

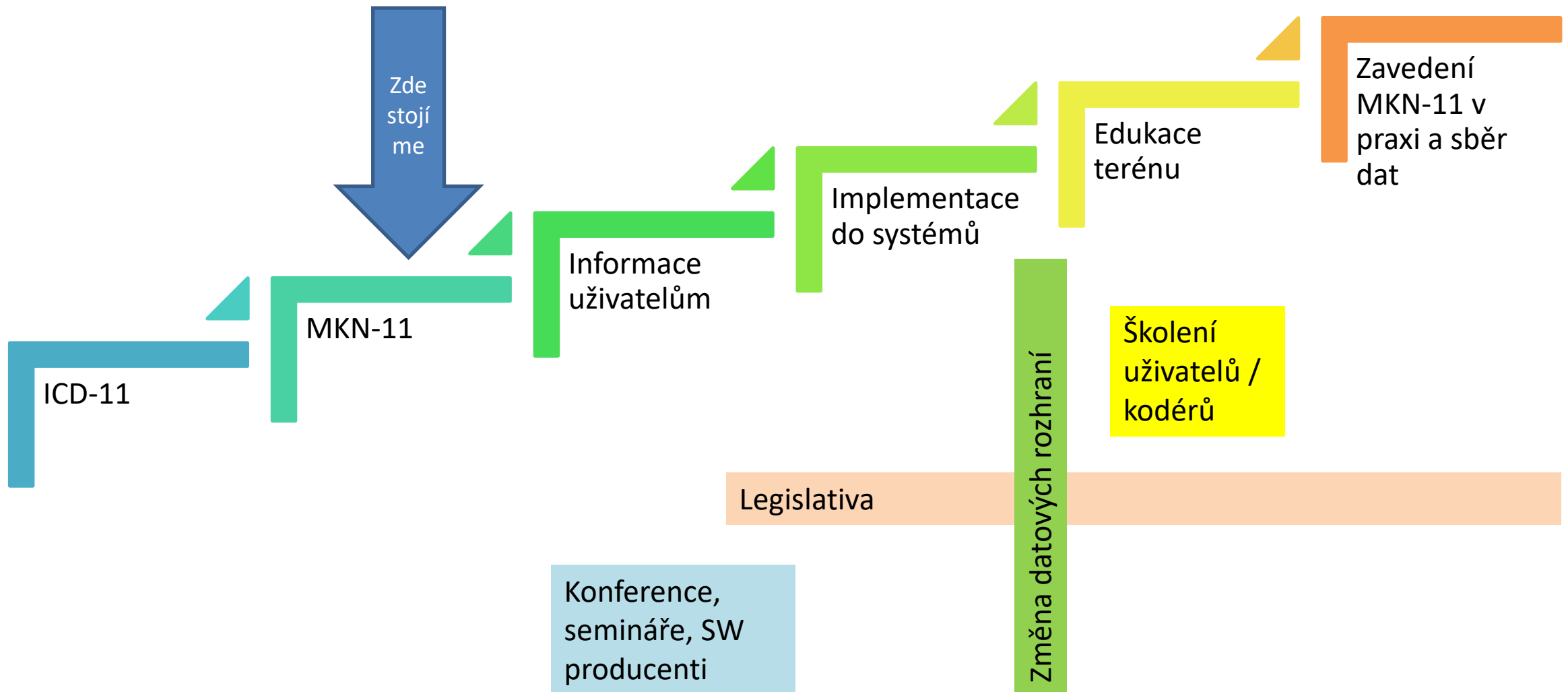
MKN-11 – přípravy implementace v ČR a mezinárodní kontext

Šárka Daňková
Miroslav Zvolský

Kla si fi Kon

Konference
o klinických
klasifikačních
a terminologických
systémech
a jejich
použití
v českém
zdravotnictví

Kroky k implementaci MKN-11 v ČR



Implementace MKN-11 v ČR

- Koordinována ÚZIS ČR, zaštitěna MZ ČR
- **Z pohledu WHO – země jsou povinny předávat data dle MKN-11 od roku 2022+5 let (tedy 2027)**
- Zainteresované další instituce, jejichž zástupci jsou sdruženi v Meziresortní pracovní komisi pro přípravu a koordinaci zavedení MKN-11 v ČR
- Vypracován Implementační plán a Road map
- <https://www.uzis.cz/index.php?pg=registry-sber-dat--klasifikace--mezinarodni-klasifikace-nemoci-mkn-11#o-klasifikaci>

Implementační plán MKN-11 v ČR

- Aktuálně máme MKN-11 v české verzi, v únoru 2025 proběhne její drobná aktualizace (sladění s mezinárodními úpravami)

Další kroky:

- Rozhodnutí o způsobu nasazení
- Rozhodnutí o způsobu distribuce
- Rozhodnutí o úpravě datových rozhraní
- Rozhodnutí o termínu zavedení MKN-11 v ČR

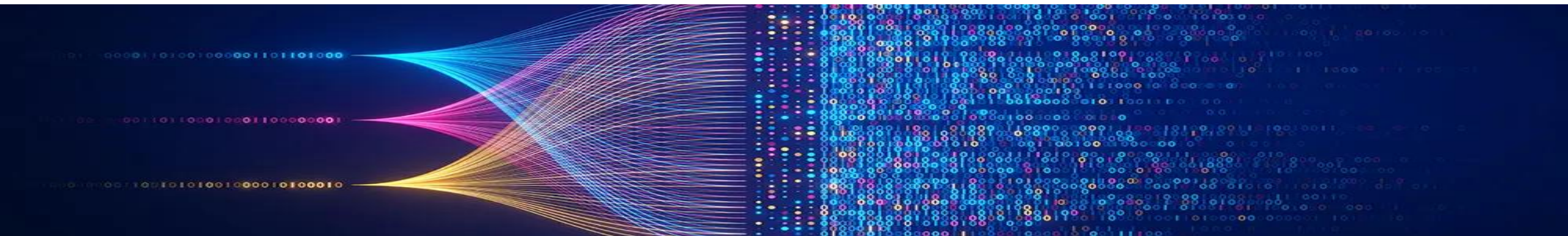
[illegible]

Předběžná rozvaha

- **Způsob nasazení : Foundation** – preferovaná úroveň detailu pro každý sběr dat, možnost transformace z Foundation do MMS, nastavení úrovně detailu na úrovni datového rozhraní
- Způsob distribuce: doporučená **4 vrstvá implementace** (záložní server) + doporučený postup volby distribučních zdrojů - nástroje WHO, včetně API / národní nástroj, včetně API, možnosti tvorby lokální implementace v NIS
- Rozhodnutí o **úpravě datových rozhraní** – budou existovat různá datová rozhraní pro různé účely, je nutné identifikovat relevantní datová rozhraní a určit, jak se mají změnit (úroveň detailu, funkční záměr a jeho specifikace) a kdy
- Rozhodnutí o **termínu zavedení české verze MKN-11**
 - Návrh více variant (3 varianty – včasná 2027, 2029 mid. , 2030 a později)
 - Popis rizik pro všechny varianty, možnosti duálního kódování (příjmu dat kódovaných v MKN-11 i MKN-10)

Širší kontext? Další aktualizace?

- Zásadní otázka procesu záznamu informace zůstává nevyřešena
 - Zachováme stávající model, lékař bude zaznamenávat textovou informaci, kodér převede do kódu pro potřeby úhrad
 - Změníme model, lékař bude zaznamenávat klinický detail včetně souvislostí v „kódované“ podobě, kodér bude kontrolovat a distribuovat existující informaci (co je pro úhrady, co pro statistiky nemocnosti, co pro jiné účely) – velká souvislost se snahami o digitalizaci zdravotnictví, velká výzva, není to jen otázka změny informačních systémů, ale informačního paradigmatu
- MKN-12 už nemusí nikdy přijít, pokud nyní nastavíme systém správně:
 - Změníme procesy tak, aby vyhovovaly použití zdravotnických dat i v budoucnu (big data, AI, ...)
 - Postihneme co nejvíce potřeb na data o zdravotním stavu
 - Systém bude dostatečně flexibilní pro budoucí změny medicíny
 - Možné přínosy pro velká, rychle dostupná data, přínosy pro zdravotnické systémy a pro PACIENTY



Mezinárodní kontext - Evropa

- Na evropské úrovni neexistuje jednotná strategie implementace MKN-11, ani na úrovni statistických sběrů (mortalita, Eurostat)
- Některé země dosud nemají přeloženou MKN-11 do národního jazyka
- Nejdále jsou aktuálně Švédsko a severské země (překlad a ladění obsahu), z hlediska implementace jsou nejdále co se týče konkrétních kroků ve **Velké Británii (NHS)**, nicméně specifika sběru dat a systém implementace MKN-11 se velmi různí, některé země (Německo, Nizozemsko) volí cestu SNOMED



EHDS jako významný faktor – nutně se musí implementovat jednotné standardy

Diskuse na úrovni Evropy probíhá na různých platformách – **EU, WHO Euro**

- Červen 2024 Brusel – workshop k MKN-11 organizovaný ČR a WHO-Euro
- WHO – FIC network – síť spolupracujících center v rámci Evropy + přidružených kontaktních míst
 - Zjistit, jak na tom jednotlivé státy Evropy jsou a aktualizovat jejich cíle zavedení (čas a forma)
 - Organizace školení 2025 ICD-11 for European Stakeholders – dvoudenní trénink onsite/hybrid – opakovat na co je MKN-11 dobrá, co umožňuje, na co je třeba se připravit
- Task Force na úrovni Eurostatu k implementaci MKN-11

USE CASES

Click on a use case to view its details



Specify Nationally
Mandated Version of
ICD-11



Access
ICD-11 API



Integrate
ICD-11 in Local
System



Code Inpatient
Episode of Care



Code Mental Health
Episode of Care



Clinical Recording of
Mental Health
Diagnoses



Incorporate ICD-11 in
National Data Flows



HOME

All Profiles



[Give Feedback](#)





UC: ICD-11: 007 – Code inpatient episode of care

Summary Description

This use case starts when the Clinical Coder has completed their review of a patient's paper-based or electronic health record. It ends when the Clinical Coder has searched for, selected and recorded the appropriate ICD-11 diagnosis/diagnoses in the PAS system. The use case does not include the interactions between clinical coders and clinicians since these do not alter the use case.

Linked Stakeholders

Clinical Coding Professional

Actors

- Clinical Coder

Systems

- Electronic Patient Record (EPR)
- Encoder System
- Patient Administration System (PAS)
- Paper-based clinical records

Preconditions

- Successful implementation of UC:ICD-11:003 which will mean:
 - The PAS and/or Encoder can access ICD-11
 - The PAS can record ICD-11 codes
 - The PAS can record ICD-11 descriptions
- Relevant health records have been populated by clinicians in either paper or electronic form

Actions

- Clinical Coder enters diagnosis search terms into Encoder or PAS
- Encoder or PAS accesses ICD-11 and returns possible matches
- Clinical Coder selects appropriate result(s)
- PAS directly records selected ICD-11 Code(s) and description(s) in appropriate fields; or
- Clinical Coder transfers results from Encoder to PAS

Post-conditions

- ICD-11 diagnostic code(s) and description(s) are recorded in the relevant system.



HOME

All Use Cases



All Profiles



Give Feedback



STAKEHOLDER PROFILES

Click on a profile to view its details



Clinical Coding
Professional



Analyst



Researcher



Technology Supplier



Mental Health
Professional



Data Set
Developer



Data
Manager



ICD-11
Owner (WHO)



ICD-11 UK Release
Centre (NHS D)



HOME

All Use Cases



[Give Feedback](#)



Clinical Coding Professional



Roles

- Clinical coder
- Clinical coding manager
- Clinical coding trainer
- Clinical coding auditor

Priorities

- Accurate and efficient coding of clinical records to meet local, regional and national reporting, data quality and reimbursement requirements.

Mood

In general, cautiously optimistic about ICD-11, but some anxiety around the level of change it represents.

Sources of frustration or concern

- Lack of information about timelines and approach to implementation
- Unfamiliarity of ICD-11 and technical demands it might make
- Risk of losing qualified status or having to undertake major re-training
- Removing paper books and handwritten notes

How NHS Digital can help

- Provide accessible, high quality information tailored to clinical coding community
- Run interactive sessions where people can ask questions and share concerns and suggestions
- Provide set of FAQs to address common sources of anxiety
- Involve clinical coding community in review and development of plans and materials
- Run pilot implementations to demonstrate and test use of ICD-11 in real world scenarios
- Clarify education and training approach as soon as possible

Linked Use Cases

Code Inpatient Episode of Care

Code Mental Health Episode of Care



HOME

All Use Cases



All Profiles



Give Feedback



Mezinárodní kontext - svět

- Velké studie v Číně, dual coding
<https://doi.org/10.1093/jamia/ocae031>
- Kuwait – jiná pozice, dvě velké nemocnice reálně MKN-11 používají
- Rwanda – vybrané nemocnice MKN-11 používají
- Austrálie – plán zavedení MKN-11 v roce 2030
- Implementation Forum [Discussion Forum - WHO-FIC: ICD-11 Implementation Forum - Delen - NHS England](#)
- Koordinace a sdílení zkušeností prostřednictvím WHO-FIC sítě, zapojení jednotlivých spolupracujících center

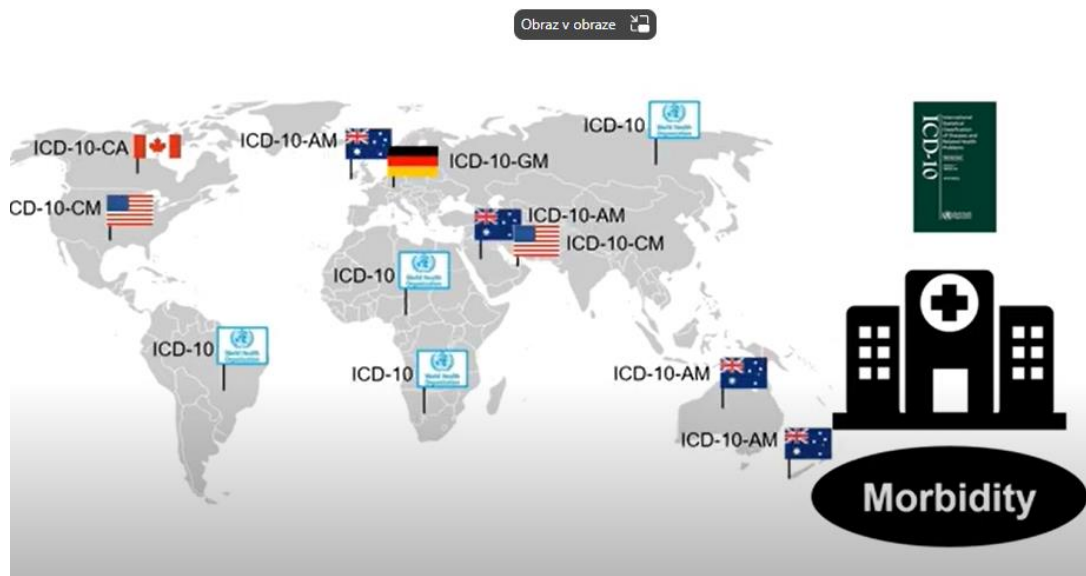
Methodologies and key considerations for implementing the International Classification of Diseases–11th revision morbidity coding: insights from a national pilot study in China 📖

Meng Zhang, PhD, Yipeng Wang, MD, Robert Jakob, MD, Shanna Su, BS, Xue Bai, MS, Xiaotong Jing, BS, Xin Xue, BN, Aimin Liao, BS, Naishi Li, MD, PhD ✉, Yi Wang, MD ✉

Journal of the American Medical Informatics Association, Volume 31, Issue 5, May 2024, Pages 1084–1092, <https://doi.org/10.1093/jamia/ocae031>

Published: 01 March 2024 **Article history** ▼

 PDF  Split View  Cite  Permissions  Share ▼



Děkujeme za pozornost !

