek akár több klinikához is tartozhatnak.
37. Nem jelentő beavatkozások a betegellátás során definiálhatóak legyenek, és ezek kerüljenek figyelmen kívül hagyásra a finanszírozási szabályokba ütközések vizsgálatakor.
38. Nem OEP finanszírozott ellátások esetében a finanszírozási korlátos szabályok ne működjenek.
39. Betegforgalmi lekérdezés működjön a jelenleg bent fekvő betegekre vonatkoztatva térítési kategória szűrővel (a szűrésben akár több érték megadhatóságával), tételes és összevontak is.
40. Betegadat és esetadat változás listázása (BNO, OENO módosításokra is!).
41. Laborok esetében a jogszabályi jelenthetőségi ütközéseket a mintavétel dátumával egyeztesse össze.
42. Hiányzó napi zárásoknál legyen lehetőség OEP kódoként a teljes hónapra vonatkozó napi zárás elindítására.
43. Szűrési jellegű lekérdezéseknek ne legyen mennyiségi korlátú megjeleníthetősége, megadott felhasználókra vonatkozóan.
44. Szöveges mezőkre kereshetőség listák készítésekor. Pl. lakcím: Lakcím nélküli. Finanszírozási kódra, naplószámra, regisztrációs adatokra keresést kérünk, vagy/vagy lehetőséggel.
45. Betegforgalmi statisztikában a joker ágy ne kerüljön ágyszámba beszámításra.
46. OBP programrészben rögzítéskor az utalványozási jogosultságok egyszerre több fajtára is megadhatóak legyenek.
47. Minden beépített lekérdezésből generálódjon egy további adatfeldolgozást lehetővé tevő excel táblázat is.
48. A Halottszállítási jelentési programrészben a rögzített adatok szűrője több opciós legyen, de minimum választható legyen a számla kifizetési dátumának hónapja.
49. A Halottszállítási jelentés a szükséges jelentési formátumban kerüljön paraméterezésre, és a jelentés automatikus készítésekor legyen lehetőség korrekciós állományok behívására.
50. A műveze jelentésnél lehessen az „s” térítési kategóriát leválogatni.
51. Legyen lehetőség a táppénzes jelentés elkészítésére.
52. Olyan nyomtatási lehetőség kialakítása szükséges ami a táppénzes papír és a "kutyanyelv" gépi nyomtatását teszi lehetővé, (hasonló módon mint a recept).
53. A felhasználók napi munkájának könnyítése céljából, kérnénk - az OEP szerveréhez hasonlóan- a színek alkalmazását a különböző jogviszonyoknak megfelelően. Már betegfelvételkor, beteg adatainak módosításakor a regisztrációs képernyőn feljövő figyelmeztető ill. információs üzenetek színei legyenek összhangban a valós jogviszonnyal.

54. Az űrlapok utólag kiegészíthetők legyenek egy számlakóddal, ami megmutatja, hogy a beteg befizette-e a térítési díjat.

2.1.6 Betegellátás adminisztrációja

1. Az ellátási eset adminisztratív adatainak rögzítése (megjelenés időpontja, érkezés oka, beutaló adatai, finanszírozási és rákregiszter jelentéshez szükséges adatok).
2. EU tagállamból érkezett páciens esetében az EU adatlap adatainak adminisztrálása. Ez legyen lehetséges az elsődleges kontakt betegellátásban részt vevő személy előtt rögzíteni (adminisztrátor az orvoshoz rendelés előtt az SBO triage moduljában)
3. A pácienshez kapcsolódó előzmények lekérdezhetősége. Lehesse adott szakmában történt megjelenéseket akár paraméterezetten megjeleníteni (gasztroenterológiai endoszkópiás leletek).
4. A diagnosztikai leletek listázásakor a rendelő orvos (kizárólagos joggal) minden esetben validálja (igazolja) a lelet megtekintését. Ameddig ez nem történik meg, ne lehessen beemelni a beteg egyéb dokumentumaiba (ambuláns lap, zárójelentés, műtéti leírás).
5. A rendszer a legutolsó megjelenést mutassa elsőként a listában a beteg teljesítései/megjelenései között. Lista szinten legyen vizuálisan jól elkülöníthető és felismerhető a fekvő és járó ellátási megjelenés.
6. Egyéb szakmai alrendszerekben – lásd 2.7.2. Illesztések fejezet - tárolt adatok közvetlenül a HIS rendszer felületéről legyenek elérhetők. Erről az ajánlattevő nyilatkozzon, hogy az illesztéssel rendelkezik, és az adott cég nyilatkozatát csatolja is.
7. Az ellátási eset orvosi és ápolási adatainak szabad vagy strukturált szöveges rögzítése (minimálisan panaszok, kórelőzmény, klinikai státusz, leletek, terápia, további kezelések előírása).
8. Járó- és fekvőbeteg részére kezelőlapok nyomtatása. A kezelőlapok legyenek paraméterezhetők.
9. A betegség és az elvégzett beavatkozások kódjainak rögzítése (BNO illetve OENO).
10. Legyen lehetőség az egyes esetek titkosítására ha a beteg erről külön rendelkezne.
11. A nem finanszírozott beavatkozások, ellátási tevékenységek megjelölésének lehetősége saját kódrendszer alkalmazásával, melyek nem kerülnek jelentésre.
12. Felhasználó által definiált, szakma-specifikus adminisztrációs adatbeviteli panelek használatának lehetősége.
13. A jogszabályban közzétett „Járóbeteg Szabálykönyv” előírásainak alkalmazása a kódolás segítségével (szabályellenőrzés a mennyiségi- és időkorlátokra, kizáró beavatkozásokra, szakmacsoportokon belül ütközésekre, tehát az ellátás során rögzítendő beavatkozások, diagnózisok kódolásánál segítse a felhasználó munkáját a program).
14. A jogszabályban közzétett „HBCS besorolási kézikönyv”, és a „Kemoterápiás Kézikönyv” előírásainak alkalmazása a kódolás segítségével, betegellátási folyamatba integrált módon való elérhetősége és idősoros tárolása (először az éppen aktuális állapot megjelenítése), valamint frissítése az adatbázisban.
15. Az anyag- és eszköz-felhasználás ellátási esethez történő rögzíthetősége.
16. Aneszteziológiai jegyzőkönyv, posztoperatív ébredő státuszlap, műtéti leírás (hasonló jellegű dokumentáció) elkészítése, rögzített aneszteziológiai szakmai anyagok nyomtathatósága.

17. Legyen lehetőség a „teljesítő helyek”, ágyszerkezet, jelentő/nem jelentő helyek pontos paraméterezhetőségére.
18. A rendszer ellátó-helyhez rendelt szűkített listák (BNO, OENO, gyógyszerek, beküldő orvosok, beküldő intézmények) segítségével támogassa az adatbevitelt.
19. Igazolások, hivatalos nyomtatványok elérhetősége (pl. mentőszállítási utalvány, fogyatékoság igazolása, táppénzfelvétel, indikáción túli gyógyszerelés)
20. Az új típusú rehabilitációs jelentéshez szükséges adatok rögzíthetősége.
21. Implantátumregiszter kapcsolati kód rögzíthetősége.

2.1.7 Előjegyzések, betegfogadási lista, várólista kezelésére vonatkozó követelmények

A betegnek biztosítson lehetőséget kontrollok, vizsgálatkérések időpontjainak kezelésére, azaz a páciens előjegyezhető legyen már távozáskor további vizsgálatokra, megkérhetőek legyenek űrlapokon az esetleges laborok, képalkotó megoldások, vizsgálatok időpontjai. Így a beteg már távozáskor láthatja a következő megjelenésének időpontját. A megjelenéskor a rendszer tudjon betegfelvételt biztosítani előjegyzésből is.

1. Minden ellátó egység legyen képes tetszőleges számú előjegyzési lista értelmezésére.
2. Az ellátó egységek egymás között is indíthatóak belső előjegyzéseket.
3. Külső partnerek (például a rendszerhez csatlakozott háziorvosok) on-line módon jegyezhessenek elő a számukra kiadott időpontokra.
4. ÁNTSZ engedélyben meghatározott rendelési (nyitvatartási) idők kezelése.
5. Szükséges az ambulanciák munkaidejének szabályozása felhasználói szinten, humánerőforrás, valamint adott napon több munkaidő és orvos beállítása.
6. Elengedhetetlen az időpontok zárolása, melyekhez szűrőfeltételek szabálya alapján szerkeszthetnek a felhasználók.
7. Előjegyzési listánként paraméterezhető időbeosztás.
8. Foglalt idő-intervallumok kezelése.
9. Előjegyzési lista osztályos/ambuláns szinten lekérhető és nyomtatható formában jelenjen meg.
10. Előjegyzett beteg osztályos/ambuláns listáról adott napon egyből felvehető legyen.
11. Előjegyzett páciens ellátó személyzethez rendelésének lehetősége.
12. Előjegyzésből lehessen ár kalkulációt, elszámolási bizonylatot kiállítani, felvétel nélkül. Ennek nélkülözhetetlen szerepe van a térítéses betegellátás folyamatában.
13. Páciensek ismétlődő megjelenéseinek (ellátási terv) „hatékony” rögzítése (ne kelljen minden időponthoz minden adatot ismétlődően felvezetni) az előjegyzési listába (például kúraszerű ellátás: onkológia).
14. Minimálisan helységek, korcsoport, nem szerinti – igény esetén konkrét időpontokra előjegyzett - behívási listák készítése.
15. Betegfogadási lista automatikus vezetése, jelentése a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően.
16. Várólista automatikus vezetése, a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelően, az online felülettel való élő kapcsolaton keresztül.
17. Az előjegyzési időpontok az ambuláns lapon mindig az adott ellátóhelyen történt legutolsó megjelenéskor jelenjenek meg, korábbi ellátásokhoz automatikusan semmiképpen ne definiálódjanak.

2.1.8 Szolgáltatások megrendelése (beutalás)

1. Legyen lehetőség intézményen belüli és intézményen kívüli szolgáltatások megrendelésére.
2. Intézményen belüli vizsgáltkérések esetében a szolgáltató osztály a rendszeren keresztül értesüljön a megrendelésről.
3. Sürgős vizsgáltkérések adminisztrálása.
4. A laboratóriumi vizsgálatok megrendelésére olyan módon legyen lehetőség, hogy a laboratóriumi rendszerbe ne kelljen a kéréseket ismételt rögzíteni (közös vizsgálati lista használata).
5. A rendszerben követni lehessen a megrendelt szolgáltatások aktuális állapotát. Ismételtetési korlátba ütköző kérések esetében (főleg labor!) listázza ki a feladott rendeléseket, és lehessen választani, hogy az aktuális betegellátásra jelentkezés hányadik lehessen a sorban.
6. A jogszabályi előírásoknak megfelelő vizsgáltkérő lapok alkalmazása.
7. Kérdezzen rá a vizsgáltkérő hogy a beteg táppénzen van-e, vagy CT/MR kérés esetén malignus betegség felderítésére kéri a vizsgálatot. Mindkét esetben a primér adat a „nem”
8. Legyen lehetőség — speciális beutaló sablonok alkalmazására.
9. Legyen lehetőség a megrendelések lekérdezésére (ki, milyen vizsgálatot rendelt).
10. Célszerű, hogy az ellátáskor kért diagnosztika lelete ne a kérés idejére kerüljön vissza, hanem az adott szervezeti egységben történő ismételt megjelenéshez. Amennyiben azonos szakmacsoportban korábban jelenik meg, mint az adott szervezeti egységben, kérdezzen rá, hogy az elkészült leletet ide definiálja-e.

2.1.9 Kezelés lezárása, elbocsátás

1. Adott beteg ellátási eseményének lezárása.
2. Záródokumentumok előállítása. Legyen lehetőség fekvőbeteg ellátás keretében mezikrizis (időközi klinikai összefoglaló, átadó) készítésére. Legyen lehetőség járóbeteg ellátás keretében meghatározott (kijelölhető) ellátási eseményekből, az ott megjelenő eredmények kijelöléssel beválogatott összegyűjtésével, klinikai összefoglaló készítése.
3. Diagnosztikai vizsgálatok eredményeinek beépítési lehetősége a leletek szövegébe.
4. Áthelyezés intézményen (SZAKK) belüli másik ellátó helyre.
5. Táppénzes adatok adminisztrálása, a szükséges dokumentumok számítógépes kitöltésének lehetősége.
6. Kontroll-vizsgálatok adminisztrálása (minimálisan előjegyzése a visszahívás időpontjára).
7. Finanszírozási jelentéshez szükséges további adatok rögzítése.
8. Elszámolási nyilatkozat előállítási lehetősége.
9. Térítéses ellátás esetén bizonylat előállítása.
10. Távozás módjának adminisztrálása.
11. Az ellátás progresszivitási szintjének minősítése.
12. Szükség esetén Betegszállítási/mentési utalványok előállítása, adminisztrációja.

2.1.10 Statisztikák (Lekérdezési rendszer)

Minden olyan adatra legyen statisztikai lekérdezés, ami rögzítésre kerül, továbbá szűrési, rendezési, csoportosítási lehetőséget biztosítva a felhasználónak minden rögzített adatra paraméterezhető módon. Az elkészült listák exportálási lehetősége file-ba (xls, csv, txt, pdf, doc).

1. Minden felhasználó számára elérhetőek legyenek a rendszerbe beépített, egyértelműen azonosítható lekérdezések.
2. Minden lekérdezés eredménye monitoron és nyomtatón is azonos formátumban legyen megjeleníthető.
3. Lekérdezések tényének naplózása (felhasználó, nyomtatás időpontja).
4. Szabadon paraméterezhető, opcionális lekérdezések összeállítása, mentése (kizárólag a megfelelő jogosultsággal rendelkező felhasználók részére).
5. Ütemezett, háttérben futtatható, automatikusan beállítható, naponta futó, lekérdezések szabad paraméterezési lehetősége. Elérhetősége kizárólag a megfelelő jogosultsággal rendelkező felhasználók részére.
6. Az exportálások kerüljenek naplózásra.
7. A rendszerben tárolt strukturált és szöveges adatok tudományos-kutatási, minőségügyi célú, tetszőleges szempontok szerinti lekérdezése, magyar nyelven, a kutató által legyenek összeállíthatók a keresési szempontok.

2.2 Jogszabályi háttér

Ajánlattevőnek nyilatkoznia kell, hogy a leszállítandó rendszer az igényelt funkcionalitással megfelel a magyarországi és a vonatkozó uniós hatályos jogszabályoknak, az egészségügyi és az adatkezelési jogszabályban előírtaknak.

Az adatok kezelésére vonatkozó kiemelt jogszabályok:

- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről,
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről,
- 2011. évi CXII. Törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról.
- 2013. évi L. törvény az állami és önkormányzati szervek elektronikus információbiztonságáról
- 60/2003 ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- 76/2004. (VIII. 19.) ESzCsM rendelet az egyes személyazonosításra alkalmatlan ágazati (egészségügyi, szakmai) adatok körének meghatározására, gyűjtésére, feldolgozására vonatkozó részletes szabályokról
- 287/2006 (XII.23.) Korm. rendelet a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól
- 45/2006 (XII.27.) EüM rendelet a várólista-sorrend kialakításának
- 53/2007. (XII. 7.) EüM rendelet a gyógyszerrendeléshez használandó számítógépes program minősítésének szabályairól
- az ajánlattevő nyilatkozzon, milyen egyéb jogszabályoknak felel meg.

2.3 SZTE és SZAKK belső szabályozások

Az SZTE SZAKK a Szolgáltató részére hozzáférést biztosít a szolgáltatáshoz kapcsolódó aktuális és hatályos szabályozásokhoz.

Az ajánlatkérő kötelezően alkalmazandó szabályai:

- SZTE Informatikai Biztonsági Szabályzat (<http://www.u-szeged.hu/egyetem/szabalyzatok>),
- SZTE Adatvédelmi Szabályzat (<http://www.u-szeged.hu/egyetem/szabalyzatok>),
- SZTE SZAKK ISO 9001 és ISO/IEC 27001 szabvány, valamint a MEES és BELLA szerinti belső szabályozásai,
- SZTE SZAKK Térítéssel járó betegellátási szabályzata.

2.4 Adatbiztonság

Az adatok jogszabályoknak megfelelő tárolása és kezelése az ajánlattevő feladata, kötelessége és felelőssége.

1. Garantálják az adatok biztonságát az illetéktelen személyek hozzáféréseinek kizárásával.
2. Biztosítsa annak lehetőségét, hogy központosított címtárból (LDAP, vagy Microsoft AD) történjen az azonosítás.
3. Biztosítsák az orvosi dokumentáció – jogszabály által előírt ideig való – biztonságos tárolását és előkereshetőségét.
4. A medikai rendszer adatbiztonsági szempontból feleljen meg a jogszabályokban, és a belső szabályozásokban előírt kritériumoknak.
5. Teljes körű naplózási funkcionalitással rendelkezzen. A beteg személyi, ellátási adataiban illetve dokumentációjában, ellátási adataiban történt minden tranzakció naplózása (beleértve bármely betegdokumentáció adatának megtekintését, nyomtatását, adatok exportálását, leválogatását is). A rendszer biztosítsa a szöveges dokumentáció verzióinak mentését, felhasználószintű visszakereshetőségét, megtekinthetőségét.
6. A medikai rendszer üzemeltetésével kapcsolatos eseményeket naplózni kell (minimálisan új verzió betöltése, új adatbázisok betöltése).
7. Legyen lehetőség a rendszerben tárolt naplók tetszőleges szempontok szerinti lekérdezésére.
8. A rendszer képes legyen megadott időszakra vonatkozó naplóadatok elektronikus exportálására, amelynek elemzési tapasztalatai alapján később online naplóellenőrzési rendszer alakítható ki az esetleges illetéktelen hozzáférések gyors észlelése és szankcionálása érdekében.

2.5 Finanszírozás

2.5.1 Jogszabályi megfelelés

Külön be kell mutatni, hogy a rendszer hogyan látja el az egészségügy finanszírozására vonatkozó jogszabályok előírásainak való megfelelést. A megfelelés bizonyítása az összes olyan teljesítményjelentés esetében fennáll, melyet az Intézmény jelenteni köteles vagy a belső szabályozása előír.

Minden olyan adat rögzíthetősége és visszakereshetősége kötelező legyen, amit a jogszabály, finanszírozási (jelentési) szabályok és szakmai protokollok megkövetelnek. Minden olyan adat kitöltése legyen kötelező, ami a finanszírozást, jogszabályoknak való megfelelést érinti. A kötelezően rögzítendő adatokat jól látható módon jelölje meg a rendszer.

Minden olyan adat rögzíthetőségét és visszakereshetőségét biztosítsa, amit a szakmai szervezetek statisztikai kimutatás céljából kérnek. Ezen adatok rögzítése legyen opcionális és külön paraméterrel kelljen vezérelni.

2.5.2 Elszámolások, jelentések

Legyen képes előállítani a finanszírozási, a jogszabályokban előírt jelentéseket. A jelentések elkészítése előtt futtathatók legyenek további ellenőrzésre szolgáló statisztikai funkciók. Legyen lehetőség próbajelentésre. Mindezeket követően már a javított kódolású esetek kerülhetnek bele a jelentő állományba. A rendszer lehetőséget biztosítson az egészségbiztosító által visszaküldött adatok beolvasására, és ennek alapján a hibajavításra.

Előírt rekordképnek megfelelő jelentő állomány elkészítése az alábbi esetekben:

1. Járóbeteg (laboratóriumok is) jelentő állomány (havi + korrekció) és kísérlővel.
2. Fekvőbeteg jelentő állomány és kísérlővel.
3. EFI jelentő állomány (havi + korrekció) és kísérlővel.
4. Művese jelentő állomány (havi + korrekció) és kísérlővel.
5. Tételes gyógyszer: online jelentési adatlapok elérhetősége a rendszeren keresztül a betegellátás folyamatához kapcsolódóan, a kitöltött adatlapok másolási lehetősége a beteg dokumentációjához, lekérdezhetőség.
6. Mozgó szakorvosi szolgálat jelentő állomány és kísérlővel.
7. Rákregiszter (Rákregiszter ne minden ellátott esetben legyen kötelező, ha megjelenik malignus diagnózis a kódolási állapotban (pl. fizioterápia). Az intézménnyel egyeztetett módon paraméterezhető legyen mely munkahelyekről nem szükséges rákregiszter jelentés készítése.)
8. CT / MRI jelentés,
9. kúraszerű ellátások jelentése,
10. fogászati jelentés,
11. várólista jelentés,
12. OBP jelentés,
13. betegfogadási lista jelentés,
14. donor, szervkivétel jelentés,
15. mérgezés jelentés,
16. halottszállítási jelentés,
17. E-adatlap jelentés (Az E-adatlap rögzítésének ideje is szerepeljen az E-adatlap változásait naplózó listában. Az e-adatlap listára kerüljön fel további három oszlop a következő fejléceknek megfelelően: módosítás dátuma, módosítás ideje, módosító),
18. Táppénzes jelentés elkészítésének lehetősége.

Próbajelentés elkészítése az alábbiakra:

1. fekvőbeteg,
2. járóbeteg (laboratóriumok is),

3. tételes gyógyszer,
4. nagyértékű eszköz,
5. művese,
6. E-adatlapok (valamennyi jelentésből),
7. OBP,
8. várólista,
9. rákregiszter,
10. halottszállítás.

Intézményen belüli átfedések lekérdezése, amelyek azok az esetek, ahol a 6-os térítési kategóriára rögzített járóbeteg ellátás intézeten belül nincs átfedésben fekvő ellátással, illetve azon 1-es térítési kategóriára rögzített járó esetek lekérdezése, melyeknek van abban az időben intézeten belül fekvőbeteg ellátása.

A hibás kódolású eseteket a hiba típusa szerint lehessen kategorizálni, és a „fatális hiba” eseteket ne engedjen zárni. Jelentés előtti hibák megjelenítése legyen folyamatos mindaddig, amíg a javítás meg nem történik.

Az adatok kigyűjtése, statisztikai állományok képzése 20:00 óra után történjen, kivéve a SZAKK külön kérésére a soron kívüli, sürgős eseteket.

A rendszerbe épített, OEP által közzétett „Járóbeteg Szabálykönyv” alapján rendelési helyekre bontott hibalista készítésének lehetősége.

Hibalista segítségével végezhető javítási eljárás, a javított esetekkel korrigált hibalista lekérdezhetőségével.

Az egészségbiztosító által megküldött hiba-, korrekciós listák betöltési lehetősége, és a betöltött hibalista által vezérelt javítási eljárás:

1. Járóbeteg ellátás: REP lista.
2. Fekvőbeteg ellátás: FIFO listák.
3. Járóbeteg pót- és korrekciós jelentés elkészítésének lehetősége.
4. Pont/forint értékek idősoros tárolása.
5. OEP közleményekben közzétett, havi aktuális forint értékek idősoros tárolása, valamint a havi aktuális intézményi forint értékek idősoros tárolása.

Időszakos listák, összesítések elkészítésének lehetősége, különféle bontásban:

1. Elbocsátott betegek listája.
2. Azonosító és OJOTE lekérdezési hibák (ha 1-es térítési kategóriával TAJ nélkül; E, 3 térítési kategóriával útleveleszám illetve E kártya adat nélkül; vagy B és K kódok megadásával).
3. A mindenkor Országos Statisztikai Adatgyűjtési Programban (OSAP) szereplő ágazati adatjelentések elkészítésének lehetősége.
4. Az egyes személyazonosításra alkalmatlan ágazati (egészségügyi, szakmai) adatok körének meghatározására, gyűjtésére, feldolgozására vonatkozó részletes szabályokról szóló 76/2004. (VIII.19.) ESZCSM rendeletben foglalt kötelezettségek orvosi dokumentációból legyűjthető adatainak rendelkezésre állását biztosítsa.

EU adatlapok havi jelentése az alábbi funkciókhoz:

1. Járóbeteg jelentés.
2. Fekvőbeteg jelentés.

3. EFI jelentés.
4. Művese jelentés.
5. Tételes gyógyszer jelentés.

Egyéb jogszabályok, szakmai kollégiumi tagozatok, országos intézmények által előírt papír alapú és elektronikus jelentések elkészítése:

1. Donorjelentés.
2. Mérgezési jelentés listával.
3. Rákregiszter jelentés.
4. Halott szállítás.
5. Várólista.
6. Betegfogadási lista.
7. Az Orvos Bejelentő Program jelentésének elkészítése.
8. Az ÁEEK felé jelentendő klinikai audit jelentések elkészítése, támogatása minimum lekérdezéssel.

Az Orvos Nyilvántartó Programban legyen lehetőség az alábbiak lekérdezésére:

1. egy adott szakvizsgával hány orvos rendelkezik,
2. adott orvos milyen jogosultságokkal rendelkezik,
3. adott OEP kódra hány orvosnak van jogosultsága,
4. azon OEP kódok kiválasztása, ahol nincs teljes mértékben kihasználva a finanszírozási szerződés szerinti összes szakorvosi óraszám,
5. ha a finanszírozási szerződés szerinti összes szakorvosi óra felett kérnek jogosultságot a beállítás alkalmával jelenítse meg, hogy kik hány órában vannak bejelentve,
6. visszakereshető legyen, hogy a változásokat ki és mikor végezte el,
7. az adott orvos jogosultságainak nyomtatására.
8. A jelentések elkészítésének naplózása.
9. Próbajelentések elkészítése semmiben ne módosítsa a tárolt betegdokumentációs állományt
10. Minden jelentés (próba és éles) és annak visszavonása kerüljön naplózásra a rendszerben, és bármikor legyen lekérdezhető.
11. A HBCS besoroló a kódolással egyidőben működjön, a beérkező elszámolások alapján történő folyamatos ellenőrzéssel, javítással.
12. Keretkezelés, a felhasználások követése, lekérdezhetősége,
13. TVK.
14. Esetfinanszírozott eljárások/eszközök.
15. Tételes gyógyszerek.

2.6 Kapcsolatok, illesztések

2.6.1 Külső kapcsolatok

1. Hozott orvosi dokumentációk elektronikus formában történő tárolási lehetősége esethez és beteghez kapcsolódóan is.
2. Kommunikációs szabványok támogatása: MSZ EN 13606, HL7, DICOM.
3. Szabványos PKI (Public Key Infrastructure) szolgáltatások használatára felkészített rendszer. Biztosított legyen minden keletkező orvosi dokumentáció elektronikus aláírással és időpecséttel való ellátásának lehetősége.

4. Több-telephelyes üzemmód támogatása (a távoli telephelyek – titkosított kommunikációs csatornán keresztül – képesek legyenek közvetlenül a központi telephely adatbázisába dolgozni). A rendszernek külső rendszerekkel történő kapcsolattartás során alkalmasnak kell lennie szabványos output előállítására, illetve szabványos input fogadására, feldolgozására.
5. Minden alkalmazás legyen távolról menedzselhető a megfelelő biztonsági követelmények mellett (VPN).

2.6.1.1 Felügyeleti / szakhatósági szervezetek

1. A jogszabályokban előírt adatküldési, –fogadási és kommunikációs kötelezettségeknek való megfelelés.
2. Amennyiben egy adott fogalomkörre létezik országos vagy ágazati kódrendszer, akkor az alkalmazások ezek mindenkor érvényes változatát használják.

2.6.1.2 Kapcsolat külső egészségügyi szolgáltatókhoz

Kérjük az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér-hez való illesztést. A betegellátás minden folyamatára / moduljára /funkciójára vonatkozóan biztosítsa a szolgáltató a teljes körű, kétirányú illesztést, valamint az illesztésekhez szükséges fejlesztések maradéktalan elvégzését, legkésőbb a jogszabályi háttér kialakításáig. Nyilatkozzon a később szükségessé váló illesztésekre vonatkozó feladatok elvégzésének módjáról. Az adminisztrátorok, ugyanazokhoz az adatokhoz férjenek hozzá mint az orvosok, egy szigorított titoktartási nyilatkozat aláírásával.

Az adminisztrátorok a betegfelvétel miatt férjenek hozzá az E beutalókhoz.

Receptíráskor a nyomtatás funkciónál legyen felugró ablak, ahol hitelesítheti magát eszemélyi igazolvánnyal a jogosult az e-recept felírására, akkor is ha korábban nem jeletkezett be az EESZT rendszerbe, vagy adminisztrátor van a medikai rendszerbe bejelentkezve.

Illeszkedjen a kórház-informatikai rendszer az OVSZ Trace-line rendszeréhez. Két oldalú kommunikáció, medikai rendszerből indítható kérésekkel, És a vérvérvételmények nyomon követésével.

Kérjük a jelenleg is működő kapcsolat fenntartását a Szentesi Kórházzal ugyan ezzel a funkcionalitással.

A jelenleg működő kapcsolat jellemzői:

1. A nőgyógyászati citológia szűrést rendelik az SZTE-től. A Szentesi Kórházban feladott pathológiai rendelések fogadása, automatikus megjelenítése a munkalistákon.
2. A mintaazonosítót az SZTE SZAKK rendszerében kerül kiadásra.
3. Az elkészült leletek automatikus továbbítása a Szentesi Kórház HIS rendszerébe.
4. Online kétirányú kapcsolat.

2.6.2 Illesztések

2.6.2.1 Rendszerek

Saját funkció hiányában a kommunikációs szabványok alkalmazásával, vagy közös megállapodással illesztés biztosítása a meglévő/megmaradó külső rendszerekhez, oda-vissza irányú adatátadással, melyről nyilatkozatot (szállítói, és fejlesztői céges is) kérünk csatolni az árajánlathoz.

1. CATO,
2. ARIA (Varian),
3. Fresenius TDMS,
4. Pharmagic,
5. Medbakter,
6. GLIMS,
7. PIC,
8. eRad PACS, (GAP, GE PACS)
9. Multimex beteghívó,
10. Trace Line (Országos Vérellátó Szolgálat),
11. Global Speech.
12. Triage rendszer

2.6.2.2 Eszközök

A jelenleg használt orvosi eszközök integrációja biztosított legyen (például laboratóriumi automaták, ágy melletti /POCT/ készülékek, digitális képalkotó modalitások) közvetlenül, vagy a szakrendszereken keresztül.

2.6.2.3 Képatchiváló és kommunikációs (PACS) rendszerek illesztésével szemben támasztott követelmények

Az illesztés legyen biztosított az SZTE -n üzemelő eRAD PACS rendszerhez, valamint a Affidea Diagnosztika Kft. diagnosztikai rendszereihez (GAP, GE PACS).

3 Integrált medikai rendszer moduljaival szemben támasztott követelmények

3.1 Betegellátási modul

A modul a betegellátás keretében végzett egészségügyi, finanszírozási és gazdasági eredetű és hatású tevékenységek dokumentálására adnak lehetőséget. Itt történik a betegek adatainak rögzítése, nyilvántartása, előjegyzés lehetősége, vizsgálat-, konzílium kérés, lelet-, eredmény adatok fogadása, gyógyszerelés, záródokumentumok elkészítése és minden olyan esemény, amely a páciens útját kíséri.

1. A páciens megjelenésekor attól függetlenül, hogy ambuláns illetve fekvő beteg ellátásról van szó, jelenjenek meg a beteg alapadatai (minimálisan név, anyja neve, születési hely, születési idő, lakcím, TAJ szám, legközelebbi hozzátartozó elérhetősége), mind a pácienshez rögzített kezelőlapon, vizsgálati eredménykérő lapon, úrlapon, leleten, minden a beteggel kapcsolatos egészségügyi adatot tartalmazó dokumentációján.
2. Álljon rendelkezésre minden, a jogszabályoknak és a SZTE Klinika Központ szervezeti egységeinek igénye szerint megfelelő űrlap, vizsgálatkérőlap a medikai rendszerben.
3. Az ellátások folyamatában kimagaslóan fontos az előjegyzés lehetősége, mely könnyen paraméterezhető és rugalmas felületet kell, hogy biztosítson. Lehetőséget adjon időbeosztások, ünnepnapok beállítására, munkaidő sablonok definiálására, módosítására, ellátás időtartamának beállítására (minimális és maximális perc megadás) felhasználó szinten, előjegyzés törlésére, módosítására, átütemezésére, orvos váltásra. Előjegyzési lista ambulancia és osztály szinten lekérhető és nyomtatható formában jelenjen meg.
4. Jogosultsági szintnek megfelelően biztosítsa a betegek korábbi adatainak elérését, konzílium kérést különböző szakma területek között, vizsgálat rendeléseket belső és külső intézményekbe egyaránt, az eredmények beillesztését.
5. Alkalmas legyen munkahely szintű beállításokra, rugalmas paraméterezésre a szakmai specialitásokat illetően. Belső intézményben való betegfelvételkor, automatikusan beíródjának a felvételi adatok visszarendeléskor, illetve előhívhatóak legyenek belső beutaló adatok képernyőről, buboréksúgó menüből.
6. Receptfelírás – nyomtatás követelményeinek megfelelően, adjon lehetőséget receptmásolásra, törlésre, sablonok használatára (például: magisztrális receptek) szakorvosi javaslat kiállítására, gyógyászati segédeszközök felírására. A funkció működése feleljen meg az OEP akkreditációnak. A rendelkezési korlátok kerüljenek súgóban megjelenítésre. Az egy betegre (és egyéb nagyobb csoportokra gyűjtötten) felírt gyógyszerek feldolgozható formátumban listázhatóak legyenek. Az adott szakvizsgálóval nem rendelkező orvos esetében – amennyiben szakvizsgálóhoz köthető kiemelt indikációs körű gyógyszert rendel – jelezze a rendszer, hogy van rögzítve a beteghez érvényes szakorvosi javaslat, és adja meg a szükséges adatokat a receptíráshoz.
7. Biztosítson a teljesítmény kimutatások, statisztikák eléréséhez lehetőséget illetve nyomtathatóságot több formátumban.
8. A rendszer kezelje a garanciális szabályok ellenőrzését is.

3.1.1 Beteg-nyilvántartási (regisztrációs adatok nyilvántartása) modul

A modul középpontja a személytörzs, mely tartalmazza az egyes páciensek minden személyi adatát és az ehhez kapcsolódó ellátási adatokat, vizsgálati eredményeket, előjegyzéseket, azaz minden olyan eseményt, mely az adott medikai rendszeren belül a beteg útját kíséri. Az egyszer regisztrált beteg az intézmény bármely részlegén újra megjelenik, a korábban rögzített törzsadatok álljanak rendelkezésre.

A kötelező regisztrációs adatok a következők:

- Titulus: (nem kötelezően kitöltendő mező)
- Vezetéknév
- Keresztnév
- Neme, verziózott lista a nemek módosításáról, mely mező üresen jelenjen meg
- Születéskori Név
- Születési hely és idő
- Anyja neve
- Biztosítás országa vagy állampolgárság
- Lakhelye: irányítószám, utca, házszám
- Lakcím jellege
- TAJ illetve legyen egy kis mező annak bejelölésére ha passzív a TAJ, verziózott lista a TAJ módosításáról

További nem kötelezően kitöltendő mezők:

- További azonosítók: több lehetőség is kiválasztható (útlevél, közgyógyellátási igazolvány szám, személyi igazolvány szám, külföldi biztosítás)
- Telefonszám, e-mail cím
- Foglalkozás
- Családi állapot
- Iskolai végzettség
- Kiértécsítési cím
- Kiértécsítési telefonszám
- Kiértécsítés típusa: levél, email
- Ideiglenes lakcím
- Legközelebbi hozzátartozó: minősége (minimálisan férj, feleség), vezetéckneve, keresztnéve, címe, telefonszáma
- Haláljelző, halál dátuma: év, hónap, nap, óra, perc formátumban
- Érvényesség
- Beteg háziorvosának adatai: név, pecsétszám, intézményi OEP kódja, praxis azonosítója.
- E-adatlap vagy kártyahelyettesítő formanyomtatvány adatainak rögzítése már a beteg regisztrációs képernyőn betegfelvételkor elérhető legyen.

Amennyiben a kötelezően kitöltendő regisztrációs adatokat tartalmazó mezők nem kerülnek kitöltésre, figyelmeztető üzenetet küldjön a rendszer a felhasználó felé és ne engedje továbblépni míg a hiányosságokat nem pótolta.

A beteg regisztrációs adatok módosításai felhasználói szinten engedélyezettek legyenek, és idősorosan kerüljenek tárolásra (utolsó módosítás dátuma legyen elől). Lehetőséget adjon a

beteget sürgős esetekben azonosítás hiányában is felvenni - például ismeretlen sérült nincs TAJ száma –, és a valós személyi adatok megléte után, azonnal lehetőséget biztosítson az esetleges duplikáció megszüntetésére illetve, ha ez nem áll fent, akkor a személyi adatok módosítására valamint külföldi betegek adatainak rögzítésére.

3.1.2 Előjegyzés modul

Olyan modul, amely alkalmas a beutaló rögzítésétől a szabad időpontok felajánlásán keresztül a fekvőbeteg felvételéig tartó folyamat rögzítésére, nyomon követésére.

A beutalón lévő adatokat (és esetleg plusz igényeket) „iktatják” a rendszerbe. Ez azt jelenti, hogy kap egy „iktató számot” amely alapján nyomon lehet követni a beutalót, a szabad ágyak és egyéb igények függvényében időpontot adnak a betegnek. Amikor a beteg megjelenik felveszik járó/fekvő betegként.

A kötelezően kezelendő adatok:

- Azonosítási / iktatási szám
- Beutaló rögzítése
- Státusz
- Előjegyzési (várható) időpont
- Beteg neve
- Beteg TAJ száma
- Térítési kategória
- Beteg neme
- Születési idő
- Lakóhely
- Felvevő osztály
- Behívható
- Speciális igény
- Beküldő orvos
- Beküldő munkahely
- Beküldő diagnózis
- Beküldő szakorvos
- Beküldő szakintézet
- Megjegyzés
- Behívólevél kiküldésének dátuma
- Felvétel időpontja
- Létrehozta
- Létrehozás időpontja
- Módosította
- Módosítás időpontja
- Keresési feltételek: a megadott feltételek alapján lehet keresni.
 - Időintervallum (-tól, -ig) a két dátum közé eső betegek
 - Keresési mező, a fent megadott időintervallum mire vonatkozzon. Lehetséges értékei:
 - Beutaló rögzítésének időpontja = Rögzítés időpontja
 - Előjegyzési időpont – Várható érkezés
 - Behívólevél kiküldésének dátuma
 - Felvétel dátuma

- Klinika szint
- Osztály (Amennyiben történt klinika szűrés, csak a hozzá beállított osztályok között lehet választani. Ha nem történt akkor Jogosultság esetén összes osztály között lehet választani)
- Beutaló: Legördülő listából lehet választani. (Keresés történhet érték nélkül is, ebben az esetben mindkét státuszra keres.) "Még nincs kész", "Teljesen kész"

A keresési feltételek szűkítésére szolgáljanak checkboxok melyek szabadon be, illetve kikapcsolhatóak legyenek és a feltételeknek megfelelő találati listát adjanak.

Beutaló (legyen lehetőség gyorsan új beutaló rögzítésére is) rögzítésekor figyelmeztessen a rendszer (de engedjen tovább*) ha:

- Az adott személy már (pillanatnyilag) fekvő
- Az adott személynek van (akár máshova is) beutaló rögzítve
- Az aktuális évben feküdt-e már a beteg az aktuális osztályon

Szükség van egy „informatív” jellegű, képernyőre, mely az aktuális személy utolsó ellátásainak főbb paramétereit tartalmazza. (Fekvő, illetve a „Beutaló adata”-inál megadott osztály). Hány napja várakozik, naplózó funkció (verziókövetés) mely megmutatja, az adott beutalót ki és mikor hozta létre, illetve ki és mikor módosította, és hogy mit módosított. (A funkció jogosultságfüggő legyen). Legyen egy gomb, mely a személy kórtörténetét jeleníti meg. (A funkció jogosultságfüggő legyen).

A főablakban az oszlopok rendezhetőek, nyomtathatóak legyenek és nyomtatás esetén is tartsák meg a szerkesztési beállításokat.

Beutaló rögzítésekor lehessen szabályozni, mely mezők legyenek kötelezőek.

Új időpont adásának esetén csak abban az esetben legyen aktív a mező/ fül, ha volt rögzítve beutaló, és még nincs időpont rögzítve, illetve ha nem aktív fekvő és új időpontot kell adni (Beutalóhoz). A főképernyőről, ápolási napok megadhatóak legyenek.

Legyen lehetőség sürgős előjegyzésre is.

Időpont keresése lehetőség szerint új ablakban jelenjen meg, az időpont kereső az ablak megnyitásakor az első szabad időpontra ugorjon. Szabad ágyak kontingensek számát az intézet egységei határozzák meg, az alapján kerüljenek beállításra.

Legyen behívólevél és etikett nyomtatási lehetőség.

Fekvőbeteg felvételkor alaphelyzetben beutalóban rögzített osztályra kerüljön felvételre, de legyen lehetőség választani másik munkahelyet. A fókusz azon az osztályon van, ahova eredetileg szolt a beutaló, de egy osztályválasztóban jelenjen meg az adott osztály pillanatnyi szabad helyeinek száma.

A Fekvőbeteg dokumentációba az alábbi adatok kerüljenek automatikusan átemelésre:

Beutalónál rögzített adat	Fekvőbeteg dokumentáció
Osztály	Osztály
Beküldő diagnózis	Beutaló diagnózis
Beküldő intézet	Beküldő munkahely
Beküldő orvos	Beküldő orvos
Előző ellátást igazoló adat (Háziorvosi)	Előző ellátást igazoló adat
Térítési kategória	Térítési kategória
Várható távozás	Várható távozási idő (óra perc)
Csatolt dokumentumok	Egyéb dokumentáció / Személy dokumentációi

3.1.3 Központi betegirányító és beteghívó modul

Feladata a betegregisztrációs pultnál bejelentkezett betegek irányítása vizsgálókba, ambulanciákra, krónikus, kúra vagy fekvő osztályokra, a jelenleg használatban lévő multimédiás felületeken keresztül.

- Elvárás a medikai rendszerből történő sorszám kiosztás, több várósort kezelése, betegek másik várósortba történő áthelyezése a medikai rendszeren belül.
- A várósortban szereplő következő beteg vagy konkrét beteg behívásának lehetősége.
- Ennek megvalósítása a jelenleg használatban lévő betegbehívó rendszerekkel (Q-FUSION v1-v2) való illesztésen keresztül kell történnjen, a meglévő hardver eszközökkel.

3.1.4 Járó beteg modul

A járóbeteg modul az ambuláns szakellátás keretében végzett vizsgálatok dokumentálására ad lehetőséget. Itt történik a járó betegek egészségügyi és a finanszírozással kapcsolatos adatainak rögzítése, nyilvántartása, előjegyzés lehetősége, vizsgálat-, konzílium kérés, lelet-, eredmény adatok fogadása, gyógyszerelés, záródokumentumok elkészítése és minden olyan esemény, amely a páciens útját kíséri.

Az ambuláns kezelőlap kötelező tartalmi elemei: diagnózisok megjelenítése,

- anamnézis,
- státusz,
- jelen panaszok,
- labor vizsgálatok,
- képalkotó vizsgálatok,
- egyéb vizsgálatok,
- műtéti leírás,
- gyógyszerelés/terápia,

- epikrízis,
- javasolt terápia,
- központi implantációs regiszterben kapcsolati kód,
- aláírások.

3.1.5 Fekvőbeteg modul

A fekvőbeteg modul az osztályos ellátás keretében végzett vizsgálatok dokumentálására ad lehetőséget. Itt történik a fekvő betegek egészségügyi és a finanszírozással kapcsolatos adatainak rögzítése, nyilvántartása, áthelyezése, előjegyzés lehetősége, vizsgálat-, konzílium kérés, lelet-, eredmény adatok fogadása, gyógyszerelés, záródokumentumok elkészítése és minden olyan esemény, amely a páciens útját kíséri. A medikai rendszer a fekvőbeteg ellátásban alkalmas legyen a beteg útjának elektronikus követésére a felvételtől az elbocsátásig, áthelyezésig.

Lehessen egy felületen átlátni a beteg egy azon ellátása során készített egészségügyi dokumentációkat (minimálisan státusz, anamnézis, szöveges adatok, receptfelírások) amely egy „okos zárójelentés”. Ebbe gyűjtjük, rendszerezzük a beteg bent fekvése során keletkező eredményeket, vizsgálatokat és minden keletkező adatot. Fontos, hogy könnyen szerkeszthető, paraméterezhető felületen kezelhessük, illetve folytonos bent fekvésnél, ahol osztályváltás is történik összevont zárójelentés készítésére is alkalmas legyen a rendszer (kórlap).

A zárójelentés kötelező tartalmi elemei:

- diagnózisok megjelenítése,
- anamnézis,
- státusz,
- jelen panaszok,
- labor vizsgálatok,
- képalkotó vizsgálatok,
- egyéb vizsgálatok,
- műtéti leírás,
- gyógyszerelés/terápia,
- epikrízis,
- javasolt terápia,
- központi implantációs regiszterben kapcsolati kód,
- aláírások.

A zárójelentés szerkeszthető tartalmi elemeinél kiemelendő, hogy osztály specifikusan a sorrendek változtathatóak legyenek.

A zárójelentésen szerepeljen minden (és automatikusan kerüljön beemelésre), a beteg bent-tartózkodása alatt történt ellátási esemény, mint például a szociális munka, fizioterápia, diétetika, védőnői bejegyzések, konzílium vélemények. Transzfúzió esetén a beteg vércsoportja és a vérkészítmény azonosító kódja is kerüljön bele. Csak véglegesített zárójelentés legyen kiadható, legyen erre külön funkció, amíg szerkesztés alatt áll és

kinyomtatódna akkor a fejlécen legyen rá külön jelzés, hogy ez még szerkesztés alatt áll. Szükséges biztosítani a verzió-követést.

Legyen a rendszerben egyes klinikákon használt funkció, a mezőkrízis (Pszichiátriai Klinika nappali kórházi ellátás).

Adjon lehetőséget a beteg áthelyezésére kórtermek és ágyak, osztályok, klinikák között. Ebből következik, hogy megfelelően kezelje az ágyakat, ágy-kihasználtságot (ápolási struktúra karbantartás), nővérállomások kórtermekkel, ágyakkal definiálhatóak, módosíthatóak legyenek.

Fontos részei kell, hogy legyenek:

- akut és folyamatos gyógyszerelés kezelése
- műtéti modullal / funkcióval egybekötött a műtétek előjegyzését, dokumentálását, statisztikai lekérdezések lehetőségének biztosítása

A zárójelentésen mindig az utolsó nyomtatott verzió jelenjen meg, melynek során a nyomtatott példányra kerüljön fel a verziószám. Ezzel egy időben minden módosítást verziószámmal kell automatikusan ellátni, ezáltal a változások visszakereshetősége biztosított. „véglegesítés”/”módosítás” funkció.

3.1.6 Krónikus modul

A finanszírozás módja szerint krónikus ellátásnak minősül az, amelynek célja az egészségi állapot stabilizálása, fenntartása, illetve helyreállítása. Az ellátás időtartama, illetve befejezése általában nem tervezhető, és jellemzően hosszú időtartamú, emiatt napi finanszírozási díjtétel az alapja.

A krónikus modul az osztályos ellátás keretében végzett vizsgálatok dokumentálására ad lehetőséget. Itt történik a fekvő betegek egészségügyi és a finanszírozással kapcsolatos adatainak (feleljen meg a speciális finanszírozási szabályoknak, különös tekintettel az újonnan bevezetésre kerülő rehabilitációs jelentendő adatokra) rögzítése, nyilvántartása, áthelyezése, előjegyzés lehetősége, vizsgálat-, konzílium kérés, lelet, eredmény adatok fogadása, gyógyszerelés, záródokumentumok elkészítése és minden olyan esemény, amely a páciens útját kíséri. A medikai rendszer a krónikus ellátásban alkalmas a beteg útjának elektronikus követésére a felvételtől az elbocsátásig, áthelyezésig.

A modul működésében megegyezik a fekvőbeteg modullal, kiegészülve a krónikus ellátás speciális finanszírozási szabályaival.

3.1.7 Kúraszerű ellátás modul

Kúraszerű ellátás keretében a fekvőbeteg ellátási háttérrel igénylő, előre meghatározott időben és számban végzett azon gyógyító eljárások végezhetők, amelyek egymással összefüggő kezelési sorozatot alkotnak.

A kúraszerű ellátás ambuláns formában végezhető, a beteg egy kezelés esetén 24 óránál kevesebb ideig tartózkodik az intézményben rendszeres megfigyelés alatt.

A medikai rendszer legyen alkalmas kúraszerű kezelés ellátásának a dokumentálására. Ennek folyamata a fekvőbeteg ellátáshoz hasonló, azzal a különbséggel, hogy nem lehet a beteget ágyra helyezni. A kúraszerű osztályokon is legyen kialakítva alkalmas felület az osztályos űrlapok rögzítésére illetve az egy-egy kezeléshez tartozó dokumentációk bevitelére.

A kúraszerű ellátásnak megfelelően a program biztosítsa a mindenkor érvényes szakmai szabályok (különösen irányelv, módszertani levél, protokoll) alapján történő rögzítés lehetőségét.

A program képes legyen a rögzített diagnózisok és beavatkozások alapján a kúraszerű HBCS meghatározására.

Az előjegyzésben speciális funkció kerüljön kialakításra a tömbös előjegyzés megvalósítására az ütemezett többszöri megjelenést igénylő ellátási tevékenységek esetére (minimálisan onkoterápia, fizioterápia)

3.1.8 Betegszállítási modul

Betegszállítás megrendelése, szállítási dokumentumok elkészítése, szállítások nyilvántartása, kimutatások biztosítása. A belső és a külső betegszállítások külön történő kezelése elengedhetetlen.

A belső betegszállítási szolgáltatóval online kapcsolat biztosítása (bevezetéskor a kapcsolat specifikációja egyeztetésre kerül), melynek során a szállítási információk (rendelés, menetrend, időkeretek, lemondások) kezelése.

OMSZ szállítás esetén a mindenkori hatályos jogszabályi követelményeknek megfelelő dokumentációk előállítása / generálása, valamint illesztés az OMSZ rendszeréhez.

A modullal szemben támasztott további dokumentációs követelmények (betegszállítási utalvány):

- szállítási állapot megjelölése:
 - normál,
 - fertőző beteg szállítása
 - csak speciális testhelyzetben szállítható beteg,
 - állandó felügyeletet igénylő beteg,
 - mozgásában korlátozott beteg.
- felvevő hely,
- utalási hely,
- kérő orvos,
- szállítási típus meghatározása:
 - sürgős,
 - őrzött,
 - időpontra történő rendelés,
 - egyéb.

Szükséges biztosítani a funkció általi kimenetekhez lekérdezésekhez, jelentésekhez azt adatok exportálhatóságát minimálisan csv, xls, pdf, doc formátumokba.

3.1.9 Foglalkozás-egészségügyi modul (kötelező)

A modulnak alkalmasnak kell lennie, illetve lehetőséget kell biztosítania a dolgozók munka-alkalmassági vizsgálatainak esetén a(z) alábbi részfeladatokra:

- munkahelyek regisztrálása (TEÁOR kóddal) – fa struktúra kialakításának lehetősége
- munkavállalók regisztrálása, nyilvántartása
- hallgatók regisztrálása, nyilvántartása. Tudjunk illeszteni rendszeresen frissülő, az SZTE-n tanuló, biztosítással rendelkező külföldi hallgatók listáját a betegfelvételi adatok rögzítésének megkönnyítésére. Az SZTE egészségügyi hallgatóinak orvosi alkalmassági listája minden betegellátó egység részére hozzáférhető legyen.
- törzslap / törzskartonok kezelése (családi anamnézis, oltások, gondozási, protokoll, leszázalékolás, exitus lap, rizikó faktorok, gondozási lap, állandó gyógyszerek, statisztikák, valamint közvetlenül elérhető a beteg teljes kórtörténete),
- FEOR kódok kezelése,
- foglalkozás-egészségi osztályok kezelése,
- munkaköri kockázatok kezelése,
- egészségügyi adatok – megjelenési lap - rögzítése,
- szakmai véleményezés, munkaköri alkalmasság megállapítása
- vizsgálatkérések küldése, beutalók generálása
- lelet adatok fogadása,
- kimutatások biztosítása,
- szervezeti egység szintű névsorok kezelése (az alkalmassági vizsgálatok érvényességi idejének leszűrése, az egység tájékoztatása céljából),
- kötelező – OEP - és egyedileg paraméterezhető jelentések elkészítése,
- védőoltások nyilvántartása – oltásra behívandók listázása
- statisztikák: munkavállalói, napi forgalmi adatok, gondozás
- expozíciók gyűjtése,
- szakmai alkalmassági véleményezés,
- foglalkoztathatóság véleményezése,
- dokumentumok / formanyomtatványok szerkeszthetősége, űrlapok paraméterezhetősége,

3.1.10 Triage modul

A triage egy ötfokozatos rendszer, melyben fontos kiemelni az azonnali ellátásra szorulókat. A betegek ellátásának sorrendjét és a várakozás idejét nem az érkezési sorrend, hanem a beteg állapota (vagyis az ellátás sürgőssége) határozza meg

A triage-szint határozza meg, hogy a beteget mennyi időn belül kell orvosnak megvizsgálnia. Először egy állapotfelmérés történik majd az általános státuszfelmérést követően triage nővérek besorolják a beteget egy kategóriába, a súlyossági állapotnak megfelelően. Ezeket a szinteket kell tudnia a rendszernek kezelni, az osztályos beteglistán egyértelműen elkülönítve, színekkel hangsúlyozva.

A jelenleg működő folyamat ennek megfelelően lett kialakítva, az alap elvárás a beteglistán a kategória súlyosságának meghatározhatósága:

- I. azonnali

- II. kritikus
- III. sürgős
- IV. kevésbé sürgős
- V. halasztható

Az első kategória a kritikus – a közvetlen életveszélyben lévők lehető leggyorsabb, leghatékonyabb ellátása a feladata. A második kategória az életveszélyes (közvetett életveszély), ebben az esetben 15 percen belül érkezik a segítség. A harmadik a sürgős, a várakozási idő 30 perc, majd a sürgető (60 perc), és végül a nem sürgős (120 perc). Az idő iránymutató, lehet kevesebb, de lehet több is, hiszen ha sürgős ellátást igénylő beteg érkezik, az addig várakozók a várakozási listán automatikusan hátrébb kerülnek, és ez akár többször is előfordulhat.

A beteg felvétele közvetlenül a triage rendszerbe aktív betegként (nem előjegyzési státuszba!), orvos hozzárendelése nélkül történjen.

A besorolás elvégeztével a beteget orvoshoz kell rendelni, és ezáltal felkerül a folyamatban levő esetek közé. Ezen speciális tulajdonságán kívül a járó és fekvőbeteg (ez eset súlyosságától függően hova sorolódik majd be a beteg) funkció / modul minden követelményét tudnia kell (dokumentációktól az elbocsátásig, statisztikáig illetve finanszírozási szabályokig).

A program legyen alkalmas az öt fokozat elkülönítésére hatékonyan színekkel. Az osztályos listán alapvető feltétel a megjelenítéskor.

Színes ikonjelzésekkel különítse el a megrendelt vizsgálatok státuszát:

- feladott rendelés
- fogadott rendelés
- folyamatban levő rendelés
- visszavont rendelés
- elkészült (validált) rendelés

Továbbá a betegeknek a színes (kék, piros, zöld, szürke) folyósokon való elhelyezését egy oszlopban képes legyen jelölni vagy színekkel, vagy szövegesen, és tudja megkülönböztetni a helyszíneket.

Fontos elvárás a triage során, hogy a 24 órát elérő ellátásnál jelezzen a rendszer, hogy az eset fekvő ellátássá minősíthető, valamint ehhez hasonlóan a 6 óránál is tegyen egy figyelmeztető jelzést (a két jelzés különüljön el egymástól mindenképpen utaljon a 6 illetve a 24 órára külön valami egyértelmű jelzés).

Egyéb elvárások:

- A már meglévő / fejlesztés alatt álló betegirányítási rendszerekkel zökkenőmentesen működjön együtt (Qfusion).
- A távoli elérhetőségű, rendszerbe illesztett PoCT laboratóriumi eszközökkel legyen kompatibilis, az azok által küldött adatokat képes legyen fogadni és megjeleníteni.
- A már meglévő/ fejlesztés alatt lévő automata kórlap rendszerek adatait fogadni és megjeleníteni tudja.
- CTAS (Canadian Triage and Acuity Scale) magyarországi adaptációján alapuló HuTAS (Hungarian Triage and Acuity Scale) program alapján

támogatott Triage döntések meghozatalában valamint a döntéshez szükséges lépések logolásában közreműködő rendszerre van szükség.

3.1.11 Művese modul

A művese tevékenységhez kapcsolódó adatok rögzíthetősége, OEP felé történő finanszírozási jelentés készítése, statisztikák, lekérdezések kinyerése Kezelés típus kiválasztástól függően lehessen meghatározni, hogy mely mezők legyenek aktívak, illetve kötelezően kitöltendőek. Legyen definiálható a típushoz a kötelezően töltendő mezők köre, valamint az inaktívak, amelyeket nem kell kitölteni.

A dokumentumokba a felhasznált készítményeket lehessen beemelni. Lista szerűen: készítmény neve, beadott mennyiség. Centrális véna katéter ellenőrzés esetén külön felületen, folyamatosan bővülő táblázatban lehessen tölteni a szükséges adatokat. A kitöltött adatok minden ellátáskor látszódnak.

Az adatokból betegre, időszakra, tételesen készíthető legyen kimutatás. Munkahely szinten legyen listázható a kezelték névsora.

Figyelmeztessen a rendszer, hogy adott gépre már rögzítve van adott időtartamra beteg, és ne engedjen újat felvenni.

Labor eredmények Az ellátás rögzítésekor legyen lehetőség arra, hogy a betegnek adott időszakra, adott munkahely(ek) által kért labor eredmények kerüljenek megjelenítésre a művese ellátásban.

A jelentéskészítés az OEP által támasztott szabályok és rekordkép alapján valósuljon meg.

Legyen lehetőség különböző típusú "Dialízis kezelő lap" nyomtatására, a jelenlegi rendszer szerint. A rendszer adjon figyelmeztetést, ha a beteg aktív fekvő esetként fel van már véve a Klinikai Központba. A jelentés statisztikai részében jelenjen meg a beteg azonos hónapban keletkezett labor lelete. Lehessen gyors billentyűket használni az adatok bevitelekor, a szakma által megadott funkciók gyorsbillentyűvel történő elérésének paraméterei mentén.

A teljesítmény és a statisztikai jelentést külön-külön lehessen elkészíteni. Megadható legyen az időszak, az elkészült állomány mentési útvonala, jelentés státusza (végleges, nem végleges).

A jelentéskészítésben, új menüpontban szerepeljenek a művese tevékenységhez kapcsolódó jelentéskészítő funkciók. Művese jelentésre a jelentés hónapját megelőző 2 hónapot vegye csak fel. Lehessen minden hivatalos, jogszabályban megjelenő térítési kategóriát rögzíteni (S!!!).

3.1.12 Háziiorvosi modul

A medikai rendszer részét kell képezze a funkció / modul, legalább az EESZT bevezetéséig, a következő módon:

Az SZTE a rendszerhez kapcsolódó Háziiorvosok részére biztosítja a háziiorvosi modulon keresztül az orvos saját betegei klinikai adataihoz illetve – a biztonságos adatkapcsolat

érdekében – a háziorvos munkaállomása és a HIS rendszer között védett, személyre szólóan kialakított kommunikációs csatornán keresztül való hozzáférést.

A Háziorvos biztosítja a rendszer használatához szükséges hardverigényt.

A rendszerrel kapcsolatos elvárások:

- a háziorvos külön oktatás keretében kapja meg a felhasználói azonosítóját, amivel CSAK speciálisan az ő számára kialakított jogosultsági szinttel érhet el klinikai adatokat
- csak kizárólag a saját betegeihez férhet hozzá (előtte le kell jelentse számunkra az aktuális számú betegállományát illetve havonta a változásokat jelentenie kell felénk)
- az új betegeit maga is regisztrálhatja
- módosíthat beteg regisztrációs alapadatot illetve rögzíthet kritikus adatokat, ha neki előbb jut tudomására és a rendszerben még nincs berögzítve esetlegesen
- a saját betegének eseteihez és teljesítéseihez férhet hozzá
- adhat fel diagnosztikai rendelést (minimálisan labor, mikrobiológia, képalkotó)
- módosíthat és visszavonhat saját rendelést, amennyiben ezek feldolgozását még nem kezdték el a teljesítőhelyek, a medikai rendszerben megszokott módon.
- előjegyzés kezelése
- a beteg dokumentációk, leletek, megjelenítését modulon, programon belül kell megvalósítani, azonban biztosítani kell a dokumentumok mentési és nyomtatási lehetőségét is
- leletek formázott átemelhetőségének biztosítása (minimálisan pdf, txt, doc formátumokba)
- kérelmek definiálásának lehetősége, a teljesítést végző intézet igényeivel egyeztetve,
- a rendszer tudja kezelni a tiltakozásokat. Azoknak a páciensek a TAJ azonosítóját, akik megtiltják, hogy adataikat a háziorvosuk elérhesse, vegye fel a rendszer egy tiltó listára. E személyek adatait később nem érheti el semmilyen háziorvos, amíg a tiltást vissza nem vonják. Egy konkrét ellátási esetről is lehessen élni a tiltakozás jogával, azaz megjelenéskor közölhessen a beteg, hogy erről az ellátásáról nem kaphat információt a háziorvosa. Ezt a beállítást jól látható módon az eset adatok rögzítésének megkezdésekor ajánlja fel a rendszer, és a kezelőorvos szükségszerűen kérdezzen rá – ne legyen alapértelmezett beállítása.

Olyan felhasználók esetében, akik a háziorvosi munkakör mellett klinikai feladatokat is ellátnak, lehetőséget kell biztosítani mindkét beosztás zavartalan ellátására. (például: szerepkör választás)

3.1.13 Ápolási modul / ápolási űrlapok (kötelező)

Az ápolás modulja, a fekvő ellátásban részesülő betegek ápoló személyzet által rögzített dokumentációit foglalja magában. A felület az ápolás minden folyamata számára (felmérés, diagnózis, tervezés, végrehajtás, értékelés) biztosít adatrögzítési lehetőséget.

A modul az „ápolási tevékenységek dokumentációs követelményeknek” (60/2003 ESzCsM rendelet) feleljen meg:

- felelős hozzárendelése
- személyes adatok felvétele, egyeztetése,
- ápolási anamnézis

- ápolási diagnózis
- ápolási terv / ellátási terv
- ápolási dekurzus
- gyógyszerelés
- anyagok / eszközök esethez rendelése
- állapot-követés (minimálisan folyadék-háztartás, vérnyomás, testhőmérséklet, cukorszint, decubitus) – űrlapok formájában
- ápolási zárójelentés
- OEP és ÁNTSZ jelentések generálása.

Az ápolási tevékenységek rögzítésére szolgáló funkciók egy menüpont alatt illetve egy csoporton belül helyezkedjenek el ezzel is segítve az ápoló személyzet munkáját. Mivel az ápolási dokumentáció fekvő megjelenéshez kötött, így értelemszerűen, csak abban az esetben jelenjen meg / legyen aktív a menüpont, ha fekvő osztályon a fekvőbeteg megjelenik.

A modul úgy legyen kialakítva, hogy intézeti és osztályos szinten, a szakmai igényeknek megfelelően könnyen testreszabható legyen.

Az ápolási folyamatok részeként a rendszernek biztosítania kell a decubitus felmérésre és követésre alkalmas felületeket.

Szükséges lehetőséget biztosítani a szakma-specifikus ápolási paraméterek beállítására.

3.1.14 Fizioterápiás modul (kötelező)

A modul a „fizioterápiás tevékenységek dokumentációs követelményeknek” (60/2003 ESzCsM rendelet) meg kell feleljen:

- felelős hozzárendelése
- állapot-felmérés (betegvizsgálat)
- képeket eredményeinek megtekintése (képek és lelet)
- fizioterápiás anamnézis
- kezelési terv
- kezelések, és események rögzítése
- állapot-követés
- fizioterápiás zárójelentés
- OEP és ÁNTSZ jelentések generálása.
- Szükséges lehetőséget biztosítani a szakma-specifikus kezelési paraméterek beállítására.

3.2 Betegellátáshoz kapcsolódó egyéb funkciók

3.2.1 Várólista

Várólisták kezelésére, on-line jelentésére alkalmas olyan felület, mely a betegellátás tevékenységi folyamatába integrált módon (például ambuláns előjegyzési folyamatba illesztetten) rögzíthető / módosítható / lezárható.

Teljesítse az OEP on-line (várólista) és havi (betegfogadási lista) jelentési követelményeit. A rendszer adjon lehetőséget olyan előjegyzés rögzítésére, amely során csak a minimálisan kötelező adatokat kell rögzíteni a jelentési kötelezettség teljesítése érdekében, de megadhatók pontosabb adatok, mely segítségével például az ágyfoglaltság is jó előre tervezhetővé válik az intézményben. A várólista-események rögzítése a medikai rendszer munkafolyamatokba integrálódjon, ezzel is elkerülve a felesleges dupla-adminisztrációt. Az OEP várólisták áttekinthetők legyenek egy erre dedikált felületen, illetve a betegek felől is bármikor megnézhetők legyenek a várólista adatai. A teljes várólista-eseménysor megvalósításra került, módosítással, lezárással együtt.

Legyen egy ellenőrző funkció, amely az on-line felületre került adatokat egyezteti a fekvő jelentési állománnyal.

Kötelező napi hibalista elkészítése, figyelmeztető jelzéssel.

3.2.2 Táppénz

SZTE Klinikai Központban egyetlen helyen használják. 0643G1811 ambulancián (ÁNTSZ kód) jelenleg 5 orvos rendelkezik „táppénzre vehet” joggal, innen jelentenek heti szinten OEP felé. Kettős könyvelés – medikai rendszer, valamint papír alapú OEP dokumentáció – lehetőségének biztosítása.

Ennek megfelelően a rendszer elő kell állítson egy táppénzes napló felületet, melyen látható kell legyen egy felületen egy teljes adott év beteglistája, orvosonként elkülönítve, ki mettől meddig van, volt táppénzen. A naplósorszámozást automatikusan generálja a rendszer.

A betegfelvételi képernyőn legyen elérhető egy szabadon szerkeszthető szöveges mező, az orvos számára fontos kiegészítő információkról.

Rögzíteni kell a beteg táppénzre vételi képernyőn:

Felvétel módja:

- Átvett
- Új diagnózis
- Kórházból
- Induló
- Visszamenőleges
- Táppénzes időszak (tól-ig)
- Táppénz jellege: (alábbi lehetőségek)
- Üzemi baleset
- Foglalkozási megbetegedés
- Közúti baleset
- Egyéb baleset
- Beteg gyermek ápolása
- Terhesség-szülés miatti keresőképtelenség
- Közegészségügyi okokból eredő keresőképtelenség
- Egyéb keresőképtelenség
- Veszélyeztetett terhesség
- Esetszám
- Diagnózis

- Orvos
- Táppénzre jogosult neve (automatikusan beemelődik)
- Beküldő kódja
- Esetlezárás módja: (távozáskor, lezáráskor rögzítendő mező)
- Átadva
- Beteg kérésére
- Diagnózis változás
- Meghalt
- Kórházba
- Keresőképes
- Táppénz joga lejárt
- Rokkantosítva

A statisztika előállítását xls, csv, pdf formátumokban biztosítsa a rendszer, mely meg kell egyezzen a kézi napló adataival.

Kötelező elemei:

- OEP kód
- Naplósorszám
- Név
- Szül. dátum
- TAJ
- BNO kód
- Osztály
- Felvétel dátuma
- Megszűnés dátuma
- Táppénz jellege
- Orvos
- Felvétel módja
- Megszűnés módja
- Kiegészítő adatok

A program tudja előállítani az OEP jelentéshez szükséges heti táppénz jelentő állományt, mely OEP E-jelentés formájában heti szinten jelentésküldésre kerül.

Táppénzes formanyomtatványra való nyomtatás lehetősége a rendszerből, vagy paraméterezzhető formanyomtatvány.

3.2.3 Betegszámla

Költség kimutatás a HIS rendszerben tárolt (közvetlen) költségek, illetve a gazdasági rendszerből nyert (közvetett) költségek felhasználásával. Térítésköteles ellátásban részesülő betegek számára tételes, beárazott költség adatokat tartalmazó számla készítése .

Költség kimutatása betegenként, tételesen a rögzített közvetlen költségek (például gyógyszerelés) és a gazdasági rendszerből kapott közvetett költségek alapján.

Kontrolling elemzésre alkalmas úgynevezett „Költségkövető betegszámla” adatgyűjtés megvalósítása.

A medikai rendszerből kinyerhető bevételi adatokat eset-szinten kezelje:

- Külső (OEP) besorolással kapott HBCS súlyszám*aktuális súlyszám Ft érték, illetve amennyiben már betöltött végleges elszámoló állomány van a rendszerben, azt az értéket használja.
- A betegszámla bevételi és kiadási oldallal is rendelkezzen.

A medikai rendszerből kinyerhető költségadatokat eset-szinten kezelje:

Közvetlen költségek:

- Intézményi gyógyszer-felhasználás betegre
- Műtégi anyagfelhasználás betegre
- EFI (esetfinanszírozott beavatkozások) betegre
- Intézményi vér-felhasználás betegre
- Bekódolható beavatkozások (pl. gépi lélegeztetés, centrális kanül behelyezése,
- A jelentkező költségeket kövesse költséghely és költségviselő tekintetében.

Költséghelyek és költségviselők:

- költségviselő: amely részlegen a beteg fektet, tehát aki a költséget a bevételéből fedezni fogja
- költséghely: a költség keletkezési helye

Fontos szempont, hogy az adatok kinyeréséhez szükséges lehető legkevesebb plusz adminisztrációs terhet rója a felhasználókra, elsősorban a rendszerben egyébként is rögzítendő adatokat használja, illetve azokból származtassa a további értékelhető mennyiségeket. Támogassa a gyors adatrögzítést, például a műtégi anyagfelhasználás rögzítéséhez alkalmazott vonalkódok és vonalkód-olvasók használatával.

A létrejött adatállományok segítségével a kontrolling típusú kérdések megfelelő elemző eszköz segítségével megválaszolhatóak legyenek.

3.2.4 Műtégi/aneszteziológiai modul

A teljes műtégi tevékenység kötelezően rögzíthető legyen. Jelenjenek meg a beteg aktuális fekvő ellátásához kapcsolódó műtétei. A felsorolt műtétek megnevezéseikkel, az elvégzés időpontjával, valamint az osztályos és intézeti sorszámmal együtt jelenjenek meg. Intézeti és osztályos sorszámmal a rendszer automatikusan generáljon az új műtét sikeres tárolása esetén.

Legyen bármikor megtekinthető illetve módosítható a már rögzített műtét. A kijelölt műtét legyen törölhető. Rögzíthetők legyenek a műtéttel kapcsolatos adatok, minimálisan műtégi diagnózisok és beavatkozások, műtégi adatok, anyag felhasználás. A felsorolt munkalapokon túl a műtégi adatok letárolását követően a műtégi dokumentációval kapcsolatos további munkalapok is jelenjenek meg: műtégi jegyzőkönyv, aneszteziológiai jegyzőkönyv, egyéb dokumentációk. Automatikusan jelenjen meg a beteg neve, illetve a műtétet végző osztály neve és kódja.

A műtéti team tagjai az adott munkahely alkalmazottai közül legyenek kiválaszthatók, például a kódjaik beírásával.

Lehessen előre definiált, adott formátumú statisztikákat lekérdezni akár egy megadott időintervallumra (minimálisan műtőre bontott műtéti szám).

A műtéti modul része lehet, de szerepelhet külön funkcióként a műtéti előjegyzés (de ez esetben is együtt kell működjenek) , amelynek szükségességét az adja, hogy az egészségügyi intézmények számára rendelkezésre álló erőforrások (műtő, egészségügyi személyzet) lehető leghatékonyabb kihasználása történjen meg. E mellett fontos, hogy előre tervezett, az illetékesek számára (beteg, egészségügyi személyzet) közzé tett műtéti beosztás szerint működjön a rendszer, csökkentve a várakozási időt és a bizonytalanság faktorát.

A műtéti előjegyzés osztályhoz kötötten működjön (műtéti tevékenységet végző), így azon osztályoknak legyen lehetősége szerkeszteni, aki műtétet végezhet és amelyek számára engedélyezett az előjegyzés használata. Továbbá azok a munkahelyek is érthessék el, akik egy adott műtéti osztály előjegyzésére szerkesztési joggal rendelkeznek.

A műtétek listájában csak azok a személyek legyenek láthatóak, akik az adott időintervallumban már rendelkeznek előjegyzett műtéti időponttal.

Lehetőség legyen szűrni a már megjelent vagy törölt betegek megjelenítésére, továbbá a műtéti típusra, orvosra, műtőre egyaránt.

Legyen lehetőség az előjegyzési időpont alapján alapértelmezetten kialakult sorrend megváltoztatására. Ekkor a műtéti időpont és időtartam nem, csak a sorrend adatai változnak.

Lehessen a már meglévő előjegyzést módosítani, így az operáló orvost, a műtőt, az időpontot változtatni.

Lehessen egy meglévő előjegyzést törölni, a megfelelő indok megadásával, illetve ha egy törölt előjegyzést választunk ki a listából, akkor a visszaállít funkcióval, új időpont megadásával ismét aktívvá lehet tenni az előjegyzést.

Lehessen egy Kész státuszú előjegyzéshez a műtéti adatokat lerögzíteni. Abban az esetben, ha az adott műtéti osztály a Központi Műtő Bloktól függetlenül üzemel, akkor a Várakozó státuszú előjegyzéshez is lehessen műtéti adatokat rögzíteni.

Egy gombbal meg lehessen a páciens személyi adatlapját nyitni.

Megtekinthetők legyenek a betegek előjegyzésében végrehajtott esetleges változtatások. Ezek megkülönböztetett színnel legyenek kiemelve.

Műtéti naphoz lehessen rendelni a műtétben résztvevő személyzetet az előjegyző osztály, vagy intézet részéről.

A műtéti program tervezés során legyen lehetőség a műtéthez rendelni a műtétben résztvevő személyzetet.

Lehetőség legyen sürgősségi műtétet is rögzíteni.

Legyen lehetőség adott műtőn belül, az előjegyzett műtétek időrendi sorrendiségét felülbírálni egy előjegyzési nap feltöltése után is

3.2.5 *Recept kezelő modul*

Az 53/2007. (XII. 7.) EüM rendelet szerinti megfelelő minősítéssel rendelkező vényíró funkció. Gyógyszer-adatbázis automatikus és manuális frissítése, mely frissítések kerüljenek naplózásra.

A modulhoz kapcsolódó részletes lekérdezési lehetőségek biztosítása, például a receptet felíró személyről, munkaállomásról. A vények nyomtatásának ténye, időpontja, felhasználója is kerüljön naplózásra.

- Ellátó helyre vonatkozó szűkített gyógszertörzs kezelése.
- Vényírás közben gyógyszer keresési lehetősége legalább megnevezés, hatóanyag, ATC kód szerint.
- A gyógszerek felírásakor a rendszer végezzen interakció-vizsgálatot, és az eredményről tájékoztassa az orvost.
- Gyógyszer-információs adatbázis kezelése.
- A beteg korábbi ellátásai során felírt gyógszerek átemelési lehetősége.
- Korábban elrendelt és már egyszer felírt, változatlan dózissal alkalmazott készítmény esetén, egy kijelölést követően automatikusan kerüljön a recept felírásra, friss dátummal.
- Receptek törlése, újbóli nyomtatása esetén indoklás kérése szükséges.
- Felírt receptek egyéni vagy csoportos nyomtatási lehetősége, akár receptnyomtatásra dedikált második nyomtatóra is (külön port). A nyomtatások kerüljenek naplózásra.
- Gyógyászati segédeszköz receptek elkészítési lehetősége.
- Magisztrális készítmények felírási lehetősége szövegesen vagy gyógszertörzsi elemekből.
- Szemüveg recept elkészítési lehetősége.
- Bonthatóság (minimálisan szem, ampulla), selejtek kezelése.
- Az Eüak. 14/A. § (1) bekezdés b) pontjának megfelelő extra vonalkód nyomtatása, amely szerint a nem közfinanszírozott (azaz teljes áron megvásárolt) vényre nem kerülhet rá a TAJ és a BNO kód. Ilyenkor a 000 000 000 TAJ és üres BNO alkalmazandó. Összhangban az Alkotmánybíróság 3110/2013. (VI. 4.) határozatának [34] szakaszával.

Az EESZT illesztésen belül az e-recept kezeléshez szükséges feltételek biztosítása.

3.2.6 *Beszéd-felismerő rendszer*

A kórházi információs rendszernek teljes integrációban kezelnie kell a Klinikai Központban működő Globalspeech beszédleíró szoftvert aktuálisan a radiológiai, műtéti és kardiológiai moduljaikban.(későbbi bővíthetőség lehetősége legyen)

Rendszernek alkalmasnak kell lennie a negatív sablonok hangutasítással történő megjelenítésére a diktálási alkalmazásban.

3.2.7 EFI eljárás/eszközök

Lehessen betölteni számlatörzset, kereteket, eszközök listáját és árakat, a tenderes eszközök esetében a normaárat vegye fel automatikusan, a nem tenderes eszközök esetében a számlaárat kérje a rögzítőtől. Keretfigyelés valósulhasson meg, melyben a statisztika tartalmazza szervezeti egységre bontottan az eszközt, az időintervallumot, a darabszámot, és a finanszírozási évben felhasznált keretösszeget, maradvány keretösszeget. Az EFI rögzítése független legyen az aktuálisan ellátó szervezeti egységtől, és annak anyagrögzítési állapotától (például különböző szakmák együttes műtéti eljárása). BNO-OENO kód összeférhetetlenségre figyelmeztessen. Rögzíthető legyen az EFI jelentésre szerződéssel rendelkező szervezeti egységeink, és kizárólag az így jogosultságot szerző egységek használhassák a felületet/modult. OEP-től kapott hibalisták betölthetősége megvalósuljon. Ellenőrizze az EFI úrlapon és a fekvő adatlapon megjelenő BNO-OENO-EFI eszköz kód egyezőséget. Az EFI szállítók változás-követésének biztosítása. A medikai rendszerben megtekinthetőek legyenek a betegnyilvántartás felőli EFI adatok.

3.2.8 Orvos Bejelentő Program

Orvosok adatainak, ezen belül a szakképzettség, szakorvosi óraszám, végzettségtől függő különböző szintű jogosultságok rögzítése, nyilvántartása, a havi speciális jelentés elkészítése.

Új igény rögzítése esetén a kezdő- és végdátumot, szakorvosi jelzést, jogállást - tekintettel arra, hogy egy orvosnak főszabály szerint minden egységére ugyanazok a jogosultságai vannak -, csak egyszer kelljen kiválasztani, és azt a program automatikusan rögzítse, majd „csak pipával” kelljen kiválasztani, hogy melyik utalványozási jogosultság szükséges.

Lekérdezési lehetőségek legyenek definiálva, melyek használatával egy adott klinika is információt kaphat a szervezeti egységeihez rögzített orvosai adatairól.

Orvosok adatainak, ezen belül a szakképzettség, szakorvosi óraszám, végzettségtől függő utalványozási jogosultságok rögzítése, nyilvántartása, az OEP felé küldendő havi speciális jelentés elkészítése.

Le lehessen kérdezni orvosjelentési adatokat, mint például melyik orvos, hány órában, milyen szervezeti egységen, milyen jogállással szerepel. Ezek az adatok a Klinikák számára is legyenek elérhetőek, így könnyebben nyomon tudják követni az orvosaik Orvos Bejelentő Programban rögzített adatait.

3.3 Diagnosztikai modulok

A betegellátásban megjelenő akár ambuláns vagy akár osztályos esetregisztráció keretében megjelent páciensek számára végzendő egyszerűbb diagnosztikai vizsgálatok vagy konzíliumok dokumentációjára adjon lehetőséget. Így biztosítsa a medikai rendszeren belül általános diagnosztikus tevékenységeket kiszolgáló teljesítőhelyek létrehozását, legyen az akár laboratórium, POCT, képalkotó vagy patológiás munkahely.

A funkció által nyújtott alapvető követelmények:

- **Kérőlapok:** Támogassa a diagnosztikai munkahely típusának megfelelő struktúráknak és szakmai igényeknek megfelelő, szabadon paraméterezhető vizsgálati kérőlapok összeállítását. Segítse az online rendelés feladást saját, osztályos, vagy klinikai bontásban vizsgálati kérés csoportok létrehozhatóságával. A leggyakrabban használt diagnosztikai, konzíliumi kérésekből lehessen akár felhasználói szinten vizsgálati kérés csoportokat összeállítani. A létrehozott saját vizsgálati kérés csoportot egyszerűen lehessen a kérőlapon előhívni, illetve a saját kérés csoport alapján kijelölt vizsgálatokat lehessen bővíteni, szerkeszteni a konkrét kéréshez kapcsolódva. Rendelés feladás esetén a rendszernek a kérőlaphoz definiált teljes vizsgálati palettát kell megjelenítenie, hogy a rendelő fél számára a diagnosztikus egység általi szakmai iránymutatások segíthessék a rendelés feladás műveletét. A vizsgálatok feladásakor a rendszer vegye figyelembe, hogy a laboratóriumi munkarend függvényében változik annak kivitelezése, ezért vizsgálati elemenként legyen paraméterezhető, hogy az adott kérést mikor fogadja a diagnosztikus egység (ünnepnapok, központi munkanapok áthelyezésének automatikus figyelése, sürgős illetve ügyeleti periódus elkülönítése).
- **Korábbi, már nem végzett vizsgálatok:** A korábban a rendszerbe definiált, de már kivezetésre kerülő vizsgálatokat ne jelenítse meg a kérőlapon. De statisztikában még a felhasználó által kereshető legyen.
- **Rendelések feladhatósága:** A hatályos szabályozásoknak megfelelően a rendszerben kezelje a vizsgálatok ismételhetőségi és rendelhetőségi előírásait (például háziorvosok vagy Hba1C vizsgálat specialitásai).
- **Vizsgálatkérések során megadandó egyéb adatok:** A diagnosztikai kérés feladásakor a vizsgálatok kijelölésén kívül a rendelés legyen ütemezhető (későbbi kiválasztott időpontra is feladhatóak legyenek a rendelések, illetve legyen lehetőség ismételhetőséget beállítani), megadható legyen a vizsgálatot elrendelő orvos is, továbbá biztosítson lehetőséget a kérőlapokon egyedi kéréseknek megfelelő "Egyedi mezők" (minimálisan: volt e láza a betegnek, szedett e antibiotikumot, terápiás gyógyszerkezelés alatt áll e) használatára. Az egyedi mezők kitöltöttségének kötelezősége paraméterezhető legyen a rendszerben.
- **Vizsgálatkérések egyedi azonosíthatósága:** A medikai rendszerben akár a klinikai osztályokról, akár a diagnosztikus egységen történik a rendelés feladása, minden egyes kéréshez egyedi vizsgálati azonosítót rendeljen a rendszer. Az egyedi vizsgálati azonosítók alapján a kérések, a hozzájuk kapcsolódó leletértékek kikereshetők legyenek a teljes klinikai rendszerben.
- **Vizsgálatkérés jogosultsági szinthez kötötten:** A kérőlapokhoz kapcsolódóan legyen szabályozható, hogy milyen jogosultsági szinttel lehet őket jóváhagyott szinten feladni. Abban az esetben, amennyiben a rendelést feladó felhasználó jogosultsága alacsonyabb, mint a kérőlap jogosultsága a rendelés ne jelenjen meg a diagnosztikus egység munkalistáján. A feladás ebben az esetben csak akkor tekinthető véglegesnek, ha azt egy megfelelő jogosultsággal (például orvosi szint) rendelkező személy jóváhagyta.
- **Vizsgálatkérések státuszainak kezelése:** Automatikusan módosuljon a munkafolyamatok során használt műveletek által (például Feladott rendelés, Érkeztetett rendelés, Jóváhagyatlan eredmény, Jóváhagyott eredmény, Módosított eredmény, Visszavont rendelés). A rendelés státusza befolyásolja a rendelésekkel végezhető műveleteket (például érkeztetett rendelést már ne lehessen visszavonni).

- Minta típusok definiálhatósága: A kórlapokon található vizsgálati elemekhez vagy magához a rendeléshez, igény esetén legyen kapcsolható vizsgálati minta típus. A mintákhoz vagy a rendelés feladásakor vagy a rendszer által biztosított speciális mintavételi munkahelyeken (kémiai laboratóriumok esetében vizsgálati kéreseként, egyéb diagnosztikus egység esetén a diagnosztikus egység igényeinek megfelelően egy vagy több minta kezelése) lehessen minta azonosítókat megadni, ezzel segítve a diagnosztikus egység érkeztetési folyamatát, illetve csökkenteni a minta tévesztések lehetőségét.
- Minta azonosítók: Képes legyen a rendszer saját maga által generált barcode-os egyedi mintaazonosítók létrehozására, illetve etikett címkékre történő nyomtatására. Opcionálisan kialakítható legyen a gyári vonalkódos mintatárolók használata is. A minta azonosítók kezelésénél támogassa az akár a diagnosztikai egységenkénti vagy a teljes klinikai rendszerre vonatkozó rendszer szintű egyediséget. Mintaazonosító megadásának kötelezőségét kórlaponként szabályozni lehessen. Gyári vagy külső vonalkódok esetén a minta és barcode-os minta azonosító összerendelésekor a már korábban kiadott azonosító még egyszer ne legyen kiosztható. Ilyen azonosító megadása esetén a rendszer figyelmeztesse a felhasználót.
- Mintavételi adatok: A mintához rögzített azonosító alapján a minta és a vele történt beavatkozások (például levételt végző személy és időpont, minta érkeztetést végző személy és időpont, illetve mely rendeléshez és személyhez kapcsolódik) vissza kereshetőnek kell lennie a medikai rendszerből. Amennyiben a diagnosztikus munkahely online illesztésben van egy speciális igényeket kiszolgáló diagnosztikai szoftverrel, akkor a medikai rendszer a minta le(át)vételéről (érkeztetésről) legyen képes adatot fogadni az illesztett laboratóriumi rendszertől, és azt a medikai rendszerben megjeleníteni (minimálisan a mintavétel ideje, érkeztető személye), elérhetővé tenni.
- Mintavételi hely meghatározása: Legyen lehetőség, hogy a rendelés feladásakor a mintavétel helyszínét meghatározza a feladó. Így a mintaazonosító rögzítésére legyen lehetőség, rögtön rendelés feladásakor, mintavételi nővérállomáson vagy a diagnosztikus egység munkahelyén. A minta azonosító megadásának kötelezőségét ilyenkor a mintavételi helynek kell biztosítania.
- Mintavételi nővérállomások (munkahelyek): A klinikai rendszer támogassa olyan munkahelyek létrehozását, ami a minta vételi műveleteket egy helyen kezeli, így lehetőséget ad a csoportos mintavétel kezelésére például egy klinikai egység számára.
- Kórlap vagy kísérlőjegyzék nyomtatása: legyen lehetőség a feladott elektronikus rendelés kórlapjának egyedi nyomtatására, illetve a mintavételi munkahelyeken tömörített formátumú minta vételi listák nyomtatására, amiket kísérlő levélként lehet mellékelni az összegyűjtött és egyszerre a diagnosztikus egységbe küldött mintákhoz.
- Kórlap megtekinthetősége: Az elektronikus rendelés kórlapjának megtekintése esetleges utólagos nyomtatása.
- Rendelés érkeztetése: A vizsgálatkéresek fogadása, magában foglalva az esetleges elutasítás lehetőségét is. Az egység által érkeztetett rendelést már a feladói oldalról ne lehessen visszavonni.
- Diagnosztikus mintavétel és minta érkeztetés, valamint idő visszaigazolás kezelése: Támogassa, a medikai rendszeren keresztül érkező online feladott rendelések esetében az idő és minta visszaigazolás, valamint a diagnosztikai beteg felvétel esetében a minta vételi adatok rögzíthetőségét.

- **Anyag felhasználás:** Az elvégzett vizsgálatok során felhasznált anyagok dokumentálására a rendszer biztosítson lehetőséget. A rögzített anyagok a rendszerből kigyűjthetők, statisztikázhatók legyenek.
- **Munkalista készítés, nyomtatás:** Legyen lehetőség, hogy a munkahelyen végzendő manuális munkafolyamatokat támogatva az elvégzendő vizsgálatokról munkalistát nyomtatni.
- **Eredmény rögzítés és kétszintű jóváhagyás:** Az eredményadatok rögzíthetősége mind jóváhagyatlanul, mind jóváhagyással (a felhasználó osztályos jogosultsági szabályozása szerint szabályozva például orvos vagy laboratóriumi diplomás, asszisztens), Legyen lehetőség részeredmény bevitelre, illetve a munkahelyen korábban rögzített adatok áttekinthetőségére. Legyen a rendszerben egység szinten paraméterezhető, hogy lelet információk a technikai jóváhagyás vagy csak a szakorvosi validálás után legyenek elérhetőek a klinikai osztályok számára.
- **Beteg korábbi eset és diagnosztikai adatainak megtekintése:** Legyen lehetőség a diagnosztikus munkahely dolgozói számára, hogy a beteg ellátásában fellépő anamnesztikus és diagnosztikus adatokhoz hozzáférhessenek.
- **Osztályos eredmény áttekintés:** A klinikai oldalról megfelelő jogosultság függvényében megtekinthetők legyenek a mérések eredményei. Az eredmények elkülönítetten, grafikusan diagramon megjelenítve is nyomon követhetők legyenek, ezzel elősegítve a gyors döntést az azonnali beavatkozásokhoz.
- **Leletezés és formátum:** A rendszer támogassa az adott diagnosztikus egység által a szakmai követelményeknek megfelelő lelet formátumot. A kész eredményeket ennek alapján jelenítse meg. A képalkotó munkahelyek esetében a rendszer biztosítsa a képek rendszerben való feldolgozását, megjeleníthetőségét. A vizsgálatot kérő orvosok az osztályukon a saját munkaállomásuk előtt ülve nézhessék meg a diagnosztikai munkahelyek által elkészített digitális képeket.
- **Statisztikák:** A rögzített adatokból a diagnosztikai egységekre biztosítottak legyenek a kötelezendően jelentendő statisztikák, anyag felhasználási statisztikák időszakos bontásokra vetítve, gépstatistikák, filmfogyasztás statisztikák gombnyomásra történő előállítása.

3.3.1 Képalkotó diagnosztika

A betegellátásban megjelenő akár ambuláns vagy akár osztályos esetregisztráció keretében megjelent páciensek számára végzendő képalkotó diagnosztikai vizsgálatok vagy konzíliumok dokumentációjára adjon lehetőséget.

A funkció által nyújtott alapvető követelmények:

- **Általános követelmények:** Teljesítse a „diagnosztikai modul” részben felsorolt követelményeket.
- A HIS rendszerből vizsgálatkérés legyen feladható a PACS-hoz kapcsolt képalkotó berendezések felé.
- A tévesen feladott rendelés legyen törölhető a HIS rendszerből, amíg elvégzésre nem kerül a PACS rendszerben.
- Az elkészült kép a HIS rendszerből integráltan legyen megtekinthető (például a leletről egy kattintással jelenjen meg a kép).

- A lelet és a hozzá tartozó információk (például időpont) kerüljenek vissza a medikai rendszerbe.
- Beszéd felismerő rendszerek támogatása a leletek leírásainak rögzítésekor, valamint az egyéb említett szakmák szöveges leletezési feladatai során.
- A leletezést a HIS rendszerben is el lehessen végezni.
- Az elkészült eredmények (lelet vagy jegyzőkönyv) csak a szakorvosi validálás után legyenek megtekinthetők és a beteg dokumentációba beilleszthetők a klinikai osztályok részéről. Tudományos kutatási hozzáférés esetén is csak a véglegesített lelet legyen megtekinthető.
- Legyen követhető a kérés és a lelet útja, státuszváltozásokon keresztül (például feladott, elkészült, törölt, módosított).
- A vizsgálatok finanszírozási jelentései és statisztikái a HIS rendszerből legyenek megvalósíthatóak.
- A rendszerhez közvetlenül kerüljön illesztésre az intézmény összes képalkotó modalitása.
- A PACS rendszerben tárolt páciensek és vizsgálatok/képek egyértelműen összekapcsolhatóak legyenek a HIS rendszerben tárolt páciens- illetve megjelenési adatokkal.

3.3.2 POCT (Point of Care testing) - Betegágy melletti laboratóriumi diagnosztika

A betegellátás és azon belül is a sürgősségi ellátás hangsúlyosan időfüggő tevékenység, ahol a mintavétel és a gyors eredményközlés meghatározó lehet a betegellátás sikeressége szempontjából. A folyamatban a mintavételtől, a mérésen, a validált és dokumentált értéken keresztül vezet az út az eredményig. Ezt a folyamatot összefogni és irányítani kell, ezért fontos elvárás, hogy a medikai rendszer vagy azzal szoros összefüggésben dolgozó speciális labor informatikai rendszer támogassa a POCT típusú diagnosztikai rendszerek működését.

A modul által nyújtott alapvető követelmények:

- Valós idejű kommunikáció: Kétirányú online adat kommunikáció biztosítása a klinikai rendszerekhez illeszkedő POCT rendszerekkel.
- Személyi és eset regisztrációs adatok küldése POCT rendszer felé: Mind személyi, mind eset regisztrációs adatok küldése felvételekor, illetve az ezen adatokon történő módosulás esetén az illesztett POCT rendszerek felé.
- Eredmények fogadása: A POCT eszközök által a klinikai rendszerek számára küldött eredmények esetén automatikus végleges eredmény státuszban (autovalidáltan) történő vizsgálati érték betöltés. A betöltés során automatikusan a rendszer által létrehozott rendelés és a hozzá kapcsolódó eredmények a beteg éppen aktuális esetéhez kapcsolódjon (akár járó, akár fekvő).
- Lelet és formátum: A munkahelyhez definiált lelet formátumnak és ott a felállított vizsgálati sorrendnek megfelelően az adatok megtekinthetőek és nyomtathatóak legyenek. A kész eredmények beilleszthetőek legyenek a beteg ellátása során keletkező orvosi dokumentációba. Legalább két riport formátum szükséges, egy fejléceket is tartalmazó teljes lelet, illetve egy rövidített eredmény formátum, ami felsorolja a vizsgálatokat és a hozzá tartozó eredményeket (a vizsgálatok megjelenési

sorrendjének meg kell egyeznie a teljes lelet formátumnál beállított vizsgálati sorrenddel).

- **Finanszírozás:** Az elvégzett vizsgálatok alapján a medikai rendszer automatikusan kalkulálja, illetve rögzítse hozzá a megfelelő finanszírozási kódokat. Tegye lehetővé a vizsgálatok elszámolását a hivatalos jelentés állományban, abban az esetben, ha munkahelyhez be van állítva a jelentés jelző.
- **POCT online kapcsolat:** egy vagy több POCT készülékkel való illesztés szükséges. A technikai paraméterek megadása aktuálisan a bevezetéskor kerül megadásra.

3.3.3 Mikrobiológiai diagnosztika

Olyan egységes, integrált mikrobiológiai, információs és szakértői, adatnyilvántartó és elemző informatikai rendszer, amely kielégíti a mikrobiológia valamennyi szakágának (bakteriológia, mikológia, parazitológia, virológia, molekuláris diagnosztika) adminisztrációs és információs igényeit.

A modul által nyújtott alapvető követelmények:

- **Általános követelmények:** Teljesítse a „diagnosztikai modul” részben felsorolt követelményeket.
- **Szakmai dokumentumok:** Szakmai dokumentum bázisok kereshetősége a felhasználói felületbe integráltan (például EUCAST)
- **HIS és LIS online kommunikációja, az üzenetváltás ütemezhetősége:** Amennyiben a laboratóriumi rendszer nem integrált része a központi medikai rendszernek, a felhasználó számára transzparens kétirányú integráció a HIS rendszerrel.
- **Minimálisan kezelendő idők:** A laboratóriumi munkafolyamatokhoz definiált idők a rendszerben jól elkülöníthetők legyenek. Definiálható legyen a vizsgálat kérés ideje, a mintavétel ideje, a minta laboratóriumba érkezésének ideje, eredményközlés ideje, leletnyomtatás ideje. Ha van a rendszerben definiált objektum idő az a laboratóriumban a minta laborba érkezésének idejével egyezzen meg.
- **Minta típusok kezelése:** Az általános részben írt követelmények kiegészítve azzal, hogy ne lehessen a vizsgálat kérések feladása során „Egyéb” minta típust kiválasztani.
- **Kérőlap:** A mikrobiológiai kérések online feladásához kellően flexibilis kérőlap szükséges, a vizsgálatot kérő egyben a vizsgálati irányát (típusát) is specifikálja. Minden egyes kérőlaphoz csak egyetlen mintát rögzíthessenek a rendelés feladáskor. Minta pontos megnevezés nélkül ne lehessen a rendelést feladni. A kérőlapon kötelezően megjelenítendő elem a beküldő telefonszáma. A rendelő által a rendelés feladáskor plusz megjegyzések teljes adattartalommal jelenjenek meg a mikrobiológiai rendszerben.
- **Eredmény bevitel:** Támogassa a kórokozók azonosítására alkalmazott biokémiai és az antibiotikum-érzékenységi vizsgálatok eredményének rögzítését. Előre definiált antibiotikum panelek használatával segítse az eredménybevitelt. Kontrollálja a rögzített adatokat, szakmailag hibás eredmény esetén figyelmeztető üzenetet küldjön a felhasználónak, amely nemcsak a hibajelentést, hanem a korrigálására vonatkozó ajánlásokat is tartalmazzon. Támogassa a szerológiai és parazitológiai munkafolyamatokat is.

- **Eredmény bevitel:** Támogassa a kórokozók azonosítására alkalmazott biokémiai és az antibiotikum-érzékenységi vizsgálatok eredményének rögzítését. Előre definiált antibiotikum panelek használatával segítse az eredménybevitelt. Kontrollálja a rögzített adatokat, szakmailag hibás eredmény esetén figyelmeztető üzenetet küldjön a felhasználónak, amely nemcsak a hibajelentést, hanem a korrigálására vonatkozó ajánlásokat is tartalmazzon.
- **Eredmény jóváhagyás:** A rendszer támogassa a kétszintű eredmény jóváhagyást. Technikai és Diplomás validálás. Az eredmény véleményezésének segítése miatt a beteg laboratóriumi vizsgálati eredményei megtekinthető legyenek.
- **Standard szöveges megjegyzések:** Legyen lehetőség szerkesztésükre megfelelő felhasználói jogosultságok mellett.
- **Dokumentumok és képek kapcsolása:** A beteg ellátás során keletkező szöveges és képi információk, legyen eltárolható a rendszerben a beteghez kapcsoltan.
- **Telefonos bemondási lista:** A rendszer gyűjtse össze az olyan kóros eredményeket, amikről minél hamarabb kell tájékoztatni a beteget ellátó medikai személyzetet. Legyen szövegesen rögzíthető a telefonos eredményközlés ténye. A közlés ideje, a közlő felhasználó és a közléshez rögzített szöveges információ legyen visszakereshető a rendeléshez tartozó eset történeti módosulások között.
- **Sürgős kérések esetén a klinikus a betegre történő külön keresés nélkül is figyelmeztető jelzést kapjon a lelet elkészültéről.** A labor változtathasson a rendelés státuszán, ha azt szakmailag indokoltnak tartja.
- **Lelet:** Strukturált laboratóriumi lelet elkészítési lehetősége. A vizsgálatok sorrendje és csoportosítása, valamint a leleten megjelenő szöveges információk paraméterezhetőek legyenek. Kötelező elvárás a formai és adat tartalmi egyezőség a medikai rendszerekből (HIS és LIS) kinyomtatott leletek esetén. A leleten feltüntethető legyen, ki validálta az egyes paramétereket vagy az egész leletet. A rendszerben rögzített adatok leleten történő megjelenítése (például kerekíthetőség, vagy teljes megegyezés a tárolt információval) vizsgálatonként legyen meghatározható.
- **Eredmények megtekinthetősége:** Az elkészült eredmények (lelet vagy jegyzőkönyv) csak a szakorvosi validálás után legyenek megtekinthetők és a beteg dokumentációba beilleszthetők a klinikai osztályok részéről (ide értve az infekció kontrol és infektológus munkatársakat is). Tudományos kutatási hozzáférés esetén is csak a véglegesített lelet legyen megtekinthető.
- **Laboratóriumi automaták illesztése:** Minden arra alkalmas laboratóriumi automata online illesztése. A műszerek kommunikációja a laborrendszerrel Terminal koncentrátor eszközök alkalmazásával történjen meg, ne a munkaállomásokon található soros illesztési csatlakozók által. A Klinikai Mikrobiológiai Diagnosztikai Intézet számára 10 db (későbbiekben meghatározott) műszer illesztésre van szükség.
- **Munkalista:** A rendszerben tárolt összes információ paraméterezhető módon megjeleníthető legyen.
- **Szakma specifikus statisztikák, infekciókontroll támogatása:** A rendszerben tárolt összes információra lehessen statisztikákat, legyűjtéseket végezni. Felhasználói igények szerint listákat és elemzéseket készíthessen. Alkalmasnak kell lennie arra, hogy a kórokozó rezisztencia vizsgálatok összesített eredményeit akár térben (osztályok, szobák, ágyak szerint) , akár időben (havi és évi statisztikák) kezelni tudja, így fontos, hogy támogatást nyújtson az osztályok epidemiológiai helyzetének folyamatos monitorozásához, az infekciókontroll hatékonyabb végzéséhez. A különböző feladatokhoz (például rezisztencia térkép) szükséges, elemzési protokollok előre összeállíthatók, beprogramozhatók és elmenthetők legyenek.
- **Szakma specifikus jelentések, adatszolgáltatások:** Az országos felügyelő szervek számára készítendő időszakos és éves jelentések, adatszolgáltatások előállításának lehetősége.

- Finanszírozási adatok kezelése: Amennyiben, a rendszer nem integráltan kerül kialakításra a kórház informatikai rendszerrel, akkor tartalmazza a szakmai jelentési igényeinek megfelelő jelentési funkciót. A funkció feladata, a jelentési információk átadása a kórház informatikai rendszer számára.
- Adatmigráció: Amennyiben a pályázó nem a jelenleg használatos Medbakter rendszer illesztésével kívánja megoldani mikrobiológiai rendszer modult, akkor szükséges a tárolt adatok migrációja az új rendszerbe.

3.3.4 Kémiai diagnosztika

Olyan egységes, integrált laboratóriumi informatikai rendszer, amely kielégíti a kémiai, hematológiai, immunkémiai, haemostasis, molekuláris genetikai, flow citometria jellegű laboratóriumi szakágak adminisztrációs és információs igényeit. Feladata a normál és sürgős vizsgálatkérések fogadása, leletek visszaküldése, mintaazonosítás, konfirmálás, automatikus és normál validálás, munkalisták készítése, laboratóriumi statisztikák biztosítása, reagens nyilvántartás, minta tárolás és visszakereshetőség támogatása, laboratóriumi automaták illesztése.

A modul által nyújtott alapvető követelmények:

- Általános követelmények: Teljesítse a „diagnosztikai modul” részen felsorolt általános követelményeket.
- HIS és LIS online kommunikációja, az üzenetváltás ütemezhetősége: Amennyiben a laboratóriumi rendszer nem integrált része a központi medikai rendszernek, a felhasználó számára transzparens kétirányú integráció a HIS rendszerrel. Mivel a kommunikáció sebessége befolyásolja a leletátfordulási időt (TAT) időt, ezért az online kommunikáció sebessége ütemezhető legyen.
- Minimálisan kezelendő idők: A laboratóriumi munkafolyamatokhoz definiált idők a rendszerben jól elkülöníthetők legyenek. Definiálható legyen a vizsgálat kérés ideje, a mintavétel ideje, a minta laboratóriumba érkezésének ideje, eredményközlés ideje, leletnyomtatás ideje. Ha van a rendszerben definiált objektum idő az a laboratóriumban a minta laborba érkezésének idejével egyezzen meg.
- Érkeztetés: Elektronikusan érkezett vizsgálatkérések fogadása, a belső kórházi informatikai rendszerből és külső intézmény közti (EESZT) rendszerből egyaránt legyen lehetséges. Online érkeztetés beküldőnként, betegenként, csőtípusonként, vonalkóddal vagy vonalkód nélkül is megoldható legyen.
- Sürgős rendelések és vizsgálatok: Egyértelmű a felhasználók számára is jó látható módon vizuálisan is jelölje a rendszer a sürgős kéréseket. Biztosítsa a rendszer az ilyen vizsgálatok és rendelések külön lekérdezési lehetőségét a munka-, a konfirmálási- és a validálási listákon.
- Vizsgálatok adatai: A laboratóriumi vizsgálatok definiálása, legalább a következő adatokkal:
 1. eredmény típus (minimálisan numerikus, alfanumerikus, kép, grafikon formában)
 2. mértékegység
 3. hozzárendelt OENO kódok

- Vizsgálatokhoz kapcsolódó referencia értékek: referencia értékek (életkortól, nemtől, mérőhelytől, ciklustól és egyéb előre meghatározható biológiai és gyógyszerelési tényezőktől függő referencia tartományok) beállíthatók legyenek.
- Vizsgálatokhoz kapcsolódó alarm értékek: Pánik értékek, értelmetlen értékek figyelése, az eredménybevitel által rögzített pánik illetve értelmetlen értékeknél vizuálisan is figyelmeztessen a rendszer.
- Vizsgálatokhoz kapcsolódó deltacheck szabályok: Egy vagy több deltacheck szabály legyen definiálható a vizsgálatokhoz.
- Vizsgálatokhoz kapcsolódó korlátozások: legyen lehetőség beküldőre és/vagy orvosra is korlátozni a vizsgálatkérés feladását.
- Vizsgálat hozzá jelölés: Legyen lehetőség a labor szakmai indokok miatt plusz vizsgálat hozzáadására a feladott rendeléseken, akár beépített automatizmusok segítségével is.
- Az eredményekhez szükség van úgynevezett „belső megjegyzésekre”, ami a leleten nem látható, továbbá „külső megjegyzésekre”, melyek a leleten láthatóak.
- Számított paraméterek: A rendszer a beépített makró programok segítségével automatikusan számoljon eredményeket a bemeneti vizsgálatok értékének függvényében.
- Vizsgálatok csoportosítási lehetősége, az adatrögzítés gördülékenyebbé tételének érdekében: Szóló vizsgálatok csoportosítása (szív markerek, klinika specifikus panelek), paneles vizsgálatok (például vérkép) kérőlapokon és munkalistákon egyaránt.
- Vizsgálat és minta összerendelés: Vizsgálatkérés esetén a rendszer az előzetesen definiált adatok alapján jelezze a mintavételi eszköz típusát (például natív cső, EDTA-s cső), a szükséges minta mennyiségét és a vizsgálatot végző laboratóriumi telephelyet.
- Későbbi időpontban elkészülő (úgynevezett „jeges” vagy „eltett”) vizsgálatok: A rendszer biztosítson lehetőséget az "eltett" vizsgálatok esetén a minták megjelölésére és későbbi feldolgozáshoz szükséges legyűjtésére.
- Study: Legyen lehetőség a rendszerben a különböző gyógyszer tanulmányok egységes kezelésére. Definiálható legyenek a Study szerződésekkel kapcsolatos adatok (melyik intézmény, kezdési idő, lejárat idő). A rendelésekhez hozzákapcsolható legyen ez az információ, ami alapján statisztikák és belső finanszírozási kimutatások is legyűjthetők legyenek.
- Munkát támogató listák: Legyen lehetőség az akár manuális, akár mérőhellyel végzett munkafolyamatok támogatására több – az intézmény által megadott - szempont szerinti munkalista használatával. Támogassa az asszisztensi munkát hiánylisták előállíthatóságával.
- Eredmény bevitel: Eredmények manuális beírása munkalistával, betegenként és online (automatáról) történő érkeztetése is legyen lehetséges.
- Eredmény kódok és makrók: Legyen lehetőség a vizsgálati eredményekhez és az azokhoz tartozó megjegyzés mezőkben sugóból kiválasztható sablonok használatára. Az akár manuális bevitel, akár illesztésből származó eredmény beírás esetén, a beírt eredmény módosítható legyen automatikusan futó makró programok által.
- Adat tárolás: A már elvégzett és az adatbázisban tárolt vizsgálatokat a rendszer úgy tárolja, illetve mutassa meg, hogy a vizsgálat alap paraméterein történő változtatás,

például új mértékegység bevezetése, vagy referencia változás esetén a korábban mért vizsgálatok adatait ne változtassa meg.

- Műszerek flag üzenetei: Biztosítsa az automaták által küldött flag információk megtekinthetőségét a laborinformatikai rendszeren belül.
- Index automatizmus: A rendszer támogassa az eredmény kiadás biztonságának növelését a műszerek által mért szérum index eredmények kezelésével. Az endogén és exogén mérést befolyásoló preanalitikai tényezők számszerűsítése után az egyes vizsgálati eredményeket automatikusan értékelni tudja a LIR automatikus algoritmusok szerinti belső és külső megjegyzések formájában.
- TAT idő monitorozása: A rendszer biztosítson egy színekkel is megtámogatott rendeléseket összegyűjtő listát, amely mutatja, hogy a rendelés beérkeztetése után mennyi idő telt el. A rendeléshez kapcsolódó színezés függjön a rendelés sürgősségi szintjétől és az érkeztetéstől eltelt időfaktortól.
- Konfirmálás: Technikai validálás legyen lehetséges egyedi vizsgálatonként, munkalistánként, munkahelyenként (műszerenként) és betegenként is. Legyen lehetőség vizsgálatonként tetszőlegesen ki és bekapcsolható autokonfirmálási metódus.
- Diplomás validálás: A diplomás validálás szempontjait a felhasználó megválaszthassa. Legyen lehetőség vizsgálatonként, beküldönként, térítési kategóriánként, betegenkénti és rendelésenként is. Részben elkészült leletek validálása nyomon követhetőséggel. A validáló képernyőn jelenítse meg az azonos vizsgálatokhoz kapcsolódóan a beteg korábban mért két előző eredményét, valamint legyen látható az előző eredmény elkészülése óta eltelt idő (év, hónap, nap, óra perc).
- Ügyeleti (asszisztensi) validálás: A rendszer biztosítson lehetőséget az ügyeleti időben történő végleges eredmény jóváhagyásra. Technikailag validált leletet be lehessen emelni a zárójelentésbe, azzal a figyelmeztetéssel, hogy „ezt a leletet csak az ügyeletes asszisztens validálta, a diplomás validálás a következő munkanapon fog megtörténni”. Az asszisztens által ügyeleti időben validálásra került rendelések ismét előhívhatóak legyenek, hogy diplomás jogkörrel rendelkező felhasználó jóváhagyhassa a leletet.
- Autovalidálás: A rendszer képes legyen automatikusan kiértékelni és jóváhagyni a beérkezett eredményeket (az egyéni és a csoportos vizsgálatok esetén is) hatékonyan csökkentve az eredmény közlési időt. A döntés során használja, a rendszerben beállított referencia tartományokat, pánik határokat, delta check szabályokat. Az eredmények autovalidálhatósága függ a minta állapotától, bizonyos esetekben az alkalmazott terápiától, az automaták által küldött flag üzenetektől. A rendszernek ezeket együttesen kell kezelnie. Az autovalidálás funkció legyen ki-be kapcsolható. Az autovalidált eredmények legyenek megkülönböztetve a leleten a diplomás által manuálisan validált eredményektől.
- Beteg kórelőzménye: Legyen megjeleníthető egy összefoglaló ablakon belül a beteg korábbi labor rendeléseiből származó összes eredmény a validáló személy munkájának támogatása érdekében.
- Adott beteg egy bizonyos vizsgálatára kattintva láthatóvá válik az adott beteg adott vizsgálatainak összes előzménye. (előző eredmény)
- Lehetőség legyen egyszerre megjeleníteni egy beteg összes korábbi eredményét (bőrönd)

- Telefonos bemondási lista: A rendszer gyűjtse össze az olyan kóros eredményeket, amikről minél hamarabb kell tájékoztatni a beteget ellátó medikai személyzetet. Legyen szövegesen rögzíthető a telefonos eredményközlés ténye. A közlés ideje, a közlő felhasználó és a közléshez rögzített szöveges információ legyen visszakereshető a rendeléshez tartozó eset történeti módosulások között.
- Laboratóriumi automaták illesztése: Minden arra alkalmas laboratóriumi automata online illesztése. A műszerek kommunikációja a laborrendszerrel Terminal koncentrátor eszközök alkalmazásával történjen meg, ne a munkaállomásokon található soros illesztési csatlakozók által. Amennyiben a lehetőség adott, kötelező kétirányú illesztést megvalósítani. A Laboratóriumi Medicina Intézet számára 40 darab, Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermekegyezségügyi Központ számára 10 darab, I. sz. Belgyógyászati Klinika számára 5 darab (későbbiekben konkretizált) műszer illesztésére van szükség.
- Quality Control: A rendszer fogadja a műszer kommunikáció segítségével az online mért kontroll értékeket és tartalmazza az ellenőrző mechanizmusokat, mint például a Westgard check szabályok. Képes legyen Levey-Jennings kontroll kártyák grafikus előállításra.
- Lelet: Strukturált laboratóriumi lelet elkészítési lehetősége. A vizsgálatok sorrendje és csoportosítása, valamint a leleten megjelenő szöveges információk paraméterezhetőek legyenek. Kötelező elvárás a formai és adat tartalmi egyezőség a medikai rendszerekből (HIS és LIS) kinyomtatott leletek esetén. A leleten feltüntethető legyen, ki validálta az egyes paramétereket vagy az egész leletet.
- Tömeges leletnyomtatás: Tömeges leletnyomtatási lehetőség (kötelezően mátrixnyomtatóra is), amely támogatja a külső beküldők leleteinek nyomtathatóságát. A rendszer automatikusan gyűjtse össze és nyomtassa ezeket a leleteket.
- Szakma specifikus jelentések, adatszolgáltatások: Az országos felügyelő szervek számára készítendő időszakos és éves jelentések, adatszolgáltatások előállításának lehetősége.
- Statisztikák: Laboratóriumi statisztika elkészítési lehetősége, napi, havi, éves bontásban. Különböző szempontok szerinti, tetszőlegesen paraméterezhető statisztikai lekérdezések biztosítása. Eredmények eloszlási statisztikája (normál/kóros/pánik értékek aránya, leletátfordulási idő vizsgálatonként és leletenként is), homogén eredménylisták.
- Finanszírozási adatok kezelése: Amennyiben, a rendszer nem integráltan kerül kialakításra a kórház informatikai rendszerrel, akkor tartalmazza a szakmai jelentési igényeinek megfelelő jelentési funkciót. A funkció feladata, a jelentési információk átadása a kórház informatikai rendszer számára.
- Minta tárolás és visszakeresés menedzsmentje: A rendszerben a mintára rögzített vonalkód alapján visszakövethető legyen a minta útja a laboratóriumi automatákban, hogy tárolt rack pozíció alapján visszakereshető legyen a minta. Támogassa az archiváló rack információk tárolását, hogy vonalkód alapján a hűtőbe helyezett archivált minták visszakereshetőek legyenek.
- Reagens nyilvántartás: Lehetőség legyen a reagens nyilvántartás vezetésére. Raktár, fogyás, rendelés számítása.
- Adatmigráció: Amennyiben a pályázó nem a jelenleg használatos GLIMS rendszer illesztésével kívánja megoldani a laborinformatikai rendszer modult, akkor szükséges a tárolt adatok migrációja az új rendszerbe.

3.3.5 Patológia

A diagnosztikai modul általános szolgáltatásain túl munkafolyamat szerinti listázás lehetősége, mintaindítás, makroszkópos-, illetve mikroszkópos vizsgálatok, blokkok-, eljárás típusok kezelése, boncolásos vizsgálatok esetén boncolási jegyzőkönyv elkészítése, havi teljesítmény jelentés elkészítése.

A modul által nyújtott alapvető követelmények:

- Általános követelmények: Teljesítse a „diagnosztikai modul” részben felsorolt általános követelményeket.
- Szakterületek: A rendszerben legyen kialakítható speciális patológiai funkció, mely legalább az alábbi szakterületek szakmai igényeit képes kiszolgálni:
 1. kórszövettan
 2. citológia
 3. nőgyógyászati citológia
 4. kórbonctan
- Speciális kéréslap: A rendszer biztosítson speciális formátumú és tartalmú kéréslapokat a patológia összes szakterületéhez. Kéréslap tartalmi követelményeit a Patológiai Intézet határozza meg.
- Rendelés feladás: Egy nap 8 mintát lehet elszámolni egy betegről, ezért ne is lehessen többet rögzíteni a rendelés feladás során.
- A szolgáltató rendszer támogassa azt, hogy kórszövettani kéréslapot csak úgy lehessen feladni, hogy a patológia intézet által meghatározott információk mindig megadásra kerüljenek
- Rögzítendő adatok: Patológiai osztály szakma specifikus adatainak rögzítési lehetősége (minimálisan mikroszkópos és makroszkópos leírás, boncolási jegyzőkönyv). Morfológiai kód információk megadása. Támogassa az intézménybe érkező mintákból készült blokkok és metszetek adatainak, festési eljárásaiknak és a hozzájuk kapcsolódó véleményezés rögzítését.
- Kódszótárak, sablonok: Az adatok felvitelét tetszőlegesen bővíthető kódszótárak, sablonok, listák segítsék. Speciális űrlapok, adatlapok lehessenek definiálva minden szakterülethez, leletípushoz. Ezek tetszőlegesen formálhatók, bővíthetők legyenek, a bennük tárolt adatok további feldolgozásra, statisztikákra felhasználhatók legyenek.
- Munkalista: Az eseteket mindaddig, amíg lezárásra nem kerülnek meg kell jeleníteni az osztályos listán. Legyen lehetőség plusz szűrési feltételként megadni, hogy az eset mely munkafolyamat státuszban áll. Legyen lehetőség a már lezárt eseteket is megtekinteni.
- Munkafolyamat státuszok: A rendelésekkel kapcsolatosan a következő rendelési státuszok kezelése:
 1. Elutasított
 2. Fogadott
 3. Teljesítés alatt
 4. Lezárt
- Beszéd felismerő rendszerek: Beszéd felismerő rendszerek támogatása a kórszövettan mikroszkópos és makroszkópos leírásainak rögzítésekor, valamint az egyéb említett szakmák szöveges leletezési feladatai során.
- Lelet típusok: Az egyes patológiai szakterületek eltérő igényeit (speciális formátumú és

tartalmú strukturált leletezési lehetőséget) biztosító lelettípusok legyenek definiálhatók a rendszerben.

- Leleten szereplő orvosok: Leletezéskor a leletező és konzulens orvosok beillesztése előre meghatározott szabályok alapján automatizált legyen.
- Eredmények megtekinthetősége: Az elkészült eredmények (lelet vagy jegyzőkönyv) csak a szakorvosi validálás után legyenek megtekinthetők és a beteg dokumentációba beilleszthetők a klinikai osztályok részéről. Tudományos kutatási hozzáférés esetén is csak a véglegesített lelet legyen megtekinthető.
- Finanszírozási adatok kezelése: Amennyiben, a rendszer nem integráltan kerül kialakításra a kórház informatikai rendszerrel, akkor tartalmazza a szakmai jelentési igényeinek megfelelő jelentési funkciót. A funkció feladata, a jelentési információk átadása a kórház informatikai rendszer számára.
- Patológia / Kórbonctan / Teljesítményjelentési adatok: A rendszer biztosítsa szakmai többlet adminisztráció nélkül mind az ambulánsan, mind pedig az osztályos alapon jelentendő kórbonctani teljesítményjelentési adatok egyszerű és gyors rögzíthetőségét, egységes vizuális, funkcionális megoldását.
- Patológia / Kórbonctan / Teljesítményjelentési adatok átvétele a kórbonctani jegyzőkönyvből: Biztosítsa a rendszer a kórbonctani jegyzőkönyv témakörében rögzített adatok átvételét a teljesítményjelentési adatok közé anélkül, hogy duplikált adatrögzítés és adatmentés történne (minimálisan boncjegyzőkönyv dátuma, boncolást végző orvos adata a beavatkozást végző orvos adataként, diagnózisok).
- Szakma specifikus jelentések, adatszolgáltatások: Az országos felügyelő szervek számára készítendő időszakos és éves jelentések, adatszolgáltatások előállításának lehetősége.
- Kórbonctan / Halott tárolás adatai: A rendszer biztosítsa az ÁNTSZ által elvárt halott tárolási adatok rögzíthetőségét, az adatok exportálhatóságát, nyomtathatóságát.
- Statisztika: A rendszerben ne csak BNO vagy WHO kód segítségével lehessen lekérdezéseket futtatni, hanem Morfológiai kód kiválasztását is engedélyezze szűrési feltételek között (SNOMED). Biztosítson lehetőséget a rendszer morfológiai kód (SNOMED) alapján betegeket visszakeresni.
- Külső kapcsolat: A szentesi kórházból érkező patológias rendelések érkeztetését, illetve az eredmények elektronikus közlését támogassa a rendszer.

3.4 Gyógyszerelés modulok

3.4.1 Betegszintű gyógyszerelés

Elvárás a beteg járó-, fekvő-, krónikus-, kúra-, osztályokon történő gyógyszerelésének rögzítése, szükség szerint egyszeri és folyamatos gyógyszerfelírás biztosítása gyári és magisztrális termék esetén is.

Rendszeres (terápiás) és eseti gyógyszerrendelés támogatása, interakció-figyelés. Legyen lehetőség a terápia leállítására, újraindítására, dózis változtatásra. Adjon lehetőséget a rendszer a magisztrális termékek definiálására, sablonok létrehozására, módosítására, másolására, törlésére. Kapcsolatot kell biztosítani a gyógyszer gazdálkodási modulhoz, melynek aktuális paraméterei bevezetéskor kerülnek megadásra. Gyógyszerelési statisztikák, betegszintű gyógyszerelési listák/összesítők, gyógyszerkiadási listák biztosítása.

- Gyógyszerelés megjelenítése a záró dokumentumokon.
- Megrendelés összeállításának támogatása.
- Elemzések, statisztikák készítési lehetősége (minimálisan gyógyszerfelhasználás betegre, orvosra, ellátó helyre; költségkimutatás betegre, ellátó helyre).
- Részletes naplózás biztosítása a receptet felíró személyről, munkaadásról.

3.4.2 Gyógyszer gazdálkodás

A modulnak a következő elvárásoknak kell megfelelnie:

- Ellátó-helyekre vonatkozó gyógyszer-készlet és felhasználás nyilvántartása.
- Ellátó-helyekre vonatkozó gyógyszerkeretek kezelése.
- Ellátó-helyekre vonatkozó leltár funkciók.
- Biztonsági gyógyszerkészlet figyelése, figyelmeztetés a szükséges rendelésre.
- Megfelelni a törvény szerinti szigorú gyógyszer gazdálkodási feltételeknek
- Minden gyógyszertörzs kezelése, aktualizálása. Amikor életbe lép a közhiteles nyilvántartások kötelező használata, akkor azokkal aktualizálni kell.
- Gyártási folyamatok kezelése mennyiségben és értékben (alapanyag felhasználás, új termék bevételezése).
- A rabat, minta készlet kezelése.
- Lejáratidő nyilvántartása.
- Konzignációs raktár működtetése.
- Tenderbeszerzések nyilvántartása.
- Negatív készlet lehetőségének kizárása.
- Protokollok összeállítási lehetősége.
- Több kiszárazási egység alkalmazása.
- A számviteli törvénynek és a számviteli politikának megfelelő működtetés.
- Több raktár működtetése.
- Megrendelések kötelezettségvállalások kezelése.
- A gazdasági rendszerben használt törzsek szinkronizálása (minimálisan szállító, vevő).
- Bevételezési bizonylatok főkönyvi számonkénti összesítése.
- Részbeérkezések szabályszerű, pontos kezelése.
- Felhasználói igény összeállítása és elektronikus továbbítása a rendszeren.
- Megrendelők készítése összesített igényekből.
- Elektronikus engedélyezés.
- Készletkiadásnál alkalmazott árak (minimálisan átlagár, fifo)
- Aktuális havi keretek betöltése, szigorú keretfigyelés beállítása.
- Raktárközi átadások könyvelési módja (automatikus).
- Gyógyszer kiadás kiadási bizonylattal.
- Havi zárások futtatása.
- Feladások kezelése a működő rendszerek felé.
- Online és nyomtatható lehetőséggel naponta, havonta
- Raktári készletkimutatások a Központi Gyógyszertár, a szatelit gyógyszertárak, és az osztályos készleteket is kezelve.
- Forgalmi kimutatások.
- Leltározási módszer.

- Értékesítésről feladás számlázáshoz.
- CATO program illesztésével készlet-kezelés.
- ÁEEK kötelező jelentések generálása.

Feladatai a gyógyszer készlet nyilvántartás, szállítói megrendelés, bevételezés, számlázás, tenderkezelés, klinikai kiadás, keret-gazdálkodás, konszignációs raktár kezelés, kimutatások, statisztikák készítése, leltározás támogatása, magisztrális gyógyszer készítés, együttműködés a betegszintű gyógyszereléssel.

3.4.3 Tételes elszámolású gyógyszerek

A tételes elszámolás alá eső gyógyszerek jelentése az OEP által biztosított online felületen (<http://teteles.oep.hu>) történik 2012. február 1-jétől.

4 Egyéb feladatok leírása

4.1 Fejlesztési, javítási tevékenységgel szemben támasztott követelmények

1. A rendszerben az átvételkor meglévő, vagy jogszabályoknak, illetve illetékes hatóságok (például OEP) által ezt követően kiadott rendelkezéseknek nem megfelelő működés esetén szükséges módosítások hibajavításként, térítésmentes elvégzése.
2. A jogszabályoknak, hatósági előírásoknak erkölcsi és anyagi felelősségvállalás melletti megfeleléség garانتálása.
3. Új jogszabályok bevezetésekor az előírt határidőre történő fejlesztés, módosítás elvégzésének erkölcsi és anyagi felelősségvállalás melletti garانتálása a rendszer várható bővítéséről, módosításáról való előzetes (minimum 3 nap), ajánlatkérő írásos tájékoztatásával.
4. Visszamenőleges hatályba lépés esetén a szükséges beavatkozások visszamenőleges elvégezhetőségének biztosítása a rendszerben.
5. Jogszabálykövetés esetén szükséges új funkció, funkcionalitás térítésmentes kialakítása.
6. Minden, nem a Klinikai Központ által definiált, vagy jogszabálykövetést megvalósító fejlesztésről, rendszerfrissítésről, az azok által bekövetkező változásokról a bevezetést megelőzően minimum 3 nappal a felhasználó számára hasznosítható mértékig részletes leírás átadása, a bevezetés csak a SZAKK megbízott személyének jóváhagyása esetén történhet. Bármely okból bekövetkezett változás esetén a rendszer teljes felhasználói dokumentációjának aktualizálása, a változásokban aktuálisan érintett modulok, funkciók módosított felhasználói leírásának átadása elektronikus formában, a bevezetést megelőzően (minimum 3 nap).
7. 32 fejlesztési munkaóra / hónap biztosítása, mely esetben a fel nem használt havi keret kumulálódjon a következő időszakra. Többlet igény esetén a következő haviból kerül levonásra.
8. A Klinikai Központ által átadott fejlesztési igény maximum 3 napon belül történő visszaigazolása a fejlesztési azonosító, a vállalási határidő, és a vállalási díj feltüntetésével.
9. Hibajelzés esetén, amennyiben az, az észlelést megelőzően megfelelően működő funkcionalításra vonatkozik, vagy fejlesztés, módosítás következménye, a hiba megszüntetésének azonnali megkezdése a hiba következtében a SZAKK-ra kirótt anyagi kár átvállalásával, egyéb esetekben a bejelentési igény maximum 3 napon belül történő visszaigazolása a bejelentési azonosító, a vállalási határidő feltüntetésével.
10. A szolgáltató egyéb, a rendszer használatára szerződött, tőlünk eltérő ügyfelei által kért új funkciók / modulok, változtatások térítésmentes biztosítása.
11. Kapcsolattartás más szoftverek karbantartását (fejlesztését) végző szakemberekkel.
12. Az Európai Unió Parlamentje által elfogadott 679/2016. (V. 25.) Általános Adatvédelmi Rendelet 2018-as hatályba lépésével összefüggésben jelentősebb jogszabályváltozás miatt szükségessé váló módosításokra a fejlesztő felkészül és azokat megfelelően ütemezve elkészíti.

5 Oktatási tevékenységgel kapcsolatban támasztott követelmények

5.1 oktatás

1. Alkalmazás üzemeltetők és rendszergazdák részére történő teljes körű oktatás.
2. Kapcsolódó dokumentációk elkészítése, kezelése

5.2 Ütemezett oktatás

A szolgáltató által nyújtott ajánlatban kérjük megjeleníteni, mint a szolgáltató által is végezhető feladatot, de fenntartjuk a jogot arra, hogy ezen tevékenységeket mint ajánlatkérő saját magunk végezzük el.

1. Újonnan belépő munkatársak munkahely specifikus oktatása (járó, fekvő, diagnosztika, szakdolgozó, döntéstámogató, finanszírozás, rendszergazdai)
2. Eseti / igény szerint modul / funkció szintű oktatások központi és/vagy betegellátási helyszínen.
3. Új modul / funkció bevezetése esetében egyedi oktatások megtartása az érintett betegellátók, vagy az érintett alkalmazottak számára.
4. Frissítések, új funkciók oktatása.
5. Kapcsolódó dokumentációk elkészítése, kezelése

6 Üzemeltetési tevékenységgel szemben támasztott követelmények 5X8-as üzemeltetési átvett feladatok mellett

6.1 Infrastruktúra üzemeltetés

6.1.1 Software

6.1.1.1 Operációs rendszer

1. Operációs rendszer finomhangolása, kiszolgáló folyamatok kezelése.
2. Kapcsolódó szolgáltatások környezetének és kapcsolódó konfigurációinak mentése.
3. Zavarok és hibák kezelése.
4. Kritikus események kezelése.
5. Igény esetén új funkciók biztosítása.
6. Működés nyomon követése (hibanaplók, teljesítmény paraméterek figyelése), adatok felügyeleti rendszerben történő megjelenítése.
7. Kapcsolódó üzemeltetési dokumentációk vezetése és elérhetővé tétele, és rendszeres, minimálisan havi szintű beszámolók készítése.

6.1.1.2 Adatbázis kezelő környezet

1. Karbantartás, frissítés.
2. Kiszolgáló paraméterek igényeknek megfelelő finomhangolása.
3. Kapcsolódó szolgáltatások környezetének és kapcsolódó konfigurációinak mentése.
4. Kapcsolódó üzemeltetési dokumentációk vezetése és elérhetővé tétele, rendszeres beszámolók készítése.

6.1.1.3 Adatbázisok és adatbiztonság

1. Kötetek karbantartása, növekmény kezelés.
2. Működés nyomon követése (hibanaplók, teljesítmény paraméterek figyelése), adatok felügyeleti rendszerben történő megjelenítése.
3. Ütemezett mentési rend kialakítása és üzemeltetése (30 perces változások, Napi mentések) ütemezett mentés.
4. IBIR szabályozás alapján meghatározott időközönként a szolgáltatások mentésből történő visszaállítása tesztelési célból (mentések validálása)
5. Szükség esetén visszatöltés a mentésből
6. Kapcsolódó üzemeltetési dokumentációk vezetése, beszámolók készítése

6.1.1.4 Alkalmazási környezet

1. Felhasználói környezetek karbantartása
2. Indító / leállító / ütemezett folyamatok működtetése, szükséges karbantartása
3. Igény esetén új funkciók biztosítása

4. Működés nyomon követése (hibanaplók, teljesítmény paraméterek figyelése), adatok felügyeleti rendszerben történő megjelenítése
5. Szolgáltatások környezetének és kapcsolódó konfigurációinak mentése.
6. Kapcsolódó üzemeltetési dokumentációk vezetése.

6.2 Második szintű alkalmazás üzemeltetés

Szolgáltató által az első szintű üzemeltetés számára biztosított help desk tevékenység.

6.2.1 *Normál munkaidőben*

Bejelentések kezelése, üzemeltetési támogatás és tanácsadás az első szintű üzemeltetőknek.

6.2.2 *Ügyeleti időben*

Munkaidőn kívüli, első szintű támogatók általi telefonos bejelentések fogadása vészhelyzetek esetén, megoldás.

7 Rendelkezésre állás

7.1 Szolgáltatási szintek definiálása

Az ajánlatkérő a szolgáltatás igénybevételéhez szolgáltatási szinteket definiál. A szolgáltatási szint meghatározza az adott modul / funkció / szolgáltatás rendelkezésre állási idejét, azon belül a szintjét, a nyújtandó szolgáltatások körét és a reakcióidőket.

7.2 Kritikus szolgáltatás

Azon szolgáltatások, amelyek az ajánlatkérő működését kritikusan befolyásolják.

Mutató	Elvárás
A szolgáltatás rendelkezésre állási ideje	7x24
A szolgáltatás rendelkezésre állási szint	99%
Support szolgáltatás	7x24
Reakcióidő	azonnal
Maximálisan megengedett javítási idő	12 óra
Katasztrófa terv	kötelező
Ajánlattevő részére előírt jelentések határidőre történő elkészítésének biztosítása.	
Ajánlattevő részére kötelezően előírt, a rendszerben megvalósított ON-LINE kommunikáció (például jogviszony ellenőrzés) biztosítása.	
A beteg regisztrációjával, felvételével kapcsolatos, a kezeléshez nélkülözhetetlen egészségügyi adatok rögzíthetőségének biztosítása.	

7.3 Kiemelt szolgáltatás

Mutató	Elvárás
A szolgáltatás rendelkezésre állási ideje	7x24
A szolgáltatás rendelkezésre állási szint	98%
Support szolgáltatás	7x24
Reakcióidő	1 óra

Maximálisan megengedett javítási idő	24
Katasztrófa terv	kötelező
Beteg előjegyzés rögzíthetőségének biztosítása. A beteg felvételekor a kezeléséhez szükséges, a rendszerben tárolt korábbi egészségügyi adatok elérhetőségének biztosítása. A kezeléshez szükséges adatkommunikáció (vizsgálat-, konzílium kérés, leletküldés) biztosítása mind a rendszeren belüli funkciók, mind az illesztett külső rendszerek esetében. LIS rendszer esetében az illesztett laboratóriumi automaták és a LIS rendszer közötti kommunikáció biztosítása Ajánlattevő részére előírt jelentések elkészítésének támogatása (például próbajelentések, OEP hibalisták rendszerbe történő betöltése).	

7.4 Normál szolgáltatás

Mutató	Elvárás
A szolgáltatás rendelkezésre állási ideje	7x8 hétfőtől-vasárnapig
A szolgáltatás rendelkezésre állási szint	95%
Support szolgáltatás	7x8 hétfőtől-vasárnapig
Reakcióidő	2 óra
Maximálisan megengedett javítási idő	72 óra
Katasztrófa terv	kötelező
A beteg ellátását közvetlenül nem befolyásoló adatok rögzíthetőségének biztosítása (például zárójelentés elkészítése, anyag-, és eszközfelhasználás). Adat karbantartás biztosítása (beteg-, esetösszevonás). A rendszer és külső adatszolgáltató között kialakított egyéb, a beteg gyógykezelésének folyamatát közvetlenül nem befolyásoló elektronikus adatkommunikáció biztosítása (például gyógyszer adatbázis frissítés). A rendszerben kialakított lekérdezések (listák, statisztikák) elérhetőségének biztosítása. A másodlagos support tevékenység során: Tanácsadás, segítségnyújtás a felhasználók számára a program használatával kapcsolatban	

7.5 Egyéb szolgáltatás

Mutató	Elvárás
A szolgáltatás rendelkezésre állási ideje	5x8 hétfőtől-péntekig
A szolgáltatás rendelkezésre állási szint	95%
Support szolgáltatás	5x8 hétfőtől-péntekig
Reakcióidő	24 óra
Maximálisan megengedett javítási idő	feladattól függően egyeztetett időtartam
Katasztrófa terv	kötelező
Fejlesztés, jogszabálykövetés + minden egyéb kötelező funkció	

7.6 Tervezett leállások, frissítések, karbantartások

Az ajánlattevőnek a rendszerek frissítését, karbantartását úgy kell elvégeznie, hogy az az ajánlatkérő munkáját a lehető legkisebb mértékben zavarja.

Az ajánlattevőnek biztosítania kell, hogy az új/megváltozott modulok / funkciók bevezetése előtt az ajánlattevő kijelölt munkatársaival egyeztetés történjen a frissítendő elemek helyi szinten való elfogadásáról. A szolgáltató tesztelése után a SZAKK dolgozói is tesztelik a saját részükre kialakított tesztrendszerben, majd engedélyezés után telepíthető a rendszerre.

Minden változás esetére visszaállítási terv készítése kötelező.

7.7 Szolgáltatási mutatók

Az ajánlattevőnek a szolgáltatás nyújtásáról folyamatosan elérhető online mutatórendszert kell biztosítania.

Az elvárt mutatók, szolgáltatási szintenként:

- rendelkezésre állási szintek,
- leállások száma, ideje,
- hibabejelentések száma,
- átlagos, minimális, maximális reakció idő, az elvárt határidőn belüli reakciók aránya,
- átlagos, minimális, maximális javítási idő, az elvárt határidőig lezárt hibabejelentések aránya,
- jelen kiírás tárgyát képező központi szerverek működési grafikonjai,
- hibabejelentések bejelentők szerinti eloszlása,
- hibabejelentések időbeli megoszlás/ havi jelentés, ellenőrzés

7.8 Változáskezelés

Az ajánlattevő a nyújtott szolgáltatásokról köteles dokumentációt vezetni. A fejlesztési, üzemeltetési, felhasználói dokumentációkban történő változásokat az ajánlatkérővel hitelesíttetni kell.

A fejlesztések esetén, minden esetben „visszatérési terv” előállítása kötelező.

A felek kezdeményezhetik a szolgáltatási szintek módosítását, beleértve a mutatók és a modulok / funkciók változását, ehhez közös megegyezés szükséges.

8 Egyéb információk

8.1 Szolgáltatási terület

Területi tagozódás:

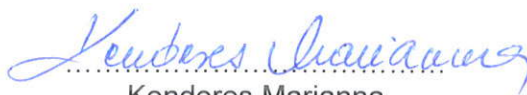
A Klinikai Központ tevékenységét a központi, és külső, távoli telephelyeken látja el az alábbiak szerint:

Telephelyek:

- Klinikapark (Északi oldal, Déli oldal Szeged, Tisza Lajos krt., Korányi Fasor)
- Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ „B” és „C” részleg („Gyerekkórház”, Szeged, Temesvári krt. 35.)
- Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ „D” részleg (Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Osztály, Szeged, Boldogasszony sgt. 15.)
- Nyugati telephely („II-es kórház”, Szeged, Kálvária sgt. 57.)
- I. sz. Szakrendelő (Szeged, Tisza L. krt. 97.)
- II. sz. Szakrendelő (Szeged, Vasas-Szent Péter u. 1-3.)
- Pszichiátriai Rehabilitációs Osztály (Szeged, Leányszállás köz 2/a)
- Mozgásszervi Rehabilitációs Szakrendelés („Anna Fürdő”, Szeged, Tisza L. krt. 24.)
- Fogorvostudományi Kar (Szeged, Tisza I. krt. 64.)
- Onkoterápiás Klinika hódmezővásárhelyi telephely (Hódmezővásárhely, Dr. Imre József u. 2)
- Igazságügyi Orvostani Intézet (Szeged, Kossuth L. sgt. 40.)



Fekete Csaba
ISZK igazgató



Kenderes Marianna
Kórház-informatikai vezető