

Załącznik nr 1 do OPZ na wdrożenie  
i integrację e-usług

## **Specyfikacja przedmiotu zamówienia**

**Zamawiający -**

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mi-  
kulicza Radeckiego we Wrocławiu**

w projekcie „Wprowadzenie nowoczesnych  
e-Usług w podmiotach leczniczych  
nadzorowanych przez Ministra Zdrowia”

**Metryka**

Dane	Opis
Tytuł dokumentu	Specyfikacja przedmiotu zamówienia dla Uniwersyteckiego Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu
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
Poufność	NIE

## Spis treści

<b>I. OPIS SYSTEMÓW ISTNIEJĄCYCH I DOCELOWYCH ZAMAWIAJĄCEGO</b> .....	6
1. Wyniki analizy stanu as-is w zakresie e-Uслуг.....	6
Podstawowe dane dot. organizacji i infrastruktury .....	6
1.1. Procesy biznesowe realizowane u Partnera w zakresie e-Uслуг.....	7
1.1.1. Przetwarzanie EDM .....	7
1.1.2. e-Rejestracja.....	11
1.1.3. e-Zlecenie .....	13
1.1.4. e-Analizy .....	15
1.2. Rozwiązania informatyczne (funkcjonalność i architektura oprogramowania) w zakresie e-Uслуг	16
1.2.1. Przetwarzanie EDM .....	16
1.2.2. e-Rejestracja.....	35
1.2.3. e-Zlecenie .....	44
1.2.4. e-Analizy .....	53
1.3. Analiza obecnie prowadzonych oraz planowanych projektów i działań o zakresie zbieżnym z projektem wdrażanych e-Uслуг.....	54
1.3.1. Projekty i działania z dofinansowaniem .....	54
1.3.2. Projekty i działania własne Partnera/ Lidera/ Partnera Technicznego .....	54
1.4. Wyniki analizy obszaru wdrażanych e-Uслуг w zakresie integracji z Oprogramowaniem Centralnym.....	55
1.4.1. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze EDM.....	55
1.4.2. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze e-Rejestracja .....	55
1.4.3. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze e-Zlecenie.....	55
1.4.4. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze e-Analizy.....	55
2. Wyniki analizy stanu to-be w zakresie e-Uслуг .....	56
2.1. Analiza biznesowa i systemowa potrzeb w zakresie e-Uслуг pod kątem procesów biznesowych, funkcjonalności i architektury.....	56
2.1.1. Przetwarzanie EDM .....	56
2.1.2. e-Rejestracja.....	57
2.1.3. e-Zlecenie .....	59
2.1.4. e-Analizy .....	59
2.2. Analiza oprogramowania w zakresie funkcjonalnym, analizy możliwości rozbudowy oraz możliwości i zasad integracji .....	60
2.2.1. Przetwarzanie EDM .....	60
2.2.2. e-Rejestracja.....	60
2.2.3. e-Zlecenie .....	60

2.2.4.	e-Analizy .....	61
2.3.	Analiza możliwości zmian w obecnych procesach biznesowych, funkcjonalnościach i architekturze rozwiązań teleinformatycznych .....	62
2.3.1.	Przetwarzanie EDM .....	62
2.3.2.	e-Rejestracja .....	62
2.3.3.	e-Zlecenie .....	62
2.3.4.	e-Analizy .....	63
2.4.	Wymagania w zakresie integracji e-Uслуг z Oprogramowaniem Centralnym oraz wymagania określone w dokumentacji Projektu .....	64
2.4.1.	Przetwarzanie EDM .....	64
2.4.2.	e-Rejestracja .....	64
2.4.3.	e-Zlecenie .....	64
2.4.4.	e-Analizy .....	64
2.5.	Ocena spójności docelowego rozwiązania z innymi projektami i działaniami realizowanymi przez Lidera, Partnera Technicznego i Partnerów, w tym z wdrażanymi rozwiązaniami informatycznym.....	65
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.....</b>		<b>66</b>
3.	Projekt wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Uслуг.....	66
3.1.	Opis niezbędnych zmian w zakresie procesów biznesowych oraz wymagań funkcjonalnych i нефункциональных rozwiązań teleinformatycznych w zakresie e-Uслуг .....	66
3.1.1.	Przetwarzanie EDM .....	66
3.1.2.	e-Rejestracja .....	75
3.1.3.	e-Zlecenie .....	82
3.1.3.1.	Wymagania wynikające z wymiany danych pomiędzy Partnerami a podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi poprawną funkcjonalność usługi e-Zlecenie .....	89
3.1.4.	e-Analizy .....	89
3.2.	Opis niezbędnych zmian w zakresie architektury systemów informatycznych w zakresie e-Uслуг; 90	
3.2.1.	Przetwarzanie EDM .....	90
3.2.2.	e-Rejestracja .....	90
3.2.3.	e-Zlecenie .....	91
3.2.4.	e-Analizy .....	91
3.3.	Wymagania wynikające z integracji z Oprogramowaniem Centralnym.....	92
3.3.1.	Wymiana EDM .....	92
3.3.2.	e-Rejestracja .....	92
3.3.3.	e-Zlecenie .....	92
3.3.4.	e-Analizy .....	92
4.	Zasady wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Uслуг .....	93



Ministerstwo Zdrowia



4.1. Analiza uwarunkowań formalno-prawnych .....	93
4.1.1. Uwarunkowania prawne dotyczące praw autorskich do obecnego Oprogramowania Partnera wpływające na wdrożenie niezbędnych zmian .....	93
4.1.2. Propozycje zawierające sposób i zasady wdrożenia niezbędnych zmian w Oprogramowaniu w celu wdrożenia e-Uслуг .....	93
<b>III. Spis tabel</b> .....	94
<b>IV. Spis rysunków</b> .....	94

# I. OPIS SYSTEMÓW ISTNIEJĄCYCH I DOCELOWYCH ZAMAWIAJĄCEGO

## 1. Wyniki analizy stanu as-is w zakresie e-Uслуг

W niniejszym rozdziale zawarto wnioski z analizy as-is przeprowadzonej u Partnera w obszarze e-usług w ramach analizy przedwdrożeniowej. Poziom referencyjny dla przedmiotowej analizy określony został w dokumencie „Projekt wdrożenia e-usług referencyjnych (Przetwarzanie EDM, e-Rejestracja, e-Zlecenia)” dalej „model referencyjny”.

Analiza as-is przeprowadzona u Partnera objęła:

- identyfikację, inwentaryzację oraz analizę obecnych procesów biznesowych realizowanych u Partnera wpływających na realizację zakresu Projektu (w obszarze wdrożenia e-Uслуг),
- identyfikację, inwentaryzację oraz analizę obecnych rozwiązań informatycznych, w tym funkcjonalności i architektury Oprogramowania Partnera oraz Oprogramowania Centralnego, wykorzystywanych do realizacji tych procesów,;
- identyfikację oraz analizę zasad korzystania przy realizacji ww. procesów z Oprogramowania Partnera (m.in. zasad licencjonowania) oraz możliwości jego rozwoju (analiza formalno-prawna zasad licencjonowania, wdrażania i modyfikacji oprogramowania).

Wyniki analizy przedstawiono w niniejszym dokumencie w podziale na procesy, funkcjonalności, projekty komplementarne oraz zasady integracji z Oprogramowaniem Centralnym.

Mając na uwadze, że punkt odniesienia stanowi „Projekt wdrożenia e-usług referencyjnych (Przetwarzanie EDM, e-Rejestracja, e-Zlecenia)”, w niniejszym dokumencie zastosowanie mają również definicje tam zawarte.

## Podstawowe dane dot. organizacji i infrastruktury

Kluczowe systemy obecnie występujące u partnera:

- a) System HIS - nazwa: KS- Medis; KS-Somed; KAMSOFT S.A.
- b) System RIS - nazwa: ALTERIS ; producent ALTERIS S.A
- c) System LIS - nazwa: KS-SOLAB producent: KAMSOFT S.A.
- d) System PACS - nazwa: ALTERIS ; producent ALTERIS S.A.

Tabela 1. Podstawowe informacje dotyczące organizacji Partnera

ORGANIZACJA		
1.	Liczba pacjentów ambulatoryjnych w skali roku (dane za 2018 r.)	195 934 (l. świadczeń)
2.	Liczba pacjentów stacjonarnych w skali roku (dane za 2018 r.)	110 883 (l.hospitalizacji)
3.	Liczba oddziałów	52
4.	Liczba poradni funkcjonujących przy szpitalu	54
5.	Liczba łóżek w ramach ww. oddziałów	1573+29dienne
6.	Liczba personelu medycznego u Partnera (liczba osób)	3492
7.	Liczba lekarzy	1305
8.	Liczba pielęgniarek	1579
9.	Ile szpitali (odrębnych zakładów) wchodzi w skład Partnera (w przypadku jednostek połączonych)?	1 Szpital w 2 różnych lokalizacjach
10.	Ile gabinetów funkcjonuje w ramach wymienionych poradni?	86
11.	Ile miesięcznie pacjentów rejestruje się w podmiocie (w sposób inny niż poprzez e-Rejestrację tj. np. w okienku lub telefonicznie)?	10 273 (dane za wrzesień 2019 dla lokalizacji USK Borowska na podstawie systemu numerkowego/ w przypadku lokalizacji Skłodowska nie prowadzi się bieżącej ewidencji rejestracji)
12.	Jak bardzo obciążona jest obecnie usługa e-Rejestracji – miesięczna liczby zapisów?	Pojedyncze rekordy
13.	Jak bardzo obciążona będzie usługa e-Rejestracji – prognoza miesięczna liczby zapisów?	Nie jesteśmy w stanie podać wartości docelowej
14.	Ile miesięcznie pacjentów rejestruje się w podmiocie poprzez e-Rejestrację?	Pojedynczy pacjenci
15.	Ile miesięcznie zleceń na badania wydaje podmiot?	Brak możliwości podania danych
16.	Ile miesięcznie ww. wystawianych zleceń jest do własnej komórki organizacyjnej?	59 600
17.	Ile miesięcznie zleceń na badania przyjmuje podmiot z zewnątrz tj. będąc w roli podwykonawcy?	Brak danych
18.	Jaka jest liczba podwykonawców realizujących zlecenia?	43
19.	Dla ilu podmiotów podmiot jest podwykonawcą w zakresie zleceń?	196

## 1.1. Procesy biznesowe realizowane u Partnera w zakresie e-Usług

### 1.1.1. Przetwarzanie EDM

W poniższej tabeli przedstawiono porównanie obecnego stanu procesów biznesowych u Partnera z docelowym, wynikającym z modelu referencyjnego – dla przetwarzania EDM. W tabeli przedstawiono również ograniczenia, mogące wystąpić przy wdrażaniu danego procesu.

Tabela 2. Porównanie modelu referencyjnego ze stanem obecnym procesów biznesowych u Partnera, w zakresie przetwarzania EDM

Proces (model referencyjny)	Stan obecny	Ograniczenia przy wdrażaniu procesu
PB.EDM.01 Zapisanie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej w Repozytorium	Proces nie jest realizowany. Zamawiający posiada moduł repozytorium, który jest obecnie uruchamiany. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Zamawiającego. <b>Zamawiający wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji szablonów dla dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej – w formacie zgodnym z wymaganiami funkcjonalnymi)</b>	Brak
PB.EDM.02 Wyszukiwanie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej w P1	Proces nie jest realizowany Repozytorium nie umożliwia realizacji procesu w zakresie działań wymagających integracji z P1. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.03 Przeglądanie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej	Proces jest częściowo realizowany u Partnera. Partner ma możliwość przeglądania dokumentacji w repozytorium lokalnym. Do wdrożenia pozostaje część procesu związana z integracją P1. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia ww. elementu procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.04 Obsługa zgód za pośrednictwem P1	Proces nie jest realizowany. Partner nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej realizację procesu. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera.	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.



Proces (model referencyjny)	Stan obecny	Ograniczenia przy wdrażaniu procesu
	<b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	
PB.EDM.05 Zarządzanie informacją o zdarzeniach medycznych	Proces nie jest realizowany. Partner nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej realizację procesu. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.06 Zarządzanie informacją o indeksach EDM	Proces nie jest realizowany. Partner nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej realizację procesu. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.07 Udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej dla pacjenta	Proces nie jest realizowany. Partner nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej realizację procesu. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.08 Obsługa udostępniania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej Partnera innemu podmiotowi udzielającemu świadczeń	Proces nie jest realizowany. Partner nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej realizację procesu. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.09 Obsługa pobierania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej przez	Proces nie jest realizowany. Partner nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej realizację procesu.	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności

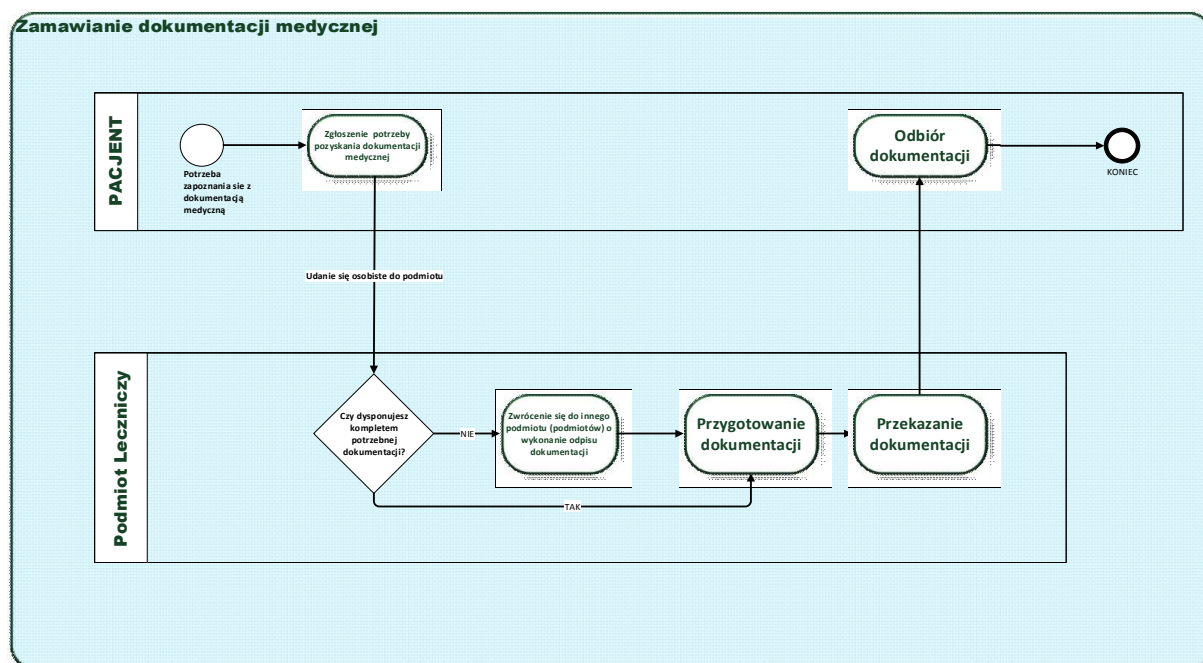
Proces (model referencyjny)	Stan obecny	Ograniczenia przy wdrażaniu procesu
Partnera udostępnionej przez inny podmiot udzielający świadczeń	Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.
PB.EDM.10 Procesy pomocnicze	Partner realizuje proces tylko częściowo. Partner posiada wdrożone Repozytorium umożliwiające realizację procesu w zakresie administracji i konfiguracji. Partner nie posiada rozwiązania, które umożliwia raportowanie. Proces w zakresie raportowania pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia ww. elementu procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	W zakresie integracji z P1 do czasu uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwa pełna obsługa procesu.

Obecny poziom dojrzałości usługi: Poziom 1

Uzasadnienie oceny obecnego poziomu dojrzałości e-usługi:

Podmiot udostępnia na stronie informację o sposobie realizacji usługi.

Na poniższym rysunku przedstawiono uproszczony schemat obecnej realizacji procesu udostępniania dokumentacji medycznej przez Partnera .



Rysunek 1. Schemat obecnego procesu udostępniania dokumentacji medycznej

- Wnioski z Analizy stanu rozwiązań w zakresie procesów biznesowych

W chwili obecnej zamówienie i udostępnienie EDM i dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wymaga znaczącego zaangażowania czasowego zarówno po stronie podmiotu leczniczego, jak również po stronie pacjenta. Pacjent musi w przeważającej części przypadków zaangażować się osobiście w możliwość pozyskania swojej dokumentacji medycznej. Proces skompletowania dokumentacji medycznej w podmiocie medycznym jest czasochłonny i kosztochłonny.

Na podstawie przeprowadzonej analizy należy stwierdzić, że Partnera tylko częściowo realizuje procesy biznesowe zgodnie z opisem zawartym w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. Partner nie realizuje m.in. procesów w zakresie obsługi i wymiany z innymi podmiotami dokumentacji medycznej w formie elektronicznej zgodnej z formatem HL7 CDA za pośrednictwem P1.

Poza procesami związanymi z usługą e-Recepty, nie są realizowane inne procesy biznesowe wymagające komunikacji z platformą P1.

### 1.1.2. e-Rejestracja

W poniższej tabeli przedstawiono porównanie obecnego stanu procesów biznesowych u Partnera z docelowym, wynikającym z modelu referencyjnego dla e-Rejestracji. W tabeli przedstawiono również ograniczenia, mogące wystąpić przy wdrażaniu danego procesu.

Tabela 3. Porównanie modelu referencyjnego ze stanem obecnym procesów biznesowych u Partnera w zakresie e-Rejestracji

Proces (model referencyjny)	Stan obecny	Ograniczenia przy wdrażaniu procesu
PB.EREJ.01 Utworzenie konta Pacjenta	Partner realizuje proces tylko częściowo. System zapewnia dostęp do rejestracji za pomocą strony www. Rejestracja jest możliwa za pomocą loginu i hasła. Należy rozszerzyć funkcjonalność o możliwość utworzenia konta z wykorzystaniem Węzła Krajowego. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia ww. elementu procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EREJ.02 Rejestracja/rezerwacja terminu świadczenia (dot. również świadczeń w ramach kwalifikacji na świadczenie szpitalne)	Partner realizuje proces tylko częściowo. Do wdrożenia pozostaje część procesu związana z integracją P1 w zakresie e- Skierowania. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia ww. elementu procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EREJ.03 Obsługa powiadomień	Proces nie jest realizowany.	Brak
PB.EREJ.04 Zmiana lub odwołanie terminu świadczenia	Proces nie jest realizowany. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EREJ.05 Zarządzania grafikami i konfiguracją grafiku	Proces jest w pełni wdrożony u Partnera.	Nie dotyczy
PB.EREJ.06 Procesy pomocnicze	Proces jest w pełni wdrożony u Partnera.	Nie dotyczy

Obecny poziom dojrzałości usługi: Poziom 3

Uzasadnienie oceny obecnego poziomu dojrzałości e-usługi:

- na publicznie dostępnej stronie internetowej zostały udostępnione formularze do wypełnienia,
- zapewniono uwierzytelnianie w systemie teleinformatycznym obywatela lub przedsiębiorcy,
- umożliwiono wszczęcie sprawy (usługi) drogą elektroniczną rozumiane jako złożenie wniosku w postaci elektronicznej.

- Model usługi (w notacji BPMN)

Obecny model realizacji procesów objętych e-usługą jest zgodny z Projektem wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych z wyjątkiem ww. elementów.

- Wnioski z Analizy stanu rozwiązań

Na podstawie przeprowadzonej analizy należy stwierdzić, że zaobserwowane u Partnera procesy biznesowe jedynie częściowo pokrywają wymagania wynikające z Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. W ramach dostosowania Partner powinien docelowo wdrożyć nowe funkcjonalności zapewniające kompletność procesów biznesowych z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

### 1.1.3. e-Zlecenie

W poniższej tabeli przedstawiono porównanie obecnego stanu procesów biznesowych u Partnera z docelowym, wynikającym z modelu referencyjnego dla e-Zlecenia. W tabeli przedstawiono również ograniczenia, mogące wystąpić przy wdrażaniu danego procesu.

Tabela 4. Porównanie modelu referencyjnego ze stanem obecnym procesów biznesowych u Partnera, w zakresie e-Zlecenia

Proces (model referencyjny)	Stan obecny	Ograniczenia przy wdrażaniu procesu
PB.EZL.01 Zlecenie realizacji usługi medycznej przez Podwykonawcę	<b>Proces nie jest wdrożony u Partnera.</b> Partner obecnie nie korzysta z żadnego wsparcia informatycznego dla procesu zlecenia usług na zewnątrz. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EZL.02 Odbieranie wyników realizacji zlecenia	<b>Proces nie jest wdrożony u Partnera.</b> Partner obecnie nie korzysta z żadnego wsparcia informatycznego dla odbierania wyników realizacji e-zlecenia. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EZL.03 Rejestracja wyników w Repozytorium	Częściowo. Wyniki badań w zakresie zleceń wewnętrznych są odkładane w Repozytorium Nie funkcjonuje rejestracja wyników otrzymywanych z zewnątrz. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EZL.04 Odebranie przez Partnera jako Podwykonawcy zlecenia	<b>Proces nie jest wdrożony u Partnera.</b>	Brak

Proces (model referencyjny)	Stan obecny	Ograniczenia przy wdrażaniu procesu
realizacji usługi medycznej od Zleceniodawcy	Partner obecnie nie korzysta z żadnego wsparcia informatycznego dla odebrania przez Podwykonawcę e-zlecenia realizacji usługi medycznej. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	
PB.EZL.05 Przekazanie Zleceniodawcy wyników zlecenia z systemu HIS/systemu źródłowego/Repozytorium	<b>Proces nie jest wdrożony u Partnera.</b> Partner obecnie nie korzysta z żadnego wsparcia informatycznego dla przekazania Zleceniodawcy wyników e-zlecenia z systemu. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EZL.06 Realizacja zlecenia wewnętrznego	<b>Proces jest wdrożony u Partnera.</b>	Nie dotyczy
PB.EZL.07 Przeglądanie zleceń	<b>Proces nie jest wdrożony u Partnera.</b> Partner obecnie nie korzysta z żadnego wsparcia informatycznego dla przeglądania e-zleceń. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak
PB.EZL.08 Procesy pomocnicze	<b>Proces nie jest wdrożony u Partnera.</b> Partner obecnie nie korzysta z żadnego wsparcia informatycznego w tym zakresie. Cały proces pozostaje do wdrożenia u Partnera. <b>Partner wymaga wsparcia w zakresie wdrożenia procesu (dot. konfiguracji systemu).</b>	Brak

Obecny poziom dojrzałości usługi: Poziom 1

Uzasadnienie oceny obecnego poziomu dojrzałości e-usługi:

Obecnie dostęp do e-Zleceń jest możliwy jedynie wewnątrz własnej organizacji.

- Model usługi (w notacji BPMN)

Obecnie jedynie część procesów biznesowych realizowana wewnątrz jest zgodna z modelem referencyjnym projektu e-Uslug.

- Wnioski z Analizy stanu rozwiązań

Na podstawie przeprowadzonej analizy należy stwierdzić, że zaobserwowane u Partnera procesy biznesowe jedynie częściowo pokrywają wymagania wynikające z Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. W ramach dostosowania Partner powinien docelowo wdrożyć rozwiązania umożliwiające realizację procesów zgodnie z modelem referencyjnym (głównie w zakresie realizacji zleceń zewnętrznych).

#### 1.1.4. e-Analizy

Przeprowadzona analiza wykazała, że Partner korzysta z kilku źródeł analiz jednak z uwagi, że nie posiada dedykowanego narzędzia oraz z uwagi na konieczność agregacji danych z różnych systemów, wymagało to stworzenia rozbudowanego modelu zbierania i agregacji danych. Nie jest to jednak rozbudowany system analityczny. Partner generuje analizy na potrzeby wewnętrzne, a także wymienia dane z NFZ.

## 1.2. Rozwiązania informatyczne (funkcjonalność i architektura oprogramowania) w zakresie e-Uслуг

### 1.2.1. Przetwarzanie EDM

- Funkcjonalności Oprogramowania

Obecnie Partner posiada moduł Repozytorium dostarczony przez producenta rozwiązania HIS. Poniżej został przedstawiony wynik analizy as-is funkcjonalności obecnego rozwiązania Partnera w stosunku do funkcjonalności wymaganej dla e-usługi w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

W poniższej tabeli przedstawione zostały wszystkie funkcjonalności wymagane dla e-usługi (kol. „Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)”) z zaznaczeniem tych, które są dostarczone przez obecne rozwiązania Partnera (kol. „Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera”).

W tabeli przedstawiono również ograniczenia dla wdrożenia brakujących funkcjonalności (ograniczenia dotyczą tylko niespełnionego wymagania funkcjonalnego).

Tabela 5. Porównanie wymagań funkcjonalnych modelu referencyjnego ze stanem obecnym rozwiązań informatycznych wspierających procesy biznesowe u Partnera, w zakresie przetwarzania EDM

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
1	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia, modyfikowania, podglądu</b> (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie z 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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
2	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia lokalnego rejestru zdarzeń medycznych.</b>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak



Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	dokumentu, komórka organizacyjna podmiotu, data zdarzenia medycznego.			
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
5	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia, modyfikowania, podglądu</b> (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie z 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.	Częściowo	Obecne rozwiązanie Partnera spełnia wymaganie funkcjonalne w zakresie wybranych dokumentów EDM, przedstawionych w Tabeli 6. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	Brak
6	System musi zapewnić <b>obsługę (tworzenie, modyfikację, podgląd, anulowanie) oraz wymianę dokumentacji medycznej:</b> a. w formacie PIK HL7 CDA dla wszystkich dokumentów, dla których został opracowany szablon zgodnie z formatami opublikowanymi w BIP MZ, b. w formacie HL7 dla pozostałych dokumentów,	Częściowo	Obecne Repozytorium umożliwia tworzenie, edycję, anulowanie, podgląd oraz odczyt wybranych dokumentów EDM przedstawionych w Tabeli 6. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	c. DICOM dla wyników badań obrazowych.		<b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	
7	System musi zapewnić możliwość <b>składania podpisu elektronicznego pod dokumentem medycznym</b> 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	Funkcjonalność jest dostępna tylko w zakresie podpisów z wykorzystaniem certyfikatu ZUS. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	Brak
8	System musi zapewnić <b>weryfikację integralności dokumentu medycznego wraz z weryfikacją podpisów</b> złożonych elektronicznie pod dokumentem medycznym.	Częściowo	Funkcjonalność jest dostępna tylko w zakresie podpisów z wykorzystaniem certyfikatu ZUS. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	Brak
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.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
10	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia lokalnego rejestru indeksów dokumentów medycznych.</b>	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
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 udzielenia świadczenia zdrowotnego (zdarzenia medycznego), identyfikator pracownika medycznego wraz z imieniem i nazwiskiem, który udzielił świadczenia zdrowotnego.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
12	System musi zapewnić możliwość <b>pobierania do pliku dokumentów medycznych zapisanych w Repozytorium</b> , w tym możliwość pobrania pełnej dokumentacji pacjenta za żądany okres czasu (data od – do).	Częściowo	Funkcjonalność jest dostępna tylko w zakresie pobierania konkretnych dokumentów. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	Brak
13	System musi zapewnić możliwość <b>wydruku dokumentu medycznego zapisanego w Repozytorium</b> , w tym możliwość wydrukowania kompletnej dokumentacji pacjenta, zgodnie	Częściowo	Funkcjonalność jest dostępna tylko w zakresie wydruku konkretnych dokumentów. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	z wymaganiami określonymi w przepisach.		<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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
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.: a. uwierzytelnieniu i autoryzacji Repozytorium w P1 b. wymiany komunikatów w tym dot. tokenów uwierzytelniających SAML.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
				uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
17	System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacji o zdarzeniach medycznych</b> co najmniej w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. zapisu,</li> <li>b. wyszukania,</li> <li>c. odczytu,</li> <li>d. aktualizacji,</li> <li>e. anulowania.</li> </ul>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
18	System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacji w zakresie indeksów EDM</b> co najmniej w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. zapisu,</li> <li>b. wyszukania,</li> <li>c. odczytu,</li> <li>d. aktualizacji,</li> <li>e. anulowania,</li> <li>f. przekazywania logów z operacji udostępniania.</li> </ul>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
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:	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	<p>a. pobranie tokenu uwierzytelniającego SAML z P1,</p> <p>b. wyszukanie i odczyt indeksu EDM w Rejestrze Dokumentów Krajowej Domeny P1 dla dokumentacji medycznej 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</p>			<p>platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.</p>

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	<p>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> <p>g. przekazanie do systemu P1 informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu.</p>			
20	<p>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:</p> <p>a. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód na dostęp do dokumentacji medycznej,</p> <p>b. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód na dostęp do informacji o stanie zdrowia,</p> <p>c. weryfikacji modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód np. na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych,</p> <p>d. obsługi zgód automatycznych,</p> <p>e. obsługi innych zgód zgodnie z przepisami i Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.</p>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
23	System musi zapewnić <b>usługę masowej zmiany statusu dokumentacji</b> medycznej zaindeksowanej w P1 oraz lokalnie.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne



Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
				uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
25	System musi zapewnić przechowywanie informacji o żądaniu oraz udostępnieniu dokumentu medycznego.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
26	System musi być <b>zintegrowany z systemami źródłowymi Partnera</b> w zakresie danych oraz słowników wymaganych do realizacji e-usługi, w których to systemach przechowywane są dane medyczne pacjentów służące do przygotowania	Tak	System, zgodnie z oczekiwaniami Partnera, jest zintegrowany z systemami HIS, LIS, RIS.	Nie dotyczy

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.			
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	W zakresie integracji z P1 do czasu produkcyjnego uruchomienia właściwych funkcjonalności platformy P1 nie jest możliwe produkcyjne uruchomienie przedmiotowej funkcjonalności.
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
30	System musi zapewnić zapisywanie i przechowywanie informacji jaki użytkownik i kiedy tworzył, modyfikował, podglądał oraz anulował	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	dane zdarzenie medyczne oraz dany dokument medyczny.			

Najważniejsze informacje ilościowe dotyczące dokumentacji medycznej prowadzonej u Partnera:

**Dokumentacja medyczna:**

Całkowita liczba typów dokumentacji medycznej występującej u Partnera: 26

Aktualna liczba typów dokumentacji prowadzonej w wersji papierowej: 10

Aktualna liczba typów dokumentacji prowadzonej w wersji elektronicznej zgodnej ze standardem HL7 CDA: 16

Tabela 6. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? <small>(tak/nie)</small>	Jaka jest obecna postać dokumentu <small>(papierowa / elektroniczna)</small>	Czy zgodna ze standardem HL7 CDA lub DICOM? <small>(tylko dla postaci elektronicznej)</small>	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	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
2	informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcę do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia,	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 CDA 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**
	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	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
4	wyniki badań diagnostycznych	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
5	opis badań diagnostycznych	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
6	historia zdrowia i choroby	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
7	historia choroby	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
8	karta noworodka	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
9	karta indywidualnej opieki pielęgniarzkiej	tak	papierowa	-	Tak	
10	karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną	tak	papierowa	-	Tak	
11	karta wizyty patronażowej	tak	papierowa	-	Tak	
12	karta wywiadu środowiskowo-rodzinnego	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
13	karta uodpornienia	tak	papierowa	-	Tak	Nie ma takiej potrzeby
14	zaświadczenie, orzeczenie, opinia lekarska	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
15	karta obserwacji lub karta obserwacji porodu	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
16	karta gorączkowa	tak	papierowa	-	Tak	
17	karta zleceń lekarskich	tak	papierowa	-	Tak	

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 CDA 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**
18	karta przebiegu znieczulenia	tak	papierowa	-	Tak	
19	karta zabiegów fizjoterapeutycznych	tak	papierowa	Tak	Tak	-
20	karta medycznych czynności ratunkowych	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
21	wyniki konsultacji, jeżeli nie zostały wpisane w historii choroby	tak	papierowa	-	Tak	Nie ma takiej potrzeby
22	protokół operacyjny, jeżeli była wykonana operacja	tak	papierowa	-	Nie	Nie ma takiej potrzeby
23	okołooperacyjna karta kontrolna	tak	papierowa	-	Tak	Nie ma takiej potrzeby
24	karta zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Tak	-
25	karta lotniczego zespołu ratownictwa medycznego	tak	papierowa i elektroniczna	Tak	Nie dotyczy	-
26	karta pacjenta (dotyczy zakładu rehabilitacyjnego)	tak	papierowa	Tak	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 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.

### Zdarzenia medyczne:

Szczegółowe informacje na temat zdarzeń medycznych występujących u Partnera przedstawiono w poniższej tabeli.

Tabela 7. Zdarzenia medyczne występujące obecnie u Partnera

Kod	Opis	Czy występuje u Partnera?	Czy dane o zdarzeniu wspierana przez systemy informatyczne (HIS)?
0.16	1.1. Leczenie stacjonarne - hemodializa	Tak	Tak
0.1	1.1. Leczenie stacjonarne - pobyt w oddziale szpitalnym	Tak	Tak
0.3	1.1. Leczenie stacjonarne - pobyt	Tak	Tak
0.11	1.1. Leczenie stacjonarne - osoba leczona	Tak	Tak
1.2	1.2. Leczenie jednego dnia - leczenie jednego dnia	Tak	Tak
1.16	1.2. Leczenie jednego dnia - hemodializa	Tak	Tak
2.4	1.3.1. Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej - porada	Tak	Tak
2.5	1.3.1. Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej - porada patronażowa	Tak	Tak
2.17	1.3.1. Leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej - bilans zdrowia	Tak	Tak
3.4	1.3.2. Leczenie stomatologiczne - porada	Tak	Tak
3.9	1.3.2. Leczenie stomatologiczne - badanie	Tak	Tak
4.4	1.3.3. Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne - porada	Tak	Tak
4.8	1.3.3. Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne - cykl leczenia	Tak	Tak
4.10	1.3.3. Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne - sesja	Tak	Tak

Kod	Opis	Czy występuje u Partnera?	Czy dane o zdarzeniu wspierana przez systemy informatyczne (HIS)?
4.11	1.3.3. Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne - osoba leczona	Tak	Tak
5.8	1.3.5. Ambulatoryjne leczenie uzdrowiskowe - cykl leczenia	Nie	Nie dotyczy
6.8	1.3.6. Leczenie w trybie dziennym - cykl leczenia	Tak	Tak
6.11	1.3.6. Leczenie w trybie dziennym - osoba leczona	Tak	Tak
7.4	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - porada	Tak	Tak
7.6	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - wizyta	Tak	Tak
7.7	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - wizyta patronażowa	Tak	Tak
7.8	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - cykl leczenia	Tak	Tak
7.10	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - sesja	Tak	Tak
7.11	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - osoba leczona	Tak	Tak
7.16	1.3.9. Pozostała opieka ambulatoryjna - hemodializa	Tak	Tak
8.4	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - porada	Tak	Tak
8.5	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - porada patronażowa	Tak	Tak
8.6	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - wizyta	Tak	Tak
8.7	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - wizyta patronażowa	Tak	Tak
8.8	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - cykl leczenia	Nie	Nie dotyczy
8.9	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - badanie	Nie	Nie dotyczy
8.10	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - sesja	Nie	Nie dotyczy
8.11	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
8.16	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - hemodializa	Nie	Nie dotyczy
8.17	1.4. Świadczenia w domu usługobiorcy - bilans zdrowia	Nie	Nie dotyczy
9.1	2.1. Rehabilitacja stacjonarna - pobyt w oddziale szpitalnym	Tak	Tak
10.8	2.2. Rehabilitacja dzienna - cykl leczenia	Tak	Tak

Kod	Opis	Czy występuje u Partnera?	Czy dane o zdarzeniu wspierana przez systemy informatyczne (HIS)?
10.11	2.2. Rehabilitacja dzienna - osoba leczona	Tak	Tak
11.4	2.3. Rehabilitacja ambulatoryjna - porada	Tak	Tak
11.6	2.3. Rehabilitacja ambulatoryjna - wizyta	Tak	Tak
11.8	2.3. Rehabilitacja ambulatoryjna - cykl leczenia	Tak	Tak
11.11	2.3. Rehabilitacja ambulatoryjna - osoba leczona	Tak	Tak
12.4	2.4. Rehabilitacja w domu usługobiorcy - porada	Nie	Nie dotyczy
12.6	2.4. Rehabilitacja w domu usługobiorcy - wizyta	Nie	Nie dotyczy
12.8	2.4. Rehabilitacja w domu usługobiorcy - cykl leczenia	Nie	Nie dotyczy
12.11	2.4. Rehabilitacja w domu usługobiorcy - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
13.4	2.5. Pozostała rehabilitacja ambulatoryjna - porada	Tak	Tak
13.6	2.5. Pozostała rehabilitacja ambulatoryjna - wizyta	Tak	Tak
13.8	2.5. Pozostała rehabilitacja ambulatoryjna - cykl leczenia	Tak	Tak
13.11	2.5. Pozostała rehabilitacja ambulatoryjna - osoba leczona	Tak	Tak
14.1	3.1. Stacjonarna długoterminowa opieka - pobyt w oddziale szpitalnym	Tak	Tak
14.3	3.1. Stacjonarna długoterminowa opieka - pobyt	Tak	Tak
15.8	3.2. Długoterminowa dzienna opieka - cykl leczenia	Tak	Tak
15.11	3.2. Długoterminowa dzienna opieka - osoba leczona	Tak	Tak
16.4	3.3. Długoterminowa opieka świadczona w domu usługobiorcy - porada	Nie	Nie dotyczy
16.6	3.3. Długoterminowa opieka świadczona w domu usługobiorcy - wizyta	Nie	Nie dotyczy
16.8	3.3. Długoterminowa opieka świadczona w domu usługobiorcy - cykl leczenia	Nie	Nie dotyczy
16.11	3.3. Długoterminowa opieka świadczona w domu usługobiorcy - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
17.3	3.4. Długoterminowa opieka świadczona w trybie hostelowym - pobyt	Nie	Nie dotyczy

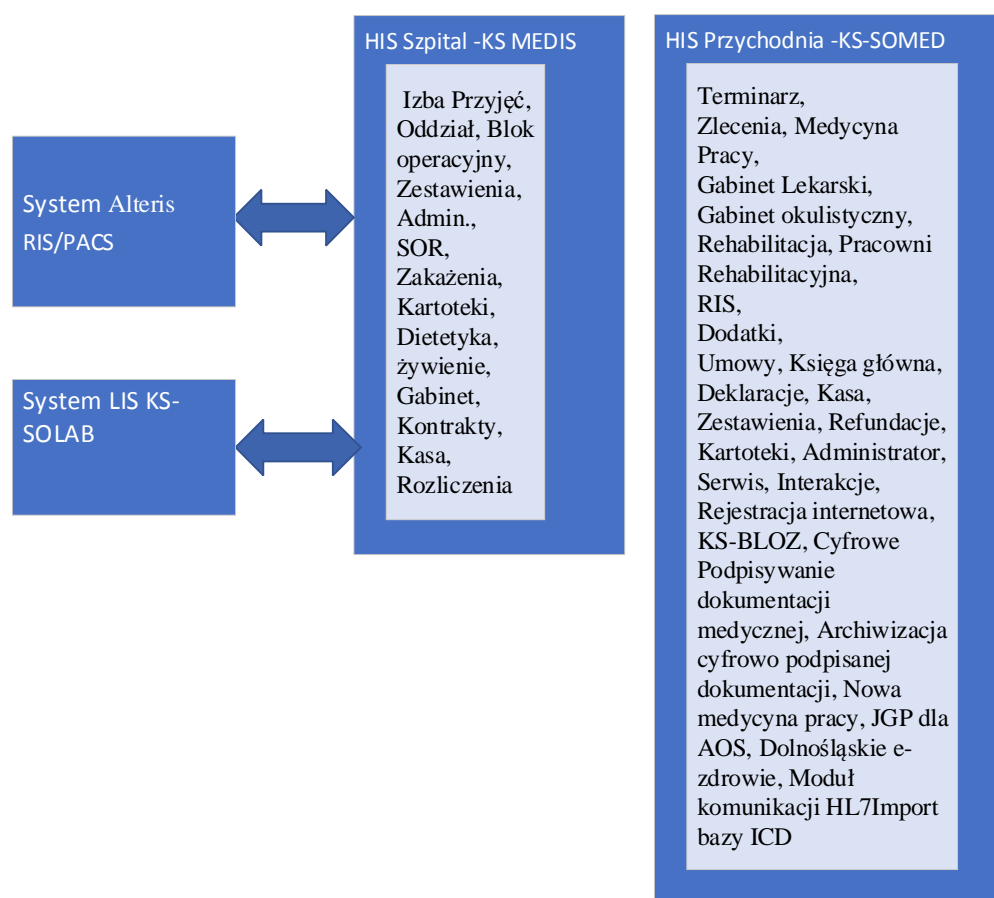


Kod	Opis	Czy występuje u Partnera?	Czy dane o zdarzeniu wspierana przez systemy informatyczne (HIS)?
17.11	3.4. Długoterminowa opieka świadczona w trybie hostelowym - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
18.9	4.1. Badania laboratoryjne w podstawowej opiece zdrowotnej - badanie	Tak	Tak
19.9	4.2. Diagnostyka obrazowa i nieobrazowa na rzecz usługobiorcy ambulatoryjnego - badanie	Tak	Tak
20.9	4.2. Diagnostyka obrazowa i nieobrazowa na rzecz usługobiorcy ambulatoryjnego - badanie	Tak	Tak
28.12	4.3.3. Pomoc doraźna – zespoły ratownictwa medycznego - wyjazd ratowniczy	Nie	Nie dotyczy
29.15	4.3.4. Pomoc doraźna – lotnicze zespoły ratownictwa medycznego - przelot	Nie	Nie dotyczy
30.13	4.3.5. Pomoc doraźna – wodne pogotowie ratunkowe - akcja ratownicza	Nie	Nie dotyczy
31.13	4.3.6. Pomoc doraźna – ratownictwo górskie - akcja ratownicza	Nie	Nie dotyczy
33.6	4.6. Usługi pielęgnacyjne - wizyta	Tak	Tak
33.11	4.6. Usługi pielęgnacyjne - osoba leczona	Tak	Tak
45.4	6.2. Medycyna szkolna - porada	Nie	Nie dotyczy
45.6	6.2. Medycyna szkolna - wizyta	Nie	Nie dotyczy
45.17	6.2. Medycyna szkolna - bilans zdrowia	Nie	Nie dotyczy
45.20	6.2. Medycyna szkolna - badanie (test) przesiewowe	Nie	Nie dotyczy
45.21	6.2. Medycyna szkolna - świadczenia profilaktyczne	Nie	Nie dotyczy
45.11	6.2. Medycyna szkolna - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
48.4	6.6. Medycyna sportowa - porada	Nie	Nie dotyczy
48.6	6.6. Medycyna sportowa - wizyta	Nie	Nie dotyczy
48.11	6.6. Medycyna sportowa - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
49.11	6.7. Oświata i promocja zdrowia - osoba leczona	Nie	Nie dotyczy
41.*	6.1.1. Planowanie rodziny i poradnictwo rodzinne	Tak	Tak
42.*	6.1.2. Zdrowie matki i dziecka	Tak	Tak

Kod	Opis	Czy występuje u Partnera?	Czy dane o zdarzeniu wspierana przez systemy informatyczne (HIS)?
43.*	6.1.3. Opieka nad zdrowym dzieckiem	Tak	Tak
44.*	6.1.4. Inna	Tak	Tak
Nie	6.3. Zapobieganie chorobom zakaźnym	Tak	Tak
47.*	6.4. Zapobieganie chorobom niezakaźnym	Tak	Tak

▪ Architektura:

Poniższy rysunek przedstawia schemat architektury oprogramowania wspierającego przetwarzanie EDM.



Rysunek 2. Schemat architektury oprogramowania wykorzystywanego w przetwarzaniu EDM

Tabela 8. Wsparcie oprogramowania w realizacji e-Uslug

Nazwa	Opis	Wsparcie Przetwarzania EDM	Wsparcie e-Rejestracji	Wsparcie e-Zlecenia	Wsparcie e-Analzy
HIS- KS-SOMED	Główny system HIS Przychodnia	TAK	ND	ND	ND
HIS-KS-MEDIS	Główny system HIS szpital	TAK	ND	ND	ND
System LIS KS-SOLAB	System LIS	TAK	ND	ND	ND
System RIS/PACS	Alteris System RIS/PACS	TAK	ND	ND	ND

- Reguły wykorzystania ww. oprogramowania

Zasady Licencjonowania:

Poniższa tabela przedstawia informacje o zasadach korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji przetwarzania EDM.

Tabela 9. Zasady korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji przetwarzania EDM

Element Architektury	Zasady Licencjonowania
HIS- KS-SOMED	Licencja open
HIS-KS-MEDIS	Licencja open
System LIS KS-SOLAB	Licencja open
System Alteris RIS	Licencja - 32 / pracowni diagnostycznych
System Alteris PACS	Licencja - 30 / urządzenie DICOM

### Architektura

W zakresie architektury stwierdzono konieczność integracji systemów źródłowych Partnera i e-usług z platformą P1 zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych.

Nie stwierdzono przeszkód, które mogą wpływać na dostosowanie pod kątem funkcjonalnym oraz architektury obecnego rozwiązania Partnera do modelu docelowego opisanego w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych (stan to-be).

#### 1.2.2. e-Rejestracja

W poniższej tabeli przedstawiono wymagania funkcjonalne wynikające z modelu referencyjnego, z zaznaczeniem tych, które obecnie są realizowane przez rozwiązania informatyczne wspierające obecnie funkcjonujące procesy biznesowe – dla e-Rejestracji. W tabeli przedstawiono również ograniczenia mogące wystąpić przy realizacji obecnie niespełnianego wymagania funkcjonalnego, w celu uzyskania zgodności z Projektem wdrożenia e-Uslug referencyjnych.

Tabela 10. Porównanie wymagań funkcjonalnych modelu referencyjnego ze stanem obecnym rozwiązań informatycznych wspierających procesy biznesowe u Partnera w zakresie e-Rejestracji

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
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).	Częściowo	<p>Obecne rozwiązanie Partnera spełnia wymaganie funkcjonalne wyłącznie w zakresie dostępu Pacjenta z wykorzystaniem loginu i hasła.</p> <p>Obecne rozwiązanie Partnera m.in. nie spełnia wymagania funkcjonalnego w zakresie dostępu z wykorzystaniem Węzła Krajowego.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>	Brak
2	<p>System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zakładania konta Pacjenta za pomocą Węzła krajowego lub loginu i hasła (do wyboru przez Pacjenta).</p> <p>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)</p> <p>W przypadku loginu i hasła zostanie udostępniony na stronie głównej formularz rejestracyjny zawierający</p>	Częściowo	<p>Obecna funkcjonalność nie ma możliwości zakładania konta z wykorzystaniem Węzła Krajowego.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	<p>dane, które jednoznacznie identyfikują nowego użytkownika. Nowy użytkownik musi obligatoryjnie 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.</p> <p>W przypadku loginu i hasła System e-Rejestracja zapewni możliwość resetu hasła przez Pacjenta bez konieczności wizyty u Partnera.</p>			
3	System e-Rejestracja musi umożliwić założenie konta dla opiekuna prawnego Pacjenta.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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.	Częściowo	<p>Kartoteka kont Pacjentów funkcjonuje w systemie. Pacjent nie ma możliwości przeglądania i edycji swoich danych</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera <small>Tak/Nie/Częściowo</small>	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
6	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość rejestracji zgody Pacjenta na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z e-Rejestracją.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
7	<p>System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość obsługi rezerwacji terminu świadczenia przez Pacjenta u Partnera w zakresie:</p> <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 Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych) – jeżeli dotyczy.</li> </ol> </li> <li>3. Obsługi rezerwacji:               <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. Przeglądania zaplanowanych terminów świadczeń i drukowania informacji o planowanych lub odbytych świadczeniach,</li> <li>3.2. Zmiany terminu (daty i godziny) świadczenia,</li> <li>3.3. Dopisania lub usunięcia danych papierowego skierowania lub e-Skierowania;</li> </ol> </li> </ol>	Częściowo	<p>Obecna funkcjonalność nie zapewnia możliwości wprowadzenia danych skierowania przez Pacjenta lub e-skierowania.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	3.4. Odwołania terminu świadczenia.			
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>Przeglądania i drukowania informacji o zarezerwowanych terminach świadczeń,</li> <li>Zmiany terminu świadczenia, lekarza i innych parametrów terminu świadczenia,</li> <li>Dopisania, modyfikacji lub usunięcia danych e-Skierowania,</li> <li>Dodania lub usunięcia skanu skierowania,</li> <li>Odwołania terminu świadczenia,</li> <li>Wysłania potwierdzenia do Pacjenta lub informacji o zmianie lub anulowaniu terminu świadczenia (SMS),</li> <li>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>	Częściowo	<p>Obecna funkcjonalność nie zapewnia możliwości wysyłania wiadomości SMS.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>	Brak
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</p>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	diagnostycznej, do terminu świadczenia rezerwowanego przez Pacjenta.			
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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. Rezygnacji z realizacji e-Skierowania,</li> <li>4. Pobrania danych e-Skierowania.</li> </ol>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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. Przypomnienia 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.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak



Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	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).			
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.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
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 dziedzinowymi Partnera (np. HIS).	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
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 liczby	Częściowo	Funkcjonalność jest dostępna w zakresie liczby wykonanych rejestracji z podziałem na usługi. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (model referencyjny)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	terminów świadczeń, na które pacjenci się nie zgłosili i ich nie anulował.			
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.	Częściowo	Funkcjonalność jest dostępna, z wyłączeniem definiowania opisu usługi. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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 ustawy o informatyzacji.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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.	Częściowo	System umożliwia określenie ról: „administrator”, „użytkownik”, „pacjent”.	Brak
20	System e-Rejestracja musi udostępnić personelowi medycznemu dostęp do danych zgromadzonych w Systemie dopiero po wcześniejszym zalogowaniu się za pomocą użytkownika i hasła.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy

- Architektura

Poniższy rysunek przedstawia schemat architektury oprogramowania wspierającego e-Rejestrację.

Rysunek 3. Schemat architektury oprogramowania wykorzystywanego w e-Rejestracji

Poniższa tabela przedstawia e-Usługi wspierane przez oprogramowanie wykorzystywane w realizacji e-Rejestracji.

Tabela 11. Wsparcie oprogramowania w realizacji e-Usług

Nazwa	Opis	Wsparcie Przetwarzania EDM	Wsparcie e-Rejestracji	Wsparcie e-Zlecenia	Wsparcie e-Analizy
HIS- Kamssoft	Główny system HIS/źródłowy	ND	TAK	ND	nd
E-rejestracja	E-rejestracja	ND	TAK	ND	nd

Potwierdzono, że obecne rozwiązanie nie jest zintegrowane z P1 i nie obsługuje komunikacji w zakresie e-Skierowań.

- Reguły wykorzystania ww. oprogramowania

Tabela 12. Zasady korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji e-Rejestracji

Element Architektury	Zasady Licencjonowania
HIS -Kamssoft	Licencja open
E-Rejestracja	Licencja open

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

- Możliwość rozwoju ww. oprogramowania

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

- Wnioski z Analizy stanu rozwiązań

### Wymagania funkcjonalne

W ramach analizy stwierdzono, że usługa e-Rejestracji jest uruchomiona w obszarze poradni. System e-Rejestracji pochodzi od tego samego producenta, co system HIS i jest z nim zintegrowany. Partner

wymaga wsparcia w zakresie konfiguracji funkcjonalności w celu uruchomienia usługi w pełnym zakresie.

Na podstawie przeprowadzonej analizy należy stwierdzić, że funkcjonalności rozwiązania Partnera częściowo pokrywają wymagania funkcjonalne wynikającego z przyjętego w projekcie e-Usług Projektu wdrożenia e-Usług Referencyjnych usługi e-Rejestracji. Nie stwierdzono przeszkód, które mogą wpływać na dostosowanie pod kątem funkcjonalnym oraz architektury obecnego rozwiązania Partnera do modelu docelowego.

### Architektura

Potwierdzono, że obecne rozwiązanie nie jest zintegrowane z P1 i nie obsługuje komunikacji w zakresie e-Skierowań.

W zakresie architektury stwierdzono konieczność integracji systemów źródłowych Partnera i e-usług z platformą P1 zgodnie z wymaganiami opisanymi w Projekcie wdrożenia e-usług referencyjnych.

### 1.2.3. e-Zlecenie

- Funkcjonalności Oprogramowania

Obecnie Partner posiada funkcjonalność e-Zleceń, dostarczoną przez producenta rozwiązania HIS, tylko w zakresie realizacji zleceń wewnętrznych.

W poniższej tabeli przedstawiono wymagania funkcjonalne wynikające z modelu referencyjnego, z zaznaczeniem tych, które obecnie są realizowane przez rozwiązania informatyczne wspierające obecnie funkcjonujące procesy biznesowe – dla e-Zlecenia. W tabeli przedstawiono również ograniczenia mogące wystąpić przy realizacji obecnie niespełnianego wymagania funkcjonalnego, w celu uzyskania zgodności z modelem referencyjnym.

Tabela 13. Porównanie wymagań funkcjonalnych modelu referencyjnego ze stanem obecnym rozwiązań informatycznych wspierających procesy biznesowe u Partnera w zakresie e-Zlecenia

Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-Usług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
1	System e-Zlecenia musi zapewnić <b>możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu i anulowania oraz dwustronnej wymiany zleceń (w tym wysłanie 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,	Częściowo	<b>System umożliwia jedynie obsługę zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera. Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia</b>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-Usług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	preferowana jednostka wykonująca, lekarz kierujący.		konfiguracji systemu w tym zakresie.	
2	System e-Zlecenia musi zapewnić realizację zleceń pomiędzy placówką i innymi podmiotami, gdzie Partner może być zarówno Zleceniodawcą jak i Podwykonawcą.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
3	System e-Zlecenia musi zapewnić realizację zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
5	System e-Zlecenia musi umożliwić wysłanie 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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-Usług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
6	System e-Zlecenia musi umożliwiać tworzenie umów na bazie innych, wcześniej zdefiniowanych – kopiowanie umów.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
7	System e-Zlecenia musi umożliwiać zarządzanie bazą Podwykonawców co najmniej w zakresie: nazwa, adres, NIP, REGON.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
10	System e-Zlecenia musi być zintegrowany z systemem dziedzinowym (systemem źródłowym/HIS Partnera w zakresie:  1. Odbierania z systemu dziedzinowego przygotowanego zlecenia wraz z dokumentacją medyczną niezbędną do jego realizacji w celu przekazania go do Podwykonawcy,  2. Przekazania do systemu dziedzinowego odebranego od	Częściowo	Funkcjonalność jest dostępna tylko w zakresie zleceń wewnętrznych, czyli punkt 5.  <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji</b>	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-USług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	<p>Zleceniodawcy zlecenia w celu jego realizacji,</p> <p>3. Przekazania do systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia od Podwykonawcy (również załączników w formacie DICOM),</p> <p>4. Odebrania z systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia w celu przekazania go do Zleceniodawcy,</p> <p>5. Wymiany zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera (zlecenia wewnętrzne).</p>		systemu w tym zakresie.	
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
12	<p>System e-Zlecenia musi zapewnić weryfikację, czy otrzymane wyniki realizacji zlecenia:</p> <p>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,</p> <p>2. Zostały podpisane podpisem kwalifikowanym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa (m.in. Ustawa sioz).</p>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
13	System e-Zlecenia musi weryfikować czy otrzymywane od Zleceniodawcy zlecenia są w formacie PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM,	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-USług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Zleceniodawcą.			
14	<p>System e-Zlecenia musi zapewnić, że wysyłane do Zleceniodawcy wyniki realizacji zleceń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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>Zostały podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa dla EDM.</li> </ol>	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
15	System e-Zlecenia musi umożliwić Podwykonawcy załączenie do wyników realizacji zlecenia obrazów w formie plików DICOM.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
16	System e-Zlecenia musi umożliwić załączanie poprzednich wyników badań Pacjenta do tworzonego zlecenia. Mogą to być również badania posiadające obrazy w formie plików DICOM.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
18	System e-Zlecenia musi umożliwić potwierdzenie otrzymania i przyjęcia zlecenia przez Podwykonawcę.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak



Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-Usług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	Potwierdzenie takie będzie widoczne dla Partnera oraz dla Podwykonawcy.			
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	Funkcjonalność jest dostępna.	Brak
20	System e-Zlecenia musi umożliwiać zbiorcze wysyłanie zleceń.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
24	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy/Zleceniodawcy wyświetlenie szczegółów zlecenia.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
25	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcę dołączenie podpisanego elektronicznie załącznika jako wyniku	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

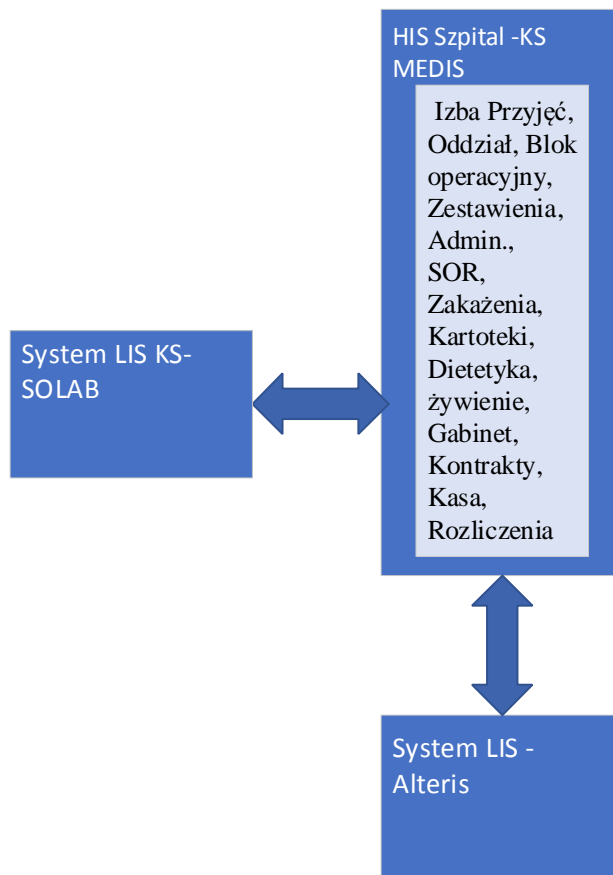
Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-USług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	realizacji zlecenia. System e-Zlecenia musi zweryfikować czy dołączany plik jest podpisany i odpowiednio oznaczyć taki załącznik. System e-Zlecenia nie będzie miał funkcjonalności samodzielnego podpisywania dołączanego pliku.			
26	System e-Zlecenia musi umożliwić 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.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Nie dotyczy
27	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość przeglądania historii zleceń oraz możliwość wyszukiwania zleceń co najmniej wg kryteriów wskazanych w PB.EZL.07.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
28	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość wydruku zlecenia i potwierdzenia jego realizacji wraz z wynikiem wykonanych usług medycznych.	Tak	Funkcjonalność jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Nie dotyczy
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,	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak

Nr	Wymaganie funkcjonalne (Projekt wdrożenia e-Usług Referencyjnych)	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Tak/Nie/Częściowo	Stan obecny	Ograniczenia przy realizacji wymagania
	<p>komórki organizacyjne i osoby zlecające),</p> <p>2. Liczby przyjętych zleceń (w podziale na okresy miesięczne i komórki organizacyjne),</p> <p>3. Terminowości realizowanych zleceń przez Podwykonawców oraz dla Zleceniodawców w relacji do terminów zawartych w odpowiednich umowach.</p>			
31	System e-Zlecenia musi zapewnić integrację z istniejącymi aplikacjami szpitala wykorzystując mechanizm pojedynczego logowania.	Nie	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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	Funkcjonalność nie jest dostępna.	Brak
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.	Częściowo	<p>Funkcjonalność jest dostępna tylko w zakresie personelu medycznego Partnera.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności. Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>	Brak

▪ **Architektura:**

Szczegóły w punkcie 1.2.1. oraz na poniższym diagramie.

Poniższy rysunek przedstawia schemat architektury oprogramowania wspierającego e-Zlecenia.



Rysunek 4. Schemat architektury oprogramowania wykorzystywanego w e-Zleceniach

Poniższa tabela przedstawia e-Usługi wspierane przez oprogramowanie wykorzystywane w realizacji e-Zlecenia.

Tabela 14. Wsparcie oprogramowania w realizacji e-Usług

Nazwa	Opis	Wsparcie Przetwarzania EDM	Wsparcie e-Rejestracji	Wsparcie e-Zlecenia	Wsparcie e-Analizy
KS-SOMED	Moduł dla poradni	ND	ND	TAK	ND
System LIS KS-SOLAB	System LIS	ND	ND	TAK	ND

Obecna architektura nie jest dostosowana do obsługi zleceń zewnętrznych (w relacji Partner podmioty zewnętrzne) w rozumieniu e-Usługi e-Zlecenia.

- Reguły wykorzystania ww. oprogramowania

Poniższa tabela przedstawia informacje o zasadach korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji e-Zleceń.

Tabela 15. Zasady korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji e-Zlecenia

Element Architektury	Zasady Licencjonowania
KS-SOMED	Licencja open
System LIS KS-SOLAB	Licencja open

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

- Możliwość rozwoju ww. oprogramowania

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

- Wnioski z Analizy stanu rozwiązań

### Wymagania funkcjonalne

Obecne rozwiązania Partnera zapewniają obsługę e-Zleceń wewnętrznych w zakresie częściowo spełniającym wymagania Projektu wdrożenia e-Usług Referencyjnych. Główną potrzebą jest udostępnienie mniejszym podmiotom leczniczym możliwości zlecenia badań do Partnera bez konieczności wykonywania kosztownych integracji informatycznych.

Na podstawie przeprowadzonej analizy należy stwierdzić, że funkcjonalności rozwiązania Partnera wymagają istotnych prac w celu dostosowania wymagań funkcjonalnych pod kątem zapewnienia zgodności z przyjętym w projekcie e-Usług Projektem wdrożenia e-Usług Referencyjnych usługi e-Zlecenie. Niezbędny będzie zakup lub rozbudowa rozwiązań w sposób umożliwiający uruchomienie usługi w zakresie zleceń zewnętrznych. Nie stwierdzono przeszkód, które mogą wpływać na dostosowanie pod kątem funkcjonalnym oraz architektury obecnego rozwiązania Partnera do modelu docelowego.

### Architektura

Obecna architektura nie jest dostosowana do obsługi zleceń zewnętrznych (w relacji Partner podmioty zewnętrzne) w rozumieniu e-Usługi e-Zlecenia.

W zakresie architektury stwierdzono konieczność integracji systemu z obecnymi systemami źródłowymi wskazanymi w pkt „Kluczowe obecne systemy IT”

### 1.2.4. e-Analizy

Zgodnie z założeniami Projektu wdrożenia e-Usług Referencyjnych usługa e-Analizy będzie stanowiła usługę świadczoną centralnie i nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera, które należy poddać analizie.

### 1.3. Analiza obecnie prowadzonych oraz planowanych projektów i działań o zakresie zbieżnym z projektem wdrażanych e-Uслуг

#### 1.3.1. Projekty i działania z dofinansowaniem

Nie stwierdzono innych projektów objętych zewnętrznym finansowaniem, których zakres posiada elementy wspólne z projektem e-Uслуг.

#### 1.3.2. Projekty i działania własne Partnera/ Lidera/ Partnera Technicznego

Nie stwierdzono projektów, ani inicjatyw wewnętrznych prowadzonych przez Partnera, których zakres posiada elementy wspólne z projektem e-Uслуг.

## 1.4. Wyniki analizy obszaru wdrażanych e-Uслуг w zakresie integracji z Oprogramowaniem Centralnym

### 1.4.1. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze EDM

W ramach przeprowadzonej analizy potwierdzono, że systemy Partnera zostały objęte certyfikacją zatwierdzającą spełnienie określonych wymagań dla komunikacji z P1, wydawaną przez Partnera Technicznego projektu wdrożenia e-Uслуг (CSiOZ) w związku z obsługą e-Recepty. Posiadane przez Partnera repozytorium EDM, nie posiada obecnie funkcjonalności umożliwiającej wymianę informacji z P1 w zakresie indeksów, rejestrów oraz zdarzeń medycznych.

### 1.4.2. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze e-Rejestracja

W ramach wykonanej analizy stwierdzono, że obecnie nie ma integracji rozwiązań Partnera z Oprogramowaniem Centralnym pod kątem e-Skierowań.

### 1.4.3. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze e-Zlecenie

Projekt wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych nie przewiduje integracji systemów Partnera z Oprogramowaniem Centralnym w zakresie obsługi e-Zleceń.

### 1.4.4. Integracja z Oprogramowaniem Centralnym w obszarze e-Analizy

Projekt wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera, które podlegać będą integracji z oprogramowaniem centralnym.

## 2. Wyniki analizy stanu to-be w zakresie e-Uслуг

W niniejszym rozdziale zawarto wnioski z analizy stanu to-be w obszarze wdrożenia e-Uслуг u Partnera w zakresie:

- potrzeb Partnera, uwzględniających potrzeby końcowych użytkowników e-Uслуг w zakresie procesów biznesowych oraz funkcjonalności i architektury rozwiązań teleinformatycznych;
- oprogramowania Partnera (w tym docelowy zakres funkcjonalny oraz możliwości rozbudowy oraz możliwości i zasady integracji). Analiza usługi e-Zlecenia objęła dodatkowo potrzebę wymiany danych pomiędzy Partnerami a wybranymi podmiotami zewnętrznymi będącymi użytkownikami usługi e-Zlecenia;
- możliwości zmian w obecnych procesach, funkcjonalnościach i architekturze rozwiązań teleinformatycznych;
- wymagań dotyczących integracji e-Uслуг z Oprogramowaniem Centralnym;
- spójności z innymi projektami i działaniami realizowanymi przez Partnera, w tym z wdrażanymi rozwiązaniami informatycznymi.

Analiza została przeprowadzona z uwzględnieniem wymagań określonych w Dokumentacji Projektu.

### 2.1. Analiza biznesowa i systemowa potrzeb w zakresie e-Uслуг pod kątem procesów biznesowych, funkcjonalności i architektury

#### 2.1.1. Przetwarzanie EDM

- Potrzeby w obszarze procesów biznesowych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie procesów biznesowych z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych. Partner nie ma dodatkowych wymagań rozszerzających listę procesów przedstawionych w Projekcie wdrożenia e-Uслуг referencyjnych. Należy wdrożyć zmiany zgodnie z Projektem wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych.

- Potrzeby w obszarze funkcjonalności rozwiązań teleinformatycznych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie funkcjonalności usługi Przetwarzania EDM do modelu referencyjnego. Partner nie ma dodatkowych wymagań rozszerzających listę z modelu referencyjnego. Należy wdrożyć zmiany zgodnie z Projektem wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych.

Tabela 16. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie Przetwarzania EDM

Nr	Wymaganie funkcjonalne – wykraczające poza model referencyjny	Uzasadnienie
D01	Brak	-

- Potrzeby w obszarze architektury rozwiązań teleinformatycznych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie architektury usługi Przetwarzania EDM z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych. Partner nie ma dodatkowych wymagań. Należy dostosować obecnie posiadane rozwiązania / systemy źródłowe



wskazane w pkt. „Kluczowe obecne systemy IT” do założeń Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych.

- Ocena możliwości zmian w zakresie procesów biznesowych oraz funkcjonalności i architektury rozwiązań teleinformatycznych

Na podstawie przeprowadzonej analizy stanu as-is oraz wykonanej analizy luk w stosunku do modelu docelowego to-be nie stwierdzono barier w zakresie wdrożenia procesów biznesowych, które mogą wpływać na realizację założeń projektu. Partner wyraża gotowość do adaptacji procesów biznesowych w celu zapewnienia zgodności z Projektem wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych.

Analiza zakresu funkcjonalnego obecnych rozwiązań Partnera w odniesieniu do stanu docelowego zdefiniowanego poprzez Projekt wdrożenia e-Uслуг referencyjnych i indywidualne wymagania Partnera wykazała znaczne braki w obecnej funkcjonalności. Na podstawie zebranych informacji ocenia się, że obecne rozwiązania systemowe oraz architektoniczne Partnera umożliwiają rozszerzenie zakresu funkcjonalnego. Nie stwierdza się przeszkód wpływających na możliwość rozwijania obecnej architektury.

### 2.1.2. e-Rejestracja

- Potrzeby w obszarze procesów biznesowych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie procesów biznesowych z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych. Należy wdrożyć zmiany zgodnie z Projektem wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. Należy dostosować obecnie posiadane rozwiązania / systemy źródłowe wskazane w pkt. „Kluczowe obecne systemy IT” do założeń Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych.

- Potrzeby w obszarze funkcjonalności rozwiązań teleinformatycznych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie funkcjonalności usługi e-Rejestracji z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

Tabela 17. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie e-Rejestracji

Nr	Wymaganie funkcjonalne – wykraczające poza model referencyjny	Uzasadnienie
D01	Brak	Brak

- Potrzeby w obszarze architektury rozwiązań teleinformatycznych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie architektury usługi e-Rejestracji z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

- Ocena możliwości zmian w zakresie procesów biznesowych oraz funkcjonalności i architektury rozwiązań teleinformatycznych

Na podstawie przeprowadzonej analizy stanu As-Is oraz wykonanej analizy luk w stosunku do modelu docelowego To-Be nie stwierdzono barier w zakresie wdrożenia procesów biznesowych zgodnych z

Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych. Partner wyraża gotowość do adaptacji procesów biznesowych w celu zapewnienia zgodności z Projektem wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych.

Analiza zakresu funkcjonalnego obecnych rozwiązań Partnera w odniesieniu do stanu docelowego zdefiniowanego poprzez Projekt wdrożenia e-Uслуг referencyjnych i indywidualne wymagania Partnera wykazała braki funkcjonalne w obecnie posiadanym rozwiązaniu. Na podstawie zebranych informacji ocenia się, że obecne rozwiązania systemowe oraz architektoniczne Partnera umożliwiają rozszerzenie zakresu funkcjonalnego zgodnie z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych. Nie stwierdza się przeszkód wpływających na możliwość rozwijania rozwiązania obecnie wykorzystywanego u Partnera.

### 2.1.3. e-Zlecenie

- Potrzeby w obszarze procesów biznesowych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie procesów biznesowych z Projektem wdrożenia e-Usług referencyjnych. Należy wdrożyć procesy biznesowe zgodnie z Projektem wdrożenia e-Usług Referencyjnych w ramach wymiany zleceń z Podwykonawcami oraz umożliwić potencjalnym Zleceniodawcom przekazywanie zleceń do Partnera.

- Potrzeby w obszarze funkcjonalności rozwiązań teleinformatycznych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie funkcjonalności usługi e-Zlecenia z Projektem wdrożenia e-Usług referencyjnych. Należy wdrożyć rozwiązanie zgodnie z Projektem wdrożenia e-Usług Referencyjnych. Partner nie oczekuje dodatkowych funkcjonalności ponad te wymienione w Projekcie wdrożenia e-Usług referencyjnych.

Tabela 18. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie e-Zlecenia

Nr	Wymaganie funkcjonalne – wykraczające poza model referencyjny	Uzasadnienie
D01	Brak	-

- Potrzeby w obszarze architektury rozwiązań teleinformatycznych

W ramach przeprowadzonej analizy Partner potwierdził zgodność swoich wymagań w zakresie architektury usługi e-Zlecenia z Projektem wdrożenia e-Usług referencyjnych. Partner nie ma dodatkowych wymagań rozszerzających listę z Projektu wdrożenia e-Usług referencyjnych. Należy dostosować obecnie posiadane rozwiązania / systemy źródłowe wskazane w pkt. „Kluczowe obecne systemy IT” do założeń Projektu wdrożenia e-Usług Referencyjnych.

- Ocena możliwości zmian w zakresie procesów biznesowych oraz funkcjonalności i architektury rozwiązań teleinformatycznych

Na podstawie przeprowadzonej analizy stanu as-is oraz wykonanej analizy luk w stosunku do modelu docelowego to-be nie stwierdzono barier w zakresie wdrożenia procesów biznesowych zgodnych z Projektem wdrożenia e-Usług referencyjnych. Partner wyraża gotowość do adaptacji procesów biznesowych w celu zapewnienia zgodności z Projektem wdrożenia e-Usług Referencyjnych.

Analiza zakresu funkcjonalnego obecnych rozwiązań Partnera w odniesieniu do stanu docelowego zdefiniowanego przez Projekt wdrożenia e-Usług referencyjnych zakłada rozszerzenie obecnie posiadanego rozwiązania o wszystkie niezbędne elementy w zakresie realizacji zleceń zewnętrznych. Na podstawie zebranych informacji ocenia się, że obecne rozwiązania systemowe oraz architektoniczne Partnera umożliwiają rozbudowę zakresu funkcjonalnego o obsługę zleceń zewnętrznych i zapewnienie zgodności z Projektem wdrożenia e-Usług Referencyjnych. Nie stwierdza się przeszkód wpływających na możliwość rozwijania obecnej architektury.

### 2.1.4. e-Analizy

Zgodnie z założeniami Projektu wdrożenia e-Usług Referencyjnych usługa e-Analizy będzie usługą świadczoną centralnie i nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera, które należy poddać analizie.

## 2.2. Analiza oprogramowania w zakresie funkcjonalnym, analizy możliwości rozbudowy oraz możliwości i zasad integracji

### 2.2.1. Przetwarzanie EDM

- Docelowy zakres funkcjonalny

Przeprowadzona analiza wskazuje, że rozbudowa obecnego oprogramowania o brakujące w odniesieniu do Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych funkcjonalności jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.1

- Możliwości Rozbudowy ze stanu obecnego do stanu docelowego

Przeprowadzona analiza wskazuje, że rozbudowa oprogramowania ze stanu obecnego do stanu docelowego jest możliwa. Szczegóły przedstawione w punkcie 2.1.1

- Możliwości w zakresie integracji

Przeprowadzona analiza wskazuje, że integracja oprogramowania z systemami źródłowymi Partnera w zakresie opisanym w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.1.

### 2.2.2. e-Rejestracja

- Docelowy zakres funkcjonalny

Przeprowadzona analiza wskazuje, że rozbudowa obecnego oprogramowania o brakujące w odniesieniu do Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych funkcjonalności jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.2.

- Możliwości Rozbudowy ze stanu obecnego do stanu docelowego

Przeprowadzona analiza wskazuje, że rozbudowa oprogramowania ze stanu obecnego do stanu docelowego jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.2.

- Możliwości w zakresie integracji

Przeprowadzona analiza wskazuje, że integracja oprogramowania z systemami źródłowymi Partnera w zakresie opisanym w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.2.

### 2.2.3. e-Zlecenie

- Docelowy zakres funkcjonalny

Przeprowadzona analiza wskazuje, że rozbudowa obecnego oprogramowania o brakujące w odniesieniu do Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych funkcjonalności jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.3.

- **Możliwości Rozbudowy ze stanu obecnego do stanu docelowego**

Przeprowadzona analiza wskazuje, że rozbudowa oprogramowania ze stanu obecnego do stanu docelowego jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.3.

- **Możliwości w zakresie integracji**

Przeprowadzona analiza wskazuje, że integracja oprogramowania z systemami źródłowymi Partnera w zakresie opisanym w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych jest możliwa. Szczegóły przedstawione w 2.1.3.

- **Możliwości wymiany danych pomiędzy Partnerami a wybranymi podmiotami zewnętrznymi będącymi użytkownikami usługi e-Zlecenia**

Obecnie nie funkcjonuje wymiana danych pomiędzy Partnerami a wybranymi podmiotami zewnętrznymi w rozumieniu usługi e-Zlecenia w zakresie opisanym w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. Partner nie wymaga integracji w ramach e-usługi z innym podmiotem (Podwykonawcą/Zleceniodawcą).

#### 2.2.4. e-Analizy

Zgodnie z założeniami Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych usługa e-Analiz będzie usługą świadczoną centralnie i nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera, które należy poddać analizie.

## 2.3. Analiza możliwości zmian w obecnych procesach biznesowych, funkcjonalnościach i architekturze rozwiązań teleinformatycznych

### 2.3.1. Przetwarzanie EDM

- Możliwość wprowadzenia zidentyfikowanych zmian w procesach biznesowych organizacji

Przeprowadzona analiza wskazuje, że wprowadzenie zidentyfikowanych zmian w procesach biznesowych jest możliwe.

- Możliwość wprowadzenia zidentyfikowanych zmian w zakresie funkcjonalności i architektury posiadanych rozwiązań teleinformatycznych

Przeprowadzona analiza wskazuje, że wprowadzenie zidentyfikowanych zmian w zakresie funkcjonalności oraz architektury jest możliwe.

### 2.3.2. e-Rejestracja

- Możliwość wprowadzenia zidentyfikowanych zmian w procesach biznesowych organizacji

Przeprowadzona analiza wskazuje, że wprowadzenie zidentyfikowanych zmian w procesach biznesowych jest możliwe

- Możliwość wprowadzenia zidentyfikowanych zmian w zakresie funkcjonalności i architektury posiadanych rozwiązań teleinformatycznych

Przeprowadzona analiza wskazuje, że wprowadzenie zidentyfikowanych zmian w zakresie funkcjonalności oraz architektury jest możliwe.

### 2.3.3. e-Zlecenie

- Możliwość wprowadzenia zidentyfikowanych zmian w procesach biznesowych organizacji

Przeprowadzona analiza wskazuje, że wprowadzenie zidentyfikowanych zmian w procesach biznesowych jest możliwe

- Możliwość wprowadzenia zidentyfikowanych zmian w zakresie funkcjonalności i architektury posiadanych rozwiązań teleinformatycznych

Przeprowadzona analiza wskazuje, że wprowadzenie zidentyfikowanych zmian w zakresie funkcjonalności oraz architektury jest możliwe.

#### 2.3.4. e-Analizy

Zgodnie z założeniami Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych usługa e-Analiz będzie usługą świadczoną centralnie i nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera, które należy poddać analizie.

## 2.4. Wymagania w zakresie integracji e-Uслуг z Oprogramowaniem Centralnym oraz wymagania określone w dokumentacji Projektu

### 2.4.1. Przetwarzanie EDM

- Lista funkcjonalności z modelu referencyjnego

Szczegóły dotyczące listy wymagań w zakresie integracji e-Uслуг z Oprogramowaniem Centralnym zostały przedstawione w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. Partner nie zgłasza żadnych dodatkowych wymagań.

### 2.4.2. e-Rejestracja

- Lista funkcjonalności z modelu referencyjnego

Szczegóły dotyczące listy wymagań w zakresie integracji e-Uслуг z Oprogramowaniem Centralnym zostały przedstawione w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. Partner nie zgłasza żadnych dodatkowych wymagań.

### 2.4.3. e-Zlecenie

- Lista funkcjonalności z modelu referencyjnego

Szczegóły dotyczące listy wymagań w zakresie integracji e-Uслуг z Oprogramowaniem Centralnym zostały przedstawione w Projekcie wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych. Partner nie zgłasza żadnych dodatkowych wymagań.

### 2.4.4. e-Analizy

Zgodnie z założeniami Projektu wdrożenia e-Uслуг Referencyjnych usługa e-Analiz będzie usługą świadczoną centralnie i nie przewiduje elementów systemowych czy funkcjonalnych po stronie Partnera, które należy poddać analizie.



## 2.5. Ocena spójności docelowego rozwiązania z innymi projektami i działaniami realizowanymi przez Lidera, Partnera Technicznego i Partnerów, w tym z wdrażanymi rozwiązaniami informatycznym

Obecnie Partner nie prowadzi innych projektów lub działań w zakresie rozwoju posiadanych rozwiązań teleinformatycznych, które mogą wpływać na docelowe rozwiązanie e-Uслуг.

Docelowe rozwiązanie przyjęte u Partnera zapewnia zgodność z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych, co zapewnia spójność pod kątem obsługi wymogów wynikających z ustaw i rozporządzeń Ministra Zdrowia w zakresie e-Skierowań, e-Recept czy raportowania Zdarzeń medycznych.

**Partner zamierza wdrożyć wszystkie e-Uслуг w zakresie zgodnym z Projektem wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.**

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

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

3.1.1. Przetwarzanie EDM

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

Tabela 19. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia przetwarzania EDM

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	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 z 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.	Tak	Rozbudowa obecnego Repozytorium
2	System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia lokalnego rejestru zdarzeń medycznych.</b>	Tak	Rozbudowa obecnego 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.	Tak	.Rozbudowa obecnego Repozytorium
4	System musi zapewnić możliwość <b>wyszukiwania i przeglądania zdarzeń medycznych oraz dokumentów</b>	Tak	Rozbudowa obecnego Repozytorium

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p><b>medycznych zaindeksowanych w P1</b> wytworzonych przez inne podmioty, zgodnie z Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM.</p>		
5	<p>System musi zapewnić możliwość <b>tworzenia, modyfikowania, podglądu</b> (zapewniać wyświetlenie informacji o dokumentacji w sposób zrozumiały dla użytkownika zgodnie z informacjami zawartymi w Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM w zakresie prezentacji dokumentów) <b>oraz anulowania dokumentów medycznych</b> (dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej) i <b>ich zapis</b> w Repozytorium.</p>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium m.in. o możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu oraz anulowania dokumentacji medycznej (nie tylko EDM) w postaci elektronicznej zgodnie z wymaganiem.</p> <p>Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania.</p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).</b></p>
6	<p>System musi zapewnić <b>obsługę (tworzenie, modyfikację, podgląd, anulowanie) oraz wymianę dokumentacji medycznej:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. w formacie PIK HL7 CDA dla wszystkich dokumentów, dla których został opracowany szablon zgodnie z formatami opublikowanymi w BIP MZ,</li> <li>b. w formacie HL7 dla pozostałych dokumentów</li> <li>c. DICOM dla wyników badań obrazowych.</li> </ul>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość obsługi dokumentacji medycznej (nie tylko EDM) w postaci elektronicznej zgodnie z wymaganiem.</p> <p>Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania.</p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).</b></p>
7	<p>System musi zapewnić możliwość <b>składania podpisu elektronicznego pod dokumentem medycznym</b> z wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu zaufanego (identyfikacja za pomocą profilu zaufanego) oraz podpisu osobistego (z wykorzystaniem dowodu osobistego z warstwą</p>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość składania podpisu elektronicznego z wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu zaufanego (identyfikacja za pomocą profilu zaufanego) oraz podpisu osobistego (z wykorzystaniem dowodu osobistego</p>

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	elektroniczną) oraz z wykorzystaniem certyfikatu ZUS (analogicznie jak e-recepty), z możliwością jednoczesnego podpisania więcej niż 1 dokumentu medycznego.		z warstwą elektroniczną) zgodnie z wymaganiami. Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania. <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).</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 podpisu elektronicznego z wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu zaufanego (identyfikacja za pomocą profilu zaufanego) oraz podpisu osobistego (z wykorzystaniem dowodu osobistego z warstwą elektroniczną) zgodnie z wymaganiami. Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania. <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).</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,	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>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 wraz z imieniem i nazwiskiem, który udzielił świadczenia zdrowotnego.</p>		
12	<p>System musi zapewnić możliwość <b>pobierania do pliku dokumentów medycznych zapisanych w Repozytorium</b>, w tym możliwość pobrania pełnej dokumentacji pacjenta za żądany okres czasu (data od – do).</p>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość pobierania pełnej dokumentacji pacjenta zgodnie z wymaganiami.</p> <p>Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania.</p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).</b></p>
13	<p>System musi zapewnić możliwość <b>wydruku dokumentu medycznego zapisanego w Repozytorium</b>, w tym możliwość wydrukowania kompletnej dokumentacji pacjenta, zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach.</p>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość wydruku pełnej dokumentacji pacjenta zgodnie z wymaganiami.</p> <p>Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania.</p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).</b></p>
14	<p>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</p>	Nie	<p>Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.</p>

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	dokumentu, przy czym powinna istnieć możliwość włączenia takiego warunku przez administratora u Partnera.		
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.:  a. uwierzytelnieniu i autoryzacji Repozytorium w P1  b. wymiany komunikatów w tym dot. tokenów uwierzytelniających SAML.	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:  a. zapisu, b. wyszukania, c. odczytu, d. aktualizacji, e. anulowania.	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:  a. zapisu, b. wyszukania, c. odczytu, d. aktualizacji, e. anulowania, f. przekazywania logów z operacji udostępniania.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
19	1. System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesu pobrania dokumentacji</b>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>medycznej w postaci elektronicznej wytworzonej przez inny podmiot zaindeksowanej na P1 co najmniej w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. pobranie tokenu uwierzytelniającego SAML z P1,</li> <li>b. wyszukanie i odczyt indeksu EDM w Rejestrze Dokumentów Krajowej Domeny P1 dla dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wytworzonej przez inny podmiot,</li> <li>c. wystąpienie do P1 i pobranie danych dostępowych do repozytorium innego podmiotu (m.in. adres repozytorium),</li> <li>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),</li> <li>e. weryfikacja certyfikatów,</li> <li>f. pobranie dokumentu od innego podmiotu i zapisanie go w Repozytorium Partnera zgodnie z decyzją Partnera,</li> <li>g. dokument pobrany od innego podmiotu i zapisany w Repozytorium nie może zostać ponownie zaindeksowany do P1.</li> </ol> <p>2. System musi zapewnić <b>integrację z P1 oraz realizację procesu udostępniania własnej dokumentacji medycznej</b></p>		

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p><b>Partnera</b> zaindeksowanej na P1 co najmniej w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. rejestracja i aktualizacja danych dostępowych Repozytorium,</li> <li>b. aktualizacja mapowania identyfikatora Repozytorium na adres usługi udostępniania dokumentów z repozytorium,</li> <li>c. odebranie od podmiotu wnioskującego informacji zawierającej identyfikator dokumentu, token uwierzytelniający SAML,</li> <li>d. weryfikacja certyfikatów i tokenu uwierzytelniającego,</li> <li>e. weryfikacja uprawnień podmiotu wnioskującego o udostępnienie dokumentacji medycznej (weryfikacja zgód pacjenta oraz zgód automatycznych w P1),</li> <li>f. udostępnienie przez Repozytorium dokumentu do systemu podmiotu wnioskującego,</li> <li>g. przekazanie do systemu P1 informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu.</li> </ul>		
20	<p>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:</p> <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</li> </ul>	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.



Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>dostęp do informacji o stanie zdrowia,</p> <p>c. weryfikacji modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód np. na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych,</p> <p>d. obsługi zgód automatycznych,</p> <p>e. obsługi innych zgód zgodnie z przepisami i Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.</p>		
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 do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
27	System musi zapewnić <b>sporządzenie raportów statystycznych</b> co najmniej w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. liczba przekazanych indeksów EDM do P1,</li> <li>b. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej od innego podmiotu,</li> <li>c. liczba udostępnionych dokumentów w postaci elektronicznej,</li> <li>d. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej do innego podmiotu,</li> <li>e. liczba pobranych dokumentów w postaci elektronicznej,</li> <li>f. liczba zapisanych dokumentów w postaci elektronicznej.</li> </ul>	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.
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.

**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.**

### 3.1.2. e-Rejestracja

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

Tabela 20. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Rejestracji

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	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).	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja w zakresie dostępu z wykorzystaniem Węzła krajowego. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
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	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja o możliwość zakładania konta Pacjenta z wykorzystaniem Węzła krajowego zgodnie z wymaganiem. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>obligatoryjnie 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.</p> <p>W przypadku loginu i hasła System e-Rejestracja zapewni możliwość resetu hasła przez Pacjenta bez konieczności wizyty u Partnera.</p>		
3	System e-Rejestracja musi umożliwiać założenie konta dla opiekuna prawnego Pacjenta.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.
4	<p>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.</p> <p>Pacjent będzie miał zapewniony dostęp do przeglądania i edycji swoich danych.</p>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja m.in. o zapewnienie Pacjentowi przeglądania i edycji swoich danych.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b></p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>
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;	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	nieudanego logowania do e-Rejestracji; wylogowania z e-Rejestracji.		
6	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość rejestracji zgody Pacjenta na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z e-Rejestracją.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.
7	<p>System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość obsługi rezerwacji terminu świadczenia przez Pacjenta u Partnera w zakresie:</p> <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 Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych) – jeżeli dotyczy.</li> </ol> </li> <li>3. Obsługi rezerwacji:               <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. Przeglądania zaplanowanych terminów świadczeń i drukowania informacji o planowanych lub odbytych świadczeń,</li> </ol> </li> </ol>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja o możliwość wprowadzania danych skierowań oraz e-skierowań zgodnie z wymaganiami.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b></p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	3.2. Zmiany terminu (daty i godziny) świadczenia, 3.3. Dopisania lub usunięcia danych papierowego skierowania lub e-Skierowania; 3.4. Odwołania terminu świadczenia.		
8	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zarządzania przez personel Partnera obsługą planu świadczeń w jednostce w zakresie: <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>	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja o możliwość wysyłania wiadomości SMS zgodnie z wymaganiami. W ramach wysyłania i odbierania wiadomości SMS Partner oczekuje dostarczenia bramki SMS przez Wykonawcę. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
9	System e-Rejestracja musi zapewnić, zgodnie z rozporządzeniem o e-rejestracji, możliwość udostępnienia pacjentowi informacji o liczbie osób obecnie	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	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.		
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	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.
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. Rezygnacji z realizacji e-Skierowania, 4. Pobrania danych e-Skierowania.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.
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. Przypomnienia o terminie świadczenia,	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiami.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>3. Zamiany terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera),</p> <p>4. Odwołania terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera).</p> <p>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.</p> <p>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).</p>		
15	<p>System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość przygotowywania raportów statystycznych (przez personel Partnera) co najmniej w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Liczby zarejestrowanych pacjentów,</li> <li>2. Liczby wykonanych rejestracji (w podziale na usługi medyczne, poradnie oraz pracownie diagnostyczne),</li> <li>3. Liczby anulowanych terminów (w podziale na: przez Pacjenta, przez personel Partnera) oraz liczby terminów świadczeń, na</li> </ol>	Częściowo	<p>Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja minimum w zakresie przygotowania raportów dot. liczby zarejestrowanych pacjentów i liczby anulowanych terminów.</p> <p><b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b></p> <p><b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b></p>



Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	które pacjenci się nie zgłosili i ich nie anulował.		
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.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja o możliwość definiowania opisu usług. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
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	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.
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 ustawy o informatyzacji.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.
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.	Częściowo	System obecnie umożliwia określenie ról: „administrator”, „użytkownik”, „pacjent”. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</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.**

### 3.1.3. e-Zlecenie

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

Tabela 21. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Zlecenia

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
1	System e-Zlecenia musi zapewnić <b>możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu i anulowania oraz dwustronnej wymiany zleceń (w tym wysłanie 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.	Częściowo	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) w zakresie obsługi zleceń zewnętrznych zgodnie z wymaganiem. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
2	System e-Zlecenia musi zapewnić realizację zleceń pomiędzy placówką i innymi podmiotami, gdzie Partner może być zarówno Zleceniodawcą jak i Podwykonawcą.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	stanowią minimalny zakres walidacji e-zleceń.		
5	System e-Zlecenia musi umożliwiać wysłanie 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	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
6	System e-Zlecenia musi umożliwiać tworzenie umów na bazie innych, wcześniej zdefiniowanych – kopiowanie umów.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
7	System e-Zlecenia musi umożliwiać zarządzanie bazą Podwykonawców co najmniej w zakresie: nazwa, adres, NIP, REGON.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
9	System e-Zlecenia umożliwi dostęp Podwykonawcy oraz Zleceniodawcy, poprzez serwis www lub przez interface API (do wyboru przez Podwykonawcę/Zleceniodawcę), do	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	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.		HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
10	System e-Zlecenia musi być zintegrowany z systemem dziedzinowym (systemem źródłowym/HIS Partnera w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Odbierania z systemu dziedzinowego przygotowanego zlecenia wraz z dokumentacją medyczną niezbędną do jego realizacji w celu przekazania go do Podwykonawcy,</li> <li>2. Przekazania do systemu dziedzinowego odebranego od Zleceniodawcy zlecenia w celu jego realizacji,</li> <li>3. Przekazania do systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia od Podwykonawcy (również załączników w formacie DICOM),</li> <li>4. Odebrania z systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia w celu przekazania go do Zleceniodawcy,</li> <li>5. Wymiany zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera (zlecenia wewnętrzne).</li> </ol>	Częściowo	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami z punktów 1, 2, 3, 4. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>
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	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą.		
12	<p>System e-Zlecenia musi zapewnić weryfikację, czy otrzymane wyniki realizacji zlecenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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>Zostały podpisane podpisem kwalifikowanym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa (m.in. Ustawa sioz).</li> </ol>	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
14	<p>System e-Zlecenia musi zapewnić, że wysłane do Zleceniodawcy wyniki realizacji zleceń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ol>	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	<p>pozwalają na zastosowanie takiego formatu,</p> <p>2. Zostały podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa dla EDM.</p>		
15	System e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy załączenie do wyników realizacji zlecenia obrazów w formie plików DICOM.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
18	System e-Zlecenia musi umożliwić potwierdzenie otrzymania i przyjęcia zlecenia przez Podwykonawcę. Potwierdzenie takie będzie widoczne dla Partnera oraz dla Podwykonawcy.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
19	System e-Zlecenia musi umożliwić podczas przygotowywania zlecenia, zanonimizowania danych Pacjenta. W takiej sytuacji Podwykonawca nie może zobaczyć imienia, nazwiska, PESELu i daty urodzenia Pacjenta.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
20	System e-Zlecenia musi umożliwić zbiorcze wysyłanie zleceń.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
24	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zlecenia musi umożliwiać Podwykonawcy/Zleceniodawcy wyświetlenie szczegółów zlecenia.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
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 niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
30	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość przygotowywania raportów statystycznych (z możliwością wydruku) co najmniej w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> <li>Liczby przekazanych zleceń (w podziale na okresy miesięczne, komórki organizacyjne i osoby zlecające),</li> <li>Liczby przyjętych zleceń (w podziale na okresy miesięczne i komórki organizacyjne),</li> <li>Terminowości realizowanych zleceń przez Podwykonawców oraz dla Zleceniodawców w relacji do terminów zawartych</li> <li>w odpowiednich umowach.</li> </ol>	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
31	System e-Zlecenia musi zapewnić integrację z istniejącymi aplikacjami szpitala wykorzystując mechanizm pojedynczego logowania.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
32	System e-Zlecenia musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról dostępów do konkretnych funkcjonalności oraz możliwość	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania



Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione przez obecny system źródłowy Partnera Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowe informacje do zamówienia
	przypisywania ich do konkretnych użytkowników zgodnie ze specyfikacją przygotowaną we współpracy z Partnerem.		HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiami.
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.	Częściowo	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) o opisane funkcjonalności dla Podwykonawcy/Zleceniodawcy. <b>Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.</b> <b>Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.</b>

**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.**

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

**Ustalono, że w większości przypadków Partner jest odbiorcą zleceń od podmiotów zewnętrznych. W celu usprawnienia obsługi takich zleceń należy umożliwić Zleceniodawcom Partnera dostęp do składania zleceń za pomocą serwisu www oraz API.**

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

#### 3.1.4. 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.

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

#### 3.2.1. Przetwarzanie EDM

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia niezbędnych zmian funkcjonalnych w ramach posiadanego Repozytorium. Szczegółowe wymagania funkcjonalne zostały przedstawione w punkcie 3.1.1.

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), w zakresie następujących systemów źródłowych Partnera: HIS, LIS.
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, нефункциональными oraz bezpieczeństwa, w zakresie następujących systemów źródłowych Partnera:

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

1. Pełną konfigurację systemu, w tym pełnej struktury organizacyjnej i wszystkich słowników niezbędnych dla korzystania z funkcjonalności e-Uслуг;
2. Zdefiniowanie szablonów dla dokumentacji medycznej wskazanej w pkt. 1.2.1 w Tabeli nr 6. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera, dla której planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami Projekt wdrożenia e-Uслуг referencyjnych.

#### 3.2.2. e-Rejestracja

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia niezbędnych zmian funkcjonalnych w ramach posiadanego modułu e-Rejestracji. 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, нефункциональными oraz bezpieczeństwa, w zakresie następujących systemów źródłowych Partnera: HIS.

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

### 3.2.3. e-Zlecenie

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia niezbędnych zmian funkcjonalnych w ramach posiadanego modułu e-Zleceń. Szczegółowe wymagania funkcjonalne zostały przedstawione w punkcie 3.1.3.

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

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

### 3.2.4. e-Analizy

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

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

#### 3.3.1. Wymiana EDM

Szczegóły zostały opisane w punkcie 3.2.1.

#### 3.3.2. e-Rejestracja

Szczegóły zostały opisane w punkcie 3.2.2.

#### 3.3.3. e-Zlecenie

Szczegóły zostały opisane w punkcie 3.2.3.

#### 3.3.4. e-Analizy

Szczegóły zostały opisane w punkcie 3.2.4.

## 4. Zasady wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Uслуг

### 4.1. Analiza uwarunkowań formalno-prawnych

#### 4.1.1. Uwarunkowania prawne dotyczące praw autorskich do obecnego Oprogramowania Partnera wpływające na wdrożenie niezbędnych zmian

Na podstawie przeprowadzonej analizy nie stwierdzono występowania ograniczeń formalno-prawnych w zakresie rozwijania wykorzystywanego obecnie oprogramowania.

Szczegółowe informacje dotyczące zasad licencjonowania obecnego oprogramowania Partnera zawarto w pkt 1.2.

Partner wykorzystuje system na zasadach licencyjnych, nie jest właścicielem kodu źródłowego. Warunki licencjonowania w umowie są ściśle określone.

System HIS wraz z odpowiednimi modułami, może zostać dowolnie rozbudowany. Zgodnie z obecną umową dostawca rozwiązania HIS jest jedynym podmiotem uprawnionym do rozbudowy tego systemu bez utraty gwarancji ze strony Zamawiającego. W celu rozbudowy systemu przez Wykonawcę (integracji z budowanymi usługami) niezbędna będzie współpraca z producentem obecnego systemu Zamawiającego.

Obecne umowy z producentami HIS, LIS, RIS, PACS nie zakładają możliwości przekazania praw autorskich na Partnera do obecnego programowania ani praw do wytworzonych w przyszłości modyfikacji.

#### 4.1.2. Propozycje zawierające sposób i zasady wdrożenia niezbędnych zmian w Oprogramowaniu w celu wdrożenia e-Uслуг

Na podstawie przeprowadzonej analizy stwierdzono, że Partner w zakresie przeprowadzania postępowania zakupowego dostosuje się do scenariusza zaproponowanego przez Doradcę i Ministerstwo Zdrowia.

Preferowane rozwiązanie przez Partnera w zakresie **oprogramowania** to dostarczenie treści OPZ przez Doradcę i **procedowanie procedury zakupowej przez Partnera**.

W przypadku **infrastruktury**, preferowane przez Partnera rozwiązanie to dostarczenie treści OPZ przez Doradcę i **procedowanie procedury zakupowej przez Partnera**.

Partner oczekuje, że dostawca oprogramowania w ramach oferty przeprowadzi niezbędne instruktaże stanowiskowe dla personelu Partnera w zakresie nowych funkcjonalności oraz udzieli gwarancji nowego oprogramowania w zakresie zgodności z mogącymi się pojawić zmianami prawnymi wymuszającymi zmiany nowo dostarczonego rozwiązania na warunkach nie gorszych niż obecne.

Partner oczekuje również, że dostarczone oprogramowanie będzie licencjonowane bez ograniczeń terytorialnych, czasowych oraz bez ograniczenia co do liczby użytkowników.

### III. Spis tabel

Tabela 1. Podstawowe informacje dotyczące organizacji Partnera.....	7
Tabela 2. Porównanie modelu referencyjnego ze stanem obecnym procesów biznesowych u Partnera, w zakresie przetwarzania EDM .....	8
Tabela 3. Porównanie modelu referencyjnego ze stanem obecnym procesów biznesowych u Partnera w zakresie e-Rejestracji.....	12
Tabela 4. Porównanie modelu referencyjnego ze stanem obecnym procesów biznesowych u Partnera, w zakresie e-Zlecenia.....	13
Tabela 5. Porównanie wymagań funkcjonalnych modelu referencyjnego ze stanem obecnym rozwiązań informatycznych wspierających procesy biznesowe u Partnera, w zakresie przetwarzania EDM.....	16
Tabela 6. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera.....	27
Tabela 7. Zdarzenia medyczne występujące obecnie u Partnera .....	30
Tabela 8. Wsparcie oprogramowania w realizacji e-Uслуг.....	35
Tabela 9. Zasady korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji przetwarzania EDM.....	35
Tabela 10. Porównanie wymagań funkcjonalnych modelu referencyjnego ze stanem obecnym rozwiązań informatycznych wspierających procesy biznesowe u Partnera w zakresie e-Rejestracji... ..	36
Tabela 11. Wsparcie oprogramowania w realizacji e-Uслуг .....	43
Tabela 12. Zasady korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji e-Rejestracji .....	43
Tabela 13. Porównanie wymagań funkcjonalnych modelu referencyjnego ze stanem obecnym rozwiązań informatycznych wspierających procesy biznesowe u Partnera w zakresie e-Zlecenia .....	44
Tabela 14. Wsparcie oprogramowania w realizacji e-Uслуг .....	52
Tabela 15. Zasady korzystania z oprogramowania wykorzystywanego w realizacji e-Zlecenia.....	53
Tabela 16. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie Przetwarzania EDM .....	56
Tabela 17. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie e-Rejestracji.....	57
Tabela 18. Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie e-Zlecenia .....	59
Tabela 19. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia przetwarzania EDM .....	66
Tabela 20. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Rejestracji.....	75
Tabela 21. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Zlecenia.....	82

### IV. Spis rysunków

Rysunek 1. Schemat obecnego procesu udostępniania dokumentacji medycznej.....	11
Rysunek 2. Schemat architektury oprogramowania wykorzystywanego w przetwarzaniu EDM.....	34
Rysunek 3. Schemat architektury oprogramowania wykorzystywanego w e-Rejestracji.....	43
Rysunek 4. Schemat architektury oprogramowania wykorzystywanego w e-Zleceniach .....	52