

Analytické nástroje prodlouženou rukou lékaře

Společnost InterSystems uspořádala začátkem června pro své tuzemské aplikační a implementační partnery tradiční technologickou konferenci. V jejím průběhu jsme měli možnost položit několik otázek týkajících se firemních plánů v České republice Richardu Currierovi, viceprezidentu pro strategické iniciativy.



Richard Currier
viceprezident pro strategické
iniciativy, InterSystems

Vaše společnost je na českém trhu přítomna prostřednictvím lokální pobočky. Co zde považujete za největší příležitosti?

Příležitosti spatřujeme hlavně v oblasti zdravotnictví. Jednak chceme uspět v základních klinických informačních systémech pro středně velké a velké poskytovatele a zároveň chceme stříknout do velkých eHealth projektů, případně počkat na dobře navržené větší iniciativy. Nemůžeme však jen čekat na rozhodnutí vlády, protože také nemusí přijít. Chceme být od začátku zapojeni do procesu návrhu řešení pro zdravotnictví. Máme svou unikátní technologii a decision makeři musí vědět, čeho je s ní možné dosáhnout, aby to zahrnuli do celkových cílů.

Zatím se pokusy přesunout lékaře na elektronické zdravotní záznamy (EHR) moc nedařily. V čem vidíte problém?

Je sice hezké mít vše v elektronické podobě, samotné to ale nepřináší přidanou hodnotu a mnohdy to naopak škodí. V USA používají EHR první generace pouze 4 % praktických lékařů. Předpokládalo se, že nemají rádi technologie. To je však absurdní, protože nemocnice jsou technologií plné. Myšlenkou prvního EHR bylo, že pokud bude mít lékař o pacientovi veškeré informace, bude mu moci poskytnout lepší péči. Faktem však je, že lékař z tohoto obrovského množství informací potřebuje jen malý zlomek. Nutnost probírat se všemi daty mu znemožňuje vyšetřit v rámci dostupné časové kapacity více pacientů.

Kde tedy můžeme spatřovat onu přidanou hodnotu?

Skutečnou přidanou hodnotou EHR je schopnost poskytnout lékaři ze všech informací v elektronickém záznamu právě těch několik, které v daný okamžik potřebuje. Objektová databáze Caché, DeepSee (vestavný nástroj pro BI), iKnow (analytika), na kterých je platforma HealthShare postavena, to umožňují. Proto věříme v druhou generaci EHR, která přinese analytiku a inteligentní vyhledávání textu v nestrukturovaných datech. Výzvou je nyní komunikovat naše zkušenosti z USA, Dánska či Švédska napříč Evropou.

Mohl byste stručně představit hlavní inovace, které v nové verzi HealthShare umožňují pracovat s velkými nestrukturovanými daty a poskytovat potřebné informace?

Primárně jde o technologii iKnow, kterou vyvinuli psychiatr a lingvista z Antverp. Pokud jste psychiatr, většína zdravotních záznamů, které si vedete, jsou čistě textové. Pokud chcete takový text analyzovat, tak při použití klíčových slov většinou vyhledáte nesprávnou informaci. Tak vznikla potřeba technologie, která textu skutečně porozumí. iKnow pracuje na konceptu vztahů uvnitř textu napříč všemi jazyky. Dokáže dedukovat vztahy a pojmy v textu bez předdefinovaných pravidel nebo ontologií.

Mohl byste dát příklad využitelnosti pro praktického lékaře?

Pokud doktor zjistí, co vám je, má k dispozici „68 způsobů“, jak vás může léčit. Reálně však existují individuální proměnné, podle kterých je možné určit, jaký postup je vhodný právě pro vás. Příkladem důležitého ukazatele je pacientova spolehlivost – bral pacient prášky právě tak, jak byly předepsány, nebo si ordinoval vlastní léčbu? Dobírá antibiotika? Půjde se ještě poradit s astrologem? Lékař má pár minut na to, aby to zjistil. V tom mu právě pomůže iKnow.

Druhou oblastí je analýza v reálném čase. Pokud se rozhodujete pro některý druh léčby s využitím schopností databáze Caché, dokážete vyhodnotit možnosti okamžitě. Třetí důležitou inovací je možnost vytvářet kompozitní aplikace. Protože máme integrovanou informační strukturu, můžete na ni postavit velmi rychle aplikaci, která využije toho, co už je k dispozici, a zároveň dokáže pokrýt mezery, jež se porůznu objevují.

Které vertikály kromě zdravotnictví lokálně považujete za nejdůležitější?

Z pohledu vertikál, kde již působí naši partneři, jsme silní v přepravě, logistice, finančních službách a knihovnictví. Prosazujeme se i v energetice, kde historicky celý koncept spočíval ve výrobě, distribuci a prodeji energie. Jenže postup, kdy vyrobíte energii, která když není spotřebována, jde zpět do země, není dobrý ani pro planetu, ani z ekonomického hlediska. To vede k poptávce po smart domácnostech a chytré síti.

Jak InterSystems reflektuje trend softwaru jako služby v oblasti informačních systémů?

V současné době provozujeme některé národní IS pro zdravotnictví jako službu sami. Důvodem pro tento typ použití je z pohledu uživatele určitě rychlejší implementace. Průzkumy v USA navíc odhalily, že v případě SaaS mají uživatelé pocit, že aplikaci vlastní, ale pokud je software nasazený on-premise, mají pocit, že jej vlastní IT oddělení. U doktorů se potřeba pružného zavádění změn, na které by jinak u vlastního IT muse-li čekat příliš dlouho, projevuje ještě výrazněji. ■

Aleš Procházka