**Specyfikacja na wdrożenie
i integrację e-Usług**

**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](#_Toc34370505)

[1. Projekt wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Usług 4](#_Toc34370506)

[1.1. Opis niezbędnych zmian w zakresie procesów biznesowych oraz wymagań funkcjonalnych i niefunkcjonalnych rozwiązań teleinformatycznych w zakresie e-Usług 4](#_Toc34370507)

[1.1.1. Przetwarzanie EDM 4](#_Toc34370508)

[1.1.2. e-Rejestracja 12](#_Toc34370509)

[1.1.3. e-Zlecenie 18](#_Toc34370510)

[1.1.3.1. Wymagania wynikające z wymiany danych pomiędzy Partnerami a podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi poprawną funkcjonalność usługi e-Zlecenie 23](#_Toc34370511)

[1.1.4. e-Analizy 23](#_Toc34370512)

[1.2. Opis niezbędnych zmian w zakresie architektury systemów informatycznych w zakresie e-Usług; 24](#_Toc34370513)

[1.2.1. Przetwarzanie EDM 24](#_Toc34370514)

[1.2.2. e-Rejestracja 24](#_Toc34370515)

[1.2.3. e-Zlecenie 25](#_Toc34370516)

[1.2.4. e-Analizy 25](#_Toc34370517)

[1.3. Wymagania wynikające z integracji z Oprogramowaniem Centralnym 26](#_Toc34370518)

[1.3.1. Wymiana EDM 26](#_Toc34370519)

[1.4.1. e-Rejestracja 26](#_Toc34370520)

[1.5.1. e-Zlecenie 26](#_Toc34370521)

[1.6.1. e-Analizy 26](#_Toc34370522)

[2. Zasady wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Usług 27](#_Toc34370523)

[2.1. Analiza uwarunkowań formalno-prawnych 27](#_Toc34370524)

[2.1.1. Uwarunkowania prawne dotyczące praw autorskich do Oprogramowania wpływające na wdrożenie niezbędnych zmian 27](#_Toc34370525)

[2.1.2. Propozycje zawierające sposób i zasady wdrożenia niezbędnych zmian w Oprogramowaniu 27](#_Toc34370526)

[III. Spis tabel 28](#_Toc34370527)

[IV. Spis rysunków 28](#_Toc34370528)

# I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

# Projekt wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Usług

## Opis niezbędnych zmian w zakresie procesów biznesowych oraz wymagań funkcjonalnych i niefunkcjonalnych rozwiązań teleinformatycznych w zakresie e-Usług

### Przetwarzanie EDM

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

Tabela 17. 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 **tworzenia, modyfikowania, podglądu** (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie informacjami zawartymiw Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDMw zakresie prezentacji dokumentów) oraz **anulowania informacji o zdarzeniach medycznych** **i ich zapis** w Repozytorium.  | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 2 | System musi zapewnić możliwość **tworzenia lokalnego rejestru zdarzeń medycznych**. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 3 | System musi zapewnić możliwość wyszukaniai 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 **wyszukiwaniai przeglądania zdarzeń medycznych oraz dokumentów medycznych zaindeksowanych w P1** wytworzonych przez inne podmioty, zgodniez Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM**.** | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 5 | System musi zapewnić możliwość **tworzenia, modyfikowania, podglądu** (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie informacjami zawartymiw Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDMw zakresie prezentacji dokumentów) **oraz anulowania dokumentów medycznych** (dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej)**i ich zapis** w Repozytorium. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 6 | System musi zapewnić **obsługę (tworzenie, modyfikację, podgląd, anulowanie) oraz wymianę dokumentacji medycznej**:1. w formacie PIK HL7 CDA dla wszystkich dokumentów, dla których został opracowany szablon zgodnie z formatami opublikowanymi w BIP MZ,
2. w formacie HL7 dla pozostałych dokumentów,
3. DICOM dla wyników badań obrazowych.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium. |
| 7 | System musi zapewnić możliwość składania podpisu elektronicznego pod dokumentem medycznymz wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu zaufanego (identyfikacja za pomocą profilu zaufanego) oraz podpisu osobistego (z wykorzystaniem dowodu osobistego z warstwą elektroniczną) orazz wykorzystaniem certyfikatu ZUS (analogicznie jake-recepty), z możliwością jednoczesnego podpisania więcej niż 1 dokumentu medycznego. | Częściowo | Rozbudowa obecnego modułu Repozytoriumo możliwość podpisywania dokumentówz wykorzystaniem kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu osobistego zgodnie z wymaganiem.**Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.****Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.** |
| 8 | System musi zapewnić **weryfikację integralności dokumentu medycznego wraz z weryfikacją podpisów** złożonych elektronicznie pod dokumentem medycznym. | Częściowo | Rozbudowa obecnego modułu Repozytoriumo możliwość weryfikacji integralności dokumentówz wykorzystaniem kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu osobistego zgodnie z wymaganiem.**Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.****Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.** |
| 9 | System musi zapewnić możliwość **dodawania załączników** (w dowolnym formacie) do dokumentacji medycznej zapisanejw Repozytorium, np. skanów zgód pacjenta oraz tworzenia powiązań pomiędzy dokumentami zapisanymiw Repozytorium. | Częściowo | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość dodawania załączników w formatach innych niż formaty HL7 CDA oraz PDF**Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.****Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemuw tym zakresie.** |
| 11 | System musi zapewnić możliwość wyszukaniai przeglądania dokumentów medycznychw 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 udzielenia świadczenia zdrowotnego (zdarzenia medycznego), identyfikator pracownika medycznego wrazz imieniem i nazwiskiem, który udzielił świadczenia zdrowotnego. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 13 | System musi zapewnić **możliwość wydruku dokumentu** **zapisanegow Repozytorium**, w tym możliwość wydrukowania kompletnej dokumentacji pacjenta, zgodniez wymaganiami określonymi w przepisach. | Częściowo |  Rozbudowa obecnego modułu Repozytoriumo możliwość wydruku dokumentów nie tylkow formatach HLZ CDAi PDF**Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.****Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemuw tym zakresie.** |
| 14 | System musi zapewnić **definiowanie ścieżki akceptacji dokumentu medycznego przed jego podpisaniem**. 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 administratorau Partnera. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 15 | System musi zapewnić **wersjonowanie dokumentów**. Repozytorium musi przechowywać zarówno dokument oryginalny oraz wszystkie ewentualne wersje dokumentu. Repozytorium musi przechowywać relacje pomiędzy dokumentem oryginalnymi i jego kolejnymi wersjami wrazz identyfikacją osób (identyfikator, imię, nazwisko), które dokonywały modyfikacji oraz czasu ich dokonania. Powyższe dotyczy też sytuacji anulowania dokumentu. | Częściowo |  Rozbudowa obecnego modułu Repozytoriumo możliwość wersjonowania wszystkich formatów dokumentów nie tylko HL7 CDA i PDF.**Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.****Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemuw tym zakresie.** |
| 16 | System musi zapewnić **spełnienie wymagań związanych z integracją z P1** określonychw Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM w tym m.in.:1. uwierzytelnieniu i autoryzacji Repozytorium w P1
2. wymiany komunikatów w tym dot. tokenów uwierzytelniających SAML.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 17 | System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacjio zdarzeniach medycznych** co najmniejw zakresie:1. zapisu,
2. wyszukania,
3. odczytu,
4. aktualizacji,
5. anulowania.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 18 | System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacjiw zakresie indeksów EDM** co najmniej w zakresie:1. zapisu,
2. wyszukania,
3. odczytu,
4. aktualizacji,
5. anulowania,
6. przekazywania logów z operacji udostępniania.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 19 | 1. System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesu pobrania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej** wytworzonej przez inny podmiot zaindeksowanej na P1 co najmniejw zakresie:
	1. pobranie tokenu uwierzytelniającego SAML z P1,
	2. wyszukanie i odczyt indeksu EDMw Rejestrze Dokumentów Krajowej Domeny P1 dla dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wytworzonej przez inny podmiot,
	3. wystąpienie do P1 i pobranie danych dostępowych do repozytorium innego podmiotu (m.in. adres repozytorium),
	4. wysłanie informacji do repozytorium innego podmiotu informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu wytworzonego przez ten podmioti zaindeksowanego w P1 (informacja zawiera identyfikator dokumentu, token uwierzytelniający SAML),
	5. weryfikacja certyfikatów,
	6. pobranie dokumentu od innego podmiotu i zapisanie go w Repozytorium Partnera zgodnie z decyzją Partnera,
	7. dokument pobrany od innego podmiotui zapisany w Repozytorium nie może zostać ponownie zaindeksowany do P1.
2. System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesu udostępniania własnej dokumentacji medycznej Partnera** zaindeksowanej na P1 co najmniejw zakresie:
	1. rejestracja i aktualizacja danych dostępowych Repozytorium,
	2. aktualizacja mapowania identyfikatora Repozytorium na adres usługi udostępniania dokumentówz repozytorium,
	3. odebranie od podmiotu wnioskującego informacji zawierającej identyfikator dokumentu, token uwierzytelniający SAML,
	4. weryfikacja certyfikatów i tokenu uwierzytelniającego,
	5. weryfikacja uprawnień podmiotu wnioskującego o udostępnienie dokumentacji medycznej (weryfikacja zgód pacjenta oraz zgód automatycznych w P1),
	6. udostępnienie przez Repozytorium dokumentu do systemu podmiotu wnioskującego,
	7. przekazanie do systemu P1 informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 20 | System musi **zapewnić integrację z P1 w zakresie obsługi zgód pacjenta** (w tym zgód pacjenta oraz zgód automatycznych, niepodlegających modyfikacji przez pacjenta) co najmniejw zakresie:1. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanychw P1 zgód na dostęp do dokumentacji medycznej,
2. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanychw P1 zgód na dostęp do informacji o stanie zdrowia,
3. weryfikacji modyfikacji zarejestrowanychw P1 zgód np. na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych,
4. obsługi zgód automatycznych,
5. obsługi innych zgód zgodnie z przepisamii Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 21 | System musi zapewnić, że **wszystkie dane wysyłane do P1, a także informacje z P1** np. dotyczące udostępnianej dokumentacji medycznej, **będą zapisane w Repozytorium.** | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 22 | System musi zapewnić **obsługę sytuacji awarii P1** 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 **usługę masowej zmiany statusu dokumentacji** medycznej zaindeksowanej w P1 oraz lokalnie. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 24 | System powinien zapewnić **możliwość synchronizacji czasu** 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 |
| 27 | System musi zapewnić **sporządzenie raportów statystycznych** co najmniej w zakresie:1. liczba przekazanych indeksów EDM do P1,
2. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej od innego podmiotu,
3. liczba udostępnionych dokumentóww postaci elektronicznej,
4. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej do innego podmiotu,
5. liczba pobranych dokumentów w postaci elektronicznej,
6. liczba zapisanych dokumentów w postaci elektronicznej.
 | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 28 | System musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról i uprawnień do dostępów do konkretnych funkcjonalności oraz możliwość przypisywania ich do konkretnych użytkowników zgodnie ze specyfikacją przygotowaną we współpracyz Partnerem. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 29 | System musi zapewnić pracownikom medycznym dostęp do danych zgromadzonych w systemie dopiero po wcześniejszym **zalogowaniu się za pomocą użytkownika i hasła** zgodniez przyznanymi w systemie uprawnieniami. | Nie | Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium |
| 30 | System musi zapewnić zapisywaniei przechowywanie informacji jaki użytkowniki 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 Tabela 14. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie Przetwarzania EDM. | Dodatkowe | Realizacja zgodniez wymaganiami w Tabela 14. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie Przetwarzania EDM |

**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.**

### e-Rejestracja

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

Tabela 18. 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 kontaz 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 poproszonyo uzupełnienie co najmniej: numeru telefonu i adresue-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 obligatoryjnie uzupełnić co najmniej: imię, nazwisko, PESEL lub seriai nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL, data urodzenia, numer telefonu oraz adres e-mail.W przypadku loginu i hasła System e-Rejestracja zapewni możliwość resetu hasła przez Pacjenta bez konieczności wizyty u Partnera. | Nie | Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji. |
| 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 Pacjentau Partnera w zakresie:1. Wyszukania wolnych terminów (data oraz godzina) na świadczenie filtrując co najmniej wg: terminu, pracownika medycznego, rodzaju świadczenia,
2. Rezerwacji terminu świadczenia podając co najmniej:
	1. Termin świadczenia (daty i godziny w formacie gg:mm) – wybór z kalendarza,
	2. Usługę medyczną, poradnię lub pracownię diagnostyczną – wybór z list dostępnych opcji,
	3. Dane papierowego skierowania (w tym skanu skierowania) lub e-Skierowania (w szczególności kod przyczyny głównej według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych) – jeżeli dotyczy.
3. Obsługi rezerwacji:
	1. Przeglądania zaplanowanych terminów świadczeń i drukowania informacji o planowanych lub odbytych świadczeń,
	2. Zmiany terminu (daty i godziny) świadczenia,
	3. Dopisania lub usunięcia danych papierowego skierowania lub e-Skierowania;
	4. Odwołania terminu świadczenia.
 | Nie | Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji. |
| 8 | System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zarządzania przez personel Partnera obsługą planu świadczeń w jednostce w zakresie:1. Przeglądania i drukowania informacjio zarezerwowanych terminach świadczeń,
2. Zmiany terminu świadczenia, lekarza i innych parametrów terminu świadczenia,
3. Dopisania, modyfikacji lub usunięcia danyche-Skierowania,
4. Dodania lub usunięcia skanu skierowania,
5. Odwołania terminu świadczenia,
6. Wysłania potwierdzenia do Pacjenta lub informacji o zmianie lub anulowaniu terminu świadczenia (SMS),
7. Dostępu oraz edycji danych Pacjenta (minimum: imię, nazwisko, numer telefonu, dane adresowe, adres e-mail, PESEL lub seriai nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL).
 | Nie | Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji. |
| 9 | System e-Rejestracja musi zapewnić, zgodniez 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. | Nie | Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji. |
| 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:1. Przyjęcia e-Skierowania do realizacji na podstawie rezerwacji terminu świadczenia przez pacjenta,
2. Zmiany statusu,
3. Rezygnacja z realizacji e-Skierowania,
4. Pobrania danych e-Skierowania.
 | Nie | Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji. |
| 12 | System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość automatycznego wysyłania powiadomień do Pacjentów w formie SMS, w zakresie:1. Potwierdzenia zarezerwowania terminu świadczenia przez Pacjenta,
2. Przypomnienie o terminie świadczenia,
3. Zamiany terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera),
4. Odwołania terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera).

System e-Rejestracja umożliwi Pacjentowi odwołanie terminu świadczenia poprzez wysłanie wiadomościo 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. |
| 14 | System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość utrzymywania kalendarza usług medycznych, poradni oraz pracowni diagnostycznych u danego Partneraw zakresie: data, godzina, lekarz, rodzaj usługi medycznej (poradni lub pracowni diagnostycznej) oraz integrację w tym zakresie z systemami dziedzinowymi 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:1. Liczby zarejestrowanych pacjentów,
2. Liczby wykonanych rejestracji (w podziale na usługi medyczne, poradnie oraz pracownie diagnostyczne),
3. 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.
 | 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 opisemi 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 kontaktuz 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 zgromadzonychw Systemie dopiero po wcześniejszym zalogowaniu się za pomocą użytkownika i hasła. | Nie | Wdrożenie rozwiązania e- Rejestracji. |

**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.**

### e-Zlecenie

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

Tabela 19. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Zlecenia

| **Nr** | **Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)** | **Wymaganie spełnione**Nie/Częściowo | **Dodatkowe informacje do zamówienia** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | System e-Zlecenia musi zapewnić **możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu i anulowania oraz dwustronnej wymiany zleceń (w tym wysłaniei odbiór wyników zlecenia)** 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 | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 2 | System e-Zlecenia musi zapewnić realizacji zleceń pomiędzy placówką i innymi podmiotami, gdzie Partner może być zarówno Zleceniodawcą jaki Podwykonawcą. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 3 | System e-Zlecenia musi zapewnić realizację zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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 | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 5 | System e-Zlecenia musi umożliwiać wysłanie zlecenia jedynie do Podwykonawcy, z którym Partner ma podpisaną obowiązującą Umowę, oraz jedyniew zakresie usług medycznych, które są objęte Umową jaki 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 | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 6 | System e-Zlecenia musi umożliwiać tworzenie umów na bazie innych, wcześniej zdefiniowanych – kopiowanie umów. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 7 | System e-Zlecenia musi umożliwiać zarządzanie bazą Podwykonawców co najmniej w zakresie: nazwa, adres, NIP, REGON. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-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 podsiadał dokumentację integracyjną opisującą rozwiązanie w stopniu wystarczającym do umożliwienia integracji dowolnej liczby Podwykonawców/Zleceniodawców. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 10 | System e-Zlecenia musi być zintegrowany z systemem dziedzinowym (systemem źródłowym/HIS Partnera w zakresie:1. Odbierania z systemu dziedzinowego przygotowanego zlecenia wrazz dokumentacją medyczną niezbędną do jego realizacji w celu przekazania go do Podwykonawcy,
2. Przekazania do systemu dziedzinowego odebranego od Zleceniodawcy zleceniaw celu jego realizacji,
3. Przekazania do systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia od Podwykonawcy (również załączników w formacie DICOM),
4. Odebrania z systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia w celu przekazania go do Zleceniodawcy,
5. Wymiany zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera (zlecenia wewnętrzne).
 | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 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 rozwiązaniae-Zleceń. |
| 12 | System e-Zlecenia musi zapewnić weryfikację, czy otrzymane wyniki realizacji zlecenia: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 umowiez Podwykonawcą/Zleceniodawcą,
2. Zostały podpisane podpisem kwalifikowanym zgodnie z wymaganiami określonymiw przepisach prawa (m.in. Ustawa sioz).
 | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-Zleceń. |
| 14 | System e-Zlecenia musi zapewnić, że wysyłane do Zleceniodawcy wyniki realizacji zleceń: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 umowiez Podwykonawcą/Zleceniodawcą o ile przepisy prawa pozwalają na zastosowanie takiego formatu,
2. Zostały podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z wymaganiami określonymiw przepisach prawa dla EDM.
 | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 15 | System e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy załączenie do wyników realizacji zlecenia obrazóww formie plików DICOM. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 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 rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-Zleceń. |
| 20 | System e-Zlecenia musi umożliwiać zbiorcze wysyłanie zleceń. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-Zleceń. |
| 22 | W przypadku dostępu przez serwis www, systeme-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy/Zleceniodawcy wyszukiwanie zleceń na liście zleceń przychodzących co najmniej według: numer zlecenia, daty zlecenia, nazwy usługi, priorytetu, statusu, daty wykonania, imieniai nazwiska Pacjenta, PESELu, daty urodzenia. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 23 | W przypadku dostępu przez serwis www systeme-Zleceń musi zapewnić weryfikacje uprawnień użytkownika. Zalogowany użytkownik może widzieć na liście zleceń tylko zlecenia Podwykonawcy/Zleceniodawcy, u którego jest zatrudniony. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 24 | W przypadku dostępu przez serwis www systeme-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy/Zleceniodawcy wyświetlenie szczegółów zlecenia. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 25 | W przypadku dostępu przez serwis www systeme-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcę dołączenie podpisanego elektronicznie załącznika jako wyniku realizacji zlecenia. System e-Zlecenia musi zweryfikować czy dołączany plik jest podpisanyi odpowiednio oznaczyć taki załącznik. Systeme-Zlecenia nie będzie miał funkcjonalności samodzielnego podpisywania dołączanego pliku. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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) bezpośredniow systemie e-Zlecenia lub module systemu źródłowego /HIS Partnera. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-Zleceń. |
| 28 | System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość wydruku zlecenia i potwierdzenia jego realizacji wrazz wynikiem wykonanych usług medycznych. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 29 | System e-Zlecenia musi być zintegrowanyz Repozytorium w celu umożliwienia zapisu dokumentu będącego wynikiem zlecenia w formacie wymaganym dla danego dokumentu, określonymw wymaganiach funkcjonalnych dla usługi Przetwarzanie EDM. System e-Zlecenia nie będzie bezpośrednio zintegrowany z P1. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 30 | System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość przygotowywania raportów statystycznych (z możliwością wydruku) co najmniej w zakresie:1. Liczby przekazanych zleceń (w podziale na okresy miesięczne, komórki organizacyjnei osoby zlecające),
2. Liczby przyjętych zleceń (w podziale na okresy miesięczne i komórki organizacyjne),
3. Terminowości realizowanych zleceń przez Podwykonawców oraz dla Zleceniodawcóww relacji do terminów zawartychw odpowiednich umowach.
 | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-Zleceń. |
| 31 | System e-Zlecenia musi zapewnić integracjęz istniejącymi aplikacjami szpitala wykorzystując mechanizm pojedynczego logowania. | Nie | Wdrożenie rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-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 rozwiązaniae-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.**

## 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.**

### 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.

## Opis niezbędnych zmian w zakresie architektury systemów informatycznych w zakresie e-Usług;

### 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-Usług referencyjnych (Przetwarzanie EDM), w szczególności:

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

2. Integracji e-Usługi z systemami źródłowymi Partnera zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (Przetwarzanie EDM).

3. Integracji wdrażanej e-Usługi 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-Usługi;

5. Zdefiniowanie szablonów dla dokumentacji medycznej wskazanej w pkt. 1.2.1 w Tabela 6. 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-Usług referencyjnych.

### 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-Usług referencyjnych (e-Rejestracja), w szczególności:

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

2. Integracji e-Usługi 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:

1. HIS szpital / przychodnia – Nexus Polska – Eskulap, baza danych: ORACLE, system operacyjny: Linux Red Hat,
2. PACS – integracja z systemem, który zostanie wdrożony u Partnera w ramach niniejszego projektu (wymagania dodatkowe),

3. Integracji wdrażanej e-Usługi 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:

### 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-Usług referencyjnych (e-Zlecenia), w szczególności:

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

2. Integracji e-Usługi 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:

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

3. Integracji wdrażanej e-Usługi 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-Usługi.

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

### e-Analizy

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

## Wymagania wynikające z integracji z Oprogramowaniem Centralnym

### Wymiana EDM

* 1. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

### e-Rejestracja

* 1. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.2.

### e-Zlecenie

* 1. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.3.

### e-Analizy

* 1. Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.4.

# Spis tabel

[Tabela 17. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia przetwarzania EDM 4](#_Toc34370588)

[Tabela 18. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Rejestracji 12](#_Toc34370589)

[Tabela 19. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Zlecenia 18](#_Toc34370590)