

RFP Architecture Questionnaire

Solution Architecture Questions

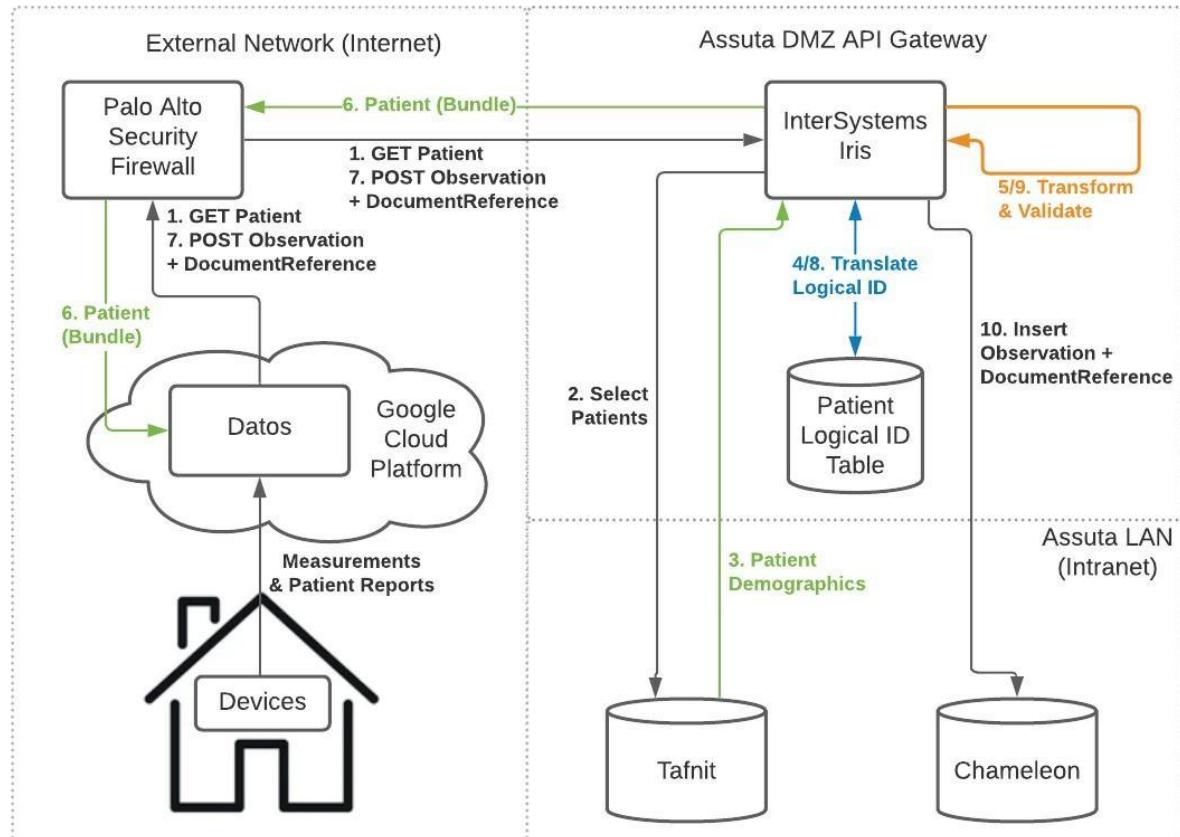
- What is your architectural approach (FHIR server, Façade, Asynchronous messaging, Hybrid)?

Consult implementation approaches helper and diagrams below to help you decide.

- Provide architecture diagrams including source, target and intermediary systems, application and storage components, security components. Indicate cloud/on-prem separation, if applicable. Indicate vendors and platform names. If custom development is required, indicate runtime platform/programming language.
- Provide data flow diagrams for common scenarios.(attach a number beside each call in the sequence)

המידע ובסיסי הנתונים הפנים ארגוניים.

מבוסס על שכבה ESB (InterSystems Iris FHIR API אשר פונה למערכת ה兹ירוס עם מערכת



?What is the total dataset size that you will be exposing via FHIR

בין 2KB ל 200KB

Is this data originating from/should be copied to other organizational systems?

כיוון אסוטא>DATOS - בשלב זהה המידע שיחסן דרך שירות ה-FHIR היה בעיקר METADATA ופרטים דמוגרפיים, כלומר לא יחשף מידע שעובר בתצורה של STREAM כגון מסמכים, תמונות, סרטונים וכו'. מקור המידע הוא מערכת פנית. אין העתקה למערכות נוספות.

כיוון הפק יעבר מידע מסווג מסמכים ו-*Observation*. מקור המידע הוא DATOS והוא כ- 1.5 מיליאון. אין העתקה למערכות נוספות.

2. If the data must be synchronized with other organizational systems - what is the acceptable synchronization delay?
Not relevant
3. What is the size of a single record (in a business sense - might include several FHIR resources) that will be transferred? What's the number of records to be transferred per day/during peak load?

ברירת מחדל לקליטה במתוך REST עד 32K תווים, במידה הצורך ניתן להגדיל.

4. **and expands** Will the FHIR interface be exposed to multiple consumers? What is the expected number of consumers? What is the expected amount of concurrent requests during peak load?
מתוך יוחוץ בשלב זה רק ל-DATOS, ניתן לחשוף לעוד מערכות לפי הדרישה.
5. What infrastructure/platform will be used for FHIR server/façade/messaging? Provide vendor and system names. Is it already present in your organization or will be acquired/installed for the project? Does it natively support FHIR in client and/or server modes (i.e. FHIR client and/or FHIR server/façade is built into the platform) or it will require additional extensions/modules/custom development?

Intersystems Iris
מערכת כבר מותקנת, תומכת REST API FHIR
אין צורך ברכישות או התקנות נוספות

6. Where applicable - how scalability/availability/redundancy will be addressed?

כל התשתיות עובדת אל מול LB בתצורת MIRROR אשר מאפשר הרחבת המשאבם מבחינת CPU ומקום ונוטה מענה של FAIL OVER במידת הצורך.

7. If FHIR façade/Server will be used - where and how data will be stored?
המידע ישמר בתוך בסיסי הנתונים של קמיליון
8. Where will the components of the solution be located (on-prem/cloud/hybrid)? If on a cloud , please describe which provider
ON-PREM + Google Cloud

9. How will the FHIR interface be monitored for quality & availability?
ניטור יבוצע ע"י מערכת ESB אשר מאפשרת יכולות ניטור, תעבורת וצפיה במסרים.
 10. How the interface will be secured (VPN, static IPs, TLS & certificates, etc.)? Will specialized security platforms/gateways be used for online/asynchronous schema validation? If yes, do they natively support FHIR?
**TLS & certificates with basic authentication
לא פלטפורמת ההזדהות או API GATEWAY סטנדרטי**
 11. For message based asynchronous communication - how data will be packaged (e.g. resources as individual files, FHIR bundle, custom envelope format - e.g. JSON array, bulk FHIR, etc.). Will space optimization (e.g. compression, BSON) be used? Is the selected infrastructure/platform compatible with the chosen format out of the box or additional customizations will be required?
לא מתוכנות פנויות אסינכרוניות בשלב זה.
 12. Will FHIR resources conformance validation be performed and if yes - how it'll be done (online/batch, what tools/infrastructure will be used)?

Healthshare FHIR של ספריות נוצרם באמצעות אוסף מודולרי - Patient + Bundle + AllergyIntolerance

רשות איזיקת המשאבים HealthConnect ולקן יוצאים ולידים. בכך של נתונים לא מותבuate ולדיצה בשלב זה על משאבים אלו מעבר למבנה-h-JSON ושדות החובה שהוגדרו במשק, כמו-כן אין בכר צורך לאור השימוש בתוסף FHIR

מעבר לנו ל תבצע בשני הצדדים אכיפה אפליקטיבית של תקנות קודם. שדות חוגה וכך. יכולת זו של המוצר עדין דורשת בחינה.

13. Will codesystems validation be performed and if yes - how it'll be done (online/ batch, what tools/infrastructure will be used)?

לא תבוצע ולידציה של קודים במסגרת FHIR Terminology Servicesvr אך באופן אפליקטיבי תקינות הקודים שהוגב במשחק ויבדק בכונסה ל�מיילון. בנוסף, קידודים שהם חלק מה-base Definition Resources של ה-HealthConnect הולידציה הבסיסית של Production. יישמש בהן שיטות מתקדמות.

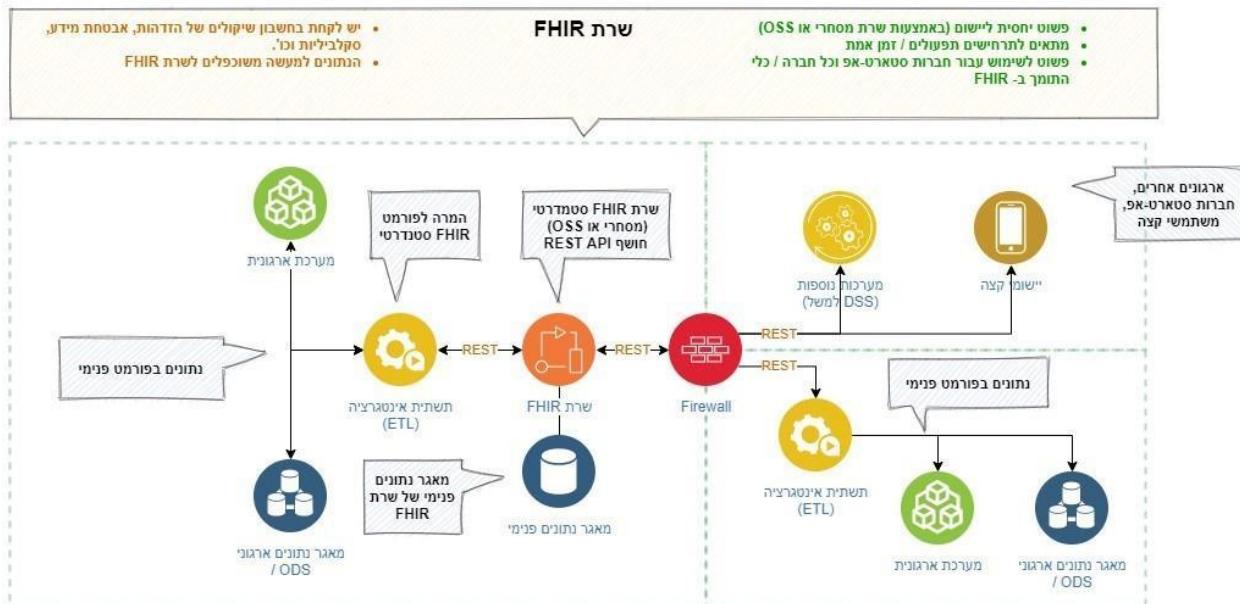
Implementation approaches

	FHIR server	FHIR Façade	Messaging
--	-------------	-------------	-----------

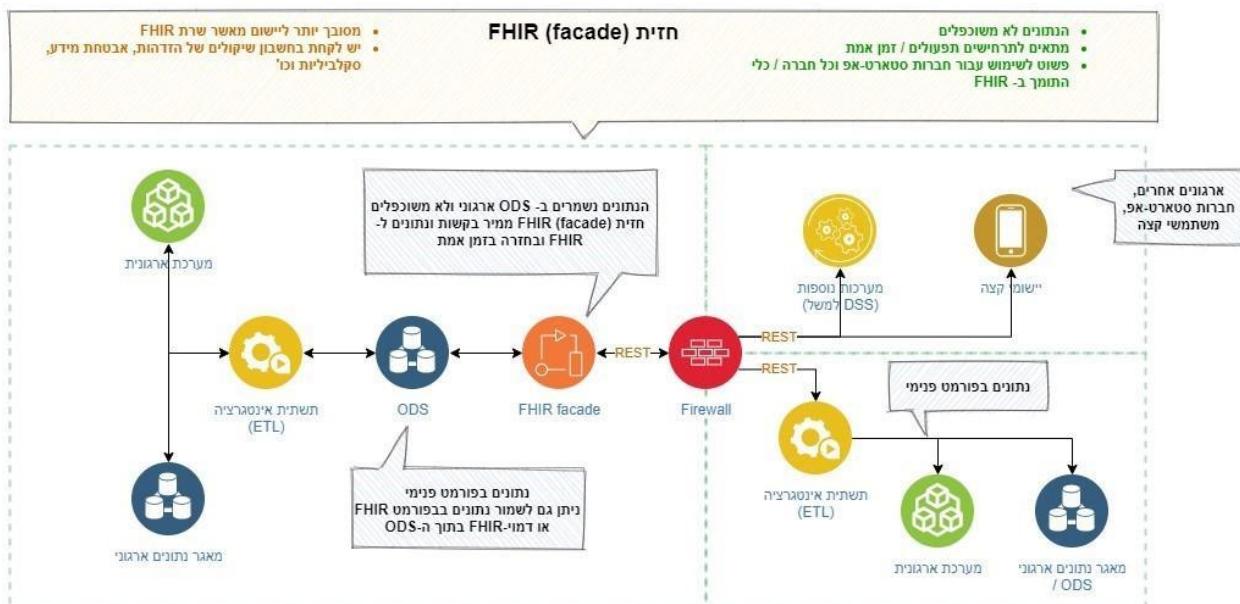
Legend: - Green: well suited - Orange: partially suited - Red - Ill suited	online request/response style communication with the data persisted in the FHIR server itself and replicated in/out to other systems as necessary	online request/response style communication without persisting the data, but rather dynamically translating online requests to/from FHIR and forwarding them to other systems	asynchronous/batch communication, exchanging FHIR payload via message bus/queue/file shares/ COGIIT
Large dataset used by / originated in other organizational systems that do not support FHIR			
Small dataset / dataset dedicated for specific task and not used by other systems			
Business needs call for online interaction			
Data must be in sync with other systems in near-real time			
System must support high number of concurrent requests			
Time to market & solution complexity			
Business needs require advanced functionality on the server side (e.g. search)			
Large volumes of data must be transferred			

Implementation approaches diagrams

1. Approach #1 - using FHIR server



2. Approach #2: Using a FHIR Façade



3. Approach # 3: Using Asynchronous messaging

