

ЕВРАЗИЙСКИЙ СОВЕТ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ, МЕТРОЛОГИИ И СЕРТИФИКАЦИИ
(EASC)

EURO-ASIAN COUNCIL FOR STANDARDIZATION, METROLOGY AND CERTIFICATION
(EASC)



МЕЖГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СТАНДАРТ

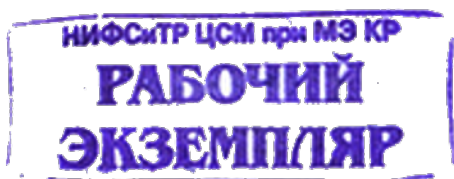
ГОСТ
ISO 13606-5—
2013

Информатизация здоровья

ПЕРЕДАЧА ЭЛЕКТРОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ КАРТ

Часть 5

Спецификация интерфейсов



(ISO 13606-5:2010, IDT)

Издание официальное

Зарегистрирован

№ 8452

18 ноября 2013 г.



Минск
Евразийский совет по стандартизации, метрологии и сертификации

Предисловие

Евразийский совет по стандартизации, метрологии и сертификации (ЕАСС) представляет собой региональное объединение национальных органов по стандартизации государств, входящих в Содружество Независимых Государств. В дальнейшем возможно вступление в ЕАСС национальных органов по стандартизации других государств.

Цели, основные принципы и основной порядок проведения работ по межгосударственной стандартизации установлены ГОСТ 1.0—92 «Межгосударственная система стандартизации. Основные положения» и ГОСТ 1.2—2009 «Межгосударственная система стандартизации. Стандарты межгосударственные, правила и рекомендации по межгосударственной стандартизации. Правила разработки, принятия, применения, обновления и отмены».

Сведения о стандарте

1 ПОДГОТОВЛЕН Обществом с ограниченной ответственностью «Корпоративные электронные системы», ФБУ «Консультационно-внедренческая фирма в области международной стандартизации и сертификации – «Фирма «ИНТЕРСТАНДАРТ» и Федеральным государственным учреждением «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Росздрава» (ЦНИИОИЗ Росздрава) на основе собственного аутентичного перевода на русский язык международного стандарта, указанного в пункте 4, Техническим комитетом по стандартизации Российской Федерации ТК 468 «Информатизация здоровья» при ЦНИИОИЗ Минздрава

2 ВНЕСЕН Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации

3 ПРИНЯТ Евразийским советом по стандартизации, метрологии и сертификации по переписке (протокол № 61-П от 5 ноября 2013 г.)

За принятие стандарта проголосовали:

Краткое наименование страны по МК (ИСО 3166) 004—97	Код страны по МК (ИСО 3166) 004—97	Сокращенное наименование национального органа по стандартизации
Армения	AM	Минэкономики Республики Армения
Беларусь	BY	Госстандарт Республики Беларусь
Кыргызстан	KG	Кыргызстандарт
Молдова	MD	Молдова-Стандарт
Российская Федерация	RU	Росстандарт
Таджикистан	TJ	Таджикстандарт
Узбекистан	UZ	Узстандарт

4 Настоящий стандарт идентичен международному стандарту ISO 13606-5:2010 Health informatics — Electronic health record communication — Part 5: Interface specification (Информатизация здоровья. Передача электронных медицинских карт. Часть 5. Спецификация интерфейсов).

Международный стандарт разработан Техническим комитетом Межгосударственной электротехнической комиссии ISO/TC 215 «Health informatics» (Информатизация здоровья).

Перевод с английского языка (en).

Официальные экземпляры международного стандарта, на основе которого подготовлен настоящий межгосударственный стандарт, и международных стандартов, на которые даны ссылки, имеются в национальных органах по стандартизации.

В разделе «Нормативные ссылки» и тексте стандарта ссылки на международные стандарты актуализированы.

Степень соответствия — идентичная (IDT)

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

Информация о введении в действие (прекращении действия) настоящего стандарта и изменений к нему на территории указанных выше государств публикуется в указателях национальных (государственных) стандартов, издаваемых в этих государствах, а также в сети Интернет на сайтах соответствующих национальных (государственных) органов по стандартизации.

В случае пересмотра, изменения или отмены настоящего стандарта соответствующая информация также будет опубликована в сети Интернет на сайте Межгосударственного совета по стандартизации, метрологии и сертификации в каталоге «Межгосударственные стандарты»

Исключительное право официального опубликования настоящего стандарта на территории указанных выше государств принадлежит национальным (государственным) органам по стандартизации этих государств

Введение

В настоящем стандарте описаны интерфейсы, с помощью которых можно запрашивать и передавать объект выписки из электронной медицинской карты (EHR_EXTRACT), архетип (ARCHETYPE) или информацию журнала аудита (EHR_AUDIT_LOG_EXTRACT).

Область применения настоящего документа была выбрана исходя из следующих целей:

- описать те интерфейсы, которые уникальны для контекста ISO 13606, и не включать описание более общих коммуникационных интерфейсов, которые могут принадлежать к области применения других стандартов и спецификаций;
- описать интерфейсы способами, совместимыми со стандартом HISA (ISO 12967). В частности, представить эти интерфейсы как специализации тех интерфейсов, что описаны в ISO 12967-3;
- описать интерфейсы на уровне вычислительной точки зрения в терминах эталонной модели открытой распределенной обработки (ЭМ-ОРО), обеспечивая поддержку широкого диапазона инженерных точек зрения, которые могут быть приняты индивидуальными поставщиками или программами «электронного здоровья» (eHealth) (следует учесть, что ISO 13606-1, ISO 13606-2 и ISO 13606-4 определяют соответствующую информационную точку зрения, а ISO/TC 18303 – соответствующую корпоративную точку зрения);
- сконструировать интерфейсы таким образом, чтобы их было легко реализовать как специализацию стандартных интерфейсов, реализуемых с помощью широко распространенных языков программирования и спецификации, например, Java, Visual Basic, .NET, SOAP, ebXML;
- совместно с Группой объединенных инициатив разработчиков стандартов (Joint SDO Initiative) и ее Совета (Council) разработать руководства по применению инженерной точки зрения, определяющие детали реализации этих интерфейсов (например, в стандарте HL7 версии 3); эти руководства будут опубликованы отдельно от настоящего стандарта, чтобы обеспечить более динамичное сопровождение и изменение (отражающие практический опыт реализации), чем это предусмотрено процедурой разработки стандартов ISO;
- учесть, что передача электронной медицинской карты (ЭМК) реализуется в коммуникационной инфраструктуре здравоохранения, обычно национальной, которая определяет общий подход к реализации многих других дополнительных и необходимых сервисов, например, демографических регистров пациентов, регистров поставщиков медицинской помощи, политик и сервисов аутентификации и авторизации и т.д.; поэтому эти сервисы не являются частью формальной области применения настоящего документа, предполагающего их существование;
- учесть, что для управления сервисами безопасности может быть применена архитектура ролевого контроля доступа, описанная в ISO/TC 2600 или ее эквиваленты, и не дублировать или переопределять описание этих сервисов в настоящем стандарте;
- в целях обеспечения более высокого уровня конфиденциальности данных пациента не предоставлять возможность выявления, исключена ли поставщиком данных какая-либо информация при возвращении ответа на запрос;
- обеспечить возможность местных расширений каждого интерфейса и набора терминов, отражающих особые обстоятельства передачи ЭМК, в которых могут применены дополнительные требования ограничений.

Настоящий стандарт определяет комплекс интерфейсов, с помощью которых можно запрашивать и передавать артефакты, описанные в ISO 13606-1, ISO 13606-2 и ISO 13606-4:

- a) в ISO 13606-1 описана эталонная модель объекта EHR_EXTRACT, представляющего собой часть ЭМК субъекта медицинской помощи;
- b) в ISO 13606-2 описана информационная модель архетипа ARCHETYPE, а также необязательная упорядоченная форма представления архетипа на языке определения архетипов ADL (Archetype Definition Language);
- c) в ISO 13606-4 описана информация журнала аудита (EHR_AUDIT_LOG_EXTRACT), предназначенная для передачи истории действий, относящихся ко всей ЭМК или ее части и зарегистрированных в этом журнале (ISO 13606-3 определяет списки терминов и эталонные архетипы, к которым прямой интерфейс не требуется; ISO 13606-4 описывает модель доступа, к которой прямой интерфейс также не требуется).

В настоящем стандарте определены три интерфейса, по одному для каждого обмена данными, указанного выше в перечислениях a) – c). Они обеспечивают взаимодействие между сервисом EHR_requester, запрашивающим ЭМК (который иницирует и авторизует передачу артефакта); сервисом EHR_provider (сервисом хранилища, которое содержит артефакты и может предоставить запрошенный артефакт) и сервисом EHR_recipient, который авторизован для получения запрошенного артефакта (обычно совпадает с инициатором запроса EHR_requester, но не всегда). В терминах стандарта HISA (ISO 12967), все эти интерфейсы являются специализацией детальных базовых методов, IV