

מפגש תיקוף פרופילים 22/4/2025

כללי – פרסום עדכונים באתר הקהילה:

- תחת דף חקיקה וסרטיפיקציה □ טבלת עדכונים ניתן לראות את קובץ מיפוי פריטי מידע **בסלים לאלמנטים בפרופילים** – הקובץ מתעדכן מדי פעם, יש עמודה של תאריך עדכון על מנת שניתן יהיה לסנן את השורות שנוספו/ התעדכנו
- תחת דף מאגרי מידע □ ריכוז עדכונים – ניתן לצפות בכלל העדכונים והקישורים למפגשים

פרופילי רגולציה

מעבר על עדכונים/שינויים בפרופילי רגולציה ממפגש התיקוף הקודם:

● ILHDP Condition

- הקרדינליות של האלמנטים: Clinical status ו- Verification status שונות מ-0 ל-1.
- הסיבה:** השימוש ב- extension: data absent reason על אלמנט מסוג Codable concept אשר לו binding בחוזק required אינו ולידי.
- *יש לשים לב: פריטי המידע הללו עדיין מחייבים כחלק מדרישות המידע, גם כאשר האלמנטים המייצגים אותם אינם מחייבים בפרופיל.
- הוצע לקיים דיון עם קלינאים בנוגע לייצוג סטטוסים קליניים של אבחנות ומתי להשתמש בכל אחד מהם

▪ **תשובה:** קיימת הגדרה של HL7 לסטטוסים השונים:

<https://hl7.org/fhir/R4/codesystem-condition-clinical.html>.

נבחן האם נדרשת הגדרה מפורטת יותר, בהינתן השונות בתיעוד בקרב ארגוני הבריאות השונים.

● ILHDP DocumentReference

האלמנט Author – חובה, אפשר להפנות ל- organization ולא למטפל ספציפי.

● ILHDP Practitioner

ת"ז לא מוצפנת – לא צריכה לעבור בניוד מידע.
תפורסם הנחיית יישום תומכת כחלק ממסמך הנחיות היישום כיצד ניתן לסנן את המידע הזה כך שלא יהיה נגיש בשיתוף מידע.

מעבר ראשון על פרופילי רגולציה נוספים:

● IL-HDP Observation Lab – (סל בדיקות מעבדה)

- נדרש לחדד מתי יש להשתמש ב-DiagnosticReport ומתי ב- DocumentReference
- **תשובה:** תפורסם הנחיה מתאימה בתיעוד הפרופיל באתר
- טרמינולוגיה: <https://simplifier.net/hdp-il/il-hdp-observation-information-buckets>

● IL-HDP Specimen Lab

- על אלמנט collection.bodySite הוגדרה קרדינליות 1 – האם נדרש?
- **תשובה:** בעקבות בירור נוסף, מסתמן שנכון לחייב ייצוג של המיקום ממנו נלקחה הדגימה בבדיקות פתולוגיה כיוון שזהו מידע מהותי בסל. במקרים בהם לא קיים המידע, ניתן לייצג Data absent reason.
- האלמנט receivedTime הוגדר כמחייב, בעל קרדינליות 1, אך במפגש הועלה כי המידע אינו תמיד מתועד ולא בטוח שמייצר ערך מספק בניוד מידע

- תשובה: אנחנו מקבלים את ההערה, ולכן נעדכן את הפרופיל ואת הדרישות

בהתאם (הגדרת פריט המידע כחשובה אך לא כמחייב)

● IL-HDP DiagnosticReport Pathology

- חלק מנציגי הארגונים העידו על כך שבחלק מבדיקות הפתולוגיה אין טקסט פענוח (DiagnosticReport.conclusion) אלא מסמך PDF מקושר
- תשובה: תחת פרופיל DiagnosticReport קיים האלמנט presentedForm אשר מאפשר לצרף מסמכים שלמים, כמו מסמך פענוח, כחלק מהפרופיל.
- לפי HL7 מומלץ לצרף קבצים כ-PDF כיוון שהוא הפורמט הכי אמין השומר על המבנה המקורי של הקובץ.

● IL-HDP Communication Pathology – ההודעה למטופל על תוצאות הבדיקה

- האם התשובה הפתולוגית היא מידע שיכול להיות מנייד לפני עדכון מטופל?
- תשובה: הנושא בבירור

● IL-HDP Allergy Intolerance

- reaction.manifestation – הינו אלמנט לו הוגדרה קרדינליות 1. במפגש חלק מנציגי הארגונים העידו כי לא מדובר במידע מחייב במערכות המקור, ולכן אינו תמיד מתועד.
- תשובה: בשלב זה, לא נשנה את קרדינליות האלמנט. לאחר קבלת תצהירי הארגונים, נבחן אם יש מקום לביצוע התאמה בנושא.
- AllergyIntolerance.extension:AllergyIntoleranceEnd.extension:endDate – מועד סיום הרגישות הוגדר כאלמנט חובה, בעל קרדינליות 1, בעוד שנציגי הארגונים העידו שלרוב הרגישויות אין תאריך סיום, מה גם שפריט המידע הוגדר כחשוב למימוש אך לא מחייב במסגרת דרישות המידע.

- תשובה: ההערה התקבלה, הקרדינליות בפרופיל תעודכן ל-0

- קטלוג רגישויות – בעבודה של מערך הטרימינולוגיה, יפורסם בהמשך

● פרופילי Medication

IL-HDP Medication Request – ייצוג הוראות לתרופות/ מרשמים

IL-HDP Medication Dispense – ייצוג ניפוקים

IL-HDP Medication Administration – מתן תרופות

IL-HDP Medication Statement – הצהרה על תרופות

- כלל פרופילי התרופות הועלו שאלות לגבי האלמנטים המחייבים הנדרשים תחת dosage/dosageInstruction.
- תשובה: לאחר בדיקה מול רוקחים מארגוני בריאות שונים, האלמנטים dosage.method, dosage.site ו-dosage.text לא יוגדרו כמחייבים והקרדינליות שלהם תעודכן מ-1 ל-0.
- חשוב להדגיש שככל שהמידע קיים, חשוב לייצג אותו בשרת ה-FHIR.

- בייצוג ניפוקים ע"י IL-HDP Medication Dispense: VS v3.ActPharmacySupplyType

אינו ברור מספיק

תשובה: הנושא בבדיקה

נושאים נוספים:

● סיווג יחידות ארגוניות organization.type

- במהלך מפגש נוהל דיון אודות האתגר בסיווג יחידות ארגוניות, בדגש על עולם הקהילה.
- חלק מבתי החולים הציגו כי הם מנהלים סיווג עפ"י קודי מב"ר
- לחלק מהארגונים מספקת רמת כללית יחסית של סיווג כמו אשפוז או אמבולטורי, חלק העידו שרמה מפורטת יותר תיתן ערך גדול יותר

תשובה: הנושא בבדיקה של מערך הטרמינולוגיה, בניסיון לבדוק האם SNOMED-CT נותן מענה מספק או שנדרש לייצר רשימת ערכים נוספת תחת האלמנט בפרופיל.