

# Specyfikacja na wdrożenie i integrację e-Uслуг

## Partner nr 06

### Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój

### Metryka

Dane	Opis
Tytuł dokumentu	Analiza stanu as-is i to-be dla Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój)
Autor dokumentu (firma / instytucja)	Wykonawca (KPMG Advisory sp. z o.o. sp. k.) pełniący rolę Doradcy w Projekcie
Nazwa Projektu	Wprowadzenie nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia
Nr Projektu/Nr Umowy	POPC.02.01.00-00-0092/18-00
Rodzaj Dokumentu	Analiza stanu as-is i to-be
Poufność	NIE

### Historia zmian

Wersja	Autor	Data	Zmiana
1.0	Marek Marciniak	2019-12-20	Przedstawienie dokumentu do odbioru
2.0	Helena Zbijewska	2020-01-28	Przedstawienie dokumentu po uwagach
3.0	Paweł Wrona	2020-02-25	Przedstawienie dokumentu po uwagach

## Spis treści

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA .....	4
1. Projekt wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Uслуг.....	4
1.1. Opis niezbędnych zmian w zakresie procesów biznesowych oraz wymagań funkcjonalnych i niefunkcjonalnych rozwiązań teleinformatycznych w zakresie e-Uслуг .....	4
1.1.1. Przetwarzanie EDM .....	4
1.1.2. e-Rejestracja .....	15
1.1.3. e-Zlecenie .....	21
1.1.3.1. Wymagania wynikające z wymiany danych pomiędzy Partnerami a podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi poprawną funkcjonalność usługi e-Zlecenie .....	26
1.1.4. e-Analizy .....	26
1.2. Opis niezbędnych zmian w zakresie architektury systemów informatycznych w zakresie e-Uслуг; .....	27
1.2.1. Przetwarzanie EDM .....	27
1.2.2. e-Rejestracja .....	27
1.2.3. e-Zlecenie .....	28
1.2.4. e-Analizy .....	28
1.3. Wymagania wynikające z integracji z Oprogramowaniem Centralnym .....	29
1.3.1. Wymiana EDM .....	29
1.4.1. e-Rejestracja .....	29
1.5.1. e-Zlecenie .....	29
1.6.1. e-Analizy .....	29
2. Zasady wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Uслуг .....	<b>Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.</b>
2.1. Analiza uwarunkowań formalno-prawnych .....	<b>Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.</b>
2.1.1. Uwarunkowania prawne dotyczące praw autorskich do Oprogramowania wpływające na wdrożenie niezbędnych zmian .....	<b>Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.</b>
2.1.2. Propozycje zawierające sposób i zasady wdrożenia niezbędnych zmian w Oprogramowaniu.....	<b>Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.</b>
III. Spis tabel .....	30
IV. Spis rysunków.....	<b>Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.</b>

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### 1. Projekt wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Uслуг

#### 1.1. Opis niezbędnych zmian w zakresie procesów biznesowych oraz wymagań funkcjonalnych i нефункциональных rozwiązań teleinformatycznych w zakresie e-Uслуг

##### 1.1.1. Przetwarzanie EDM

W celu realizacji e-Uслуг niezbędne jest wdrożenie u Partnera następujących wymagań funkcjonalnych opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

Tabela 1. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia przetwarzania EDM

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
1	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia, modyfikowania, podglądu</b> (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie informacjami zawartymi w Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM w zakresie prezentacji dokumentów) oraz <b>anulowania informacji o zdarzeniach medycznych i ich zapis</b> w Repozytorium.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
2	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia lokalnego rejestru zdarzeń medycznych.</b>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
3	System musi zapewnić możliwość wyszukania i przeglądania zdarzeń medycznych w lokalnym rejestrze zdarzeń medycznych, co najmniej wg następujących parametrów: identyfikator pacjenta, data utworzenia i modyfikacji informacji o zdarzeniu medycznym, autor dokumentu, komórka organizacyjna podmiotu, data zdarzenia medycznego.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
4	System musi zapewnić możliwość <b>wyszukiwania i przeglądania zdarzeń medycznych oraz dokumentów medycznych zaindeksowanych w P1</b> wytworzonych przez inne podmioty, zgodnie z Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
5	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia, modyfikowania, podglądu</b> (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie informacjami zawartymi w Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM w zakresie prezentacji dokumentów) <b>oraz anulowania dokumentów medycznych</b> (dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej) <b>i ich zapis</b> w Repozytorium.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
6	System musi zapewnić <b>obsługę (tworzenie, modyfikację, podgląd, anulowanie) oraz wymianę dokumentacji medycznej:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>w formacie PIK HL7 CDA dla wszystkich dokumentów, dla których został opracowany szablon zgodnie z formatami opublikowanymi w BIP MZ,</li> <li>w formacie HL7 dla pozostałych dokumentów,</li> <li>DICOM dla wyników badań obrazowych.</li> </ol>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
7	System musi zapewnić możliwość składania podpisu elektronicznego pod dokumentem medycznym z wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu zaufanego (identyfikacja za pomocą profilu zaufanego) oraz podpisu osobistego (z wykorzystaniem dowodu osobistego z warstwą elektroniczną) oraz z wykorzystaniem certyfikatu ZUS (analogicznie jak e-recepty), z możliwością jednoczesnego podpisania więcej niż 1 dokumentu medycznego.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość podpisywania dokumentów z wykorzystaniem kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu osobistego zgodnie z wymaganiem. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
8	System musi zapewnić <b>weryfikację integralności dokumentu medycznego wraz z weryfikacją podpisów</b> złożonych elektronicznie pod dokumentem medycznym.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość weryfikacji integralności

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
			dokumentów z wykorzystaniem kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu osobistego zgodnie z wymaganiami. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
9	System musi zapewnić możliwość <b>dodawania załączników</b> (w dowolnym formacie) do dokumentacji medycznej zapisanej w Repozytorium, np. skanów zgód pacjenta oraz tworzenia powiązań pomiędzy dokumentami zapisanymi w Repozytorium.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość dodawania załączników w formatach innych niż formaty HL7 CDA oraz PDF <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
11	System musi zapewnić możliwość wyszukania i przeglądania dokumentów medycznych w lokalnym rejestrze indeksów, co najmniej wg następujących parametrów: identyfikator pacjenta, data utworzenia i modyfikacji dokumentu, rodzaj dokumentu (np. karta informacyjna z leczenia szpitalnego, historia choroby), identyfikator pracownika medycznego wraz z imieniem i nazwiskiem, który podpisał dokument medyczny, identyfikator pracownika medycznego wraz z imieniem i nazwiskiem, który utworzył dokument medyczny, komórka organizacyjna podmiotu, kod ICD-9, data	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
	udzielenia świadczenia zdrowotnego (zdarzenia medycznego), identyfikator pracownika medycznego wraz z imieniem i nazwiskiem, który udzielił świadczenia zdrowotnego.		
13	System musi zapewnić <b>możliwość wydruku dokumentu zapisanego w Repozytorium</b> , w tym możliwość wydrukowania kompletnej dokumentacji pacjenta, zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość wydruku dokumentów nie tylko w formatach HLZ CDA i PDF <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
14	System musi zapewnić <b>definiowanie ścieżki akceptacji dokumentu medycznego przed jego podpisaniem</b> . Każdy z typów dokumentów ma mieć możliwość zdefiniowania odrębnej ścieżki akceptacji. Brak akceptacji zgodnie ze ścieżką akceptacji nie blokuje możliwości podpisania dokumentu, przy czym powinna istnieć możliwość włączenia takiego warunku przez administratora u Partnera.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
15	System musi zapewnić <b>wersjonowanie dokumentów</b> . Repozytorium musi przechowywać zarówno dokument oryginalny oraz wszystkie ewentualne wersje dokumentu. Repozytorium musi przechowywać relacje pomiędzy dokumentem oryginalnymi i jego kolejnymi wersjami wraz z identyfikacją osób (identyfikator, imię, nazwisko), które dokonywały modyfikacji oraz czasu ich dokonania. Powyższe dotyczy też sytuacji anulowania dokumentu.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość wersjonowania wszystkich formatów dokumentów nie tylko HL7 CDA i PDF. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b>

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
			<b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
16	System musi zapewnić <b>spełnienie wymagań związanych z integracją z P1</b> określonych w Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM w tym m.in.: <ol style="list-style-type: none"> <li>uwierzytelnieniu i autoryzacji Repozytorium w P1</li> <li>wymiany komunikatów w tym dot. tokenów uwierzytelniających SAML.</li> </ol>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
17	System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacji o zdarzeniach medycznych</b> co najmniej w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>zapisu,</li> <li>wyszukania,</li> <li>odczytu,</li> <li>aktualizacji,</li> <li>anulowania.</li> </ol>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
18	System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacji w zakresie indeksów EDM</b> co najmniej w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>zapisu,</li> <li>wyszukania,</li> <li>odczytu,</li> <li>aktualizacji,</li> <li>anulowania,</li> <li>przekazywania logów z operacji udostępniania.</li> </ol>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
19	1. System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesu pobrania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej</b> wytworzonej przez inny podmiot zaindeksowanej na P1 co najmniej w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>pobranie tokenu uwierzytelniającego SAML z P1,</li> <li>wyszukanie i odczyt indeksu EDM w Rejestrze Dokumentów Krajowej Domeny P1 dla dokumentacji medycznej</li> </ol>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium



Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>w postaci elektronicznej wytworzonej przez inny podmiot,</p> <p>c. wystąpienie do P1 i pobranie danych dostępowych do repozytorium innego podmiotu (m.in. adres repozytorium),</p> <p>d. wysłanie informacji do repozytorium innego podmiotu informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu wytworzonego przez ten podmiot i zaindeksowanego w P1 (informacja zawiera identyfikator dokumentu, token uwierzytelniający SAML),</p> <p>e. weryfikacja certyfikatów,</p> <p>f. pobranie dokumentu od innego podmiotu i zapisanie go w Repozytorium Partnera zgodnie z decyzją Partnera,</p> <p>g. dokument pobrany od innego podmiotu i zapisany w Repozytorium nie może zostać ponownie zaindeksowany do P1.</p> <p>2. System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesu udostępniania własnej dokumentacji medycznej Partnera</b> zaindeksowanej na P1 co najmniej w zakresie:</p> <p>a. rejestracja i aktualizacja danych dostępowych Repozytorium,</p> <p>b. aktualizacja mapowania identyfikatora Repozytorium na adres usługi udostępniania dokumentów z repozytorium,</p> <p>c. odebranie od podmiotu wnioskującego informacji zawierającej identyfikator dokumentu, token uwierzytelniający SAML,</p> <p>d. weryfikacja certyfikatów i tokenu uwierzytelniającego,</p> <p>e. weryfikacja uprawnień podmiotu wnioskującego o udostępnienie dokumentacji medycznej (weryfikacja zgód pacjenta oraz zgód automatycznych w P1),</p> <p>f. udostępnienie przez Repozytorium dokumentu do systemu podmiotu wnioskującego,</p>		

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
	g. przekazanie do systemu P1 informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu.		
20	System musi <b>zapewnić integrację z P1 w zakresie obsługi zgód pacjenta</b> (w tym zgód pacjenta oraz zgód automatycznych, niepodlegających modyfikacji przez pacjenta) co najmniej w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód na dostęp do dokumentacji medycznej,</li> <li>b. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód na dostęp do informacji o stanie zdrowia,</li> <li>c. weryfikacji modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód np. na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych,</li> <li>d. obsługi zgód automatycznych,</li> <li>e. obsługi innych zgód zgodnie z przepisami i Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.</li> </ul>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
21	System musi zapewnić, że <b>wszystkie dane wysyłane do P1, a także informacje z P1</b> np. dotyczące udostępnianej dokumentacji medycznej, <b>będą zapisane w Repozytorium.</b>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
22	System musi zapewnić <b>obsługę sytuacji awarii P1</b> zgodnie z przepisami ustawy o sioz i Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
23	System musi zapewnić <b>usługę masowej zmiany statusu dokumentacji</b> medycznej zaindeksowanej w P1 oraz lokalnie.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
24	System powinien zapewnić <b>możliwość synchronizacji czasu</b> z usługą udostępnioną przez Główny Urząd Miar zgodnie z wymaganiami określonymi w Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
25	System musi zapewnić przechowywanie informacji o żądaniu oraz udostępnieniu dokumentu medycznego.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
27	System musi zapewnić <b>sporządzenie raportów statystycznych</b> co najmniej w zakresie: a. liczba przekazanych indeksów EDM do P1, b. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej od innego podmiotu, c. liczba udostępnionych dokumentów w postaci elektronicznej, d. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej do innego podmiotu, e. liczba pobranych dokumentów w postaci elektronicznej, f. liczba zapisanych dokumentów w postaci elektronicznej.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
28	System musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról i uprawnień do dostępu do konkretnych funkcjonalności oraz możliwość przypisywania ich do konkretnych użytkowników zgodnie ze specyfikacją przygotowaną we współpracy z Partnerem.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
29	System musi zapewnić pracownikom medycznym dostęp do danych zgromadzonych w systemie dopiero po wcześniejszym <b>zalogowaniu się za pomocą użytkownika i hasła</b> zgodnie z przyznanymi w systemie uprawnieniami.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
30	System musi zapewnić zapisywanie i przechowywanie informacji jaki użytkownik i kiedy tworzył, modyfikował, podglądał oraz anulował dane zdarzenie medyczne oraz dany dokument medyczny.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium
D01 – D07	Realizacja wymagań dodatkowych umieszczonych w <b>Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania..</b>	Dodatkowe	Realizacja zgodnie z wymaganiami w <b>Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania.</b>

**Wdrażane rozwiązanie w zakresie e-usługi musi spełnić wszystkie wymagania нефункционалне oraz dotyczące bezpieczeństwa opisane w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych.**

**Partner wymaga pełnej konfiguracji systemu i zapewnienia w ramach wdrożenia produkcyjnego pełnej gotowości systemu.**

#### **Dokumentacja medyczna:**

Najważniejsze informacje ilościowe dotyczące dokumentacji medycznej prowadzonej u Partnera:

Całkowita ilość typów dokumentacji medycznej występującej u Partnera: 17

Aktualna ilość typów dokumentacji prowadzonej w wersji papierowej: 11

Aktualna ilość typów dokumentacji prowadzonej w wersji elektronicznej zgodnej ze standardem HL7 CDA: 3

Tabela 2. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
		1	2	3	4	5
1	informacja o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala	tak	elektroniczna	tak	-	-
2	informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcę do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych	tak	elektroniczna	tak	-	-

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
		1	2	3	4	5
3	karta informacyjna z leczenia szpitalnego	tak	elektroniczna	tak	-	-
4	wyniki badań diagnostycznych	tak	elektroniczna	nie	tak	-
5	opis badań diagnostycznych	tak	elektroniczna	nie	tak	-
6	historia zdrowia i choroby	tak	papierowa	nie	tak	-
7	historia choroby	tak	papierowa	nie	tak	-
8	karta noworodka	nie	-	-	-	-
9	karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej	tak	elektroniczna	nie	tak	-
10	karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną	nie	-	-	-	-
11	karta wizyty patronażowej	nie	-	-	-	-
12	karta wywiadu środowiskowo-rodzinnego	nie	-	-	-	-
13	karta uodpornienia	nie	-	-	-	-
14	zaświadczenie, orzeczenie, opinia lekarska	tak	papierowa	-	tak	-
15	karta obserwacji lub karta obserwacji porodu	nie	-	-	-	-
16	karta gorączkowa	tak	papierowa	-	tak	-
17	karta zleceń lekarskich	tak	papierowa	-	tak	-
18	karta przebiegu znieczulenia	tak	papierowa	-	tak	-
19	karta zabiegów fizjoterapeutycznych	tak	papierowa	-	tak	-

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
		1	2	3	4	5
20	karta medycznych czynności ratunkowych	nie	-	-	-	-
21	wyniki konsultacji, jeżeli nie zostały wpisane w historii choroby	tak	papierowa	-	tak	-
22	protokół operacyjny, jeżeli była wykonana operacja	tak	papierowa	-	tak	-
23	okołooperacyjna karta kontrolna	tak	papierowa	-	tak	-
24	karta zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego	nie	-	-	-	-
25	karta lotniczego zespołu ratownictwa medycznego	nie	-	-	-	-
26	karta pacjenta (dotyczy zakładu rehabilitacyjnego)	tak	papierowa	-	tak	-

\*System musi zapewnić obsługę (tworzenie, edycję, anulowanie, podgląd, odczyt) oraz wymianę dokumentacji:

- w formacie PIK HL7 CDA dla wszystkich dokumentów, dla których został opracowany szablon,
- w formacie HL7 CDA dla pozostałych dokumentów, z zastrzeżeniem lit. c,
- DICOM dla wyników badań obrazowych.

\*\* Po zakończeniu realizacji projektu, cała dokumentacja medyczna – poza wyjątkami wynikającymi z przepisów – powinna być przez Partnera prowadzona w postaci elektronicznej. Ewentualne odstępstwo od powyższego może nastąpić jedynie w przypadku przedstawienia przez Partnera wyczerpującego uzasadnienia.

#### UWAGA

Zgodnie z aktualnym stanem prawnym w PIK HL7 CDA powinny być następujące dokumenty:

- informacja o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala;
- informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcą do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych;

- 3) karta informacyjna z leczenia szpitalnego;
- 4) wyniki i opis badań laboratoryjnych;
- 5) opis badań diagnostycznych innych niż wskazane w pkt 4

### 1.1.2. e-Rejestracja

W celu realizacji e-Uслуги niezbędne jest wdrożenie u Partnera następujących wymagań funkcjonalnych opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uslug referencyjnych.

Tabela 3. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Rejestracji

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
1	System e-Rejestracja musi zapewnić dostęp Pacjentowi do usługi e-Rejestracji za pomocą serwisu www za pośrednictwem indywidualnego konta z wykorzystaniem Węzła krajowego oraz loginu i hasła (do wyboru przez Pacjenta).	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
2	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zakładania konta Pacjenta za pomocą Węzła krajowego lub loginu i hasła (do wyboru przez Pacjenta). W przypadku Węzła krajowego po autentykacji Pacjenta za pomocą narzędzi autentykacyjnych udostępnianych przez Węzeł krajowy Pacjent zostanie poproszony o uzupełnienie co najmniej: numeru telefonu i adresu e-mail (pozostałe dane zostaną pobrane z Węzła krajowego: imię, nazwisko, PESEL lub seria i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL, data urodzenia) W przypadku loginu i hasła zostanie udostępniony na stronie głównej formularz rejestracyjny zawierający dane, które jednoznacznie identyfikują nowego użytkownika. Nowy użytkownik musi obowiązkowo uzupełnić co najmniej: imię, nazwisko, PESEL lub seria i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL, data urodzenia, numer telefonu oraz adres e-mail.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
	W przypadku loginu i hasła System e-Rejestracja zapewni możliwość resetu hasła przez Pacjenta bez konieczności wizyty u Partnera.		
3	System e-Rejestracja musi umożliwiać założenie konta dla opiekuna prawnego Pacjenta.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
4	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość utrzymania elektronicznej kartoteki kont Pacjentów (lub integrację z zewnętrznym źródłem w tym samym zakresie), zawierających co najmniej: imię, nazwisko, identyfikator pacjenta, nr telefonu, adres e-mail, PESEL lub seria i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL, data urodzenia, historia terminów świadczeń. Pacjent będzie miał zapewniony dostęp do przeglądania i edycji swoich danych.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
5	System e-Rejestracja musi prowadzić rejestr aktywności użytkowników (Pacjent oraz personel Partnera). Rejestr musi umożliwiać przegląd co najmniej akcji: założenia konta, rejestracji terminu świadczenia, zmiany parametrów terminu świadczenia, anulowania terminu świadczenia, blokady konta, edycji danych konta, logowania do e-Rejestracji; nieudanego logowania do e-Rejestracji; wylogowania z e-Rejestracji.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
6	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość rejestracji zgody Pacjenta na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z e-Rejestracją.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
7	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość obsługi rezerwacji terminu świadczenia przez Pacjenta u Partnera w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyszukania wolnych terminów (data oraz godzina) na świadczenie filtrując co najmniej wg: terminu, pracownika medycznego, rodzaju świadczenia,</li> <li>2. Rezerwacji terminu świadczenia podając co najmniej: <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Termin świadczenia (daty i godziny w formacie gg:mm) – wybór z kalendarza,</li> <li>2.2. Usługę medyczną, poradnię lub pracownię diagnostyczną – wybór z list dostępnych opcji,</li> <li>2.3. Dane papierowego skierowania (w tym skanu skierowania) lub e-Skierowania (w szczególności kod przyczyny głównej według</li> </ol> </li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.



Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych) – jeżeli dotyczy.</p> <p>3. Obsługi rezerwacji:</p> <p>3.1. Przeglądania zaplanowanych terminów świadczeń i drukowania informacji o planowanych lub odbytych świadczeń,</p> <p>3.2. Zmiany terminu (daty i godziny) świadczenia,</p> <p>3.3. Dopisania lub usunięcia danych papierowego skierowania lub e-Skierowania;</p> <p>3.4. Odwołania terminu świadczenia.</p>		
8	<p>System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zarządzania przez personel Partnera obsługą planu świadczeń w jednostce w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przeglądania i drukowania informacji o zarezerwowanych terminach świadczeń,</li> <li>2. Zmiany terminu świadczenia, lekarza i innych parametrów terminu świadczenia,</li> <li>3. Dopisania, modyfikacji lub usunięcia danych e-Skierowania,</li> <li>4. Dodania lub usunięcia skanu skierowania,</li> <li>5. Odwołania terminu świadczenia,</li> <li>6. Wysłania potwierdzenia do Pacjenta lub informacji o zmianie lub anulowaniu terminu świadczenia (SMS),</li> <li>7. Dostępu oraz edycji danych Pacjenta (minimum: imię, nazwisko, numer telefonu, dane adresowe, adres e-mail, PESEL lub seria i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL).</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
9	<p>System e-Rejestracja musi zapewnić, zgodnie z rozporządzeniem o e-rejestracji, możliwość udostępnienia pacjentowi informacji o liczbie osób obecnie zapisanych (oczekujących na liście) na daną usługę medyczną, do poradni lub pracowni diagnostycznej. Jest to liczba umówionych, ale jeszcze niezrealizowanych, umówionych terminów świadczeń na daną usługę medyczną, do poradni lub pracowni diagnostycznej, do terminu świadczenia rezerwowanego przez Pacjenta.</p>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
10	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość podglądu opisu rezerwowanej usługi medycznej oraz sposobu przygotowania się do danego świadczenia – jeżeli dotyczy (np. „proszę przyjść na czczo”).	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
11	System e-Rejestracja musi zapewnić integrację z P1 w zakresie e-Skierowań zgodnie z Dokumentacją integracyjną P1 w zakresie e-skierowań, w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przyjęcia e-Skierowania do realizacji na podstawie rezerwacji terminu świadczenia przez pacjenta,</li> <li>2. Zmiany statusu,</li> <li>3. Rezygnacja z realizacji e-Skierowania,</li> <li>4. Pobrania danych e-Skierowania.</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
12	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość automatycznego wysyłania powiadomień do Pacjentów w formie SMS, w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Potwierdzenia zarezerwowania terminu świadczenia przez Pacjenta,</li> <li>2. Przypomnienie o terminie świadczenia,</li> <li>3. Zmiany terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera),</li> <li>4. Odwołania terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera).</li> </ol> System e-Rejestracja umożliwi Pacjentowi odwołanie terminu świadczenia poprzez wysłanie wiadomości o treści „NIE” (wielkość liter nie ma znaczenia) w odpowiedzi na SMS’a z przypomnieniem o wizycie. Dodatkowo System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zdefiniowania szablonów wszystkich typów wiadomości oraz ich edycji przez administratora biznesowego. System musi zapewnić możliwość definiowania reguł dotyczących wysyłki wiadomości (liczba dni przed terminem świadczenia, kiedy przypomnienie SMS ma zostać wysłane do Pacjenta, oraz zakres godziny wysyłania SMS’ów do Pacjentów).	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
13	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość utrzymywania katalogu usług medycznych, poradni oraz pracowni diagnostycznych w tym możliwość przypisania konkretnego personelu medycznego do danej usługi medycznej, poradni oraz pracowni diagnostycznych.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
14	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość utrzymywania kalendarza usług medycznych, poradni oraz pracowni diagnostycznych u danego Partnera w zakresie: data, godzina, lekarz, rodzaj usługi medycznej (poradni lub pracowni diagnostycznej) oraz integrację w tym zakresie z systemami dziedzicznymi Partnera (np. HIS).	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
15	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość przygotowywania raportów statystycznych (przez personel Partnera) co najmniej w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>Liczby zarejestrowanych pacjentów,</li> <li>Liczby wykonanych rejestracji (w podziale na usługi medyczne, poradnie oraz pracownie diagnostyczne),</li> <li>Liczby anulowanych terminów (w podziale na: przez Pacjenta, przez personel Partnera) oraz liczba terminów świadczeń, na które pacjenci się nie zgłosili i ich nie anulował.</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
16	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość administracji i konfiguracji przez personel Partnera, w zakresie definiowania dostępnych usług medycznych, poradni oraz pracowni diagnostycznych wraz z opisem i sposobem przygotowania Pacjenta do świadczenia oraz z oznaczeniem, że dany typ świadczenia wymaga skierowania.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
17	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość przypominania personelowi o konieczności kontaktu z Pacjentem jeśli po 14 dniach od zapisania się na termin świadczenia Pacjent nie dostarczył danych skierowania (w przypadku rejestracji w oparciu o skierowania papierowe).	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
18	System e-Rejestracja musi zapewnić realizację e-usługi zgodnie z przepisami prawa w tym wymaganiami rozporządzenia RODO, ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną i ustawą o informatyzacji.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
19	System e-Rejestracja musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról dostępów do konkretnych funkcjonalności oraz możliwość przypisywania ich do konkretnych użytkowników zgodnie ze specyfikacją przygotowaną we współpracy z Partnerem.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.
20	System e-Rejestracja musi udostępniać personelowi medycznemu dostęp do danych zgromadzonych	Nie	Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
	w Systemie dopiero po wcześniejszym zalogowaniu się za pomocą użytkownika i hasła.		

**Wdrażane rozwiązanie w zakresie e-usługi musi spełnić wszystkie wymagania niefunkcjonalne oraz dotyczące bezpieczeństwa opisane w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych.**

**Partner wymaga pełnej konfiguracji systemu i zapewnienia w ramach wdrożenia produkcyjnego pełnej gotowości systemu.**

### 1.1.3. e-Zlecenie

W celu realizacji e-Uslugi niezbedne jest wdrozenie u Partnera nastepujacych wymagan funkcjonalnych opisanych w Projekcie wdrozenia e-Uslug referencyjnych.

Tabela 4. Wymagania funkcjonalne wymagajace wdrozenia (uzupelnienia lub zmian) w celu wdrozenia e-Zlecenia

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
1	System e-Zlecenia musi zapewnić <b>możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu i anulowania oraz dwustronnej wymiany zleceń (w tym wystanie i odbiór wyników zlecenia)</b> minimum w zakresie: numer zlecenia (nadawany automatycznie), nazwa usługi, dane Pacjenta (imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia), priorytet zlecenia, preferowana data wykonania, preferowana jednostka wykonująca, lekarz kierujący.	Nie	Wdrozenie rozwiązań e-Zleceń.
2	System e-Zlecenia musi zapewnić realizacji zleceń pomiędzy placówką i innymi podmiotami, gdzie Partner może być zarówno Zleceniodawcą jak i Podwykonawcą.	Nie	Wdrozenie rozwiązań e-Zleceń.
3	System e-Zlecenia musi zapewnić realizację zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera.	Nie	Wdrozenie rozwiązań e-Zleceń.
4	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość prowadzenia rejestru umów oraz aneksów do umów zawieranych między Partnerem a innymi podmiotami (w roli Zleceniodawcy jak i Podwykonawcy). Każda umowa obejmuje m.in. listę usług medycznych, które mogą być zlecane i przyjmowane do realizacji oraz zakres dat w jakich realizacja danej usługi jest możliwa. Dane te wraz z informacją o Zleceniodawcy lub Podwykonawcy stanowią minimalny zakres walidacji e-zleceń.	Nie	Wdrozenie rozwiązań e-Zleceń.
5	System e-Zlecenia musi umożliwiać wystanie zlecenia jedynie do Podwykonawcy, z którym Partner ma podpisaną obowiązującą Umowę, oraz jedynie w zakresie usług medycznych, które są objęte Umową jako w zakresie uzgodnionych terminów realizacji danej usługi medycznej. W przypadku rozpoczęcia procesu zlecenia przez użytkownika po stronie Partnera, system zweryfikuje listę możliwych Podwykonawców (na bazie danych o aktualnych Umowach) i wyświetli użytkownikowi dostępną listę Podwykonawców oraz dostępny (dla danego Podwykonawcy) katalog usług medycznych.	Nie	Wdrozenie rozwiązań e-Zleceń.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
6	System e-Zlecenia musi umożliwiać tworzenie umów na bazie innych, wcześniej zdefiniowanych – kopiowanie umów.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
7	System e-Zlecenia musi umożliwiać zarządzanie bazą Podwykonawców co najmniej w zakresie: nazwa, adres, NIP, REGON.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
8	System e-Zlecenia musi umożliwiać przechowywanie informacji o osobach kontaktowych po stronie Podwykonawcy co najmniej w zakresie: imię, nazwisko, telefon, e-mail, stanowisko, zakres kontaktów, okres obowiązywania.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
9	System e-Zlecenia umożliwi dostęp Podwykonawcy oraz Zleceniodawcy, poprzez serwis www lub przez interface API (do wyboru przez Podwykonawcę/Zleceniodawcę), do listy zleconych mu (Podwykonawca) lub odebranych od niego (Zleceniodawca) zleceń wraz z harmonogramem realizacji zleceń. Serwis www oraz interface API będzie posiadał dokumentację integracyjną opisującą rozwiązanie w stopniu wystarczającym do umożliwienia integracji dowolnej liczby Podwykonawców/Zleceniodawców.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
10	System e-Zlecenia musi być zintegrowany z systemem dziedzinowym (systemem źródłowym/HIS Partnera w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>Odbierania z systemu dziedzinowego przygotowanego zlecenia wraz z dokumentacją medyczną niezbędną do jego realizacji w celu przekazania go do Podwykonawcy,</li> <li>Przekazania do systemu dziedzinowego odebranego od Zleceniodawcy zlecenia w celu jego realizacji,</li> <li>Przekazania do systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia od Podwykonawcy (również załączników w formacie DICOM),</li> <li>Odebrania z systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia w celu przekazania go do Zleceniodawcy,</li> <li>Wymiany zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera (zlecenia wewnętrzne).</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
11	System e-Zlecenia musi przekazywać zlecenia do realizacji przez Podwykonawcę w formacie PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
12	System e-Zlecenia musi zapewnić weryfikację, czy otrzymane wyniki realizacji zlecenia: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zostały wysłane w formacie: PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą/Zleceniodawcą,</li> <li>2. Zostały podpisane podpisem kwalifikowanym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa (m.in. Ustawa sioz).</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
13	System e-Zlecenia musi weryfikować czy otrzymywane od Zleceniodawcy zlecenia są w formacie PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Zleceniodawcą.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
14	System e-Zlecenia musi zapewnić, że wysyłane do Zleceniodawcy wyniki realizacji zleceń: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zostały wysłane w formacie: PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa oraz obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą/Zleceniodawcą o ile przepisy prawa pozwalają na zastosowanie takiego formatu,</li> <li>2. Zostały podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa dla EDM.</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
15	System e-Zlecenia musi umożliwić Podwykonawcy załączenie do wyników realizacji zlecenia obrazów w formie plików DICOM.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
16	System e-Zlecenia musi umożliwiać załączanie poprzednich wyników badań Pacjenta do tworzonego zlecenia. Mogą to być również badania posiadające obrazy w formie plików DICOM.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
17	System e-Zlecenia musi umożliwić potwierdzenie przez Partnera, otrzymania i przyjęcia zlecenia od Zleceniodawcy. Potwierdzenie takie będzie widoczne dla Partnera oraz dla Zleceniodawcy.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
18	System e-Zlecenia musi umożliwiać potwierdzenie otrzymania i przyjęcia zlecenia przez Podwykonawcę. Potwierdzenie takie będzie widoczne dla Partnera oraz dla Podwykonawcy.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
19	System e-Zlecenia musi umożliwiać podczas przygotowywania zlecenia, zanonimizowanie danych Pacjenta. W takiej sytuacji Podwykonawca nie może zobaczyć imienia, nazwiska, PESELu i daty urodzenia Pacjenta.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
20	System e-Zlecenia musi umożliwiać zbiorcze wysyłanie zleceń.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
21	W przypadku dostępu przez serwis www, lista zleceń widocznych dla Podwykonawcy/Zleceniodawcy musi prezentować co najmniej: numer zlecenia, datę zlecenia, nazwę usługi, priorytet, status, datę wykonania, imię i nazwisko pacjenta, PESEL, datę urodzenia.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
22	W przypadku dostępu przez serwis www, system e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy/Zleceniodawcy wyszukiwanie zleceń na liście zleceń przychodzących co najmniej według: numer zlecenia, daty zlecenia, nazwy usługi, priorytetu, statusu, daty wykonania, imienia i nazwiska Pacjenta, PESELu, daty urodzenia.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
23	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zleceń musi zapewnić weryfikację uprawnień użytkownika. Zalogowany użytkownik może widzieć na liście zleceń tylko zlecenia Podwykonawcy/Zleceniodawcy, u którego jest zatrudniony.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
24	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy/Zleceniodawcy wyświetlenie szczegółów zlecenia.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.



Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
25	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcę dołączenie podpisanego elektronicznie załącznika jako wyniku realizacji zlecenia. System e-Zlecenia musi zweryfikować czy dołączany plik jest podpisany i odpowiednio oznaczyć taki załącznik. System e-Zlecenia nie będzie miał funkcjonalności samodzielnego podpisywania dołączanego pliku.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
26	System e-Zlecenia musi umożliwiać utworzenie oraz edycję zlecenia usługi medycznej do realizacji wewnętrznej przez Partnera (wewnątrz jego struktur). Wynik zrealizowanego zlecenia powinien być widoczny dla użytkownika zlecającego (pracownika/komórki Partnera) bezpośrednio w systemie e-Zlecenia lub module systemu źródłowego /HIS Partnera.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
27	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość przeglądania historii zleceń oraz możliwość wyszukiwania zleceń co najmniej wg kryteriów wskazanych w PB.EZL.07.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
28	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość wydruku zlecenia i potwierdzenia jego realizacji wraz z wynikiem wykonanych usług medycznych.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
29	System e-Zlecenia musi być zintegrowany z Repozytorium w celu umożliwienia zapisu dokumentu będącego wynikiem zlecenia w formacie wymaganym dla danego dokumentu, określonym w wymaganiach funkcjonalnych dla usługi Przetwarzanie EDM. System e-Zlecenia nie będzie bezpośrednio zintegrowany z P1.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
30	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość przygotowywania raportów statystycznych (z możliwością wydruku) co najmniej w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Liczby przekazanych zleceń (w podziale na okresy miesięczne, komórki organizacyjne i osoby zlecające),</li> <li>2. Liczby przyjętych zleceń (w podziale na okresy miesięczne i komórki organizacyjne),</li> <li>3. Terminowości realizowanych zleceń przez Podwykonawców oraz dla Zleceniodawców w relacji do terminów zawartych w odpowiednich umowach.</li> </ol>	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo	Dodatkowe informacje do zamówienia
31	System e-Zlecenia musi zapewnić integrację z istniejącymi aplikacjami szpitala wykorzystując mechanizm pojedynczego logowania.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
32	System e-Zlecenia musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról dostępów do konkretnych funkcjonalności oraz możliwość przypisywania ich do konkretnych użytkowników zgodnie ze specyfikacją przygotowaną we współpracy z Partnerem.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.
33	System e-Zlecenia musi udostępniać personelowi medycznemu oraz Podwykonawcy/Zleceniodawcy dostęp do danych zgromadzonych w Systemie dopiero po wcześniejszym zalogowaniu się za pomocą użytkownika i hasła.	Nie	Wdrożenie rozwiązania e-Zleceń.

**Wdrażane rozwiązanie w zakresie e-usługi musi spełnić wszystkie wymagania niefunkcjonalne oraz dotyczące bezpieczeństwa opisane w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych.**

**Partner wymaga pełnej konfiguracji systemu i zapewnienia w ramach wdrożenia produkcyjnego pełnej gotowości systemu.**

#### 1.1.3.1. Wymagania wynikające z wymiany danych pomiędzy Partnerami a podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi poprawną funkcjonalność usługi e-Zlecenie

**W ramach projektu Partner nie zakłada podłączenia żadnego konkretnego Zleceniodawcy lub Zleceniobiorcy. Oczekuje jednak rozwiązania, które umożliwi mu podłączanie dowolnej liczby Zleceniodawców i Zleceniobiorców zgodnie z potrzebą biznesową.**

#### 1.1.4. e-Analizy

Zgodnie z założeniami Projektu wdrożenia e-Usług Referencyjnych usługa e-Analiz będzie usługą świadczoną centralnie i nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera.

## 1.2. Opis niezbędnych zmian w zakresie architektury systemów informatycznych w zakresie e-Uслуг;

### 1.2.1. Przetwarzanie EDM

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia niezbędnych zmian funkcjonalnych w ramach posiadanego Repozytorium. Szczegółowe wymagania funkcjonalne zostały przedstawione w punkcie 1.1.1.

W zakresie architektury e-usługi Partner wymaga spełnienia wymagań opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych (Przetwarzanie EDM), w szczególności:

1. Integracji e-Uслуг z platformą P1 w zakresie niezbędnym do realizacji wymagań opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych;
2. Integracji e-Uслуг z systemami źródłowymi Partnera zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (Przetwarzanie EDM).
3. Integracji wdrażanej e-Uслуг z pozostałymi e-usługami wdrażanymi u Partnera, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (Przetwarzanie EDM), w szczególności wymaganiami funkcjonalnymi, niefunkcjonalnymi oraz bezpieczeństwa;

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

4. Pełną konfigurację systemu, w tym pełnej struktury organizacyjnej i wszystkich słowników niezbędnych dla korzystania z funkcjonalności e-Uслуг;
5. Zdefiniowanie szablonów dla dokumentacji medycznej wskazanej w pkt. 1.2.1 w Tabeli 2. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera prowadzonej obecnie u Partnera, dla której planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami Projekt wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

### 1.2.2. e-Rejestracja

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia modułu e-Rejestracji od podstaw. Szczegółowe wymagania funkcjonalne zostały przedstawione w punkcie 3.1.2.

W zakresie architektury e-usługi Partner wymaga spełnienia wymagań opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych (e-Rejestracja), w szczególności:

1. Integracji e-Uслуг z platformą P1 w zakresie niezbędnym do realizacji wymagań opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych;
2. Integracji e-Uслуг z systemami źródłowymi Partnera zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (e-Rejestracja), w szczególności wymaganiami funkcjonalnymi, niefunkcjonalnymi oraz bezpieczeństwa, w zakresie następujących systemów źródłowych Partnera:
  - a) HIS szpital / przychodnia – Nexus Polska – Eskulap, baza danych: ORACLE, system operacyjny: Linux Red Hat,
  - b) PACS – integracja z systemem, który zostanie wdrożony u Partnera w ramach niniejszego projektu (wymagania dodatkowe),

3. Integracji wdrażanej e-Uслуги z pozostałymi e-usługami wdrażanymi u Partnera, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (e-Rejestracja), w szczególności wymaganiami funkcjonalnymi, niefunkcjonalnymi oraz bezpieczeństwa;

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

### 1.2.3. e-Zlecenie

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia modułu e-Zlecenia od podstaw. Szczegółowe wymagania funkcjonalne zostały przedstawione w punkcie 3.1.2.

W zakresie architektury e-usługi Partner wymaga spełnienia wymagań opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуги referencyjnych (e-Zlecenia), w szczególności:

1. Integracji e-Uслуги z platformą P1 w zakresie niezbędnym do realizacji wymagań opisanych w Projekcie wdrożenia e-Uслуги referencyjnych;

2. Integracji e-Uслуги z systemami źródłowymi Partnera zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (e-Zlecenia), w szczególności wymaganiami funkcjonalnymi, niefunkcjonalnymi oraz bezpieczeństwa, w zakresie następujących systemów źródłowych Partnera:

- a) HIS szpital / przychodnia – Nexus Polska – Eskulap, baza danych: ORACLE, system operacyjny: Linux Red Hat,
- b) RIS - Nexus Polska – Eskulap, baza danych: ORACLE, system operacyjny: Linux Red Hat,
- c) LIS - Nexus Polska – Eskulap, baza danych: ORACLE, system operacyjny: Linux Red Hat,
- d) PACS - integracja z systemem, który zostanie wdrożony u Partnera w ramach niniejszego projektu (wymagania dodatkowe),

3. Integracji wdrażanej e-Uслуги z pozostałymi e-usługami wdrażanymi u Partnera, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (e-Zlecenia), w szczególności wymaganiami funkcjonalnymi, niefunkcjonalnymi oraz bezpieczeństwa;

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

4. Pełną konfigurację systemu, w tym pełnej struktury organizacyjnej i wszystkich słowników niezbędnych dla korzystania z funkcjonalności e-Uслуги.

Partner w ramach prac projektowych nie zakłada integracji z innymi podmiotami.

### 1.2.4. e-Analizy

Zgodnie z Projektem wdrożenia e-Uслуги referencyjnych usługa e-Analiz nie wymaga zmian w zakresie systemów Partnera.

### 1.3. Wymagania wynikające z integracji z Oprogramowaniem Centralnym

#### 1.3.1. Wymiana EDM

1.4. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

#### 1.4.1. e-Rejestracja

1.5. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.2.

#### 1.5.1. e-Zlecenie

1.6. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.3.

#### 1.6.1. e-Analizy

1.7. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.4.

### III. Spis tabel

Tabela 17. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia przetwarzania EDM .....	4
Tabela 18. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Rejestracji .....	15
Tabela 19. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Zlecenia.....	21