

VÁLLALKOZÁSI SZERZŐDÉS

amely a **Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet**
3300 Eger, Széchenyi u. 27-29. - továbbiakban, mint **Megrendelő** -
adószám: 15813839-2-10
számlaszám: 10035003-00333111-00000000
képviselőjére jogosult személy: Dr. Vácitay József főigazgató

és a **BSoft Informatikai Kft.**
1022 Budapest, Mák u. 5. - továbbiakban, mint **Vállalkozó** -
cégsz.: 01-09-369891, adószám: 12039773-2-41,
számlaszám: 10102103-31179104-00000004
képviselőjére jogosult személy: Bakallár Sándor ügyvezető igazgató

között az alábbiakban jött létre a 2019.08.05-én kelt árajánlat alapján.

1. A szerződés tárgya

A „KVIK-Kórházi Vezetői Információs és Kontrolling rendszer”

ERF – Esetszintű Ráfordítás és Fedezetkezelő alrendszer fejlesztése az 1.sz. mellékletben részletezettek szerint.

2. Ár

Fejlesztés teljes díja **5 880 000,- Ft + ÁFA**

A teljes díj 50%-a 2019. szeptember 15-én esedékes, a fennmaradó része 2019. október 1-től 12 havi egyenlő részletben (lásd fizetés módja bekezdésben). A szerződésben szereplő összes fejlesztési feladat teljesítési határideje 2019. december 30.

3. Vállalkozó kötelezettségei

KVIK-ERF rendszer fejlesztése a szerződés mellékletében részletezett specifikáció szerint.

4. Megrendelő kötelezettségei

Kapcsolattartó személy kijelölése, aki a fejlesztett új funkciókat teszteli.

A rendszer folyamatos távoli elérésének biztosítása Vállalkozó részére.

A feladatok végrehajtásához szükséges a kórház vezetőinek, munkatársainak közreműködése, együttműködése. A bevezetés során a megfelelő felkészültségű munkatársak részvételének biztosítása Megrendelő feladata, különösen tekintettel a bevezetéshez szükséges informatikai erőforrások hozzáférhetőségének és az időben történő adatszolgáltatások és döntések, tesztelések biztosítása.

U

5. Fizetés módja

Vállalkozó a megállapodás szerint szeptember 15-ig a elkészült fejlesztési feladatokat felsoroló teljesítésigazolás birtokában nyújtja be a vállalkozási díj feléről, nettó **2 940 000 Ft** összegű a számláját, 30 napos fizetési határidővel. A vállalkozási díj másik feléről Vállalkozó október 1-től kezdve, 12 hónapon keresztül havi részletekben, minden hónap elsején nyújtja be nettó **245 000 Ft** összegű számláját. Megrendelő köteles a kiállított számlát a fizetési határidőre kiegyenlíteni, amennyiben azt a fizetési határidő előtt 10 nappal megkapja. Késedelmes fizetés esetén a Ptk.-ban rögzített kamatot kell megfizetni.

Megrendelő részéről a teljesítés igazolására a főigazgató jogosult.

6. A szerződés hatálya

A teljesítés kezdete a szerződés aláírásának napja. A szerződés határozott időre jön létre, 2020. szeptember 30-ig érvényes.

7. Szerzői jogok

A Felek kifejezetten rögzítik, hogy a jelen Szerződés szerint meghatározott Rendszer az Szjt. 1 § (2) bekezdés c) pontja szerinti számítógépi programalkotás és hozzá tartozó dokumentáció, amely szerzői jogi védelem alá tartozik, és amellyel kapcsolatos szerzői jogok jogosultja a Vállalkozó.

A Felek ugyancsak rögzítik, hogy a Szerződés alapján a Megrendelő a Rendszerrel kapcsolatos szerzői vagyoni jogok összességét nem, kizárólag a felhasználási jogot szerzi meg.

A Felek kifejezetten rögzítik, hogy a Megrendelő a Rendszerrel kapcsolatban a Vállalkozó, illetve - a Vállalkozónak a természetes személy szerzőkkel kötött megállapodása alapján – a természetes személy szerzők nevének feltüntetésére nem köteles.

8. Titoktartás

Mindkét fél kötelezettséget vállal arra nézve, hogy a szoftverrel, módszertannal ill. a felhasználó adataival kapcsolatos információkat harmadik fél részére csak írásbeli engedéllyel ad át. A felek egymás üzleti titkainak megtartására kötelezettséget vállalnak, továbbá kötelezik magukat, hogy a jelen szerződés teljesítése kapcsán tudomásukra jutott, titkosnak minősített információkat megtartják. Jelen rendelkezés vonatkozásában üzleti titoknak minősül a Ptk. szerinti adat és mindaz, amit a tisztességtelen piaci magatartás tilalmáról szóló törvény vonatkozó rendelkezései annak minősítenek, továbbá mindazon információk, amelyeket jelen szerződés vagy a felek egymással történő közléskor írásban titkosnak minősítenek. Ez a rendelkezés a jelen szerződés megszűnté esetén is hatályban marad.

9. Adatvédelem

Vállalkozó kötelezettséget vállal arra, hogy a szerződésben vállalt tevékenységek elvégzése kapcsán amennyiben személyes és különleges betegadatok megismerésére kerülne sor, különös figyelmet fordít „az Egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről” szóló 1997. évi XLVII. törvényben foglalt adatkezelési, adattovábbítási és adatvédelmi rendelkezések betartására és megvalósítására.

A Szerződésben vállalt tevékenységek elvégzése során előírás, hogy a Megrendelő által kezelt személyes és különleges betegadatok nem kerülhetnek a Vállalkozó birtokába. A szolgáltatásban vállalt tevékenységeket a szolgáltató telephelyén kell elvégezni személyes vagy Megrendelői felügyelet melletti biztonságos (védett) távoli eléréssel.

A Vállalkozó kijelenti, hogy amennyiben a szerződésben vállalt tevékenységek megvalósítása kapcsán mégis betegadatok átadására kerülne sor (pl. szoftververzió váltásnál adatátvitel, adatbetöltési hiba esetén) a betegnyilvántartásban szereplő adatokat a törvénynek megfelelő módon kezeli. Vállalkozó az átadott adatokat különös módon védi a nyilvánosságra kerüléstől. Az átadott adatokat haladéktalanul, nem reprodukálható módon meg kell semmisíteni a feladat elvégzését követően. Egészségügyi és személyazonosító adatokat is tartalmazó elektronikus dokumentum az intézményen kívülre kizárólag deperszonalizálás után kerülhet továbbításra.

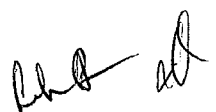
Vállalkozó törekedjen arra, hogy alkalmazottai az adatokat a lehető legszűkebb körben ismerjék meg (Vállalkozó oldali intézeti rendszergazda kijelölése). A beteg adatokba kizárólag a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges mértékben tekint, illetve avatkozik be.

Felek jogosultak a szerződés teljesítésében közreműködő alkalmazottaikkal és esetleges alvállalkozóikkal a szerződés teljesítéséhez szükséges mértékig a szükséges információkat megismertetni a vonatkozó titoktartási kötelezettség betartásával.

10. Szerződést biztosító mellékkötelezettségek

1. A Vállalkozó késedelmes teljesítése(i) esetén kötbérkötelezettséggel tartozik. A kötbér mértéke késedelem esetén, a késedelmes napokra vonatkozóan 20.000.- Ft/nap. A Megrendelő legfeljebb a késedelem kezdetétől számított 30 napra jogosult kötbér érvényesítésére. Megrendelő a kötbérmaximum elérését követően a szerződéstől elállhat. Nem kötelezhető azonban a Vállalkozó késedelmi kötbér fizetésre, amennyiben bizonyíthatóan a késedelem a Vállalkozó hatáskörén kívüli okokból merül fel.
2. Amennyiben a Vállalkozó olyan súlyos szerződésszegést követ el, amely Megrendelő részéről rendkívüli felmondáshoz vezet, és emiatt a jelen szerződéssel elérni kívánt eredmény nem valósul meg, a Vállalkozó meghiúsulási kötbér jogcímén a nettó ajánlati ár 30 %-ával megegyező mértékű összeget köteles Megrendelőnek megfizetni.
3. Amennyiben a Vállalkozó hibásan teljesít – olyan okból amiért felelős – azaz a szerződést nem megfelelően teljesíti, úgy Megrendelő részére a Vállalkozó meghiúsulási kötbér jogcímén a nettó ajánlati ár 20 %-ával megegyező mértékű összeget köteles Megrendelőnek megfizetni.
4. A Megrendelő jogosult a felmerült kötbér(ek) összegét a Vállalkozási díjból levonni, illetve beszámítani.
5. Megrendelő a szerződés teljesítését akkor tekinti meghiúsultnak, ha
 - a Vállalkozó a teljesítést megtagadja;
 - a Vállalkozó a szerződést jogellenesen felmondja vagy attól jogellenesen áll el;
 - a szerződés teljesítése a Vállalkozó érdekkörében felmerült okból ellehetetlenül;
 - a Vállalkozó a teljesítéssel - neki felróható módon - 30 napot meghaladó késedelembe esik;
 - a Vállalkozó ismétlődő súlyos hibája megállapítható vagy a Megrendelő által a szerződésszerű teljesítésre meghatározott póthatáridő is eredménytelenül telik el;
6. Megrendelő a kötbérigényét írásban köteles közölni a Vállalkozóval. Az egyes kötbérigények nem zárják ki egymást.
7. A késedelmes és hibás teljesítés esetére kikötött kötbér megfizetése nem mentesít a teljesítés alól.

W

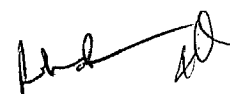


8. Megrendelő a kötbérigényt meghaladó kárát és a szerződésszegésből eredő egyéb jogait is érvényesítheti.
9. A kötbérek abban az esetben érvényesíthetőek, ha a Vállalkozó olyan okból, amelyért felelős, megszegi a szerződést.
10. Megrendelő érvényesítheti kötbér feletti kárának megtérítésére vonatkozó igényét is.

11. Egyéb rendelkezések

1. Felek jelen szerződés aláírásával egyidejűleg nyilatkoznak és szavatolnak, hogy a jelen pontban megjelölt kapcsolattartó személyek hozzájárulását beszerezték a fenti adataik jelen szerződésben való feltüntetéséhez, és azoknak jelen szerződés teljesítése érdekében a másik fél által való felhasználásához.
2. Felek kijelentik, hogy amennyiben a megállapodás teljesítése során bármelyikük által személyes adatok megismerésére, kezelésére, vagy adatfeldolgozásra kerül sor, tevékenységük során az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet), továbbá az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az állami és önkormányzati szervek elektronikus információbiztonságáról szóló 2013. évi L. törvény és a vonatkozó egyéb magyar jogszabályok előírásainak megfelelően járnak el. Ennek érdekében Felek megteszik a szükséges technikai intézkedéseket az adatok és információk jogosulatlan megismerése, továbbítása, módosítása vagy megsemmisítése ellen.
3. Vállalkozó kijelenti, hogy a nemzeti vagyronról szóló 2011. évi CXCVI. törvény szerinti átlátható szervezetnek minősül. Kötelezettséget vállal továbbá arra, hogy amennyiben a helyzetében olyan változás következik be, amely miatt a továbbiakban nem minősül átlátható szervezetnek, úgy azt a változás bekövetkezésétől számított 8 napon belül köteles a Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet részére írásban bejelenteni.
4. Vállalkozó kijelenti azt is, hogy tisztában van a nemzeti vagyronról szóló törvény átlátható szervezetre vonatkozó előírásával. Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 41. §-a alapján központi költségvetési kiadási előirányzatok terhére olyan jogi személlyel, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezettel nem köthető érvényesen visszterhes szerződés, illetve létrejött ilyen szerződés alapján nem teljesíthető kifizetés, amely szervezet nem minősül átlátható szervezetnek. A kötelezettségvállaló ezen feltétel ellenőrzése céljából, a szerződésből eredő követelések elévüléséig jogosult a jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet átláthatóságával összefüggő adatokat kezelni.
5. Mindkét Fél megerősíti, hogy nem hagyatkozik a másik Fél olyan nyilatkozatára, vagy kötelezettségvállalására, amely nem szerepel konkrétan a jelen megállapodásban, továbbá nem válik a szerződés tartalmává a 2013. évi V. törvény 6:63 § (5) bekezdésében felsoroltak.

11



6. Kapcsolattartók:

Megrendelő részéről:

Név: dr. Vácity József főigazgató

Cím: 3300 Eger, Széchenyi u. 27-29.

Tel: +36 70 643 77 72

email: titkar@mfkh.hu

Vállalkozó részéről:

Név: ifj. Bakallár Sándor

Cím: 1022 Budapest, Mák u. 5.

Tel.: +36 20 2099 162

E-mail: bakallar.sandor@bsoft.hu

7. A szerződésben nem rögzített kérdésekben a Ptk. az irányadó.

8. Jelen szerződés az aláírás napján lép hatályba.

Jelen szerződés részét képezi:

1. számú melléklet, mely tartalmazza a Megrendelői igényeket,
2. számú melléklet, mely tartalmazza a fejlesztési pontokon belüli kritériumokat, specifikációt,
3. számú melléklet, mely tartalmazza Vállalkozó kizárólagos jogára vonatkozó nyilatkozatát.

Budapest, 2019. augusztus 22.



Dr. Vácity József
főigazgató
Megrendelő

B Soft
Informatikai Kft.

Bakallár Sándor
ügyvezető igazgató
Vállalkozó

Pénzügyi ellenjegyzés:

Mészárosné Kiss Rózsa
mb. gazdasági igazgató

1. sz. melléklet:

Megrendelői igények

1. Az utólag érkező bevételeket, bevétel korrekciókat kezelni kell a rendszerben.

Egyes esetekben (jellemzően vegyes ápolás esetén) a bevétel nem az eset ellátásának hónapjában, hanem azt követően jelenik meg.

Más esetben a bevételek korrekciója jelenik meg utólagosan.

Ezek a bevételek jelenleg nem jelennek meg a rendszerben, mert azok „keletkezésének” hónapjában nincs fej, így a bevétel hibalistán marad.

A jelenség az intenzív-nél halmozódik, de más osztályokat is érint.

Olyan megoldás szükséges mely az utólagos bevételt, bevétel korrekciót megjeleníti az esetnél. De a bevételek havi összesítésénél, annak keletkezése (a korrekció hónapja) alapján (is) leválogatható.

Megállapodás született arról, hogy a korrekciókat 4 hónap távlatában kell figyelembe venni.

A szükséges informatikai fejlesztés megkezdődött.

2. Tételes finanszírozású gyógyszer bevételek

A NEAK egyes nagy értékű gyógyszereket természetben biztosít a betegek/kórház részére.

Ezek a BC gyűjtésben (korrekten) megjelennek. Ilyen esetek leginkább az onkológiára jellemzők, de előfordulnak más osztályokon is (reumatológia, belgyógyászat).

El kell készíteni az érintett cikkek listáját. Meg kell vizsgálni, hogy ezek a gyógyszerek (cikkek) kizárólag a tételes finanszírozásban fordulnak-e elő, vagy a normál HBCS finanszírozásban is. Össze kell gyűjteni az ilyen módon ellátott betegek (törzsszám, osztály, hónap, kezelés/gyógyszer) adatait.

Meg kell fogalmazni az eljárást, mely esetszinten kiszámítja ezen gyógyszerek költségét.

Megoldást kell találni arra (a gazdasági egyensúly kialakítása érdekében), hogy a gyógyszer költség bevételként is legyen képezve esetszinten.

Meg kell fontolni, hogy ezek a gazdasági események (mint a vonatkozó szabályok előírják) bevételként és költségként is megjelenjenek a könyvelésben.

3. 14 év alattiak kiegészítő díja (súlyszám bevétellel)

Értelmezni kell ezt a (osztályos kontrollingban is megjelenő, tényleges bevételt jelentő) bevétel típust esetszinten.

A finanszírozási visszaigazolásból törzsszámra összegyűjthetők az érintett esetek. A bevételt forintban kell megjeleníteni.

Olyan megoldást preferálunk, mely a bevételeket a KVIK-OEP adatbázisán generálja.

Ha megoldható meg kell jeleníteni.

4. Újszülött ellátás gazdasági eredménye (áthelyezés a szülészet-nőgyógyászatról PIC, újszülött-re)

Az újszülött ellátás bevétele a finanszírozásban a szülészet NEAK kódján jelenik meg.

Az osztályos kontrollingban ezeket a bevételeket átcsoportosítjuk az újszülött osztályhoz, ahol ezeknek az eseteknek költségei vannak (hiszen ott történik a tényleges ellátás).

Az esetszintű eredmény-számítás jelenleg nem kezeli ezt a problémát. Az eset fejben lévő NEAK kód határozza meg, hogy az újszülött eseteket mely osztály esetének tekinti. Ez a kód a szülészet.

Így az eset gazdasági eredményét osztály szinten szülészetbe összesíti (szemben az osztályos kontrollinggal). Ettől nagyobb probléma, hogy ápolási és orvosi költségekkel is a szülészetről terheli az eseteket (az újszülött osztály helyett). Az ápolás fajlagos (Ft/nap) költségének manipulációjával lehet az eredmény hibáját csökkenteni. Ez azonban a szülészet (és nőgyógyászat) egyéb eseteinél is eltéríti a költségeket (azok tényleges nagyságától).

Az érintett esetek megfogalmazhatók. Ezek meghatározott HBCS-kbe tartozó esetek, illetve a születés és felvétel azonos időpontja alapján is kimutathatók.

Adott NEAK + szakmakódon (101110401 0405) megjelenő azonos felvételi dátum + születési dátummal rendelkező eseteket át kell tenni az Újszülött osztályra.

Olyan megoldás kell az ERF-ben (vagy a BC-ben), ami alkalmas a bevételek korrekt megjelenítésére, illetve biztosítja, hogy az ápolási és orvosi költséget a megfelelő helyről kapják az érintett esetek.

5. Ápolási költségek megosztása (ápolás bér KH, nem dologi KHely szétválasztás)

11

Az ápolási költség hely az ápoló személyzet bérkölsége mellett, az osztályon folyó ellátás sok egyéb közvetlen és közvetett költségét tartalmazza (esetszinten nem gyűjtött anyagok, szolgáltatások, energiaellátás, hotel infrastruktúra mindenféle üzemeltetési költsége, beteg-ellátás egyes közvetett költségei).

A kórház az ápolás bérkölségét, illetve annak egyéb dologi (közvetlen és közvetett) költségét elkülönülten kívánja látni az eredményekben.

Ez osztályonként, annak eseteire vonatkozóan két-két költség helyről ráosztott költség megjelenítését jelenti.

A költség helyek fajlagos költsége (az eddigiekhez hasonlóan) kalkulált (havonta „kézzel beírt”), mindkét költség hely ápolási napban teljesít. Minden esetben azonos a mennyiségük. A mennyiség a fej adatokból jelenleg is számolt érték.

ERF megoldás kell az elvárások teljesítésére (fejlesztést igényel).

6. Utólagos ráfordítások megjelenítése, diagnosztika

A bevételekhez hasonlóan (1. feladat) előfordulhat, hogy egyéb esetszintű ráfordítások is csak a beteg ellátást követő hónapban jelennek meg (pl. diagnosztika). Ezeket az ERF rendszer jelenleg „fej hiány” miatt nem fogadja.

Meg kell vizsgálni annak a lehetőségét, hogy a bevételeknél kialakítandó megoldást lehet-e használni a költségek minőségének javítására is.

ERF fejlesztéssel megoldható (ezeknél az adatoknál elképzelhető, hogy a +2 hónap is elég az esetek diagnosztikáinak a megjelenítésre).

7. Fizio-terápia megjelenítés esetszinten

A fizio-, fizioterápia, gyógytorna (minden ilyen jellegű szolgáltatás) jelenleg nem jelenik meg esetszinten. Ennek az éves költsége, most hiányzik az esetszintű eredményből.

Ennek oka, hogy a teljesítmények adminisztrációja egyedi, az nem jelenik meg a NEAK jelentő állományokban.

Előmenőben olyan jelentéseket kell készíteni, amelyek azt a teljesítményt is tartalmazzák. Visszamenőlegesen is megoldható/megoldandó (2018. X. hótól), hogy ezek a teljesítmények megjelenjenek esetszinten.

A fejlesztés megkezdődött. A hiányzó jelentőállományokat a meglévő adatok alapján elkészítették. Illetőleg újra töltötték a KVIK OEP rendszerbe. Ahol újra el lett készítve a fekvőre menő teljesítmények adatbázisa. A javítás 2018. X. hótól történik. Az adatokból hiányozni fog a Reuma és Krónikus Bel (Mezőkövesd) osztály, ahol nem történt ezen adatok rögzítése korábban. 2019. VIII. hótól azonban teljesebb lesznek az adatok (minden osztály szerepel azokban).

8. Egyes további bevétel anomáliák megoldása

Jelenleg a finanszírozott hosszú napok, és EFI bevételek nem jelennek meg teljes mennyiségben esetszinten.

Nem ismertek azok az okok (eset jellemzők), ami ezt okozzák.

Ezeket a bevétel problémákat elemezni kell. Törekedni kell ezeknél a bevételeknél (is) az eredmény teljességére.

EFI jelentésünk 2018-ban: 4.355.749 Ft, ebből az ERF-ben szerepel: 4.210.969 a hiányzó 144.780 Ft-ot keressük.

9. Bértámogatás megjelenítése esetszinten

A bevételek nem kicsi része jelenleg bértámogatás (2019.N1 időszakban a közvetlen bevételekben 5%). 2019. VII. hótól ez növekedni fog.

Meg kell vizsgálni a bértámogatásnak (bértámogatásoknak), mint bevételnek esetszintű megjelenítése lehetőségét.

A bértámogatás jellemzően bérarányos. A bér (leginkább) ápolási nap arányában jelenik meg esetszinten. Így a bértámogatás esetszintű megjelenítése egy az ápolási nappal arányos bevétel típus megjelenítését jelentheti. Egy az ápolási napok számával arányos napi bevétel számítása indokolt.

Ennek a napi bevételnek a nagysága azonban szervezeti egységenként eltérő (egy adott hónapban), és havonta változhat (mint minden más bevétel).

A bértámogatás megjelenítéséhez ERF fejlesztés szükséges.

10. Krónikus ellátás bevétele

A krónikus ellátás bevételei összességében megfelelők. Havonta 2 - 6 olyan eset van, akiknek a bevétele nem olvasható be (hibalistára kerül), fejhány miatt.

Az ok, az esetek jellemzői nem ismertek.

A jelenséget vizsgálni kell. Törekedni kell (itt is) a bevételek teljességére. Lehet, hogy az utólagos bevételek megjelenítésének hatására csökken a jelenlegi eltérés.

11. Krónikus napok vizsgálata

Jellemzően egyes osztályokon látható eltérések vannak a teljesített, a statisztikában szereplő, és finanszírozott ápolási napnak.

A jelenséget tovább kell vizsgálni. Ennek a nap eltérésnek lehetnek finanszírozási okai (pl idő előtt áthelyezett eset). De lehet hatása az esetszintű eredményre is. Ha az esetszintű eredménynek van ebben a vonatkozásban torzulása, azt fel kell tární és törekedni kell a megoldására.

12. Intenzív ellátás ápolás napjai

Jelenleg leginkább az intenzív-ellátásban kevesebb az esetszinten megjelenő ápolás nap, mint a betegforgalmi statisztikában. A finanszírozási adatok inkább az esetszintű gyűjtés valódiságát igazolják.

A jelenséget tovább kell vizsgálni (az eltérés okának feltárása). Ha a vizsgálat eredménye az esetszint ápolási napjainál jelez gondot, azt meg kell oldani.

13. A diagnosztikai modell

Esetszinten a diagnosztikák és szakrendelések bonyolultan paraméterezettek. Ez egyes teljesítmények megjelenítésénél gondot okozhat (mennyiségi eltérés, rossz szolgáltató költséghelyről történő teljesítmény átadás).

A megoldásokat, paraméterezéseket felül kell vizsgálni, és javítani kell, ahol szükséges.

14. Esetszintű gyógyszer/anyaggyűjtés anomáliái

Értelmezni kell azokat a cikkeket, amelyek csak esetszinten jelennek meg a raktári kiadásban nem (amennyiben nem minimális darabszámú, ritkán használt cikkekről van szó).

Meg kell vizsgálni azokat a cikkeket, amelyek az esetszintű gyűjtésben sokkal kisebb mennyiségben jelennek meg, mint a raktári kiadásuk.

Intézkedni kell a gyűjtésük minősége javításáért (jellemzően műtéti anyagokról van szó).

Meg kell vizsgálni a szakmai anyag költség nemekben megjelenő cikkeket, amelyeknek van jelentős raktári kiadásuk, de nincs esetszintű gyűjtésük.

Dönteni kell, hogy ezek esetszinten nem gyűjtendők, vagy csak eddig nem gyűjtöttek.

Az esetszinten nem gyűjtendő szakmai anyagok teljes értéke, és a gyűjtött, de mennyiségi okokból értékében nem teljes költségek felosztását meg kell oldani az esetszintű eredmény-számításban.

Többféle megoldás, illetve ezek kombinációja is elképzelhető. Mindegyiket „protokoll szerinti” felosztásnak tekinthetjük. Lehet ápolási nap arányos felosztás, de osztályonként és havonta eltérő egy napra jutó értékben (illetve annak költségneemi bontásában). A hiányzó költség, illetve inkább annak egy része beemelhető az ápolás dologi költségei közé (ami szintén ápolási nap arányos felosztást jelent). A műtéti anyagok esetszinten nem gyűjtött költsége a műtéti esetek között (nem az összes eset) osztható fel, különféle technikákkal.

15. Felhasználói riportok

Tisztázni kell a felhasználó által igényel riportok (listák) és adatbázisok (letölthető eredmények) tartalmát és szerkezetét. Ezek alapján, dönteni kell a fejlesztésekről.

A felhasználó igények, és az ebből következő ERF fejlesztési feladatok az üzemeltetés során definiálандók. Bizonyos üzemeltetési tapasztalat is szükséges ahhoz, hogy a felhasználók igényei kiderüljenek.

2. sz. melléklet:

ERF rendszer – fejlesztési pontok, specifikáció

1. Az utólag érkező bevételeket, bevétel korrekciókat kezelni kell a rendszerben.

A feladat megoldásához a NEAK bevételek betöltése során nem csak az adott tárgyhóban keresünk eseteket az ERF adatbázisban, hanem a tárgyhóhoz képest további 4 hónapot vizsgálunk. Egy 4. hónapban ellátott eset javítására az 5. hónapban megérkező súlyszám vagy krónikus nap elszámolást a 4. havi esethez tudjuk kapcsolni. A javítások, korrekciók hatása az adott tárgyhavi esethöz jellemzően 1 vagy 2 hónap múlva jelentkezik. A garanciális jellegű elszámolások jellemzően 2 hónapon belül, de előfordul, hogy 3-4 múlva.

2. Tételes finanszírozású gyógyszer bevételek

A gyógyszer törzsállományban a gyógyszerhez rendelt költségnevet 5101TET kódra állítjuk, ez kb. 50 féle gyógyszert érint. Így ezek értéke az 5101TET költségnem kódon jelentkezik. Ebből generálunk egy technikai bevétel sort, ami fedezet szempontjából kiegészíti a költségeket. Az 5101TET-re nem számítunk ÁFA-t.

3. 14 év alattiak kiegészítő díja (súlyszám bevétellel)

A KVIK-OEP rendszer feladja az ERF felé a 14 év alatti aktív ellátások súlyszámának 10%-át (AK14 kód), ezt megfelelő árbevételhez paraméterezzük. Ennek egységárát az intézmény állítja be az aktív ellátás 198e Ft szorzója, illetve a 20%-os díjkiegészítés esetében ennek kétszeresével. Így a súlyszám és egységár szorzataként létrejön az osztályos kontrollingban ezer Ft-ban nyilvántartott kiegészítő díj. A kontrolling és az ERF között mennyiségi egység eltérés van, ezért beállítható lesz a ERF mennyiségi egység adat.

4. Újszülött ellátás gazdasági eredménye (áthelyezés a szülészeti-nőgyógyászatról PIC, újszülött-re)

A szülészeti-nőgyógyászatban nyilvántartott újszülött eseteket áthelyezzük a PIC osztályra. Újszülött esetek azonosítása: születés azonos a felvétel dátumával. Ez azonos eredményt kell adjon az a HBCs alapú újszülött eset szeparációval.

5. Ápolási költségek megosztása (ápolás bér KH, nem dologi KHely szétválasztás)

Eljárás fejlesztése, amely a kétféle költséghelyen megjelenő költségeket azonos ápolási nap arányban osztja fel az esetekre. Az ápolási és dologi bérköltség szétválasztáshoz az osztályos kontrollingban a szakdolgozói béreket le kell választani az összes bérből.

6. Utólagos ráfordítások megjelenítése, diagnosztika

Az eljárás fejlesztése azonos az 1. pontban ismertetett megoldással. Várhatóan kevesebb változást eredményez a rendszerben, mint az utólag érkező bevételek kezelése.

7. Fizioterápia megjelenítés esetszinten

A KVIK-OEP rendszerben visszamenőlegesen be kell tölteni az eddig nem jelentett fizioterápia 6-os térítési kategóriákat. Ez a medikai rendszerből egyedi eljárással legyűjthető. Ezen időszakok diagnosztikai feladás állományait újra el kell készíteni és betölteni az ERF rendszerbe. A megfelelő fedezet sort felvéve és oda paraméterezve.

8. Egyes további bevétel anomáliák megoldása

Létrehozunk olyan kimutatásokat, amikkel a bevételek részletesebben lesznek elemezhetők. Ez elősegíti a finanszírozási rendszer adattartalmával való összehasonlíthatóságot is. Az EFI beöltésről hibalista készül.

9. Bértámogatás megjelenítése esetszinten

Karbantartó felület készítése, amelyben rögzíthető havonta és osztályonként a bértámogatás mértéke. Ez eltérhet az osztályos kontrollingban lévő bértámogatás mértékétől. Annak megoldása, hogy a bértámogatás esetekre történő felosztása ápolási nap arányban történjen.

10. Krónikus ellátás bevétele

Létrehozunk olyan kimutatásokat, amikkel a krónikus bevételek részletesebben lesznek elemezhetőek. Ez elősegíti a finanszírozási rendszer adattartalmával való összehasonlíthatóságot. Az EFI beöltésről hibalista készül.

11. Krónikus napok vizsgálata

Olyan lekérdezés készítése, amely áttekinthetővé teszi a krónikus napokat.

12. Intenzív ellátás ápolás napjai

Elenőrző felület, amely segítségével vizsgálhatóvá válik az intenzív ellátás ápolási nap adat. Tekintetbe kell venni, hogy a belső kórházi áthelyezés legnagyobb mértékben az intenzív ellátást érinti.

13. A diagnosztikai modell

Olyan megoldás fejlesztése, amelynek segítségével az osztályos kontrolling diagnosztikai modelljének leképezése lehetséges. Ha lehet, a kontrolling diagnosztikai modell struktúráját át kell venni.

14. Esetszintű gyógyszer/anyaggyűjtés anomáliái

Az ERF rendszerben, illetve a gyógyszerértári főkönyvi kontrolling rendszerekben megjelenő felhasználás értékek eltérnek. A nem gyűjtött anyagok, gyógyszerek értékét az esethez rendeljük ápolási napok arányában. Lehetőséget adunk, hogy a nem gyűjtött érték eltérésnél csak egy része legyen felosztható.

15. Felhasználói riportok

A használat során speciális feldolgozási és kiértékelési igények merülnek fel, amiket szükséges megvalósítani. Felhasználói igények összegyűjtése, kiértékelése, megvalósítás.

3. sz. melléklet

Kizárólagossági nyilatkozat

Alulírott, Bakallár Sándor ügyvezető, a BSoft Informatikai Kft. (cím: 1022 Budapest, Mák u. 5., adószám: 12039773-2-41, cégjegyzékszám: 01-09-369891) képviselőjeként kijelentem, hogy a Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet által is használt KVIK – Kórházi Vezetői Információs és Kontrolling rendszer összes modulja, így a szóban forgó ERF alrendszer is a szerzői jogról szóló törvény értelmében jogi védelem alá tartozik.

A BSoft Informatikai Kft. a rendszer szerzői és rendelkezési jogának tulajdonosa, jogosultja. A rendszerrel kapcsolatos bármilyen fejlesztési, továbbfejlesztési, karbantartási, migrációs, paraméterezési és üzemeltetés-támogatási jogosultság a társaság kizárólagos joga, a szoftverrel kapcsolatos feladatokat kizárólag a BSoft Informatikai Kft. tudja ellátni.

B Soft
Informatikai Kft



Bakallár Sándor
ügyvezető igazgató