

Тренды электронного здравоохранения Казахстана

Угрозы, проблемы и возможности

Ермоленко Виталий
руководитель проекта “МедЭлемент”

MedElement



Тренды электронного здравоохранения Казахстана

Угрозы, проблемы и возможности



Угрозы, проблемы = возможности



Эволюция электронного здравоохранения Казахстана

Единая информационная система здравоохранения

2005-2013



Концепция развития электронного здравоохранения

2013-2020

Электронный паспорт здоровья, Платформа интероперабельности

2015-2021



Ядро электронного здравоохранения (Ehealth)

2021-2023?



Единая информационная система здравоохранения

Старт проекта

“ ... решение о реализации данного проекта было принято в 2005 году ... ”

Описание проекта

“ ... это очень амбициозный проект, потому что на сегодняшний день ни в одной стране мира не существует подобной системы на государственном уровне... ” (Наталья Киль, 2009 г)

Цена вопроса

“ ... несколько миллионов долларов ... ” (Олжас Абишев, 2018 г)

Завершение проекта

“ ... в 2014-м пилотный проект, на 90 процентов разработанный пятью годами ранее, был свернут ... ”

Причина

“ ... функционал и интерфейс, который в пилоте разработали, не устроил медицинские организации ... ” (Олжас Абишев, 2018 г)



Платформа интероперабельности. Паспорт здоровья

Старт проекта

Договор на поставку решения подписан в декабре 2015 года

Заказчик,
поставщик

“ ... Портал разрабатывает компания Ericsson Nikola Tesla в рамках займа, предоставленного Всемирным банком. Они выбрали эту компанию, а не Казахстан. Всемирный банк выделяет заем, поэтому определяет все процедуры... ”
(Олжас Абишев, 2018 г)

Цена вопроса

“ 19 миллионов 950 тысяч долларов США... ”

Сроки
реализации

Начало работы проекта по контракту в 2017-ом году

Текущий статус

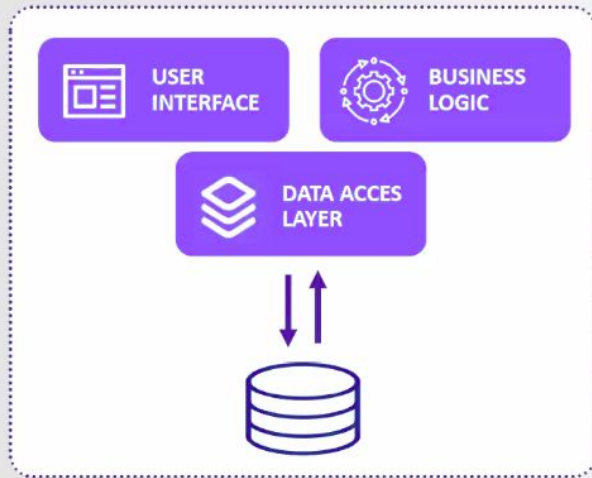
“... В июле 2020 года система получила сертификат цифрового министерства о готовности платформы к вводу в промышленную эксплуатацию... ”
2021: Ни одна МИС не интегрирована с Платформой. 0 Паспортов здоровья

Платформа интероперабельности. Паспорт здоровья

Оценка Платформы интероперабельности. Позиция РЦЭЗ. Февраль 2021 года

ПЛАТФОРМА ИНТЕРОПЕРАБЕЛЬНОСТИ

МОНОЛИТНАЯ АРХИТЕКТУРА



ПРОБЛЕМЫ:

- ! Монолитная архитектура
- ! Front-end Liferay – монолитная система
- ! Исходный код написан на устаревших технологиях 2000-х г.
- ! Сложное расширение функционала
- ! Дальнейшее развитие и доработки возможны только с участием Поставщика
- ! Невозможность перехода на микросервисную архитектуру
- ! Платформа не введена в промышленную эксплуатацию



Ядро электронного здравоохранения. EHealth

Новая архитектура и новый этап электронного здравоохранения

- Новая технологическая основа
Сбер Здоровье? Сбер?
- Новый поставщик-разработчик
РЦЭЗ
- Новые сроки реализации задач

... новые надежды и ожидания



Текущие проблемы электронного здравоохранения

- **Архитектурные, технические, нормативно-правовые проблемы**
 - Проблемы ИС МЗ верхнего уровня
 - Проблемы МИС, ЛИС и других ИС (интеграции, надежность, риски ИБ...)
 - Не фискализированный безбумажный документооборот
- **Проблемы системы гос. менеджмента**

Лоббизм, коррупция, закрытость, непрофессионализм

 - Рынок МИС-ов и других специализированных ИС
 - Сегмент решений B2G. Игнорирование компетенций рынка
 - Хроническая безответственность за результаты
- **Глобальные тренды**
 - Кадровый отток и голод
 - Увеличение стоимости разработки, конкуренция в ИТ
 - Тренды к потере независимости в сфере



Что делать?

Результат = ресурсы, менеджмент, исполнители (качество)

Менеджмент или компетенции исполнителя?

Вклад в получение результата

Менеджмент ЭЗ

Сильные ИТ-компании/кадры в сфере ЭЗ

Цель. Сильные ИТ-компании/кадры в сфере ЭЗ РК.

Что необходимо для их развития? Ресурсы, правила, конкуренция

- Конкуренция в сегменте B2C
 - Конкуренция в сегменте B2B
 - Конкуренция в сегменте B2G
-



Что делать?

1. **Стандарты, правила, требования ЭЗ. Эффективные БП и архитектура ЭЗ**
 - а. Разработка с учетом мнения и компетенций рынка. Приоритет мнений должен быть у работающих в “поле” компаний

2. **Конкуренция в сегменте B2B**
 - а. Справедливые требования к ИС и стандарты “цифровой свободы”
 - б. Открытые конкурсы на закупку типовых решений (МИС, ЛИС и т.д).
Исключение закупа типовых программных продуктов методом “из одного источника”

3. **Конкуренция в сегменте B2G**
 - а. Эффективная архитектура, стандарты, требования к ИС
 - б. Открытая конкуренция в разработке ИС для государства.
Все государственные “дочки” и департаменты должны конкурировать с рынком за право разработки и сопровождения систем.



Тренды электронного здравоохранения Казахстана

Угрозы, проблемы и возможности



Угрозы, проблемы = возможности





Контакты:

Ермоленко Виталий

Основатель и руководитель проекта

medelement@gmail.com

+7 707 202 4120

+7 938 489 44 83

medelement.com