



TERVISE JA HEAOLU  
INFOSÜSTEEMIDE KESKUS

## ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ С E-TERVIS – сбор данных и проблемы при использовании устаревших стандартов документов

Катре Прууль, Эрин Вайнсалу, Лаура Кейдонг, Мари Ассер

*ноябрь-декабрь 2017 г.*

## Центр инфосистем здоровья и благополучия (Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskus, ТЕHIК)



TERVISE JA HEAOLU  
INFOSÜSTEEMIDE KESKUS

ТЕHIК – начавший работу 1 января 2017 года  
**ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИИ,**  
в котором консолидированы роли  
отдела ИКТ Министерства социальных дел  
и фонда Eesti E-tervise Sihtasutus



## Порядок документирования что и когда нужно отправлять в TIS (tervise infosüsteem, медицинская инфосистема)

Общая правовая основа, которую нужно соблюдать при документировании (ТТКС, ст. 4<sup>2</sup>, ч. 1). При документировании медицинских услуг обязательными к применению элементами государственной инфосистемы являются

- ✓ классификаторы,
- ✓ перечни,
- ✓ адресные данные и
- ✓ стандарты медицинской инфосистемы

klass	Kirjeldus
classifications	Loend/klassifikaator
devstandard	Arendatav standard
drstandard	Digitretsepti standard
ekoolitus	E-koolituse materjalid
manuals	Juhend
mdstandard	Meditsiinidokumendi standard
OID keskus	Eesti E-tervise SA OID-keskus
standards	Tervise infosüsteemi pilootkas
standards2	Tervise infosüsteemi standar

- Документация стандарта, т.е. поясняющие его инструкции, перечни и т.п., доступна в Центре публикаций: <http://pub.e-tervis.ee/>. Поставщик медицинских услуг (tervishoiuteenuse osutaja, ТТО) обязан обеспечить точное соответствие отправляемого им документа требованиям, приведенным в документации стандарта.
- В правовом отношении все передаваемые в TIS документы приведены в постановлении министра: [Состав данных, условия и порядок их хранения для документов, передаваемых в медицинскую инфосистему](#)

## Порядок документирования что и когда нужно отправлять в TIS

Подробнее о сроках обязательной подачи данных, по типам услуг:

### Документы по амбулаторным медицинским услугам –

в течение рабочего дня после заверения соответствующего документа медицинским работником; например: амбулаторный эпикриз, стоматологическая карта, медицинская карта ребенка и т.д.

### Документы по стационарным медицинским услугам –

в течение пяти рабочих дней после заверения соответствующего документа медицинским работником; например: стационарный эпикриз

### Данные направления

сразу после оформления направления

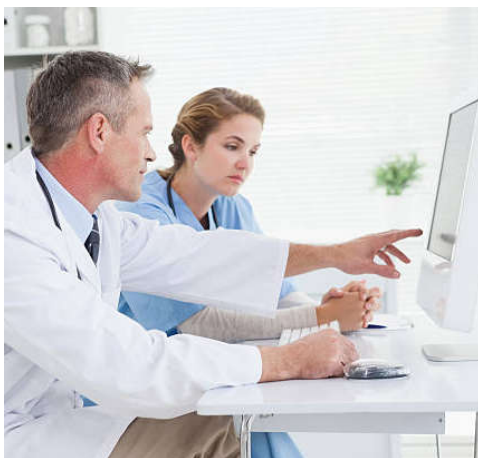
**Время заверения** выбирает медицинский работник, оно представляет собой момент, когда медицинский работник завершает заполнение документации по соответствующему случаю заболевания либо прекращает по обстоятельствам, связанным с пациентом. Точнее соответствующий момент времени законодательством не регулируется.

## Обязанность ТТО обеспечить сдачу данных в TIS

Каждое медицинское учреждение обязано обеспечить, чтобы **по всем выполненным работам** в TIS был представлен соответствующий стандарту документ.

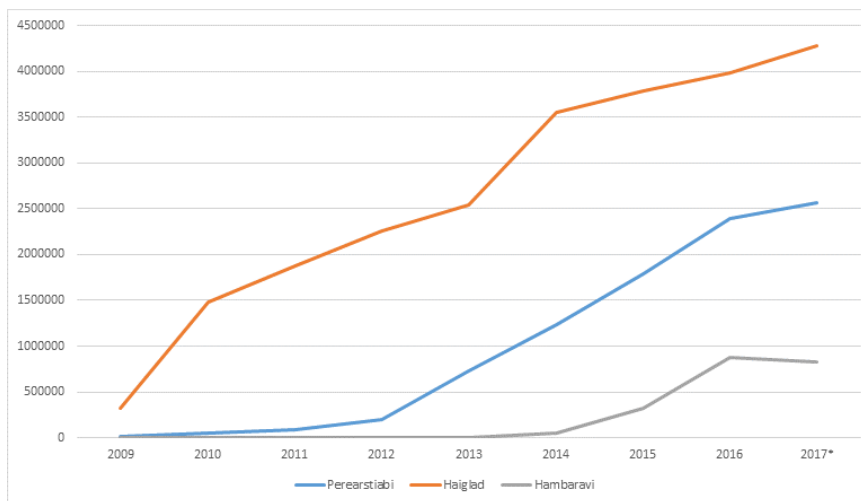
Действующий перечень документов, которые нужно подавать в TIS:

<https://www.riiqiteataja.ee/akt/13029628?leiaKehtiv>



[Приложение 1](#) Состав данных амбулаторного эпикриза  
[Приложение 2](#) Состав данных стационарного эпикриза  
[Приложение 3](#) Состав данных направления  
[Приложение 4](#) Состав данных ответа по направлению  
[Приложение 5](#) Состав данных справки об открытии амбулаторного случая заболевания  
[Приложение 6](#) Состав данных справки об открытии стационарного случая заболевания  
[Приложение 7](#) Состав данных справки о закрытии амбулаторного случая заболевания  
[Приложение 8](#) Состав данных справки о закрытии стационарного случая заболевания  
[Приложение 9](#) Состав данных справки об оценке развития  
[Приложение 10](#) Состав данных справки об иммунизации  
[Приложение 12](#) Состав данных справки об осмотре  
[Приложение 13](#) Состав данных справки о консультации  
[Приложение 14](#) Состав данных детской медицинской карты  
[Приложение 15](#) Состав данных карты скорой помощи  
[Приложение 16](#) Состав данных стоматологической карты  
[Приложение 17](#) Декларация здоровья  
[Приложение 18](#) Справка о состоянии здоровья  
[Приложение 19](#) Направление на амбулаторный прием  
 Приложение 20 Справка о смерти (добавится в 2018 г.)  
 Приложение 21 Справка о причине смерти (добавится в 2018 г.)  
 Приложение 22 Справка о причине перинатальной смерти (добавится в 2018 г.)

## Поступление данных в TIS



\* Поступление документов в период с 1 января по 6 ноября 2017 г.

## Мероприятия в связи со сбором данных TIS 2017–2018

В 2017 году основное внимание уделено передаче данных семейными врачами – эта работа продолжится и в 2018 году

- Мы напрямую общаемся с врачами, чтобы фиксировать, по каким причинам не передаются данные. Цель состоит в том, чтобы на основе анализа оценить потребность в оповещении, обучении и т.д.
  - ✓ Первичная обратная связь от семейных врачей в связи с передачей данных часто сводится к тому, что рабочий стол не позволяет медицинским работникам с комфортом запрашивать данные в TIS, так что они не видят смысла и в том, чтобы передавать все данные в TIS. Итог: предложения разработчикам.
  - ✓ В отзывах встречаются и другие принципиальные позиции, в результате которых передают не все данные, а только, по мнению врача, самые «важные» диагнозы.
  - ✓ Свою роль здесь играют неосведомлённость и страх перед использованием электронных инструментов.
- Основой для оценки сбора данных служит сравнение передачи эпикризов в TIS с представлением случаев лечения в Больничную кассу.

## В 2018 году добавятся объекты и цель мероприятий

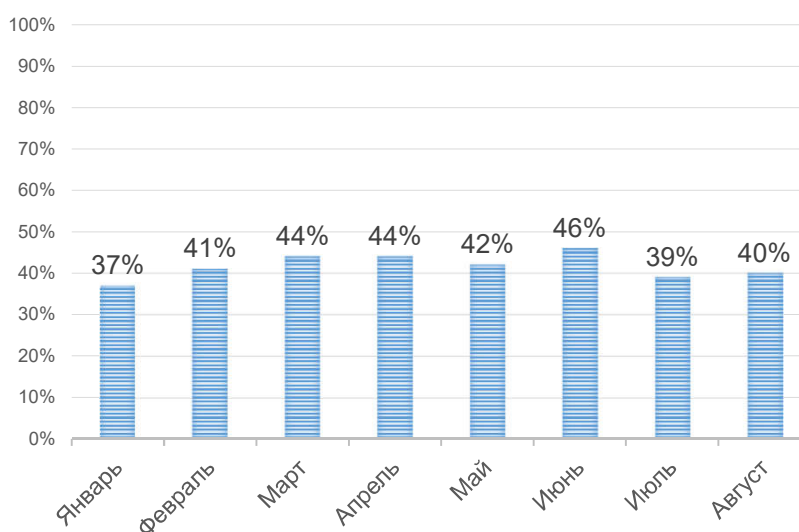
Добавится акцент на сдачу стоматологических карт и документов сестринской помощи.

На странице меморандума ЕНЛ – использование предыдущих версий стандартов для обеспечения преемственности инициированного государством проекта.

### Потребность в мероприятиях и их цель:

- необходимые клинические данные для терапевтической работы (в т.ч. предотвращение дублирования исследований и анализов)
- данные для сторонних услуг (например, процесс оценки трудоспособности длится дольше, чем лечение, и предусматривает привлечение ресурсов Кассы по безработице для отдельного установления контакта с врачом)
- данные для государственной статистики (низкий уровень сбора данных не позволяет составить правильную отчетность, в результате чего медицинским работникам приходится заполнять отдельные формы)
- соответствие правовым нормам

## Передача в ТИС амбулаторных эпикризов семейными врачами, 2017

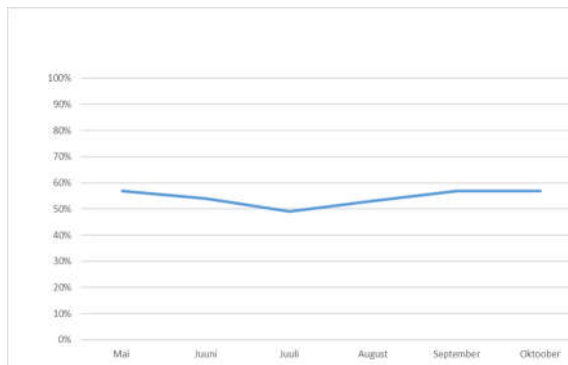


## Стоматологическая статистика

С 1 июля 2015 г. врачи-стоматологи обязаны отправлять данные, образовавшиеся в ходе лечения, в ТИС в составе электронной стоматологической карты

ВСЕГО УЧРЕЖДЕНИЙ: 550

- ✓ В мае подали HRK 311 учреждений
- ✓ В июне подали HRK 299 учреждений
- ✓ В июле подало HRK 271 учреждение
- ✓ В августе подали HRK 296 учреждений
- ✓ В сентябре подали HRK 317 учреждений
- ✓ В октябре подали HRK 314 учреждений



## Версии стандартов документов, передаваемых в ТИС

В ТЕНІК приоритет отдан быстрому введению **НОВЫХ** версий стандартов разработчиками инфосистем поставщиков медицинских услуг.

### Использование старых версий стандартов:

- ✓ нередко не позволяет передавать структурированные данные
- ✓ не содержат достаточного количества полей детализации для сбора различных клинических данных
- ✓ не позволяет в достаточной степени автоматизировать обработку данных
- ✓ не обеспечивает достаточно детальных данных для других услуг (например, Департамента социального страхования, Кассы по безработице)

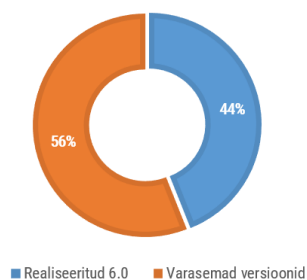
## Внедрение последнего свода стандартов – стационарный эпикриз

По состоянию на октябрь 2017 года, версии 6.0/6.1 стандартного свода стационарных эпикризов были представлены следующим образом:

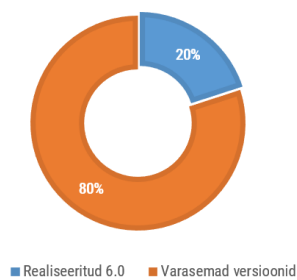
**В разрезе учреждений:**  
сдают **16 ТТО** из 36.

**В разрезе общего количества документов:**  
в новой версии **3717 документов**  
из 18 497 представленных.

STATS.EPIKRIISI ESITAMINE



STATS.EPIKRIISI ESITAMINE



## Внедрение последнего свода стандартов – амбулаторный эпикриз

По состоянию на октябрь 2017 года, версии 6.0/6.1 стандартного свода стационарных эпикризов были представлены следующим образом:

**В разрезе учреждений:**  
сдают **51 ТТО** из 664.

**В разрезе общего количества документов:**  
в новой версии **48 639**  
из 387 808 представленных.

ПОДАЧА АМБ.ЭПИКРИЗА



ПОДАЧА АМБ. ЭПИКРИЗА



Предыдущие проекты, не встроенные в инфосистемы ТТО		
Проект/Услуга	Год стандарта	Зачем создан и что от него зависит
Диагностика апноэ сна (в услуге медицинской справки)	Июнь 2016 г. (сборник 6.0)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Один из важных диагнозов/исследований в ходе медицинского осмотра для получения водительских прав, исходя из директивы Европейского союза и действующего постановления</li> </ul>
Э-паспорт иммунизации	Июнь 2016 г. (сборник 6.0)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Оцифровка информации по иммунизации</li> <li>Актуальная информация по критическим параметрам (скорая помощь и т.д.)</li> <li>Предложение пациентам услуги паспорта иммунизации</li> </ul>
Ответ по скринингу рака толстой кишки для передачи (TAI) в VSR (регистр скрининга рака)	Июнь 2016 г. (сборник 6.0)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работа регистра VSR при проведении и оценке результатов скрининга рака толстой кишки</li> <li>Передача результатов исследования в структурированном виде – основа для быстрого вывода ответов на запрос, поддержки в принятии решения</li> <li>Услугой руководила Больничная касса, по договору обязаны и частично вводили ТТО</li> </ul>
Справки NAKIS (регистр инфекционных заболеваний) (TA)	Июнь 2015 г. (сборник 5.2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работа с регистром (Департамента здоровья) NAKIS напрямую с рабочего стола врача, в том числе возможность передачи данных из базы TIS (бумажный носитель, интернет, посредством TIS)</li> <li>Некоторые подвиды у ТТО</li> </ul>
Данные результатов исследований, необходимые для работы регистра скрининга рака (TAI)	Июль–октябрь 2014 г. (сборник 5.0, с изменениями 5.1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работа регистра VSR при проведении и оценке результатов скрининга рака шейки матки</li> <li>Работа регистра VSR при проведении и оценке результатов скрининга рака груди</li> <li>Передача результатов исследования в структурированном виде – основа для быстрого вывода ответов на запрос, поддержки в принятии решения</li> <li>Некоторые ТТО выполняют, однако сдают данные в основном по старым стандартам (в форме свободного текста)</li> </ul>
E-labor	Июль–октябрь 2014 г. (сборник 5.0, с изменениями 5.1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Передача лабораторных анализов в структурированном виде.</li> <li>Условие быстрого и комфортного совершения врачом запросов</li> <li>Основание для реализации поддержки в принятии решения, делается частью ТТО (ITK, TÜK, PH, Synlab, Rakvere)</li> </ul>
Стоматологическая карта	Июль–октябрь 2014 г. (01.2015) (сборник 5.0, с изменениями 5.1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Для создания пациентам электронных стоматологических карт</li> <li>Передача стоматологических данных другим врачам, внедрили ок. 55% учреждений</li> </ul>
Структурированный объективный результат	Апрель 2014 г. (сборник 4.0)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Для отображения структурированных результатов медицинских осмотров</li> <li>Базовые данные для установления недостатков здоровья и оценки трудоспособности</li> <li>Например, Pegeast2 (80% семейных врачей пользуется продукцией Medisoft) не реализована, вся информация идет свободным текстом</li> </ul>

## Меморандум о сотрудничестве

### Министерство социальных дел, Больничная касса Эстонии, Центр инфосистем здоровья и благополучия, Союз больниц Эстонии

1. Опубликованный стандарт инфосистемы здоровья должен быть введен ТТО в течение 1 года со дня его публикации в центре публикаций ТЕНИК, если из проекта или законодательства не следует иное соглашение.
2. Срок введения опубликованного перечня или классификатора ТЕНИК в большинстве случаев остается на усмотрение ТТО. В исключительном случае срок введения назначается по соглашению с причастными сторонами, и день внедрения публикуется в Центре публикаций вместе с материалами по соответствующему перечню или классификатору.
3. С 2019 года вводится принцип: TIS поддерживает и принимает 3 последние версии стандарта документации. Более старые версии TIS отклоняет, и передающий данные пользователь во исполнение возложенной на него законом обязанности должен сдать данные по новой версии стандарта.



## Меморандум о сотрудничестве

Министерство социальных дел, Больничная касса Эстонии,  
Центр инфосистем здоровья и благополучия, Союз больниц  
Эстонии

4. Все стороны считают важным повысить качество данных и для этого проводить регулярную и дополнительную проверку данных, участвующих в обмене (в т.ч. с TIS и TORU);
5. Проверки данных, опубликованные в Центре публикаций ТЕНИК и проводимые со стороны TIS, должны осуществляться и со стороны информационной системы отправляющего данные учреждения в целях сокращения количества документов, отклоненных TIS из-за несоответствия стандарту.

## Качество данных TIS

Согласно общему определению, качество данных можно назвать хорошим, если они соответствуют потребностям конкретного пользователя, позволяя ему достичь цели

С точки зрения TIS поступающие в него данные качественные, если они и технически, и по содержанию соответствуют стандарту обмена данными

Все более широкое применение данных TIS требует качественных данных

*Например, помимо применения в клинической работе – оценка недостатка здоровья и трудоспособности, государственная статистика, надзор за данными TIS со стороны Больничной кассы и Департамента здоровья*

## Качество данных TIS

Для того чтобы обеспечить качество данных TIS,  
требуется проведение проверки данных перед их отправкой в TIS

Цель состоит в том, чтобы вводить контроль неуклонно, но понемногу: одновременное применение всех проверок означало бы огромное количество отклоненных документов и еще большие проблемы со сбором данных, так что **нужен поэтапный подход**

Важны **отношения поставщиков медицинских услуг с разработчиками инфосистем** и активное **исправление ошибок**, обнаруживаемых в инфосистемах.

Важно **повышать осведомленность** поставщиков медицинских услуг о проблемах с качеством данных



TERVISE JA HEAOLU  
INFOSÜSTEEMIDE KESKUS

## Спасибо за внимание!

Вопросы стандартизации:

[standardimine@tehik.ee](mailto:standardimine@tehik.ee)

Общие вопросы и информационные запросы:

[abi@tehik.ee](mailto:abi@tehik.ee), 794 3943