

Subcomité Técnico

Versión 3 - CDA

Acta reunión 15/03/06

Reunión celebrada en: Hospitales Universitarios Virgen del Rocío (Sevilla)

Convocados	Asistencia
Ricard Bernat (Clínica Dexeus)	No
Carlos Parra (HH.UU. Virgen del Rocío)	Sí
Daniel Cañete (Sadiel)	Sí
Alberto Sáez (CIC)	No
Álvaro Domínguez (CIC)	No
J. A. Maldonado (Bioengineering, Electronic and Telemedicine Group, Technical University of Valencia)	Sí
Carlos Angulo Fernandez (Bioengineering, Electronic and Telemedicine Group, Technical University of Valencia)	Sí
Manuel Dapía (IBM)	No
Dionisio García-Luján Santiago (HP)	No
Carlos Nuño Moya (HP)	No
Marta Llano (HP)	No
Esteban Morillo Baro (DMR)	No
Antonio Alfaro (CITIC)	No
Christian Ariel Polifeme (CITIC)	Sí
Carlos Gallego (ASEPEYO)	Sí

No Convocados	Asistencia
Javier Alcázar (DMR)	Sí
Ignacio Redero (HP)	Sí
Pedro Yubero (HP)	Sí
Sandra Leal (HH. UU. Virgen del Rocío)	Sí
Rafael Pastor (HH. UU. Virgen del Rocío)	Sí

Resumen de la reunión

- Bienvenida por parte del Equipo Directivo de los Hospitales Universitarios Virgen del Rocío
 - El Director Gerente, D. Joseba Barroeta Urquiza, da una visión de la magnitud de los recursos y de la actividad de los HH. UU. Virgen del Rocío (en adelante HHUUVR): es el Hospital con mayor cartera de servicios de toda la estructura de la sanidad pública, tanto en Andalucía como en España. También expresa la apuesta estratégica para el hospital que suponen las actividades de innovación en información de salud. Agradece la presencia de todos los participantes y muestra el apoyo institucional a la constitución de este Subcomité HL7 v3-CDA en el Hospital.
 - El Subdirector de Sistemas de la Información, D. Jaime Nieto Cervera, apunta la importancia la tecnología y la implantación de sistemas de la información en los HH. UU. Virgen del Rocío. El Hospital tiene un compromiso con el Sistema Sanitario Público Andaluz en el desarrollo e implantación de DIRAYA, apostando por el cumplimiento de estándares de interoperabilidad en dicho proyecto. Como máximo responsable de los HHUUVR en este área, pone a disposición del Subcomité todos los recursos y materiales del Hospital disponibles. Como Directivo de la Sociedad Española de Informática de la Salud también nos muestra su interés y nos transmite de parte de José Luis Monteagudo sus mejores deseos para que nuestro trabajo sea fructífero.
 - El Director de Proyectos, D. José M^a de la Higuera González, da también la bienvenida.
- Se expone el Orden del Día de la reunión
 - 1.- Presentación de los miembros del Subcomité.
 - 2.- Presentación del reglamento del Comité técnico HL7 Spain
 - 3.- Definición y aprobación del objetivo del subcomité técnico V3-CDA.
 - 4.- Establecer Coordinador del Subcomité.
 - 5.- Revisión de la guía de implementación CDA publicada por HL7
 - 5.1.- Propuestas de adaptaciones para el ámbito nacional
 - 6.- Propuesta de gestión de los oid's para cda -v3
 - 7.- Revisión del estado actual de la Versión 3 y los procesos de "balloting". Definir en que procesos actuar. Establecer responsables.

1.- Presentación de los miembros del Subcomité

- Carlos Gallego, como Coordinador del Comité Técnico de HL7Spain expone los objetivos propuestos de este subcomité y el interés que suscita. Como representante de ASEPEYO tiene interés en todo lo referente al desarrollo de CDA: puede compartir documentos y proyectos ya iniciados.
- Javier Alcázar, de DMR, sustituye a Esteban Murillo. Tiene experiencia en la digitalización de historia clínica, en el proyecto de SIDCA.
- Ignacio Redero, de HP, responsable de soluciones de sanidad HP . Muestra interés en los CDAs y OIDs Pedro Yubero de HP, director de proyectos y responsable de integración.

- Sandra Leal, de los HH UU Virgen del Rocío, con experiencia en diseño de CDAs de Anatomía Patológica.
- Rafael Pastor, de los HH UU Virgen del Rocío, del Proyecto de Integración de Historia Clínica (SEIHSE) basado en HL7v3. Con experiencia en implementación de dominios del RIM.
- Daniel Cañete, de Sadiel, amplia experiencia en versión 2.5. Experiencia en implementación de documentos de Dosificación a través de CDA.
- Alberto Maldonado, de la Universidad Politécnica de Valencia. Experiencia en la norma Europa EN 13606, de integración clínica. Pertenece al comité técnico 251 del CEN, con experiencia real en desarrollo de sistemas de interoperabilidad de datos basado en la EN13606.
- Carlos Angulo, trabaja en el mismo grupo que Alberto Maldonado
- Christian Ariel Polifeme, de CITIC, Málaga, implementación de la plataforma del proyecto SEIHSE. Nos informa de problemas encontrados reportados a Microsoft.
- Carlos Parra, Responsable del desarrollo tecnológico de los HH UU Virgen del Rocío, muestra el interés en desarrollar el estándar: se muestra convencido en el éxito del estándar HL7 a nivel mundial y de la convergencia del HL7 con el estándar europeo. Importancia de la versión 3: por su innovación, y que aunque es menos madura, también es más ambiciosa que sus predecesoras.
- Carlos Gallego, como moderador de la reunión, comunica:
 - La ausencia justificada de la Clínica Dexeus, que siguen muy interesados en participar en el subcomité
 - La imposibilidad de asistir a Alberto Saez (CIC), que participará activamente
 - IBM no se ha puesto en contacto con él.

2.- Presentación del reglamento del Comité técnico HL7Spain

1. Se plantean los objetivos al comité HL7Spain
2. Pueden participar en el subcomité todas las entidades socias
3. No está limitado el número de personas
4. Todos los comités deben tener unos objetivos claros y definidos
5. Se debe establecer un Plan de actuación
6. Todo esto se reporta a la junta directiva de HL7
7. Los documentos públicos de este subcomité pueden ser comentados, criticados, mejorado por el resto de subcomités
8. Si no se llega a acuerdo en cada subcomité para una actuación, entonces se establece el criterio de la votación (peso en HL7)
9. Una vez que no tenga votos negativos, entonces se hace público. Se puede hacer uso de expertos fuera de HL7 para consulta.

3.- Definición y aprobación del objetivo del subcomité técnico V3-CDA.

1. Participar inicialmente en el proceso de votación de la versión 3 (balloting) del dominio Patient Administration y tomar un peso como HL7 Spain internacionalmente. Se plantean los problemas del 2º apellido del paciente y la solución propuesta en función de la experiencias mencionadas, y el problema de los nombres y apellidos compuestos. Respecto a este segundo asunto, Carlos Gallego se compromete a analizar como resolverlo.
2. Elaboración de una guía de implementación de CDA, tomando como referencia la publicada por HL7. Carlos Parra expone lo que parece un error de la guía con respecto a los atributos

mínimos de un CDA, ya que considera el service_event como tal, cuando el dominio de información de CDA no lo considera así.

3. Elaboración de una guía de utilización de OID's para CDA extensible a OID's de propósito general en HL7 v3.

4.- Establecer Coordinador del Subcomité.

- Se propone a Carlos Parra coordinador del subcomité y así se acepta por unanimidad.

5.- Revisión de la guía de implementación CDA publicada por HL7

- Carlos parra expone el trabajo realizado sobre esta guía y la implantación en real que se está llevando a cabo desde el Hospital Virgen del Rocío.

El estudio de la guía en los HHUU Virgen del Rocío, llega a las siguientes conclusiones:

- La guía rápida hace referencia al RIM al principio, pero no lo vuelve a relacionar a lo largo de las propuestas que hace.
- Utilización en el modelado de UML no estándar, lo que provoca confusión.
- Incongruencia en la cita de elementos mínimos que explicamos antes.
- Arbitrariedad a la hora de decidir cómo codificar el "Cuerpo del CDA"
- Duda en el modelo del CDA sobre la dirección de la relación de "componentOf"
- Diferencia no clara entre ServiceEvent y EncompassingEncounter
- Cuestión de los apellidos y nombres compuestos

5.1.- Propuestas de adaptaciones para el ámbito nacional

- Se expone la consulta acerca de cómo trata la guía de implementación la sección Service Event, no queda claro, y se acuerda remitir una consulta a hl7internacional
- La guía de implementación ha de indicar recomendaciones a la identificación del nombre y apellidos dentro del CDA y según las especificaciones de la versión 3.
- Se acuerda que el personal de los HHUUVR elaborará un primer borrador de la guía para comenzar el trabajo.

6.- Propuesta de gestión de los oid's para cda -v3

- Se acuerda trabajar inicialmente en los oid's mercedarios para CDA pero sin olvidar los necesarios para la versión 3.
- Se tomará como referencia el borrador publicado por hl7, aunque este hace referencia al ámbito de Estados Unidos.
- Cristian Ariel Polifeme (CITIC) se encargará de trabajar en esta guía, elaborará un primer borrador sobre el cual se comenzará el trabajo

7.- Revisión del estado actual de la Versión 3 y los procesos de "balloting". Definir en que procesos actuar . Establecer responsables.

- Se acuerda iniciar el estudio sobre el ámbito de "patient administration" y conocer los diferentes procesos de balloting de este ámbito.
- Carlos Parra Realizará un primer borrador de los temas a tratar en este ballot

Otros asuntos tratados

- Se acuerda crear una zona dentro de la web hl7spain.org para ubicar los documentos del subcomité. Carlos Gallego se encargará de la creación del foro y de una lista de distribución en HL7 Spain.
- Tanto Sadiel como HP Sevilla ponen a disposición del subcomité sus salas de videoconferencias.
- Carlos Gallego expone que en Junio está previsto llevar a cabo una jornada de subcomités técnicos de HL7Spain e IHE España conjuntamente.

Acciones

Acción	Responsable	Fecha pr.
Primer borrador de la Guía CDA	Carlos Parra	
Primer borrador de la Guía OID's	Christian Ariel Polifeme	
Elevar consulta a HL7 Internacional sobre la implementación de la sección Service Event	Carlos Gallego	
Establecer los temas a tratar en el proceso de balloting del ámbito de "patient administration"	Carlos Parra	
Foro y lista de distribución en hl7spain.org	Carlos Gallego	