



HL7 International (Health Level Seven) es una "Organización de Desarrollo de Estándares" (SDOs), para el ámbito de la salud. Fundada en 1987 sin fines de lucro está acreditada por ANSI desde 1994. Opera a nivel internacional y su misión es proveer estándares globales para los dominios: clínico, asistencial, administrativo y logístico, con el fin de lograr una interoperabilidad real entre los distintos sistemas de información en el área de la salud.

HL7's Version 2.x Messaging
The Standard in Data Exchange for Healthcare

HL7's Version 2.x Messaging is the standard for exchanging data between healthcare systems. It is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Mensajería Versión 2.x

Es el estándar internacional de mensajería para el intercambio electrónico de datos en los ámbitos clínico, asistencial, económico y logístico, más ampliamente utilizado en el mundo de la salud. La última versión incorpora esquemas basados en XML y un progresivo alineamiento con la metodología de desarrollo de la versión 3.

HL7's XML Encoding Syntax Standard for Version 2

This specification defines the XML encoding syntax for HL7 Version 2.x messages. It provides a set of rules that define how data is formatted and transmitted in XML. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Mensajería Versión 2.x Norma XML

Esta especificación también conocida por HL7 V2.xml facilita que los mensajes V2 sean procesados por internet a través de un esquema XML en lugar de los clásicos caracteres de barras verticales. También incrementa los niveles de validación para reducir errores en la construcción y en el envío/recepción del mensaje.



FHIR®

Define un conjunto de "Recursos" que representan conceptos clínicos granulares. Los recursos se pueden gestionar de forma aislada, o agregados en documentos complejos. Técnicamente, FHIR está diseñado para la web; los recursos se basan en estructuras XML o JSON simples, con un protocolo basado en REST http donde cada recurso tiene URL predecible. Combina las mejores características de HL7 V2, HL7 V3 y CDA, al tiempo que aprovecha las últimas tecnologías de web services. El diseño de FHIR se basa en los servicios web Representational State Transfer (RESTful).

HL7's CDA — Clinical Document Architecture

Clinical Document Architecture (CDA) is a standard for exchanging clinical documents. It is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Clinical Document Architecture (CDA)

CDA es el núcleo de la historia clínica electrónica global de un Paciente. Establece la composición de cualquier documento clínico, como el Informe de Alta Hospitalaria, el Informe de Resultados de una analítica o de una imagen diagnóstica, o bien, un Resumen de Situación Clínica. La estructura de un documento CDA define una cabecera y un cuerpo con unas entradas en XML normalizadas que facilitan el procesamiento de su contenido y a la vez su visualización a través de cualquier navegador con una personalización del formato para los usuarios.

HL7's Reference Information Model (RIM)

The Reference Information Model (RIM) is a standard for exchanging clinical data. It is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Reference Information Model (RIM)

Representa la "Tabla Periódica" de elementos para construir cualquier artefacto de interoperabilidad basado en mensajería V3 y/o en documentos clínicos CDA. Es un modelo estático construido con la notación Unified Modeling Language (UML) del Object Management Group (OMG). A través de una escala de abstracción variable, facilita la definición de los objetos que participan en un escenario de interoperabilidad con un modelo de información específico para un dominio.

The HL7/ASTM Continuity of Care Document (CCD)

The Continuity of Care Document (CCD) is a standard for exchanging clinical data. It is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Continuity of Care Document (CCD)

CCD es un esfuerzo conjunto de HL7 y ASTM para mejorar la atención del Paciente a través de una óptima interoperabilidad de datos clínicos entre facultativos. Representa la implementación del Continuity of Care Record (CCR) de ASTM con un esquema HL7 CDA. Combina lo mejor de ambas tecnologías, es un estándar basado en XML que especifica la estructura y codificación del resumen clínico de un Paciente en un espacio/tiempo dado.

HL7's Common Terminology Services (CTS) Standard

The Common Terminology Services (CTS) Standard is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Common Terminology Services (CTS)

CTS es un estándar que define una interfaz de programación de aplicación (API) que puede ser usada por cualquier software cuando necesita acceder a un contenido de terminología. Esta restringido a los servicios que requiere el diseño, la implementación y el despliegue de HL7 V3. No especifica como tienen que ser implementados su repertorio de servicios. Su propósito principal es definir una interfaz normalizada para usar y administrar terminologías.

Overview of HL7 CCOW Standard

The Clinical Context Workflow (CCOW) Standard is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Clinical Context Management Specification (CCOW)

CCOW está orientado a facilitar la integración de aplicaciones en un punto de actuación. Complementa el enfoque de HL7 en el intercambio de datos y el workflow de procesos en una organización de salud. Garantiza un acceso seguro y consistente a la información del Paciente desde múltiples fuentes, a través de una interfaz de usuario única y ajustada con los estándares de seguridad internacionales.

HL7's Electronic Health Record System Functional Model (EHR-S FM)

The Electronic Health Record System Functional Model (EHR-S FM) is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

EHR-S FM

Modelo Funcional de Historia Clínica Electrónica. Este estándar facilita el avance de los sistemas de historia clínica electrónica orientados a la continuidad asistencial para optimizar la calidad, seguridad y eficiencia de la atención al Paciente. Su modelo permite a los desarrolladores centrar su oferta de historia clínica en un conjunto de requisitos funcionales de relevancia clave para los usuarios clínicos. HL7 anima a todos los agentes del sector a participar en el desarrollo de perfiles que aporten soluciones a dominios específicos. Actualmente están disponibles perfiles sobre Emergencias, Pediatría, Atención Primaria, etc.

HL7's Personal Health Record System Functional Model (PHR-S FM DSTU)

The Personal Health Record System Functional Model (PHR-S FM DSTU) is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

PHR-S FM DSTU

Modelo Funcional de Historia Clínica Electrónica Personal. Es el primer estándar de la industria que especifica la funcionalidad de un sistema de historia clínica de uso personal para el Paciente. Define las reglas para intercambiar información de salud entre diferentes sistemas PHR y entre PHR y sistemas de historia clínica electrónica. Actualmente hay varios perfiles en desarrollo orientados a resolver temas de comunicación entre las administraciones de salud y usuarios consumidores de servicios de salud. También con las entidades aseguradoras y sus afiliados.

HL7 Service-Oriented Architecture: PRACTICAL GUIDE FOR SOA IN HEALTHCARE

The HL7 Service-Oriented Architecture (SOA) Practical Guide for SOA in Healthcare is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

HL7 Service-Oriented Architecture
Guía práctica de SOA para sistemas de salud

HL7 en colaboración con el OMG ha desarrollado una guía práctica para la utilización de SOA en sistemas de salud en el marco del Healthcare Services Specification Project (HSSP). HL7 está desarrollando su Services-Aware Enterprise Architecture Framework (SAEAF). Su propósito es alinear SOA con su repertorio de estándares: mensajes, documentos clínicos y servicios. En el futuro, todos los modelos funcionales de servicios HL7 estarán condicionados por SAEAF.

HL7 Arden Syntax Overview

The HL7 Arden Syntax Overview is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Arden Syntax

For Medical Logical Modules (MLMs)

Es un lenguaje para representar y compartir conocimiento médico entre profesionales, sistemas de información y organizaciones de salud. Está diseñado para poder generar alertas automáticas y dar soporte a las decisiones de los facultativos en un punto de asistencia, a partir de unas reglas de práctica clínica que refuerzan la calidad de la atención médica y de enfermería.

HL7 Clinical Genomics Standards

The HL7 Clinical Genomics Standards are a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Genómica Clínica

Basado en los esquemas HL7 V3 y V2, este estándar facilita el intercambio de datos clínicos personalizados sobre genómica entre múltiples agentes: proveedores asistenciales, laboratorios de genética y centros de investigación biomédica. Se está empezando a utilizar para registrar las observaciones sobre datos fenotípicos en los ensayos clínicos. Dispone de un modelo de análisis del dominio de Clínica Genómica.

HL7's Structured Product Labeling (SPL) Standard

The HL7's Structured Product Labeling (SPL) Standard is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

SPL

Etiquetaje Estructurado de Productos

Structured Product Labeling (SPL) es una especificación que incluye la descripción detallada de un modelo de información basado en XML para etiquetar productos de una manera estructurada. El documento clínico que implementa está basado en HL7 CDA que define su estructura y la semántica de su contenido. Se usa principalmente para el etiquetaje de fármacos y la información sobre su uso y dosificación.

Claims Attachments... Not Just for HIPAA Anymore

The Claims Attachments... Not Just for HIPAA Anymore is a set of rules that define how data is formatted and transmitted. The standard is used by a wide range of healthcare organizations, including hospitals, clinics, and insurance companies. It is a key component of the HL7 ecosystem and is essential for ensuring interoperability between different systems.

Anexión de informes para tramitación

Este estándar también está basado en el esquema de documentos clínicos HL7 CDA. Facilita la especificación de documentos a intercambiar entre proveedores asistenciales y entidades mutuales pagadoras de servicios de salud. Dentro de un repertorio de transacciones normalizadas, indica los informes que se anexan como justificantes para facturar una actuación asistencial (parte quirúrgica, informes de resultados de exploraciones, etc.).