

УДК 338.2

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССОВ ВНЕДРЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕШЕНИЙ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Лисицкий Н.Н. (Университет ИТМО)

Научный руководитель – Максимова Т.Г., профессор, доктор экономических наук (Университет ИТМО)

Аннотация. В тезисе рассматриваются проблемы цифровизации сферы здравоохранения в России. в части внедрения регионального сегмента ЕГИСЗ ответственность возлагается на органы власти субъектов РФ. Основным препятствием в данном вопросе становится необходимость интеграции медицинских информационных систем, которые используют медучреждения и региональных услуг с ЕГИСЗ, ее подсистемами и ИС ТФОМС. Для эффективного внедрения практик реинжиниринга необходимо проведение экономического и социологического анализа данного вопроса.

Работа выполнена в рамках темы НИРМА 619403 «Методология технологического и бизнес-консалтинга на основе патентной информации в процессе управления инновациями в российских фармацевтических компаниях».

Введение. Необходимость укрепления цифрового здравоохранения определила принятие ВОЗ резолюции WHA71.7 о цифровом здравоохранении (май, 2018 г.) [1]. Документ обозначал необходимость разработки глобальной стратегии цифрового здравоохранения, которая определит приоритетные направления развития здравоохранения и работы ВОЗ.

Многие цифровые решения, в том числе государственные информационные системы, такие как ЕГИСЗ, призваны обеспечивать новое качество процессов организации медицинской помощи, что так же можно трактовать как инновационную деятельность [2].

Основная часть. Проведя обзор и сравнение нормативной базы, можно сделать вывод о том, что в России сложился собственный формат цифровизации здравоохранения, во многом преследующий исключительно национальные интересы. Проведение соответствий Глобальной стратегии цифровизации здравоохранения 2020-2025 с национальными нормативно-правовыми документами позволило сформулировать следующие основные положения:

1) В России достижение «цифровой зрелости» определяется через сумму трех нормированных показателей: численность специалистов, интенсивно использующих ИКТ, показатели роста расходов организаций на внедрение и использование современных цифровых решений и уровень «цифровой зрелости», то в мире существуют 5 базовых моделей, на которые в том числе опирается ВОЗ. Для сравнения подход к оценке зрелости, разработанный в Соединенном Королевстве, включает 74 параметра [3].

2) Стратегия ВОЗ говорит закрепляет необходимость принятия четких принципов обмена данными и метаданными для исследований, использования ИИ, а также первичном и вторичном использовании данных, необходимых для глобального надлежащего использования данных о здоровье. В России к 2024 году намечено включение в работу 13 баз данных и метаданных, содержащих статистические показатели в сфере здравоохранения. Отчасти на их основе предполагается принятие и контроль исполнения управленческих решений. В конце 2021 года был принят первый пакет из четырех государственных стандартов, позволяющих использовать ИИ для данных целей [4].

3) Рекомендация ВОЗ по обеспечению совместимости информационных систем на глобальном уровне и принципа открытого исходного кода не является приоритетным направлением развития в России. На национальном уровне предусмотрена интеграция систем только с частным сектором медицины – государственные и частные учреждения здравоохранения взаимодействуют с ЕГИСЗ через медицинские информационные системы (МИС).

Поскольку Стратегия была принята только в 2020 году, то можно заключить, что уже сейчас Россия показывает высокий уровень соответствия глобальной повестке. Из описанного

мы видим, что Глобальная стратегия является не является определяющей в государственной политике, но задает надежный вектор развития. Мероприятия по развитию организационных систем здравоохранения намечены вплоть до 2030 года. Центральное место в этом вопросе занимает построение «единого цифрового контура здравоохранения».

Высокий уровень цифровизации обеспечивает ЕГИСЗ и ее подсистемы. Информационным системам сферы здравоохранения присущ тот же ряд проблем, что большинству цифровых решений в России. Как отмечают эксперты ВШЭ и Всемирного банка в совместном докладе в области информатизации сложился следующий набор проблем:

- отсутствие масштабированной архитектуры ИТ-решений;
- дублирование бюджетных расходов на создание и модернизацию одних и тех же ИТ-решений;
- монополизация рынка заказов для госорганов крупнейшими российскими ИТ-компаниями и интеграторами;
- нечеткая система оценки бюджетных расходов на ИТ-решения [5].

Ответом органов власти на данные вызовы стало проведение эксперимента по внедрению платформы Гостех и технологическое решение в виде Госмаркета, предполагающего подписочную модель использования ИС в регионах и муниципалитетах. Однако в части внедрения регионального сегмента ЕГИСЗ ответственность возлагается на органы власти субъектов РФ. Основным препятствием в данном вопросе становится необходимость интеграции медицинских информационных систем, которые используют учреждения и региональных услуг с ЕГИСЗ, ее подсистемами и ИС ТФОМС.

Выводы. Для минимизации возникающих проблем целесообразным может быть стать управление процессами в данной сфере с последующим реинжинирингом. Для данной сферы применимыми инструментами становятся системы нотаций для моделирования бизнес-процессов и графические описания для объектного моделирования в области разработки ПО (например, BPMN и UML).

В этой связи для детального изучения данного вопроса на примере Ленинградской области предлагается следующий алгоритм исследования:

- анализ архитектуры регионального сегмента ЕГИСЗ, текущих и плановых затрат на развитие и функционирование системы в Ленобласти;
- проведение интервью с сотрудниками учреждений и ведомств на предмет работы с ИС (выявление основных паттернов для определения направлений совершенствования);
- выявление перспективных задач, решение которых позволит повысить экономическую эффективность, качество предоставления услуг, удобство работы с ИС в части исполнения функций Комитета по здравоохранению региона;
- разработка предложений по оптимизации процессов с учетом социально-экономических факторов и обоснование их через построение эконометрической модели.

Ожидаемая практическая значимость дальнейшего исследования заключается в потенциальном повышении бюджетной эффективности внедрения ЕГИСЗ и скорости исполнения функций и предоставления услуг Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Лисицкий Н.Н. (автор)

Максимова Т.Г. (научный руководитель)