



Dokument specjalistyczny

Wytyczne w zakresie zasilenia inicjalnego

**COMARCH**

# WYTYCZNE W ZAKRESIE ZASILENIA INICJALNEGO

Metryka dokumentu			
Umowa nr	IXA/12/IS/23		
Zamawiający	Województwo Małopolskie		
Wykonawca	Comarch S.A. (Lider konsorcjum)		
Kod i nazwa dokumentu	E1b-1-7-S Wytyczne w zakresie zasilenia inicjalnego		
Kierownik Wykonawcy	Paweł Janas	Status dokumentu	Gotowy
Wersja	0.20	Data wersji	19.05.2023
Autor	Kamil Kakareko	Ilość stron	6

## Historia zmian dokumentu

Wersja	Data	Treść / Zmiana	Autor
0.10	12.05.2023	Dokument przekazany do weryfikacji	Wykonawca
0.20	19.05.2023	Dokument przekazany do weryfikacji	Wykonawca

## Spis treści

1. Zakres zasilenia inicjalnego .....	4
2. Mechanizm zasilenia inicjalnego.....	5

## 1. Zakres zasilenia inicjalnego

Założenia ogólne:

- Wszystkie dane przekazywane są z wykorzystaniem alfabetu łacińskiego. W przypadku potrzeby wprowadzenia danych obcokrajowców, gdzie nie obowiązuje alfabet łaciński należy dokonać stosownej transkrypcji do formatu użytego w dokumencie tożsamości.
- Wszystkie dane przekazywane są z wykorzystaniem kodowania UTF-8.
- W przypadku danych pacjentów musi być zweryfikowana zgodność daty urodzenia z numerem PESEL.
- Numer PESEL musi mieć długość 11 znaków.
- Dopuszcza się dodawanie pacjentów z numerami PESEL z niepoprawną cyfrą kontrolną, ale przed przystąpieniem do zasileń inicjalnych powinna zostać przekazana informacja o tym, że takie rekordy zostaną dodane wraz z ich liczbą.

Poniżej zaprezentowano proponowany zakres zasilenia inicjalnego

Lp.	Obszar	Warunki	Zakres danych	Wymagalność
1	Dane pacjenta	Dane wszystkich pacjentów , dla których istnieją dokumenty nie starsze niż 20 lat. Dodani powinni być tylko pacjenci posiadający przynajmniej jeden unikalny identyfikator (numer PESEL lub numer dokumentu tożsamości). Nie należy dodawać pacjentów NN, posiadających jedynie imię i nazwisko (bez identyfikatora) oraz takich, dla których zachodzi podejrzenie niewiarygodnych danych.	Wszystkie dane możliwe do pozyskania w zakresie zasobu HL7 FHIR PLMSIMPatient  UWAGA: Przed zasileniem inicjalnym należy przeprowadzić procedurę łączenia duplikatów pacjentów.	Obligatoryjne
2	Dokumentacja medyczna	Wszystkie dokumenty zgodne z Polską Implementacją Krajową w wersji 1.2 lub wyższej. Dokumenty muszą być podpisane cyfrowo w sposób dopuszczony przez Ustawę z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.	Dokument zgodny z PIK HL7 CDA.	Obligatoryjne
3	Dokumentacja medyczna	Dokumentacja zdigitalizowana	Dokumenty zgodne z szablonem „Dokument zdigitalizowany” Specyfikacji pochodnej Polskiej Implementacji Krajowej HL7 CDA na potrzeby platformy regionalnej MSIM.	Opcjonalne

Dokument specjalistyczny	Wytyczne w zakresie zasilenia inicjalnego
--------------------------	---

4	Upoważnienia pacjentów do wglądu w dokumentację medyczną	Dodawane mogą być tylko upoważnienia wynikające z relacji usankcjonowanych prawnie (przedstawiciele ustawowi). Należy dodawać tylko upoważnienia, co do których istnieje pewność, że są aktualne.	Dokument w formacie XACML odzwierciedlający upoważnienie.	Opcjonalne
5	Dane użytkowników platformy (personelu medycznego)	Dodawane powinny być tylko konta użytkowników, którzy będą korzystali z platformy MSIM.	Lista użytkowników w formacie zgodnym z API KeyCloak.	Opcjonalne
6	Dane podmiotów	Aktualna struktura organizacyjna.	Wszystkie dane wymagane w zasobie PLMSIMOrganization	Obligatoryjne
7	Dane lekarzy	Dane lekarzy, które mają być prezentowane w części informacyjnej Portalu Pacjenta w kontekście danego Partnera.	Wszystkie dane wymagane w zasobach PLMSIMPractitioner, PLMSIMPractitionerRole	Opcjonalne
8	Usługi	Lista usług, które mają być prezentowane w części informacyjnej Portalu Pacjenta w kontekście danego Partnera.	Wszystkie dane wymagane w zasobie PLMSIMHealthcareService	Opcjonalne

## 2. Mechanizm zasilenia inicjalnego

We wszystkich obszarach jako standardową ścieżkę przeprowadzenia zasilenia inicjalnego przewiduje się wywołanie interfejsów integracyjnych uruchamianych w ramach Platformy MSIM. W przypadku braku gotowości systemów w zakresie integracji dopuszcza się mechanizmy dodatkowe.

Dla obszaru Dokumentacji medycznej zgodnej z PIK HL7 CDA standardowy proces zasilenia inicjalnego powinien polegać na zasileniu Regionalnego Rejestru Dokumentacji Medycznej informacjami o dokumentach znajdujących się w Lokalnych Repozytoriach EDM (transakcja IHE ITI-42). Zasilenie inicjalne powinno dotyczyć tylko dokumentów zgodnych z PIK HL7 CDA podpisanych we właściwy sposób. W sytuacji, kiedy Partner ma jakiegokolwiek wątpliwości co do zgodności dokumentów z PIK HL7 CDA, każdy dokument przed zaindeksowaniem powinien zostać zwalidowany pod względem takiej zgodności.

W przypadku braku gotowości Lokalnego Repozytorium EDM dopuszczalne jest zasilenie inicjalne w postaci umieszczenia dokumentów w Regionalnym Repozytorium EDM za pomocą transakcji IHE ITI-41. Jeśli stopień integracji systemu dziedzicznego nie pozwala na wywołanie transakcji IHE ITI-41, to dozwolonym, acz niezalecanym rozwiązaniem jest dostarczenie zapytań w postaci plików xml zgodnych z żądaniami IHE ITI-41 (SubmitObjectsRequest) – każdy dokument w oddzielnym pliku.

Dla obszarów Dokumentacji medycznej zdigitalizowanej i Upoważnień standardowy proces zasilenia inicjalnego powinien polegać na umieszczeniu dokumentów w Regionalnym Repozytorium EDM za pomocą transakcji IHE ITI-41. Jeśli stopień integracji systemu dziedzicznego nie pozwala na wywołanie transakcji IHE

ITI-41, to dozwolonym, acz niezalecanym rozwiązaniem jest dostarczenie zapytań w postaci plików xml zgodnych z żądaniami IHE ITI-41 (SubmitObjectsRequest) – każdy dokument w oddzielnym pliku.

Dla obszaru Danych pacjenta standardowy proces zasilania inicjalnego powinien polegać na dodaniu danych pacjentów do systemu MPI za pomocą IHE ITI-44 lub HL7 FHIR (zasób PLMSIMPatient). Jeśli stopień integracji systemu dziedzicznego nie pozwala na takie operacje, to dozwolonym, acz niezalecanym rozwiązaniem jest dostarczenie zapytań w postaci plików JSON zgodnych z żądaniami dodania zasobu PLMSIMPatient – każdy pacjent w oddzielnym pliku.

Dla obszaru danych użytkowników platformy standardowy proces zasilania inicjalnego powinien polegać na dodaniu danych za pomocą APIK KeyCloak. Jeśli stopień integracji systemu dziedzicznego nie pozwala na takie operacje, to dozwolonym, acz niezalecanym rozwiązaniem dla zasobu PLMSIMOrganization jest dostarczenie zapytań w postaci plików JSON zgodnych z żądaniami dodania odpowiednich zasobów.

Dla obszaru struktury organizacyjnej, danych lekarzy i usług standardowy proces zasilania inicjalnego powinien polegać na dodaniu danych za pomocą HL7 FHIR. Jeśli stopień integracji systemu dziedzicznego nie pozwala na takie operacje, to dozwolonym, acz niezalecanym rozwiązaniem dla zasobu PLMSIMOrganization jest dostarczenie zapytań w postaci plików JSON zgodnych z żądaniami dodania odpowiednich zasobów. Pozostałe zasoby mogą zostać uzupełnione za pomocą interfejsu użytkownika Modułu Administracyjnego.