

Болничната информационна система да се състои от следните модули:

№	Наименование на модула
1	Модул ДКБ
2	Модул Спешно отделение
3	Модул ЛИС – с интерфейси към клинични анализатори
4	Модул Клинична имунология
5	Модул Лаборатория по трансфузионна хематология
6	Модул Спедиция на кръв и кръвни продукти
7	Модул Отделение
8	Модул Клинични процедури
9	Модул Склад
10	Модул Договори
11	Модул Отчети
12	Модул НЗОК
13	Модул Финанси
14	Модул Счетоводна система
15	Модул Електронен болничен
16	Модул Електронна фактура НЗОК
17	Модул за връзка с регистрационна система за събития по хоспитализация и дехоспитализация
18	Модул за съхранение на епикризи към външна подсистема
19	Модул Антибиотична политика
20	Модул On-line помощ
21	Модул Админ

## Техническа изисквания към системата

### 1. Модул ДКБ.

Функциите, които трябва да предоставя този модул са:

1. Поддръжка на електронен журнал за амбулаторната дейност.
2. Възможност за търсене в направените записи от регистратура по следните минимални критерии – ЕГН, ЛНЧ, Сл. номер или друг идентификационен номер, име на пациента.
3. Визуализация на всички заявени от други звена на Лечебното заведение и обслужени пациенти, като идентификацията да се улеснява, чрез графична и/или цвятова маркировка на различните записи в съответната таблица/и – ясно диференциране на панирани посещения, преминали посещение, заявки за консултации от други структури на лечебното заведение.
4. Поддържане на възможност за филтриране на информацията за записите по минимум: амб. Лист №, Идентификатор на пациента, Имена на пациента, Водеща диагноза, тип на прегледа (амбулаторен пациент, консултация на хоспитализиран пациент), изпълнени и неизпълнени, по изпращащо звено.
5. Автоматизирано назначаване на изследвания към модул лаборатории, като потребителя да избира от номенклатура с предварително дефинирани изследвания и лабораторията, към която прави назначенията (клинична лаборатория, микробиология, образна диагностика и др.). Модулът да позволява да се отпечата документ-направление при необходимост със списък с назначените изследвания, както и баркод идентификатор на заявката, идентификатор на заявката, трите имена на пациента.
6. Назначаване на консултации с други специалисти от лечебното заведение, чрез избор на специалност и звено, към което се изпраща пациента, като тази заявка да излиза автоматично като заявена в този модул на потребителите от това звено. Модулът да позволява да се печата и документ-направление при необходимост (напр. Бл. МЗ 119а или еквивалентен документ) с трите имена на пациента, дата, кой е назначил консултацията и към какъв специалист (специалност).

### 2. Модул Спешно отделение.

Освен функционалностите описани в Модул ДКБ системата трябва да предоставя:

1. За спешните прегледи да се предоставя възможност за въвеждане на консултацията към съответния спешен случай, а не да се създава нов амбулаторен лист, като се записва минимум дата и час на заявяване на консултацията, дата и час на изпълнение на консултацията.
2. Възможност за хоспитализация на пациента, като се въвеждат допълнителни данни за отделението, в което се хоспитализира, както и подробна информация съдържаща се в документ Бл. МЗ-НЗОК № 7

(Направление за хоспитализация). Софтуера съхранява задължително информация за това от кой амбулаторен преглед е хоспитализиран пациента.

### 3. Модул ЛИС – с интерфейси към клинични анализатори

В тази система е необходимо да предоставя автоматизация на процесите в следните диагностични звена:

- Клинична лаборатория;
- Микробиологична лаборатория
- Отделение по образна диагностика
- ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ

Дефиниране на активни диагностични звена – клинична лаборатория, образна диагностика, микробиология и т.н.

- Дефиниране и поддръжка на всички групи изследвания, които да се отнасят (дефинират към) съответното диагностично звено, което ги изпълнява.

- Поддръжка на интерфейси към клинични анализатори налични в Клинична лаборатория.

- Създаване и поддръжка на тестови дефиниции със следните минимум данни:

- Принадлежност към група изследвания
- Наименование на теста
- Апарат и машинен аналог на теста в съответната апаратура. Към всеки тест да могат да се дефинират повече от един машинен аналог.

- Референтни граници – стойностно и мерни единици – референтните стойности трябва да могат да се дефинират по основни критерии – възраст и пол, както и да могат да се дефинират детайлно определени референтни граници за различни състояния –

- Възможност за дефиниране на детайлни референтни интервали по състояния (бременни, с медикаментозно лечение и т.н.), като при регистрацията за заявката се избира състоянието на пациента.

Регистратура.

Възможност за регистрация на всички заявки за медико-диагностична дейност.

Регистрацията на заявките да се осъществява минимум по следните 2 начина:

- Автоматично от другите звена на лечебното заведение, като тези заявки са в неактивен статус, като само се визуализират на екрана на потребителя и когато се потвърдят се назначават в работния лист на съответния апарат.

- От потребител на модула в клинична лаборатория от локална регистратура.

Минималната информация, която трябва да се въвежда за всяка заявка за медико-диагностична дейност в този подмодул е:

- Личните данни на пациента – трите имена, ЕГН/ЛНЧ или служебен идентификатор, пол, възраст, адрес, телефон и ел. поща.
  - Изпълняващо звено
  - Звено на лечебното заведение и лекар назначил заявката или изпращащо лечебно заведение и изпращащ лекар.
  - Водеща диагноза/и
  - Дата на заявката и/или дата на изпълнение на заявката
  - Съответния набор от заявени изследвания
- Допълнителна информация, която трябва да може да се въвежда е:
- ИЗ номер
  - Дата и час на вземане на биологичния материал
  - Външен № - буквено-цифров идентификатор – минимум 12 разряда.

След регистрацията на съответната заявка модула да предоставя уникален номер ID на заявката и да има възможност да се изпечата баркод етикети за идентификация на биологичния материал (заявката) с минимум информация: трите имена на пациента, ID на заявката, типа на биологичния материал, в който се прави изследването (кръв, серум, урина).

Системата да позволява да се изпечата и етикет с потребителско име и парола за проверка на резултата през web интерфейс поддържан от системата, които да са уникални за всяка една заявка.

Да са реализирани следните функционалности:

- Преглед на резултати получени от клинични анализатори
- Реализиран интерфейс за обмяна на данни с клиничните анализатори според спецификацията на производителя на съответното оборудване
- Валидиране на резултати – потвърждаването им, като това определя дали те да се визуализират в протокола с резултатите, както и да са достъпни от оторизираните потребители в системата.
- Да могат да се преглеждат пристигналите резултати групирани по заявките на пациентите, както и по: технологични групи (хематология, биохимия), изпращащи апарати, назначаващи звена.
- Валидиране на резултати, чрез филтриране по следните критерии: ID на заявката, ЕГН или друг идентификатор на пациента, ИЗ номер, за период от време – по дата на заявяване.
- Системата да не позволява потребители, които нямат права да валидират резултати да ползват тази функционалност!
- Печат на резултати
- Информация за хронология на тест – при положение, че е изработван такъв тест, информация за това какви са били предишните му стойности за съответния пациент(Делта Чек контрол).
- При необходимост на екрана да може да се визуализира подробна информация за изработваните тестове по време на валидирането им с

референтен интервал, мерни единици и делта чек контрол.

- След валидиране всички резултати, които са извън референтния интервал за съответния тест да се маркират графично или цветово с цел по-добра идентификация от потребителя.

- Подмодула да позволява да се въвеждат ръчно резултати от потребителите.

- Печат на резултат със следните атрибути - трите имена на пациента, идентификатор на пациента (ЕГН, ЛНЧ), идентификационен номер на заявката (ID), лекуващ лекар, отделение, което е изпратило заявката за изследване, журнален номер, наименования на изследванията, резултатите да са групирани по технологични групи (хематология, биохимия и т.н.), профил или наименование на теста, тестове в профила, резултат, състояние на резултата (висок, нисък или в нормални граници), мерни единици, референтен интервал, метод, забележка, валидирал резултата, информация за лекаря, под чието наблюдение е извършено изследването, информация кога е отпечатан фиша за лабораторните резултати.

- При въвеждането на антибиограмата да е организирана възможност за въвеждане на отделни комбинации от антибиотици (пулове), като да могат да се зареждат с допълване – първият пул е с определен набор от антибиотици и при зареждане на втория се допълва първия само с антибиотиките, които са във втория, но не се съдържат в първия и т.н.

- Да могат да се въвеждат до 4 изолирани микроорганизми, като в антибиограмата да е налична 4 разрядна решетка за поставяне на маркер за чувствителността на излирания микроорганизъм към съответния антибиотик.

- В системата трябва да има възможност за въвеждане на дата на взимане на материала и дата на завършване на изследването.

- Печат на резултата със следните атрибути – трите имена на пациента, идентификатор на пациента (ЕГН, ЛНЧ), идентификационен номер на пробата (ID), лекуващ лекар, отделение, което е изпратило материала и заявката за изследване, журнален номер, вид на материала, изолорани микроорганизми (мин. 4), количествена оценка, диагнози, антибиограма (не е задължителна), микроскопски препарат и заключение, препоръки, дата на взимане на материала, дата на резултата, информация за лекаря извършил изследването.

#### 4. Модул Клинична имунология.

Да са реализирани следните функционалности:

- Въвеждане и печат на резултати на имунологични изследвания

- Информация за хронология на тест – при положение, че е изработван такъв тест, информация за това какви са били предишните му стойности за съответния пациент (Делта Чек контрол).

- При необходимост на екрана да може да се визуализира подробна информация за изработваните тестове по време на валидирането им с

референтен интервал, мерни единици и делта чек контрол.

- След валидиране всички резултати, които са извън референтния интервал за съответния тест да се маркират графично или цветово с цел по-добра идентификация от потребителя.
- Модула да позволява да се въвеждат ръчно резултати от потребителите.

#### 5. Модул Трансфузионна хематология.

Данните от лабораторните изследвания е необходимо да се отразяват в две направления - лични здравни данни на пациента - кръвна група и Rh и лабораторния журнал на лабораторията по трансфузионна хематология, като данните от пациентското досие ще са достъпни и в модул „СПЕДИЦИЯ“, където предварително е необходимо да са регистрирани единиците кръвни съставки по вид, бар-код, номер на тръбичка, кръвнорупова принадлежност и срок на годност. При постъпване на искане за кръвни съставки за конкретен болен, система е необходимо да позволява достъп и издаване само на тези единици кръвни съставки, чиято кръвнорупова принадлежност съвпада с тази на болния, като справка за това да се прави автоматично от данните в информационната система в електронното пациентско досие.

Информацията за кръвната група и Rh на пациента се съхранява в личните данни на пациента, като се записва, кога и кой е актуализирал тази информация.

При несъвпадение на кр. гр определена в клиниката и тази, определена в лабораторията, програмата да сигнализира и резултат да не се издава а да се отпечатва форма, изискваща изпращането на нова кр. проба.

КОНТРОЛ НА РЕЗУЛТАТИТЕ ОТ ЛЕКАР /с възможност за корекция на данните, въведени от лаборанта при необходимост, а след въвеждане на кода и паролата на лекаря, данните вече да не могат да се променят/

ОТПЕЧАТВАНЕ НА РЕЗУЛТАТИ И ДНЕВНИК:

- ОТПЕЧАТВАНЕ НА ДНЕВНИК: да съдържа имена на пациентите, от кои клиници са, резултатите от изследванията, както и имената на извършителя и контролиращия изследването

- Фиш за имунохематологично изследване
- ТРАНСФУЗИЦИОНЕН ЛИСТ ЗА ПРЕЛИВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ СЪСТАВКИ
- ФИШ ЗА IN VITRO СЪВМЕСТИМОСТ

#### 6. Модул Спедиция на кръв и кръвни продукти

В модула да е реализиран процеса по завеждане и изписване на кръв и кръвни продукти, като да съществува връзка определените кръвни групи в модул трансфузионна хематология. Допълнителните характеристики на материалите да са:

- тръбичка номер
- баркод на материала (идентификатор)
- партида

- срок на годност
- кръвна група
- резус фактор

## 7. Модул Отделение.

Функциите, които трябва да предоставя са:

- Процеса на хоспитализация и въвеждането на допълнителни данни за него трябва да може да се осъществява от регистратура, консултативно-диагностични кабинети и отделенията, като пациента се прехвърля с цялата натрупана информация до момента в този модул.
- Хоспитализация на пациента с въвеждане минималната информацията съдържаща се в направлението за хоспитализация – Бланка МЗ-НЗОК № 7: личните данни на пациента, изпращащо лечебно заведение и лекар, изпращаща клинична пътека и диагноза, придружаващи заболявания и т.н.
- Печат на Бланка МЗ-НЗОК № 7
- Пълен набор с номенклатурите за Клинични Пътеки/Амбулаторни и клинични процедури за актуалното НРД, както и лечебно-диагностичния алгоритъм с минималния набор от дейности и процедури.
- Въвеждане на дейности и процедури изпълнени по време на престоя на пациента с минимална аналитичност – дата на заявяване на процедурата, кой я е заявил, код на процедурата или служебен код за дейностите, които не се покриват от тази класификация, брой, наименование, кога и кой я е изпълнил.
- Проверка за изпълнение на клиничната пътека – по минимален брой процедури, леглодни, приложени медицински изделия и дейности.
- Възможност за въвеждане на цялата информация по „История на заболяването“-ИЗ на пациента за времето на престоя му – минимум информацията съдържаща се в Бл. МЗ № 103 – История на заболяването.
- Заявка за изследвания към параклиниките.
- Достъп до резултатите от назначените изследвания и консултации. Печат на резултати.
- Въвеждане на Оперативен протокол.
- Заявка за лекарства и консумативи по ИЗ или към съответното отделение.
- Информация за готовност за взимане на заявката от аптека или специализиран склад.
- Информация в реално време за изписаните лекарства и консумативи към ИЗ на пациента и количествено-стойностна справка за себестойността на неговото терапевтично лечение в реално време.
- Изписване на лекарства и консумативи – възможност за изписване по дейности (към извършени процедури) и към ИЗ на пациента.
- Превеждане на пациента към друго звено в лечебното заведение или друго лечебно заведение.
- Автоматично генериране на Епикриза на базата на въведената в системата информация по предварително зададен шаблон. Модула трябва да дава

възможност за съхраняване на повече от една версия на епикризата и създаване на гъвкави шаблони с различно разположение на информацията в този документ. Печат на епикриза. Всички епикризи е необходимо да се съхраняват в база данни.

## 8. Модул Клинични процедури.

- Въвеждане на минимум информацията съдържаща се в Бл. МЗ-НЗОК № 8 за регистрацията на клиничната/амбулаторната процедура.
- Връзка с модул Складово стопанство – заявка за лекарства, преглед на наличности и изписване по пациенти.
- Автоматизирано назначаване на изследвания към модул лаборатории, като потребителя да избира от номенклатура с предварително дефинирани изследвания и лабораторията към която прави назначенията(клинична лаборатория, микробиология, образна диагностика и др.).
- Да се предостави функционалност за приключване на клиничната/амбулаторната процедура – след като бъде избрана тази опция, записът да не може повече да бъде редактиран от потребителите, които имат достъп до него, а само от потребители определени от администратора на системата.
- В този модул е необходимо да се поддържа следния набор от документи, които да имат възможност да се изпечатват с въведената информация за пациента:
  - Бл. МЗ-НЗОК № 8
  - Бл. МЗ-НЗОК № 9
  - Документ „Отчет за лечение с лекарствени продукти по клинични процедури/процедура за интензивно лечение или по клинични пътеки в областта на онкологията, онкохематологията и неонатологията“.
  - Искане за изследвания.
  - Искане за консултации.
  - Заявка за лекарства и консумативи.

## 9. Модул Склад.

Въвеждане на информация и обслужване процеси в звена Болнична Аптека и склад консумативи и материали. Трябва да се предоставят следните основни функционалности, като трябва да е напълно интегриран в останалите модули на системата и предоставя информация в реално време за наличности и изписвания по пациенти:

- Възможност за дефиниране на неограничен брой складове.
- Регистрацията на приходни документи със следния минимум информация относно източника на финансиране (Бюджет, Дарения, Държавна доставка, Ивънбюджет), доставчик, дата на доставка, фактура номер, номер на договор, дата на договор, номер на стокова разписка, падеж за плащане, вид на поръчката.



- Регистриране на кредитно известие (сторно)
- Поддръжка на следната минимална аналитичност за медикаментите регистрирани в системата: код, код по НЗОК, генеричен код, търговско наименование, артикулен №, генерично наименование, лекарствена форма, лекарствена концентрация, мярка, количество, бележка.
- Да е налична възможност за потвърждаване на заявката след нейното въвеждане в системата, преди изпращането за изпълнение към съответния склад (напр. от ръководител на съответния сектор).
- Създаване на стоково групи с различен режим на заявяване към съответния склад (отворени групи, от които може да поръчва всеки потребител с достъп до модул поръчки и затворени групи (например скъпоструващи антибиотици), за които е необходимо потвърждение от потребител с повисоки права).
- Независима отчетност за всеки един склад.
- Справочна част по складове и отчетни периоди за приход, разход, сторно и трансфери. Обратна ведомост, движение по партида, артикул, по скъпоструващи лекарства, приходи по документи, разходи по документи, разходи по звена и складове, разходи по звена и артикули, разходи по тип финансиране, Движения доставени, Движения изписани, Движения трансфери, Изписани консумативи и лекарства по пациент. Справка за доставени медикаменти и материали по доставчици.

#### 10. Управление на изпълнение на договори.

В ИБИС да е наличен модул, чрез който всички заинтересовани лица в ЛЗПБ да разполагат в реално време за състоянието на изпълнението на договорите с доставчици на медицински консумативи, лекарства и всички материали обработвани автоматизирано през складовия модул подробно описан в т. 2.6.

За всеки договор да се въвежда обща информация, която минимум да включва:

- Контрагент по договора
- Предмет на договора
- Сума по договора
- Падеж на плащанията по договора
- Срок на договор – начална и крайна дата.
- Активност на договора – до дата. Възможност за активиране на договора след изтичането му.
- Номер на обособена позиция.
- Изпълнена сума до момента на въвеждането му в регистъра.

Детайлната информация към всеки договор трябва да включва:

- номер на позиция по договора
- код на материала
- наименование
- Генерично наименование (когато е приложимо)
- мярка
- количество по договора

- единична цена
- обща стойност на позицията
- начално количество
- изразходена до момента на въвеждане в регистъра стойност

При въвеждане на приходния документ и идентифициране на съответния договор, след приключване на операцията за доставка, системата автоматично отразява количествено и стойностно доставените материали, като намалява наличните количества и суми по съответния договор. Едновременно с това в доставката автоматично се попълват доставните цени от избрания договор за дадените материали, което контролира правилното въвеждане на цените по текущия документ.

### 11. Модул Отчети.

Изготвяне на разнообразни справки и отчети относно дейността на лечебното заведение, информация за преминалите пациенти, заболявания, извършени изследвания и т.н. Този модул трябва да позволява изготвянето и на финансовите отчети за отчитане дейността към НЗОК. Да се предоставя възможност за дефиниране на идентификатор и наименование за групиране на дейностите по избрани от потребителя критерии, като на базата на групирането да може да се изготвя цялостен отчет за дейността. Да се предостави гъвкава функционалност за прехвърляне на дейности от една група към друга група.

### 12. Модул НЗОК.

Модула трябва да позволява да се отбелязват кои дейности да бъдат включени в отчетите към НЗОК за съответния ден или месец, като по всяко едно време да има възможност да се включват дейности от други периоди, които не са заплатени. В отчетите трябва да могат да влизат само приключени дейности – отбелязани, че са в такъв статус. Системата да позволява да се отбелязва, че съответната група от дейности е заплатена или незаплатена.

Минималния набор от отчети и справки, които трябва да предоставя модул е:

- Пълния набор от спецификации и отчети за отчитане на лечебни заведения работещи по договор за Клинични пътеки, Клинични процедури и Високо-специализирани дейности описани в Приложение - „Финансови документи“ към Действащия Национален рамков договор за изпълнителите на медицинска помощ за зададен от потребителя период и група(или набор от групи) дейности.

- Пълния набор от спецификации и отчети за отчитане на лечебни заведения работещи по договор за Клинични пътеки, Клинични процедури и Високо-специализирани дейности описани в Приложение „Финансови документи“ към Действащия Национален рамков договор за изпълнителите на

медицинска помощ за зададен от потребителя период и критерии неплатена дейност.

### 13. Модул Финанси.

В този модул трябва да могат да се създадат следните структури от данни и номенклатури:

- Структура на лечебното заведение.
- За всяка структурна единица да се поддържа минимална аналитичност – вид дейност, тип(приходна, разходна, приходно-разходна), натурални показатели (площ, брой персонал и т.н.).
- Структурата на лечебното заведение трябва да е йерархична(дървовидна).
- За всяка една структурна единица да може да се въвежда счетоводен код, който да се използва при импорта на данни от счетоводния модул.
- Разходни бази, които участват в разпределянето на непреките разходи – наименование и мерни единици.
- За всяка структурна единица да може да се въвеждат неограничен брой разходни бази със съответната стойност.
- За всяка структурна единица да може да се въвежда структура от разходни бази и теглови коефициенти, които да участват в алгоритъма за разпределяне на нейните разходи към другите звена лечебното заведение.
- Отчетени от счетоводството разходи – по звена, сметки и вид разход – Възможност за поддръжка на алтернативен счетоводен сметкоплан за целите на финансовите анализи.
- Дефиниране на схеми (формули) за разпределяне на разходите по предварително зададените бази.

Системата за импорт/експорт на данни трябва да позволява контрол на импортираната/експортираната информация в табличен вид и окончателно потвърждение на операцията или нейното отхвърляне. След импортиране на информация от счетоводния модул трябва да има възможност за избиране на съответен период (минимум 1(един) месец) и изтриване на импортираните данни. При експорт на данни, след окончателно потвърждение за операцията, всички записи, които са експортирани да се маркират автоматично като такива за да се предотврати повторното им прехвърляне. Да има възможност за ръчна промяна на този статус с цел повторно експортиране на записа към счетоводната система.

Експорта и импорта на данните да може да се осъществява при необходимост от тази операция, без да е необходимо изтичането на месеца, за целите на текущия финансов контрол. Системата да дава възможност за прекодиране на номенклатури и групиране много към една за целите на финансовите отчети.

#### 14. Модул Счетоводна система

Предназначението му е да обслужва воденето на счетоводство на лечебното заведение:

- набор от сметкоплани за различни видове дейности. Донастройка на всеки един от тях според желанието на потребителя;
- принципно възможни, неограничен брой аналитични нива по всяка счетоводна сметка;
- възможност за създаване на принципно неограничен брой аналитични нива (номенклатури) и дефиниране на техния вид (датни, количествени, стойностни и т.н.) от самия потребител;
- възможност за въвеждане на счетоводни записи (прости и сложни счетоводни операции) по два начина: от стандартен екран или от генериран от самия потребител екран за осчетоводяване на първични документи;
- полуавтоматично закриване разплащанията по банков път с клиенти и доставчици, взаимоотношенията с подотчетни лица и т.н.
- възможност за генериране и печат на първичен документ при въвеждане на счетоводен запис;
- корекция на всеки или изтриване на всеки, група или всички счетоводни записи;
- валутни преоценки. Автоматично изчисляване и осчетоводяване на валутните преоценки по видове валута;
- технология за автоматично осчетоводяване на остатъци. Дава възможност за частично или пълно закриване на остатъци(салда) по дадена счетоводна сметка и автоматично, аналитично прехвърляне(откриване) на тези остатъци в друга счетоводна сметка.
- Технология за автоматично разпределение на непреки разходи по различни бази. Позволява разпределяне на непреките разходи по произведени от фирмата изделия и полуфабрикати.
- работа в периоди с възможност за защита на оператора – счетоводител срещу въвеждане на записи в нежелан период. Едновременна работа в няколко периода;
- автоматичен печат на банкови документи. Това става чрез автоматично извличане на информацията от самите счетоводни сметки.
- генератор на справки.

#### 15. Модул Електронен болничен.

Предоставя автоматизация на процесите по обслужване на електронната услуга на НОИ за Електронния регистър на болничните листове и решенията по обжалването им. Подробните изисквания към модула са публикувани на адрес: <http://www.nssi.bg/eservicesbg/eregister>

#### 16. Модул Електронна фактура НЗОК.

Предоставя автоматизация на процесите по обслужване на електронната услуга на НЗОК за подаване на електронна фактура и поддръжка на:

- XML формат на електронни финансово-отчетни документи.
- Номенклатури към XML формат на електронни финансово-отчетни документи
- Месечно известие/Известие след контрол

**17. Модул за връзка с регистрационна система за събития по хоспитализация и дехоспитализация.**

Модула трябва да осигурява връзка с Регистрационна система на събития по хоспитализация и дехоспитализация на НЗОК и съхраняването на съответните събития обработени от централния сървър. Поддържане на идентификатори за състоянието на всеки пациентски запис по отношение на изпратените събития към НЗОК.

**18. Модул за съхранение на епикризи към външна подсистема.**

Модула трябва да предостави система за управление на документооборота свързан с генерирането, управлението и съхраняването на епикризите за лечението на пациентите. Той трябва да осигурява следните функционалности:

- поддръжка на версия на епикризата и съхраняване на всички версии отделно
- управление на база данни извън БИС за обезпечаване на съдържанието
- интегрирана система за управление на съдържанието, която да използва наличните шаблони на епикризите за тяхната визуализация, редакция, печат и съхранение.

**19. Модул Антибиотична политика.**

Необходимо е да се въведе ограничение на заявката към склада на определени групи артикули, които потребителите желаят да групират по свободноизбираеми критерии, чрез използване на групи артикули. Необходимо е да може да се създава връзка между група/групи потребители и групи артикули, като определена група може да се заявява от повече от една група потребители:

I. НИВО: Антибактериалните препарати се изписват от всеки потребител, работещ в БИС с определените права за достъп.

II НИВО: Антибактериалните препарати се изписват само с разрешение от лекар, посредством потвърждение със съответния достъп до БИС.

III НИВО: Антибактериалните препарати се изписват само по заявка на началниците на отделения и клиници или техните заместници, чрез предоставените достъпи до БИС.

Всяка една артикулна група в склада по подразбиране трябва да е отворена – всеки потребител, който има достъп до интерфейса за поръчване да може да заявява такива артикули. Когато към групата обаче има прикачени видове потребители, тогава да не може да се прави в режим заявено съответното

искане. Към всяка група да може да се прикачват повече от един тип потребители, като всеки от тези типове да може да потвърждава (Type 1 or Type 2).

Когато потребителя прави заявка и в нея има артикули от затворени групи, то тогава системата да иска потвърждение с появата на екран за юзер и парола, като в новото поле ПОТВЪРДИЛ да се записва потребителя и часа, в който е направено потвърждението. При положение, че потребителя, който прави заявката е с права, които позволяват заявката на такива артикули директно да записва неговите данни в ПОТВЪРДИЛ.

След като се потвърди заявката – тя автоматично да става в режим ЗАЯВЕНА и да не може да се редактира от обикновените потребители за да не се злоупотребява.

#### **20. Модул On-line помощ.**

В системата е необходимо да е налична интегрирана система за On-line помощ, която се активира само при процедура инициализирана от потребителя на системата и позволява достъп до работния му екран при наличие на интернет с цел осигуряване на помощ при работа с продукта.

#### **21. Модул Админ.**

Системата трябва да притежава модул за създаване и управление на потребители и профили с потребителски акаунт, парола и структура, към която принадлежи, които се управляват от Администратор. На потребителите трябва да има възможност да се задава принадлежност към повече от едно звено. На всеки потребител да може да се определя до кой/кои модули на системата да има достъп, като да се ограничава достъп до данните само в звената, на които принадлежи - при вход в системата потребителя избира в кое звено иска да работи.

Системата трябва да притежава модул за автоматично архивиране на базата данни без да се налага спирането на работата на потребителите на системата, като администратора да може да определя:

- Времето и периода, през който да се архивира системата
- Мястото където да се съхранява архива, като да може да се пренася и съхранява и на външен сървър (извън лечебното заведение), по FTP протокол.

**За посочените модули трябва да се предоставят следните услуги:**

1. Предоставяне на всички промени и допълнителни версии на Софтуерния продукт, направени съобразно промените в нормативната уредба (Промени в законодателството, Медицински стандарти и наредби на министерство на здравеопазването) или по друга причина;

2. Отстраняване на констатирани от Възложителя неизправности в изходните файлове, реализираните алгоритми или в структурата на базата данни, възникнали в следствие на непредвидени програмни грешки.
3. Проверка на функционалността на Софтуерния продукти;
4. Програмиране и създаване на нови документи или справки за целите на автоматизация и управлението на документооборота при Възложителя.
5. Предоставяне на услуги на Възложителя, по създаване на технически задания за актуализация на модулите на системата с цел разработка на допълнителни модули и функционалности по специфицирани от него изисквания.
6. Предоставяне на консултации и обучение на персонала на Възложителя за работа със Софтуерния продукт в обхвата на гореописаните модули;

Необходимо е ежемесечна поддръжка на 480 работни места.

Прогнозна стойност за Абонаментната поддръжка и право на ползване, във връзка с болничната информационна система е 48 000,00лв без включен ДДС.

За Доработки и надграждане на болнична информационна система ще са необходими следните услуги:

- Разработки по заявка за Функционални промени
- Разработки по заявки за допълнителни справки
- Ре-инженеринг на база данни
- Консултации на място по изготвяне и предоставяне на изпълнението на технически задания

Прогнозна стойност за Доработки и надграждане на болнична информационна система е 12 000,00лв без включен ДДС

Изготвил: . чл. 2 от ЗЗЛД във връзка ...../

с чл.45, ал.5 от ЗОП