

ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения

Особенности перехода Российской Федерации на МКБ-11

Миргородская Ольга Владимировна

Заместитель руководителя Федерального консультативно-методического
центра ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, канд. мед. наук



МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ В РОССИИ



ЦНИИОИЗ

ПЕРЕСМОТРЫ КЛАССИФИКАЦИИ

До-ВОЗовская эпоха

1900 – первый пересмотр классификации Ж. Бертильона или Международного перечня причин смерти (г. Париж)

1909 – второй пересмотр
1920 – третий пересмотр
1929 – четвертый пересмотр
1938 – пятый пересмотр

Международная конференция здравоохранения (Нью-Йорк, 1946 год) возложила функцию по подготовке 6-го пересмотра на временную комиссию Всемирной Организации Здравоохранения, особо указав в качестве основания необходимость «составления международных перечней причин заболеваемости»

ВОЗ

1948 – шестой пересмотр
1955 – седьмой пересмотр
1965 – восьмой пересмотр
1975 – девятый пересмотр
1989 – десятый пересмотр

43-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения (Женева, 1989 - в составе 43 стран, включая СССР)

Класс	Наименование класса
I	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (a00-b99)
II	Новообразования (c00-d48)
III	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (d50-d89)
IV	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (e00-e90)
V	Психические расстройства и расстройства поведения (f00-f99)
VI	Болезни нервной системы (g00-g99)
VII	Болезни глаза и его придаточного аппарата (h00-h59)
VIII	Болезни уха и сосцевидного отростка (h60-h95)
IX	Болезни системы кровообращения (i00-i99)
X	Болезни органов дыхания (j00-j99)
XI	Болезни органов пищеварения (k00-k93)
XII	Болезни кожи и подкожной клетчатки (l00-l99)
XIII	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (m00-m99)
XIV	Болезни мочеполовой системы (n00-n99)
XV	Беременность, роды и послеродовой период (o00-o99)
XVI	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (p00-p96)
XVII	Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (q00-q99)
XVIII	Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (r00-r99)
XIX	Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (s00-s98)
XX	Внешние причины заболеваемости и смертности (x01-x98)
XXI	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения (z00-z99)
XXII	Коды для специальных целей (u00-u85)

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ В РОССИИ

До 1917 г. одновременно действовали 2 различные номенклатуры болезней и причин смерти:

- ✓ для официальной отчетности (номенклатура медицинского департамента Министерства внутренних дел)
- ✓ разработанная земскими врачами и утвержденная в 1899 году VII Пироговским съездом врачей

С момента образования СССР сменилось 7 пересмотров номенклатур, при этом никогда прямо не применялась МКБ ВОЗ, а использовалась разработанная в стране

С 1965 года – в СССР первая номенклатура, основанная на Международной классификации седьмого пересмотра, состоящая ≈ 200 рубрик

Основные особенности советской системы регистрации причин смерти:

- ✓ число рубрик намного меньше, чем в МКБ
- ✓ до 1988 года часть рубрик отсутствовали (*засекречены*), например: холера, чума, самоубийство, убийство, несчастные случаи на производстве – неточно обозначенные и неустановленные причины смерти
- ✓ система кодирования децентрализована, несмотря на инструкции Минздрава и Госкомстата, кодирование в субъектах не проверялось и не корректировалось

С 1999 года – ПОЛНЫЙ ПЕРЕХОД НА МКБ-10

Хронология внедрения МКБ-10 на территории Российской Федерации

Распоряжение Председателя Верховного Совета РФ от 14 января 1992 г. N 2184 рп-I «О переходе Российской Федерации на принятую в международной практике систему учета и статистики»

Постановление Верховного Совета Российской Федерации №3708-1

Постановление Правительства Российской Федерации от 12 февраля 1993 г. N 121 «О мерах реализации Государственной программы перехода Российской Федерации на принятую в международной практике систему учета и статистики в соответствии с требованиями развития рыночной экономики»

Приказ Минздрава РФ от 27.05.1997 N 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра»

14.01.1992

19.11.1992

12.02.1993

27.05.1997

01.01.1999

Предпосылки для разработки и перехода на новый пересмотр МКБ

Прогресс в науке и медицине

Цифровизация и информатизация

Особенность структуры МКБ-10

Разрастание модификаций МКБ-10

Отсроченное внедрение обновлений классификации в текстовом формате

Задача ВОЗ

создать новейшую классификацию, отражающую текущую практику и медицинские понятия таким образом, чтобы была совместима с современными информационными системами при сохранении простоты структуры для кодирования данных с высокой степенью детализации, с возможностью актуализации, позволяющая получать максимально точные и полезные данные



МКБ-11. ВОЗ

Процесс разработки и перехода на одиннадцатый пересмотр МКБ



Переход на МКБ-11: рекомендации ВОЗ*

1 Создание национальных ведущих центров по руководству действиями и координации участия заинтересованных сторон

2 Поддержание существующей классификационной системы в актуальном состоянии на период перехода к МКБ-11 и ее параллельной работы с новой системой по крайней мере в течение 18 месяцев

3 Управление проектом и стратегическое планирование:
создание проектной группы, которая несет ответственность за все аспекты проекта перехода на новую классификацию

4 Проведение самооценки:
о потребностях и необходимом темпе действий, выявить потенциальные препятствия и собрать информацию для анализа состояния дел до и после осуществления проекта.
Играет решающую роль при определении бюджетных и кадровых потребностей, а также для правильной оценки сроков

5 Обеспечение соответствия (мапирования) и сопоставимости данных,
чтобы пользователи данных могли интерпретировать сведения, зарегистрированные с использованием различных классификаций

6 Анализ двойного кодирования с использованием старой и новой версии классификации
для выявления расхождений в кодировании, информации о влиянии мапирования на анализ трендов и типологии больных, а также потребностей в финансировании

7 Использование МКБ-11 в сочетании с клинической терминологией и системами электронного медицинского учета, т.е. нет необходимости для создания дополнительных инструментов или терминологии для использования в клинической практике

8 Технические требования и сроки проведения адаптации систем медицинской информации, инструментов кодирования данных о смертности и заболеваемости и систем составления типологии больных сильно варьируют в зависимости местных условий, существующей инфраструктуры, инвестиций в медицинские системы и наличия персонала



Переход на МКБ-11

Резолюция 72-ой сессии ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 28 мая 2019 г.


- принять МКБ-11, которая вступит в силу 1 января 2022 г.;
- опубликовать МКБ-11 на 6 официальных языках;
- оказать государствам-членам по их просьбе содействие во внедрении МКБ-11, обеспечить платформы для перевода МКБ-11;
- обеспечить применение с 1 января 2022 г. переходных мер

Перевод МКБ-11
на русский язык

Адаптация перевода
МКБ-11

Внедрение МКБ-11

Российская Федерация на 72-ой сессии ВАЗ выразила готовность способствовать ВОЗ в адаптации перевода на русский язык и внедрении МКБ-11

 Всемирная организация здравоохранения
СЕМЬДЕСЯТ ВТОРАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 12.7 предварительной повестки дня

A72/29
4 апреля 2019 г.

Одиннадцатый пересмотр Международной классификации болезней

Доклад Генерального директора

1. Исполнительный комитет на своей 144-й сессии рассмотрел предыдущий вариант настоящего доклада¹, содержащий проект резолюции². Исполком принял доклад к сведению, однако согласился приостановить рассмотрение проекта резолюции для проведения неофициальных консультаций в межсессионный период до открытия сессии второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Подробная информация о результатах проведенных консультаций будет представлена в отдельном докладе³.

2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, широко известная как Международная классификация болезней (МКБ), представляет собой общепринятую стандартизованную классификацию для ведения статистики смертности и заболеваемости. Такие данные в разбивке по возрасту, полу и причине смерти берутся за основу в общественном здравоохранении. Несколькими показателями заболеваемости и смертности от конкретных причин измеряется также прогресс в достижении Целей в области устойчивого развития и всеобщего охвата услугами здравоохранения.

3. Первоначальный прототип МКБ возник еще в конце XIX века, но в нем классифицировались только причины смертности. ВОЗ, которой в 1948 г. была вверена разработка МКБ, распространила ее и на несмертельные заболевания. Она продолжала эту работу вплоть до нынешнего одиннадцатого пересмотра (МКБ-11), в котором вводятся определенные новшества, позволяющие удовлетворить статистические нужды самых разных организаций.

4. Десятый пересмотр (МКБ-10) был принят резолюцией Ассамблеи здравоохранения WHA43.24 в 1990 г. Эта версия вступила в силу 1 января 1993 г.; в настоящее время на ее основе около 120 государств-членов представляют ВОЗ данные о причинах смертности, хотя лишь половина из этих стран представляют данные высокого качества.

¹ Документ EВ144/22.

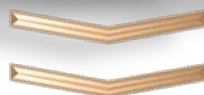
² См. протокол заседаний Исполнительного комитета на его 144-й сессии, одиннадцатое заседание и двенадцатое заседание, раздел 1.

³ Документ А72/29 Add.1.

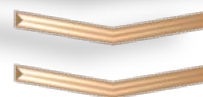
Внедрение МКБ-11 на территории Российской Федерации

Российская Федерация на 72-ой сессии ВАЗ выразила готовность способствовать ВОЗ в адаптации перевода на русский язык и внедрении МКБ-11 в Европейском регионе ВОЗ

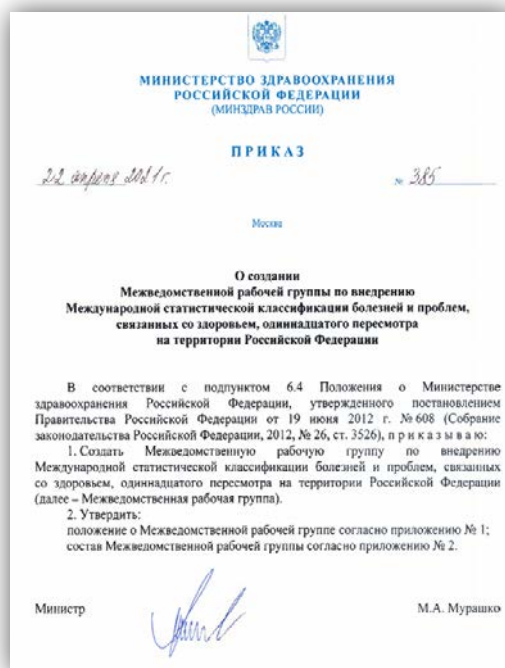
Решение коллегии Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.12. 2020 № 13-1/1586-сз, пункт 1.6.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России обеспечить внедрение МКБ-11 в Российской Федерации к 2025 году



Поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 12 февраля 2021 г. № ТГ-П12-1619



**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ от 22.04.2021 № 385
«О создании Межведомственной рабочей группы по внедрению Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем одиннадцатого пересмотра на территории Российской Федерации»**



Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.10.2021г. №2900-р



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 15 октября 2021 г. № 2900-р

МОСКВА

- I. **Перевод на русский язык Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем одиннадцатого пересмотра**
 - i. Технический перевод
 - ii. Адаптированный перевод приоритетных классов
- II. **Обеспечение сопоставимости медицинской документации и данных в рамках перехода на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем одиннадцатого пересмотра**
- III. **Анализ и пересмотр нормативных правовых актов в рамках перехода на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра**
- IV. **Реализация технологического решения по локализации Базового компонента МКБ-11 в Российской Федерации и построению сервисной структуры для системы здравоохранения**
- V. **Разработка и реализация программ обучения**

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий по внедрению Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра (МКБ - 11) на территории Российской Федерации на 2021 - 2024 годы (далее - план).

2. Федеральными органам исполнительной власти и организациям, ответственным за реализацию плана:

принять меры по организации выполнения плана;

ежегодно, до 25 марта года, следующего за отчетным периодом, представлять в Минздрав России информацию о ходе реализации комплекса указанных мер.

3. Минздраву России с 2022 года ежегодно, до 25 апреля, представлять в Правительство Российской Федерации доклад о результатах реализации плана.

4. Федеральными органам исполнительной власти, ответственным за реализацию плана, и Минфину России при формировании проекта федерального бюджета на соответствующий финансовый год и плановый период предусматривать бюджетные ассигнования на реализацию плана.

5. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации принять участие в реализации плана.

Председатель Правительства
Российской Федерации



М.Мишустин

Особенности МКБ-11 как электронной классификации

ВОЗ предоставляет Специальные инструменты:

браузер и инструмент кодирования («синий браузер») для МКБ-11 на нескольких языках:

<https://icd.who.int>

ВОЗ предоставляет эту версию для использования МКБ-11 на 7 языках: английский, арабский, китайский, французский, испанский, турецкий и русский

Инструмент кодирования, как и браузер позволяет пользователю получать нужную информацию путем:

поиска терминов и любых других записей, содержащихся в МКБ-11

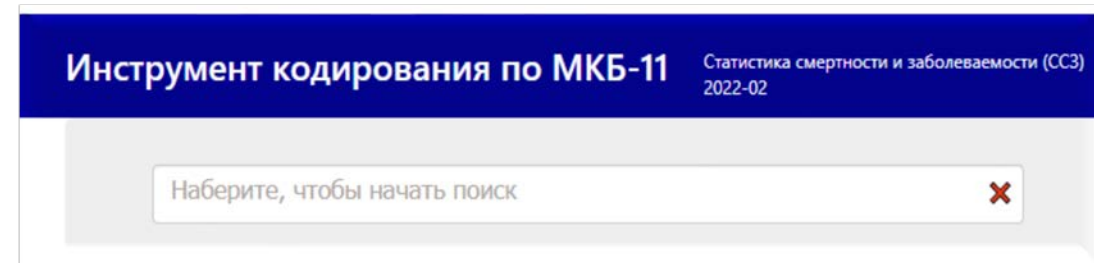


МКБ-11
Международная классификация болезней 11 пересмотра
Глобальный стандарт для диагностической информации о здоровье

Использовать МКБ-11
МКБ-11 Браузер
для просмотра содержания (Содержание сайта будет доступно после полного перевода)
Инструмент кодирования МКБ-11
для кодирования с помощью МКБ-11 (Содержание сайта будет доступно после полного перевода)
МКБ-ИПП (API)
веб-сервисы для получения программного доступа к МКБ-11
Руководство по внедрению или переходу на МКБ-11

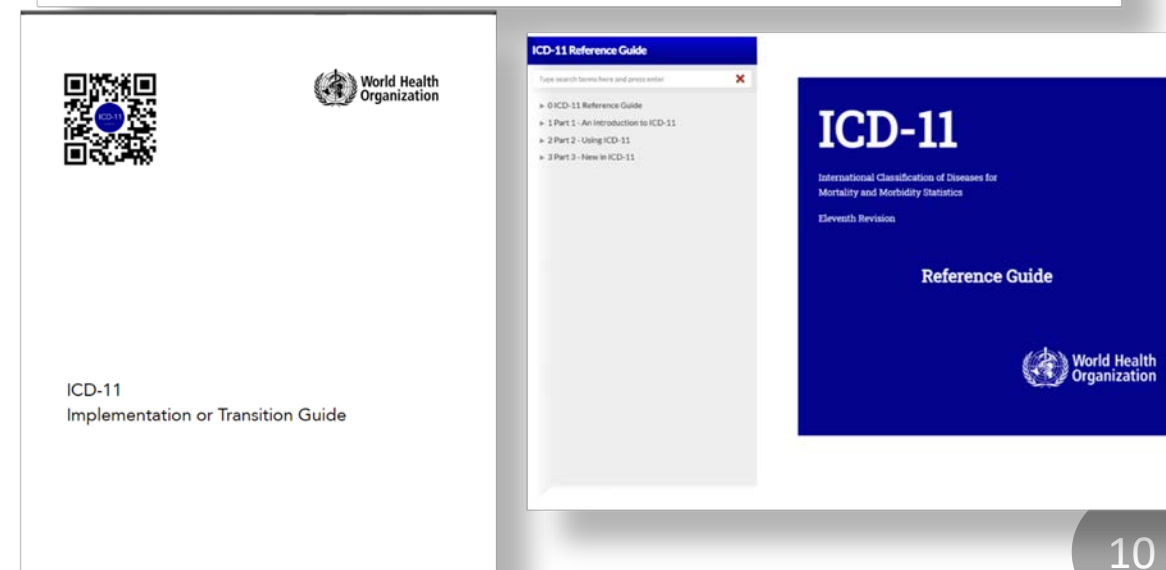
Узнать больше
Главная страница МКБ-11
МКБ-11 Справочное руководство
Информационный бюллетень по МКБ-11
Лицензия МКБ-11
Обучение МКБ-11
видео МКБ-11
Старые версии
МКБ-10 Браузер

Участвовать
Наша платформа обслуживания предоставляет различные способы внести свой вклад
Комментарии
Предложения
Переводы



Инструмент кодирования по МКБ-11 Статистика смертности и заболеваемости (ССЗ) 2022-02

Наберите, чтобы начать поиск



World Health Organization

ICD-11 Reference Guide
Type search terms here and press enter
» ICD-11 Reference Guide
» 1 Part 1 - An introduction to ICD-11
» 2 Part 2 - Using ICD-11
» 3 Part 3 - New in ICD-11

ICD-11
International Classification of Diseases for Mortality and Morbidity Statistics
Eleventh Revision
Reference Guide
World Health Organization

ICD-11
Implementation or Transition Guide

Особенности МКБ-11 как электронной классификации

- С помощью браузера МКБ-11 - его технической платформы пользователи также могут внести перевод в терминологию и свой вклад в **обновление** и постоянное совершенствование МКБ, предоставляя свои комментарии и предложения
- Любой вклад в развитие МКБ-11 и ее компонентов требует надлежащей ссылки на источники информации, подробного описания научных доказательств и разрешения владельца любых материалов, защищенных авторским правом (если это необходимо).


The screenshot displays the WHO-FIC Maintenance Platform interface. At the top, there is a navigation bar with 'Translations ICD' and a search bar. Below the navigation bar, a large banner reads 'WHO-FIC Maintenance Platform'. The main content area is divided into several sections: 'Browse' (Foundation, Reference Classifications, Other Linearizations), 'Proposals' (ICD-11, ICF, ICHI, ICD-11 Reference Guide), and 'Translation Platform' (Assists the translation process). A sidebar on the right lists various medical categories with green checkmarks. The main content area shows a detailed view of 'Diseases of the visual system' with a description in English and a corresponding Russian translation. The English description reads: 'This refers to any diseases of the visual system, which includes the eyes and adnexa, the visual pathways and brain areas, which initiate and control visual perception and visually guided behaviour.' The Russian translation reads: 'Этот класс заболеваний включает любые болезни глаза и его придатков, зрительных путей и патологически контролируемых зрительное восприятие и зрительное поведение.' Below the description, there is a section for 'Title and Synonyms' with the Russian title 'Заболевания зрительной системы'.

Организация в субъекте Российской Федерации КМЦ по переходу на МКБ-11, изучению и кодированию заболеваемости на основе МКБ-11



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
Здравоохранения Российской Федерации,
председатель Межведомственной рабочей
группы по внедрению Международной
статистической классификации болезней
и проблем, связанных со здоровьем,
одиннадцатого пересмотра на территории
Российской Федерации


В.С. Фисенко
«16» октября 2023 г.

**Методические рекомендации
по организации в субъекте Российской Федерации
консультативно-методического центра по переходу на Международную
статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем,
одиннадцатого пересмотра (далее – МКБ-11), изучению и кодированию
заболеваемости на основе МКБ-11**

Настоящие методические рекомендации определяют порядок организации и типовое положение о консультативно-методическом центре по переходу на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра, изучению и кодированию заболеваемости на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра в субъекте Российской Федерации в рамках обеспечения реализации плана мероприятий по внедрению Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, одиннадцатого пересмотра (МКБ - 11) на территории Российской Федерации на 2021 - 2024 годы, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2021 г. № 2900-р (далее соответственно – методические рекомендации, МКБ-11, КМЦ).

Методические рекомендации предназначены для руководителей и специалистов медицинских информационно-аналитических центров (далее - МИАЦ) или медицинской организации, подведомственной исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, или иной организации, на базе которой создается КМЦ в субъекте Российской Федерации.

1. Костромская область
2. Кемеровская область
3. Республика Тыва
4. Пермский край
5. Республика Карелия

г. Севастополь
Владимирская область
Челябинская область
Ненецкий АО

ЦНИИОИЗ

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



Координация
федеральных
проектов



Разработка управленческих
решений, организационных
моделей, пилотных проектов



Международное
сотрудничество



Информационно-
технологическая и
эксплуатационная поддержка
ИТ-систем Минздрава России



Цифровая
трансформация
отрасли



Обучение для
организаторов и
специалистов отрасли
здравоохранения



Экономика
здравоохранения



Управление
отраслью на
основе данных



Научные
исследования и
прогнозная
аналитика



ЦНИИОИЗ
Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения



+7 (495) 618-31-83



mail@mednet.ru



www.mednet.ru



г. Москва, Добролюбова, 11

БОЛЕЕ 30 ЛЕТ

научно-исследовательской деятельности
в сфере организации здравоохранения

БОЛЕЕ 1000

разработанных практических рекомендаций
(программ, нормативов, методологий)

ГОТОВЫЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ
для органов власти субъектов РФ
в сфере охраны здоровья

Медицинская
СТАТИСТИКА И АНАЛИТИКА

Разработка и внедрение **ИННОВАЦИОННЫХ ЦИФРОВЫХ
ИНСТРУМЕНТОВ** в здравоохранение

**СОТРУДНИЧЕСТВО С РОССИЙСКИМИ
И МЕЖДУНАРОДНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

по проведению совместных научных исследований и обмену опытом
в области организации и информатизации здравоохранения