

Међународна класификација за примарну здравствену заштиту

Прим др Снежана Јанковић

Др Весна Ракић

Др Предраг Росић

ЕДУКАТИВНИ ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА

- 1. Упознавање са МКПЗ
- 2. Унапређење знања о МКПЗ
- 3. Стицање вештине коришћења МКПЗ
- 4. Значај примене МКПЗ
- 5. МКПЗ у Србији

Која знања ће стећи учесници?

- 1. Зашто МКПЗ
- 2. Историјат МКПЗ
- 3. Верзије МКПЗ
- 4. Структура МКПЗ
- 5. Централни концепт опште/породичне медицине: епизода заштите
- 6. Могућност конверзије у МКБ-10



Историјат:

- СЗО је на конференцији у Алма Ати давне 1978 год. именовала Радну групу чији су чланови истовремено чинили WONCA Комитет за класификацију [[WONCA International Classification Committee]] (WICC), , која је развила Класификацију разлога за посету (RFEC), претечу МКПЗ (ICPC) (1). Разлози за то су се базирали на недостатцима Међународне класификације болести (МКБ), која није могла шифрирати многе симптоме и неболесна стања у свакодневном раду лекара на примарном нивоу здравствене заштите.

ICPC се интензивно користи у 21-ој земљи света, а преведен је на 19 светских језика.



- Прва верзија ICPC је публикована као [[International Classification of Primary Care|ICPC-1]] 1987 од сртране [[Oxford University Press]] (OUP), а ревизија је укључила критеријуме и дефиниције и публикована је 1998. године као "ICPC-2".
- * [<http://www.fmrc.org.au/icpc2plus/> ICPC-2 PLUS Introduction] (FMRC)
- * [<http://www.globalfamilydoctor.com/wicc/icpcstory.html> ICPC story] (WICC)
- * [<http://www.ulb.ac.be/esp/wicc/icpc2.html> ICPC-2 Introduction] (ULB) (out-of-date, please use other links)

- Све досадашње верзије међународних класификација болести сачињене су за потребе давалаца услуга здравствене заштите, обезбеђујући могућност шифрирања пацијентових здравствених проблема у облику болести, обољења или повреда.
- Класификација разлога за посету је заснована на елементима података из перспективе пацијента и оријентисана је ка пацијенту пре, не ка болести или даваоцу услуга.
- Разлог за посету/захтев за ЗЗ од стране пацијента, давалац услуга (лекар или други здравствени радник) мора да разјасни, пре него што покуша да га интерпретира и оцени пацијентов здравствени проблем кроз дијагнозу, одлуку о поступку вођења болести или лечења. (2,3)

OXFORD MEDICAL PUBLICATIONS

International Classification of Primary Care

ICPC-2-R

REVISED SECOND EDITION

WONCA International
Classification Committee



Includes CD-Rom: ICPC in the Amsterdam Transition Project

WONCA

International Classification of Primary Care ICPC-2-R

REVISED
EDITION

OXFORD

This fully revised and corrected edition of the *International Classification of Primary Care-2 (ICPC-2-R)* is indispensable for anyone wishing to use the international classification system for classification of morbidity data in a primary care setting. The concept of ICPC-2, and its description in the first six chapters have not been changed but the main body of the actual classification has been completely revised to reflect the adequate use for an individual patient record and for research purposes.

ICPC is patient-oriented rather than disease or provider-oriented. It encompasses both the patient's reason for encounter and the patient's problem. ICPC-2 is extensively used internationally and includes a detailed conversion system for linking the ICPC and ICD-10 codes published by WHO, additional inclusion criteria, and cross-referencing rubrics. ICPC-2 has been developed based on the recognition that building the appropriate primary care systems to allow the assessment and implementation of health care priorities is possible only if the right information is available to health care planners.

This revision includes a free companion CD with ICPC-2-R as an electronic file, the ICPC2-ICD10 Thesaurus (a diagnostic terminology for semi-automatic double coding in Electronic Patient Records), a program allowing standardized epidemiological retrievals from a large database established with the use of ICPC, and additional information, e.g. an ICPC Tutorial and a Glossary

- Internationally recognised classification system for morbidity data in primary care
- Indispensable for those classifying in a primary care setting
- Includes conversion system for linking ICD-10 (published by WHO) and ICPC
- Facilitates use in electronic patient records
- Patient oriented classification system
- Free companion CD

OXFORD
UNIVERSITY PRESS

www.oup.com

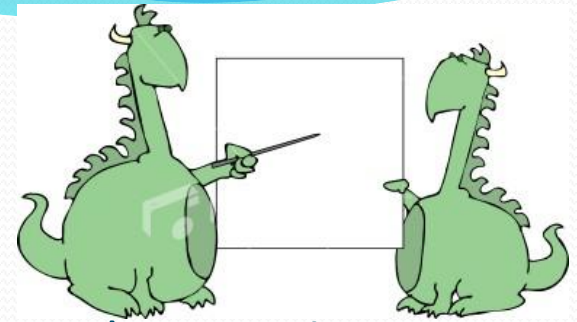


Međunarodna
klasifikacija
za primarnu zaštitu

MKPZ-2

Kreirano od strane Klasifikacionog komiteta Svedske
organizacije Nacionalnih bolnica, Akademija i
Akademijske asocijacije lekara opšte prakse / porodičnih
lekara (WONCA), posmatrajući po kratkim intervalima Svedsku
organizaciju porodičnih lekara





- ICPC-2 (последња верзија из марта 2003.год.) класификује податке пацијената и клиничке активности у области Опште/Породичне медицине и примарне заштите, узимајући у обзир учесталост дистрибуције проблема у овој области. То омогућава класификацију разлога за посету пацијената RFE (РЗП), дијагноза, интервенција и уређивање података везаних за посету. (4)
- "'ICPC-2 PLUS"' (дизајнирана од Family Medicine Research Centre([<http://www.fmrc.org.au/icpc2plus>] FMRC)-за примену у Аустралији) је проширена терминологија класификована у ICPC-2- олакшава унос података, проналажење и анализу, уједно прати учесталост дистрибуције проблема у примарној здравственој заштити. (Плус екстензија није део стандарда ICPC-2 и WONCA и WICC немају контролу над њим)

- По први пут су здравствени радници могли класификовати, користећи једну класификацију, три битна елемента здравствене заштите при посети:
 - разлог за посету (reasons for encounter-RFE)-*перспектива пацијента*,
 - дијагнозу или проблем-*перспектива лекара*,
 - као и процес неге-*интервенцију*.
- “Проблем оријентисан” медицински картон и повезивање посета током времена, дозвољава класификацију епизоде болести, од почетка, према разлогу за посету, што резултује са више дефинисаних проблема, дијагноза или болести



СТРУКТУРА

- У основи, ICPC је биаксијалне структуре, састављена од 17 поглавља на једној оси и седам компоненти на другој оси. Поголавља се заснивају на органским системима са додатним поглављима за психолошке и социјалне проблеме. Свако поглавље је идентификовано алфа кодом и подељено у седам идентичних компонената са рубрикама које носе двоцифрени нумерички код.
- Иако МКПЗ обезбеђује класификацију главних елемената примарне ЗЗ и даје добру базу података за разне претраге, она има ограничења. Још увек се ради на њеном унапређењу (ICPC-3). (5)

Fig 1: Structure of ICPC

Components	Chapters																
	A	B	D	F	H	K	L	N	P	R	S	T	U	W	X	Y	Z
1. Symptoms, complaints																	
2. Diagnostic, screening, prevention																	
3. Treatment, procedures, medication																	
4. Test results																	
5. Administrative																	
6. Other																	
7. Diagnoses, disease																	

A General

B Blood, blood forming

D Digestive

F Eye

H Ear

K Circulatory

L Musculoskeletal

N Neurological

P Psychological

R Respiratory

S Skin

T End/met/nut

U Urinary

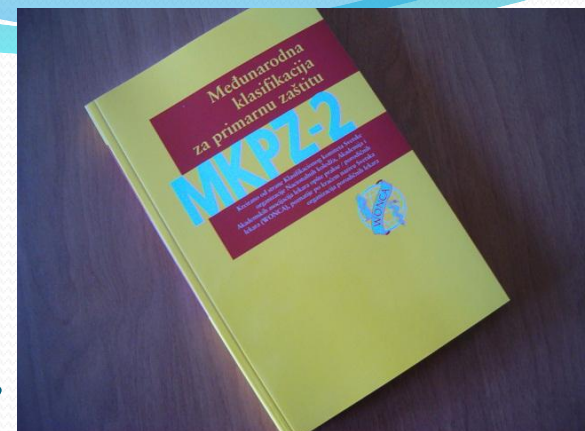
W Pregnancy

X Female genital

Y Male genital

Z Social

Епизода заштите: централни концепт опште/породичне медицине

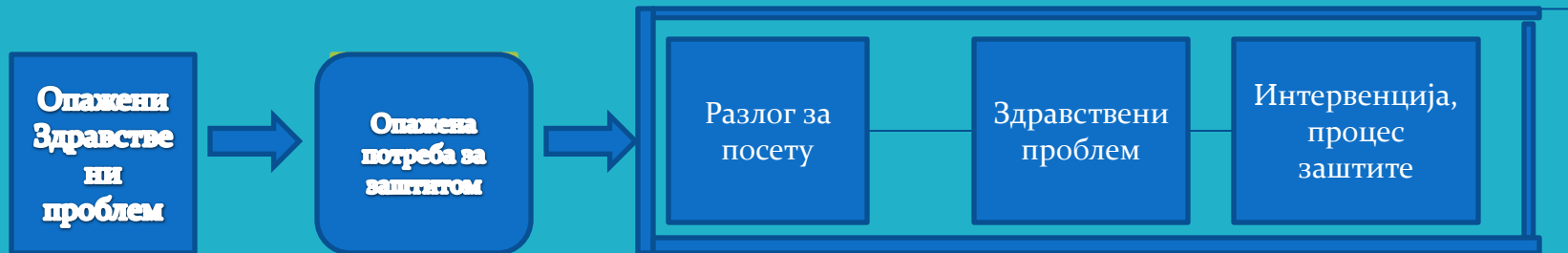


“Епизода заштите” је јединица за процену. Она се разликује од “епизоде болести или обољења” у једној популацији. Епизода заштите је здравствени проблем или обољење од своје прве презентације пред оним који пружа здравствену заштиту, до завршетка последње посете због тог здравственог проблема или обољења (6).

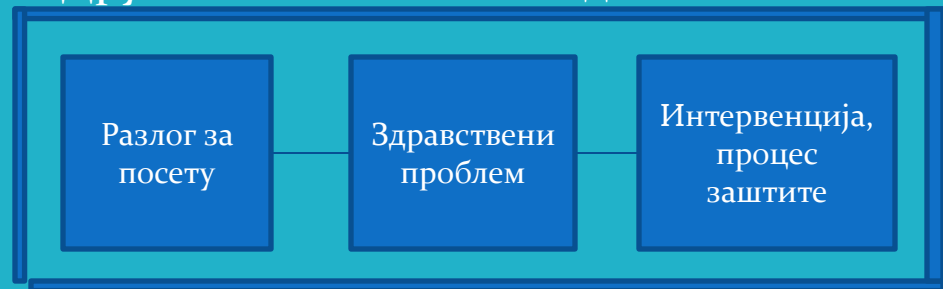
При једној посети корисник задрвствене заштите може имати више разлога за посету, што ова класификација може да евидентира, што је њен велики квалитет.

Шифрирање разлога за посету се заснива на речима и захтевима самог корисника 33

Почетак епизоде



Друга посета исте епизоде



Следеће посете епизоде заштите

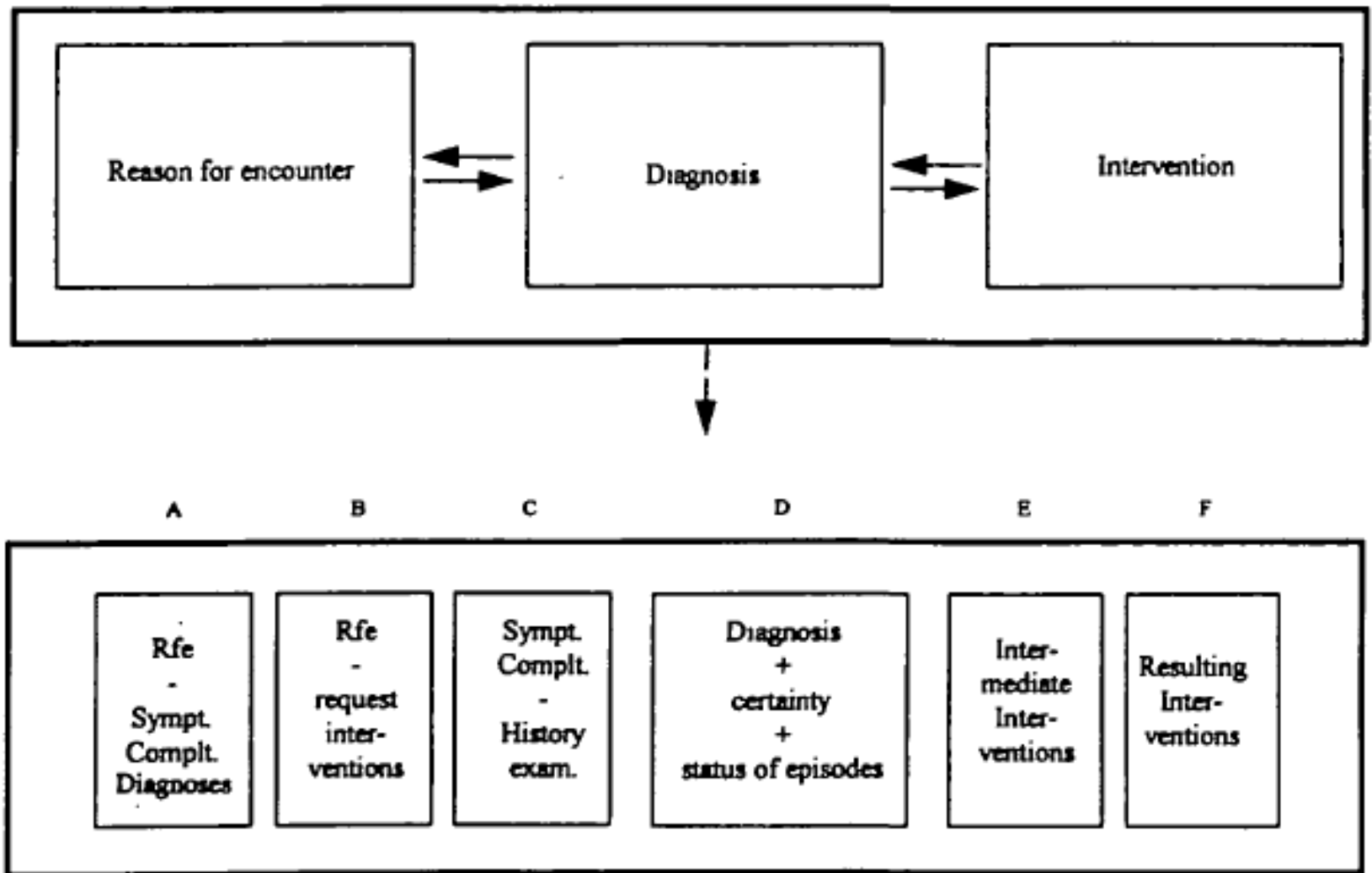


FIGURE 2 *The old and the new structure for describing encounters*

Епизоде здравствене заштите

Промене

- Једна епизода се може појавити током више посета
- ХОБП је епизода које траје цео живот (све ХНО)
- Током једне посете више епизода може бити третирано
- Многобројне су релације измедју епизода и посета

Поглавља (17)

- A General and unspecified
- B Blood, blood forming organs, lymphatic, spleen
- D Digestive
- F Eye
- H Ear
- K Circulatory
- L Musculoskeletal
- N Neurological
- P Psychological
- R Respiratory
- S Skin
- T Endocrine, metabolic and nutritional
- U Urology
- W Pregnancy, childbirth, family planning
- X Female genital system and breast
- Y Male genital system
- Z Social problems

- A Opšte i nespecifično
- B Krv i krvotvorni organi i limfni sistem
- D Digestivni sistem
- F Oko (Focal)
- H Uho (Sluh)
- K Cirkulatorni (Kardiovaskularni)
- L Koštano-mišićni sistem
- N Neurološki sistem
- P Psihološko
- R Respiratorni sistem
- S Koža (Skin)
- T Endokrini, metabolički i nutritivni
- U Urološki sistem
- W Trudnoća, nošenje deteta, planiranje porodice
- X Ženski genitalni sistem (X-chromosome)
- Y Muški genitalni sistem (Y-chromosome)
- Z Socijalni problemi

Поглавља МКПЗ-2

Структура поглавља

ШИФРЕ

1. Тегобе и симптоми	1-29
2. Дијагностика и превентива	30-49
3. Терапија, поступци и лечење	50-59
4. Резултати тражених тестова	60-61
5. Администрација	62
6. Упути, други разлози за посету	63-69
7. Дијагнозе	70-99
- запаљења	
- неоплазме	
- повреде	
- конгениталне аномалије	
- остало	

- Сва поглавља МКПЗ су базирана на системима органа, према принципу, да локализација има предност над етиологијом. Заједнички ентитети имају исту шифру.



МКПЗ-2 (ICPC-2)

- 1404 термина укључујући шифре свих процедура
- Према МКБ дијагностички ентитети могу се са једнаким логиком сврстати у више од једног поглавља (Нпр: грип се може сврстати у два поглавља- или поглавље инфективних болести или болести дисајних органа, или обоје), што може да унесе конфузију.

МКБ-10 (ICD-10)

- 14,000 термина

- МКПЗ је према одлуци из 2001. уведен у Републику Србију у оквиру трогодишњег плана (2001-2004) Министарства здравља Србије и Међународног комитета Црвеног крста , а за „Пилот пројекат основних здравствених услуга у ДЗ Краљево/Општина Краљево (ППОЗУ)“. Развијен је софтвер за тимове опште медицине, који се базира на електронској верзији Поглавља 10 и 11 (МКПЗ-2-Е) друге ревизије МКПЗ, са њеном потпуном конверзијом у МКБ-10 и преводом на српски језик. Овај пројекат је омогућио учествовање наше земље у међународној компаративној студији којом је руководила Катедра уза општу медицину Академског медицинског центра Универзитета у Амстердаму „Thanshis, вишејезичка подршка МКПЗ“.

- По завршетку овог пројекта, поред ДЗ Краљево и ДЗ Обреновац, у свакодневном раду користи е-здравствени картон који је тада креиран и који свака установа, према својим потребама, даље развија и унапређује.
- Велики број земаља, као што су Норвешка, Данска и Холандија су испробале и усвојиле ову класификацију ради званичне примене у ПЗЗ. Јасно је да су групе класификација МКПЗ и МКБ-10 корисне за развој примарне здравствене заштите, како у свету, тако и у Србији, а посебно за унапређење квалитета здравствене заштите, повећање задовољства како даваоца услуга, тако и корисника здравствене заштите.

MainMenu



Elektronska dokumentacija o posetama u Primarnoj medicinskoj Zastiti

[Dalje](#)[Kraj rada](#)

Provera datuma i vremena

Danasnji datum je

Trenutno vreme je

AKO VREME ILI DATUM NISU DOBRI, OBAVEZNO IH

Login

Ambulanta Poliklinika

Viste ...

☐ Doktor ☐ Sestra

... identifikujte se, a onda ... unesite lozinku

Gordana Sarac *****

Nema me na listi ☐

Izlaz Dalje

Uvoz/Izvoz podataka

DNEVNI BACK UP
BAZE PODATAK

Glavni meni

**PRIJEM****INTERVENCIJE****SKLADISTE AMPULA I POTROSNOG
MATERIJALA****ADMINISTRACIJA, STATISTIKA****IZLAZ**

Prijem pacijenta

Filijala

Kraljevo

UNESITE BROJ KNJIŽICE PACIJENTA

Trazi

Ako ne znate broj knjizice, potrazite pacijenta ...

☒ Vasi pacijenti☒ Svi lokalni☒ Po ambulantomata☒ Svi registrovani

Pacijent

Trazi

Dnevna lista Pacijenata

Lista zakazanih Pacijenata

Izlaz



- 22. јула 2010 -- WHO и International Health Terminology Standard Development Organization (IHTSDO) су радили на заједничком аранжману како би повезали WHO Family of Classifications и Standardized Nomenclature of Medicine - Clinical Terms (SNOMED CT). Овај аранжман омогућава повезаност терминологије и класификације. У ери компјутеризације здравствених информација и електронске здравствене евиденције, то представља велики успех.

<http://www.who.int/classifications/en/>

ЛИТЕРАТУРА:

- 1. Vuković D. MKPZ-2 Međunarodna klasifikacija za primarnu zaštitu. Ministarstvo zdravlja Republike Srbije uz podršku Međunarodnog komiteta Crvenog krsta. 2004.
- 2. Meads S. The WHO Reason for Encounter classification. WHO Chronicle 1983; 37 (5): 159-162.
- 3. Lamberts H, Meads S, and Wood M. Classification of reasons why persons seek primary care: pilot study of a new system. Public Health Rep. 1984; 99:597-605.
- 4. Available at:
<http://www.who.int/classifications/icd/adaptations/icpc2/en/index.html>
- 5. Available at:
http://www.who.int/classifications/network/WHOFIC2009_Doo6p_OHalloran.pdf
- 6. Hofmans-Okes I M, and Lamberts H. The International Classification of Primary Care *ICPC(new application in research and computer based patient records in family practice. Fam. Prac. 1996; 13:294-302.

МОЖДА ЈЕ ПОТРЕБНА ПАУЗА?!



ХВАЛА НА ПАЖЊИ

