

КОРУС Консалтинг

Информатизация здравоохранения



---



## О компании

# 1

- География деятельности:  
**Россия, СНГ, страны Европы**
- Количество сотрудников (январь 2010г.):  
**375 чел.**
- Завершенных проектов:  
**более 360**
- годовой оборот :  
**1 571,17 млн. руб.**
- Офисы:  
**Москва, Санкт-Петербург**

## ПО РЕЗУЛЬТАТАМ 2010 ГОДА:

- **9 место** среди крупнейших ИТ-консультантов России
- **5 место** в рейтинге ключевых поставщиков медицинских информационных систем в России.
- **Самая быстрорастущая ИТ-компания** Северо-Запада РФ – центра высокотехнологичных разработок России.
- **Более 30 000** человек ежедневно работают в информационных системах, созданных специалистами «КОРУС Консалтинг».
- **Более 2 300** клиентов пользуются услугами ИТ-аутсорсинга, предоставляемых «КОРУС Консалтинг».
- **Более 6 000** человек подключены системным интегратором к системам электронного документооборота в 2010 году.

- Успешный опыт
- База знаний
- Обширная отраслевая экспертиза
- Методология внедрения сертифицирована по стандарту ISO 9001
- Высшие партнерские статусы вендоров свободного ПО
- Комплексный подход
- Собственные учебные центры
- Выделенная служба технической поддержки, help-desk





# Карта выполненных проектов



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Г.И.ТРАУВЕЦКОГО

КАБМИН ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ИМЕНИ СОВЕТСКИХ ДОБЫТЧИКОВ  
ДОПРАВИТЕЛЬНОСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНИЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАМАВЬЯ

19006, Республика Камбоджа, г. Чхев, ул. Силонгана, 6. Тел: 855-7323-2453, факс: 855-73223-2437  
E-mail: kamboj@ministry.gov.kh

№ 10/01/2019 от 10.01.2019 г.

Уважаемый Александр Владимирович!

Одним из главных приоритетов стоящих перед Министерством здравоохранения и социального развития Республики Камбоджа является снижение материнской и младенческой смертности. Министерством была разработана Программа, одной из задач которой является создание электронной медицинской карты беременной Республики Камбоджа. По результатам аукциона на поставку такой информационной системы победителем был признан ООО «КОРУС КОНСАЛТИНГ» с решением «Региональная инновационная система мониторинга родового процесса» (РИСА).

На сегодняшний день совместными силами удалось автоматизировать деятельность женских консультаций как основного звена в процессе родовспоможения. Автоматизация затронула процесс от звена первичной постановки беременной на учет до родоразрешения. Сейчас в наших руках есть инструмент позволяющий повысить управляемость процесса родовспоможения, выстроить систему курации беременных на территории всей Республики, что в свою очередь безусловно станет одним из важных составляющих в вопросе сохранения жизни матерей и младенцев.

Мы считаем, что данный проект является началом большого и сложного процесса повышения качества оказываемых услуг в области защиты материнства и детства и рассчитываем на дальнейшее, взаимовыгодное партнерство с компанией КОРУС КОНСАЛТИНГ.

От лица Министерства здравоохранения и социального развития Республики Камбоджа выношу КОРУС КОНСАЛТИНГу признательность за быстрое выполнение работ и соблюдение поставленных сроков.

С уважением,  
Министр

Июль Камбоджа П.Е.  
35141

Э.А. Шогриев

Министерство здравоохранения Саратовской области  
Государственное учреждение здравоохранения  
«САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
410028 г. Саратов, ул. Волская, д. 6.  
Тел: (845-2) 20-27-61  
Факс: (845-2) 22-89-81  
sozhb@mail.ru

Генеральному директору  
ООО «КОРУС Консалтинг»  
А.В.Семенову

Задумирован!

перед системой здравоохранения не материнской и перинатальной нкий по созданию такой системы в тратного конкурса была выбрана

совместными силами удалось консультаций как основного звена в томатизация затронула лечеб ной на учет до родоразрешения и тации.

ий управленческий инструмент, трым родовспоможения, а также дности всех ее участников.

и ООО «КОРУС Консалтинг» за о совместно находить оптимальные ершить проект в плановые сроки.

А.В.Кариевский

Ввод № 52  
08.08.2019

В.К.Шабров

П.М.Тихонов




---

## Решения для здравоохранения



# Архитектура единого информационного пространства (системный проект Минздравсоцразвития РФ)

 Пользователи (бизнес-пользователи, администраторы, обслуживающий персонал...)

Клиенты



Браузер Интернет (ПК, тонкий клиент)



Мобильное устройство

Автоматизированная система  
(МИС, Системы ОГВ, заинтересованных организаций...)

Интерфейсы

Web-сайты («порталы»): внешние и внутренние)

Web-сервисы (и др. интерфейсы взаимодействия с автоматизированными системами, в т.ч. почтовые)

Функциональные компоненты (приложения, подсистемы, сервисы...)

**Поддержка процессов управления в сфере здравоохранения**

- Регистр застрахованных
- Персонифицированный учёт и анализ оказанной медицинской помощи
- Электронный паспорт ЛПУ
- Реестр медицинского и фармацевтического персонала
- Справочная и информационно-аналитическая поддержка управления в сфере здравоохранения

**Поддержка процессов оказания медицинской и фармацевтической помощи**

- Электронная медицинская карта.
- Направления на получение медицинской помощи и лабораторно-диагностические исследования
- Электронный рецепт
- Регистры в трансфузии и трансплантологии
- Дистанционное образование
- Федеральная электронная медицинская библиотека
- Поддержка принятия врачебных решений
- Профессиональная социальная сеть
- Телемедицина
- Медико-экономический контроль

**Поддержка процессов информирования населения и организаций по вопросам здравоохранения, и поддержки взаимодействия населения и организаций с органами и организациями здравоохранения**

- Справочная и информационная поддержка граждан и организаций
- Государственные услуги в электронном виде для граждан
- Государственные услуги в электронном виде для организаций
- Личная электронная медицинская карта

Обеспечивающие компоненты

- Информационный портал
- Обработка и хранение информации
- Аналитическая обработка информации
- Деперсонификация и персонификация данных
- Локатор электронных медицинских записей (ЭМЗ)
- Бизнес-правила
- Управление нормативно-справочной информацией (НСИ)
- Обновление ПО (Центр загрузки)
- Центр поддержки пользователей
- Защищённая почта
- Инфраструктура открытых ключей
- Инфраструктура работы с социальной картой
- Единый каталог пользователей
- Подсистема информационной безопасности
- Сервисы интеграции с информационными системами органов управления здравоохранением
- Сервисы интеграции с системами персонифицированного учёта населения
- Сервисы интеграции с Типовой медицинской информационной системой для государственных и муниципальных организаций здравоохранения (Типовая МИС)
- Сервисы интеграции с Лабораторной информационной системой (ЛИС)
- Сервисы интеграции с Аптекой

Данные

Обезличенные (деперсонифицированные) данные, а также другие данные, не относящиеся к персональным

Персональные данные

**Нормативно-справочная информация**

- Классификаторы
- Справочники, в том числе, тарифный
- Кодификаторы

**Медицинская статистика, мониторинг и обеспечение качества медицинской помощи**

- мониторинг качества медицинской помощи
- мониторинг лекарственных назначений
- мониторинг беременных и организаций акушерско-гинекологической помощи
- мониторинг деятельности врачей общей практики
- социально-гигиенический мониторинг
- мониторинг программ по обеспечению здорового образа жизни и деятельности центров здоровья
- сбор и анализ медицинской статистики

**Информация о ресурсах**

- Учет ресурсов системы здравоохранения:
  - Государственно-муниципальный сектор системы здравоохранения ( медицинская техника, изделия медицинского назначения и оборудование; медицинские работники; лекарственные средства; информационные системы)
  - Частный сектор системы здравоохранения.
- Лицензирование и сертификация:
  - медицинского оборудования;
  - изделий медицинского назначения;
  - отдельных видов деятельности.

**Управленческая информация**

- Тарифы
- Нормативы
- Бюджетные задания
- Целевые показатели деятельности
- Медико-экономические стандарты
- Стандарты предоставления медицинских услуг

**Информация о Пациентах**

- Учет получателей медицинской помощи в рамках: ОМС, бюджетного финансирования, ДМС и платного оказания медицинских услуг
- Учет оказанной медицинской помощи в рамках: ОМС, ДМС и платного оказания медицинских услуг, ВМП, ДЛО, диспансеризации взрослого и детского населения, иммунопрофилактики, скорой помощи и санитарной авиации, центров здоровья, обслуживания больных с социально значимыми и социально опасными заболеваниями
- Учет информации о здоровье пациентов, в т.ч. специальные регистры по отдельным заболеваниям и категориям граждан

Инфраструктура

Телекоммуникационная инфраструктура

Вычислительная инфраструктура (ФИР, РИРы, ПТК Базовый (Интеграционный шлюз); общее ПО, аппаратное обеспечение)

Система управления эксплуатацией (СУЭ), Система инженерного обеспечения

# Охват уровней здравоохранения РФ

федеральный



МЗСР



ФФОМС

региональный



МИАЦ



ТФОМС



ТОУЗ



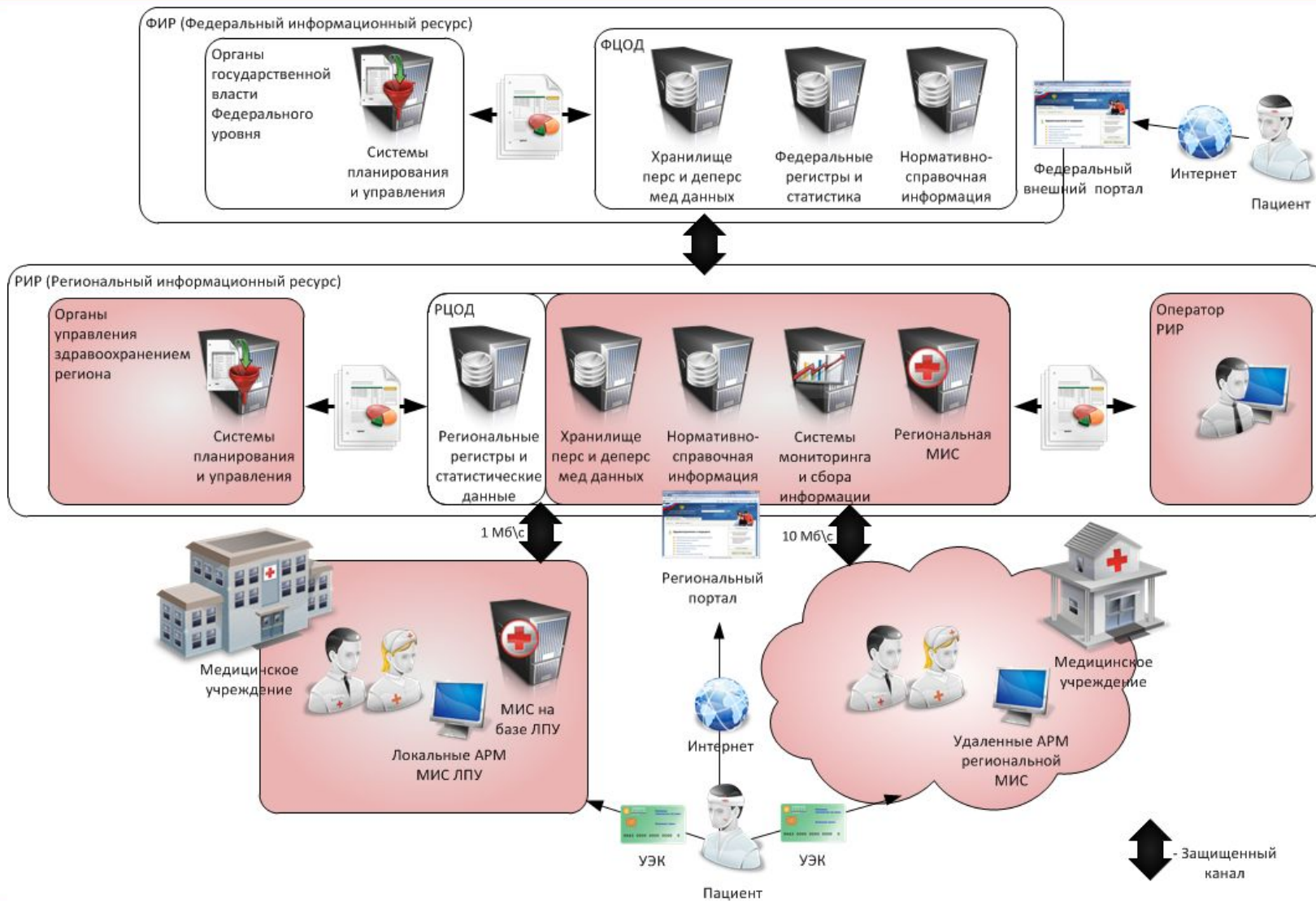
СМО

уровень МУ



МУ оказывающие высокотехнологичную, специализированную МП,  
МУ оказывающие специализированную, первичную МСП

# Информатизация здравоохранения



# Система информатизации медицинских учреждений



1 уровень  
реализации  
Медицинская  
информационная  
система

2 уровень  
реализации  
Внешние и  
смежные  
информационные  
системы

# Соответствие законодательству Российской Федерации

ГОСТ 24.103-84 «Автоматизированные системы. Основные положения»  
ГОСТ 24.104-85 «Автоматизированные системы. Общие требования»  
ГОСТ 24.701-86 «Надежность АСУ. Основные положения»  
ГОСТ 24.703-85 «Типовые проектные решения в АСУ. Основные положения»  
ГОСТ 27878-88 (СТ СЭВ 6146-87) «Системы и комплексы медицинские автоматизированные. Термины и определения»  
ФЗ 24 «Об информации, информатизации и защите информации». Федеральный закон Российской Федерации от 20 февраля 1995 года  
ФЗ 152 «Закон о персональных данных». Принят Государственной Думой 8 июля 2006 года  
ГОСТ Р 52600-2006 Протоколы ведения больных. Общие положения.  
ГОСТ Р 52636-2006 Электронная история болезни. Общие положения.  
ГОСТ Р ИСО/ТС 18308-2008 Информатизация здоровья. Требования к архитектуре электронного учета здоровья.  
ГОСТ Р 52979-2008 Информатизация здоровья. Состав данных сводного регистра застрахованных граждан для электронного обмена этими данными. Общие требования.  
ГОСТ Р 52977-2008 Информатизация здоровья. Состав данных о взаиморасчетах за пролеченных пациентов для электронного обмена этими данными. Общие требования.  
ГОСТ Р 52978-2008 Информатизация здоровья. Состав данных о лечебно-профилактическом учреждении для электронного обмена этими данными. Общие требования.  
ГОСТ Р 52976-2008 Информатизация здоровья. Состав первичных данных медицинской статистики лечебно-профилактического учреждения для электронного обмена этими данными. Общие требования.  
Методические рекомендации для организации защиты информации при обработке персональных данных в учреждениях здравоохранения, социальной сферы, труда и занятости. Утверждены 23.12.2009 Директором Департамента информатизации Минздравсоцразвития РФ, согласованы 22.12.2009 Начальником 2 управления ФСТЭК России  
Методические рекомендации по составлению Частной модели угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных учреждений здравоохранения, социальной сферы, труда и занятости. Утверждены 23.12.2009 Директором Департамента информатизации Минздравсоцразвития РФ, согласованы 22.12.2009 Начальником 2 управления ФСТЭК России



**КОРУС** КОНСАЛТИНГ

ТЕХНОЛОГИИ УПРАВЛЕНИЯ

# **ФЕДЕРАЛЬНАЯ ТИПОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА**



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА «ЭЛЕКТРОННАЯ РОССИЯ (2002-2010 ГГ)»**

**По заказу Росинформтехнологии в интересах Минздравсоцразвития России, Минкомсвязи России и органов исполнительной власти (министерств здравоохранения) субъектов Российской Федерации.**

# Основные принципы ФТМИС свободного ПО

- Распоряжение правительства РФ № 2299-р от 17.12.2010
- СПО - пользователи имеют право свободно запускать, копировать, распространять, изучать, изменять и улучшать в любых целях
- СПО всегда имеет открытый исходный код
- СПО может быть установлено на неограниченном количестве рабочих мест
- В соответствии с законодательством РФ, СПО может легально использоваться в России. Пользователь присоединяется к лицензионному договору в момент запуска программы
- Наиболее распространенное свободное ПО:
  - ОС Linux
  - офисный пакет OpenOffice.org
  - база данных MySQL
  - интернет-браузер Firefox
  - почтовый клиент Thunderbird
  - почтовая система Zimbra



## Личные данные пациента

**Регистрационная карточка \***

Фамилия:  Дата рождения:

Имя:  Пол:

Отчество:  СНИЛС:

Паспортные данные | Соц.статус | Приверженность | Занятость | Прочие

**Адрес регистрации**  КЛАДР

Ленинградская обл., Куршской р-н, Куршич г.  
Строителей ул. Дом:  Корп.:  Кв.:

**Адрес проживания**

Санкт-Петербург г.  
Дом:  Корп.:  Кв.:

**Документ**

ПАСПОРТ РФ | Серия:  Номер:

**Полик** | Серия:  Номер:

СМО:

Сессия | Работа | Расчет | Обмен | Анализ | Справочники | Настройки | Поиск

Карточка | Обращение

Александров Николай Васильевич, дата рождения: 18.05.1967 (40 лет) пол: М | Личные мет:  
СНИЛС: 013-372-931 23, прикрепление: прикрепленный. Поликлиника №69 Б-д. №40, для доп.диал. ГУЗ ТОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА N 37 с 01.01.2006 по 13.11.2006  
Документ: ПАСПОРТ РФ 41 01 351930, полис: АМН 11587В выдан АСК-Мед  
Адрес регистрации: [Леснобла, Выборгский район, п.Зеркальный, ул. д.4,кв.6] Адрес проживания: не указан  
Занятость: ГУЧ "СПБ ГОРОДСКОЙ ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ЮНЬАС", ст.стар, ОКВЗД: М80.10.3  
Примечания:

Назначен	Выполнен	Тип	Врач	Перенесен	Порядок	Результат
28.09.2006	13.11.2006	Доп.диал. бюджет	Алиева А.К., Терапевт	перенесен	плановое	Проведена беседа по здоровью

Диагнозы | Мероприятия | Посещения

Установлен	Тип	ГЗ	Диагноз	X	C	ДН	Г	Тр	Врач	Специальность	Результат	Примечания
13.11.2006	зак.	3	I10	хро.	ре.	0			Алиева Ал.Кв.	Терапевт		
13.11.2006	ооч.	1	Z10.8			0			Колтушев Бо.Эн.	Невролог		
13.11.2006	ооч.	1	Z10.8			0			Жугун Ст.Оп.	Уролог		
13.11.2006	ооч.	1	Z10.8			0			Пенчикова Не.Ак.	Эндокринолог		
13.11.2006	ооч.	1	Z10.8			0			Бондарева Юл.Вл.	Хирург		
13.11.2006	ооч.	1	Z01.0			0			Омельченко Ел.Юр.	Офтальмолог		

в списке 1 запись



# Осмотры и назначения

Ф.003 ГУЗ "СОДКБ" ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ - госпитализация: Стационарное

Тестовый Тест Тестович, дата рождения: 01.01.1993 (17 лет) пол: Ж код: 1 льготы: Инв  
СНИЛС: , прикрепление:  
Документ: ПАСПОРТ РФ 64 00 123456, полис ОМС: 1222435435465455 выдан Атоммед  
Адрес регистрации: Саратов г, Аптечная ул, д. 1, кв. 1 Адрес проживания: Саратов г, Ап  
Занятость: 000 "2222", инженер  
Телефоны: домашний телефон: 123456, Rg номер пациента: 123456  
Дата подтверждения ФИС:

Стат.учёт Статус Диагностика Лечение Мероприятия

Наименование	Назначено	Состояние	Начато
Врач приемного отделения	Назначил Юлаев В.Е., Нейрохирург	Закончено	Начато
1_1_11 Нейрохирург-пе			
1_1_01 Врач приемного отделения			
1_1_02 Эндокринолог-первичный осмот...			
1_1_03 Гинеколог-эндокринолог-первич...			
1_1_04 Невролог-первичный осмотр			
1_1_05 Нефролог-первичный осмотр сов...			
1_1_06 Онколог-первичный осмотр совм...			
1_1_07 Гастроэнтеролог-первичный осм...			
1_1_08 Врач ОИП-первичный осмотр			
1_1_09 Педиатр-первичный осмотр совм...			
1_1_10 Уролог-первичный осмотр совм...			
1_1_11 Нейрохирург-первичный осмотр ...			

Диагностика Лечение Мероприятия Мед.карта Трудоспособность Примечания

Назначено	Назначил	Состояние	Исполнитель	Количество	Примечания
03.11.2009 00:00	Юлаев В.Е., Нейрохирург	Начато	Юлаев В.Е., Нейрохирург	0,00	

Ребенок госпитализирован

Знач	Значение
в плановом порядке	по направлению врача по месту жительства
по направлению врача по месту жительства	по направлению врача по месту жительства
по направлению врача ОДП	по направлению врача ОДП
самообращение	самообращение

Дата и время: 19.01.2010 0:00

Врач ОРИТН-первичный осмотр

Ребенок доставлен бригадой : в тяжелом состоянии

Дыхание : ИВЛ  
ИВЛ : через интубационную трубку  
ЧСС : 125 уд.в мин  
АД : 66/35 мм.рт.ст  
SpO2 : 97 %  
T : 37,2 C

Катетер : пулочный функционирует

Анамнез жизни : Ребенок от \_2\_ беременности, ЭКО Течение беременности: гестоз угроза прерывания, рубца на матке Роды: преждевременные на сроке \_36\_ недель гестации, кесарево сечение, Вес при рождении \_2660\_ г, Рост \_52\_ см, Окружность головы \_34\_ см Окр. грудной клетки \_33\_ см. Оценка по шкале Апгар \_4-5-6\_ баллов. Состояние после рождения тяжелое. ИВЛ с рождения

Состояние при поступлении : Ребенок: недоношенный 36 нед.С признаками морфофункциональной незрелости Сознание - медикаментозно загружен.

Голова : Форма головы округлая Большой родничок открыт 1,5x1,0см не

vistamed

Printer

Name: HPLasJet1020 Properties

Location: HP 1020 IVC

Type: HP - HP LaserJet 1020

Output file: H:\medtrons\print\pdf

Copies Options

Print range

Print all

Pages from 1 to 1

Output Settings

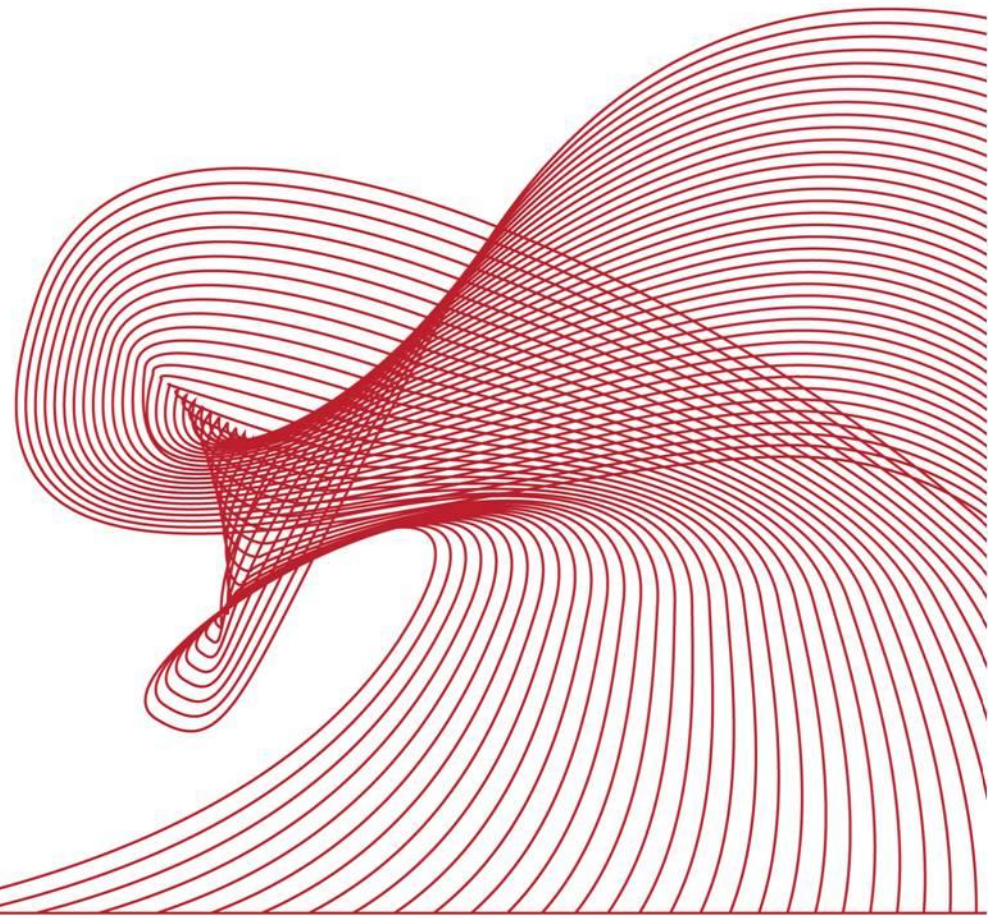
Copies: 1

Collate

Reverse

Options << Print Отменить

РИСАР: успешное достижение  
целевых показателей программы  
модернизации здравоохранения.



# Функциональность системы. Обзор пациенток.

Степень риска:  Период с

Дата постанов.н...	Наблюдающий вр...	№ МК	ФИО
14.01.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/156	БАЛМАСОВА НАТА...
15.01.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/336	ГОРДЕЕВА МАРИЯ А...
20.01.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/338	ТРЕФИЛОВА ЮЛИЯ ...
26.01.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/340	КАПУСТИНА ОЛЬГА...
03.02.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/341	НОВИКОВА МАРИЯ ...
13.02.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/344	СНЕГИРЕВА МАРИЯ ...
13.01.2009	БОРИСОВА Т.В.	2009/347	ТАРАСОВА СВЕТЛА...
31.01.2009	ДОБРОТИНА Т.А.	2009/176	РАЗЗОРЕНОВА НАТ...
24.02.2009	ДОБРОТИНА Т.А.	2009/195	АРЖАНОВА НАТАЛ...
24.02.2009	ДОБРОТИНА Т.А.	2009/196	ЛЕЗОВА ЮЛИЯ ВАЛ...
29.01.2009	ДОБРОТИНА Т.А.	2009/334	ОСТРОУМОВА НАТ...
26.03.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/327	ГАМЗАТОВА ОЛЬГ...
24.03.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/335	ДУК ОЛЬГА ВЛАДИ...
09.01.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/350	КЛЮКИНА ТАТЬЯН...
26.03.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/351	ОЛЕХОВА ЕЛЕНА ВЛ...
13.02.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/352	БОРОДИНА МАРИЯ ...
18.03.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/353	МЕНЬШИКОВА ИРИ...
21.01.2009	ЛЕБЕДЕВА Е.Ю.	2009/354	КУКУШКИНА ТАТЬЯ...

**Обзор пациенток у врача**

Фильтры:

Территория:

ЛПУ:

Отделение:

Врач:

ФИО:

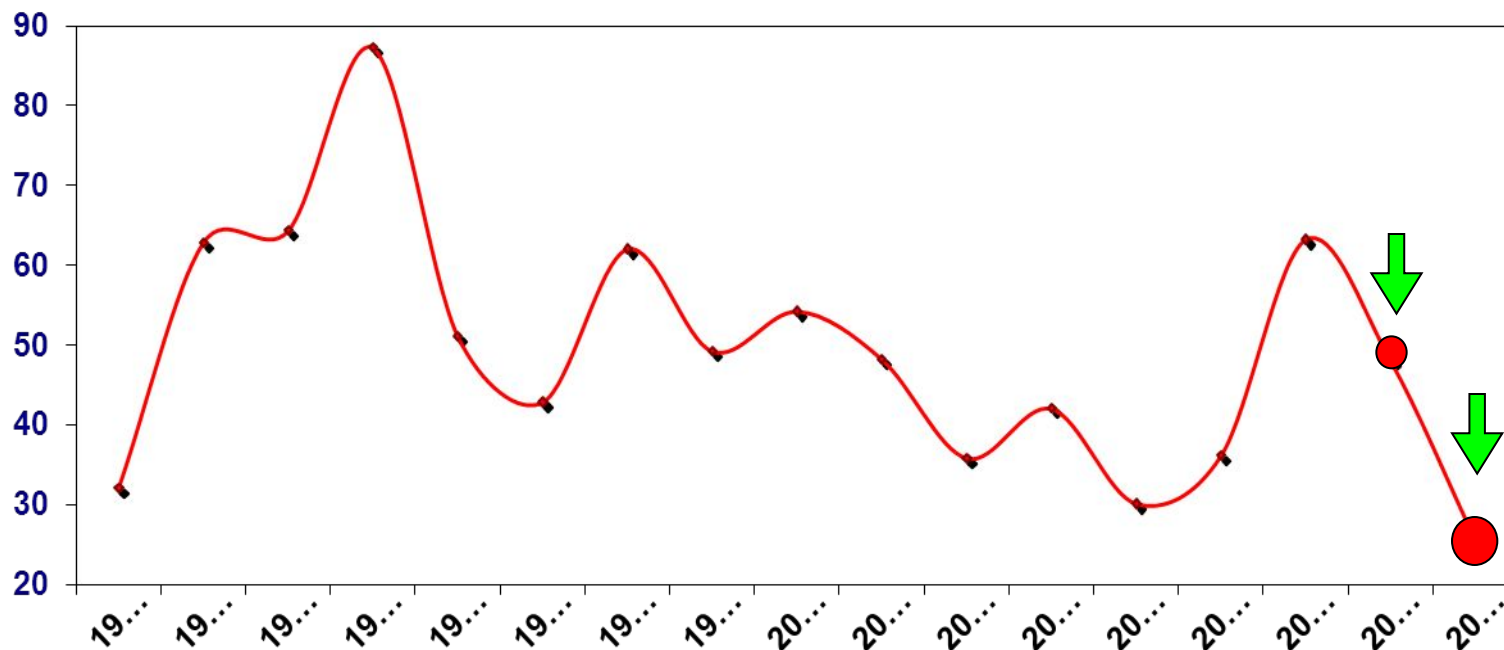
Диагно:

Степень риска:  ВЫСОКАЯ Период с

Дата постанов.н...	Наблюдающий вр...	№ МК	ФИО
31.01.2009	ДОБРОТИНА Т.А.	2009/176	РАЗЗОРЕНОВА НАТ...
21.08.2008	РОМОДОВА Н.Б.	2009/257	МЕЛЬНИКОВА МАР...
28.11.2007	ТЮРИКОВА О.В.	2009/359	ЯКОВЛЕВА ОЛЬГА ...
29.11.2007	ИВАНОВА А.И.	2009/361	БОГДАНОВА ЕКАТЕ...
16.01.2009	ФАДЕЕВА А.Г.	2009/13	САЛИМГАРАЕВА А...
13.02.2009	ФАДЕЕВА А.Г.	2009/241	ТУГОЛУКОВА ОЛЬГ...
12.01.2009	ПЕТРУШЕНКОВА ...	2009/305	КАМЕНОВСКАЯ ОЛ...
25.02.2009	ПЕТРУШЕНКОВА ...	2009/332	КАРЕВА ЕЛЕНА АЛЕ...

# Динамика изменений показателя материнской смертности на примере Нижегородской области

№	Наименование показателя	2008 год	2009 год	Отклонение, %%
1.	Материнская смертность, на 100 000 рожденных живыми	48,0	24,9	- 48,0



**Стагнация рынка ИТ в  
здравоохранении, отсутствие  
регулирующего ИТ в  
здравоохранении**

**Отсутствие стандартов  
информационного  
взаимодействия, требований  
к НСИ и т.д.**

**Проблема ИТ кадров в  
здравоохранении**

**Люди добрые, если уж не  
помогаете, так не мешайте**

**Ну чё пацаны договоримся?**

**Сисадмин...ну, наверное, его в  
АХО**

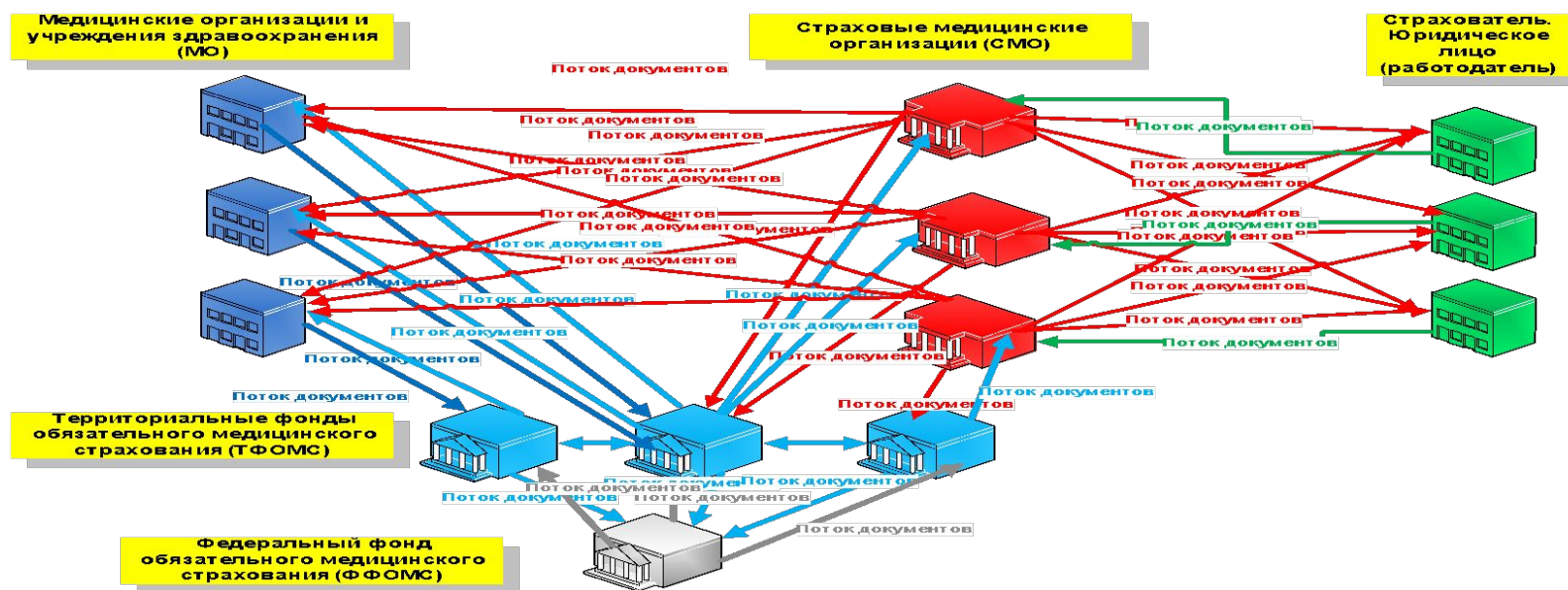
## Стагнация рынка ИТ в здравоохранении, отсутствие регулирования ИТ в здравоохранении

- Программа модернизации - разовое мероприятие, нужна адекватная концепция информатизации отрасли, нужны стратегические цели
- Наличие отраслевой политики в ИТ (отсутствие ее в 2009-2010 годах приостановило продвижение ИТ в отрасли, ожидание, боязнь сделать неправильный выбор – состояние управленческого звена МУ)

### Проблемы:

- Концепция должна быть согласована со Стратегией развития информационного общества России (утверждена Президентом 7 февраля 2008 года № Пр-212)
- Нет регулярной связи Минздравсоцразвития РФ-ТОУЗ-МУ
- Нужны подзаконные (ведомственные) акты об использовании ИТ в здравоохранении

# Отсутствие стандартов информационного взаимодействия, требований к НСИ и т.д.



## Проблемы:

- Не введена в действие ИС Реестр НСИ, требования к типовым МИС
- Не разработаны стандарты взаимодействия (HL7 2.5, 3.0, что-то российское)
- Нет единых стандартов информационного взаимодействия в системе ОМС

- Штат или аутсорсинг?
- Если штат , то какая численность?
- Если аутсорсинг, то каков набор типовых услуг, получаемых от компаний?

### Проблемы:

- Штат: нет в перечне должностей в МУ должности связанной с ИТ, нет норматива по обслуживанию КТ и ИС
- Аутсорсинг: нужны рекомендации по набору услуг, стабильное финансирование (!)



## Развитие продуктов:

- **Штатная разработка**
- **Аутсорсинговая разработка**

## Преимущества аутсорсинга

- **Финансовая реструктуризация:**  
*Улучшение материального положения бизнеса при одновременном сокращении или, по крайней мере, сдерживании расходов*
- *Укрепление ресурсов и гибкость в технологиях и услугах для поддержки бизнес-стратегических направлений.*
- *Облегчение и поддержка значительных изменений организации.*
- **Бизнес-инновации:**  
*Улучшение и внедрение в процессы навыки и технологии Исполнителя в целях достижения конкурентных преимуществ.*

# Проблемы заказчика

Проблемы	Причины, следствия
Не возможность полноценно оценить и правильно выбрать исполнителя. Как правило, выбор осуществляется по весьма субъективным факторам	Низкий профессионализм команды, недостоверный расчет ресурсов, что впоследствии негативно скажется на конечном результате
Различность применяемых технологий, организации процесса, подходов к реализации проектов и управлению ресурсами	Неэффективная организация работ, риски срывов сроков
Физически разделенные площадки разработки	нагрузка на систему коммуникаций между группами, необходимость в большей проработанности и подробности технической и рабочей документации
Необходимость в выполнении проверки кода на наличие уязвимостей и «закладок»	за скорость и дешевизну разработки приходится платить (по данным аналитической группы Quocirca, 90% организаций, пострадавших от действий киберпреступников, отдавали в разработку с привлечением сторонних разработчиков более 40% своих систем)
Подверженность уязвимости или разглашению данных	Несмотря на все договоры и обещания, реальные данные заказчика «утекают» именно из компании, берущей на себя аутсорсинг и тестирование. Количество баз данных на «черном рынке» говорит как раз об этом
Необходимость выполнения стандартов по оформлению исходного кода и документации, организации процесса по объединению и актуализации исходного кода проекта для последующей сборки и тестирования	Низкая профессиональная подготовка, отсутствие профессиональной культуры, отсутствие качественной стандартизированной документации работ

**Ашенбреннер Инна Викторовна**  
**Заместитель Генерального Директора**

e-mail: [IAshenbrenner@korusconsulting.ru](mailto:IAshenbrenner@korusconsulting.ru)

раб. тел. **+7 (812) 324-2457**

моб. тел. **+7 (921) 935-4062**

199178, Россия, Санкт-Петербург,  
Малый пр., В.О, д. 54, корп. 4