



## **Профессиональный экспертный совет по вопросам цифрового здравоохранения**

29 декабря 2012 приказом №1638 министра здравоохранения РФ был создан Экспертный совет Минздрава России по использованию ИКТ в системе здравоохранения. Его появление вызвало у профсообщества надежду, что наконец-то создан механизм донесения точки зрения специалистов в сфере ИТ до Минздрава. Кстати, еще в ноябре 2007 года АРМИТ провела репрезентативный опрос, по результатам которого 90% респондентов высказались за создание в Минздраве Экспертного совета по ИТ, состоящего из наиболее авторитетных представителей профессионального сообщества.

Однако путь Экспертного совета не был усеян розами: см. [Партизанские тропы Экспертного совета: от болота к болоту](#) и [О жизни Экспертного совета](#). 7 октября 2015 года состоялось последнее заседание совета, после чего его Председатель Т.В.Зарубина и Директор (на тот момент) департамента ИТ и цифрового развития Е.В.Бойко фактически разогнали его по собственной инициативе, несмотря на наличие конкретной программы действий Экспертного совета.

Мы неоднократно поднимали перед руководством Минздрава вопрос возобновления работы Экспертного совета. Однако «воз и ныне там». При этом никто официально совет не закрывает (что слишком явно противоречило бы линии партии и правительства), но и восстанавливать не торопится. Отказ от учета скоординированной точки зрения профессионалов крайне негативно сказывается на развитии российского цифрового здравоохранения.

Поэтому предлагается создать **Профессиональный экспертный совет по вопросам цифрового здравоохранения (далее – Совет) – мозговой**

**центр, состоящий из ведущих и ответственных специалистов в нашей сфере.** А уж будет он существовать сам по себе или со временем преобразуется (полностью или частично) в Экспертный совет Минздрава, видно будет.

**Цели создания Совета:**

- Формирование пакета предложений по развитию цифрового здравоохранения
- Экспертиза предлагаемых нормативных и методических документов в сфере цифрового здравоохранения
- Донесение мнения экспертного сообщества до органов управления здравоохранением. Координация совместных действий.

**Членство в Совете должно быть основано на разумном сочетании общественных и личных интересов. Члены Совета должны:**

- Быть экспертами, т.е. признанными специалистами в своей предметной области.
- Располагать желанием и возможностью тратить свое время и силы на неоплачиваемую общественную деятельность. Иметь личную мотивацию. **Должна болеть душа за дело.**
- Обладать достаточной независимостью.
- Быть готовым формулировать и излагать в документах свою позицию.
- Уметь работать в команде.

Оптимальная численность Совета – 30-40 человек (с учетом того, что в заседании, как правило, принимает участие около 50-60% списочного состава).

**Учитывая занятость членов Совета:**

- Заседания Совета планируются ориентировочно раз месяц (или раз в два месяца) в очном варианте (естественно, с учетом эпидемиологической обстановки) и/или по ZOOM.
- Не планируется возобновлять практику «предложил документ - сам садись и делай». Эксперты – это мозговой центр, а не бесплатная рабочая сила.

Мы никоим образом не ставим себе целью противопоставление Минздраву России и очень надеемся на конструктивное сотрудничество. Но существующий интеллектуальный вакуум пора заполнить.

Всю информацию о Совете, включая состав участников, см. [здесь](#).

*Михаил Эльянов  
Президент АРМИТ  
Руководитель комитета по ИТ Национальной  
Медицинской Палаты*