



на в октябре 2008 года. В этих документах приведены описания формализованных процедур учета и идентификации личности в государстве, различные возможные алгоритмы управления идентификацией, рекомендации по идентификации пациентов внутри медицинского учреждения, при информационном обмене между учреждениями, а также на региональном уровне. Для обеспечения идентификационной совместимости между различными системами учета пациентов в отчете prCEN/TR 15872 предложено использовать общую таблицу (индекс) перекрестных ссылок. Докладчик заметил, что, хотя в России около 95% медицинской помощи граждане получают по месту жительства и внутри субъекта РФ, тем не менее, учитывая переход на одноканальную модель финансирования лечебно-профилактических учреждений через ОМС, без решения проблемы единого

общероссийского идентификатора гражданина (пациента) создание государственной информационной системы персонифицированного учета медицинской помощи, а также реализация «электронного правительства» невозможны.

Было отмечено, что процедуры и технологии идентификации пациентов и медицинских работников непосредственно связаны с проблемой обеспечения конфиденциальности информации при автоматизированной обработке персональных медицинских данных. Докладчиком были рассмотрены модели ролевого доступа к медицинским данным пациентов, а также способы информационного обмена этими данными с использованием различных типов идентификаторов, в том числе полученных с помощью специальных методов псевдонимизации, которые сегодня все шире начинают применяться за рубежом. Рекомендации по использованию методов псевдо-

нимизации в здравоохранении изложены в технических спецификациях ISO/TS 25237:2008 Health informatics. Pseudonymization. Например, в государственной системе здравоохранения Великобритании (NHS) ведение канцер-регистра, а также обмен данными о психиатрической помощи осуществляются в псевдонимизированном виде, что обусловлено требованиями законодательства по защите персональных данных. Для доступа к псевдонимизированным базам данных в NHS организована специальная служба SUS (Secondary Uses Service), которая формирует и обрабатывает псевдонимы пациентов. Их использование позволяет существенно снизить риски нарушения конфиденциальности данных пациентов и значительно сократить совокупные расходы на администрирование и эксплуатацию единой информационной системы NHS в целом.

Наталья Куракова

С.Л. ШВЫРЕВ,

к.м.н., ответственный секретарь Российского филиала HL7

ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ HL7 В РОССИИ

10 сентября 2009 года было объявлено о создании Российского филиала Health Level Seven (HL7), международной организации по стандартизации медицинских информационных систем. Возглавляет филиал заведующая кафедрой медицинской кибернетики и информатики РГМУ, доктор медицинских наук, профессор **Татьяна Васильевна Зарубина,**

которая с 2005 года является Президентом Академии медицинской информатики на правах отделения Международной академии информатизации.

Филиал был создан по инициативе сотрудников Российского государственного медицинского университета при поддержке ряда государственных структур, фирм-разработчиков





медицинских информационных систем, страховых медицинских организаций, лечебно-профилактических учреждений. В качестве эксперта выступил Иван Владимирович Емелин.

Российская Федерация в настоящее время нуждается в реальной интеграции медицинских информационных систем как на горизонтальном, так и на вертикальном уровнях. Мы надеемся на плодотворное сотрудничество с международным информационным сообществом в деле повышения качества здравоохранения в нашей стране и во всем мире.

Основанная в 1987 году в Соединенных Штатах Америки, Health Level Seven, Inc. является ведущим мировым разработчиком стандартов в области взаимодействия медицинских информационных систем (www.HL7.org). Имея официальную аккредитацию ANSI в качестве организации по разработке стандартов, HL7 имеет постоянных членов в 57 странах по всему миру: 500 корпоративных членов HL7 среди более чем 2300 членов этой организации представляют около 90% производителей информационных систем для здравоохранения.

Множество филиалов HL7 организовано по всему миру, включая Аргентину, Австралию, Австрию, Бразилию, Канаду, Чили, Китай, Колумбию, Хорватию, Чешскую Республику, Данию, Финляндию, Францию, Германию, Грецию, Индию, Ирландию, Италию, Японию, Корею, Мексику, Нидерланды, Новую Зеландию, Румынию, Сингапур, Испанию, Швецию, Швейцарию, Тайвань, Турцию, Великобританию и Уругвай.

Деятельность организации посвящена разработке и продвижению обширной методологии и связанных стандартов обмена, интеграции, совместного использования и поиска электронной медицинской информации для применения как в клинической практике, так и в управлении здравоохранением.

HL7 активно сотрудничает с государственными учреждениями, страховыми компаниями и другими организациями, занимающимися разработкой стандартов, для достижения высокого уровня разрабатываемых решений

и успешного взаимодействия медицинских информационных систем.

«Успех HL7 в деле широкого внедрения ее стандартов по всему миру обусловлен в значительной степени существенным вкладом членов ее филиалов в различных странах», — сказал генеральный директор Health Level Seven, Inc. Чарльз Джаффе. «Опыт российских специалистов станет неоценимым вкладом в HL7, и мы надеемся на успешную адаптацию стандартов в области медицинской информатики в России и странах СНГ. Мы приветствуем российский филиал HL7 в нашей организации и надеемся на его активное участие в создании стандартов HL7».

Как и HL7, Inc., Российский филиал является некоммерческой организацией, построенной на демократических принципах. Члены российского филиала смогут активно участвовать в разработке и адаптации к национальным условиям базовых стандартов HL7 посредством участия в рабочих группах и смогут влиять на ход их принятия путем голосования.

Основными направлениями деятельности филиала HL7 в России в ближайшее время будут:

- 1.** Перевод, адаптация, разработка и внедрение стандартов HL7 в различных областях практической медицины и системы здравоохранения.
- 2.** Обучение методологии и архитектуре HL7 практикующих врачей, IT-специалистов, студентов, аспирантов и других заинтересованных лиц.
- 3.** Использование наработок HL7 при создании национальных стандартов в сфере медицинских информационных технологий.

20–25 сентября 2009 г. в Атланте (Джорджия, США) состоялась 23-я Ежегодная конференция HL7, Inc., в которой приняла участие российская делегация.

В настоящее время разрабатывается сайт Российского филиала HL7, с помощью которого будет организовано взаимодействие всех заинтересованных лиц. Подготовлен план работы филиала на год. Информация о положении дел будет оперативно доводиться до информационного сообщества.