



Opis funkcjonalny Systemu P1 z perspektywy integracji systemów zewnętrznych

Wersja: 1.1

Data utworzenia: 2016.05.17



Spis treści

1. Wprowadzenie i cel dokumentu	5
2. Założenia techniczne integracji systemów	5
3. Obszar kont i zasad komunikacji z P1	5
4. Obszar e-recept	6
4.1 Zakres wsparcia P1	6
4.2 Opis usług biznesowych obszaru	6
4.2.1 Wystawienie recepty	6
4.2.2 Anulowanie recepty	6
4.2.3 Wystawienie recepty farmaceutycznej	6
4.2.4 Anulowanie recepty farmaceutycznej	7
4.2.5 Realizacja recept	7
4.2.6 Korekta realizacji recepty	7
4.2.7 Przeglądanie recept przez pracownika usługodawcy	7
4.2.8 Weryfikacja dokumentu recepty	7
5. Obszar e-skierowań	7
5.1 Zakres wsparcia P1	7
5.2 Opis usług biznesowych obszaru	8
5.2.1 Wystawienie skierowania	8
5.2.2 Dołączanie elektronicznej dokumentacji medycznej do skierowań	8
5.2.3 Anulowanie skierowania	8
5.2.4 Realizacja skierowania	8
5.2.5 Przeglądanie skierowania przez pracownika usługodawcy	8
5.2.6 Przeglądanie dokumentacji załączonej do skierowania	8
5.2.7 Weryfikacja dokumentu skierowania	9
6. Obszar informacji o zdarzeniu medycznym	9
6.1 Zakres wsparcia P1	9
6.2 Opis usług biznesowych obszaru	9
6.2.1 Zapis informacji o zdarzeniu	9
6.2.2 Modyfikacja i anulowanie informacji o zdarzeniu	9
6.2.3 Przeglądanie informacji o zdarzeniu medycznym przez pracownika usługodawcy	9



7. Obszar rejestru (indeksu) elektronicznej dokumentacji medycznej	10
7.1 Zakres wsparcia P1	10
7.2 Opis usług biznesowych obszaru	10
7.2.1 Zapis indeksu dokumentacji medycznej	10
7.2.2 Modyfikacja i anulowanie indeksu dokumentacji medycznej	10
7.2.3 Przeglądanie informacji o indeksie przez pracownika usługodawcy	10
8. Obszar zgody usługobiorcy na udostępnienie jego dokumentacji medycznej	11
8.1 Zakres wsparcia P1	11
8.2 Opis usług biznesowych obszaru	11
8.2.1 Automatyczne ograniczanie dostępu do danych medycznych	11
8.2.2 Utworzenie wniosku o dostęp do danych usługobiorcy	11
8.2.3 Potwierdzenie wniosku kodem autoryzacyjnym	12
9. Obszar wymiany dokumentacji medycznej	12
9.1 Zakres wsparcia P1	12
9.2 Opis usług biznesowych obszaru	12
9.2.1 Zapis wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej	12
9.2.2 Pobranie wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej	12
9.2.3 Zapis dokumentu udostępnienia dokumentacji medycznej	13
9.2.4 Pobranie tokenu uwierzytelniającego system	13
10. Obszar powiadomień	13
10.1 Zakres wsparcia P1	13
10.2 Opis usług biznesowych obszaru	13
10.2.1 Wysyłka powiadomienia	13



Słownik pojęć i skrótów

Termin	Definicja
Certyfikat	Certyfikat, o którym mowa w ustawie o SIOZ
Dane medyczne	Dane medyczne to jednostkowe dane medyczne w rozumieniu ustawy o SIOZ.
Ustawa o SIOZ	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.
Zdarzenie medyczne	Zdarzenie medyczne, o którym mowa w ustawie o SIOZ.



1) Wprowadzenie i cel dokumentu

System P1, poprzez dostarczanie centralnych w skali kraju usług biznesowych, implementowanych usługami Web Services, wspiera realizację wybranych procesów biznesowych ochrony zdrowia. Usługi biznesowe pogrupowano tematycznie w tzw. obszary, np. obszar recept, obszar skierowań. Celem niniejszego dokumentu jest przedstawienie zakresu funkcjonalnego Systemu P1, istotnego z perspektywy docelowej integracji systemów regionalnych i systemów usługodawców.

2) Założenia techniczne integracji systemów

System P1 dostępny jest dla odpowiednio zarejestrowanych w CSIOZ systemów usługodawców i systemów regionalnych wyłącznie poprzez standardowe interfejsy Web Services. Wymagane jest dwustronne uwierzytelnianie systemów nawiązujących komunikację, a także podpisywanie komunikatów certyfikatem dostarczanym bądź wskazanym przez CSIOZ.

3) Obszar kont i zasad komunikacji z P1

Z perspektywy systemów regionalnych i systemów zewnętrznych w Systemie P1 istnieją wyłącznie konta usługodawców, tj. instytucji na poziomie podmiotu leczniczego, praktyki zawodowej i apteki. W ramach konta usługodawcy rejestrowane są, jako „systemy zaufane”, systemy informatyczne usługodawców komunikujące się z Systemem P1. Dane pracownika medycznego lub administracyjnego, pracującego w systemie usługodawcy, przekazywane są do Systemu P1 deklaratorywnie w nagłówku SAML każdego z komunikatów, który wysyłany jest do Systemu P1 w kontekście użytkownika.

Wymaga się, by komunikaty przesyłane do P1 podpisane były elektronicznie przez system komunikujący się z Systemem P1 certyfikatem wydanym przy zakładaniu konta usługodawcy (rejestrowaniu systemu). Wymaganie na rodzaj stosowanego certyfikatu może ulec zmianie w wyniku wejścia w życie rozporządzenia eIDAS.

Wszelkie dane podlegające w Systemie P1 rejestracji z wyróżnikiem w postaci identyfikatora, wytwarzane przez usługodawcę, tj. dokumenty i formalne komunikaty, muszą zawierać globalnie unikalny identyfikator, generowany przez usługodawcę. Zachowanie unikalności zapewnić ma otrzymany przez usługodawcę w ramach konta numer węzła OID.

Każdy usługodawca, który będzie chciał komunikować się z Systemem P1, będzie podlegał procedurze rejestracji skutkującej założeniem konta usługodawcy w Systemie P1. Przewiduje się, iż procedura ta będzie w części zautomatyzowana, zostaną w niej wykorzystane dane usługodawców zgromadzone w źródłowych rejestrach – Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz Rejestrze Aptek. Po zakończeniu procesu rejestracji i założenia konta, usługodawca otrzyma certyfikat, który będzie wykorzystywany do komunikacji z Systemem P1. Certyfikat zapewni także bezpieczeństwo w trakcie procesu komunikacji.

W ramach realizacji Projektu P1 zostanie udostępnione środowisko ewaluacyjne Systemu P1, obejmujące swoim zakresem komplet usług przeznaczonych dla systemów usługodawców na szynie usług. Pozwoli to systemom usługodawców na przyłączenie się do Systemu P1 oraz na weryfikację poprawności implementacji i konfiguracji systemów usługodawców względem usług docelowych na środowisku ewaluacyjnym.

4) Obszar e-recept

4.1 Zakres wsparcia P1

System P1 pełni funkcję repozytorium dla recept elektronicznych, dokumentów ich anulowania i realizacji, świadcząc jednocześnie przy ich zapisie usługę weryfikacji tych dokumentów pod kątem poprawności technicznej i formalnej. System P1 utrzymuje również status recepty odzwierciedlający postęp jej realizacji. Dostęp do recept składowanych w Systemie P1 możliwy jest zgodnie z posiadanymi uprawnieniami poprzez usługi wyszukiwania lub pobrania, przy czym żaden odczyt recepty nie ma wpływu na status jej realizacji, a do zmiany statusu służy funkcjonalność przekazania dokumentu realizacji tej recepty lub dokumentu jej anulowania. Dokument recepty i dokument anulowania recepty muszą być zgodne z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, natomiast dokument realizacji recepty zostanie zaprojektowany w standardzie XML.

4.2 Opis usług biznesowych obszaru

4.2.1 Wystawienie recepty

Wystawienie i przesłanie do Systemu P1 elektronicznego dokumentu recepty realizowane jest przez pracownika medycznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub pracownika medycznego mającego umowę z NFZ na wystawianie recept bez kontekstu podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Obowiązuje zasada umieszczania tylko jednego produktu leczniczego na dokumencie recepty, natomiast zapewniona zostanie możliwość zapisania jednocześnie wielu recept. Wszystkie recepty dla tego samego usługobiorcy przekazywane do Systemu P1 w ramach pojedynczego komunikatu zostaną połączone w pakiet. Przy zapisie w Systemie P1 tworzone są dane dostępowe do pakietu oraz poszczególnych dokumentów, które to dane zostaną zwrócone do systemu wystawcy do ewentualnego wydruku tzw. informacji o receptach w pakiecie.

4.2.2 Anulowanie recepty

Pracownik medyczny, który wystawił receptę, ma możliwość utworzenia i przesłania do Systemu P1 dokumentu jej anulowania. Jeżeli przedmiotem anulowania mają być wszystkie recepty z pakietu, należy anulować każdy z dokumentów niezależnym dokumentem anulowania.

4.2.3 Wystawienie recepty farmaceutycznej

Wystawienie recepty farmaceutycznej dopuszczalne jest wyłącznie w systemie aptecznym. Osoba uprawniona, po utworzeniu dokumentu recepty farmaceutycznej i związanego z nim dokumentu jej realizacji, przesyła oba dokumenty do Systemu P1. Wynik operacji zwracany jest do systemu aptecznego, jednakże w przeciwieństwie do recept lekarskich i pielęgniarских, w przypadku tej recepty



nie są tworzone dane dostępne do dokumentu recepty, nie realizuje się też wydruku informacji o receptach w pakiecie.

4.2.4 Anulowanie recepty farmaceutycznej

Pracownik apteki chcąc anulować wystawioną receptę farmaceutyczną przesyła z własnego systemu do P1 dokument anulowania recepty farmaceutycznej.

4.2.5 Realizacja recept

Pracownik apteki otrzymuje od usługobiorcy dane dostępne umożliwiające pobranie z systemu P1 recepty lub pakietu recept w celu sprzedaży produktów leczniczych. Możliwa jest realizacja poszczególnych recept z pakietu w różnych aptekach. Dopuszcza się również wielokrotną częściową realizację pojedynczej recepty. Po wydaniu produktów leczniczych farmaceuta przesyła do Systemu P1 dokument realizacji recepty.

4.2.6 Korekta realizacji recepty

Pracownik apteki, w przypadku błędnego przesłania informacji o realizacji recepty, ma możliwość korekty dokumentu realizacji. Korekta polega na przesłaniu nowej wersji dokumentu realizacji do P1 ze wskazaniem, którego dokumentu realizacji dotyczy dana korekta.

4.2.7 Przeglądanie recept przez pracownika usługodawcy

System P1 zapewnia pracownikowi medycznemu możliwość wyszukania i pobrania recept, dokumentów anulowania i realizacji, w zależności od uprawnień, jakie ta osoba posiada w kontekście tych recept i dostępu do danych usługobiorcy. Autor dokumentu recepty będzie również mógł pobrać dane dostępne celem ewentualnego ich wydruku w postaci informacji o receptach w pakiecie.

4.2.8 Weryfikacja dokumentu recepty

System P1 dostarcza bezstanową usługę weryfikacji dokumentu recepty oraz dokumentu anulowania recepty przed przesłaniem ich do zapisu. Dokument weryfikowany nie musi być elektronicznie podpisany, tj. podpis wymagany jest wyłącznie przy zapisie.

5. Obszar e-skierowań

5.1 Zakres wsparcia P1

System P1 pełni funkcję repozytorium dla skierowań elektronicznych i dokumentów ich anulowania, świadcząc jednocześnie przy ich zapisie usługę weryfikacji tych dokumentów pod kątem poprawności technicznej i formalnej. System P1 utrzymuje również status skierowania odzwierciedlający postępowanie jego realizacji. Dostęp do skierowania składowanego w Systemie P1 możliwy jest zgodnie z posiadanymi uprawnieniami poprzez usługi wyszukiwania lub pobrania, przy czym żaden odczyt skierowania nie ma wpływu na status jego realizacji, a do zmiany statusu służy dedykowana usługa. Dokument skierowania i dokument anulowania skierowania muszą być zgodne z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA.

5.2 Opis usług biznesowych obszaru

5.2.1 Wystawienie skierowania

Wystawienie i przesłanie do Systemu P1 elektronicznego dokumentu skierowania realizowane jest przez pracownika medycznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Przy zapisie w Systemie P1 tworzone są dane dostępne do dokumentu, które to dane zostają zwrócone do systemu usługodawcy do ewentualnego wydruku tzw. informacji o skierowaniu.

5.2.2 Dołączanie elektronicznej dokumentacji medycznej do skierowań

Pracownik medyczny wystawiając skierowanie może dołączyć inne informacje w zakresie niezbędnym do udzielenia świadczenia zdrowotnego w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej, którymi w szczególności mogą być wyniki badań lub konsultacji. System P1 będzie umożliwiał dołączanie, na zasadzie przekazania plików, dokumentacji medycznej, która została wskazana w dokumencie skierowania jako załączona i zaindeksowana w Systemie P1, a jej rozmiar mieści się w ograniczeniach systemowych. W takiej sytuacji załączana dokumentacja będzie zapisywana wraz z dokumentem skierowania w Systemie P1. Funkcjonalność ta wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia (Dz.U. 2010 nr 252 poz. 1697) oraz ma wspomóc osobę realizującą skierowanie w bezproblemowym pobraniu załączników z Systemu P1 w okresie, w którym pobieranie dokumentacji zaindeksowanej w Systemie P1 z repozytoriów usługodawców nie będzie funkcjonowało w sposób powszechny i gwarantowany. Załączona do skierowania dokumentacja medyczna będzie automatycznie usuwana z Systemu P1 po zakończeniu realizacji skierowania lub po okresie sterowanym parametrem systemu.

5.2.3 Anulowanie skierowania

Pracownik medyczny, który wystawił skierowanie ma możliwość utworzenia i przesłania do Systemu P1 dokumentu jego anulowania. Anulowanie jest operacją nieodwracalną.

5.2.4 Realizacja skierowania

Realizacja skierowania odbywa się przez zmianę statusu dokumentu w Systemie P1.

5.2.5 Przeglądanie skierowania przez pracownika usługodawcy

System P1 zapewnia pracownikowi medycznemu możliwość wyszukania i pobrania skierowania i dokumentu anulowania, w zależności od uprawnień, jakie ta osoba posiada w kontekście tego skierowania i dostępu do danych usługobiorcy. Autor dokumentu skierowania będzie również mógł pobrać dane dostępne celem ewentualnego ich wydruku w postaci informacji o skierowaniu.

5.2.6 Przeglądanie dokumentacji załączonej do skierowania

Załączona do dokumentu skierowania dokumentacja medyczna uznawana jest wraz z tym skierowaniem za komplet, a więc pracownicy medyczni posiadający uprawnienie przeglądania dokumentów skierowań usługobiorcy, mają też możliwość pobierania z Systemu P1 dołączonej do każdego skierowania elektronicznej dokumentacji medycznej, a także alternatywnie możliwość wnioskowania o udostępnienie zaindeksowanej dokumentacji medycznej z repozytorium usługodawcy przechowującego tę dokumentację.

5.2.7 Weryfikacja dokumentu skierowania

System P1 dostarcza bezstanową usługę weryfikacji dokumentu skierowania oraz dokumentu anulowania skierowania przed przesłaniem ich do zapisu. Dokument weryfikowany nie musi być elektronicznie podpisany, tj. podpis wymagany jest wyłącznie przy zapisie.

6. Obszar informacji o zdarzeniu medycznym

6.1 Zakres wsparcia P1

System P1 pełni funkcję repozytorium dla informacji o zdarzeniu medycznym, świadcząc jednocześnie przy jej zapisie usługę weryfikacji komunikatu o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej pod kątem poprawności technicznej i formalnej. Dostęp do informacji składowanej w Systemie P1 możliwy jest zgodnie z posiadanymi uprawnieniami poprzez usługi wyszukiwania lub pobrania. Informacja o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej musi być zgodna z Modelem Transportowym publikowanym przez CSIOZ, będącym polskim rozszerzeniem standardu IHE XDS.b.

6.2 Opis usług biznesowych obszaru

6.2.1 Zapis informacji o zdarzeniu

Utworzenie i przesłanie do Systemu P1 komunikatu o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej realizowane jest przez pracownika medycznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo przez automatyczne mechanizmy systemu tego podmiotu. Część komunikatu dotycząca indeksu dokumentacji medycznej jest w tym komunikacie zawartością opcjonalną, tj. wymaganą jeżeli w wyniku realizacji zdarzenia medycznego należy w P1 zaindeksować dokumenty medyczne – jest to równocześnie przedmiot opisu w innym obszarze.

6.2.2 Modyfikacja i anulowanie informacji o zdarzeniu

Zgodnie z Modelem Transportowym pierwotny komunikat o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej stanowi komplet danych. Każda ingerencja w te dane, w tym modyfikacja lub anulowanie informacji o zdarzeniu, uznawana jest za modyfikację całości informacji o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej. Na te potrzeby wydzielono dedykowaną usługę biznesową. Wysyłkę modyfikującą realizuje pracownik medyczny tego samego podmiotu, przy czym pracownik ten musi być wskazany w komunikacie jako autor zmiany.

6.2.3 Przeglądanie informacji o zdarzeniu medycznym przez pracownika usługodawcy

System P1 zapewnia pracownikowi medycznemu możliwość wyszukania i pobrania informacji o zdarzeniach medycznych usługobiorcy w zależności od uprawnień, jakie ta osoba posiada w kontekście tych danych i dostępu do danych usługobiorcy. Pracownicy usługodawcy zyskują możliwość wyszukiwania zdarzeń po jego atrybutach m.in. rozpoznaniu wg ICD-10, usługobiorcy, identyfikatorze, dacie.



7. Obszar rejestru (indeksu) elektronicznej dokumentacji medycznej

7.1 Zakres wsparcia P1

System P1 pełni funkcję rejestru dokumentacji medycznej IHE XDS.b, tj. miejsca przechowywania informacji (indeksu) dokumentów medycznych podlegających wymianie, świadcząc jednocześnie przy zapisie tej informacji usługę weryfikacji komunikatu o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej pod kątem poprawności technicznej i formalnej. Dostęp do informacji składowanej w Systemie P1 możliwy jest zgodnie z posiadanymi uprawnieniami poprzez usługi wyszukiwania lub pobrania. Część komunikatu dotycząca indeksu dokumentu medycznego wraz z informacją o wysyłce jest wprost zgodna ze standardem IHE XDS.b.

7.2 Opis usług biznesowych obszaru

7.2.1 Zapis indeksu dokumentacji medycznej

Utworzenie i przesłanie do Systemu P1 komunikatu o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej realizowane jest przez pracownika medycznego podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo przez automatyczne mechanizmy systemu tego podmiotu. Zgodnie z polską implementacją standardu wymaga się, by indeks dokumentacji medycznej zapisywany był w rejestrze w kontekście zdarzenia medycznego.

7.2.2 Modyfikacja i anulowanie indeksu dokumentacji medycznej

Zgodnie z Modelem Transportowym pierwotny komunikat o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej stanowi komplet danych. Każda ingerencja w te dane, w tym dodanie indeksu, modyfikacja indeksu, dodanie informacji o korekcie elektronicznego dokumentu medycznego lub anulowanie indeksu, uznawana jest za modyfikację całości informacji o zdarzeniu medycznym i indeksie dokumentacji medycznej. Na te potrzeby wydzielono dedykowaną usługę biznesową. Wysyłkę modyfikującą realizuje pracownik medyczny tego samego podmiotu, przy czym pracownik ten musi być wskazany w komunikacie jako autor zmiany.

7.2.3 Przeglądanie informacji o indeksie przez pracownika usługodawcy

System P1 zapewnia pracownikowi medycznemu możliwość wyszukania i pobrania informacji o indeksie dokumentacji medycznej, zarówno w kontekście zdarzeń medycznych, jak i w sposób wprost zgodny z IHE XDS.b, w zależności od uprawnień, jakie ta osoba posiada wobec tych danych i dostępu do danych usługobiorcy.



8. Obszar zgody usługobiorcy na udostępnienie jego dokumentacji medycznej

8.1 Zakres wsparcia P1

System P1 pełni funkcję centralnego repozytorium zgód usługobiorców na dostęp do danych medycznych udzielanych pracownikom medycznym usługodawcy bądź konkretnemu pracownikowi medycznemu w zakresie danych dostępnych w P1 lub ze wsparciem P1. Funkcjonalność ta zapewnia, że pracownicy medyczni zobaczą jedynie te dane medyczne usługobiorców, do których posiadają prawa dostępu, w szczególności pracownicy ci będą mogli bez przeszkód wnioskować o dokumenty medyczne zaindeksowane w P1, jeżeli tylko System P1 zwróci im informację o istnieniu tych dokumentów. Jest to jednocześnie bardzo istotna funkcjonalność z perspektywy systemów usługodawców, do których kierowany jest wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej usługobiorcy – patrz obszar wymiany dokumentacji medycznej.

Nadawanie praw dostępu realizowane jest w dwojaki sposób:

- przez usługobiorcę poprzez interfejs Internetowego Konta Pacjenta, jeżeli usługobiorca świadomy zaplanowanej wizyty chciałby, by pracownik medyczny bądź wszyscy pracownicy medyczni konkretnego usługodawcy posiadali dostęp do jego danych medycznych;
- na bezpośredni wniosek pracownika medycznego w sytuacji, w której usługobiorca posiadający konto IKP nie posiada do niego dostępu, np. jest obecny w gabinecie pracownika medycznego, albo dostępny zdalnie przez telefon. W tym przypadku pracownik medyczny składa wniosek o dostęp, po czym usługobiorca otrzymuje kod autoryzacyjny SMS, który przekazuje pracownikowi medycznemu (dyktuje bądź okazuje na telefonie). Wpisanie kodu autoryzacyjnego w systemie usługodawcy skutkuje potwierdzeniem wniosku i nadaniem pracownikowi medycznemu wymaganych uprawnień do danych medycznych usługobiorcy.

8.2 Opis usług biznesowych obszaru

8.2.1 Automatyczne ograniczanie dostępu do danych medycznych

Wbudowany w System P1 mechanizm ograniczania dostępu do danych zapewnia, że pracownik medyczny wyszukujący dane medyczne usługobiorcy otrzyma wyłącznie listę danych, do których posiada prawa dostępu, w sposób, który nie zdradza informacji o tym czy jakiegokolwiek dane istnieją i zostały przed nim ukryte.

8.2.2 Utworzenie wniosku o dostęp do danych usługobiorcy

Utworzenie i przesłanie do Systemu P1 dokumentu wniosku o dostęp do danych usługobiorcy realizowane jest przez pracownika medycznego usługodawcy w sytuacji, w której usługobiorca posiadający konto IKP jest w stanie odebrać powiadomienie SMS z kodem autoryzacyjnym dotyczącym tego wniosku i przekazać ten kod wnioskującemu.

8.2.3 Potwierdzenie wniosku kodem autoryzacyjnym

Usługa biznesowa potwierdzenia wniosku przyjmuje identyfikator wniosku i kod autoryzacyjny, a w wyniku jej wywołania wnioskujący pracownik medyczny otrzymuje wgląd w dokumentację medyczną usługobiorcy i możliwość jej zamawiania.

9. Obszar wymiany dokumentacji medycznej

9.1 Zakres wsparcia P1

System P1 pełni funkcję repozytorium wniosków o udostępnienie i dokumentów udostępnienia dokumentacji medycznej usługobiorców. Złożenie w P1 wniosku o udostępnienie dokumentacji, po weryfikacji uprawnień wnioskującego, skutkuje wysłaniem powiadomienia do systemu usługodawcy udostępniającego tę dokumentację. Usługodawca udostępniający pobiera wniosek, odszukuje wnioskowane dokumenty medyczne i wskazanym kanałem komunikacyjnym udostępnia te dokumenty wnioskującemu, zapisując w P1 tzw. dokument udostępnienia. Należy zwrócić uwagę, że usługodawca udostępniający może mieć pewność, że jeżeli otrzymał wniosek, oznacza to, że osoba wnioskująca posiada prawo do odbioru tej dokumentacji, a on sam ma prawo i jednocześnie obowiązek bez wahania tę dokumentację udostępnić. Pewność ta powinna spowodować implementację automatycznego udostępniania dokumentacji medycznej na wniosek pracownika medycznego. Należy wspomnieć, iż sam usługobiorca również ma prawo zamówić własną dokumentację medyczną, a zasady realizacji takiego wniosku pozostają identyczne jak w przypadku wnioskującego usługodawcy.

Wymiana dokumentacji medycznej pomiędzy usługodawcami realizowana jest jednym z wybranych kanałów bez pośrednictwa P1. W przypadku stosowania operacji Web Services zgodnej z IHE XDS.b planuje się wprowadzenie wstępnego uwierzytelnienia obu systemów realizujących wymianę w P1, tj. systemy udostępniający i odbierający powinny uzyskać w P1 token potwierdzający, że są technicznie stronami wniosku o udostępnienie, po czym bez problemu wymienić się dokumentami medycznymi wraz z przesłaniem wspomnianego tokenu.

9.2 Opis usług biznesowych obszaru

9.2.1 Zapis wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej

Utworzenie i przesłanie do Systemu P1 wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej realizowane jest przez pracownika medycznego usługodawcy.

9.2.2 Pobranie wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej

Po opisanym w ramach obszaru powiadomień otrzymaniu powiadomienia o istnieniu wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej system usługodawcy udostępniającego wykorzysta usługę biznesową pobrania tegoż wniosku, po czym zrealizuje proces wyszukiwania dokumentacji we własnych zasobach i umieszczenia w miejscu umożliwiającym jej pobranie przez system usługodawcy wnioskującego.

9.2.3 Zapis dokumentu udostępnienia dokumentacji medycznej

Umieszczenie dokumentacji w miejscu umożliwiającym jej pobranie przez system usługodawcy wnioskującego wymaga powiadomienia usługodawcy wnioskującego o sposobie jej dostarczenia. Służy temu dokumentu udostępnienia dokumentacji medycznej, zapisywany w Systemie P1, w wyniku czego System P1 wysyła powiadomienie do usługodawcy wnioskującego o pojawieniu się takiej informacji.

9.2.4 Pobranie tokenu uwierzytelniającego system

Systemy usługodawców realizują komunikację z Systemem P1 przy wykorzystaniu certyfikatu otrzymanego od CSIOZ. Mimo że możliwa jest bezpośrednia komunikacja pomiędzy systemami usługodawców przy wykorzystaniu tych certyfikatów, planuje się zredukowanie ryzyka podszywania się innych systemów pod taką komunikację poprzez udostępnienie usługi zwracającej czasowy token systemowi usługodawcy, który to token byłby przekazywany systemowi drugiego usługodawcy w ramach komunikacji wymieniającej dokumenty medyczne.

10. Obszar powiadomień

10.1 Zakres wsparcia P1

System P1 komunikuje się z systemami usługodawców poprzez mechanizm powiadomień, innymi słowy realizacja komunikacji, w której inicjatywę wykazuje System P1, realizuje się poprzez wymóg implementacji prostej usługi Web Services w systemie usługodawcy dostępnej dla Systemu P1, odbierającej kod i treść powiadomienia. Powiadomienie takie powinno inicjować uruchomienie procesu jego obsługi po stronie systemu usługodawcy. Jednym z przykładów jest powiadomienie systemu usługodawcy o pojawieniu się w Systemie P1 wniosku o udostępnienie dokumentacji elektronicznej – w tym przypadku powiadomienie będzie zawierać m.in. identyfikator wniosku, który powinien być wykorzystany do np. automatycznego pobrania wniosku z Systemu P1 celem jego obsłużenia. Celem mechanizmu powiadomień jest realizacja zasady nieprzesyłania danych, w tym dokumentów, z inicjatywy Systemu P1 do systemów usługodawców bez pewności, że będą te dane w stanie przyjąć i obsłużyć. Powiadomienie jest w tym przypadku minimalnym zbiorem danych możliwym do przechowania w prostych mechanizmach implementujących kolejki takich komunikatów.

10.2 Opis usług biznesowych obszaru

10.2.1 Wysłka powiadomienia

System P1 generuje komunikat i wywołuje zarejestrowaną do tego celu usługę systemu usługodawcy. System usługodawcy powinien zaimplementować logikę automatycznej obsługi powiadomienia, albo logikę dostarczenia powiadomienia do konkretnej odpowiedzialnej osoby, w tym np. pracownika medycznego.