

# **Dokumentacja integracyjna Systemu P1**

**W ZAKRESIE E-RECEPTY**

**„ELEKTRONICZNA PLATFORMA GROMADZENIA, ANALIZY  
I UDOSTĘPNIANIA ZASOBÓW CYFROWYCH O ZDARZENIACH  
MEDYCZNYCH" (P1) – FAZA 2**

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

Metryka			
Właściciel	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia		
Autor	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia		
Recenzent	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia		
Liczba stron	45		
Zatwierdzający	CSIOZ	Data zatwierdzenia	2018-02-01
Wersja	4.2	Status dokumentu	Zaakceptowany
Data utworzenia	2017-06-02	Data ostatniej modyfikacji	2018-02-07

Historia zmian			
Data	Wersja	Autor zmiany	Opis zmiany
2017-06-02	1.0	CSIOZ	Wersja inicjalna dokumentu
2017-07-10	2.0	CSIOZ	Uzupełnienie dokumentu o realizację recept
2017-07-31	2.1	CSIOZ	Aktualizacja po udostępnieniu na środowisku integracyjnym usług realizacji
2017-08-08	3.0	CSIOZ	Uzupełnienie dokumentu o zmiany planowane do wprowadzenia w wydaniu P1W3
2017-08-30	3.1	CSIOZ	Aktualizacja po udostępnieniu na środowisku integracyjnym usług wydania
2017-12-15	4.0	CSIOZ	Uzupełnienie dokumentu w zakresie doświadczeń związanych z użytkowaniem środowiska integracyjnego oraz zmianami wynikającymi z aktualizacji do najnowszej wersji IHE
2018-01-03	4.1	CSIOZ	Aktualizacja rozdz. 7 w zakresie diagramów stanów recepty
2018-02-07	4.2	CSIOZ	Dostosowanie dokumentu do poprawek PIK CDA 1.2.2, formatowanie dokumentu. Wydzielenie informacji dot. PIK CDA 1.2.2 do załącznika oraz usunięcie odwołań do Transformaty



Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

Dokumenty powiązane	
Nazwa pliku	P1-DS-Z1-Wniosek_o_nadanie uprawnień_srodowisko_integracyjne.docx
Zakres	Załącznik nr 1 - szablon wniosku o nadanie uprawnień do środowiska integracyjnego
Nazwa pliku	P1-DS-Z2-Pliki_WSDL_XSD_20171215.zip
Zakres	Załącznik nr 2 - pliki WSDL i XSD
Nazwa pliku	P1-DS-Z3_Kody_wyników_operacji.xlsx
Zakres	Załącznik nr 3 - kody wyników operacji
Nazwa pliku	P1-DS-Z4-HL7_CDA_PL_1.2.2.zip
Zakres	Załącznik nr 4 – HL7 CDA PL w zakresie dokumentu recepty, realizacji i anulowania w wersji 1.2.2
Nazwa pliku	P1-DS-Z5_Lista_regul_P1.xlsx
Zakres	Załącznik nr 5 – Wykaz i opis reguł zwracanych przez system P1
Nazwa pliku	P1-DS-Z6-Lista_zmian_drzewa_OID.xlsx
Zakres	Załącznik nr 6 – Wykaz zmian i nowych identyfikatorów w Rejestrze OID
Nazwa pliku	P1-DS-Z7-Wskazówki implementacyjne związane z PIK HL7 CDA 1.2.2.docx
Zakres	Wyjaśnienia sposobu opracowywania dokumentów zgodnych z PIK HL7 CDA 1.2.2



Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

## Spis treści

<b>1. Wstęp .....</b>	<b>7</b>
1.1. Cel i zakres dokumentu .....	7
1.2. Wykorzystywane skróty i terminy.....	7
<b>2. Ogólny opis systemu P1 w zakresie e-Recepty .....</b>	<b>10</b>
<b>3. Dostęp do systemu P1 .....</b>	<b>11</b>
3.1. Opis środowiska integracyjnego .....	11
3.2. Zakres informacyjny wniosku o dostęp do środowiska integracyjnego .....	11
3.3. Przebieg procesu nadawania dostępu do środowiska integracyjnego P1 .....	13
<b>4. Dostęp do usług sieciowych .....</b>	<b>14</b>
4.1. Warunki uzyskania dostępu do usług .....	14
4.2. Uwierzytelnienie systemu .....	15
4.3. Uwierzytelnienie danych .....	15
4.4. Opis WS-Security.....	16
4.5. Sposób zwracania błędów .....	16
<b>5. Usługi udostępniane przez P1 .....</b>	<b>17</b>
5.1. Kontekst wywołania .....	17
5.2. Role podmiotów, role biznesowe i uprawnienia do usług .....	17
5.3. Struktura obiektów biznesowych .....	19
5.4. Scenariusze wywoływania usług.....	20
5.4.1. System Zewnętrzny Podmiotu Leczniczego .....	20
5.4.2. System Zewnętrzny Apteki .....	21
<b>6. Wykaz i opis usług.....</b>	<b>23</b>
6.1. Wykaz usług na środowisku integracyjnym .....	23
6.2. Usługa ObsługaRecepty.....	24
6.2.1. Operacja zapisPakietuRecept.....	24
6.2.2. Operacja odczytPakietuRecept.....	25

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

6.2.3. Operacja odczytRecepty.....	25
6.2.4. Operacja wyszukanieReceptWystawiajacego .....	25
6.2.5. Operacja odczytDanychDostepowychPakietuRecept .....	26
6.2.6. Operacja weryfikacjaPakietuRecept.....	26
6.2.7. Operacja odczytPakietuReceptDoRealizacji .....	26
6.2.8. Operacja odczytReceptyDoRealizacji .....	27
6.2.9. Operacja przyjecieDoRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy .....	27
6.2.10. Operacja rezygnacjaZRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy.....	27
6.2.11. Operacja zapisRealizacjiRecepty .....	28
6.2.12. Operacja zapisRealizacjiReceptyFarmaceutycznej.....	29
6.2.13. Operacja wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept .....	29
6.2.14. Operacja zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty .....	29
6.2.15. Operacja zapisDokumentuAnulowaniaRecepty .....	30
6.2.16. Operacja zapisDokumentuAnulowaniaReceptyFarmaceutycznej .....	31
6.2.17. Operacja odczytDokumentuAnulowaniaRecepty .....	31
6.2.18. Operacja odczytDokumentuRealizacjiRecepty .....	31
6.2.19. Operacja wyszukanieDokumentowAnulowaniaRecepty.....	32
6.2.20. Operacja zablokowanieRecepty.....	32
6.2.21. Operacja odblokowanieRecepty .....	32
6.3. Obsługiwane atrybuty dokumentów dla operacji .....	33
<b>7. Diagramy stanów recepty i dokumentu realizacji.....</b>	<b>34</b>
7.1. Recepta elektroniczna (zwykła, pielęgniarska, pielęgniarska na zlecenia) .....	34
7.2. Pozycja recepty papierowej .....	35
7.3. Recepta elektroniczna (farmaceutyczna) .....	36
7.4. Dokument realizacji recepty .....	36
<b>8. Adresy usług.....</b>	<b>37</b>
<b>9. Opis WSDL .....</b>	<b>38</b>

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

9.1. Zasady wersjonowania .....	38
9.2. Udostępnione pliki WSDL .....	38
<b>10. Dane testowe .....</b>	<b>39</b>
<b>11. Procedury .....</b>	<b>40</b>
11.1. Procedura nadania uprawnień Usługodawcy .....	40
11.2. Sposób zgłaszania błędów i zagadnień .....	40
<b>12. Stosowanie identyfikatorów ISO OID .....</b>	<b>42</b>
<b>13. Informacje uzupełniające.....</b>	<b>43</b>
<b>14. Indeks tabel i rysunków.....</b>	<b>44</b>

# 1. WSTĘP

## 1.1. CEL I ZAKRES DOKUMENTU

Niniejsze opracowanie stanowi dokumentację techniczną dla dostawców oprogramowania podlegającego integracji z systemem P1 w zakresie e-Recepty. Dla potrzeb przedmiotowej integracji CSIOZ udostępnia dedykowane w systemie P1 środowisko integracyjne zasilone danymi testowymi. Ponadto w dokumencie przedstawione zostały procedury związane z uzyskaniem uprawnień do systemu P1, wraz z szablonem wniosku, oraz sposób zgłaszania do CSIOZ błędów i zagadnień.

Dokument obejmuje swoim zakresem specyfikację usług związanych z zapisem, odczytem, realizacją, anulowaniem recept oraz korekt realizacji.

## 1.2. WYKORZYSTYWANE SKRÓTY I TERMINY

Tabela 1. Wykorzystywane skróty i terminy

Lp.	Skrót / termin	Wyjaśnienie skrótu / terminu
1.	CSIOZ	Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
2.	Certyfikat do uwierzytelnienia systemu	Certyfikat zdefiniowany w Art. 2 ust. 3a) Ustawy o SIOZ, używany do uwierzytelnienia systemu zewnętrznego w warstwie transportowej (TLS).
3.	Certyfikat do uwierzytelnienia danych	Certyfikat zdefiniowany w Art. 2 ust. 3) Ustawy o SIOZ, używany do potwierdzenia pochodzenia i integralności danych przesyłanych przez system zewnętrzny (podpis komunikatu WS-Security).
4.	Centrum Certyfikacji P1	Komponent systemu P1 wystawiający certyfikaty cyfrowe na potrzeby komunikacji systemów zewnętrznych z systemem P1 oraz wzajemnego uwierzytelniania systemów teleinformatycznych Usługodawców.

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

Lp.	Skrót / termin	Wyjaśnienie skrótu / terminu
5.	Elektroniczna recepta, e-Recepta	Recepta elektroniczna obejmuje tylko jedną pozycję leku lub produktu leczniczego (do systemu P1 przekazywany jest pakiet recept). Jest podpisywana w sposób określony w <i>art. 96a ustawy z dnia 6 września 2001 prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2001, nr 126, poz. 1381 z późn. zm.)</i> . Wymagany format podpisu elektronicznego dla dokumentów XML to XAdES-BES.
6.	OID	(ang. object identifier) Unikatowy identyfikator obiektu wykorzystywany w ramach systemu P1.
7.	Pakiet recept	Zbiór recept <1÷n> wystawionych przez tego samego Usługodawcę, temu samemu pacjentowi podczas jednej wizyty. Zbiór ma jeden kod dostępu (jego podanie przez klienta apteki pozwoli farmaceutyce na pobranie całego pakietu z systemu P1).
8.	P1, Projekt, Projekt P1	Projekt Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych.
9.	PWZ	Prawo Wykonywania Zawodu.
10.	RPWDL	Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
11.	System P1	System pn.: „ELEKTRONICZNA PLATFORMA GROMADZENIA, ANALIZY I UDOSTĘPNIANIA ZASOBÓW CYFROWYCH O ZDARZENIACH MEDYCZNYCH”, o którym mowa w Ustawie o SIOZ.
12.	System zewnętrzny	System Usługodawcy lub innego podmiotu komunikujący się z systemem P1 w zakresie e-Recepty.
13.	Środowisko integracyjne P1	Środowisko dedykowane dla dostawców oprogramowania przeznaczone do testowania aplikacji w zakresie komunikacji z systemem P1.
14.	ŚSSPŻ	Środek Spożywczy Specjalnego Przeznaczenia Żywnościowego.
15.	Ustawa o SIOZ	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.



Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

Lp.	Skrót / termin	Wyjaśnienie skrótu / terminu
16.	Usługodawca	Podmiot w rozumieniu art. 2 pkt 15 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. 2011, nr 113, poz. 657 z późn. zm.).
17.	Wnioskodawca	Dostawca oprogramowania, w tym Usługodawca wytwarzający oprogramowanie na własne potrzeby, wnioskujący o nadanie uprawnień do środowiska integracyjnego systemu P1.
18.	Żądanie certyfikacyjne, CSR	(ang. <i>Certificate Signing Request</i> ) Wniosek o wydanie certyfikatu cyfrowego przekazywany do centrum certyfikacji, zawierający klucz publiczny oraz dane identyfikujące posiadacza certyfikatu – dot. docelowego środowiska produkcyjnego P1 (Centrum Certyfikacji P1 obsługuje żądania certyfikacyjne w formacie PKCS#10).

## 2. OGÓLNY OPIS SYSTEMU P1 W ZAKRESIE E-RECEPTY

Celem Projektu P1 jest budowa elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia, umożliwiającej organom publicznym, w tym administracji państwowej i samorządowej, przedsiębiorcom i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych.

System P1 jest realizowany przyrostowo poczynając od obszaru e-Recepty wdrażanego w ramach kolejnych wydań oferujących nowe funkcjonalności systemu. W zakresie przedmiotowego wydania CSIOZ udostępnia dla potrzeb testów komunikacji środowisko integracyjne systemu P1, wraz z usługami zapisu i odczytu elektronicznej recepty, pełnym mechanizmem uwierzytelnienia wywołania usług sieciowych, weryfikacją podpisów elektronicznych oraz z podstawową walidacją biznesową treści dokumentu e-Recepty.

System P1 w zakresie e-Recepty (obsługa elektronicznych recept) pozwoli na informatyzację obsługi procesu wystawiania dokumentu recepty wraz z jej realizacją. Usługi mają na celu wyeliminowanie błędów na receptach i związanych z tym utrudnień dla pacjenta oraz optymalizację pracy personelu medycznego wystawiającego receptę.

W ramach dwóch kolejnych przyrostów systemu P1 realizowane będą funkcjonalności z obszaru związanego z e-Skierowaniem oraz wymianą elektronicznej dokumentacji medycznej i budową hurtowni danych.

Opis wszystkich usług w ujęciu biznesowym, zawarto w dokumencie Usługi biznesowe dla Projektu P1.

Projekt P1 został wskazany do sfinansowania ze środków Unii Europejskiej w ramach 2 osi priorytetowej Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa działanie 2.1 *Wysoka dostępność e-usług publicznych*.

## 3. DOSTĘP DO SYSTEMU P1

Dostęp do środowiska integracyjnego P1 przydzielany jest Wnioskodawcom, na podstawie złożonego do CSIOZ wniosku, opracowanego według szablonu stanowiącego załącznik do przedmiotowego dokumentu.

Dane dostępowe do środowiska integracyjnego P1 to zestaw testowych certyfikatów cyfrowych wydanych przez Centrum Certyfikacji P1, na podstawie których identyfikowane będzie źródło komunikatu. W certyfikacie zawarto testowy identyfikator biznesowy pomiotu (Usługodawcy), który powinien być przekazywany w kontekście wywołania operacji usług sieciowych.

### 3.1. OPIS ŚRODOWISKA INTEGRACYJNEGO

Na środowisku integracyjnym utrzymywane są komponenty systemu P1 w wersji przeznaczonej dla dostawców oprogramowania, którzy pracują nad dostosowaniem swoich systemów informatycznych do funkcjonalności wytwarzanej w obszarze e-Recepty (systemy podmiotów leczniczych i aptek). Środowisko zasilone jest danymi testowymi pozwalającymi na przeprowadzenie testów komunikacji systemu P1 z Systemami zewnętrznymi.

CSIOZ w ramach prac konserwacyjnych zastrzega sobie możliwość usuwania danych zapisanych w tym środowisku w celu zapewnienia dostępności i prawidłowego działania systemu. W ramach prac utrzymaniowych (np. w związku z wdrażaniem zmian) możliwe są krótkotrwałe niedostępności systemu, które nie wymagają powiadamiania Wnioskodawców. W przypadku długotrwałych niedostępności CSIOZ będzie informował o planowanym czasie niedostępności na własnej stronie internetowej.

Na środowisku integracyjnym systemu P1 nie są przechowywane dane osobowe, dane medyczne czy inne dane wrażliwe.

Zakres usług dostępnych na środowisku integracyjnym jest opisany w rozdz. [Wykaz i opis usług](#).

### 3.2. ZAKRES INFORMACYJNY WNIOSKU O DOSTĘP DO ŚRODOWISKA INTEGRACYJNEGO

Wzór wniosku o dostęp do środowiska integracyjnego systemu P1 zawiera załącznik nr 1. Zakres informacyjny wniosku obejmuje:

1. Dane podmiotu, który wnioskuje o dostęp.

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

2. Wskazanie w jakiej roli podmiot będzie komunikował się z systemem P1<sup>1</sup> (na formularzu dostępne do wyboru role: „**System zewnętrzny apteki**”<sup>2</sup> oraz „**System zewnętrzny podmiotu leczniczego**”<sup>3</sup>).
3. Wskazanie adresu email, na który przekazane zostaną dane uwierzytelniające wygenerowane po stronie CSIOZ, oraz który zostanie wykorzystany do innej niezbędnej komunikacji z podmiotem.
4. Wskazanie numeru telefonu komórkowego, na który poprzez SMS przekazane zostaną hasła niezbędne do odblokowania danych uwierzytelniających.
5. Akceptację zasad korzystania ze środowiska integracyjnego.
6. Podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę. Podpis może być wykonany w postaci elektronicznej.

**UWAGA:**

Na środowisku produkcyjnym systemu P1 w ramach wnioskowania o nadanie uprawnień będzie wymagane załączenie do wniosku posiadanych przez Usługodawcę certyfikatów klucza publicznego do komunikacji z systemami e-Zdrowie lub plików CSR (żądanie certyfikacyjne dla certyfikatów do uwierzytelnienia systemu oraz uwierzytelnienia danych). W przypadku aptek i punktów aptecznych wnioski będą składane przez udostępniony w ramach P1 formularz Systemu Obsługi Wniosków (SOW), zaś podmioty wykonujące działalność leczniczą poprzez formularz w ramach rejestru RPWDL.

W przypadku konieczności wygenerowania certyfikatów klucza publicznego na potrzeby zabezpieczenia komunikacji z Systemem P1 do wniosków o dostęp do P1 muszą zostać dołączone żądania wygenerowania certyfikatów CSR (ang. Certificate Signing Request).

Pliki z żadaniami CSR mogą zostać wygenerowane za pomocą publicznie dostępnych narzędzi np. **java keytool**, **portecle**, **openssl**. W celu przygotowania pliku CSR wnioskujący generuje parę kluczy - klucz prywatny i klucz publiczny. Klucz prywatny powinien zostać

---

<sup>1</sup> Jeżeli Wnioskodawca wnioskuje o jednoczesne nadanie obu ról wówczas otrzyma dwa oddzielne konta podmiotu z dedykowanymi uprawnieniami, certyfikatami i kompletem danych.

<sup>2</sup> System obsługujący apteki lub punkty apteczne.

<sup>3</sup> System obsługujący podmioty lecznicze, w tym praktyki zawodowe.

zabezpieczony przed nieuprawnionym dostępem. Przekazywane do systemu P1 żądania CSR zawierające klucz publiczny muszą spełniać nw. wymagania:

- format: PKCS#10
- kodowanie: PEM
- algorytm: SHA512withRSA
- klucz: RSA (2048 bitów)
- podmiot (subject): nazwa dowolna ułatwiająca wnioskującemu identyfikację przeznaczenia par kluczy (wyjaśnienie poniżej)

Wartość dla nazwy wyróżniającej podmiotu (Subject DN) z punktu widzenia wniosku nie jest istotna tj. wnioskujący może podać nazwę dowolną, która ułatwi mu identyfikację przeznaczenia par kluczy, w szczególności przy imporcie otrzymanego zwrotnie certyfikatu, a następnie przy wykorzystaniu certyfikatu i powiązanego z nim klucza prywatnego zgodnie z przeznaczeniem (TLS/SSL lub WS-Security).

### 3.3. PRZEBIEG PROCESU NADAWANIA DOSTĘPU DO ŚRODOWISKA INTEGRACYJNEGO P1

Nadanie dostępu do środowiska integracyjnego P1 wymaga przekazania do CSIOZ stosownego wniosku, a następnie po jego pozytywnej weryfikacji następuje:

1. Wygenerowanie dla Wnioskodawcy kompletu kluczy i certyfikatów do zabezpieczania w warstwie TLS oraz WS-Security.
2. Nadanie Wnioskodawcy unikalnego numeru – jest to odpowiednik numeru identyfikacyjnego nadawanego Usługodawcom w produkcyjnym systemie P1.
3. Przekazanie Wnioskodawcy kluczy i certyfikatów do zabezpieczenia komunikacji w warstwie TLS i WS-Security, oraz informacji niezbędnych do przeprowadzenia integracji ze środowiskiem integracyjnym systemu P1.
4. Przekazanie hasła do odblokowania danych uwierzytelniających.
5. Udostępnienie przykładowych komunikatów żądań i odpowiedzi wraz z zestawem danych testowych.

Szczegółowa procedura wnioskowania o dostęp do środowiska integracyjnego systemu P1 została przedstawiona w rozdz. [Procedura nadania uprawnień Usługodawcy.](#)

## 4. DOSTĘP DO USŁUG SIECIOWYCH

Wszystkie usługi sieciowe systemu P1 są zabezpieczone z wykorzystaniem mechanizmów WS-Security. System zewnętrzny jest zobowiązany do używania pary certyfikatów wystawionych podmiotowi przez Centrum Certyfikacji P1, tj. certyfikatu do uwierzytelnienia systemu (TLS) i certyfikatu do uwierzytelnienia danych (WS-Security).

Aby korzystać z usług sieciowych systemu P1 należy wykonać następujące czynności:

1. Utworzyć do systemu P1 bezpieczne połączenie TLS z obustronnym uwierzytelnieniem (wykorzystując certyfikat do uwierzytelnienia systemu).
2. Przygotować poprawny komunikat XML zgodny z przekazanymi plikami WSDL/XSD.
3. Przygotować kopertę SOAP z nagłówkiem WS-Security (XML Signature, wykorzystując certyfikat do uwierzytelnienia danych - System P1 wspiera protokół SOAP w wersji 1.1).
4. Przesłać do systemu P1 komunikat SOAP i odebrać odpowiedź.
5. Zweryfikować w komunikacie odpowiedzi nagłówek WS-Security (system P1 podpisuje odpowiedź).
6. Zinterpretować odpowiedź systemu P1.

### 4.1. WARUNKI UZYSKANIA DOSTĘPU DO USŁUG

Uzyskanie dostępu do usług P1 przez System zewnętrzny wymaga spełnienia wszystkich poniższych warunków:

1. Szyfrowane połączenie musi być nawiązane z wykorzystaniem certyfikatu do uwierzytelnienia systemu.
2. Żądanie wysyłane do systemu P1 musi być podpisane ważnym certyfikatem do uwierzytelnienia danych. Podpis musi być zgodny ze specyfikacją WS-Security.
3. Usługodawca, w którego kontekście jest wysyłane żądanie musi posiadać własne konto w systemie P1.
4. Użyty certyfikat do uwierzytelnienia danych jest przypisany do konta usługodawcy w systemie P1.
5. Usługodawca posiada przypisane odpowiednie uprawnienie do wykonania wywołanej operacji usługi sieciowej.

## 4.2. UWIERZYTELNIENIE SYSTEMU

Uwierzytelnienie Systemu zewnętrznego wywołującego usługę systemu P1 następuje w warstwie transportowej połączenia za pomocą protokołu TLS z obustronnym uwierzytelnieniem - oprócz uwierzytelnienia serwera przez system zewnętrzny następuje uwierzytelnienie klienta (Systemu zewnętrznego) przez serwer. Do nawiązania połączenia TLS system zewnętrzny zobowiązany jest użyć certyfikatu do uwierzytelnienia systemu wydanego przez Centrum Certyfikacji P1 (użycie przez klienta P1 klucza prywatnego powiązanego z certyfikatem do uwierzytelnienia systemu przekazanego przez CSIOZ w wyniku założenia konta).

Użycie tego certyfikatu jest niezbędne również do pobrania dodatkowych informacji o wykorzystaniu usług P1, w tym przykładów komunikatów.

## 4.3. UWIERZYTELNIENIE DANYCH

Do poprawnego wykonania usługi wymagane jest uwierzytelnienie pochodzenia komunikatu. System zewnętrzny zobowiązany jest do podpisania komunikatu SOAP z użyciem certyfikatu do uwierzytelnienia danych służącego do weryfikacji złożonego podpisu cyfrowego. Po poprawnej weryfikacji podpisu cyfrowego na podstawie certyfikatu do uwierzytelnienia danych identyfikowany i uwierzytelniany jest Usługodawca, w kontekście którego realizowana będzie usługa.

Bezpośrednio po uwierzytelnieniu następuje autoryzacja, na którą składa się autoryzacja wykonania usługi oraz autoryzacja dostępu do danych. Autoryzacja wykonania usługi polega na sprawdzeniu przydzielenia do konta Usługodawcy uprawnienia związanego z wywoływanej usługą. Autoryzacja dostępu do danych wykonywana jest w określonych przypadkach i weryfikuje możliwość dostępu do danych na podstawie parametrów wywołania usługi (np. dostęp pracownika medycznego do wystawionej przez siebie recepty).

Za uwierzytelnienie użytkownika końcowego Usługodawcy odpowiedzialny jest System zewnętrzny. Systemy zewnętrzne uwierzytelniają użytkowników końcowych, a następnie przekazują żądania do systemu P1, a tam gdzie jest to wymagane **deklarują** informacje o użytkowniku końcowym (np. przez przekazanie identyfikatora pracownika medycznego lub farmaceuty zgodnie z ustalonym formatem). System P1 nie realizuje powtórnego uwierzytelnienia użytkownika końcowego, w kontekście którego wykonywana jest usługa sieciowa.



## 4.4. OPIS WS-SECURITY

W komunikacji z systemem P1 wymagane jest użycie rozszerzenia Web Services Security i profilu Web Services Security X.509 Certificate Token Profile. Podpisem powinno być objęte całe ciało komunikatu (element *soap:Body*). W nagłówku SOAP wymagany jest element WS-Security **Signature**. Informacja o certyfikacie, który służy do weryfikacji podpisu powinna być umieszczona jako *BinarySecurityToken* z następującymi parametrami:

- EncodingType="<http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-soap-message-security-1.0#Base64Binary>"
- ValueType="<http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-x509-token-profile-1.0#X509v3>"

Przykłady wywołania operacji usług sieciowych systemu P1 zostaną udostępnione Wnioskodawcy na etapie obsługi wniosku o nadanie uprawnień do środowiska integracyjnego systemu P1.

## 4.5. SPOSÓB ZWRACANIA BŁĘDÓW

W usługach sieciowych zostały wyróżnione dwa rodzaje błędów:

- błędy techniczne,
- błędy biznesowe.

Błędy techniczne są zwracane w postaci komunikatów SOAP Fault. W komunikacie SOAP Fault zostanie przekazany element *bledyOperacji*, który jest listą obiektów klasy *BladMT* (definicja w wyjatki.xsd).

Błędy biznesowe są zwracane w odpowiedzi biznesowej w elemencie *wynik*. Element *wynik* jest obiektem klasy *WynikMT* (definicja w wspolne.xsd). Wartości dla elementów *major* i *minor* oraz treść zwracanych komunikatów błędów są określone w załączniku nr 3 – kody wyników operacji.

Szczegóły dotyczące klas wyjątków dla błędów technicznych i biznesowych są zdefiniowane w WSDL/XSD udostępnionych w ramach załącznika nr 2.



## 5. USŁUGI UDOSTĘPNIANE PRZEZ P1

### 5.1. KONTEKST WYWOŁANIA

Każde wywołanie usługi udostępnianej przez P1 wymaga przekazania kontekstu wywołania, w którym system wywołujący przekazuje następujące informacje:

- **Identyfikator podmiotu** – identyfikator OID biznesowy podmiotu (Usługodawcy), który zawarty jest w certyfikatach do komunikacji z systemem P1,
- **Identyfikator użytkownika** – identyfikator OID użytkownika unikalny w ramach systemu wywołującego usługę (zapewniający rozliczalność po stronie systemu wywołującego)<sup>4</sup>.

System P1 akceptuje następujące ROOT:

- 2.16.840.1.113883.3.4424.1.6.1 Numery PWZ farmaceutów;
- 2.16.840.1.113883.3.4424.1.6.2 Numery PWZ lekarzy, dentystów i felczerów;
- 2.16.840.1.113883.3.4424.1.6.3 Numery PWZ pielęgniarek i położnych;
- 2.16.840.1.113883.3.4424.1.1.616 Numery PESEL – dla technika farmacji;
- **Identyfikator miejsca pracy** – identyfikator OID miejsca użytkownika w strukturze organizacyjnej Usługodawcy,
- **Rola biznesowa** – rola biznesowa w której występuje użytkownik (patrz Tabela nr 2).

Dokładne wartości nazw atrybutów są zdefiniowane w XSD w typie NazwaAtrybutuKontekstuMT.

### 5.2. ROLA PODMIOTÓW, ROLA BIZNESOWE I UPRAWNIENIA DO USŁUG

Poniższa tabela przedstawia jakie operacje usług P1 są dostępne dla poszczególnych rodzajów podmiotów i ról biznesowych.

---

<sup>4</sup> Numer PWZ pracowników medycznych jest zapisany w arkuszu CWPM(medyczni).xlsx umieszczonym w danych testowych na <https://ws-int-p1.csioz.gov.pl>

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

**Tabela 2. Role podmiotu oraz role biznesowe**

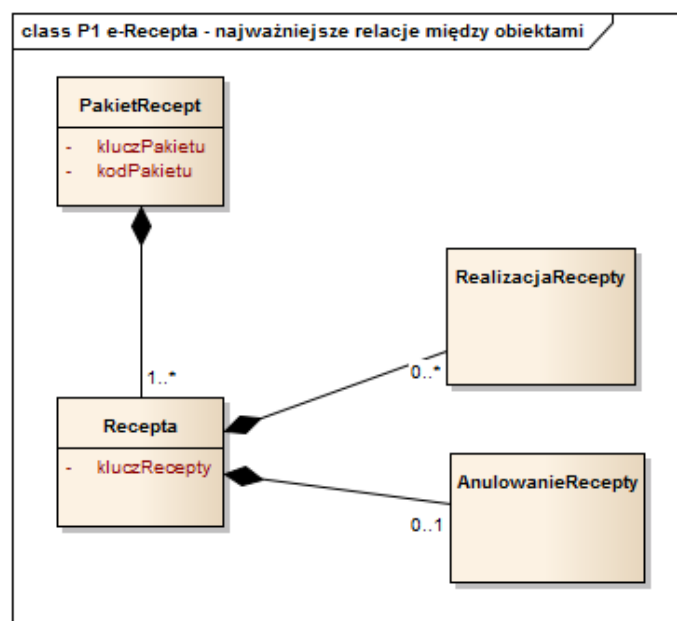
Usługa	Wymagana rola podmiotu	Wymagana rola biznesowa
<b>zapisPakietuRecept</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>odczytPakietuRecept</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>odczytRecepty</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>wyszukanieReceptWystawiajacego</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>odczytDanychDostepowychPakietuRecept</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>odczytPakietuReceptDoRealizacji</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>odczytReceptyDoRealizacji</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>zapisRealizacjiRecepty</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>przyjecieDoRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>rezygnacjaZRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>zapisRealizacjiReceptyFarmaceutycznych</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA
<b>wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>zablokowanieRecepty</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>odblokowanieRecepty</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>weryfikacjaPakietuRecept</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY

Usługa	Wymagana rola podmiotu	Wymagana rola biznesowa
<b>zapisDokumentuAnulowaniaRecepty</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>wyszukanieDokumentowAnulowaniaRecept</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>odczytDokumentuAnulowaniaRecepty</b>	System zewnętrzny podmiotu leczniczego	LEKARZ_LEK_DENTYSTA_FELCZER PIELEGNIARKA_POLOZNA
<b>zapisDokumentuAnulowaniaReceptyFarmaceutycznej</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY
<b>odczytDokumentuRealizacjiRecepty</b>	System zewnętrzny apteki	FARMACEUTA TECHNIK_FARMACEUTYCZNY

W innych przypadkach wywołanie zakończy się zwróceniem błędu.

### 5.3. STRUKTURA OBIEKTÓW BIZNESOWYCH

Poniższy diagram przedstawia najważniejsze relacje pomiędzy obiektami w systemie P1 oraz sposoby identyfikacji obiektów oraz klucze z punktu widzenia integracji atrybuty.



Każda recepta przetwarzana przez system P1 jest umieszczana w pakiecie. Pakiet może zawierać dowolną liczbę recept, aczkolwiek ze względów technicznych maksymalna ilość

recept zwracanych przez system P1 jest ograniczona (zbyt duża ilość recept powoduje, iż system zwraca błąd). Poniżej wskazano znaczenie poszczególnych atrybutów:

- **Klucz pakietu** – unikalny ciąg cyfr udostępniany pacjentowi podczas wizyty, na podstawie którego System zewnętrzny apteki wyszuka pakiet,
- **Kod pakietu** – kod postaci <nnnnPESEL>, gdzie „nnnn” to losowy ciąg 4 cyfr,
- **Klucz recepty** – unikalny ciąg cyfr udostępniany pacjentowi podczas wizyty, na podstawie którego System zewnętrzny apteki otrzyma z systemu P1 tylko tę jedną receptę z całego pakietu.
- **Identyfikator dokumentu realizacji recepty** – unikalny identyfikator nadany przez Usługodawcę (w węźle OID Usługodawcy)
- **Identyfikator dokumentu anulowania recepty** – unikalny identyfikator nadany przez Usługodawcę (w węźle OID Usługodawcy)

## 5.4. SCENARIUSZE WYWOŁYWANIA USŁUG

### 5.4.1. SYSTEM ZEWNĘTRZNY PODMIOTU LECZNICZEGO

Wywoływanie usług przez System zewnętrzny podmiotu leczniczego odbywa się wg następującego porządku:

1. Weryfikacja pakietu recept: **weryfikacjaPakietuRecept** – przekazuje się listę recept do weryfikacji (nie są generowane dane dostępne do pakietu/recepty). Wywołanie usługi jest opcjonalne.
2. Wystawienie recepty: **zapisPakietuRecept** – w parametrze przekazuje się listę recept.
3. Ponowny wydruk kodów i kluczy pakietu i recept:
  - a. **wyszukanieReceptWystawiajacego** – w parametrach określa się kryteria wyszukiwania,
  - b. **odczytDanychDostepowychPakietuRecept** – w parametrach przekazuje się klucz pakietu odszukany metodą **wyszukajReceptyWystawiajacego**,
4. Przeglądanie historycznych recept:
  - a. **wyszukanieReceptWystawiajacego** – w parametrach określa się kryteria wyszukiwania (np. datę),
  - b. **odczytPakietuRecept** – w parametrach przekazuje się klucz pakietu, który ma być odczytany.
5. Anulowanie recepty:
  - a. **wyszukanieReceptWystawiajacego** – w parametrach określa się kryteria wyszukiwania,

- b. **zapisDokumentuAnulowaniaRecepty** – w parametrach określa się dokument anulowania recepty oraz klucz recepty odszukany metodą wyszukanieReceptWystawiajacego,
- 6. Pobranie dokumentu anulowania:
  - a. **wyszukanieDokumentowAnulowaniaRecept** - w parametrach określa się kryteria wyszukiwania,
  - b. **odczytDokumentuAnulowaniaRecepty** - w parametrach określa się identyfikator dokumentu anulowania recepty odszukany metodą wyszukanieDokumentowAnulowaniaRecept.

#### 5.4.2. SYSTEM ZEWNĘTRZNY APTEKI

Wywołanie usług przez systemy zewnętrzne aptek odbywa się wg następującego schematu:

- 1. Realizacja recepty:
  - a. Odczytanie pakietu na podstawie podanego kodu lub klucza pakietu: **odczytPakietuReceptDoRealizacji**, lub:
  - b. Odczytanie pojedynczej recepty na podstawie klucza recepty: **odczytReceptyDoRealizacji**.
  - c. Zapis dokumentu realizacji: **zapisDokumentuRealizacjiRecepty**.
- 2. Realizacja recepty farmaceutycznej:
  - a. Zapis dokumentu recepty farmaceutycznej wraz z dokumentem realizacji: **zapisRealizacjiReceptyFarmaceutycznej**.
- 3. Realizacja recepty na lek recepturowy:
  - a. Przyjęcie do realizacji recepty na lek recepturowy (zablokowanie): **przyjecieDoRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy**.
  - b. Jeśli nastąpiła rezygnacja z realizacji przyjętej do realizacji recepty recepturowej: **rezygnacjaZRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy**.
  - c. Jeśli recepta została zrealizowana, to zapis dokumentu realizacji: **zapisRealizacjiRecepty**.
- 4. Wyszukiwanie dokumentów realizacji: **wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept** - w parametrach określa się kryteria wyszukiwania.
- 5. Pobranie dokumentu realizacji:
  - a. **wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept** - w parametrach określa się kryteria wyszukiwania,
  - b. **odczytDokumentuRealizacjiRecepty** - w parametrach określa się identyfikator dokumentu realizacji recepty odszukany metodą wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept.
- 6. Korekta realizacji recepty:

- a. Odczytanie pakietu recept do realizacji na podstawie podanego kodu lub klucza pakietu: **odczytPakietuReceptDoRealizacji**, lub:
  - b. Odczytanie pojedynczej recepty na podstawie klucza recepty: **odczytReceptyDoRealizacji**.
  - c. Zapis dokumentu realizacji: **zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty**.
7. Zablokowanie recepty:
- a. Odczytanie pakietu recept do realizacji na podstawie podanego kodu lub klucza pakietu: **odczytPakietuReceptDoRealizacji**, lub:
  - b. Odczytanie pojedynczej recepty na podstawie klucza recepty: **odczytReceptyDoRealizacji**.
  - c. Jeśli wymagane zablokowanie recepty: **zablokowanieRecepty**.
8. Odblokowanie recepty:
- a. Odczytanie pakietu recept do realizacji na podstawie podanego kodu lub klucza pakietu: **odczytPakietuReceptDoRealizacji**, lub:
  - b. Odczytanie pojedynczej recepty na podstawie klucza recepty: **odczytReceptyDoRealizacji**.
  - c. Jeśli wymagane odblokowanie recepty: **odblokowanieRecepty**.
9. Anulowanie recepty farmaceutycznej:
- c. **zapisDokumentuAnulowaniaReceptyFarmaceutycznej** – w parametrach określa się dokument anulowania recepty oraz dokument realizacji recepty (korekta),

## 6. WYKAZ I OPIS USŁUG

### 6.1. WYKAZ USŁUG NA ŚRODOWISKU INTEGRACYJNYM

Na środowisku integracyjnym systemu P1 udostępniona jest usługa ObsługaRecepty z operacjami:

- zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty,
- odblokowanieRecepty<sup>5</sup>,
- odczytDanychDostepowychPakietuRecept,
- odczytDokumentuAnulowaniaRecepty,
- odczytDokumentuRealizacjiRecepty,
- odczytPakietuRecept,
- odczytPakietuReceptDoRealizacji,
- odczytRecepty,
- odczytReceptyDoRealizacji,
- przyjecieDoRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy,
- rezygnacjaZRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy,
- weryfikacjaPakietuRecept,
- wyszukanieDokumentowAnulowaniaRecept,
- wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept,
- wyszukanieReceptWystawiajacego,
- zablokowanieRecepty<sup>5</sup>,
- zapisDokumentuAnulowaniaRecepty,
- zapisDokumentuAnulowaniaReceptyFarmaceutycznej,
- zapisPakietuRecept,
- zapisRealizacjiRecepty,
- zapisRealizacjiReceptyFarmaceutycznej.

Przykłady wywołania operacji ww. usług sieciowych systemu P1 zostaną udostępnione Wnioskodawcy na etapie obsługi wniosku o nadanie uprawnień do środowiska integracyjnego systemu P1.

---

<sup>5</sup> Uwaga: Na obecnym etapie projektu nie przewiduje się udostępniania operacji na środowisku produkcyjnym Systemu P1 (będą one zablokowane)



## 6.2. USŁUGA OBSŁUGARECEPTY

Usługa *ObsługaRecepty* grupuje operacje związane z wydawaniem i realizacją recept.

### 6.2.1. OPERACJA ZAPISPAKIETURECEPT

Operacja *zapisPakietuRecept* służy do zapisania wystawionego pakietu recept w systemie P1. W systemie obowiązuje zasada umieszczania tylko jednego produktu leczniczego na dokumencie recepty, natomiast operacja *zapisPakietuRecept* umożliwia zapisanie jednocześnie wielu recept w ramach tzw. pakietu recept (do 5 szt. recept). Każda recepta jest zapisana w formacie HL7 CDA PL w wersji 1.2.2<sup>6</sup> i jest podpisana elektronicznie przez wystawiającego.

Podczas zapisu pakietu recept system P1 wykonuje szereg weryfikacji danych zawartych w dokumentach recept.

Jeżeli w żadnej z recept nie stwierdzono błędu, to zostaną one zapisane w systemie P1 i zwrótnie zostanie odesłany:

- kod dostępu do pakietu,
- klucz pakietu i klucze poszczególnych recept w pakiecie,
- wynik weryfikacji każdej recepty (ostrzeżenia + błędy).

Operacja *zapisPakietuRecept* posiada również alternatywę, w której to w odpowiedzi nie są od razu zwracane wyniki weryfikacji oraz klucze, ale identyfikator zadania. Dotyczy to sytuacji gdy proces weryfikacji przedłuża się i nie może zostać obsłużony w trybie synchronicznym. W takim przypadku pobranie wyników weryfikacji, kodu dostępowego i kluczy możliwe jest poprzez ponowne wywołanie tej samej operacji, ale z podaniem wcześniej otrzymanego identyfikatora zadania (tryb asynchroniczny<sup>7</sup>). System P1 decyduje, czy wyniki zwracane są w trybie synchronicznym, czy też zwracany jest identyfikator zadania, dla pobrania wyników zapisu w trybie asynchronicznym.

---

<sup>6</sup> Specyfikacja HL7 CDA PL w zakresie dokumentu recepty, realizacji i anulowania w wersji 1.2.2 jest zawarta w załączniku nr 4. Transformaty dla wersji 1.2.2 oraz aktualne projekty testów SoapUI zostaną umieszczone na stronie <https://ws-int-p1.csioz.gov.pl/> w sekcji „Materiały dla integratorów”.

<sup>7</sup> Aktualna wersja środowiska integracyjnego systemu P1 obsługuje jedynie tryb synchroniczny zapisu



Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

### 6.2.2. OPERACJA ODCZYT~~PAKIETU~~RECEPT

Operacja *odczytPakietuRecept* umożliwia pobranie informacji o receptach będących składnikami pakietu recept (określonego przez klucz pakietu) i wynikach ich weryfikacji. Operacja może być wykorzystana przez System zewnętrzny podmiotów leczniczych (konieczne jest zadeklarowanie przez System zewnętrzny który pracownik medyczny żąda dostępu do danych pakietu recept). W wyniku wykonania operacji zwrótnie odesłane zostaną szczegóły recept znajdujących się w żądanym pakiecie recept wraz z wynikami weryfikacji każdej recepty i ich statusami oraz ew. dokumentami realizacji recepty i dokumentem anulowania recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

### 6.2.3. OPERACJA ODCZYTRECEPTY

Operacja *odczytRecepty* umożliwia pobranie informacji o konkretnej receptce (określonej przez klucz recepty) i wynikach weryfikacji. Operacja może być wykorzystana przez System zewnętrzny podmiotu leczniczego (konieczne jest zadeklarowanie przez system zewnętrzny który pracownik medyczny żąda dostępu do recepty). W wyniku wykonania operacji zwrótnie odesłane zostaną szczegóły recepty wraz z wynikami weryfikacji recepty i jej statusem oraz ew. dokumentami realizacji recepty i dokumentem anulowania recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

### 6.2.4. OPERACJA WYSZUKANIE~~RECEPT~~WYSTAWIAJACEGO

Operacja *wyszukanieReceptWystawiajacego* umożliwia Usługodawcom wystawiającym recepty wyszukiwanie recept na podstawie zadanych parametrów wyszukiwania. W wyniku wykonania operacji zwracane są informacje o znalezionych receptach (m.in. klucz recepty, klucz pakietu recept), które umożliwiają późniejszy odczyt recepty za pomocą innej operacji. Maksymalna liczba zwracanych wyników jest ograniczona parametrem systemowym. W przypadku przekroczenia liczby wyników, system nie zwraca wyników – zwracany jest błąd wykonania operacji (*Fault*) zawierający kod błędu i słowny opis błędu. Maksymalna liczba wyświetlanych wyników na środowisku integracyjnym wynosi 20, przy czym jest to parametr systemowy który w zależności od potrzeb może być konfigurowany przez administratora systemu P1. Po jej przekroczeniu System zwraca błąd wykonania operacji (nie zwraca wyników), a w celu poprawnego wyszukiwania należy zawęzić kryteria wyszukiwania. System P1 zwraca tylko recepty pracownika medycznego wystawiającego receptę w danym

podmiocie (identyfikator pracownika/podmiotu z kontekstu wywołania) a zatem należy operować na atrybutach: daty OD/DO wystawienia recepty, numer recepty, status recepty.

#### 6.2.5. OPERACJA ODCZYT DANYCH DOSTĘPOWYCH PAKIETU RECEPT

Operacja *odczytDanychDostepowychPakietuRecept* umożliwia pracownikowi medycznemu, który jest autorem recepty pobranie klucza i kodu pakietu recept oraz kluczy pozostałych recept w pakiecie (np. w celu ich wydrukowania).

System zewnętrzny przekazuje w wywołaniu klucz recepty (zapamiętany w systemie gabinetowym albo pozyskany po wywołaniu metod dot. wyszukiwania) oraz identyfikator pracownika medycznego (deklarowana przez system zewnętrzny osoba wykonująca operację).

W wyniku wykonania operacji zwracany jest klucz i kod pakietu recept oraz klucze i numery recept znajdujących się w pakiecie. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.6. OPERACJA WERYFIKACJA PAKIETU RECEPT

Operacja *weryfikacjaPakietuRecept* jest przeznaczona do sprawdzania dokumentów recept przed ich wysłaniem do zapisania do P1 (operacją *zapisPakietuRecept*). Operacja wymaga przekazania co najmniej jednego dokumentu recepty. Wynikiem działania operacji jest lista błędów i ostrzeżeń związanych z techniczną i biznesową weryfikacją dokumentów. Reguły sprawdzane w operacji są identyczne jak dla operacji *zapisPakietuRecept*, ale w odróżnieniu do *zapisPakietuRecept* pierwszy znaleziony błąd nie zatrzymuje procesu weryfikacji.

W sytuacji, gdy weryfikacja przekazanych dokumentów nie może być zrealizowana synchronicznie operacja zamiast listy błędów i ostrzeżeń zwróci identyfikator zadania, z którym po pewnym czasie należy ją ponownie wywołać. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

Uwaga: Operacja nie nadaje kodu pakietu ani kluczy dla pakietu i recept.

#### 6.2.7. OPERACJA ODCZYT PAKIETU RECEPT DO REALIZACJI

Operacja *odczytPakietuReceptDoRealizacji* umożliwia pobranie informacji o receptach będących składnikami pakietu recept (określonego przez klucz pakietu lub kod dostępowy do pakietu) i dokumentach realizacji związanych z tymi receptami. Operacja może być wykorzystana przez System zewnętrzny apteki. W wyniku wykonania operacji zwrótnie odesłane zostaną treści recept znajdujących się w żądanym pakiecie recept wraz z ewentualnie zapisanymi już dokumentami realizacji recept (każdy podmiot ma dostęp jedynie

do wytworzonych przez niego dokumentów realizacji recepty o statusie **OBOWIAZUJACY**. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.8. OPERACJA ODCZYTRECEPTYDOREALIZACJI

Operacja *odczytReceptyDoRealizacji* umożliwia pobranie informacji o konkretnej receptce (określonej przez klucz recepty), wynikach weryfikacji oraz dokumentach realizacji. Operacja może być wykorzystana przez System zewnętrzny apteki w celu pobrania recepty do realizacji. W wyniku wykonania operacji zwrótnie odesłana zostanie treść recepty wraz z wynikami weryfikacji recepty i dokumentami realizacji (każdy podmiot ma dostęp jedynie do wytworzonych przez niego dokumentów realizacji recepty o statusie **OBOWIAZUJACY**). Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.9. OPERACJA PRZYJECIEDOREALIZACJIRECEPTYNALEKRECEPTUROWY

Operacja *przyjecieDoRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy* umożliwia przyjęcie przez System zewnętrzny apteki recepty na lek recepturowy (określonej przez klucz recepty, lub numer recepty papierowej wraz z pozycją produktu leczniczego<sup>8</sup>) do realizacji. Przyjęcie wiąże się ze zmianą statusu recepty na "**Zablokowany**" powód zablokowania „**W realizacji**” i nie powoduje wygenerowania dokumentu realizacji. W wyniku wykonania operacji zwrótnie odesłane zostanie potwierdzenie zablokowania recepty.

Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.10. OPERACJA REZYGNACJAZREALIZACJIRECEPTYNALEKRECEPTUROWY

Operacja *rezygnacjaZRealizacjiReceptyNaLekRecepturowy* umożliwia odblokowanie przez System zewnętrzny apteki zablokowanej do realizacji recepty na lek recepturowy (określonej przez klucz recepty lub numer recepty papierowej wraz z pozycją produktu leczniczego). Odblokowanie wiąże się ze zmianą statusu recepty z „**Zablokowana**” na "**Wystawiona**". Odblokowanie może być zrealizowane tylko przez podmiot, który wcześniej przyjął tę receptę do realizacji (dokonał zablokowania recepty do realizacji). Po rezygnacji z realizacji recepty w

---

<sup>8</sup> Pojedynczy produkt leczniczy - recepta papierowa może zawierać kilka produktów leczniczych

danej aptece, może ona zostać zrealizowana w każdej aptece. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.11. OPERACJA ZAPISREALIZACJIRECEPTY

Operacja *zapisRealizacjiRecepty* umożliwia zapisanie przez System zewnętrzny apteki dokumentu realizacji recepty (określonej przez klucz recepty, lub numer recepty papierowej wraz z pozycją produktu leczniczego<sup>9</sup>). Dokument realizacji recepty musi być podpisany certyfikatem podmiotu (w przypadku podpisania go certyfikatem osoby wystawiającej dokument System P1 zwróci błąd). Podczas zapisu dokumentu realizacji recepty system P1 wykonuje szereg weryfikacji a dokument otrzymuje status **OBOWIĄZUJĄCY**. W dokumencie realizacji recepty qualifier RRREC określa rodzaj realizacji recepty (dopuszczalne wartości to C (realizacja częściowa), W (realizacja wycofująca)<sup>10</sup> oraz Z (realizacja zamykająca). W zależności od rodzaju dokumentu realizacji recepty (C/Z – atrybut rodzaju dokumentu jest pobierany z XML zgodnego z szablonem HL7 CDA PL), system dokonuje zmiany statusu recepty według przejść określonych w rozdz.6.2. Nie ma możliwości wykonania niniejszej operacji jeśli status realizacji recepty jest **ZREALIZOWANA** lub jest w trakcie realizacji/blokady przez inną aptekę (status **CZĘŚCIOWO ZREALIZOWANA** lub **ZABLOKOWANA**).

---

<sup>9</sup> Pozycja recepty papierowej jako pojedynczy produkt leczniczy na receptie (aktualnie jedna recepta papierowa może zawierać kilka produktów leczniczych)

<sup>10</sup> Obsługa dokumentu realizacji recepty - rodzaj WYCOFUJĄCA nie jest przedmiotem niniejszej operacji (patrz rozdz. 6.2.14)

W wyniku wykonania operacji zwrotnie odesłane zostaną wyniki weryfikacji dokumentu realizacji recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.12. OPERACJA ZAPISREALIZACJIRECEPTYFARMACEUTYCZNEJ

Operacja *zapisRealizacjiReceptyFarmaceutycznej* umożliwia zapisanie przez System zewnętrzny apteki dokumentu recepty farmaceutycznej wraz z dokumentem jej realizacji - rodzaj **ZAMYKAJĄCA**. Podczas zapisu system P1 wykonuje szereg weryfikacji dokumentu recepty i dokumentu realizacji recepty. W wyniku pozytywnej weryfikacji ww. dokumentów, dokument realizacji otrzymuje status **OBOWIĄZUJĄCY**, a recepta status **ZREALIZOWANA**.

W wyniku wykonania operacji zwrotnie odesłane zostaną wyniki weryfikacji dokumentu recepty i dokumentu realizacji recepty.

Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.13. OPERACJA WYSZUKANIEDOKUMENTOWREALIZACJIRECEPT

Operacja *wyszukanieDokumentowRealizacjiRecept* umożliwia wyszukanie przez system zewnętrzny apteki identyfikatorów dokumentów realizacji recept na podstawie zadanych kryteriów wyszukiwania (szczegóły recepty oraz same dokumenty realizacji można pobrać wywołując inne operacje). Jako wynik wyszukiwania zwracane są informacje jedynie o dokumentach realizacji recept wystawionych przez Usługodawcę wywołującego usługę wyszukiwania.

Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.14. OPERACJA ZAPISKOREKTYDOKUMENTUREALIZACJIRECEPTY

Operacja *zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty* umożliwia zapisanie przez System zewnętrzny apteki dokumentu realizacji recepty wskazującego poprawne wartości atrybutów dot. realizacji recepty. Korekta jest wykonywana poprzez zapisanie nowego dokumentu realizacji o unikalnym identyfikatorze, zawierającym identyfikator korygowanego dokumentu realizacji (wskazywany w XML dokumentu realizacji recepty zgodnego z szablonem HL7 CDA PL ). Podczas zapisu dokumentu realizacji recepty system P1 wykonuje szereg weryfikacji,

oraz zmienia status korygowanego dokumentu realizacji z **OBOWIĄZUJĄCY** na **SKORYGOWANY** (bez zmiany zawartości korygowanego dokumentu).

W dokumencie realizacji recepty qualifier RRREC określa rodzaj realizacji recepty (dopuszczalne wartości to C (realizacja częściowa), W (realizacja wycofująca) oraz Z (realizacja zamykająca).

W zależności od rodzaju dokumentu realizacji recepty (C/W/Z – atrybut rodzaju dokumentu jest pobierany z XML zgodnego z szablonem HL7 CDA PL), system dokonuje zmiany statusu recepty według przejść określonych w rozdz.6.2.

Nie ma możliwości wykonania niniejszej operacji jeśli status realizacji recepty jest **ANULOWANA** lub **ZABLOKOWANA**. Dla recept o statusie **CZĘŚCIOWO ZREALIZOWANA** zapis dokumentu może wykonać tylko apteka, która wystawiła ostatni dokument realizacji recepty.

W przypadku gdy recepta została wycofana z realizacji danej apteki (ponownie jest w statusie WYSTAWIONA – patrz diagram statusów recepty w rozdz. 7), a znajdzie konieczność poprawienie treści dokumentu realizacji (np. w zakresie adnotacji farmaceuty), wówczas należy operacją *zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty* przekazać poprawiony dokument realizacji (rodzaj WYCOFUJĄCA). Analogicznie istnieje możliwość skorygowania dokumentu realizacji jeśli recepta ma status ZREALIZOWANA (dokumentem realizacji o rodzaju ZAMYKAJĄCA).

W wyniku wykonania operacji zwrotnie odesłane zostaną wyniki weryfikacji dokumentu realizacji recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.15. OPERACJA ZAPIS DOKUMENTU ANULOWANIA RECEPTY

Operacja *zapisDokumentuAnulowaniaRecepty* umożliwia zapisanie przez System zewnętrzny podmiotu leczniczego dokumentu anulowania recepty (określonego przez klucz recepty oraz zgodnego z szablonem HL7 CDA PL). Podczas zapisu dokumentu anulowania recepty system P1 wykonuje szereg weryfikacji a recepta otrzymuje status **ANULOWANA**. Operację może wykonać jedynie pracownik medyczny który wystawił dokument recepty.

Nie ma możliwości wykonania niniejszej operacji jeśli status realizacji recepty jest **ZREALIZOWANA**.

W wyniku wykonania operacji zwrotnie odesłane zostaną wyniki weryfikacji dokumentu anulowania recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.



#### 6.2.16. OPERACJA ZAPISDOKUMENTUANULOWANIARECEPTYFARMACEUTYCZNEJ

Operacja *zapisDokumentuAnulowaniaReceptyFarmaceutycznej* umożliwia zapisanie przez System zewnętrzny apteki dokumentu anulowania recepty farmaceutycznej wraz z dokumentem realizacji (rodzaj **WYCOFUJĄCA**) korygującym zapisany w systemie P1 dokument realizacji recepty<sup>11</sup>. Podczas zapisu system P1 wykonuje szereg weryfikacji dokumentu anulowania recepty i dokumentu realizacji recepty (określonego przez klucz recepty oraz zgodnego z szablonem HL7 CDA PL). W wyniku pozytywnej weryfikacji ww. dokumentów, dokument realizacji otrzymuje status **OBOWIĄZUJĄCY**, a recepta status **ANULOWANA**. Operację może wykonać jedynie pracownik apteki który wystawił dokument recepty farmaceutycznej.

W wyniku wykonania operacji zwrotnie odesłane zostaną wyniki weryfikacji dokumentu anulowania recepty i dokumentu realizacji recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.17. OPERACJA ODCZYT DOKUMENTUANULOWANIARECEPTY

Operacja *odczytDokumentuAnulowaniaRecepty* umożliwia odczyt przez system zewnętrzny podmiotu leczniczego dokumentu anulowania recepty na podstawie wskazanego identyfikatora dokumentu. Operację może wykonać jedynie pracownik medyczny który wystawił dokument anulowania recepty. Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

#### 6.2.18. OPERACJA ODCZYT DOKUMENTUREALIZACJIRECEPTY

Operacja *odczytDokumentuRealizacjiRecepty* umożliwia odczyt przez system zewnętrzny apteki dokumentu realizacji recepty na podstawie wskazanego identyfikatora dokumentu. Operację może wykonać jedynie dowolny pracownik apteki która wystawiła dokument realizacji recepty.

Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

---

<sup>11</sup> W przekazywanym dokumencie realizacji należy wskazać zerową wartość wydanego produktu leczniczego.

### 6.2.19. OPERACJA WYSZUKANIE DOKUMENTÓW ANULOWANIA RECEPTY

Operacja *wyszukanieDokumentowAnulowaniaRecepty* umożliwia wyszukanie przez system zewnętrzny podmiotu leczniczego identyfikatorów dokumentów anulowania recept na podstawie zadanych kryteriów wyszukiwania (szczegóły recepty oraz same dokumenty anulowania można pobrać wywołując inne operacje). Jako wynik wyszukiwania zwracane są informacje jedynie o dokumentach anulowania recept wystawionych przez Usługodawcę wywołującego usługę wyszukiwania. Maksymalna liczba zwracanych wyników jest ograniczona parametrem systemowym. W przypadku przekroczenia liczby wyników, system nie zwraca wyników – zwracany jest błąd wykonania operacji (*Fault*) zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

### 6.2.20. OPERACJA ZABLOKOWANIE RECEPTY

Operacja *zablokowanieRecepty* umożliwia systemowi zewnętrznemu apteki zablokowanie w systemie P1 recepty w związku z odmową jej realizacji wraz z podaniem powodu zablokowania (w oparciu o Art. 96 ust. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne). Operacja powoduje zmianę statusu recepty z **WYSTAWIONA** lub **CZĘŚCIOWO ZREALIZOWANA** na **ZABLOKOWANA** oraz nie powoduje wygenerowania dokumentu realizacji. Recepta w statusie **CZĘŚCIOWO ZREALIZOWANA** może zostać zablokowana jedynie przez dowolnego pracownika apteki, w której wystawiono ostatni dokument realizacji recepty.

Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.

### 6.2.21. OPERACJA ODBLOKOWANIE RECEPTY

Operacja *odblokowanieRecepty* umożliwia systemowi zewnętrznemu apteki odblokowanie recepty znajdującej się w statusie „Zablokowana”. Operację może wykonać dowolny pracownik usługodawcy, w kontekście, którego recepta została zablokowana. Operacja przywraca receptce status sprzed zablokowania czyli **WYSTAWIONA** lub **CZĘŚCIOWO ZREALIZOWANA**. Po odblokowaniu recepty w danej aptece, jeżeli wróci ona do statusu **WYSTAWIONA** może zostać zrealizowana w każdej aptece. W przypadku recepty, która wróci do statusu **CZĘŚCIOWO ZREALIZOWANA** może zostać zrealizowana tylko w aptece, która wcześniej dokonała częściowej realizacji.

Ewentualny błąd wykonania operacji zwracany jest jako *Fault*, zawierający kod błędu i słowny opis błędu.



## 6.3. OBSŁUGIWANE ATRYBUTY DOKUMENTÓW DLA OPERACJI

Poniżej przedstawiono obsługiwane w ramach Systemu P1 atrybuty dokumentów PIK HL7 CDA dla poszczególnych operacji w ramach których przekazane są dokumenty: recepty, realizacji recepty, anulowania recepty.

**Tabela 3 Weryfikacja atrybutów dokumentów względem operacji<sup>12</sup>**

	Forma recepty		Rodzaj leku				Tryb realizacji		Tryb wystawienia				Rodzaj dokumentu realizacji recepty		
	Papierowa	Elektroniczna	Gotowy	Recepturowy	ŚSSP2	Wyrób medyczny	Zwykły	Import docelowy	Zwykła	Pielęgniarska	Pielęgniarska na zlecenie	Farmaceutyczna	Częściowa	Zamykająca	Wycofująca
Operacja/Sprawdzane atrybuty dokumentu															
zapisKorektyDokumentuRealizacjiRecepty	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
weryfikacjaPakietuRecept	n.d.	n.d.	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	NIE	TAK	TAK	TAK	NIE	n.d.	n.d.	n.d.
zapisDokumentuAnulowaniaRecepty	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
zapisDokumentuAnulowaniaReceptyFarmaceutycznej	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	NIE	NIE	TAK
zapisPakietuRecept	n.d.	n.d.	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	NIE	TAK	TAK	TAK	NIE	n.d.	n.d.	n.d.
zapisRealizacjiRecepty	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK	NIE	TAK	TAK	NIE
zapisRealizacjiReceptyFarmaceutycznej	n.d.	n.d.	TAK	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE

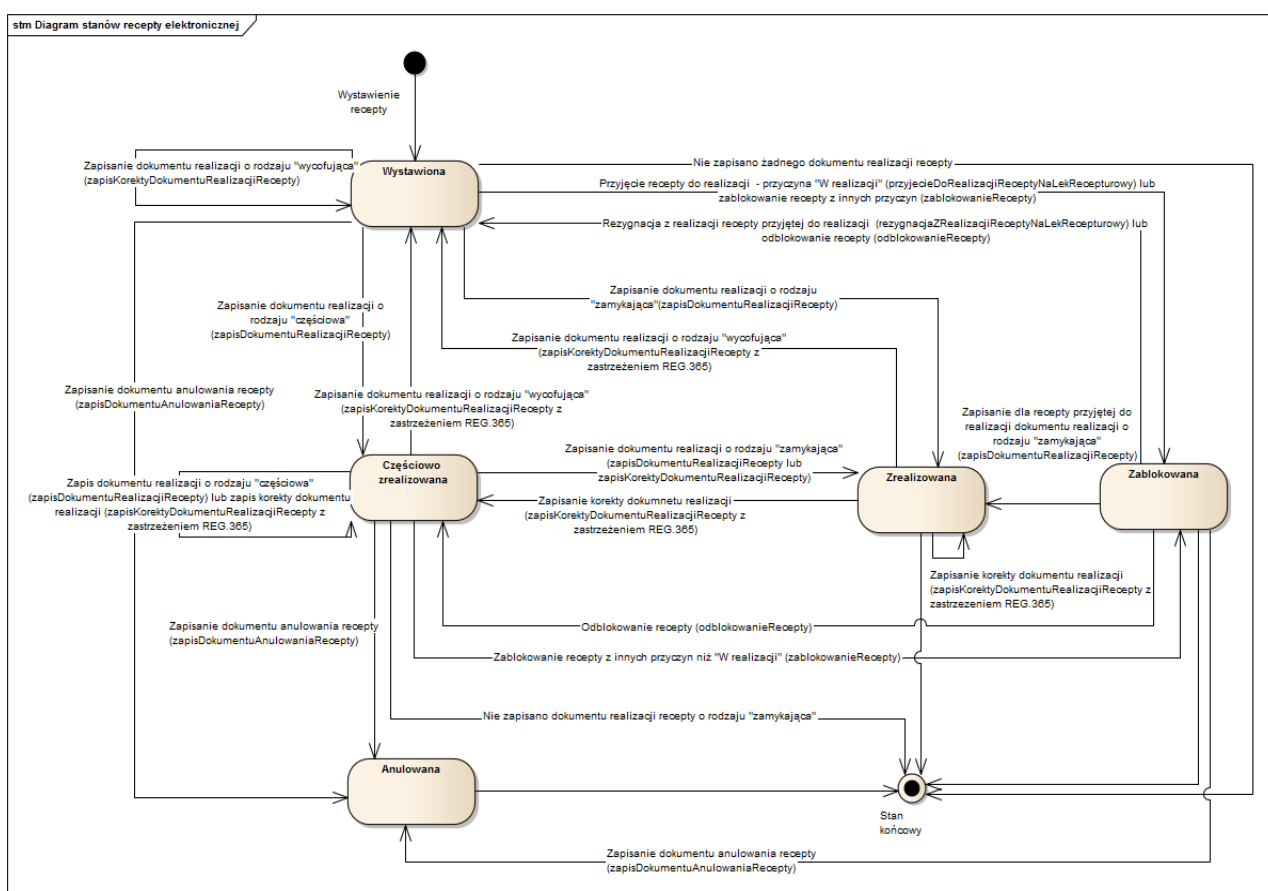
System P1 przed weryfikacją biznesową dokumentu PIK HL7 CDA sprawdza czy został on przekazany przy pomocy właściwej operacji (warunki początkowe operacji). W tym celu System pobiera z nagłówka XML atrybuty dokumentu (np.. postać recepty=elektroniczna, rodzaj leku=gotowy, tryb realizacji=zwykły, tryb wystawienia=farmaceutyczny>) i dla każdej grupy atrybutów sprawdza czy ustawiona jest co najmniej jedna z dopuszczonych wartości w każdej z grup. Jeśli w wyniku weryfikacji otrzymano co najmniej jeden błąd (oznaczony w ww. tabeli jako NIE) System zwraca BładWeryfikacjiDokumentu.BładWeryfikacjiRegul wraz z komunikatem, przekazane w ramach WynikWeryfikacjiZbioruRegulMT. W takim przypadku dokument nie jest weryfikowany pod kątem szczegółowych reguł biznesowych (opisanych w załączniku nr 5).

<sup>12</sup> „n.d.” w tabeli oznacza brak weryfikacji atrybutu.

## 7. DIAGRAMY STANÓW RECEPTY I DOKUMENTU REALIZACJI

### 7.1. RECEPTA ELEKTRONICZNA (ZWYKŁA, PIEŁĘGNIARSKA, PIEŁĘGNIARSKA NA ZLECENIA)

Rysunek 1 Diagram stanów dla recepty elektronicznej (zwykła, pielęgniarska, pielęgniarska na zlecenie)<sup>13</sup>

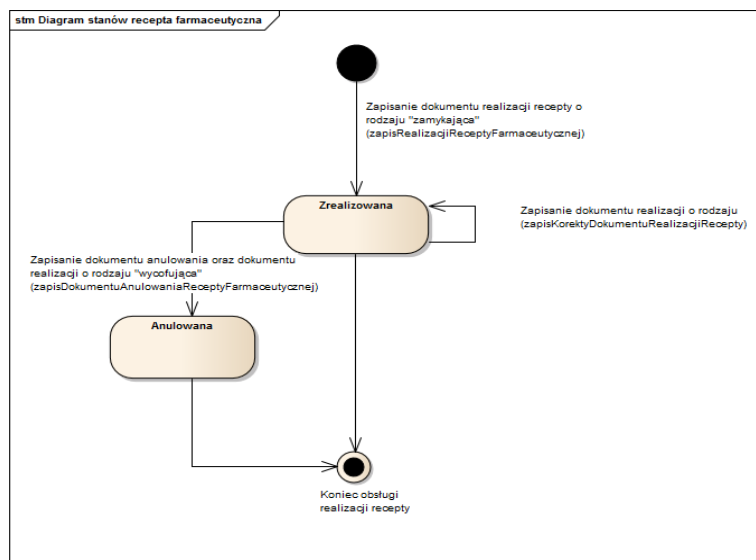


<sup>13</sup> Treść REG.365 umieszczona w Załącznik nr 5



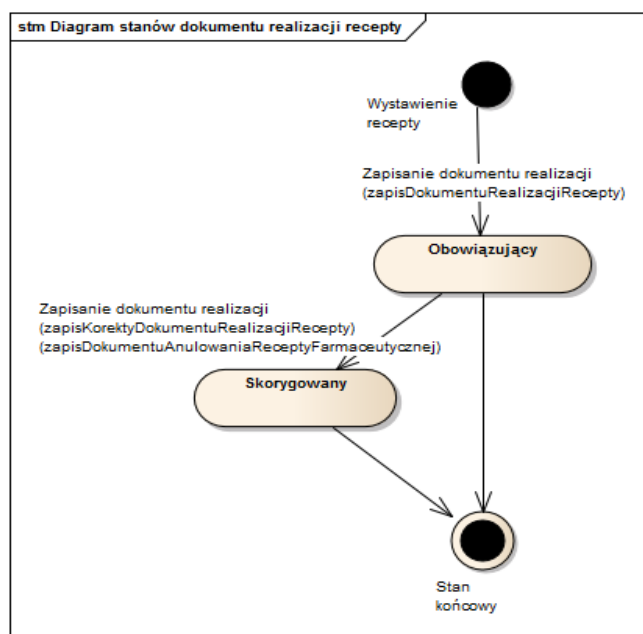
## 7.3. RECEPTA ELEKTRONICZNA (FARMACEUTYCZNA)

Rysunek 3 Diagram stanów dla recepty elektronicznej (farmaceutyczna)



## 7.4. DOKUMENT REALIZACJI RECEPTY

Rysunek 4 Diagram stanów dla pojedynczego dokumentu realizacji recepty elektronicznej/  
papierowej



## 8. ADRESY USŁUG

Adres usług środowiska integracyjnego systemu P1 zostanie udostępniony Wnioskodawcy na etapie obsługi wniosku o nadanie uprawnień do środowiska integracyjnego systemu P1.



## 9. OPIS WSDL

### 9.1. ZASADY WERSJONOWANIA

Wersja WSDL i XSD jest określona w przestrzeni nazw (*namespace*). Numer wersji zawiera datę utworzenia wersji, np. v20170602. Każdy plik WSDL i XSD jest wersjonowany. Informacja o wprowadzonych zmianach jest zapisana jako komentarz na początku pliku.

### 9.2. UDOSTĘPNIONE PLIKI WSDL

Specyfikacja usług systemu P1 w zakresie e-Recepty stanowi załącznik do dokumentacji integracyjnej. Specyfikacja składa się z zestawu plików. Opis zawartości tych plików opisuje Tabela 4.

Tabela 4. Opis zawartości plików WSDL i XSD

Nazwa pliku	Zawartość pliku
ObslugaRecepty.wsd	Definicja usług i operacji dotyczących e-Recepty, główne elementy komunikatów wymienianych za pomocą usług sieciowych
wspolne.xsd	Podstawowe typy danych
wyjatki.xsd	Typy danych dotyczące błędów zwracanych przez system P1
recepta.xsd	Typy danych dotyczące operacji zapisu e-Recepty
kontekst.xsd	Typy danych dotyczące kontekstu wywołania

Pliki WSDL i XSD są zawarte w załączniku nr 2.

## 10. DANE TESTOWE

W środowisku integracyjnym dostępne są dane umożliwiające przeprowadzenie testów systemu P1 w zakresie usług zapisu i odczytu recepty. Tam gdzie to będzie możliwe (dane publicznie dostępne) testy będą przeprowadzane na danych produkcyjnych np. Rejestr Leków. Środowisko integracyjne jest zasilone danymi testowymi z zakresu:

- rejestrów medycznych,
- testowych identyfikatorów Usługodawców,
- testowych identyfikatorów PESEL.

Przykładowe dane testowe są udostępnione Wnioskodawcy na etapie obsługi wniosku o nadanie uprawnień do środowiska integracyjnego systemu P1.

**Uwaga:** Zastosowanie innych danych testowych niż przekazane przez CSIOZ spowoduje, że system P1 może zwrócić błąd wykonania operacji. Jednocześnie należy mieć na uwadze, iż środowisko integracyjne systemu P1 nie jest przeznaczone do przetwarzania danych osobowych, danych medycznych czy innych danych wrażliwych.



## 11. PROCEDURY

### 11.1. PROCEDURA NADANIA UPRAWNIENÍ USŁUGODAWCY

Korzystanie ze środowiska integracyjnego wymaga posiadania uprawnień Usługodawcy w systemie P1. Ich uzyskanie jest realizowane zgodnie z poniższą procedurą:

1. Wypełnienie przed Wnioskodawcą wniosku o nadanie uprawnień zgodnie z udostępnionym przez CSIOZ szablonem.
2. Przekazanie skanu podpisanego wniosku lub podpisanego elektronicznie wniosku na adres **integracja\_P1@csioz.gov.pl**.
3. Weryfikacja wniosku przez CSIOZ<sup>14</sup>:
  - A. *Pozytywna* – przekazanie wniosku do realizacji;
  - B. *Negatywna* – poinformowanie Wnioskodawcy o konieczności poprawienia wniosku.
4. Przesłanie przez CSIOZ na email wskazany we wniosku danych uwierzytelniających oraz innych istotnych informacji związanych ze środowiskiem integracyjnym P1.
5. Przesłanie przez CSIOZ na numer komórkowy wskazany we wniosku SMS-a z hasłami do danych uwierzytelniających.
6. Udostępnienie przez CSIOZ przykładowych komunikatów żądań i odpowiedzi wraz z zestawem danych testowych.
7. Skonfigurowanie przez Wnioskodawcę połączenia z systemem P1 w oparciu o otrzymane certyfikaty.

### 11.2. SPOSÓB ZGŁASZANIA BŁĘDÓW I ZAGADNIENÍ

W przypadku problemów z działaniem usług systemu P1 lub potrzebą uzyskania dodatkowych informacji niezbędnych do realizacji integracji, istnieje możliwość zgłoszenia błędu/zagadnienia do CSIOZ. W tym celu należy przesłać zgłoszenie drogą elektroniczną na adres: **integracja\_P1@csioz.gov.pl**, przy czym zakres zgłoszenia powinien obejmować informacje umożliwiające jego sprawną obsługę, tj. co najmniej:

**W przypadku zgłoszenia błędu:**

1. Dane kontaktowe (nazwa podmiotu wraz z otrzymanym z CSIOZ numerem Wnioskodawcy, imię i nazwisko zgłaszającego oraz adres e-mail, nr telefonu).

---

<sup>14</sup> wniosek musi być podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu

Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania  
zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (P1)

2. Czas wystąpienia błędu: datę, godzinę.
3. Miejsce wystąpienia błędu (np. nazwa operacji).
4. Szczegółowy opis sytuacji, która wywołuje błąd.
5. Załącznik z treścią żądania wysłanego do P1.
6. Załącznik z treścią odpowiedzi otrzymanej od P1.
7. Pliki logów, inne załączniki (maksymalna wielkość załączników to 6MB).

**W przypadku zgłoszenia zapytania:**

1. Dane kontaktowe (nazwa podmiotu, imię i nazwisko zgłaszającego oraz, adres e-mail, nr telefonu).
2. Szczegółowy opis zagadnienia.
3. Opcjonalnie załączniki (maksymalna wielkość załączników to 6MB).

## 12. STOSOWANIE IDENTYFIKATORÓW ISO OID

OID (ang. Object Identifier) to definiowany przez ISO (standard ISO 9834) sposób stosowania globalnie unikalnych identyfikatorów dowolnych obiektów. Globalna unikalność oznacza, że jeden konkretny identyfikator przypisany jest do jednego konkretnego obiektu w skali świata. Identyfikator taki w konwencji HL7 v3 składa się z dwóch nazwanych wartości, tzw. wartości root i wartości extension. Nazwy te, jako nazwy składowych identyfikatora typu OID, przyjęto w Projekcie P1 dla wszystkich tego typu identyfikatorów, a więc znacznie szerzej niż tylko w obszarze ustandaryzowanym tzw. Polską Implementacją Krajową HL7 CDA.

Sposób zapisu i szczegóły stosowania standardu ujęto w dokumencie Instrukcja stosowania Polskiej Implementacji Krajowej HL7 CDA, a wykaz węzłów OID stosowanych do komunikacji z P1 ujęto w Rejestrze OID.

Dla potrzeb P1 Rejestr OID zostanie rozszerzony o identyfikatory wskazane w załączniku nr 6.

## 13. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Załącznik nr 1 - Szablon wniosku o nadanie uprawnień

Załącznik nr 2 – Pliki WSDL i XSD

Załącznik nr 3 – Kody wyników operacji

Załącznik nr 4 – HL7 CDA PL w zakresie dokumentu recepty, realizacji i anulowania v1.2.2

Załącznik nr 5 – Lista reguł zwracanych przez System P1

Załącznik nr 6 – Wykaz zmian i nowych identyfikatorów w Rejestrze OID

Załącznik nr 7 – Wskazówki implementacyjne związane z PIK HL7 CDA 1.2.2.docx

## 14. INDEKS TABEL I RYSUNKÓW

### Spis tabel

Tabela 1. Wykorzystywane skróty i terminy .....	7
Tabela 2. Role podmiotu oraz role biznesowe .....	18
Tabela 3 Weryfikacja atrybutów dokumentów względem operacji.....	33
Tabela 4. Opis zawartości plików WSDL i XSD .....	38

### Spis rysunków

Rysunek 1 Diagram stanów dla recepty elektronicznej (zwykła, pielęgniarska, pielęgniarska na zlecenie) .....	34
Rysunek 2 Diagram stanów dla pozycji recepty papierowej.....	35
Rysunek 3 Diagram stanów dla recepty elektronicznej (farmaceutyczna) .....	36
Rysunek 4 Diagram stanów dla dokumentu realizacji recepty elektronicznej/papierowej .....	36