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

Kluczowe systemy IT, wykorzystywane przez Zamawiającego związane z zakresem Projektu:

a) HIS szpital/przychodnia – Asseco Poland S.A. – AMMS wersja 5.56.3.04, Infomedica wersja 4.56.3.02, baza danych: Oracle 11g R2,
b) RIS – Asseco Poland S.A. – AMMS wersja 5.56.3.04 oraz VNA Enterprise Imaging AGFA HealthCare 8.1.2, baza danych: Oracle 12c EE,
c) PACS – VNA (Vendor Neutral Archive) AGFA HealthCare, baza danych: Oracle 12c EE,
d) LIS – Asseco Poland S.A. - Infomedica Laboratorium, Laboratorium Mikrobiologiczne, Laboratorium Badania Kliniczne, wersja 4.54.0.2, baza danych: Oracle 11g R2,
e) LIS – Asseco Poland S.A. – Bank Krwi, wersja 4.56.3.02,
f) ERP – Asseco Poland S.A. – Infomedica, wersja 4.56.3.3, baza danych: Oracle 11g R2,
g) MAPI Jadłospis2 wersja: 2.17.10.27, baza danych: Oracle 11g R2,
h) CATO wersja: 2.30.16-PL(rev6), baza danych: Microsoft SQL,
i) e-rejestracja , nie wdrożone: e-wywiad, e-świadczenia, e-dokumentacje – Asseco Poland S.A. – MPI, wersja 5.56.3.00, baza danych: Oracle 11g R2,
j) EDM – Asseco Poland S.A. – EDM, wersja 5.56.3.00, baza danych: Oracle 11g R2.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Projekt wdrożenia niezbędnych zmian w zakresie e-Usług

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

1.1.1. Przetwarzanie EDM

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

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

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
1	System musi zapewnić możliwość **tworzenia, modyfikowania, podglądu** (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 **anulowania informacji o zdarzeniach medycznych i ich zapis** w Repozytorium.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
2	System musi zapewnić możliwość **tworzenia lokalnego rejestru zdarzeń medycznych**.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
3	System musi zapewnić możliwość wyszukania i przeglądania zdarzeń medycznych w lokalnym rejestrze zdarzeń medycznych, co najmniej wg następujących parametrów: identyfikator pacjenta, data utworzenia i modyfikacji informacji o zdarzeniu medycznym, autor dokumentu, komórka organizacyjna podmiotu, data zdarzenia medycznego.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
4	System musi zapewnić możliwość **wyszukiwania i przeglądania zdarzeń medycznych oraz dokumentów medycznych zaindeksowanych w P1** wytworzonych przez inne podmioty, zgodnie z Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM**.**	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
5	System musi zapewnić możliwość **tworzenia, modyfikowania, podglądu** (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 anulowania dokumentów medycznych** (dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej) **i ich zapis** w Repozytorium.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium m.in. o możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu oraz anulowania dokumentacji medycznej (nie tylko EDM) w postaci elektronicznej zgodnie z wymaganiem. Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania. **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie (w tym konfiguracji wszystkich wymaganych szablonów dokumentów).**
6	System musi zapewnić **obsługę (tworzenie, modyfikację, podgląd, anulowanie) oraz wymianę dokumentacji medycznej**: 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, c. DICOM dla wyników badań obrazowych.	Częściowo	**Obecnie system nie zapewnia funkcjonalności** wymiany dokumentów. Wymagane wprowadzenie funkcjonalności. **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
7	System musi zapewnić możliwość **składania podpisu elektronicznego pod dokumentem medycznym** z wykorzystaniem: kwalifikowanego podpisu elektronicznego oraz podpisu zaufanego (identyfikacja za pomocą profilu zaufanego) oraz podpisu osobistego (z wykorzystaniem dowodu osobistego z warstwą elektroniczną) oraz z wykorzystaniem certyfikatu ZUS (analogicznie jak e-recepty), z możliwością jednoczesnego podpisania więcej niż 1 dokumentu medycznego.	Częściowo	Rozbudowa obecnego Repozytorium o funkcjonalność podpisu osobistego. **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
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	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	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.		
12	System musi zapewnić możliwość **pobierania do pliku dokumentów medycznych zapisanych w Repozytorium**, w tym możliwość pobrania pełnej dokumentacji pacjenta za żądany okres czasu (data od – do).	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość pobierania pełnej dokumentacji pacjenta zgodnie z wymaganiem. Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania. **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
13	System musi zapewnić możliwość **wydruku dokumentu medycznego zapisanego w Repozytorium**, w tym możliwość wydrukowania kompletnej dokumentacji pacjenta, zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o możliwość wydruku pełnej dokumentacji pacjenta zgodnie z wymaganiem. Wykonawca w ramach zamówienia musi zapewnić pełną realizację wymagania. **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
14	System musi zapewnić **definiowanie ścieżki akceptacji dokumentu medycznego przed jego podpisaniem**. Każdy z typów dokumentów ma mieć możliwość zdefiniowania odrębnej ścieżki akceptacji. Brak akceptacji zgodnie ze ścieżką akceptacji nie blokuje możliwości podpisania dokumentu, przy czym powinna istnieć możliwość włączenia takiego warunku przez administratora u Partnera.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
16	System musi zapewnić **spełnienie wymagań związanych z integracją z P1** określonych	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	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.		
17	System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacji o zdarzeniach medycznych** co najmniej w zakresie: a. zapisu, b. wyszukania, c. odczytu, d. aktualizacji, e. anulowania.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
18	System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesów w obszarze wymiany informacji w zakresie indeksów EDM** 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 **integrację z P1 oraz realizację procesu pobrania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej** wytworzonej przez inny podmiot zaindeksowanej na P1 co najmniej w zakresie: a. pobranie tokenu uwierzytelniającego SAML z P1, b. wyszukanie i odczyt indeksu EDM w Rejestrze Dokumentów Krajowej Domeny P1 dla dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wytworzonej przez inny podmiot,	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	c. wystąpienie do P1 i pobranie danych dostępowych do repozytorium innego podmiotu (m.in. adres repozytorium), 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), e. weryfikacja certyfikatów, f. pobranie dokumentu od innego podmiotu i zapisanie go w Repozytorium Partnera zgodnie z decyzją Partnera, g. dokument pobrany od innego podmiotu i zapisany w Repozytorium nie może zostać ponownie zaindeksowany do P1. 2. System musi zapewnić **integrację z P1 oraz realizację procesu udostępniania własnej dokumentacji medycznej Partnera** zaindeksowanej na P1 co najmniej w zakresie: a. rejestracja i aktualizacja danych dostępowych Repozytorium, b. aktualizacja mapowania identyfikatora Repozytorium na adres usługi udostępniania dokumentów z repozytorium, c. odebranie od podmiotu wnioskującego informacji zawierającej identyfikator dokumentu, token uwierzytelniający SAML, d. weryfikacja certyfikatów i tokenu uwierzytelniającego, e. weryfikacja uprawnień podmiotu wnioskującego o udostępnienie dokumentacji medycznej		

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	(weryfikacja zgód pacjenta oraz zgód automatycznych w P1), f. udostępnienie przez Repozytorium dokumentu do systemu podmiotu wnioskującego, g. przekazanie do systemu P1 informacji dotyczącej udostępnienia dokumentu.		
20	System musi **zapewnić integrację z P1 w zakresie obsługi zgód pacjenta** (w tym zgód pacjenta oraz zgód automatycznych, niepodlegających modyfikacji przez pacjenta) co najmniej w zakresie: a. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód na dostęp do dokumentacji medycznej, b. weryfikacji, modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód na dostęp do informacji o stanie zdrowia, c. weryfikacji modyfikacji zarejestrowanych w P1 zgód np. na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych, d. obsługi zgód automatycznych, e. obsługi innych zgód zgodnie z przepisami i Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
21	System musi zapewnić, że **wszystkie dane wysyłane do P1, a także informacje z P1** np. dotyczące udostępnianej dokumentacji medycznej, **będą zapisane w Repozytorium.**	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
22	System musi zapewnić **obsługę sytuacji awarii P1** zgodnie z przepisami ustawy o sioz i Dokumentacją integracyjną dla ZM i EDM oraz Dokumentacją integracyjną w zakresie zgód.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
23	System musi zapewnić **usługę masowej zmiany statusu dokumentacji** medycznej zaindeksowanej w P1 oraz lokalnie.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
24	System powinien zapewnić **możliwość synchronizacji czasu** z usługą udostępnioną przez Główny Urząd Miar zgodnie z wymaganiami określonymi w Dokumentacji integracyjnej dla ZM i EDM.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
25	System musi zapewnić przechowywanie informacji o żądaniu oraz udostępnieniu dokumentu medycznego.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
26	System musi być **zintegrowany z systemami źródłowymi Partnera** w zakresie danych oraz słowników wymaganych do realizacji e-usługi, w których to systemach przechowywane są dane medyczne pacjentów służące do przygotowania dokumentacji medycznej w formie elektronicznej.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium o integrację z systemami LIS i RIS. **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
27	System musi zapewnić **sporządzenie raportów statystycznych** co najmniej w zakresie: a. liczba przekazanych indeksów EDM do P1, b. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej od innego podmiotu, c. liczba udostępnionych dokumentów w postaci elektronicznej, d. liczba zapytań o udostępnienie dokumentacji medycznej do innego podmiotu, e. liczba pobranych dokumentów w postaci elektronicznej, f. liczba zapisanych dokumentów w postaci elektronicznej.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.
28	System musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról i uprawnień do dostępów 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	Nie	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	anulował dane zdarzenie medyczne oraz dany dokument medyczny.		
D01	Integracja obecnego systemu LIS Infomedica Laboratorium Analityczne, Laboratorium Mikrobiologiczne, Badania Kliniczne z Repozytorium Asseco Poland S.A.	Dodatkowe	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium zgodnie z wymaganiami w Tabeli 1.1
D02	Integracja obecnego systemu RIS (rozumiany jako moduł opisów radiologicznych AGFA) z Repozytorium Asseco Poland S.A.	Dodatkowe	Rozbudowa obecnego modułu Repozytorium, zgodnie z wymaganiami w Tabeli 1.1.

Tabela 1.1 Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie Przetwarzania EDM

Nr	Wymaganie funkcjonalne – precyzujące lub wykraczające poza model referencyjny	Szczegóły
D01	Integracja obecnego systemu LIS Infomedica Laboratorium Analityczne, Laboratorium Mikrobiologiczne, Badania Kliniczne z Repozytorium Asseco Poland S.A.	Konieczność wprowadzenia standardu HL7 CDA.
D02	Integracja obecnego systemu RIS z Repozytorium Asseco Poland S.A.	W przypadku systemu RIS (wyniki badań diagnostycznych) są przesyłane w standardzie HL7 v2. Wyniki badań są podpisywane i są zapisywane w lokalnym Repozytorium ASSECO Poland S.A. Konieczność wprowadzenia standardu HL7 CDA.

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

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

1.1.2. e-Rejestracja

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

Tabela 2. Wymagania funkcjonalne wymagające wdrożenia (uzupełnienia lub zmian) w celu wdrożenia e-Rejestracji

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
1	System e-Rejestracja musi zapewnić dostęp Pacjentowi do usługi e-	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja co najmniej w zakresie

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	Rejestracji za pomocą serwisu www za pośrednictwem indywidualnego konta z wykorzystaniem Węzła krajowego oraz loginu i hasła (do wyboru przez Pacjenta).		dostępu z wykorzystaniem Węzła krajowego. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
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 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. W przypadku loginu i hasła System e-Rejestracja zapewni możliwość resetu hasła przez Pacjenta bez konieczności wizyty u Partnera.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja co najmniej o możliwość zakładania konta Pacjenta z wykorzystaniem Węzła krajowego zgodnie z wymaganiem. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
3	System e-Rejestracja musi umożliwiać założenie konta dla opiekuna prawnego Pacjenta.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
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	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.
7	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość obsługi rezerwacji terminu świadczenia przez Pacjenta u Partnera w zakresie: 1. Wyszukania wolnych terminów (data oraz godzina) na świadczenie filtrując co najmniej wg: terminu, pracownika medycznego, rodzaju świadczenia, 2. Rezerwacji terminu świadczenia podając co najmniej: 2.1. Termin świadczenia (daty i godziny w formacie gg:mm) – wybór z kalendarza, 2.2. Usługę medyczną, poradnię lub pracownię diagnostyczną – wybór z list dostępnych opcji, 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.	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja co najmniej o możliwość wprowadzania danych skierowań oraz e-skierowań zgodnie z wymaganiem. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	3. Obsługi rezerwacji: 3.1. Przeglądania zaplanowanych terminów świadczeń i drukowania informacji o planowanych lub odbytych świadczeń, 3.2. Zmiany terminu (daty i godziny) świadczenia, 3.3. Dopisania lub usunięcia danych papierowego skierowania lub e-Skierowania; 1.1. Odwołania terminu świadczenia.		
8	System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zarządzania przez personel Partnera obsługą planu świadczeń w jednostce w zakresie: 1. Przeglądania i drukowania informacji o zarezerwowanych terminach świadczeń, 2. Zmiany terminu świadczenia, lekarza i innych parametrów terminu świadczenia, 3. Dopisania, modyfikacji lub usunięcia danych e-Skierowania, 4. Dodania lub usunięcia skanu skierowania, 5. Odwołania terminu świadczenia, 6. Wysłania potwierdzenia do Pacjenta lub informacji o zmianie lub anulowaniu terminu świadczenia (SMS), 7. Dostępu oraz edycji danych Pacjenta (minimum: imię, nazwisko, numer telefonu, dane adresowe, adres e-mail, PESEL lub seria i nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dla osób nieposiadających PESEL).	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja o co najmniej możliwość wysyłania wiadomości SMS zgodnie z wymaganiem. W ramach wysyłania i odbierania wiadomości SMS Parter oczekuje dostarczenia bramki SMS przez Wykonawcę. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
9	System e-Rejestracja musi zapewnić, zgodnie z rozporządzeniem o e-	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	rejestracji, możliwość udostępnienia pacjentowi informacji o liczbie osób obecnie zapisanych (oczekujących na liście) na daną usługę medyczną, do poradni lub pracowni diagnostycznej. Jest to liczba umówionych, ale jeszcze niezrealizowanych, umówionych terminów świadczeń na daną usługę medyczną, do poradni lub pracowni diagnostycznej, do terminu świadczenia rezerwowanego przez Pacjenta.		
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 wymaganiem.
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, 3. Zamiany terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera), 4. Odwołania terminu świadczenia (przez Pacjenta jak i przez personel Partnera). System e-Rejestracja umożliwi Pacjentowi odwołanie terminu	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	świadczenia poprzez wysłanie wiadomości o treści „NIE" (wielkość liter nie ma znaczenia) w odpowiedzi na SMS'a z przypomnieniem o wizycie. Dodatkowo System e-Rejestracja musi zapewnić możliwość zdefiniowania szablonów wszystkich typów wiadomości oraz ich edycji przez administratora biznesowego. System musi zapewnić możliwość definiowania reguł dotyczących wysyłki wiadomości (liczba dni przed terminem świadczenia, kiedy przypomnienie SMS ma zostać wysłane do Pacjenta, oraz zakres godziny wysyłania SMS'ów do Pacjentów).		
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).	Częściowo	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja co najmniej w zakresie współpracy z pracownią diagnostyczną. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
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 terminów świadczeń, na	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	które pacjenci się nie zgłosili i ich nie anulował.		
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.	Nie	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem.
D01	Integracja portalu MPI firmy Asseco z archiwum obrazowym AGFA	Dodatkowe	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem opisanym w Tabeli 2.1.
D02	Wymagania zawarte w Załączniku 1 (uszczegółowienie wymagań podstawowych i wymaganie dodatkowe dot. wizyty recepturowej).	Dodatkowe	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem opisanym w Załączniku 1 do B1.
D03	W wymagania funkcjonalne dot. realizacji wizyty recepturowej	Dodatkowe	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem opisanym w Załączniku nr 1 do B1

Tabela 2.1 Dodatkowe wymagania funkcjonalne Partnera w zakresie e-Rejestracji

Nr	Wymaganie funkcjonalne – precyzujące lub wykraczające poza model referencyjny	Szczegóły
D01	Integracja portalu MPI firmy Asseco z archiwum obrazowym AGFA	Integracja ma na celu udostępnienie pacjentom wyników wykonanych badań diagnostycznych poprzez portal e-Rejestracji. Szczegóły integracji: Integracja polegać będzie na przekazaniu z MPI, do interfejsu generującego ticket, kontekstu wywołania (unikalne id pacjenta/ unikalne id zlecenia badania dla zalogowanego pacjenta) na podstawie, którego pacjent zalogowany w MPI, będzie miał dostęp do swoich badań diagnostycznych przechowywanych w VNA bez potrzeby logowania się do systemu VNA. Token musi być generowany losowo i musi mieć krótki czas życia. Interfejs generowania tokenów musi działać w oparciu o uwierzytelnianie na podstawie zaufanych systemów.
D02	Wymagania zawarte w Załączniku 1 do B1 (uszczegółowienie wymagań podstawowych).	Przedstawione wymagania pozwolą na realizację założeń Projektu e-Usług Referencyjnych w sposób oczekiwany przez Partnera.
D03	Wymagania funkcjonalne dot. realizacji wizyty recepturowej	Funkcjonalność ta pozwoli na zamawianie przez pacjenta recepty po przez portal MPI. Ze względu na profil onkologiczny jednostki wystawianie recepty bez konieczności wizyty lekarskiej znacząco usprawni pracę oraz podwyższy komfort obsługi pacjenta. Funkcjonalność realizacji wizyty recepturowej wpisuje się w tematykę świadczenia przez Instytut szeroko rozumianych e-usług.

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

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

1.1.3. e-Zlecenie

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

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

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
1	System e-Zlecenia musi zapewnić **możliwość tworzenia, modyfikowania, podglądu i anulowania oraz dwustronnej wymiany zleceń (w tym wysłanie i odbiór**	Częściowo	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	wyników zlecenia) minimum w zakresie: numer zlecenia (nadawany automatycznie), nazwa usługi, dane Pacjenta (imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia), priorytet zlecenia, preferowana data wykonania, preferowana jednostka wykonująca, lekarz kierujący.		HIS/systemu źródłowego) w zakresie obsługi zleceń zewnętrznych zgodnie z wymaganiem. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia 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	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 stanowią minimalny zakres walidacji e-zleceń.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 jaki w zakresie uzgodnionych terminów realizacji danej usługi medycznej. W przypadku rozpoczęcia procesu zlecenia przez użytkownika po stronie Partnera, system zweryfikuje listę możliwych Podwykonawców (na bazie danych o aktualnych Umowach) i wyświetli użytkownikowi dostępną listę Podwykonawców oraz dostępny (dla danego Podwykonawcy) katalog usług medycznych.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
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 listy zleconych mu (Podwykonawca) lub odebranych od niego (Zleceniodawca) zleceń wraz z harmonogramem realizacji zleceń. Serwis www oraz interface API będzie podsiadał dokumentację integracyjną opisującą rozwiązanie w stopniu wystarczającym do umożliwienia integracji dowolnej liczby Podwykonawców/Zleceniodawców.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 Zleceniodawcy zlecenia w celu jego realizacji,	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 Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	3. Przekazania do systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia od Podwykonawcy (również załączników w formacie DICOM), 4. Odebrania z systemu dziedzinowego wyniku realizacji zlecenia w celu przekazania go do Zleceniodawcy, 5. Wymiany zleceń pomiędzy komórkami organizacyjnymi Partnera (zlecenia wewnętrzne).		
11	System e-Zlecenia musi przekazywać zlecenia do realizacji przez Podwykonawcę w formacie PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
12	System e-Zlecenia musi zapewnić weryfikację, czy otrzymane wyniki realizacji zlecenia: 1. Zostały wysłane w formacie: PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa lub obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą/Zleceniodawcą, 2. Zostały podpisane podpisem kwalifikowanym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa (m.in. Ustawa sioz).	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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	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 Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Zleceniodawcą.		
14	System e-Zlecenia musi zapewnić, że wysyłane do Zleceniodawcy wyniki realizacji zleceń: 1. Zostały wysłane w formacie: PIK HL7 CDA, HL7 i DICOM, właściwym dla danego dokumentu zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa oraz obowiązującymi w podmiocie, lub innym formacie wymaganym w umowie z Podwykonawcą/Zleceniodawcą o ile przepisy prawa pozwalają na zastosowanie takiego formatu, 2. Zostały podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa dla EDM.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 umożliwiać 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

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
			HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
19	System e-Zlecenia musi umożliwiać podczas przygotowywania zlecenia, zanonimizowanie danych Pacjenta. W takiej sytuacji Podwykonawca nie może zobaczyć imienia, nazwiska, PESELu i daty urodzenia Pacjenta.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
20	System e-Zlecenia musi umożliwiać zbiorcze wysyłanie zleceń.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 wymaganiem.
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 wymaganiem.
23	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zleceń musi zapewnić weryfikacje 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 wymaganiem.
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 wymaganiem.
25	W przypadku dostępu przez serwis www system e-Zlecenia musi umożliwiać	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa

Nr	Wymaganie funkcjonalne do realizacji	Wymaganie spełnione Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
	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.		obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 wymaganiem.
28	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość wydruku zlecenia i potwierdzenia jego realizacji wraz z wynikiem wykonanych usług medycznych.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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 wymaganiem.
30	System e-Zlecenia musi zapewnić możliwość przygotowywania raportów statystycznych (z możliwością wydruku) co najmniej w zakresie: 1. Liczby przekazanych zleceń (w podziale na okresy miesięczne, komórki organizacyjne i osoby zlecające), 2. Liczby przyjętych zleceń (w podziale na okresy miesięczne i komórki organizacyjne), 1. Terminowości realizowanych zleceń przez Podwykonawców oraz dla Zleceniodawców w relacji do terminów zawartych w odpowiednich umowach.	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 Nie/Częściowo/Dodatkowe	Dodatkowy informacje do zamówienia
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 wymaganiem.
32	System e-Zlecenia musi umożliwić zdefiniowanie określonych ról dostępów do konkretnych funkcjonalności oraz możliwość przypisywania ich do konkretnych użytkowników zgodnie ze specyfikacją przygotowaną we współpracy z Partnerem.	Nie	Wdrożenie niezależnego rozwiązania lub rozbudowa obecnej funkcjonalności e-Zleceń (jako części rozwiązania HIS/systemu źródłowego) zgodnie z wymaganiem.
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. **Niezbędne jest wdrożenie pełnej funkcjonalności.** **Partner wymaga zapewnienia konfiguracji systemu w tym zakresie.**
D01	Wymagania zawarte w Załączniku 1 (uszczegółowienie wymagań podstawowych).	Dodatkowe	Rozbudowa obecnego modułu e-Rejestracja zgodnie z wymaganiem opisanym w Załączniku 1 do B1.

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

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

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

Partner posiada w chwili obecnej integrację teleinformatyczną z firmą Diagnostyka sp. z o.o. w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych. W ramach projektu zakres tej integracji w kontekście usługi e-zlecenie się nie zmieni.

1.1.4. e-Analizy

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

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

1.2.1. Przetwarzanie EDM

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

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

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

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

a) systemu LIS Infomedica Laboratorium Analityczne, Laboratorium Mikrobiologiczne, Badania Kliniczne,

b) modułu opisowego (archiwum obrazowego) AGFA

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

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

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

5. Zdefiniowanie szablonów dla dokumentacji medycznej wskazanej w Tabeli nr 4 poniżej. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera, dla której planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami Projekt wdrożenia e-Usług referencyjnych.

Tabela 4. Forma dokumentacji medycznej prowadzonej obecnie u Partnera

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
		1	2	3	4	5
1	informacja o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych	TAK	**elektroniczna** w EDM, pacjent otrzymuje wersję papierową lub elektroniczną	PIK HL7 CDA	n.d.	n.d.

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
	świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala					
2	informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcę do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych	TAK	**elektroniczna** w EDM, pacjent otrzymuje wersję papierową lub elektroniczną	PIK HL7 CDA	n.d.	n.d.
3	karta informacyjna z leczenia szpitalnego	TAK	**elektroniczna** w EDM, pacjent otrzymuje wersję papierową lub elektroniczną	PIK HL7 CDA	n.d.	n.d.
4	wyniki badań diagnostycznych	TAK	Wynik dla badań radiologicznych (obrazy DICOM); wynik badań laboratoryjnych - elektroniczne (pdf) w EDM, pacjent otrzymuje wersję papierową lub elektroniczną; pozostałe w wersji **elektronicznej lub papierowej**	DICOM dla obrazów radiologicznych,	TAK dla wyników laboratoryjnych	n.d.

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
5	opis badań diagnostycznych	TAK	dla badań radiologicznych **elektroniczna** w systemie; dla pozostałych np. Badań genetycznych - opis w systemie HIS,	opis badań radiologicznych przesyłany jest za pomocą HL7 do systemu HIS, natomiast wynik w pdf odkładany jest do EDM	TAK	n.d.
6	historia zdrowia i choroby	TAK	**elektroniczna** w postaci pdf	NIE	TAK	n.d.
7	historia choroby	TAK	**elektroniczne** w pdf, dla pacjenta w wersji papierowej	NIE	TAK,	n.d.
8	karta noworodka	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
9	karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej	TAK	**papierowe**	n.d.	TAK	n.d.
10	karta indywidualnej opieki prowadzonej przez położną	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
11	karta wizyty patronażowej	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
12	karta wywiadu środowiskowo-rodzinnego	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
13	karta uodpornienia	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
14	zaświadczenie, orzeczenie, opinia lekarska	TAK	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.
15	karta obserwacji lub karta obserwacji porodu	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
16	karta gorączkowa	TAK	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.
17	karta zleceń lekarskich	TAK	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.

Lp.	Dokument	Czy występuje u Partnera? (tak/nie)	Jaka jest obecna postać dokumentu (papierowa / elektroniczna)	Czy zgodna ze standardem HL7 lub DICOM? (tylko dla postaci elektronicznej)	Czy w ramach projektu planowana jest zmiana postaci na elektroniczną zgodnie z wymaganiami modelu referencyjnego* (tak/nie)	Proszę podać uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Nie" w kolumnie 4**
18	karta przebiegu znieczulenia	TAK	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.
19	karta zabiegów fizjoterapeutycznych	TAK	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.
20	karta medycznych czynności ratunkowych	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
21	wyniki konsultacji, jeżeli nie zostały wpisane w historii choroby	TAK	**elektroniczna** (pdf), ale jest ona wpisywana do historii choroby	NIE	TAK	n.d.
22	protokół operacyjny, jeżeli była wykonana operacja	TAK	**papierowo**	n.d.	TAK	n.d.
23	okołooperacyjna karta kontrolna	TAK	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.
24	karta zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
25	karta lotniczego zespołu ratownictwa medycznego	NIE	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
26	karta pacjenta (dotyczy zakładu rehabilitacyjnego)	w rozumieniu karty rehabilitacyjnej TAK w wersji papierowej	**papierowa**	n.d.	TAK	n.d.
	Inne:					
27	-	-	-	-	-	-

*System musi zapewnić obsługę (tworzenie, edycję, anulowanie, podgląd, odczyt) oraz wymianę dokumentacji:
a) w formacie PIK HL7 CDA dla wszystkich dokumentów, dla których został opracowany szablon,
b) w formacie HL7 dla pozostałych dokumentów, z zastrzeżeniem lit. c,
c) DICOM dla wyników badań obrazowych.
Wykonawca musi zaproponować format o którym mowa w lit. b

** 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:

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;

2) informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcę do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych;

3) karta informacyjna z leczenia szpitalnego;

4) wyniki i opis badań laboratoryjnych;

5) opis badań diagnostycznych innych niż wskazane w pkt 4.

1.2.2. 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 1.1.2.

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

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

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

a) z archiwum obrazowym AGFA (szczegóły integracji: zgodnie z wymaganiem dodatkowym)

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

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

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

1.2.3. e-Zlecenie

W ramach prac projektowych Partner oczekuje wdrożenia niezbędnych zmian funkcjonalnych w ramach posiadanego modułu e-Rejestracji. Szczegółowe wymagania funkcjonalne zostały przedstawione w punkcie 1.1.2.

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

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

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

a) HIS szpital/przychodnia – Asseco Poland S.A. – AMMS wersja 5.56.3.04, Infomedica wersja 4.34.3.0, baza danych: Oracle 11g R2.

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

W ramach realizacji projektu Wykonawca zapewni również:

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

1.2.4. e-Analizy

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

1.3. Wymagania wynikające z integracji z Oprogramowaniem Centralnym

1.3.1. Wymiana EDM

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.1.

1.3.2. e-Rejestracja

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.2.

1.3.3. e-Zlecenie

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.3.

1.3.4. e-Analizy

Szczegóły zostały opisane w punkcie 1.2.4.

Załączniki:

Załącznik nr 1 do B1