



גם אצל השכנים החדש צהוב

בעל הטור על המשותף בין מערכת הבריאות בארץ ושירותים בתי הסוהר הישראלי

דוחיקת הנושמים לזרועות החברות הפרטיות, או על הורדת אחוז האנשימים שינצללו את זכותם. המשך העיכובים ידרשו שינוי התהילכיהם, כולל אפליו השלכות חוקתיות. יש לי הרגשה שגם הבעיה תיפטר בסופו של דבר, אולם במחיר כבד של כסף ווקורה. צלקות הcislon מישיכו ללוות את המערכת עוד שנים רבות. כל זאת מעבר להוצאה שכבר נעשה בהיקף של כ-400 מיליון דולרים.

בקץ האחרון התיחסתי במידה זה לכמה CISLON מישיכו בתשיעית המידע הישראלית, שאותם בחן מבקר המדינה. בין היתר כתבתי על פרשת פיתוח מערכות המידע בשירותים בתי הסוהר, שם הקציבו כ-40 מיליון שקלים לבניית מערכת מידע ארגונית עם ארבעה מודולים עיקריים - וכל זאת בשנתיים בלבד. בפועל, אחרי יותר מ-140 מיליון

ד לפניו כמה שבועות געשה ארצות הברית במאבק בין שני הגושים הפוליטיים המרכזים חילק בתהיליך הנשיא, ברק אובמה, להציג מסגרת שירות רפואי לכלל האוכלוסייה. הם קידשו כל אמצעי ואך הביאו להשבחת כלל מושדי הממשלה הפדרלי ל-16 ימים. אובמה, לעומת זאת, התעקש על התוכנית, שזכה לכינוי ObamaCare, משום שהוא ראה בה היגש רפואי אידי. לפני שבועיים, וברגע האחרון, לפני מושב חסר תקדים, הבעה לאורה נפרזה, והפרויקט יצא סוף-סוף לדראן. אולם בעת מתחילה לההכרה, שהעשייה בנדון ממשיכה להיות תקועה, והפעם בשל קריסת המערכת האינטראקטיבית התפעולית שאמורה הייתה לאפשר את התהילה.



שקלים וחמש שניים - הגיעו למודול אחד מאד לאשלם. מסתבר שמהדים בוטים יש לא רך במחוזותינו. המערכות שונות, אבל תשתיית CISLON זהה. המכנה המשותף בין CISLON ובשירותים בתי הסוהר ובשירותים הבריאותיים הוא ניהול גרען. וכך גם שם יש תקציבים גדולים. הן בשירותים בתי הסוהר והן בשירותים הבריאותיים של ארצות הברית יש אנשים שיזעדים לכתוב פקודות ולעצב פקודות ולעצב בסיסי נתונים, אנשים טכניים מבריקים, שבהעדן ניהול נכוון יוצרים מערכות מתוחכבות בטפטומן - מערכות שיודעות לעשוות, אם בכלל, את מה שלא נכוון לעשותו. במקרים שכאלה, האשמה יכולה נעוצה בדרגי הניהול, האחוריות וובצת על מנהלי המחשב, כמו גם על המנהלים הכלליים של הארגונים הללו, שאפשרו לתופעות אלה קיצוניות להתתרחש.

מסתבר שמהדים בוטים יש לא רך במחוזותינו. המערכות שונות, אבל תשתיית CISLON זהה. המכנה המשותף בין CISLON והשירותים בתי הסוהר ובשירותים הבריאותיים הוא ניהול גרען. וכך גם שם יש תקציבים גדולים. הן בשירותים בתי הסוהר והן בשירותים הבריאותיים של ארצות הברית יש אנשים שיודעים לכתוב פקודות ולעצב בסיסי נתונים, אנשים טכניים מבריקים, שבהעדן ניהול נכוון יוצרים מערכות מתוחכבות בטפטומן, ואנו לא מוצא טעם להיכנס אליון. מספיק לקבוע שהאטר לא מתקף להלכה בהיבטים רבים. הנשיא, כמו גם פוליטאים ואנשי מנגנון בכירים, כבר הביע את אכבלתו והפתעתו מגודל הבעיה. התהילך ככל מושחת על אבני דרך, הרשות שבחן נוגנות לצעדי הרישום. חלקן אמורות להסתTEM בטוחה של שבועות ויש כבר מי שמקפקים בכך. אחרים מדברים על

עיקר תהילך צירוף מיליון חסרי הכיסוי הרפואי למעגל המבוקחים הוא הרשמה של אוטם אנשים לאחת מהאופציות הרבות האפשריות בארכזות הבריאות. כדי להבטיח הרשמה מרבית מוביל להותיר את הנושמים חסרי הניסיון טרפ' קל לחברות הפרטיות הוקמה מערכת ממשלתית מיחודה, שספקת מידע ומאפשרת הרשמה, בעוד הכל מנצה אתר אינטרנט, הנושא בגאון את השם healthcare.gov. אלא שמסתבר שהאטר לא עומד בネット. הבעיה רבת ומגוונת, ואני לא מוצא טעם להיכנס אליון. מספיק לקבוע שהאטר לא מתקף להלכה בהיבטים רבים. הנשיא, כמו גם פוליטאים ואנשי מנגנון בכירים, כבר הביע את אכבלתו והפתעתו מגודל הבעיה. התהילך ככל מושחת על אבני דרך, הרשות שבחן נוגנות לצעדי הרישום. חלקן אמורות להסתTEM בטוחה של שבועות ויש כבר מי שמקפקים בכך. אחרים מדברים על

**פורומי הידע של המקצוענים
פגשים, הרצאות, דיונים ו-networking**

Thepeople.FORUMS