

«Чему бы грабли не учили,
а сердце верит в чудеса»



Состояние и перспективы информатизации российского здравоохранения. О создании Комитета Нацмедпалаты по IT

Ростов-на-Дону. 28-29 сентября 2015

Михаил Эльянов

Президент АРМИТ, к.т.н.

www.ARMIT.ru

+7-916-628-59-46

info@armit.ru



Информатизация здравоохранения, безусловно, идет

- Сказываются огромные финансовые вливания в нашу сферу; и в первую очередь - средств вычислительной техники. Там, где знают, что с этой техникой делать, это – существенная помощь.
- Медики все больше привыкают к информатизации, что значительно облегчает процессы внедрения компьютерных систем.

У нас есть все условия и мы ни в чем не уступаем по возможностям

- IT в нашей стране развиваются более 50 лет
- Наличие административного ресурса на высшем уровне
- Более 600 компьютерных систем 200 российских фирм
- Уровень разработок не ниже, а иногда и выше зарубежных

Как мы это используем?

- В 2011-2014 годы на информатизацию было потрачено более 35.000.000.000 рублей
- Полученные результаты несопоставимы с затраченными средствами и совершенно не соответствуют реальным потребностям здравоохранения
- Многие врачи не видят смысла в такой информатизации
- Профессионалы отстранены от процессов выработки управленческих решений

Факторы, сдерживающие компьютеризацию медицинских организаций (2009)

Фактор	Средний балл по 10-ти балльной шкале
Отсутствие гос. политики в сфере IT	7.3
Отсутствие у медорганизации (МО) денежных средств	6.8
Отсутствие документов, регламентирующих статус электронных документов и ЭЦП	6.0
Неопределенность экономической и др. выгоды от использования IT	5.9
Инертность персонала, нежелание менять привычную форму работы	5.9
Недостаточность знаний и навыков по IT у работников медучреждения	5.8

15-й выпуск Каталога «Медицинские информационные технологии»

- Более 600 компьютерных систем
- 205 организации-разработчика
- 12 разделов, более 100 рубрик
- 80%-90% рынка российских компьютерных систем
- Из 32 регионов России
- 89% организаций-разработчиков – коммерческие структуры

АРМИТ – 13 лет!

Михаил Эльянов

**МЕДИЦИНСКИЕ
ИНФОРМАЦИОННЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ**

*Каталог
Выпуск 14*

Программные
средства

Компьютерные
комплексы

Базы данных
и справочники

Интернет-ресурсы

Литература
для разработчика

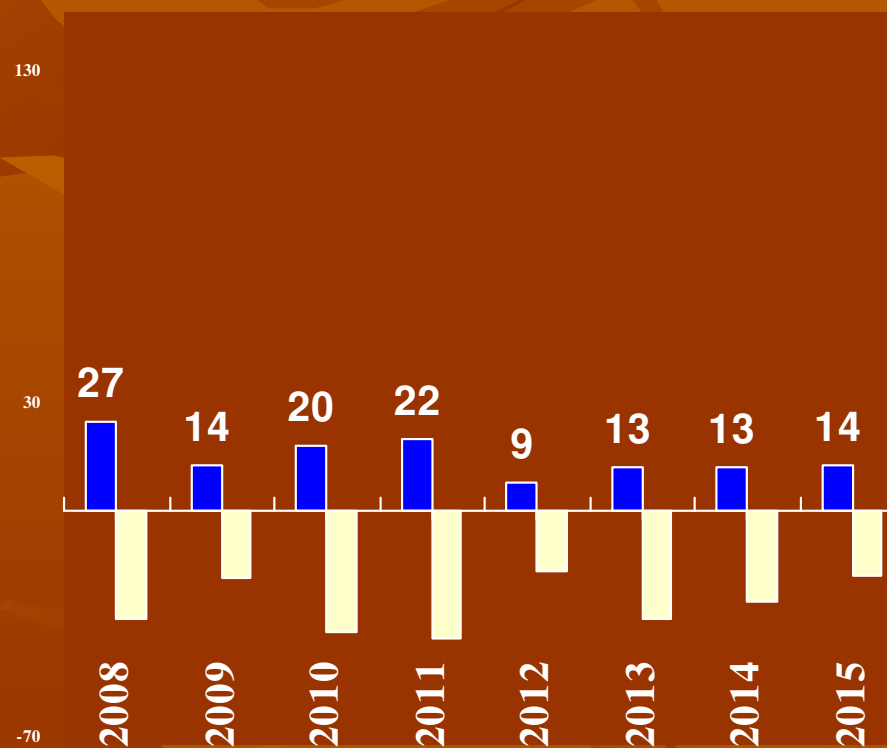


2014

Сокращение числа организаций, работающих на рынке медицинских ИКТ



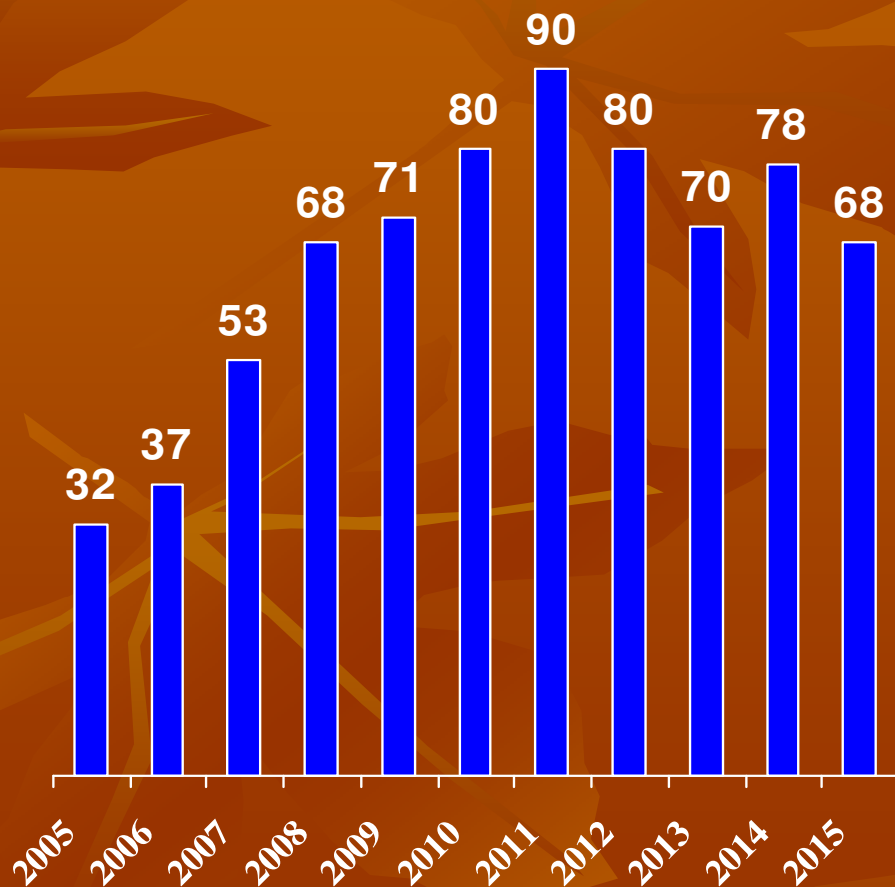
■ Число организаций-разработчиков



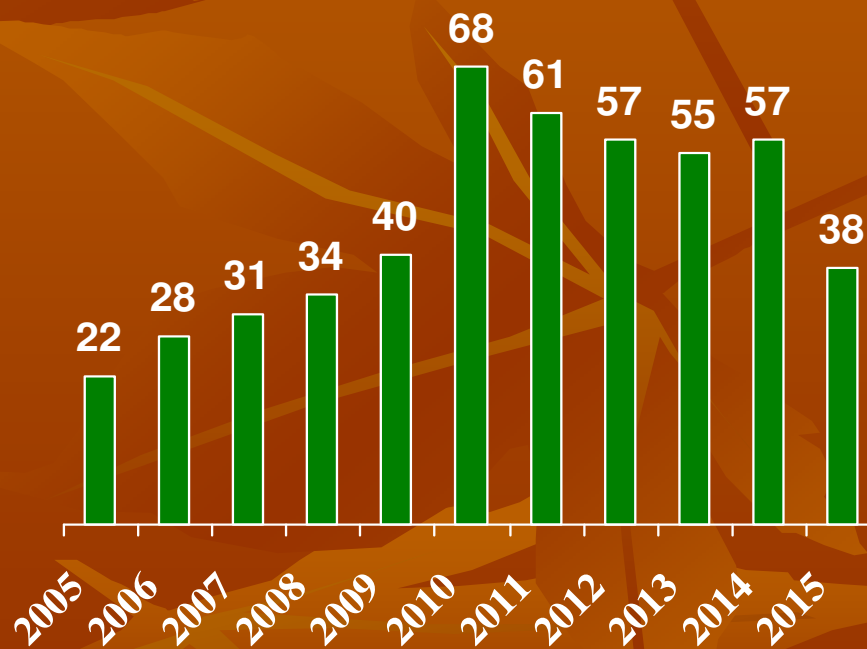
■ Включено в каталог за год

■ Исключено из каталога за год

MedSoft - самая большая российская специализированная выставка по числу ЭКСПОНЕНТОВ , но ...



■ Число фирм экспонентов
на MedSoft



■ Число фирм экспонентов
на "ИТ в медицине"

Отсутствуют нормативные и методические документы в сфере информатизации здравоохранения

- Не определен статус электронных документов. Абсолютное большинство руководителей МО не согласится вести документооборот в двух вариантах: бумажном и электронном
- Главный врач самостоятельно вынужден решать технические вопросы компьютеризации

Современное состояние парка компьютерных систем

- Напоминает конструктор ЛЕГО: огромное число разработанных модулей - компьютерных систем для всего спектра медицинских задач
- Но в отличие от ЛЕГО отсутствует стандартизированная система сопряжения модулей

Отсутствуют методики обоснования экономической целесообразности внедрения ИТ. Как следствие:

- Большинство государственных медорганизаций внедряют клинические медицинские компьютерные системы (МКС) в основном из-под палки (когда велют сверху). Активных главных врачей не более 5-7%
- Большинство коммерческих медорганизаций внедряют клинические МКС довольно вяло (на MedSoft представителей КМО не более 6-8%). Почему?

Необходимы понятные критерии и результаты. Например:

- Лимит времени на поиск медицинской карты
- Процент лиц, у которых впервые выявлены заболевания при профилактических обследованиях
- Мониторинг телефонных обращений в медицинские организации
- Оперативность передачи информации (при 1.000.000 анализов в год без ЛИС лаборатория захлебывается)

Продолжение ...

- Уход от пленки (PACS)
- Сокращение расхода лекарств
- Контроль за приемом лекарств
- ...
- Типовые требования к различным классам медицинских компьютерных систем...

Отсутствует система IT-поддержки МО

- Неразбериха со статусом IT-службы.
- Отсутствуют типовые документы по ВСЕМ аспектам использования IT в МО (должностные инструкции, регламенты, права доступа и т.д.)

Отсутствует система образования и повышения квалификации в сфере медицинских IT

- Последипломное образование медиков (и в первую очередь руководящих) в сфере IT практически отсутствует

Проблемы с унаследованными системами

- Никто не заинтересован в их сопровождении
- Теряются огромные массивы накопленной годами полезной информации и НИКТО (!) за это не отвечает
- Опыт Швеции

Главная причина отставания: не отсутствие средств, а кризис управления в сфере IT

- Профессионалы практически отстранены от управления отраслью
- Департаментом IT Минздрава руководят непрофессионалы в этой сфере (за 7 лет четвертый руководитель)

В результате

- Не определены достойные цели
- Не определены правила игры (нормативные документы, стандарты и т.д.), хотя перечень их давно известен

Необходимо реальное участие профессионалов в процессах принятия решений и контроля их исполнения

- Учет мнения экспертного сообщества при назначении руководства Департамента IT Минздрава
- Создание независимого экспертного органа по аналогии с Экспертно-консультативной группой Совета при президенте РФ по развитию информационного общества в РФ (2008-2011)

Первоочередная задача:

- Определить перечень приоритетных направлений информатизации здравоохранения, обеспечивающих реальное повышение качества медицинского обслуживания
- С указанием доминирующей роли клинических систем, т.е. систем для решения задач исследований, диагностики, профилактики
- А не только простейших управленческих или давно решенных задач АХД

Встреча Министра с разработчиками МИС (январь 2015)

- Первое мероприятие такого рода
- Принято решение о разработке типовых требований к МИС медицинской организации и к региональной МИС

Начиная с MedSoft-2013 проводятся конкурсы по номинациям:

1. Системы комплексной информатизации медицинских организаций (МИС-МО),
2. Лабораторные информационные системы (ЛИС),
3. Радиологические информационные системы (РИС-РАС).
4. Системы для решения задач скрининга, профилактики, диспансеризации
5. Импортозамещение
6. Электронная больничная аптека
7. Мониторинг лекарственных средств
8. Льготное лекарственное обеспечение

План мероприятий ("Дорожная карта") по развитию Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015-2018 гг.»

- Документ сырой
- Не соответствует требованиям сегодняшнего дня
- Прокладывание ответственности на регионы
- Главная цель – не столько развитие ИТ для здравоохранения, сколько попытка обеспечить тем, кто будет отвечать за реализацию Дорожной карты спокойное существование в течение нескольких последующих лет.

Несуразности

- «Процент цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу результатов исследований в прикладные компоненты регионального сегмента ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в субъекте Российской Федерации регламентом» (п. 34) должен составлять 20%, в 2015 г., и 30% - в 2016 г., а регламент передачи – 2016
- Приведение МИС в соответствие с типовыми требованиями, но нет ссылок на методику проверки соответствия

Комитет Национальной медицинской палаты по IT

- Создание площадки для эффективного взаимодействия профессионального медицинского сообщества и сообщества специалистов в сфере медицинских IT
- Активное участие в формировании государственной политики в сфере информатизации здравоохранения.

Задачи Комитета

- Изучение и формирование консолидированного мнения членов НМП по актуальным вопросам медицинского сообщества с использованием средств ИТ (в частности, проведение регулярных опросов).
- Изучение и анализ потребностей практической медицины в современных ИТ, основных проблем, сдерживающих активное использование ИТ, и методах их решения.
- Мониторинг тенденций информатизации российского и зарубежного здравоохранения.
- Рекомендации по поиску новых и развитию существующих направлений информатизации медико-технологических процессов.

Задачи Комитета

- Регулярное информирование медицинского сообщества и членов НМП по различным аспектам развития и применения медицинских ИТ, о важнейших событиях и новейших достижениях в этой сфере и т.д.
- Экспертиза программ обучения и повышения квалификации медиков в области ИТ в контексте подготовки и переподготовки медицинских кадров с целью улучшения качества оказания медицинской помощи. Содействие внедрению системы непрерывного в т.ч. дистанционного образования.

Задачи Комитета

- Участие в правовой защите и юридической поддержке профессиональной деятельности медорганизаций в сфере использования IT (вопросы, связанные с законодательством по защите интеллектуальной собственности, использованию нелицензионного программного обеспечения, защите перс. данных и т.д.).
- Мониторинг судебных решений по гражданским, уголовным и арбитражным процессам в сфере IT
- Популяризация и продвижение в мед. сообществе международных стандартов в области IT.
- Участие в организации и проведении выставок, конференций, симпозиумов и т.д.

Форум ОНФ «За качественную и доступную медицину»

Москва, 6-7 сентября 2015

- Выступление «IT в здравоохранении: главные проблемы не в финансах, а в управлении»
- Включение позиций по IT в итоговые материалы форума
- Надеемся на поддержку ОНФ 12-го
- Международного форума MedSoft-2016 (24-26 марта 2016)
- «Глобальный» Круглый стол «Что мы ждем от информатизации здравоохранения»

Желающие принять участие в
мероприятиях Ассоциации и
регулярно получать
информацию о мире
медицинских **IT** – обращайтесь:

Михаил Эльянов, Президент АРМИТ

+7-916-628-59-46

info@armit.ru

www.armit.ru