28. Шляпников С. А., Насер Н. Хирургические инфекции мягких тканей — проблема адекватной антибиотикотерапии // Антибиотики и химиотерапия. 2003. № 7. С. 44–48.
29. Яковлев А. Ю. Реамберин в практике инфузионной терапии критических состояний: Практические рекомендации. СПб., 2011. 32 с.
30. Herlin C. Negative pressure therapy in the loss of perineal substance // Soins. 2014. No. 782. P. 37–38.
31. Bone R. C., Balk R. A., Cerra F. B. Definitions for sepsis and organ failure and guidelines for the use of innovative in sepsis: the ACCP/ SCCM consensus conference committee // Chest. 1992. Vol. 101. P. 1644–1655.
32. Chen C. S., Liu K. I., Chen H. W. et al. Prognostic factors and strategy of treatment in Fournier's gangrene: a 12-year retrospective study // Chang. Yi. Xue. Za. Zhi. 1999. Vol. № 1. P. 31–36.
33. Clayton M. D., Fowler J. E., Sharifi R., Pearl R. K. Causes, presentation and survival of fiftyseven patients with necrotizing fasciitis of male genitalia // Surg. Gynecol. Obstet. 1990. Vol. 170. P. 49–55.
34. Diego Rodrigues E., Correias Gomez M. A., Martin Garsia B. et al. Fournier's gangrene after vasectomy // Arch. Esp. 2000. Vol. 53. № 3. P. 275–278.
35. Morykwas M.J., Simpson J., Pungert K. [et al.]. Vacuum-assisted closure: state of basic research and physiologic foundation // Plast. Reconstr. Surg. 2006. Vol. 117, No. 7 (Suppl). P. 121S–126S
36. Elliot D., Kufera I., Myers R. The microbiology of necrotizing soft tissue infections // Am. J. Surg. 2000. Vol. 179, № 5. P. 361–366.
37. Shyam D.C., Rapsang A.G. Fournier's gangrene // Surgeon. 2013. Vol. 11, No. 4. P. 222–232.
38. Fink A., De Luca I. Necrotizing fasciitis: pathophysiology and treatment // Derm. Nursing. 2002. Vol. 14, № 5. P. 324–327.
39. Fournier J. A. Gangrene foudroyante de la verge // Medecin Pratique. 1883. Vol. 4. P. 589–597.
40. Gurdal M., Yucebas E., Tekin A. et al. Predisposing factors and treatment outcome in Fournier's gangrene. Analysis of 28 cases // Urol. Int. 2003. Vol. 70, № 4. P. 286–290.
41. Korkut M., Icoz G., Dayangac M., Akgun E. Outcome analysis in patients with Fournier's gangrene: report of 28 cases // Dis. Colon Rectum. 2003. Vol. 46, № 5. P. 649–652.
42. Ye J., Xie T., Wu M. [et al.]. Negative pressure wound therapy applied before and after split-thickness skin graft helps healing of Fournier gangrene: a case report // Medicine (Baltimore). 2015. Vol. 94, No. 5. P. e426.
43. Norton K. S., Johnson L. W., Perry T. et al. Management of Fournier's gangrene: an eleven year retrospective analysis of yearly recognition, diagnosis and treatment // Am. Surg. 2002. Vol. 68, № 8. P. 709–713.
44. Wróblewska M., Kuzaka B., Borkowski T., Kuzaka P., Kawecki D., Radziszewski P. Fournier's gangrene – current concepts. // Polish J. of Microbiol. 2014. Vol. 63, N 3. P. 267–273..
45. Sroczynski M., Sebastian M., Rudnicki J., Sebastian A., Agrawal A.K. A complex approach to the treatment of Fournier's gangrene. // Adv Clin Exp Med. 2013. Vol. 22, N 1. P. 131–135.

Хамицева И.С., Хадарцева А.В.

Описание работы суперсервисов РФ. Кейс суперсервиса «Мое здоровье»

*Северо-Осетинский Государственный Университет им. К.Л. Хетагурова
(Россия, Владикавказ)*

doi: 10.18411/lj-05-2021-62

Аннотация

Развитие цифровых технологий повлияло и на цифровизацию государственных сервисов РФ, в частности появилось новое направление развития: создание суперсервисов государственных услуг РФ. В рамках данной исследовательской работы использован case-study для анализа прототипа суперсервиса «Мое здоровье».

Ключевые слова: Суперсервисы РФ, цифровизация государственных услуг, цифровой профиль гражданина

Abstract

The development of digital technologies also influenced the digitalization of public services in the Russian Federation, in particular, a new direction of development appeared: the creation of super services for public services in the Russian Federation. Within the framework of this research work, a case-study was used to analyze the prototype of the super service "My Health".

Keywords: Super services of the Russian Federation, digitalization of public services, digital profile of a citizen.

С развитием мировых цифровых технологий государственные органы власти разных стран вкладывают средства в развитие процесса предоставления услуг путем цифровых методов. Государственные услуги Российской Федерации не стали исключением. В 2019 году В. Путин на ежегодном послании Президента Российской Федерации Федеральному собранию озвучил идею необходимости создания условий для того, чтобы граждане Российской Федерации могли дистанционно взаимодействовать с государством и получать необходимые государственные услуги. Президентская инициатива превратилась в Поручение Президента РФ Пр-294, п.2, которое гласит, что Правительству РФ необходимо обеспечить:

1. «Возможность получения гражданами комплексных государственных услуг и муниципальных услуг, сгруппированных по основным жизненным ситуациям и предоставляемых в автоматическом режиме, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг». Срок – 31 декабря 2020 года.

С этого момента появляется новое направление развития в Министерстве цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации: **суперсервисы**. В целом, свое определение суперсервисы получили именно из поручения Президента РФ. Однако, с точки зрения автора, понятие суперсервисов имеет более широкий смысл. Под суперсервисами принято понимать единые информационные системы, которые являются агрегаторами различных разрозненных хранилищ данных, с различными гранулярами данных внутри. Иными словами, суперсервис – сумма информационных систем, которые объединены единой фронт-частью, а данные имеют единое архитектурное решение, позволяющее оперативно собирать требуемые разрезы данных и/или строить и визуализировать интерактивные отчеты.

В рамках данной исследовательской работы проанализирован пилотный суперсервис «Мое здоровье», который позволяет «легко следить за своим здоровьем: записываться к врачам, не пропускать медосмотры, пользоваться льготами и хранить медицинские документы в смартфоне. Онлайн — без очередей и бумажных справок».

В целом, все суперсервисы по аналогии с MDM-системами, содержат как оперативные данные, например транзакции, записи к врачу, новые анализы в цифровом виде, так практически статичные данные, например, ФИО, дату рождения, пол, etc. Единого ключа среди всех государственных сервисов нет, но совокупность таких ключей, позволяет объединять данные. Среди основных уникальных данных для связи различных баз данных можно выделить ФИО в совокупности с датой рождения, серия и номер паспорта, ИНН, СНИЛС.

В результате объединения всех систем, пользователь получает свой цифровой профиль, где в режиме онлайн отображаются его данные по различным направлениям. Эта государственная реформа признана user-friendly и пользуется достаточно высоким уровнем удовлетворения. Согласно внутренним количественным исследованиям Минцифры РФ уровень удовлетворенности сервисов не опускался ниже 86%.

Что касается суперсервиса «Мое здоровье», то предполагаемая целевая аудитория – 60 млн граждан и 1 млрд услуг в год. Автор выделяет четыре основных кластера услуг, которые предоставляет суперсервис:

- Взаимодействие с врачами онлайн
- Цифровизация медицинских справок
- Цифровой помощник
- Мониторинг здоровья детей и пожилых людей

Кластер взаимодействие с врачами онлайн. Наиболее популярная услуга суперсервиса. Предполагает, что у гражданина будет возможность записаться на прием к любому врачу и по ДМС, и по ОМС. Кроме этого, разработчики обещают включить в этот кластер услуг диспансеризацию, все виды медосмотров. Кроме этого предполагается развивать и телемедицинские услуги.

Кластер цифровизация медицинских справок. На суперсервисе данный кластер называется «без походов за справками». Предполагается, что «все медицинские

документы в цифровом профиле. Продление рецептов, получение справок и управление доступом к медицинским данным онлайн».

Цифровой помощник. Данное направление включает в себя советы для клиента по поддержанию здоровья, доступных услугах и льготах(по данным из других систем), напоминает о приёме необходимых лекарств и предстоящем посещении врача, на который клиент записался через кластер взаимодействия с врачами онлайн. Кроме этого, предполагается собирать данные через трекеры здоровья, такие как смарт часы, фитнес браслеты, etc. Кроме этого, в случае, если гражданин систематически будет заполнять данные о своем здоровье, например через дневник самонаблюдения, то алгоритмы системы будут проактивно подсказывать пользователю о необходимости проверить анализы и/или обратиться к врачу, что поможет обнаруживать и излечивать серьезные заболевания на стадии формирования болезни.

Кластер мониторинг здоровья детей и пожилых людей. В рамках этого направления предполагается создать внутри сервиса связь типа «родитель – ребенок» и «пожилой человек – опекун». Данная функция суперсервиса разработана с целью обеспечить доступ к услугам юным гражданам страны и людям пожилого возраста. Данные по указанным группам людей особенно важны, так как государство сможет проактивно реагировать на изменение показателей здоровья.

Важно отметить, что в 2019 году было утверждено 25 суперсервисов, однако, в 2021 году в дорожной карте осталось 18. Суперсервис «Мое здоровье» осталось в периметре реализации и планируется к внедрению после 2022 года.

Планы мероприятий со сроками и с полнителями указаны на официальном сайте Минцифры РФ, однако, стоит отметить, что ответственным по реализации суперсервиса назначен первый заместитель министра Минздрава РФ. В целом, реализация суперсервиса включает в себя создание рабочей группы по конкретному направлению, внедрения AGILE механизмов и методов для работы, исследование обратной связи граждан по использованию, etc.

Заключение

На сегодняшний день благодаря внедрению суперсервисов может быть облегчено получение государственных и муниципальных услуг. Тем самым обеспечивается понятное получение государственных услуг, где гражданин может менять данные о себе для получения различных социальных услуг. Данный комплекс предоставит возможность в срок получать медицинские услуги без посещения соответствующих организаций, пользоваться льготами и сохранять результаты в смартфоне в личном профиле.

1. Государственная программа «Цифровая экономика Российской Федерации». [Электронный ресурс]. URL.: <http://d-russia.ru/wp-content/uploads/2017/05/programmaCE.pdf> (дата обращения 27.04.2021)
2. Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации. [Электронный ресурс]. <https://digital.gov.ru/ru> (дата обращения 29.04.2021)
3. Официальный сайт Федерации службы государственной статистики Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL.: <http://www.gks.ru> (дата обращения 25.04.2021)
4. Официальный сайт Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации. [Электронный ресурс]. <https://digital.gov.ru/ru> (дата обращения 30.04.2021)
5. Положение о рабочих группах по реализации первоочередных жизненных ситуаций (суперсервисов). [Электронный ресурс]. <https://digital.gov.ru/uploaded/files/polozhenie-o-rabochih-gruppah-po-realizatsi-pervoocherednyih-zhiznennyih-situatsij-superservisov.pdf> (дата обращения 23.04.2021)
6. Портал государственных услуг Российской Федерации. [Электронный ресурс]. <https://www.gosuslugi.ru/superservices/health> (дата обращения 24.04.2021)
7. Цифровые платформы управления жизненным циклом комплексных систем. Тупчиенко В.А., Путилов А.В. Харитонов В.В., Гусева А.И. Киреев В.С., Бочкарёв П.В., Кузнецов И.А., Крянзв А.В., Силенко А.Н., Юшков Е.С. Аликова О.П., Ростовский Н.С. Смирнов Д.С., Москва, 2018