## **HL7 Italia**

Profilo Funzionale per FSE Regionale (EHR-S FM R2.0)



Webex Meeting- 10/09/2014 11.30 h

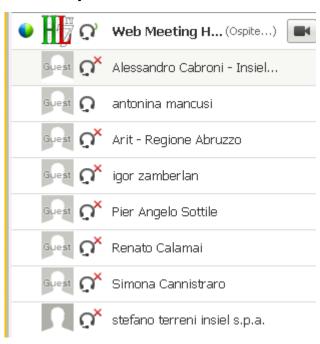
**Minuta in Rosso** 



- 1. (Stato di Avanzamento)
- 2. Analisi Glossario: uso di render in congiunzione con altri termini; order sets;...
- 3. Prosecuzione Analisi funzioni criteri sezioni CP e CPS
- 4. Pianificazione delle successive attività
- 5. Varie ed eventuali

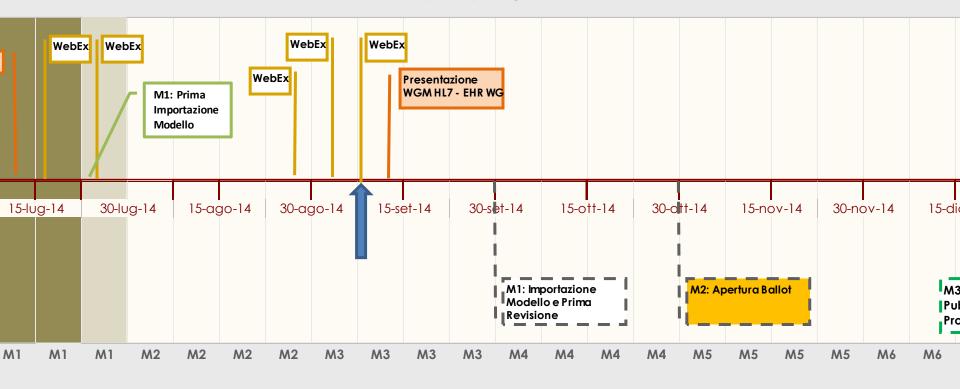


- Simona Cannistraro
- Arit Regione Abruzzo (Del Conte)
- Giorgio Cangioli
- Pier Angelo Sottile
- Igor Zamberlan
- Stefano Terreni
- Alessandro Cabroni





## **Profilo FSE**





- Webex
  - Per questa web conf si prega di usare **solo Audio e Condivisione di desktop**. (i.e NON attivare il video)
  - Si prega di mantenere il *microfono disattivato* quando non si ha necessità di intervenire.
- Mailing list : ehr@hl7italia.it
  - NB è una lista distinta da quella del gruppo interregionale
- Wiki: <a href="http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse">http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse</a>
  - NB è un wiki distinto da quella del gruppo interregionale
  - Come Accedere
    - I membri di HL7 Italia credenziali del sito www.hl7italia.it
    - Membri gruppo inter-regionale credenziali del sito http://www.hl7italia.it/fsefm-wiki/
    - Rappresentanti UNI con le credenziali di UNINFO
- EHR-S FM Standard R2
  - http://www.hl7.org/implement/standards/product\_brief.cfm?product\_id=269



- Note Del Col (solo parzialmente discusse durante l'ultima riunione)
  - nel CP.1.1#04.2 non capisco perché siano escluse le province/regioni autonome
    - Perché queste sono gestite da CP.1.1#04.1 (di tipo EN)
  - nel CP.1.1#09 eliminerei il "lineare e non lineare" poiché non si capisce che significa (può voler dire tante cose....), lasciando il concetto di "temporale". Da discutere
  - nel CP.1.3#24 tradurrei "rendere un indicatore" con "fornire una segnalazione"
    - Da discutere globalmente
  - nel CP.1.3#31 è indicato "Criterio non applicabile nel caso del FSE non trattandosi di sistema di gestione ospedaliero"; non capisco perché non valga lo stesso principio sul CP.1.3#28
    - Il 28 è più generico del 31 in cui si parla specificatamente di terapie di preammissione. Discusso durante la riunione
  - "render a tag" si potrebbe tradurre con "fornire una segnalazione" o più genericamente "dare evidenza". Da discutere globalmente
  - Quale la differenza tra CP.2.5#06 e CP.2.1#01? (la descrizione è identica)
    - Si riferiscono a funzioni diverse. La CP.2.1 è EN , la CP.2.5 è OPT



	Overarching - Generale (O)		
	Care Provision – Erogazione delle Cure (CP)		
	Care Provision Support – Supporto all'Erogazione delle cure (CPS)	掃	
	Population Health Support – Supporto alla salute della popolazione (POP)	OF	
	Administrative Support – Supporto Amministrazione (AS)	6	
	Record Infrastructure - Infrastruttura del Recod (RI)		
	Trust Infrastructure – Infrastruttura di Trust (TI)		



- Temi discussi nella Call
  - Analisi del documento sulla traduzione del glossario (vedi wiki)



- Prossimi Incontri (webex)
  - **25** Settembre ore 11.30-13.00 h
- Agenda:
  - Prima revisione sezione AS
  - Prosecuzione analisi dei termini tradotti
  - Prosecuzione analisi punti aperti sezioni CP e CPS
- Mailing list : ehr@hl7italia.it
  - NB è una lista distinta da quella del gruppo interregionale
- Wiki: <a href="http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse">http://www.hl7italia.it/wiki/doku.php?id=wiki:profilofse</a>
  - NB è un wiki distinto da quella del gruppo interregionale

