



FUNDACION HL7 COLOMBIA
1er ACTA DE COMITE IHE

Asistentes: Sebastián Scotti, Luis Gomez, Juan Bernal, Mario Cortes, Jaime Ramirez, Edinson (CES-Medellín), Fernando Portilla

Roles necesarios para el funcionamiento:

Coordinador: Responsable de la moderación del grupo y delegación de tareas sobre las distintas áreas de trabajo, encargado de la correcta ejecución del cronograma

Secretario: Responsable de elaboración de Actas y Agendas para deponerse previo a cada reunión del comité

Especialistas HL7v3: mínimo se esperan 2 para poder funcionar en grupo con las personas de los roles anteriores, deben tener disposición de trabajo en grupo así como conocimiento en el estándar HL7 v3, CDA mínimo.

Especialistas Técnicos: mínimo se espera 1, para poder bajar e instalar las herramientas de Test que son usadas en IHE internacional

Editor Látex: Será necesario este recurso para ser experto en los fuentes látex que serán ladrillo fundamental para las guías que se escriban de forma colaborativa mediante el uso de sistemas de versionado (SVN) existente en GForce, y para su posterior creación en documentos portables para su publicación

Se supone que cada rol será ejecutado por 1 persona, con lo que se espera un conjunto total de 5 personas en el comité como mínimo para comenzar los trabajos.

Plantel:

Coordinador, Sebastián

Secretario, rotativo entre los miembros activos

Especialista HL7v3: Mario, Sebastian

Especialista Técnico: Jaime, Edinson, practicante del EIA

Editor Látex: Juan



OBJETIVO DEL CT:

- Descripción del propósito del CT

Traducción de los perfiles IHE para el intercambio de salud entre instituciones, la hoja de ruta será comenzar por los perfiles definidos para HL7 v3, y bajo demanda HL7 v2, en consideración de la Fundación a través del trabajo del resto de los comités.

Instalar herramientas de certificación IHE y aprender a probar con ellas programas ya certificados y otros en desarrollo.

Eso implica estudiar la norma IHE, y muchos estándares anexos, desde un enfoque práctico, buscando :

- subdividir situaciones de falla en problemas simples bien definidos, reproducibles
- analizar estos problemas
- solucionarlos buscando respuestas en las normas bien aplicadas
- documentar problemas, soluciones y temas teóricos relativos

- Casos de aplicación de la guía de implementación

Casos de uso para resolver problemas sobre la Identificación de Pacientes e intercambio de documentos clínicos.

- Entidades que se pueden beneficiar

Entidades que necesiten enviar y recibir actos médicos, tanto sea para almacenar en su historia clínica o para controlar la correcta ejecución de los mismos en establecimientos de salud

- Tipo de usuarios que se pueden beneficiar

Pacientes, Gobierno, Instituciones de Salud distribuidas, PYMES de soluciones tecnológicas en salud.

PLAN DE TRABAJO:

- Estudio de escenarios e interpretación colombiana de XDS.b (4 meses)
- Estudio de escenarios e interpretación colombiana de PIX.b (3 meses)
- Instalación de las herramientas de prueba del NIST y de universidades que se usan durante conectathons en USA y Europa, (continuo)
- Estudio de escenarios e interpretación colombiana de PDQ.b (2 meses)
- Estudio de escenarios e interpretación colombiana de ATNA y CT (1 mes)
- Guía de implementación en infraestructura para el intercambio de los CDA definidos por el comité de Laboratorio
- Curso de práctico sobre la guía (Tutorial sobre la implementación de la guía, 1er trimestre 2010)
- Planificación de realización del primer conectathon en Colombia (2010)



METODOLOGIA DE TRABAJO:

Se dividen tareas y se muestran los avances en la próxima reunión, el trabajo se escribe colaborativamente en Google Docs y a medida que se valida se comienza a migrar en Látex para la publicación en el GForce.

Los objetivos serán cortos bajo la visión del plan de trabajo descrito en el plan de trabajo del punto anterior

Se procederá invitar médicos de instituciones y universidades para validar los avances, estableciendo un grupo multidisciplinario. Como plan B a este punto se puede pensar en disponer en el comité un Rol de Analista el cual su tarea será llevar digerido los avances en lenguaje médico para que sea validado por médicos de instituciones “amigas”.

No se dispondrá uso estudiantes para avanzar en el plan de trabajo en tareas críticas, mejor avanzar al ritmo del comité en este punto. Los estudiantes aplican mejor para tareas que el comité interese delegar y que sean satélites al trabajo.

Se dispondrá un mecanismo de comunicación entre los coordinadores de los comités a modo de que ocurran sinergias y enfoque a mediano plazo. Las responsabilidades de los comité deben ser respetadas entre ellos.