

Trwają prace nad kolejnymi wzorami Elektronicznych Dokumentów Medycznych

Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia rozpoczęło prace nad wersją 1.1 „Reguł Tworzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej”. W ramach prac powstaną wzory nowych dokumentów zgodnych z HL7 CDA.

Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia rozpoczęło prace nad wersją 1.1 „Reguł Tworzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej”. W ramach prac powstaną wzory nowych dokumentów zgodnych z HL7 CDA:

- karta indywidualnej opieki pielęgniarskiej, w tym:
 - karta wywiadu pielęgniarskiego,
 - karta oceny stanu pacjenta wraz ze skalą oceny pielęgniarskiej,
 - karta wypisu ze wskazówkami dla pacjenta,
 - raport pielęgniarski;
- karta uodpornienia (karta obowiązkowych szczepień ochronnych);
- protokół operacyjny;

Natomiast dokumenty tj. e-Skierowania, e-Zlecenia, e-Recepty zostaną dostosowane do nowych regulacji prawnych związanych z nadaniem pielęgniarkom i położnym uprawnień do wystawiania tych dokumentów.

Dodatkowo w ramach prac powstanie „Instruktaż stosowania dokumentów HL7 CDA”, który będzie zawierał między innymi opis standardu HL7 CDA wraz z podstawowymi zasadami, opis znaczenia poszczególnych pól dokumentów HL7 CDA oraz ich możliwe zastosowanie, zasady stosowania węzłów OID drzewa prowadzonego przez CSIOZ, interpretację wymagań standardu.

Zakończenie prac i publikacja „Reguł Tworzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej” w wersji 1.1 oraz „Instruktażu stosowania dokumentów HL7 CDA” zaplanowana jest na koniec listopada 2015.

Aktualną wersję Reguł można znaleźć pod adresem:

