

Предотвращение медицинских ошибок при идентификации пациентов с помощью сопоставления данных, ценностно-ориентированного здравоохранения (VBC) и стандартов операционной совместимости

Источник: Verato

Автор: Michael Westover, Dr. Allen Hsiao, Jon Case

Оригинал: <https://medcitynews.com/2026/07/preventing-medical-errors-in-patient-identity-through-data-matching-vbc-and-interoperability-standards/>

безопасность пациентов

здравоохранение

интероперабельность

стандарты данных

управление данными

Достижения в области интероперабельности (совместимости систем) и обмена данными позволили медицинским организациям передавать больше информации, чем когда-либо прежде. Однако эти изменения влекут за собой новый ряд проблем, которые больницам необходимо решить, в частности, верификацию личности пациента для предотвращения медицинских ошибок и стандартизацию форматов данных.

В ходе вебинара, организованного компанией Verato, эксперты, в том числе Майкл Уэстовер, вице-президент Providence по партнерству и информатике, и доктор Аллен Сяо, операционный директор системы здравоохранения Yale New Haven Health, обсудили, как их организации противостоят этим вызовам. Модератором выступил Джон Кейс, вице-президент Verato по управлению продуктами.

Уэстовер пояснил, что список участников контракта на основе ценностно-ориентированного медицинского обслуживания (value-based care) или государственной программы может включать более 70 различных форматов написания имен, фамилий и дат рождения. Это задерживает процесс получения аналитических данных и предоставления информации таким организациям, как плательщики (страховые компании), которым данные требуются в различных форматах. Также данные могут отсутствовать или дублироваться.

Сяо провел параллель между началом своей карьеры, когда обмен данными пациентов был громоздким и трудоемким процессом даже внутри одной больницы, и сложностями управления нынешним потоком данных.

«Существует множество источников информации, поступающих из других систем. Вы пытаетесь сопоставить имена. У нас в [Коннектикуте] есть прекрасная система обмена медицинской информацией (Health Information Exchange), но пациенты часто используют прозвища или опускают свои вторые имена», — сказал Сяо. «Все это сопоставление является очень, очень сложной задачей, особенно когда вы пытаетесь работать на уровне управления здоровьем населения (population health)».

Он добавил: «Было бы замечательно, если бы у нас был национальный идентификатор пациента, как в других странах, из соображений качества и безопасности, чтобы мы могли быть уверены, что у нас есть верная информация о верном пациенте. Это имело бы колоссальное значение».

В ходе беседы также была подчеркнута роль стандарта данных **FHIR** (Fast Healthcare Interoperability Resources — быстрые ресурсы интероперабельности здравоохранения) для обмена электронной медицинской информацией и того, как программа **TEFCA** (Trusted Exchange Framework and Common Agreement — доверенная структура обмена и общее соглашение) стремится обеспечить стандартизированную основу для обмена данными, особенно для случаев, связанных с лечением.

Обсуждение также затронуло необходимость согласования стимулов между плательщиками и поставщиками медицинских услуг для облегчения обмена данными, а также потенциал опосредованного пациентом обмена данными для оптимизации процессов.

Дополнительные темы обсуждения включают:

- Наибольший разрыв между доступными данными и реальным оказанием медицинской помощи;

- Сложность управления сотнями источников и форматов данных, включая списки участников (member rosters);
- Переход от нехватки информации к ее избытку;
- Некоторые проблемы управления медицинским обслуживанием, вызванные интероперабельностью данных;
- Роль отраслевых стандартов;
- Роль искусственного интеллекта (AI);
- То, как организации могут обосновать экономическую целесообразность улучшения интероперабельности, основанной на идентификации личности.

Перевод выполнен: 15.07.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.