

КНП "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, та його очікуваної вартості по закупівлі: «Послуги надання доступу та використання онлайн-сервісів функціоналу медичної інформаційної системи за кодом ДК 021:2015 - 48810000-9 Інформаційні системи, відповідний код за ДК 021:2015 - 48814000-7 Медичні інформаційні системи»

Підстава для публікації обґрунтування: на виконання Постанови КМУ від 11.10.2016 №710 (зі змінами).

Ідентифікатор закупівлі: [UA-2025-12-16-021148-a](#)

Обґрунтування необхідних технічних, якісних та кількісних характеристик предмета закупівлі та технічна специфікація до предмета закупівлі:

1) Кількісні характеристики:

Доступ до Медичної інформаційної системи в електронній формі - 400 користувачів.

Період користування: з 01.01.2026р. по 31.12.2026р.

2) Функціональні вимоги до Медичної інформаційної системи (МІС).

МІС має включати наступні підсистеми (програмні модулі):

1.1 Поліклініка
<i>Кабінет пацієнта</i> Запис на візит до лікаря: <ul style="list-style-type: none">- Онлайн-запис через мобільний додаток або веб-сайт.- Запис через реєстратуру з можливістю керування чергами.- Нагадування пацієнтам про візит до лікаря через SMS або електронну пошту.- Можливість блокування слотів лікарів під потреби закладу.- Заявки на візит до лікаря з подальшим погодженням реєстратури або адміністрації.
1.2. Стаціонар
<i>Госпіталізація та виписка:</i> Приймання пацієнтів на госпіталізацію з можливістю відмови або переведення. <i>Ведення електронних форм:</i> <ul style="list-style-type: none">- ф. 003 «Карта стаціонарного хворого» (Наказ МОЗ від 21.01.2016 року №29)- ф. 003-41 «Огляд пацієнта лікарем стаціонару»,- ф. 003-4/о «Листок лікарських призначень»- ф. 004 «Температурний листок»- ф. 027/о «Виписка із медичної карти стаціонарного хворого»- ф. 011 «ЛИСТОК основних показів стану хворого»- ф. 066 «Карта пацієнта, який вибув із стаціонару»- ф.003-3/о «Передопераційний огляд анестезіологом та протокол загального знеболення»- ф. 003-6/о «Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення»- ф. 003-45 «Епікриз» (перевідний, етапний, виписний, посмертний)- ф.008 «Журнал операційних втручань» Протокол спостережень (eHealth) Протокол клінічних оцінок (eHealth) Протокол вакцинації (eHealth) ф. 20 (т.3220 і т.3221). <i>Автоматичне формування журналів:</i> <ul style="list-style-type: none">- Ф.001/о «Журнал обліку прийому Хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації»- Ф.007/ «Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару» <i>Оперативне управління:</i>

- Управління палатами (кількість зайнятих ліжок).
- Моніторинг виконання призначень та лікування

1.3. Третинна ланка (спеціалізована медична допомога)

Консультації вузьких спеціалістів:

- Ведення консультативних висновків вузьких спеціалістів.
- Наявність інтерактивного конструктора форм для створення власних форм.
- Можливість додавання власних шаблонів для різних спеціалістів.

Конструктор форм:

- Інтерактивний інструмент для створення нестандартних форм на базі медичних стандартів.
- Налаштування структурованих форм для різних спеціальностей з підтримкою обов'язкових полів та перевірки даних.

1.4. Діагностика - радіологічні дослідження

Завантаження медичних зображень:

- Завантаження та зберігання зображень із діагностичних апаратів (УЗД, ЕКГ, рентген, КТ, МРТ).
- Інтеграція з системами для зберігання та обробки медичних зображень (DICOM).
- Можливість перегляду зображень лікарями.

Доступ до результатів:

- Автоматичне відображення результатів діагностичних досліджень в електронній картці пацієнта.

1.5. Лабораторія

Скерування на аналізи:

- Створення електронних направлень на аналізи безпосередньо в МІС.
- Інтеграція з лабораторними інформаційними системами для автоматичної передачі результатів.

Результати аналізів:

- Автоматичне завантаження результатів лабораторних аналізів в електронну картку пацієнта.
- Формування лабораторних звітів для пацієнтів та лікарів.

1.6. Статистика

<p>Формування оперативної та статистичної звітності, необхідної в процесі управління медичним закладом (наприклад, звіти щодо наданих послуг, об'ємів виконаних робіт, облік ресурсів, статистичні звіти по інформації про кількість захворювань пацієнтів (по громадах), планування потреби населення у лікувально-профілактичних заходах та первинній медико-санітарній допомозі тощо).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формування медичної статистичної звітності, відповідно регламенту, затвердженого МОЗ та регіональним ДОЗ, та розрахунок низки показників діяльності закладу: - Формування журналів для внутрішнього використання (облік прийомів, госпіталізацій): <p>Ф.001/о “Журнал обліку прийому Хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації” Ф.007/”Листок обліку руху хворих і ліжкового фонду стаціонару” Ф.074/о”Журнал реєстрації амбулаторних хворих” Ф.039 “Відомість обліку відвідувань пацієнтів”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оперативна статистика за потребою медичного закладу (щоденний/тижневий/місячний моніторинг). - Генерація офіційної звітності для подання до органів охорони здоров'я. <p>Формування обліково-звітної документації, зокрема: №028/о Консультаційний висновок спеціаліста; №035/о Журнал запису висновків лікарсько-консультативної комісії; Звіт форма 039-6 «Ендоскопічні дослідження» В процесі реалізації №074/о Журнал реєстрації амбулаторних хворих (Наказ МОЗ від 14.02.2012 року №110); №096/о Історія вагітності та пологів; №113/о Обмінна картка для вагітної, форма №113/о Талон 2; Індикатори оцінки якості надання ПМД (Наказ МОЗ від 17.04.2023 №716) та виявлення факторів ризику (Наказ МОЗ від 19.03.2018 №504).</p>
<p>1.7. Модуль синхронізації із ДП "Електронне Здоров'я" (eHealth)</p>
<p><i>Синхронізація даних:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Синхронізація з системою eHealth для передачі даних про приймання пацієнтів, призначення та виписки. - Інтеграція з державними реєстрами для отримання та оновлення інформації про пацієнтів та медичних працівників <p><i>Автоматизація подання даних:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Автоматична передача даних у форматі, що відповідає вимогам ДП "Електронне Здоров'я". - Оновлення даних про лікарів та медичні заклади в національній системі.
<p>1.8. Модуль криптопідпису :</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Розгортання бібліотеки на сервері . - Активація ключа підпису КЕП на 8 год. - Автоматичне виявлення типу захищеного носія та АЦСК підпису (плагін підписання). - Автоматичне підписання сутностей в системі.
<p>1.9. Модуль перевірки за вимогами ПМГ(амбулаторний рівень):</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Перегляд і взаємодія з довідником ДСГ. - Розрахування орієнтованої вартості по пакетам ПМГ (№ 9,10,11,12,13,14,15,16, 17, 24, 35, 54,60) - Формування аналітики по даним пакетам в розрізі лікаря, та закладу. - Завантаження даної аналітики в CSV файл. - Валідація помилок на етапі створення амбулаторної взаємодії. - Формування періодичного звіту
<p>1.10. Модуль шаблонів:</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Створення і редагування шаблону амбулаторної взаємодії - Створення і редагування шаблону медичних послуг стаціонару - Створення і редагування шаблону скерувань.

<ul style="list-style-type: none"> - Створення і редагування шаблону процедур - Створення і редагування шаблону діагностичних звітів - Створення і редагування шаблону рецептів - Створення і редагування шаблону лабораторних досліджень - Створення і редагування шаблону шаблон графіку лікаря - Створення і редагування шаблону щоденника форма 003 - Створення шаблону плану лікування - Створення шаблону призначень плану лікування - Створення шаблону протоколу спостереження
1.11 Обов'язкові інтеграції:
<ul style="list-style-type: none"> - Інтеграція з ДІЯ - Інтеграція з ЛІС TerraLab - Інтеграція з Арі МЗУ довідника вакцин 2.1

3) Додаткові вимоги до Медичної інформаційної системи (МІС):

- Рішення повинно бути хмарним.
- Працювати на всіх операційних системах, на планшетах та смартфонах.
- Наявність мобільного додатку під Android та iOS, опублікованого на Google Play та App Store та HUAWEI App Gallery. (На підтвердження учасник в складі тендерної пропозиції повинен надати гарантійний лист з зазначенням адреси відповідних інтернет-ресурсів (Google Play, App Store та HUAWEI AppGallery), де розміщені мобільні додатки для інсталяції, а також скріншоти електронних сторінок цих ресурсів, на яких повинна бути зазначена інформація про назву мобільного додатку.
- Наявність API протоколу, для синхронізації даних з іншими сервісами.
- Захист профілю пацієнта:
 - двофакторна аутентифікація логін+пароль + одноразовий код SMS повідомленням
 - переглядати профіль пацієнта може лише сімейний лікар, лікуючий лікар, черговий лікар, лікар до якого пацієнт записався або особисто через систему надав доступ. Інші лікарі доступу до медичної історії пацієнта не мають.
- Заповнення обліково-звітних статистичних форм повинно бути можливим у двох форматах – вигляд 1 в 1 як офіційна форма, вигляд пришвидшеного введення (тільки поля що треба заповнювати, без додаткових інформативних, перехід з поля на поле по натисканню ентера, підсвітка конкретного поля що заповнюється, поля що можуть бути перенесені з інших – автоматично щоб були заповнені (принцип одноразового внесення інформації)).
- Наявність в інтерфейсі можливості керівнику закладу одним кліком експортувати дані усіх пацієнтів закладу та усіх працівників закладу.
- Гео локація на інтерактивній карті усіх пацієнтів закладу.
- Наявність кабінету для влади, де керівництво населеного пункту, має доступ до статистичних даних усіх закладів системи на даній території в одному місці.

4) Вимоги до безпеки даних у Медичній інформаційній системі (МІС):

- Всі дані системи повинні зберігатись на хостингу із сертифікатом КСЗІ (*на підтвердження надати лист гарантію у довільній формі*).
- Наявність Сертифікату (документ) КСЗІ на програмний продукт (МІС) та підтвердження від ДП Електронне Здоров'я, що вони схвалили цей Сертифікат (*на підтвердження надати: скан-копію Атестату відповідності виданого(затвердженого) Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації та скан копію експертного висновку в повному обсязі з усіма додатками, а також скан копію титульної сторінки технічного завдання на побудову КСЗІ,*

затвердженого ДП «Електронне Здоров'я» та окремих листів від ДП «Електронне Здоров'я» із підтвердженням, що вони погодили дане технічне завдання на КСЗІ).

- Лист гарантія та підтвердження незалежною профільною організацією, що система має впроваджено технологію Блокчейн (**надати в складі тендерної пропозиції**).

- Лист гарантія та підтвердження незалежною профільною організацією, що система надсилає запити на проведення тестів на проникнення для підтвердження кібербезпеки системи (**надати в складі тендерної пропозиції**).

- Свідоцтво про реєстрацію авторського права (**надати в складі тендерної пропозиції**).

5) Вимоги щодо інтеграції з лабораторною інформаційною системою (ЛІС) Замовника «TerraLab».

- ЛІС повинна забезпечувати інтеграцію з МІС за допомогою окремого модуля та отримувати дані введені безпосередньо із інтерфейсу МІС учасника.

- Структура побудови масиву даних повинна бути розроблена у відповідності до світових стандартів, для гарантування подальшої інтеграції і двосторонньої передачі даних до інших медичних баз даних або реєстрів.

- Реєстрація всіх направлень/замовлень у лабораторію має здійснюватися лише через інформаційну систему (МІС). МІС повинна підтримувати різні схеми інтеграцій. В основному всі схеми інтеграцій зводяться (але не обмежуються) до передачі від зовнішніх систем (МІС) в ЛІС даних про напрямки / замовлення і отримання результатів досліджень.

- **Надати у складі пропозиції загальну схему інтеграції з МІС за власноручним підписом уповноваженої особи Учасника та завірену печаткою та надати документи, що підтверджують можливість інтеграції медичної інформаційної системи та лабораторної інформаційної системи, що пропонується до встановлення Учасником.** Документами, що підтверджують можливість інтеграції можуть бути: лист-підтвердження від розробника лабораторної інформаційної управлінської системи «LIMS TerraLab», про можливість взаємодії МІС учасника та ЛІС «LIMS TerraLab» виданий не раніше дати оголошення.

Якщо в технічній специфікації міститься посилання на конкретні марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб'єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва, у разі якщо таке посилання є необхідним, то слід розуміти у значенні «або еквівалент».

Розрахунок потреби: на виконання вимог Закону України «Про публічні закупівлі» (зі змінами) очікувана вартість визначена на підставі маркетингового дослідження послуг методом порівняння ринкових цін трьох пропозицій постачальників та з електронної системи закупівель «Prozorro».

Розмір бюджетного призначення та/або очікувана вартість предмета закупівлі: 2 619 200,00 грн. (Два мільйони шістьсот дев'ятнадцять тисяч двісті гривень, 00 копійок) з ПДВ.