Corso di Laurea in Informatica e Tecnologie per la Produzione del Software Tesi di Laurea in Sistemi Multimediali

Progettazione e sviluppo di un web service e della portabilità dei dati per un sistema informativo sanitario conforme allo standard FHIR

RELATORE: PROF. GIOVANNI DIMAURO

CORRELATORE: DOTT. FRANCESCO GIRARDI

LAUREANDO: MARZULLI SIMONE





Sommario

- Problemi e scenari
- Soluzioni
- Tecnologie e standard
- Stato dell'arte
- Integrazioni
- Conclusioni









Problemi e scenari

Assenza di sistemi informativi automatizzati

Difficoltà nell'acquisizione di informazioni sul paziente durante il periodo di assistenza sanitaria

Condivisione di cartelle cliniche fisiche

- Maggiore probabilità di smarrimento di documenti
- Condivisione manuale di referti richiede più accorgimenti

Software eterogeneo e poco standardizzato

- Ridondanza dei dati per ogni applicativo software
- ➤ Utilizzo di software proprietario soggetto a tecniche di *vendor lock-in,* dati archiviati in "silos" o "walled garden"



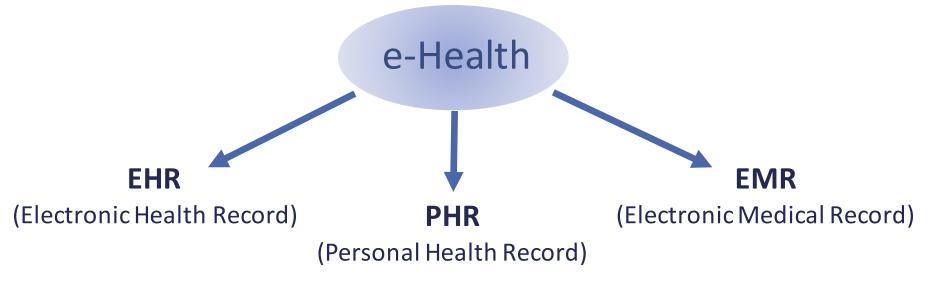


https://3.bp.blogspot.com/-axoPjtLGD7A/UfkMm0KrmDI/AAAAAAAAABSA/3kEZE-9SSm8/s1600/Cloud-lockin.jpg

Soluzioni



Le tecnologie informatiche applicate alla medicina hanno dato origine alla disciplina conosciuta come e-Health. Uno degli obiettivi fondamentali dell'e-Health è lo sviluppo della cartella clinica elettronica.







https://prezi.com/cbcjdhwwug6b/personal-health-records/

Soluzioni

Interoperabilità

e

Portabilità dei dati



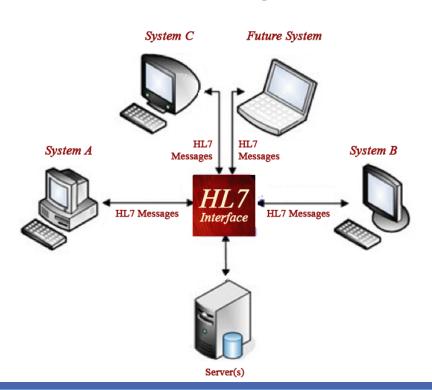


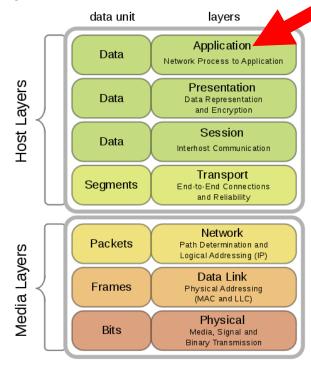


https://nafsatechmig.files.wordpress.com/2015/11/data-portability.png



L'organizzazione **HL7** si occupa da tempo di affrontare la tematica dell'interoperabilità e intercomunicazione nel campo dell'informatica medica. Ha dato luogo a diversi standard *de facto*, tra cui CDA e **FHIR**.







HL7 consente di regolare il trasferimento dei dati clinici ed amministrativi tra i vari applicativi software usati in campo sanitario, definendo il **formato** e il **contenuto** dei messaggi condivisi.

I principali obiettivi di HL7 sono:

- facilitare l'interazione fra sistemi sanitari, quasi sempre proprietari ed eterogenei, fornendo delle interfacce che favoriscano la condivisione e la comunicazione di informazioni;
- Rendere disponibile un preciso formato ed un protocollo per lo scambio dei dati;
- Standardizzare l'intero complesso di un sistema sanitario dal punto di vista comunicativo.







Lo standard FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resource) nasce come ramo di sviluppo dello standard CDA, viene principalmente utilizzato per l'identificazione di diverse **risorse** sanitarie:

Risorsa	Risorsa FHIR
Pazienti	Patient
Personale sanitario	Practitioner
Strutture sanitarie	Organization
Anamnesi familiari	FamilyMemberHistory
Diagnosi	DiagnosticReport





https://www.hl7.org/fhir/familymemberhistory.html



Lo standard FHIR possiede circa 90 risorse (ancora in fase di sviluppo) e suddivise complessivamente in 6 categorie:

- Clinical: FamilyMemberHistory, DiagnosticReport, AllergyIntollerance...
- Identification: Patient, Practitioner, Organization...
- Workflow: Appointment, AppointmentResponse...
- Infrastructure: Questionnaire, Media, OperationOutcome...
- Conformance: StructureDefinition, DataElement...
- Financial (Work in progress): PaymentNotice, PaymentReconciliation...

^{*} risorse già implementate in RESP

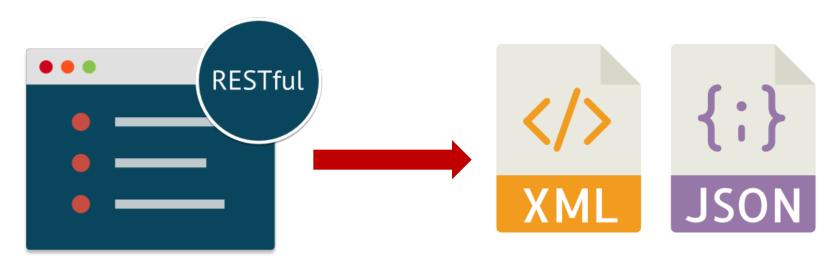




https://www.hl7.org/fhir/familymemberhistory.html



Una delle peculiarità di FHIR, rispetto alle vecchie versioni di HL7, è che, oltre ad avere continui aggiornamenti da parte del team di sviluppo, utilizza delle moderne tecnologie web per l'implementazione di **API** (Application Programming Interface).







https://cdn.codementor.io

http://www.flaticon.com/free-icon/json-file 136525





Struttura di una risorsa (1/5)

Ogni risorsa dello standard FHIR può essere suddivisa in 4 parti fondamentali:

FSEM FHIR API • FamilyMemberHistory

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<FamilyMemberHistory xmlns="http://hl7.org/fhir">
 <id value="12"/>
 <text>
  <status value="generated"/>
  <div xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml">
    Member
       Nonna paterna
      Sex
       F
      Age
       87
```

Metadati

Testo narrativo

Estensioni

Struttura dati





Struttura di una risorsa (2/5)

I **metadati** vengono utilizzati per immagazzinare diverse informazioni sulla risorsa in esame, inserite in campi che:

- identificano univocamente la versione della risorsa e necessitano di essere cambiati quando la risorsa è soggetta a variazioni nel tempo;
- specificano quando la versione della risorsa è stata cambiata;
- rappresentano il grado di privacy e sicurezza a cui la risorsa è sottoposta; un esempio potrebbe essere la risorsa Patient che contiene informazioni sensibili sulle malattie del paziente, come HIV/AIDS.

I metadati non sono obbligatori, quindi per l'implementazione di una risorsa possono essere omessi.









Struttura di una risorsa (3/5)

Il **testo narrativo** deve contenere un documento scritto in linguaggio XHTML, in maniera tale da essere facilmente compreso da un essere umano qualora questo dovesse visualizzarlo mediante browser web.

Name	Patricia Wilk
Birth Date	1966-06-08
Contact	339xxxxxxx
City	Bari (BA)
Address	M. Troisi 28
Marital Status	Nessuno









Struttura di una risorsa (4/5)

Le **estensioni** vengono utilizzate per aggiungere ulteriori informazioni non previste dalle specifiche di una risorsa FHIR. L'uso di estensioni nasce dall'impossibilità di FHIR di inglobare i requisiti specifici di ogni nazione per lo sviluppo di sistemi sanitari.

Esempi di estensione:

- rappresentazione del codice fiscale italiano oppure del Social Security Number per gli Stati Uniti d'America;
- aggiunta del codice identificativo di un paziente per una risorsa clinica come anamnesi familiari o report diagnostici;
- •









Struttura di una risorsa (5/5)

Infine la **struttura dati** è la parte fondamentale che racchiude tutti i dati di una risorsa sotto forma di una struttura ben definita e codificata.

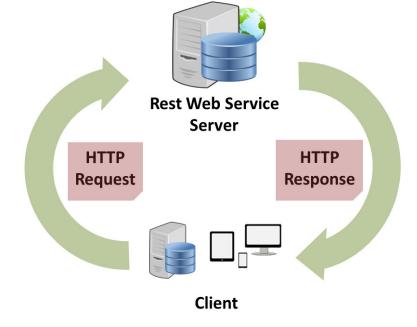
```
<condition>
 <code>
    <coding>
      <system value="http://snomed.info/sct"/>
      <code value="109006"/>
    </coding>
 </code>
  <note>
    <authorReference>
      <reference value="../fhir/Patient/2"/>
    </authorReference>
    <text value="emiparesi sn per ictus ischemico a 77 aa"/>
 </note>
</condition>
```

Le risorse FHIR sono rese disponibili mediante un'architettura software chiamata **REST**. Questa mette a disposizione dei client una serie di operazioni per la manipolazione delle risorse.

Operazioni HTTP:

- GET
- POST
- PUT
- DELETE

•



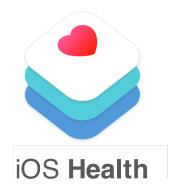




https://www.chemaxon.com/app/themes/chemaxon/images/product_pages/jws/rest.jpg







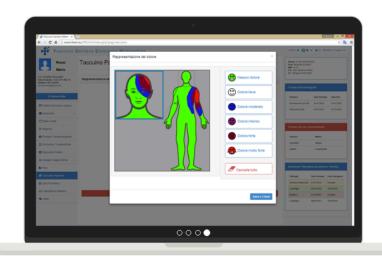






Nel lavoro di Tesi sono state sviluppate alcune componenti per un Personal Health Record chiamato **RESP**, ideato dal Dipartimento di Informatica di Bari.



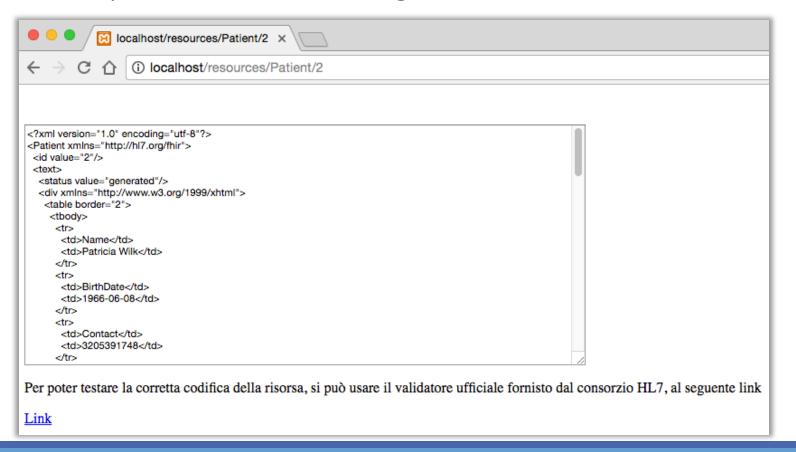








Versione precedente del modulo di gestione delle risorse FHIR in RESP.





Il RESP è stato inoltre adeguato al **Regolamento dell'Unione Europea (UE) 2016/679** in materia di protezione dei dati personali, entrato in vigore in Italia il 24 maggio 2016.

Alcuni degli aspetti trattati dal regolamento sono:

- diritto all'oblio
- diritto alla portabilità dei dati
- obbligo di comunicare di data breach





http://194.242.234.211/documents/10160/5184810/Guida+al+nuovo+Regolamento+europeo+in+materia+di+protezione+dati

Refactoring del modulo delle API (1/4)

Il modulo delle API si occupa di gestire le richieste HTTP dei client ed in base al tipo di richiesta fornisce una risposta ben codificata. Il web service è stato realizzato seguendo le specifiche dello standard FHIR.

Formato di un URI:

VERB [base]/[type]/[id] {?_format=[mime-type]}

Esempio di richiesta:

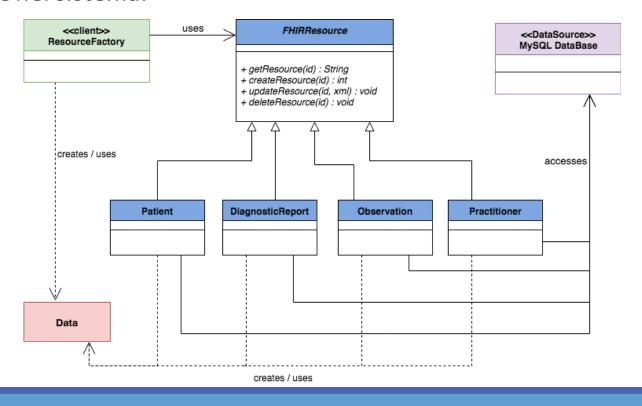
GET http://fsem.eu/fhir/Patient/2?_format=xml





Refactoring del modulo delle API (2/4)

Il modulo delle API che realizzava il web service è stato migliorato rendendo più semplici ed intuitive l'aggiunta e la modifica di nuove risorse nel sistema.



Refactoring del modulo delle API (3/4)

La complessità ciclomatica dello script (controller) che gestiva le richieste HTTP dei client è stata ridotta rispettando i principi dell'object oriented programming.

Refactoring del modulo delle API (4/4)

Precedentemente a questo lavoro di Tesi l'unica operazione disponibile era GET; adesso è più semplice implementare altre operazioni HTTP specificando solamente il **tipo** e l'**id** della risorsa.

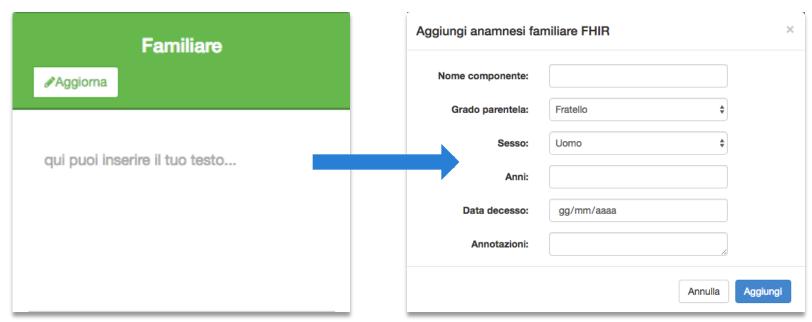
```
$resource_factory = new ResourceFactory("Patient");
$xml_content = $resource_factory->getData('2');
```





Sviluppo delle nuove risorse FHIR (1/6)

È stata modificata la pagina delle anamnesi familiari per la standardizzazione della risorsa FamilyMemberHistory.







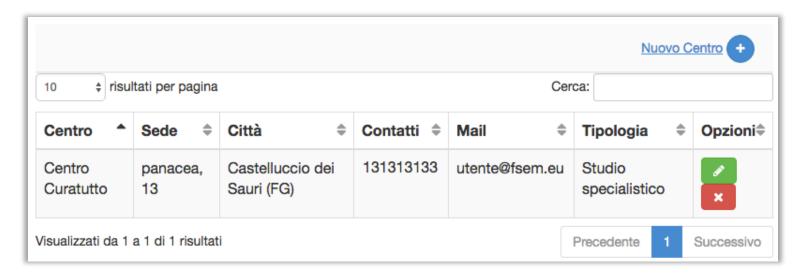
Sviluppo delle nuove risorse FHIR (2/6)

I campi inseriti nel **form** delle anamnesi familiari fanno parte della struttura dati della risorsa FamilyMemberHistory.

```
<identifier>
  <use value="usual"/>
  <system value="urn:ietf:rfc:3986"/>
  <value value="../fhir/FamilyMemberHistory/12"/>
</identifier>
<patient>
  <reference value="../fhir/Patient/2"/>
</patient>
<date value="2016-11-30T00:00:00+01:00"/>
<status value="completed"/>
<name value="Nonna paterna"/>
<relationship>
  <coding>
    <system value="http://hl7.org/fhir/v3/RoleCode"/>
    <code value="FAMMEMB"/>
  </coding>
</relationship>
<gender value="female"/>
<bornString value="1929-01-01"/>
<ageString value="87"/>
<deceasedBoolean value="false"/>
```

Sviluppo delle nuove risorse FHIR (3/6)

La seconda risorsa sviluppata è stata **Organization**, per la rappresentazione di centri ospedalieri, istituzioni sanitarie, studi medici privati, etc. Questi dati sono disponibili per le API del web service.







Sviluppo delle nuove risorse FHIR (4/6)



L'ultima risorsa sviluppata è stata **OperationOutcome**, che permette di segnalare al client le situazioni impreviste che si possono presentare durante la richiesta al web service.

- la mancata implementazione di una risorsa;
- l'id di una risorsa non esistente nel sistema;
- la mancata implementazione di una operazione REST;
- la struttura di una risorsa malformata.





https://freeiconshop.com/icon/file-error-icon-flat/



Sviluppo delle nuove risorse FHIR (5/6)

OperationOutcome a differenza delle altre risorse non è gestita come classe DAO ma è una classe indipendente che possiede un metodo statico per la generazione del codice XML dell'errore.

```
try {
    $resource = new ResourceFactory($url_content['type']);
    $resource->deleteData($url_content['id']);

    http_response_code(200);
} catch (UnsupportedOperationException $e) {
    $view->display_raw(OperationOutcome::getXML($e->getMessage()));
    http_response_code(405);
}
```

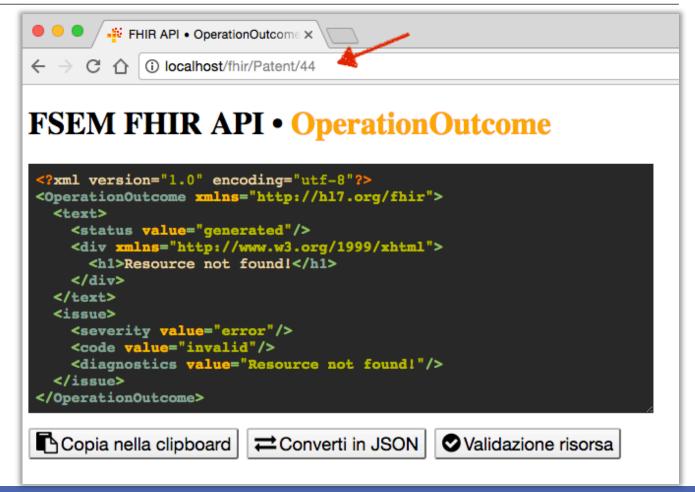






Sviluppo delle nuove risorse FHIR (6/6)

Esempio:





Sviluppo di estensioni per le risorse (1/1)

Per alcune risorse è stato necessario rappresentare informazioni aggiuntive, quindi si è deciso di creare delle **estensioni** in modo da rispettare i requisiti specifici del RESP.

- Gruppo sanguigno per la risorsa Patient
- Tipo di organizzazione per la risorsa Organization
- Motivo dell'indagine per la risorsa Observation
- Stato della diagnosi per la risorsa DiagnosticReport
- Comune di residenza del medico per la risorsa Practitioner
- •





Portabilità delle cartelle sanitarie (1/5)

Il fulcro del lavoro di tesi è stata la realizzazione di un meccanismo di **portabilità** per il RESP.

Questa è stata introdotta permettendo sia al paziente sia al care provider di **esportare** o **importare** tra registri sanitari diversi le cartelle cliniche.

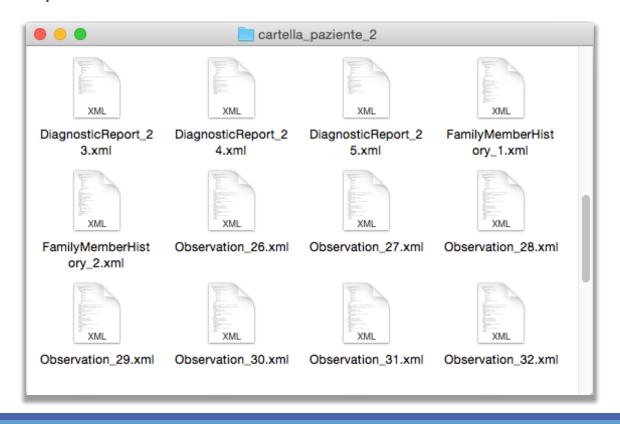




www.freeiconspng.com

Portabilità delle cartelle sanitarie (2/5)

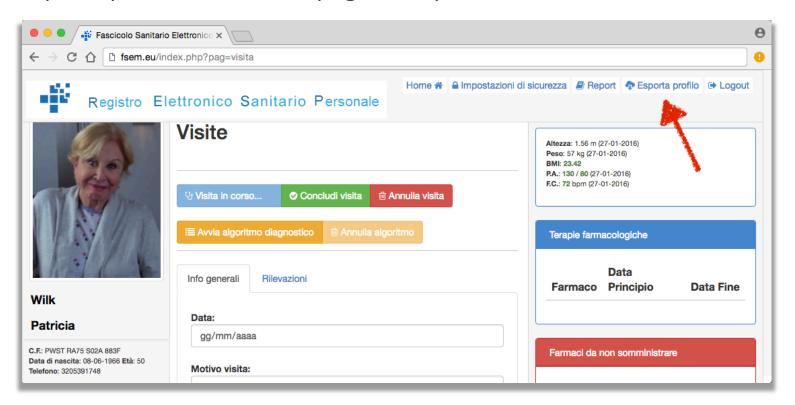
Il file con estensione **.resp** è in realtà un archivio zip contenente tutte le risorse del paziente codificate in formato XML.





Portabilità delle cartelle sanitarie (3/5)

L'esportazione della cartella **lato paziente** avviene cliccando Il pulsante "Esporta profilo" in alto alla pagina del pannello utente.

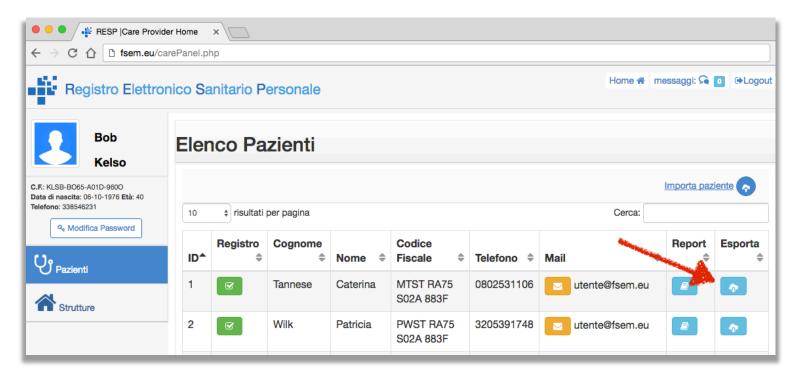


8

Integrazioni

Portabilità delle cartelle sanitarie (4/5)

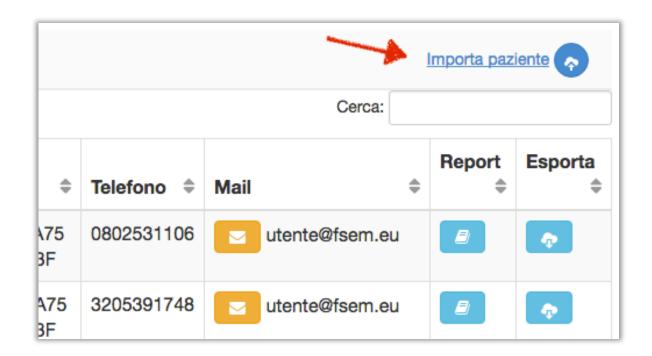
L'esportazione della cartella **lato care provider** avviene cliccando i pulsanti di esportazione in corrispondenza del paziente di cui si vuole ottenere la cartella clinica.





Portabilità delle cartelle sanitarie (5/5)

L'importazione di una cartella sanitaria può avvenire esclusivamente da parte del care provider cliccando sul pulsante "Importa paziente". Una volta importato, l'utente e le relative risorse saranno inseriti nel sistema.



Ulteriori perfezionamenti al web service (1/3)

Le ultime modifiche apportate sono state di natura grafica, con l'introduzione del **tier view** per la visualizzazione delle risorse. Sono stati inoltre aggiunti dei pulsanti per operazioni aggiuntive.

```
FSEM FHIR API • Organization • 1
 <?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
 <Organization xmlns="http://hl7.org/fhir">
  <id value="1"/>
  <text>
   <status value="generated"/>
   <div xmlns="http://www.w3.org/1999/xhtml">
     Nome studio
         FG-ematologo-Bari
        Care provider
         Dott. Girardi Francesco
        Via
         amendola 79
        Copia nella clipboard

✓ Validazione risorsa

                                                 Download file XML
```

Ulteriori perfezionamenti al web service (2/3)

Secondo le specifiche FHIR quando il client richiede la risorsa al web service specificando un URL, oltre al tipo e l'id della risorsa è possibile indicare il **formato** con cui ricevere la risposta. Questa variabile permette di visualizzare la risorsa in formato grezzo specificandone la codifica.

http://fsem.eu/fhir/Patient/2?_format=xml

http://fsem.eu/fhir/Patient/2?_format=json

http://fsem.eu/fhir/Patient/2? format=html

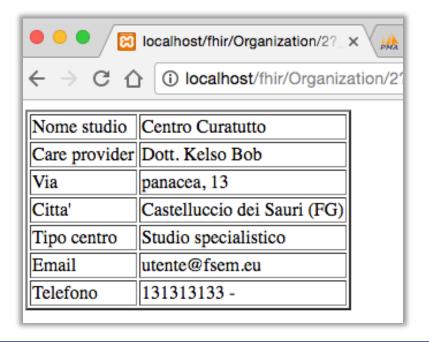




Ulteriori perfezionamenti al web service (3/3)

Se viene specificato il formato **html** all'interno dell'URL, allora il browser visualizza la parte **narrativa** della risorsa.

http://fsem.eu/fhir/Organization/2? format=html





Conclusioni

Gli obiettivi posti all'inizio del lavoro di tesi sono stati raggiunti.

- Migliorato il modulo per la gestione delle API;
- introdotte nuove risorse FHIR nel sistema;
- implementate nuove operazioni HTTP per la manipolazione delle risorse;
- realizzato un meccanismo di portabilità delle cartelle sanitarie.





http://littlefinger.it/wp-content/uploads/2015/11/plainicon.com-54418-512px-51c.png

Sviluppi futuri

- ☐ Introdurre il protocollo **OAuth** per una gestione delle API più sicura e standardizzata (suggerita persino dall'organismo HL7);
- ☐ Implementare **nuove risorse** FHIR per arricchire il profilo sanitario digitale del paziente;
- ☐ Implementare **nuove operazioni** HTTP per la manipolazione delle risorse tra cui: HISTORY, SEARCH, CONFORMANCE, etc;
- ☐ Implementare la codifica delle risorse in **formato JSON** lato server.
- ☐ Controllo sull'**aggiornamento dei dati** di un paziente già esistente in RESP durante la fase di importazione;
- **U** ...





http://www.iconsfind.com/wp-content/uploads/2015/10/20151012_561bac7f32d6a.png

Grazie per l'attenzione!



