

ԹՎԱՅԻՆ ԱՌՌՈՂՋԱՊԱՅՈՒԹՅԱՆ ԱԶԳԱՅԻՆ ՌԱԶՄԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Ճաղկանուշ Սարգսյան
Մայիս 7, 2022



Բովանդակություն

- ԻՆՉ Է ԹՎԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԱԶՄԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
- ԱՌՈՂՋԱՊԱՅԱԿԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԵՐ
- ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒՄ
- ՃԱՐՏԱՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ
- ՓՈԽԳՈՐԾԵԼԻՈՒԹՅՈՒՆ ԵՒ ՍՏԱՆԴԱՐՏՆԵՐ
- ԱՅՍ ՊԱՅԻՆ
- ԱՅԼ ՓՈՐՁ

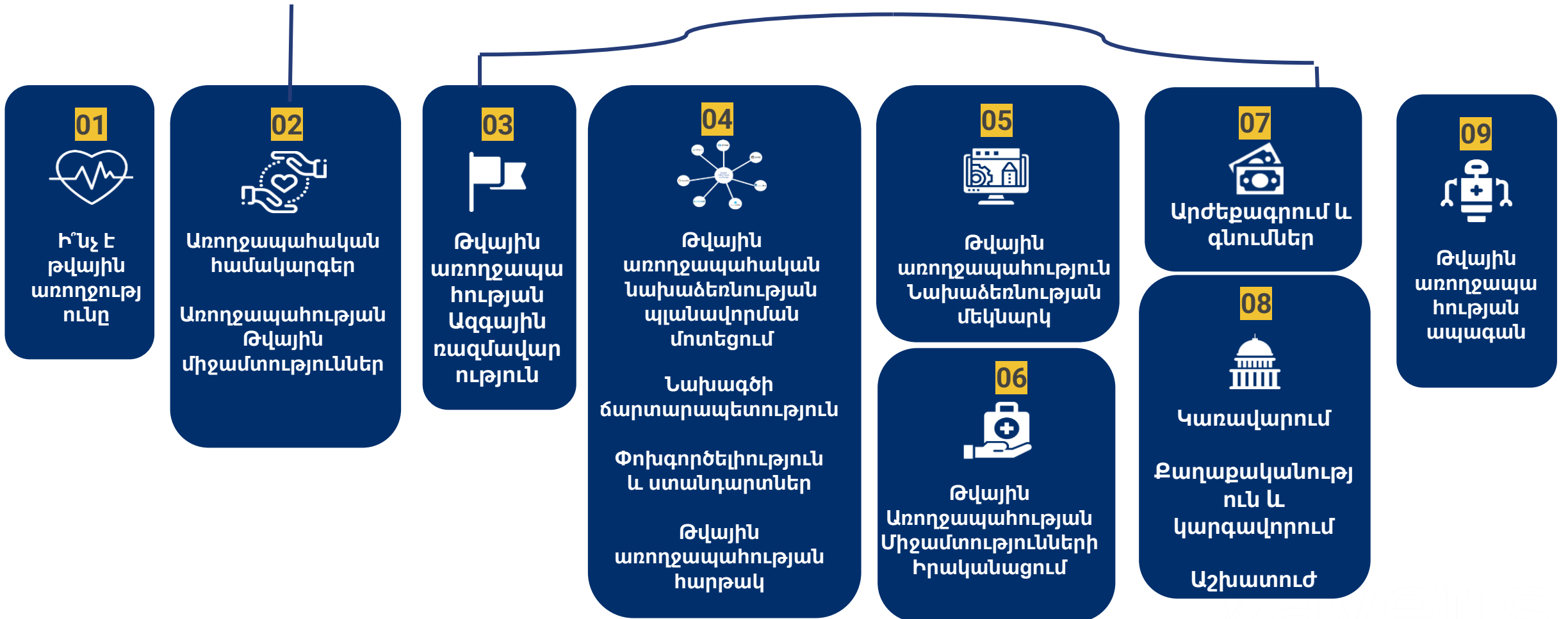
ԹՎԱՅԻՆ

ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ

ՌԱԶՄԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Առողջապահական համակարգի ամրապնդում

Ազգային թվային առողջապահության պլանավորում



Ինչ է թվային
առողջապահությունը

Թվային առողջապահությունը
տեղեկատվական և հաղորդակցական
տեխնոլոգիաների, համակարգչային
գիտության և տվյալների համակարգված
կիրառումն է՝ աջակցելու անհատներին,
առողջապահական աշխատուժի և
առողջապահական համակարգերի կողմից
որոշումների կայացմանը՝ ամրապնդելու
հիվանդությունների նկատմամբ
կայունությունը և բարելավելու
առողջությունը և բարեկեցությունը:

Ինչ է ներառում թվային առողջապահությունը

Թվային առողջապահությունը ներառում է բոլոր հասկացություններն ու գործողությունները, որոնք հանդիպում են առողջապահության և տեղեկատվական տեխնոլոգիաների համագործակցության հատման կետում:

e-Health: Տեղեկատվական տեխնոլոգիաների ծախսարդյունավետ և անվտանգ օգտագործում՝ առողջապահության ոլորտում:

Mobile Health (mHealth): հանախորդին ուղղված, բջջային սարքերի վրա հիմնված հավելվածներ և ծառայություններ.

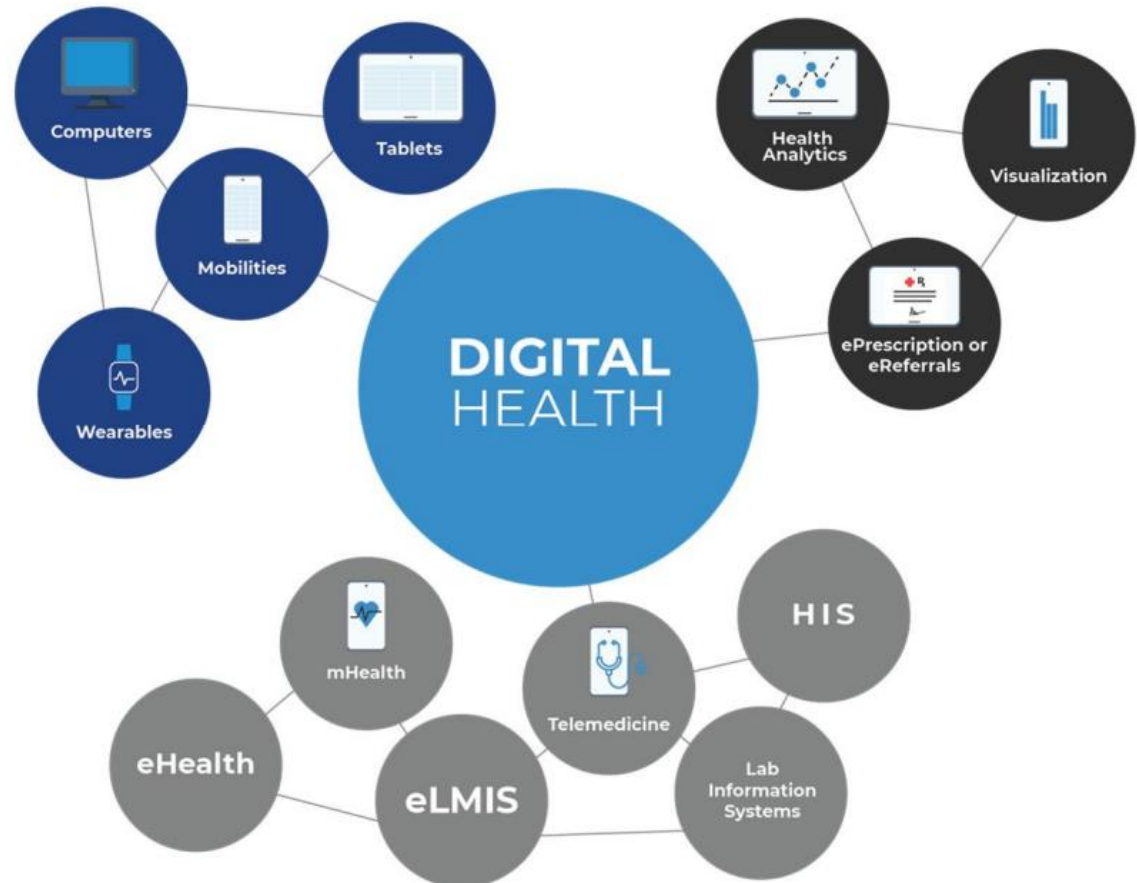
Electronic Logistics Management Information System (eLMIS): Համակարգ, որը պահպանում և համախմբում է մատակարարման շղթայի սովորական տվյալները և հեշտացնում է դրա վերլուծությունը՝ մատակարարման շղթայի կառավարումը բարելավելու համար:

Հեռաբժշկություն: Առողջապահական ծառայությունների մատուցում առանց բժշկական հաստատություն այցելելու՝ օգտագործելով ՏՀՏ ախտորոշման, բուժման, կանխարգելման, հետազոտության և գնահատման, ինչպես նաև շարունակական մասնագիտական զարգացման համար: (Հեռաբժշկությունը կարող է լինել բժիշկ-պացիենտ կամ բժիշկ-բժիշկ):

Lab Information Systems: Ծրագրային համակարգ, որը գրանցում, կառավարում և պահպանում է կլինիկական լաբորատորիաների տվյալները:

Health Information System (HIS): Համակարգ, որը միավորում է տվյալների հավաքագրումը, մշակումը և օգտագործումը, որն անհրաժեշտ է առողջապահական ծառայությունների արդյունավետությունը բարելավելու համար:

Թվային առողջապահությունը ներառում է բոլոր հասկացություններն ու գործողությունները, որոնք հանդիպում են առողջապահության և տեղեկատվական տեխնոլոգիաների համագործակցության հատման կետում:



ԾԱՎԵՆԻՏ

Թվային
առողջապահության
առավելությունները

- Մատչելիություն
- Ծառայությունների մատուցման
բարելավում
- Հաշվետվողականության
բարձրացում
- Որակի բարձրացում և բարձր
արդյունավետություն
- Առողջության
ապահովագրություն

Պարզ սահմանումներ

Հավելվածներ: Ծրագրային ապահովում՝ գործողություններ կատարելու համար

Թվային նախաձեռնություն: Շատ հավելվածներ, որոնք աշխատում են միասին մեծ գործ անելու համար

Փոխգործելիություն: Հավելվածների հաղորդակցման եղանակը նախաձեռնության մեջ

Ճարտարապետություն: Նկարագրում է, թե ինչպես են հավելվածները և այն ամենը, ինչը ստիպում է նրանց աշխատել, համապատասխանում իրար՝ նախաձեռնություն ստեղծելու համար

Ազգային թվային ռազմավարության դերը

- Ապահովում է երկրին նպաստող միջավայրի ստեղծումը:
- Ապահովում է կառավարության կողմից ղեկավարումը:
- Ստեղծում է շրջանակ՝ թվային առողջապահության գործառույթների ուղղորդման և շահագրգիռ կողմերին համապատասխանեցնելու համար:
- Սահմանում է թվային առողջապահության միջոցով իրականացվելիք փոփոխությունների տեսլականը:
- Հնարավորություն է տալիս դիտարկել ՏՀՏ-ն որպես առողջապահական ոլորտը վերափոխելու/բարեփոխելու գործիք:
- Ապահովում է կարճաժամկետն ընդդեմ երկարաժամկետի հավասարակշռությունը:
- Գործիք է ֆինանսավորող և շահագրգիռ կողմերի համար:
- Առաջնահերթություն է տալիս և առավելագույնի հասցնում (սահմանափակ) ներդրումների վերադարձը՝ Տեղափոխվում է դեպի ազգային տեղակայումներ, այլ ոչ թե օդաչուներ՝ Շատ հարցեր (օրինակ՝ չափորոշիչներ, օրենսդրություններ, ապացույցներ, ենթակառուցվածքներ, կարողությունների զարգացում) կարելի է ավելի լավ լուծել ազգային մակարդակում:

Առողջապահական համակարգեր

Ի՞նչ է առողջապահական համակարգը:

Առողջապահության համաշխարհային կազմակերպությունը (ԱՀԿ) սահմանում է առողջապահական համակարգը, որը բաղկացած է բոլոր կազմակերպություններից, հաստատություններից, ռեսուրսներից և մարդկանցից, որոնց հիմնական նպատակը առողջության բարելավումն է:

Առողջապահական համակարգը կազմված է բազմաթիվ տարբեր մասերից: Այս մասերը ԱՀԿ-ի կողմից դասակարգվել են որպես առողջապահական համակարգի 6 կառուցողական տարրեր և դրանք փոխկապակցված են.



Առողջապահական համակարգերի հեռանկարը

**Առողջապահական համակարգերի հեռանկարը
գնահատում է առողջապահական համակարգի
դինամիկությունը և փոխկապակցվածությունը.**

- Առողջապահական համակարգերի տարբեր տեսակետների մոտեցումները միտված են առողջապահական համակարգի ամրապնդմանը:
- Այն ուսումնասիրում է առողջապահական համակարգի յուրաքանչյուր հատվածը, որն ազդում է պացիենտի խնամքի վրա:
- Թեև այն միշտ չէ, որ անդրադառնում է հանրային առողջության սոցիալական որոշիչ գործոններին, այն ապահովում է, որ խնամքի տրամադրման համակարգը լինի ամբողջական և կենտրոնացած պացիենտի վրա:

Առողջապահական համակարգի մարտահրավերները

Առողջապահական խնդիրները դասակարգվում են՝

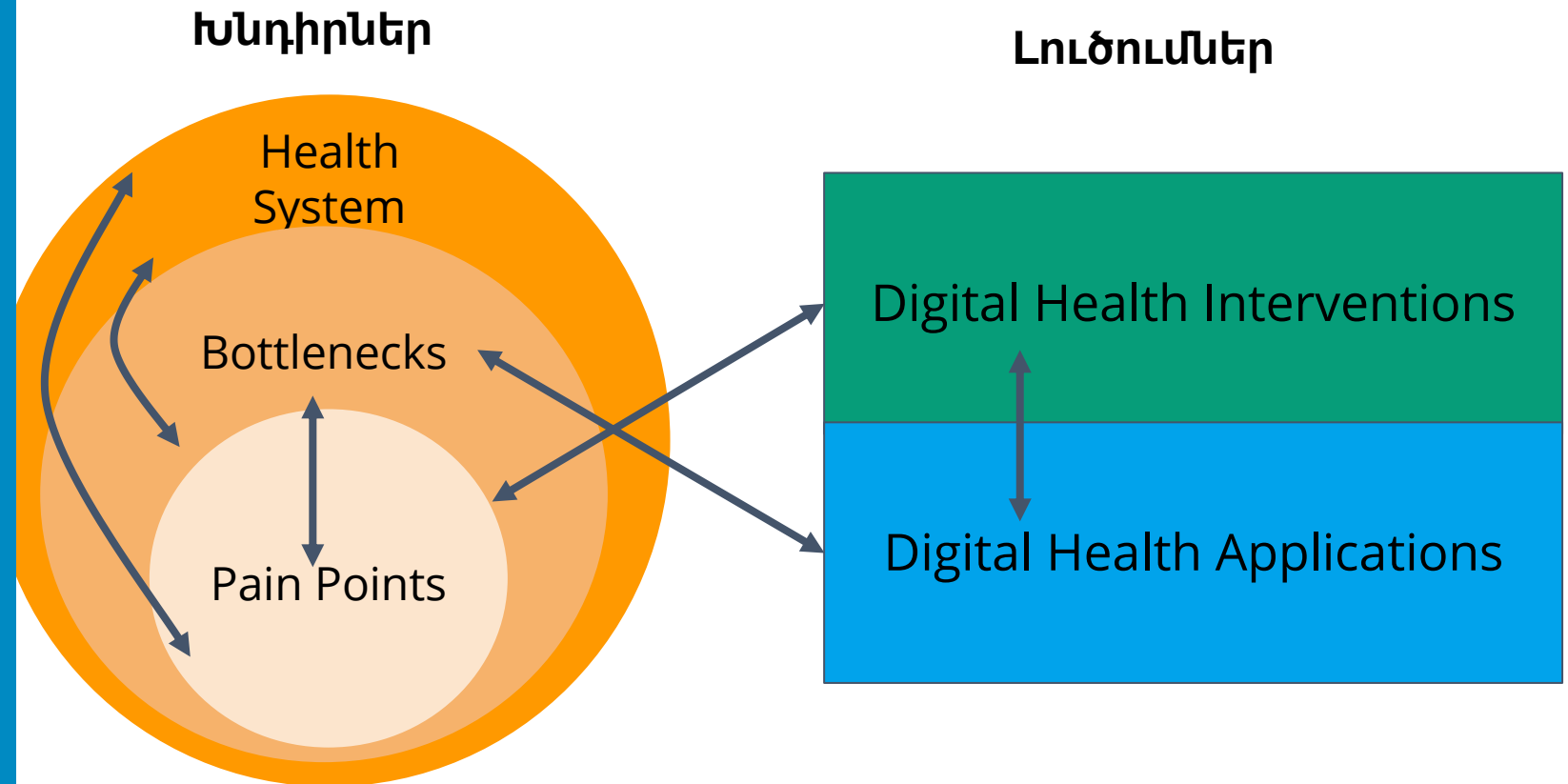
Մարտահրավերներ: Ընդհանուր կարիք կամ բաց, որը նվազեցնում է առողջապահական ծառայությունների օպտիմալ իրականացումը

Խցանում: Հատուկ կարիք կամ բաց, որն ազդում է առողջապահական համակարգի ավելի մեծ մարտահրավերի վրա

Ցավոտ կետեր: Առողջապահական ծառայությունների մատուցման գործընթացում առանձնահատուկ բացեր կամ խնդիրներ. որոնք հատուկ է առողջապահական ծրագրի ոլորտին, անձին կամ գործընթացին

Վերը նշված բոլոր խնդիրների լուծումը

Խնդիրներ և լուծումներ



Առողջապահական գլոբալ ծածկույթ



«Բոլոր մարդկանց, անկախ սոցիալ-տնտեսական կարգավիճակից, պետք է հասանելի լինի անհրաժեշտ առողջապահական ծառայություններ՝ առանց ֆինանսական դժվարություններ կրելու»:

**Ի՞նչ կապ կա,
թվային
առողջապահու
թյան և ԱԳԾ-ի
միջև**

Առողջապահական համակարգում առկա մարտահրավերները կարող են խոչընդոտել ԱԳԾ-ին հասնելու երկրի կարողությանը: Առողջապահական համակարգում թվային գործիքների կիրառումը, կարող է չեզոքացնել այդ բոլոր մարտահրավերները: Ստորև թվարկված են այն կարևոր տարրերը, որոնք պետք է հաշվի առնվեն թվայնացման գործընթացում

Ծախս

Որակ

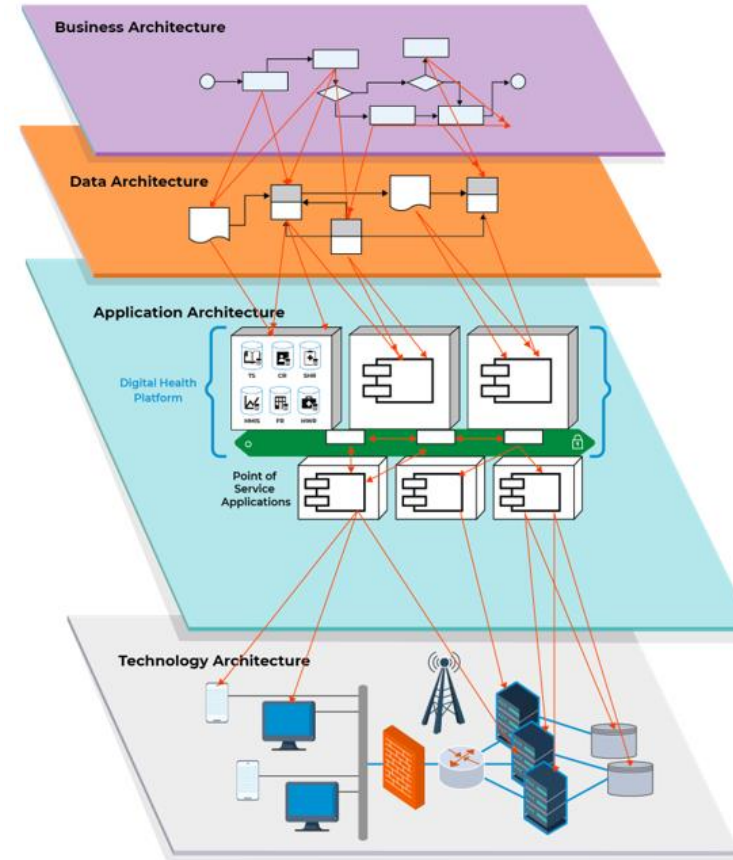
Պահանջարկ

Մատակարարում

Պատասխանատվություն

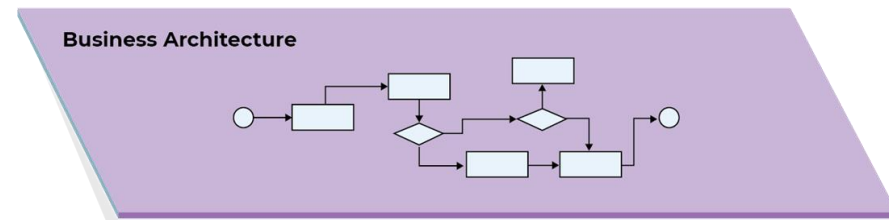
ՆԱԽԱԶԶԵՌՆՈՒԹՅԱՆ ՃԱՐՏԱՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ

Նախաձեռնության
ճարտարապետություն
= Բիզնես +
Տվյալ +
Հավելված +
Տեխնոլոգիա



Բիզնեսի ճարտարապետություն

Նկարագրում է առողջապահական համակարգի բիզնես գործընթացները, որոնք բացահայտում են նախաձեռնությանը անհրաժեշտ բաղադրիչները և տեխնոլոգիաները: Այն սահմանում է Բիզնես ռազմավարություն Կառավարում Կազմակերպություն Հիմնական բիզնես ընթացակարգեր և արձանագրություններ

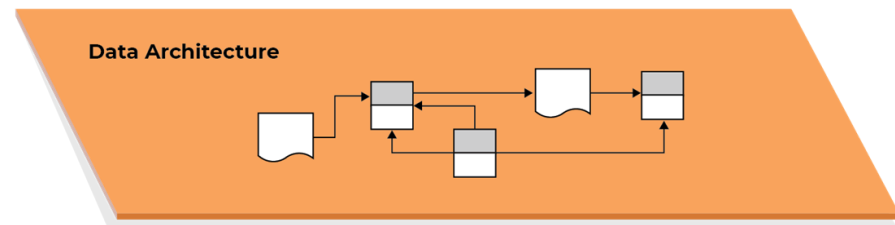


Տվյալների ճարտարապետություն

Նկարագրում է, թե ինչպես է նախաձեռնությունը հավաքում կամ օգտագործում տարբեր տեսակի տվյալներ առողջապահական ճանապարհորդությունների տարբեր պահերին և ուրվագծում ստանդարտները: Այն նկարագրում է կազմակերպության կառուցվածքը.

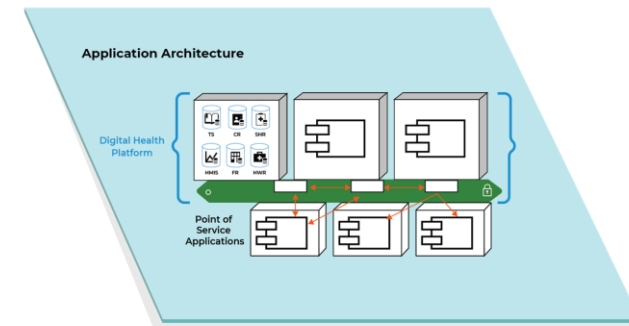
Տրամաբանական և ֆիզիկական տվյալների ակտիվներ

Տվյալների կառավարման ռեսուրսներ



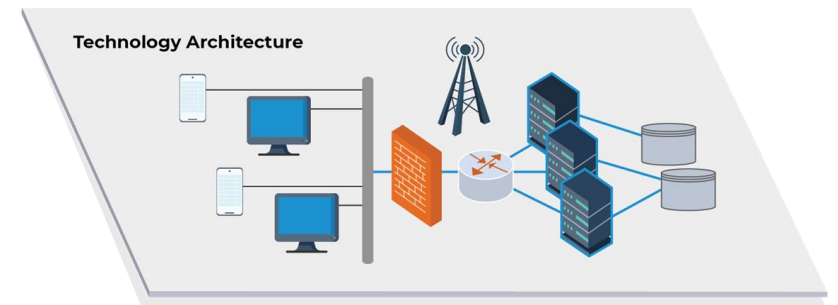
Հավելվածի ճարտարապետություն

Ապահովում է նախագիծ՝
Առանձին ծրագրային հավելվածներ, որոնք
պետք է տեղակայվեն/գործադրվեն
Ծրագրային ապահովումների



Տեխնոլոգիական ճարտարապետություն

Նկարագրում է տրամաբանական ծրագրային և
ապարատային բաղադրիչները, որոնք անհրաժեշտ
են բիզնեսի, տվյալների և հավելվածների
ծառայությունների տեղակայման/գործադրման
համար, ներառյալ՝
Տեղեկատվական տեխնոլոգիաների
ենթակառուցվածք
Միջին ծրագիր
Աշխատանքային կապեր
Հաղորդակցություններ
Մշակում
Ստանդարտներ



ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒՄ

Մի բան է ստեղծել թվային առողջապահական միջամտություն, որը կարող է ավելի լավ հետևել և գեներացնել տեղեկատվությունը, բայց մեկ այլ բան է այն ձևավորել այնպես, որ տվյալների ելքը ազդի ծրագրային որոշումների վրա, որոնք հետագայում կազդեն հանրային առողջության արդյունքների վրա:

Առաջնորդում և կառավարում

Ռազմավարություն և ներդրում



Ծառայություններ և հավելվածներ



Ստանդարտներ և փոխգործելիություն



Ենթակառուցվածք



Օրենսդրություն, քաղաքականություն



Աշխատուժ



Այլ նկատառումներ

Ռազմավարության կարևոր նկատառումներ են նաև.

Ճարտարապետությունը

Տվյալների օգտագործումը

Ներգրավվածություն

Կիբերանվտանգություն

Կապակցում

Նորարարություն և զարգացող տեխնոլոգիաներ

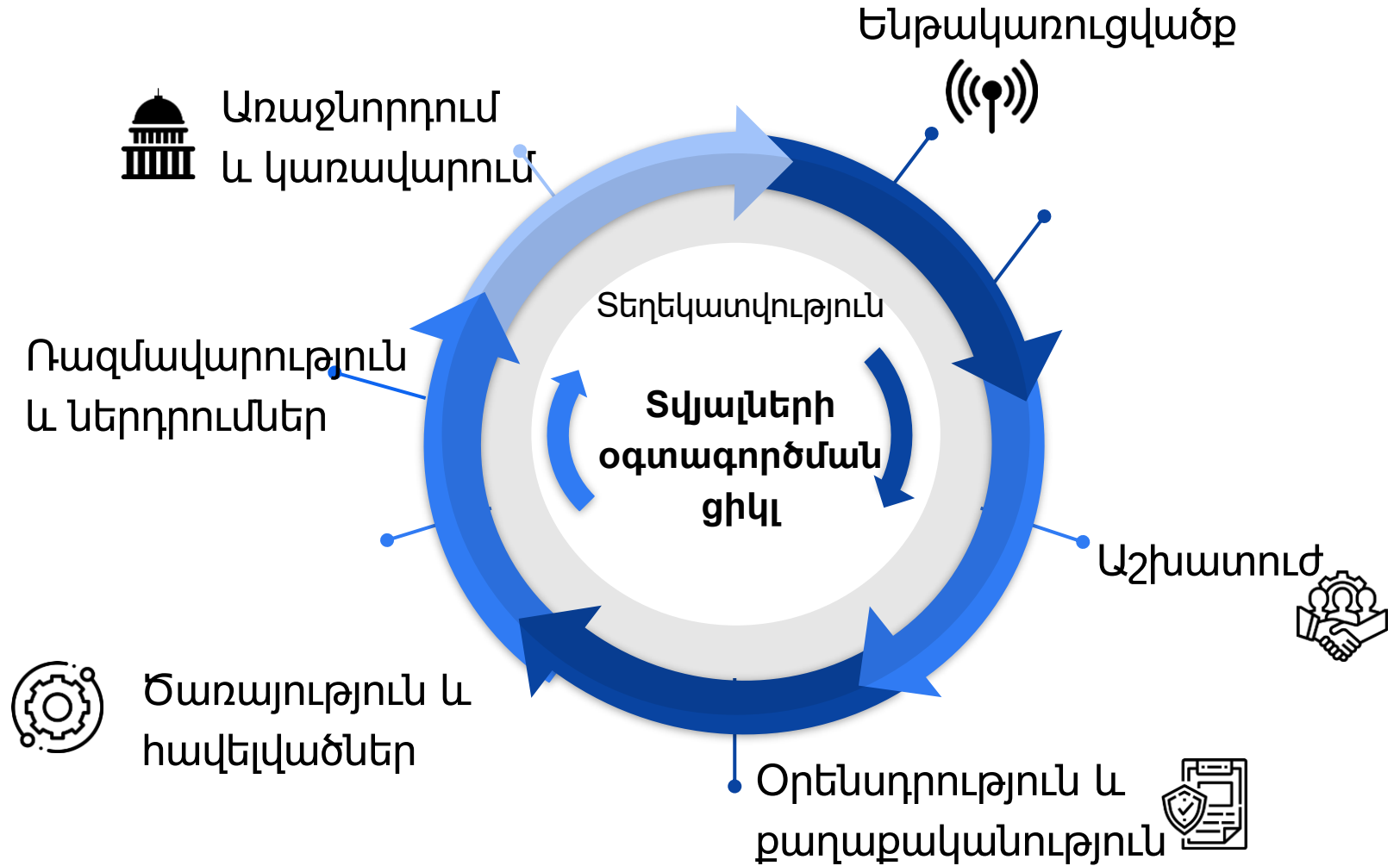
Մատչելիություն և կայունություն

Առավելությունները և իրականացումը

Չափել և գնահատել

Տվյալների օգտագործման նպաստավոր միջավայրը

Գործոններ, որոնք
արագացնում են տվյալների
օգտագործումը
ատոլջապահական
համակարգի բարելավման
համար



Թվային տվյալների օգտագործման կարևորությունը

*Ենթադրությունների հիմքում
ընկած է մի ռացիոնալ
տեսակետ, որ եթե որոշում
կայացնող անձը ունենա
բավարար տեղեկացվածություն,
ապա կայացրած որոշումը կլինի
ավելի ճշգրիտ:
Չետագայում այս տեսակետը
հերքվել է:*

Միստենատիկորեն վերլուծելիս, թե ինչու թվային առողջապահական ծրագրերը չեն ունեցել այն ազդեցությունը, որն ակնկալում էին մասնագետները, պարզ դարձավ, որ.

- Որոշումներ չեն կայացվում հավաքագրված տվյալների հիման վրա
- Դա միայն տեխնոլոգիայի խնդիր չէ, այլ գործունեության ձևավորման, կարողությունների և մշակութային խնդիր

Տվյալների գեներացման 6 ռազմավարություն

*Այս հարցերը կարող են օգնել
Առողջապահության
նախարարության
պաշտոնյաներին ավելի լավ
մշակել, թե ինչպես վարվեն
տվյալների օգտագործման
յուրաքանչյուր ռազմավարության
հետ:*

Քննարկումներ

- Ինչպե՞ս կարող ենք ավելի լավ կառույցներ ստեղծել այս խոսակցությունները հեշտացնելու համար:

Նախագծում միջին մակարդակի ղեկավարների համար

- Ովքե՞ր են տեղեկատվական արժեքային շղթայի այն դերակատարները, ովքեր կարող են խթանել տվյալների օգտագործումը:

Օգտագործում

- Ինչպե՞ս ենք մենք ցույց տալիս, թե ինչու է կարևոր տվյալների օգտագործման բարելավումն ու ավելացումը:

Միասին, հիմքից, ժամանակի ընթացքում

- Ի՞նչպես ենք մենք ընտրում ցուցանիշները

Դարձրեք այն պաշտոնական և ինտեգրված ընթացիկ աշխատանքների հետ

- Ինչպե՞ս կարող են տվյալների օգտագործումը աջակցել, թե ինչպես է բուժաշխատողը ներկայումս կատարում իր աշխատանքը:

Պատասխանատվություն

- Ինչպե՞ս կարող ենք տվյալները դարձնել թափանցիկ և ճշգրիտ:

Տվյալների օգտագործում և կարողությունների ի զարգացում

Պետք է վստահ լինել, որ հավաքագրում ենք
նշգրիտ տվյալներ, որի համար կարևոր է.

1. Խթանել կարողությունների զարգացման
գործընթացը:
2. Ստեղծել տվյալների օգտագործման և որակի
ապահովման մեխանիզմներ:
3. Խթանել տվյալների թափանցիկության և
նշգրտության գործընթաց:

Փոխգործելիություն և ասանդարտներ

Մասնատուները հանգեցնում է առողջապահու թյան վրա ազդեցության նվազեցման

Թվային առողջապահության ներկայիս պարադիգմը վիճարկվում է տարբեր միջամտությունների միջև կապի և համաժամանակեցման բացակայության պատճառով: Երբ այս թվային միջամտությունները չեն կարող արդյունավետորեն աշխատել միմյանց հետ, նրանք նաև չեն կարող հասնել կառավարության ղեկավարներին և նախարարության պաշտոնյաներին, ովքեր այդ տեղեկատվության կարիքն ունեն հանրային առողջության վերաբերյալ ապացույցների վրա հիմնված որոշումներ կայացնելու համար:

Պլանավորում

- Անբավարար և անհետևողական վարվող տվյալներ
- Ռեսուրսների սխալ բաշխում
- Առողջապահական ծրագրերի սխալ թիրախավորում և թերակատարում
- Հարթակները մասշտաբավորելու և պահպանելու անկարողություն

Մատակարարում

- Արդյունավետ ծառայություններ
ԱՆ
- Կատարողական մարտահրավերները լուծելու անկարողություն
- Համընկնող և անհետևողական ուսուցում և առողջապահական աշխատուժի ծանրաբեռնվածության ավելացում

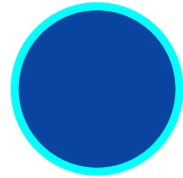
Ֆինանսավորում

- Կարճաժամկետ վատնումներ համակարգերի զարգացման և պահպանման ծախսերի պատճառով
- Երկարաժամկետ վատնումներ՝ գոյություն ունեցող չպլանավորված համակարգերի ժառանգական ինտեգրման դժվարության պատճառով
- Գործող հարթակների աջակցության պակասը

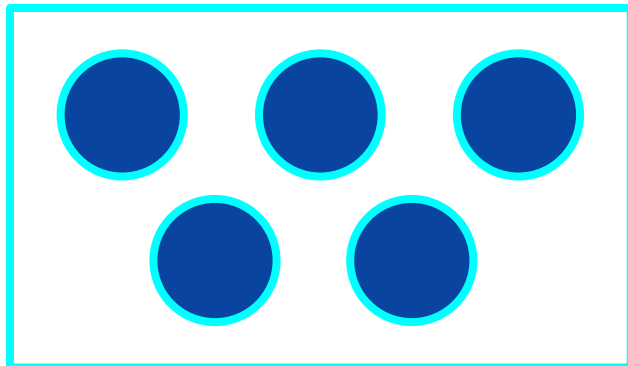
Վերանայում. Պարզ սահմանումներ

Հավելվածներ:

Ծրագրային
ապահովում՝
գործողություններ
կատարելու համար

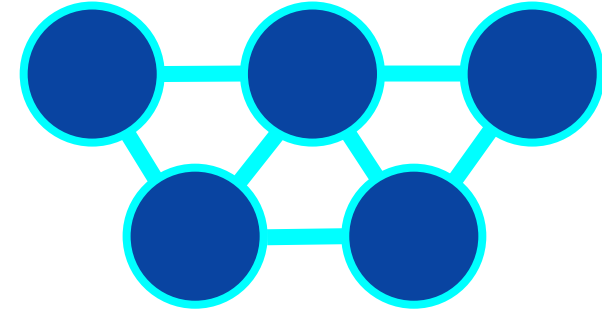


Նախաձեռնություն: Շատ
հավելվածներ, որոնք աշխատում
են միասին մեծ գործ անելու
համար



Փոխգործելիություն :

Հավելվածների
հաղորդակցման եղանակը
նախաձեռնության մեջ



Ճարտարապետություն :

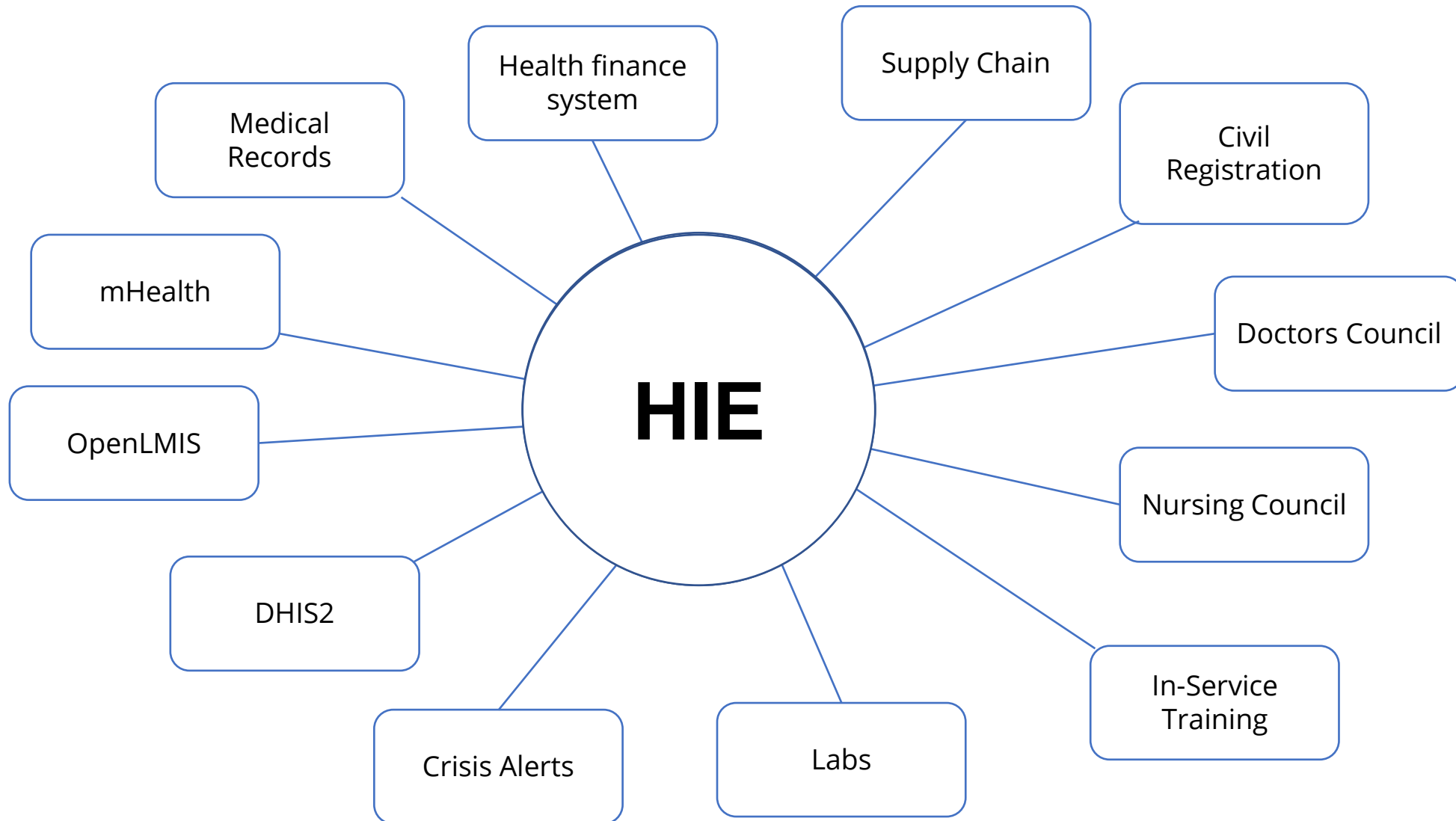
Նկարագրում է, թե ինչպես են
հավելվածները և այն ամենը,
ինչը ստիպում է նրանց
աշխատել,
համապատասխանում իրար՝
նախաձեռնություն ստեղծելու
համար



Ի՞նչ է փոխադրո՞ւթյունը

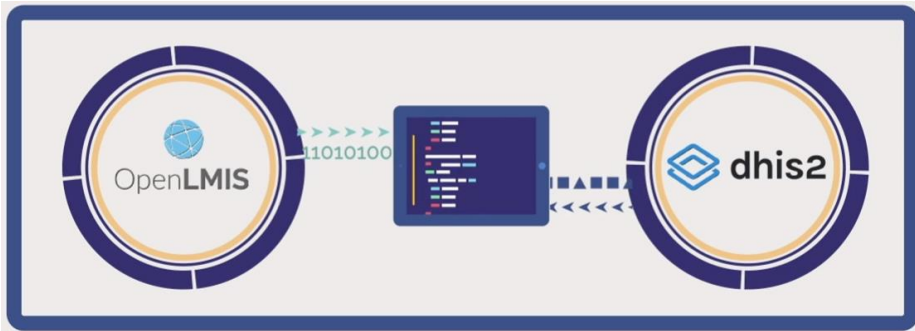
Բազմաթիվ համակարգերի, հավելվածների և սարքերի` միմյանց հետ շփվելու ունակությունը` առողջապահական նպատակներին հասնելու համար, ստանդարտացված և համակարգված ձևով տվյալների մուտքի, փոխանակման և օգտագործման միջոցով:

Համակարգի բարդության կառավարում. Առողջապահական տեղեկատվության փոխանակում (HIE)- թվային առողջապահության հարթակ



Ինտեգրումն ընդդեմ փոխգործելիության

Ինտեգրում



Երբ երկու հավելվածներ ուղղակիորեն /անմիջականորեն փոխանակում են տեղեկատվություն, որը հաճախ ներգրառ է մեկ կամ երկու համակարգերը, որոնք պետք է փոխվեն տեղեկատվության փոխանակման համար



Փոխգործելիություն



Եղանակ է, որով մի քանի հավելվածներ կարող են տեղեկատվություն փոխանակել առանց իրական հավելվածը փոխելու, հաճախ ստանդարտների և միջին ծրագրերի օգնությամբ, ինչպիսին է առողջապահական տեղեկատվության փոխանակումը (HIE)

Ստանդարտների տեսակները

- Ընդհանուր **տեխնոլոգիական** ստանդարտներ.
 - Առողջությանը ոչ հատուկ՝ IT արդյունաբերություն
 - Https (web սերվերներ), PKI (գաղտնագրում), JSON, XML
- Առողջապահության մատակարարման շղթայի **տվյալների տարածման** ստանդարտներ.
 - Տերմինաբանություններ: ICD-10, CPT, ISCO-08
 - Ստանդարտներ: HL7, IHE, DICOM, CDA, GS1, FHIR
- Առողջապահական համակարգի ստանդարտ **արձանագրություններ** կամ **գործընթացներ**, որոնք ընդհանուր են բազմաթիվ երկրների առողջապահական ոլորտների համար
 - Միջազգային առողջապահական կանոնակարգեր, WISN, FELTP

Փոխգործելիություն և կառավարում

- Որպեսզի փոխգործելիությունը **ֆունկցիոնալ լինի նախաձեռնությունների ճարտարապետության համատեքստում**, դուք պետք է **ներդրումներ կատարեք կառավարման կառույցներում**՝ շահագրգիռ կողմերին համակարգելու համար, որպեսզի ընդունվող հիմնական/**կարևոր** որոշումները լինեն համաձայնեցված
- **Մասշտաբավորելու** համար/նպատակով, որպեսզի ավելի շատ առողջապահական թվային հավելվածներ ներառվեն, անհրաժեշտ է կոորդինացման/**համակարգման** այդ կառույցները լինեն **համակարգված**: Ինչը անմիջական/**ուղղակի** ներդրումներ է պահանջում փոխգործելիության գործընթացի կառավարման գործում
- Փոխգործելիության հասնելու հաջողության **90% -ը կազմում է հաղորդակցությունը և 10%-ը տեխնոլոգիան**

Տվյալների փոխանակման ստանդարտների երկու տեսակ



Իմաստաբանական (սեմանտիկ) ստանդարտներ (բառարան).
Ինչ էք ասում, փաստացի տերմինները

Շարահյուսական ստանդարտներ (սինտակտիկ) (քերականություն).
Ինչպես էք ասում, կանոնների շարք, բառարանի տերմինների միջև փոխհարաբերություններ

ԱՅՍ ՊԱՀԻՆ

Մտածելով այն մասին, թե ինչպես կարելի է տեխնոլոգիան օգտագործել առողջությունը բարելավելու համար, շահագրգիռ կողմերը հաճախ սխալվում են՝ ընտրելով թվային լուծում՝ նախքան իրենց երկրի ներկայիս առողջապահական համակարգի համատեքստը դիտարկելը:

Էլեկտրոնային առողջապահու թյուն +

Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգը (<https://www.armed.am>), ապահովելով պացիենտի առողջապահական տվյալները մեկ գրառման մեջ հավաքագրելը, հնարավորություն է ստեղծում բարձրացնելու առողջապահական ծառայությունների մատուցման որակը:

Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգը Հայաստանում ներդրված է 2017 թվականից, սակայն իրավական կարգավորումների բավարար չլինելու պատճառով այն մինչ այժմ կիրառվել է հիմնականում պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով տրամադրվող բուժօգնության դեպքերի մուտքագրման և ֆինանսավորման համար: 2020 թվականի մայիսի 6-ին ընդունվեցին «Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման» մասին օրենքի փոփոխությունները, որոնք ներառում են նաև Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի վերաբերյալ կարգավորումների հնարավորությունները:

Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի զարգացման և ներդրման կազմակերպման նպատակով Ասիական զարգացման բանկի խորհրդատուների կողմից մշակվել է համակարգի զարգացման ռազմավարության փաստաթուղթը, որը հիմք է հանդիսացել ՀՀ առողջապահության նախարարի 2021 թվականի փետրվարի 16-ի թիվ 456-Լ՝ «Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի զարգացման միջոցառումների ծրագիրը հաստատելու մասին» հրամանի համար:

Իրավական կարգավորումներ

1. «Անձնական տվյալների պաշտպանության մասին» ՀՀ օրենքը
2. «Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» ՀՀ օրենքը
3. «Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի զարգացման միջոցառումների ծրագիրը հաստատելու մասին» նախարարի թիվ 456 Լ հրաման, 2021 թ.

Իրավական կարգավորումներ

1. «Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում պացիենտին տրվող Էլեկտրոնային տեղեկատվության պատուհանում պահվող պացիենտի տվյալները դիտելու կանոնները, պացիենտի (կամ նրա օրինական ներկայացուցչի) համաձայնությամբ տեղեկատվությանը ծանոթանալու անձանց և վերջիններիս իրավասության շրջանակը, պացիենտի Էլեկտրոնային տեղեկատվության հասանելիության պատուհան մուտք գործելու և նրա անձնական, ներառյալ՝ հատուկ կատեգորիայի տվյալները դիտելու կարգը, ինչպես նաև պացիենտի՝ Էլեկտրոնային համակարգ մուտք գործելու համար համաձայնության ձևը սահմանելու մասին» նախարարի թիվ 40 Ն հրաման, 2021թ.
2. Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում պացիենտների այցելությունների, մատուցվող ծառայությունների, բժշկական միջամտությունների, ախտորոշումների, նշանակումների, անձի առողջության և անձնական, ներառյալ՝ հատուկ կատեգորիայի տվյալների մուտքագրման և թարմացման ընթացակարգը» նախարարի թիվ 99 Ն հրաման, 2021 թ.

Իրավական կարգավորումներ

1. ՀՀ կառավարության որոշումը պետական և տեղեկան ինքնակառավարման մարմինների կողմից Էլեկտրոնային ծառայությունների մատուցման կամ գործողությունների կատարման համար օգտագործվող Էլեկտրոնային համակարգերի անվտանգության, փոխգործելիության և տեխնիկական ընդհանուր պահանջները սահմանելու մասին, թիվ 1093, 2015 թ.
2. Էլեկտրոնային տեղեկատվական համակարգի միջոցով անձնական տվյալների փոխանցման կարգը հաստատելու և Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2017 թվականի փետրվարի 16-ի թիվ 192 Ն որոշումն ուժը կորցրած ճանաչելու մասին, 1849 Ն 2019 թ.

ԱՅԼ ՓՈՐՁ - ՀԱՄԵՄԱՏԱԿԱՆ

Եստոնիա



Հնդկաստան



Հանրային բարիքներ Համակարգերի կատեգորիաներ

A	Census, population information & data warehouse*
B	Civil registration and vital statistics
C	Client applications
D	Client communication system
E	Clinical terminology and classifications*
F	Community-based information system
G	Data interchange interoperability and accessibility*
H	Electronic medical record*

dhis2

OPEN CRVS

OPENSERP

RapidPro

OCL

CHT

OpenHIE

OpenHIM

OpenMRS
MEDICAL RECORD SYSTEM

I	Emergency response system*
J	Environmental monitoring system*
K	Facility management information system
L	Geographic information system (GIS)
M	Health finance and insurance information system*
N	Health management information system (HMIS)
O	Human resource information system
P	Identification registries and directories*
Q	Knowledge management system*

Sahana Foundation
Open Source Disaster Management Solutions

CommCare

healthsites.io

PlanWise

openIMIS

dhis2

iHRIS

SanteMPI

Digital Health Atlas

R	Laboratory and diagnostics information system*
S	Learning and training system
T	Logistics management information system (LMIS)
U	Pharmacy information system*
V	Public health and disease surveillance system*
W	Research information system
X	Shared Health Record and health information repositories*
Y	Telemedicine

OpenELIS

welt hunger hilfe

Open Deliver

OpenLMIS

mHero

QReveal

Open Data Kit

NAPI FBIR



Շնորհակալություն



Contact

Tsaghkanush Sargsyan
NIH MOH RA
Contact Info