

Wyzwania interoperacyjności



”

Nie ma rozwoju e-Zdrowia bez interoperacyjności

[There is no development of e-Health without interoperability]



Interoperacyjność

"the ability of health information systems to work together within and across organizational boundaries in order to advance the effective delivery of healthcare for individuals and communities"

IHE

OASIS

cen

ISO

W3C

WORLD WIDE WEB
consortium

CDA
EDR

PWP

SWF
ARI XDS-MS
XDS-SD
ATNA CPI

RFD
HL7

PIX KIN PWF SINR DICOM XPHR PIR

XSD

IEEE

IETF

LOINC®
Logical Observation Identifiers Names and Codes

IHTSDO



Do czego służą standardy interoperacyjności?
[What are the interoperability standards for?]

T

T

Gromadzenia danych i dokumentów medycznych

[Collection of medical data and medical documents]

Gromadzenia danych i dokumentów medycznych

[Collection of medical data and medical documents]

Wymiany danych i dokumentów medycznych -
ponad organizacyjnie,
pomiędzy usługodawcami
(EDM)

[Exchange of medical data]

Wymiany danych i dokumentów medycznych -
ponad organizacyjnie,
pomiędzy usługodawcami
(EDM)

[Exchange of medical data]

Wsparcia organizacji
procesów ochrony
zdrowia

[Support for the
organization of health
care processes]

Wsparcia organizacji
procesów ochrony
zdrowia

[Support for the
organization of health
care processes]

Ustalenia wspólnego języka komunikacji – semantyki

[Semantics]

Ustalenia wspólnego języka komunikacji – semantyki

[Semantics]



Gdzie jesteśmy [Where are we]

PIK HL7 CDA to:

- reguły biznesowe i walidacyjne dla zestawu elektronicznych dokumentów medycznych (Polska Implementacja Krajowa HL7 CDA) oraz
- instrukcja stosowania, mająca ułatwić wykorzystanie standardu i zapewnić jednolitą jego implementację.

Klasyfikacje i systemy kodowania [semantics]:

- ICD-9, ICD-10,
- ICF - Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia
- ICNP - Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej
- SNOMED CT - System terminologii klinicznej



Gdzie jesteśmy

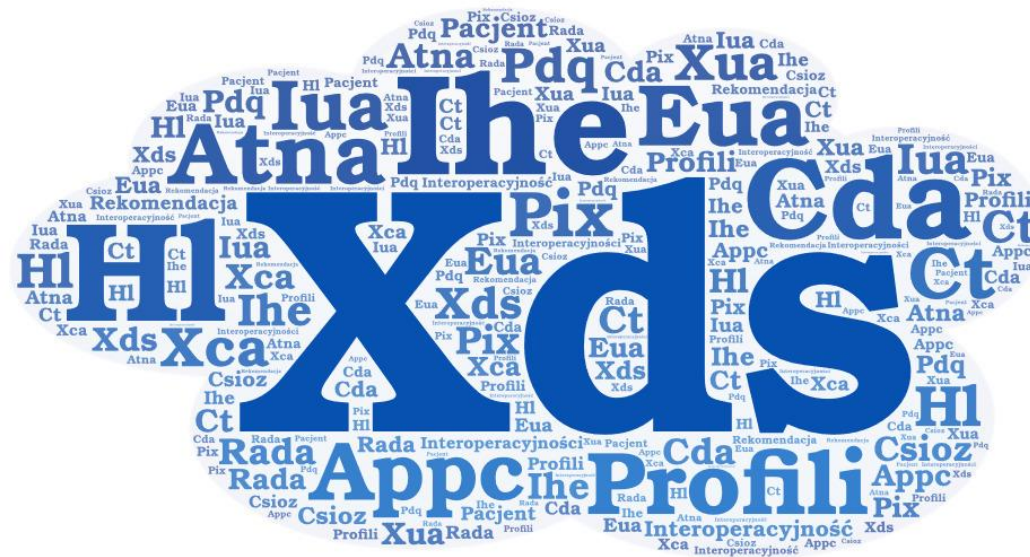
[Where are we]

Profile IHE (Integrating the Healthcare Enterprise):

- Raport możliwego zastosowania Profili IHE w Polsce vs przypadki użycia,
- Promocja Connectathon IHE wśród dostawców systemów IT dla e-Zdrowia,
- Rada Interoperacyjności,
- Deklaracja stosowania profili IHE,
- Plan Implementacji Profili,
- Raport – Rekomendacje,

Implementacja profili:

- Implementacja e-recepty P1 w oparciu o IHE PRE i IHE DIS
- Rekomendacja użycia w P1 oraz innych systemach:
 - XDS.b [Cross-Enterprise Document Sharing],
 - ATNA [Audit Trail and Node Authentication],
 - CT [Consistent Time Integration],
 - PIX [Patient Identifier Cross Referencing],
 - PDQ [Patient Demographics Query],
 - APPC [Advanced Patient Privacy Consent],
 - XCA [Cross-Community Access]



Aktualne działania

[Current activities]

Zarządzanie zgodami pacjentów: [patients provacy]

- przyjęte rekomendacje implementacji Profilu APPC, który umożliwi zarządzanie zgodami pacjentów na wszystkich poziomach organizacyjnych,

Krajowej specyfikacji interoperacyjności [Interoperability specification]

- Dla systemów usługodawców,
- Rejestrów medycznych,
- Systemów centralnych i regionalnych

Architektura ekosystemu e-Zdrowia w Polsce: [eHealth ekocosystem architecture]

- Prace nad stworzenie architektury e-Zdrowia w toku...

Wymiana dokumentów medycznych: [Exchange of medical documents:]

- W planach: Krajowego zestawu metadanych dla XDS
- W planach: Opracowanie Polityki Wymiany Informacji w obszarze e-Zdrowia



Baza do budowy nowych usług e-zdrowia

[Base for dveloping new e-health services]

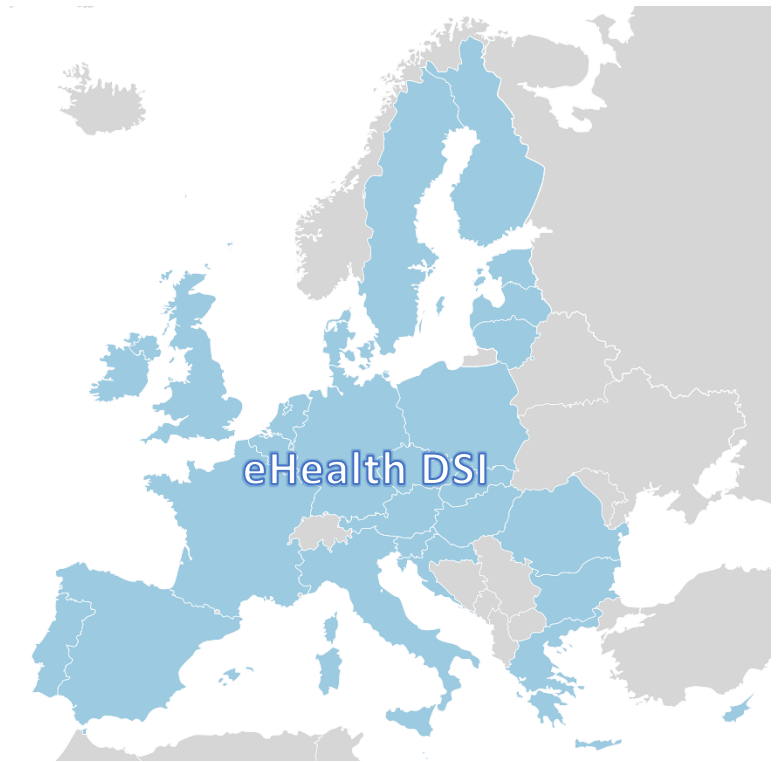


Wyzwania

- Dokończenie budowy P1 jako centralnego systemu e-Zdrowia,
- Wybór priorytetowych przypadków użycia i zaplanowanie rozwoju P1,
- Wsparcie w rozwiązywaniu wyzwań w obszarze ochrony zdrowia, np:
 - Zapewnienie dostępność świadczeń opieki zdrowotnej
 - Zapewnienie dostępność personelu medycznego
 - Skuteczność postępowania oraz koordynacja i kompleksowość świadczeń
- Integracja z systemami regionalnymi,
- Podjęcie decyzji o produkcyjnym wdrożeniu SNOMED CT,
- Podłączenie P1 do infrastruktury europejskiej – recepta transgraniczna,

[Challenges]

- Completing the developing of P1 as the central e-Health system,
- Choosing priority use cases and planning P1 development,
- Support in solving challenges in the area of health protection, e.g.
- Ensuring the availability of healthcare services
- Ensuring the availability of medical personnel
- Effectiveness of the proceedings as well as coordination and complexity of services
- Integration with regional systems,
- Making the decision on the production implementation of SNOMED CT,
- Connecting P1 to European infrastructure - a cross-border prescription,





Dziękuję za uwagę!

Paweł Masiarz, Pełnomocnik Dyrektora ds. Interoperacyjności, CSIOZ
Anna Ostrowicka, Koordynator Projektów Strategicznych, CSIOZ