# 19.04.22

## Изменено

1. Task направления:
   1. Маппинг ClinicalDocument.inFulfillmentOf.order.code: Task.groupIdentifier заменен на Task.code
   2. Убран priority
2. Task результата:
   1. intent: значение заменено на filler-order
   2. performerType: добавлена спецификация
3. Диаграмма FHIR СМО:
   1. добавлен класс ServiceRequest
4. Сделана раздельная спецификация Task направления и Task результатов, с сохранением общей спецификации Task
5. В спецификацию Task.intent добавлена колонка "Используется"

## Выполнено

1. Обработаны предложения Осмоловского И. (Правки к доку ПЛИ CDA 20220405.docx): см. примечания.
2. Начата доработка генератора примеров yaml по использованию глобальных ИД ресурсов (fullUrl).
3. Валерий из Хеликс продолжил работу по подготовке профилей ЛИ
4. Алекса

## Вопросы и проблемы

1. Как брать код НМУ из показателя, если у показателя нет кода НМУ?

2. Как вести коды НМУ, если показатель может входить в разные НМУ?

3. Разделу "Оказанные услуги" нет прямого соответствия в маппинге. ServiceRequest отражает направленные услуги, но в CDA для них нет раздела.

4. Найдена ошибка маппирования (м-ДК CDA СМО.jpeg): на одиночный параметр Encounter.class маппируются два значения CDA: тип медицинской карты и условия оказания медицинской помощи.

5. Нужно обсудить необходимость использования комплексного ОИД систем организации из CDA типа "OID\_медицинской\_организации.100.НомерМИС.НомерЭкзМИС.51"   
Ответ: есть дискуссия 128

6. Как проверить профиль на корректность зендок (ссылка на документацию)?

Ответ: zen-lsp - расширение для подсветки ошибок, сейчас ошибки показываются в последней вкладке.

1. Возможность валидации комплексного профиля (например, документа)?  
   Ответ: Нужно завести задачу, положить пример
2. Что делать с ресурсами, которая лабораторная группа специфицирует вне своей компетенции (Bundle, Composition, Task, Encounter, Coverage)?  
   Ответ: создать дискуссии по этим ресурсам или добавить свои требования к существующим дискуссиям

# 26.04.22

## Выполнено

1. Доработана спецификация Observation: уточнены домены значений CDA по параметрам referenceRange.type.coding.system, valueRange.low.system, - valueRange.high.system, valueCodeableConcept.coding.system (для групп крови)

2. Начата выгрузка ресурсов Observation в примеры по КДЛ

3. На собрании FHIR.RU обсуждено указание причин отсутствия значений параметров (NullFlavor) и принято решение, соответствующее рекомендациям международного сообщества:

3.1. если параметр имеет кодовый домен значений, то:

3.1.1. указывать код, максимально соответствующий причину отсутствия

3.1.2. если такой код отсутствует и разрешено расширение ValueSet, то добавить нужный код в ValueSet с последующим его указанием

3.2. если параметр не имеет кодового домена значений, то использовать расширение https://www.hl7.org/fhir/extension-iso21090-nullflavor.html

3.3. нужно учитывать, что указание NullFlavor сегодня считается устаревшим. Лучше использовать специальные коды из ValueSet.

## Нужно сделать

Звягину А.:

- использовать коды секций из CDA

- использовать url по системам

ЦНИИОИЗ предложить решение по подписи документа

# 04.05.22

## Изменено

1. Observation:
   1. в спецификации:
      1. развернуты параметры referenceRange.low и referenceRange.high
      2. значение referenceRange.type.coding.system заменено на <http://terminology.hl7.org/CodeSystem/referencerange-meaning>
      3. добавлен справочник Observation.referenceRange.type
      4. объявлен неиспользуемым параметр derivedFrom
2. Device: добавлена спецификация
3. DiagnosticReport:
   1. добавлен параметр media
   2. объявлен неиспользуемым параметр specimen
4. Media: добавлена спецификация
5. Диаграмма "м-ДК CDA КДЛ":
   1. в классе "Показателе" убран параметр "Бинарное приложение"
   2. в классе "Результаты исследования" добавлен параметр "Прикрепленные данные по исследованию"
   3. изменен маппинг в классах "Бинарное приложение", "Сотрудник бинарного приложения", "Оборудование" (бинарного приложения), "Процедура забора материала"
6. Диаграма "FHIR ПЛИ КДЛ":
   1. в класс DiagnosticReport добавлен параметр media с связанным классом Media
   2. в классы Media добавлен параметр status

# 16.05.22

1. Диаграмма "м-ДК CDA КДЛ":
   1. в классе "Обработанный образец" удален параметр "Метод"
   2. в класее "Материал" параметр "Код" заменен на "Идентификатор"
2. Specimen:
   1. добавлен параметр collection
   2. добавлен параметр collection.method.coding.version
3. Substance: добавлена спецификация

# 23.05.22

1. Диаграмма "м-ДК CDA СМО":
   1. в классе "СВЕДЕНИЯ О СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" заменен маппинг параметров "Тип медицинской карты" и "Вид медицинской карты"
2. Диаграмма "FHIR СМО":
   1. в классе "Случай медицинского обслуживания" удалены параметры type и subject

# 30.05.22

1. Диаграмма "м-ДК CDA СМО":
   1. в классе "СВЕДЕНИЯ ОБ ИСТОЧНИКЕ ОПЛАТЫ" заменен маппинг параметров "Код источника оплаты", "Тип документа", "Тип полиса ОМС"
2. Диаграмма "FHIR СМО":
   1. в комментарии к параметр "Тип оплаты" класса "Финансирование" код ОМС заменен на MANDPOL
3. Диаграмма "FHIR ПЛИ КДЛ":
   1. в классе "Заключение" удален параметр "Заключение"
   2. в классе "Процедура обработки" добавлен параметр "Описание"
   3. в классе "Материал" добавлен параметр "Описание"
4. Спецификация DiagnosticReport: заполнена колонка "Используется"
5. В примерах **нет** DiagnosticReport.performer: нужно доработать
6. Спецификация Specimen: добавлены параметры collection.collectedPeriod, container.additiveCodeableConcept
7. В пример добавлен Specimen.collection по обработанным образцам
8. В спецификацию Coverage **нужно** добавить ИНН как один из идентификаторов

# 06.06.22

1. Диаграмма "м-ДК CDA СМО":
   1. убран признак использования у параметров: identifier.assigner, identifier.system
2. В Covarage примера:
   1. добавлены префиксы перед ОИД
   2. добавлена система в identifier.type.coding.system
   3. добавлены коды тип документа и полиса ОМС в class.type.coding.code
   4. заменены значения class.value на названия классификаторов
3. Представлял Coverage на совещании административной группы:
   1. полис решили отображать в Coverage
   2. серия и номер полиса в одном значении через разделитель (пока запятая, как вариант двоеточие)
   3. по полису ОМС утвердили раздельное отображение типов полиса как class и subclass
   4. ИНН и ЕНП в пациента

# 14.06.22

1. Добавлена спецификация Patient
2. В примеры по ресурсу Patient добавлены ФИОДР, адреса, контакты
3. На административной группе (АГ) представлены ресурсы Patient, Covarege, Task

Обсужденные на АГ вопросы и предложения:

1. системы ИД пациента из CDA замещать на системы fhir.ru?

2. тип адреса: я предлагаю рассмотреть, что временный адрес - temp, а фактический billing (сейчас temp)

3. код пола д.б. с маленькой буквы

4. Иванов А. предлагает указывать систему у contact.telecom - phone | fax | email | pager | url | sms | other

5. лабораторная группа предлагает подобрать более адекватный код для ЕНП (сейчас NIIP)

6. я обсужу с ЦНИИОИЗ актуальность кода 3 (Полис ОМС единого образца, со сроком действия) в https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1035/version/1.3

7. предлагаю рассмотреть мой маппинг http://hl7.org/fhir/ValueSet/coverage-type на https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.11.1039/version/5.2 (см. ПЛИ CDA 20220530, вкладка Coverage.type)

# 21.06.22

1. В примеры добавлены ресурсы Practitioner, PractitionerRole.

# 28.06.22

1. В примеры добавлены ресурсы Organization

# 05.07.22

1. В примерах по ресурсу Organization:
   1. изменен ИД (identifier) организации и подразделения:
      1. изменена system на "urn:ru:frmo:oid"
      2. ИД головной организации выгружается отдельно с use = official
      3. ИД подразделения выгружается отдельно ИД с use = secondary
      4. ОИД организации и подразделения перенесен в value
      5. текстовый референс перенесен в assigner.display
2. В примерах по ресурсу Patient выгружены расширения пола и региона