



Итоги 11-го Международного форума «MedSoft –2015»

выставка и конференция по медицинским информационным технологиям

Москва, ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР», 24-26 марта 2015

www.armit.ru/medsoft/2015/

MedSoft, как и любые серьезные мероприятия в своем сегменте рынка, это зеркало в котором отражаются как достижения отдельных фирм, так и основные тенденции развития отрасли: взлеты, падения, апатию и т.д. Поэтому всесторонний анализ выставки и конференции дает очень много для понимания того, насколько наши взгляды и надежды совпадают с тем, что происходит на самом деле. Иногда несколько дней пребывания на выставке и общение с коллегами позволяют существенно скорректировать наши представления о реальности независимо от того, нравится она нам или не очень.

После каждого MedSoft мы получаем 6 массивов данных:

- Участники выставки: кто они и откуда
- Какую продукцию представляют экспоненты
- Посетители: профессиональный и должностной состав, география и профили медицинских организаций (МО), каналы распространения информации
- Информация о компьютерном парке МО и о службе IT-поддержки (по достаточно репрезентативной выборке)
- Результаты конференции: что представлено, что заинтересовало
- Результаты анкетирования по итогам MedSoft

Т.к. мы очень тщательно отслеживаем и анализируем эту информацию в динамике (в течение уже 11-ти лет), то полученные выводы позволяют не только получать объективную информацию о том, что происходит сегодня, но и делать определенные прогнозы. Наши заключения основаны на фактах, а не на заявлениях отдельных товарищей, мало понимающих в проблеме, но очень стремящихся попасть в категорию «гуру».

Несколько слов об официальной стороне.

MedSoft второй год подряд включен в план научно-практических мероприятий Минздрава России на 2015 год и в план конгрессно-выставочных мероприятий, проводимых при поддержке Правительства Москвы в 2015 году.

MedSoft-2015 открывали Директор Департамента информационных технологий и связи Минздрава России Елена Бойко, которая зачитала официальное поздравление Министра здравоохранения России В.И.Скворцовой, Президент Национальной Медицинской Палаты Леонид Рашаль и Президент АРМИТ Михаил Эльянов.

На открытии мы поздравляли «Аксакалов» MedSoft - участников 10-ти Международных форумов MedSoft:

- ООО «МП НПФ «ГАММАМЕД-П»
- Спонсора MedSoft - Компанию «СП.АРМ»
- Спонсора MedSoft - ООО «Смарт Дельта системс»;
- И, конечно же, Генерального спонсора MedSoft - InterSystems.

Как и в 2005-2014 годах, после окончания MedSoft, мы провели анкетирование участников (экспонентов и посетителей) завершившегося MedSoft-2015. В табл. 1 приведены итоговые результаты анкетирования – средние значения по каждому из вопросов по 100-балльной шкале. Оценка в 100 баллов соотв. ответу ДА на предложенные вопросы, 75- скорее ДА, чем НЕТ, 25 – скорее НЕТ, чем ДА, 0 - НЕТ. Надо отметить, что точки зрения экспонентов и посетителей, как правило, существенно не различаются.

Таблица 1

Сравнительные результаты анкетирования по результатам MedSoft-2005 - MedSoft-2015

Вопрос	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Вас устраивает место проведения Форума – ЦВК «ЭКСПОЦЕНТР»?	-	-	-	-	-	-	88	86	98	95	94
Вас устраивает продолжительность Форума (три дня)?	95	92	88	84	82	93	90	87	81	86	82
Вы удовлетворены организацией выставки (стенды, работа оргкомитета до и во время выставки)?	88	90	91	94	93	93	93	92	96	96	95
Вы удовлетворены посещаемостью выставки профессионалами?	60	44	58	66	73	77	67	73	78	77	77
Вы удовлетворены посещаемостью выставки потенциальными покупателями и пользователями?	57	38	44	45	52	63	45	50	47	52	38
Вы удовлетворены посещаемостью выставки чиновниками?	-	30	37	41	39	33	58	34	60	22	76
Вы удовлетворены организацией и проведением конференции?	75	88	86	83	85	91	94	95	89	84	87
Вы удовлетворены организацией и проведением Форума в целом?	91	85	85	90	88	93	93	89	94	92	90
Вы видите прогресс по сравнению с прошлогодним Форумом	-	79	81	86	79	85	85	68	78	62	60
Вы планируете принять участие в следующем MedSoft?	83	87	88	94	90	92	95	92	94	91	91

Как всегда, главная проблема – заставить специалистов высказать свое мнение. Видимо, для многих легче полгода рассказывать, что им не понравилось, чем написать об этом, затратив 5 минут, и высказав конкретные замечания и предложения.

Место проведения. В этом году мы пятый раз проводили MedSoft в Центральном выставочном комплексе «ЭКСПОЦЕНТР». Оценка площадки стабильно очень высокая - **94 балла**.

Продолжительность форума. Подавляющее большинство участников считает, что три дня - это оптимальный срок; результат – **82 балла** (86 - в 2014, 81 - в 2013). Как и раньше, имеет место и другая точка зрения: сократить до двух дней («время – деньги»; в третий день меньше всего посетителей). Но:

- Это создаст очень большие проблемы для полноценной конференции.
- Еще больше проблем возникнет для проведения конкурсов – за два дня серьезно их провести невозможно.
- На третий день приходится 15-30% посетителей и надежды на то, что они придут в первый или во второй день, ничем не обоснованы.
- Наш (российский) посетитель, приученный к тому, что в последний день экспоненты имеют привычку «сворачиваться», не дожидаясь конца дня (хотя на MedSoft это не практикуется), при 2-х дневном варианте во второй половине второго дня на выставку не пойдет. Т.о. мы потеряем еще часть посетителей.
- Имеется и т.н. вторичная посещаемость – идут посетители по совету тех, кто был в первые два дня, и те, кто заинтересовался чем-то конкретным и пришел уже для проведения переговоров. Некоторые экспоненты считают (и у них есть на то основания) именно третий день наиболее продуктивным.

Кстати, некоторым посетителям и трех дней не хватает. В итоге мы сохраняем 3-х дневный вариант.

Выставка. MedSoft остается (и с большим отрывом) самой крупной специализированной выставкой по числу участников - 68 организаций (прил. 1). 26% фирм – приняли участие в MedSoft впервые. Это самый высокий показатель последних лет. Наверное, были отдельные недостатки, но в целом по **Организации выставки** (стенды, работа оргкомитета до и во время выставки и др.) мы получили самые высокие оценки за все годы проведения MedSoft - **95 балла** (96 - в 2014) - и разброс мнений по этому вопросу минимальный.

Несмотря на непростые экономические условия этого года, MedSoft-2015 собрала не меньшее фирм-экспонентов, чем коллеги-конкуренты в лучшие годы.

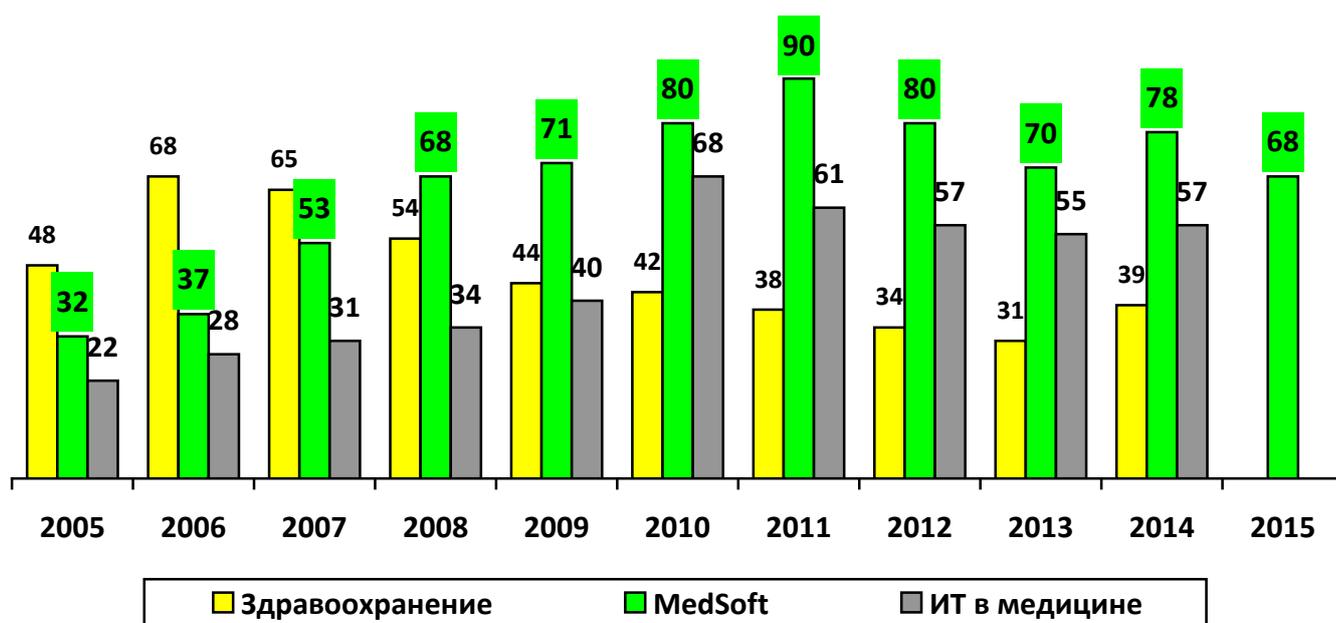


Рис. 1

Посетители. MedSoft-2015 собрал около 1350 участников и посетителей (в 2014 – 1320); в т.ч. около 380 чел. участников выставки (тех, кто стоит на стендах) и 920 представителей медицинских (435 чел.) и немедицинских организаций (485 чел.) – рис. 2.

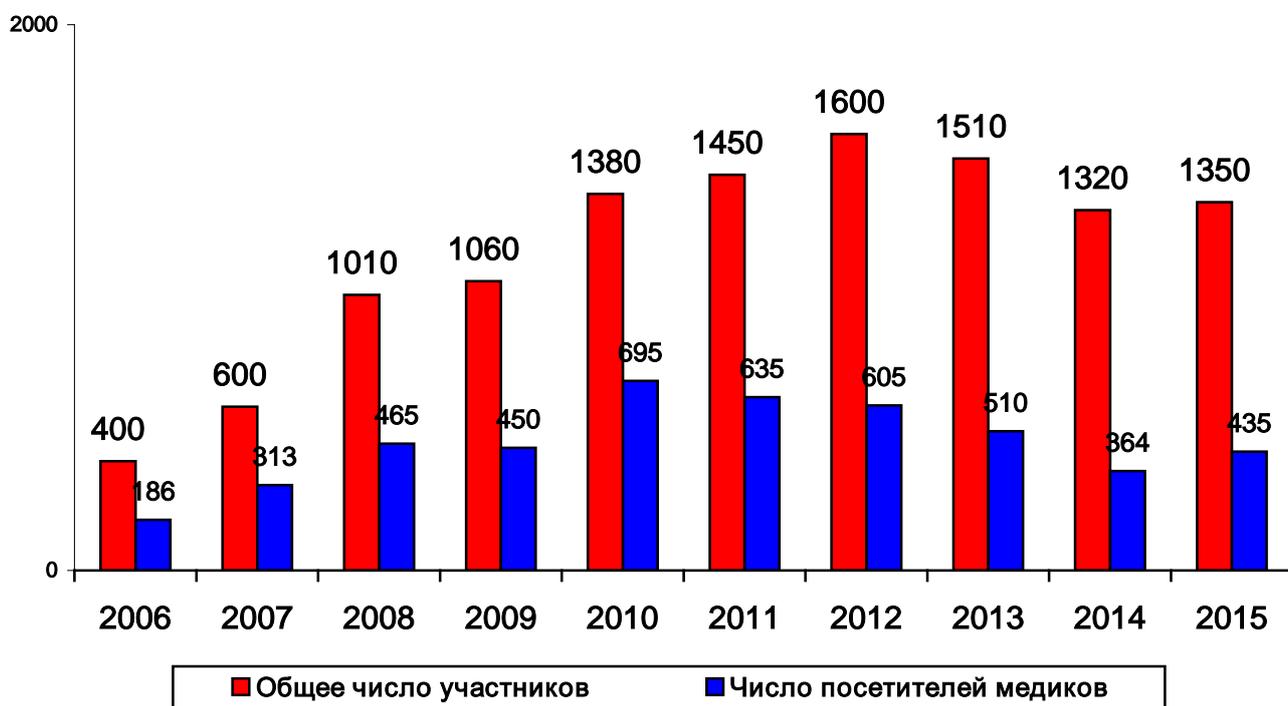


Рис. 2

Посещение MedSoft-2015 потенциальными покупателями (представителями МО)

- один из самых важных и, безусловно, болезненных вопросов. Оценка – **38 балла** (52 – в 2014). Это единственный показатель, по которому точки зрения

я экспонентов и посетителей, как правило, радикально различаются: соответственно **20 баллов** - «плохо» (18 – в 2014) и **62 балла** - «более-менее» (72 – в 2014). Естественно, что для экспонентов этот вопрос – один из самых главных.

Сокращение числа посетителей-медиков – не следствие просчетов организаторов и участников MedSoft (хотя, конечно, никто не собирается утверждать, что было сделано абсолютно все, что можно), а отражение проблем информатизации российского здравоохранения:

- Монополизация рынка и навязывание медицинским организациям вполне определенных систем (к тому же далеко не всегда высокого класса) приводят к тому, что становится не очень понятным, зачем ходить на выставки, если никакого реального выбора нет. Тем более, что и денег на это не выделяется.
- Средств на сопровождение и обслуживание систем нет.

Среди посетителей – представителей медицинских организаций (МО), посетивших MedSoft-2015:

- 22% - руководители (главврачи, заместители главврачей и т.п.), (16% в 2014, 19% в 2013 г.).
- 35% - руководители подразделений, проектов и т.п. (22% в 2014, 22% в 2013 г.).
- 29% - руководители и сотрудники IT-служб МО (35% в 2014, 31% в 2013 г.).

Т.е., вроде бы, мы наблюдаем ликвидацию не очень приятной тенденции: доля IT-шников из МО постоянно повышалась за счет сокращения доли руководства МО.

Некоторое перераспределение процентов между руководителями МО и руководителями

подразделений произошло из-за реорганизации московского здравоохранения: создание системы амбулаторных центров, вследствие чего многие руководители МО «превратились» в руководителей более низкого звена. В итоге: начиная с 2013 г. процент медиков, принимающих решение о приобретении компьютерных систем сократился за несколько лет более, чем в два раза.

Однако, необходимо отметить следующее: экспонентам нужны не просто посетители (которых в конце концов на выставку можно и загнать, используя административный ресурс), а посетители – **потенциальные покупатели**, с которыми надо работать не только непосредственно перед выставкой, но в течение всего года.

Посещение MedSoft-2015 профессионалами. Оценки по сравнению с MedSoft-2014 не изменились (**77 баллов**). Наша традиционная «болезнь»: на форум заглянули представители только 18 фирм из числа более 150 организаций-разработчиков, не являющихся экспонентами MedSoft (по данным каталога «Медицинские информационные технологии – 2015»). И этот показатель остается примерно на одном уровне много лет. Наши рассылки охватывают абсолютное большинство разработчиков, и приходит (приезжает) тот, кто считает это необходимым. Видимо, еще не наступило время, когда разработчики будут считать необходимым для себя посещать специализированные выставки (в т.ч. и MedSoft) независимо от того: участвуют они сами в выставке или нет. Тем более, что многие «гуру» в нашей сфере любят давать оценку ситуации в России, не очень представляя, а что собственно делается за пределами их собственных контор. Тем не менее, **77 баллов – одна из самых высоких оценок за все годы.**

Очень радует, что в очередной раз расширяется география участников и посетителей: более 90 городов!!! (77 – в 2014). MedSoft-2015 посетили разработчики медицинских компьютерных систем, представители СМИ и торгующих организаций, медики и организаторы здравоохранения России: Москва и Московская обл., Архангельск, Астрахань, Барнаул, Белгород, Владивосток, Владимир и Владимирская обл. (Суздаль, Киржач, Ковров, Кольчугино), Волгоград и Волгоградская обл. (Урюпинск), Воронеж, Глазов (Удмуртия), Грозный, Екатеринбург, Ижевск, Иркутск, Казань, Калуга, Кемерово, Киров, Кисловодск, Кострома и Костромская обл. (Галич), Краснодар, Красноярск, Липецк, Магадан, Майкоп, Миасс, Нижневартовск, Нижний Новгород, Новосибирск, Обнинск, Октябрьский, Омск, Орел, Пенза, Переславль-Залесский, Пермь, Петрозаводск, Пятигорск, Ростов-на-Дону, Рязань и Рязанская обл. (Рыбное), С.-Петербург, Салехард, Самара, Саратов, Севастополь, Сыктывкар, Сургут, Тверь, Томск, Тула, Тюмень, Уфа, Хабаровск, Челябинск, Чита, Югорск (ХМАО), Яровое (Алтайский край), Якутск, Ярославль.

За год (!) число стран, откуда приехали зарубежные участники форума, увеличилось в два раза: с 7 до 14: Белоруссия, Казахстан, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан, Украина, Германия, Израиль, Китай, Латвия, Люксембург, Турция, Словения, Эстония. **И это, конечно, очень прекрасно!!!**

Посещение чиновниками и VIP. После провальных оценок прошлого года (22 балла) нынешний результат – 75 баллов - выглядит совершенно фантастическим. Это лучший результат за все годы. В работе MedSoft-2015 приняли участие (именно участие, а не просто заглядывали на 5 минут) Председатель Комиссии Совета Федерации по развитию информационного общества Людмила Бокова, Директор Департамента информационных технологий и связи Минздрава России Елена Бойко, Заместитель директора Департамента информатизации г. Москвы Владимир Макаров, Начальник управления делами и координации деятельности Департамента здравоохранения г. Москвы Евгений Никонов, Заместитель директора Московского городского фонда ОМС Федор Кидалов. И, конечно, же – Президент Национальной Медицинской палаты Леонид Рошаль. А если учесть, что впер-

вые за 11 лет проведения MedSoft мы получили официальное поздравление Министра здравоохранения России В.И.Скворцовой, то прогресс, безусловно, налицо.

Кроме этого надо отметить приехавших представителей **органов управления здравоохранением** Республики Адыгея, Владимирской, Архангельской, Ростовской, Тюменской, областей и, конечно же - заместителей министров здравоохранения Калужской обл. и Республики Башкортостан. Были представители 18-ти региональных МИАЦ.

К сожалению, практически не было представителей **министерств и департаментов, отвечающих за информатизацию**. Исключение: Москва.

Конференция. Оценка конференции – **87 баллов** (84 – в 2014). Были представлены более 50 выступлений; 6 презентаций состоялись непосредственно в зале выставки. Презентации и видео выступлений представлены на <http://www.armit.ru/medsoft/2015/conference/prog/>.

Безусловным лидером деловой программы стало Расширенное совещание Комиссии Совета Федерации Федерального собрания России по развитию информационного общества и Департамента информационных технологий и связи Минздрава России - «Чего мы ждем от информатизации здравоохранения?». Судя по нашим впечатлениям, подтвержденными результатами анкетирования большой интерес вызвали:

- Пленарное заседание «ИКТ для государственных и коммерческих медицинских организаций: разработка и использование»
- Круглый стол «Состояние и перспективы внедрения ИТ в систему здравоохранения г. Москвы. Интересен ли московский опыт регионам?»
- Круглый стол «Состояние и перспективы нормативного обеспечения использования ИТ в здравоохранении»
- Общественное обсуждение типовых требований к МИС медицинской организации

А вот симпозиумы «PACS-2015. Системы работы с изображениями – современные возможности» и «m-Health - Мобильная медицина» были оценены участниками существенно скромнее.

На основании анкет участников MedSoft-2015, высказавших свою точку зрения, мы представляем **список наиболее понравившихся выступлений** (в алфавитном порядке выступающих):

- Внедрение РМИС в Красноярском крае: от лечебного учреждения до уровня региона. Азанов Виталий Геннадьевич. Начальник отдела АСУ Краевой клинической больницы Красноярского края (Красноярск). Шахов Александр Валерьевич. Заместитель начальника отдела информационного обеспечения ТФОМС Красноярского края (Красноярск)
- Региональные электронные регистратуры в России: текущий уровень внедрения и основные тенденции. Гусев Александр Владимирович. Заместитель директора по развитию бизнеса «К-МИС», к.т.н. (Петрозаводск)
- Основные проблемы информатизации и что могло бы их решить: взгляд разработчика МИС. Гусев Александр Владимирович. Заместитель директора по развитию бизнеса «К-МИС», к.т.н. (Петрозаводск)
- Работа над ошибками: региональный мастер-индекс пациентов в действии. Засыпкин Дмитрий Юрьевич. Ведущий технический консультант корпорации InterSystems (Москва)
- Электронная медицинская карта: проблема обеспечения смешанного (электронно-бумажного) документооборота. Зингерман Борис Валентинович. Заведующий отделом

ИТ Гематологического научного центра (Москва)

- Чего хотят люди от eHealth. Евгений Паперный. Руководитель проекта «Здоровье Mail.Ru» (Москва)
- Нормативное регулирование использования ИКТ в здравоохранении: первоочередные задачи. Столбов Андрей Павлович. Заместитель директора Высшей школы управления здравоохранением, Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, профессор, д.т.н. (Москва)
- 7-летний опыт практической эксплуатации МИС. Что дальше? Черёмин Роман Авернирович. Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Психиатрическая больница №10 ДЗМ», к.м.н. (Москва)
- Хорошим танцорам ничто не мешает. О пользе совпадений. Эльянов Михаил Михайлович. Президент АРМИТ, к.т.н. (Москва)

Очень важно, что ни на одной из секций конференции мы не наблюдали пустой зал ни в начале, ни в конце. Меньше 40-50 человек в зале не сидело практически никогда. Такое бывает нечасто и говорить о том, что откровенно проходных и рекламных выступлений было немного.

К сожалению, как и раньше, почти никто из докладчиков не интересуется итогами своих выступлений. Результаты анкетирования, как и во все прошлые годы, показали, что главными причинами успеха являются содержание доклада и ораторские способности докладчика, а не «престижное» время доклада, как это часто подчеркивают организаторы некоторых конференций.

Конкурс MedSoft на лучшие Медицинские компьютерные системы (МКС). На MedSoft-2015 мы продолжили проведение конкурса на лучшие МКС по следующим номинациям. Подробно об этом в прил. 2 и 3.

При этом надо отметить, что тематика «МИС медицинской организации» (МИС МО), хотя и остается самой представленной, но уже перестает быть безусловно доминирующей. Процент организаций-экспонентов, представляющих МИС МО (или заявляющих об этом), за 6 лет сократился с 60% до 31%.

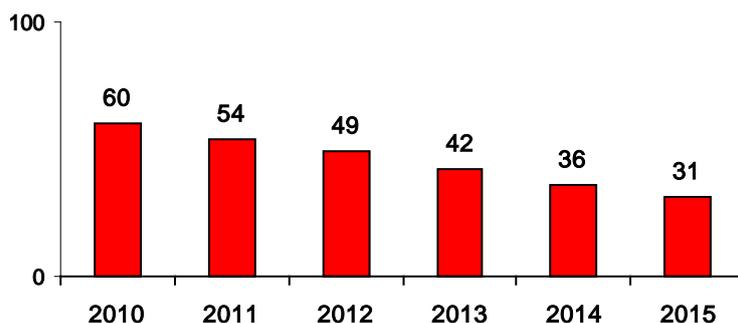


Рис. 2. Процент экспонентов, представляющих МИС МО

В СМИ и Интернете появился ряд интересных материалов о MedSoft-2015:

- [Владимир Митин “Умный” пластырь может следить за вашим здоровьем круглосуточно \(09.04.2015\).](#)

- [Ольга Звонарева. ЕМИАС: от реализованных задач к перспективным \(07.04.2015\).](#)
- [Владимир Митин. Какими должны быть электронные медицинские карты? Мнение пациента \(03.04.2015\).](#)
- [Наталья Кий. Проблемный лист \(31.03.2015\).](#)
- [Александр Гусев «По следам Medsoft 2015» \(30.03.2015\).](#)
- [Владимир Митин «Как нам решить проблему совместимости медицинских информационных систем \(МИС\)?» \(24.03.2015\).](#)

Общие итоги

Впечатление от MedSoft-2015 в целом («**Вы удовлетворены организацией и проведением Форума в целом?**») вполне положительное – **90 баллов** (92 - в 2014).

Участие в MedSoft-2016 планирует или считает более, чем вероятным, практически все, приславшие анкеты. Это и есть главный итог MedSoft-2015 - **91 балл** – очень высокий показатель.

* * *

Естественно, что наша огромная благодарность спонсорам MedSoft-2015:



Без их участия и поддержки мы, безусловно, не смогли бы реализовать наши планы.

Наша особая признательность

- Алексею Германовичу Санникову - Председателю Комитета по инновациям Тюменской области за активное участие в развитии медицинских информационных технологий в России и за организацию на MedSoft-2014 коллективного стенда Тюменской области (7 организаций)
- Конечно же, Марии Ивановне Дегтеревой - Директору МИАЦ Владимирской области, которая привезла делегацию из 30 специалистов из Владимирской области.

Основные выводы

1. Конечно, непростая ситуация в нашей экономике сказалась и на MedSoft-2015. Число участников сократилось с 78 в 2014 г. до 67. Ряд фирм взяли меньшие стенды, чем в прошлом году (к счастью, к наиболее крупным участникам это не относится). Тем не менее, реальность оказалась намного приятней, чем можно было ожидать в начале 2015. Кризисы, как всегда, играют роль фильтров и часть фирм,

относящих себя к элите, список участников покинули. Будем надеяться, что у них все образуется. MedSoft продолжает оставаться (и со значительным отрывом от конкурентов) самой большой и по числу экспонентов, и по площади выставкой по медицинским IT

2. 18 фирм (26%) приняли участие в MedSoft впервые. Это один из самых высоких показателей за все годы.
3. MedSoft второй год подряд включен в план научно-практических мероприятий Минздрава России. Мы получили официальное поздравление Министра здравоохранения России В.И.Скворцовой.
4. Мы сами были удивлены, но посетителей MedSoft-2015 оказалось не намного, но, все-таки больше, чем в прошлом году. А вот посетителей медиков было существенно больше. И в первую очередь – за счет представителей коммерческой медицины. Конечно «больше» - не значит «много». Но в этом году их было 20% от общего числа посетителей-медиков, в до этого выше 8% этот показатель не поднимался. Учитывая, что активность государственных медицинских организаций оставляет желать лучшего, тенденция роста интереса к IT со стороны коммерческих медицинских организаций очень радует. Возможно, не все это уже ощутили, но процесс, видимо, пошел.
5. По поводу VIP. В этом году MedSoft оказался на высоте. В его работе приняли участие (именно приняли участие, а не просто заглядывали на 5 минут) Председатель Комиссии Совета Федерации по развитию информационного общества Людмила Бокова, Директор Департамента информационных технологий и связи Минздрава России Елена Бойко, Заместитель директора Департамента информатизации г. Москвы Владимир Макаров, Начальник управления делами и координации деятельности Департамента здравоохранения г. Москвы Евгений Никонов, Заместитель директора Московского городского фонда ОМС Федор Кидалов. И, конечно, же – Президент Национальной Медицинской палаты Леонид Рошаль.
6. Постоянно расширяется география участников: более 90 городов!!! За год (!) число стран, откуда приехали зарубежные участники форума, увеличилось в два раза: с 7 до 14: Белоруссия, Казахстан, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан, Украина, Германия, Израиль, Китай, Латвия, Люксембург, Турция, Словения, Эстония.
7. На MedSoft можно честно и, называя вещи своими именами, говорить о наших непростых проблемах. Судя по всему, конференция этого года была одной из самых интересных.
8. MedSoft – единственная выставка на которой по разработанным профессионалами и **прозрачным** правилам проводятся конкурсы на лучшие медицинские компьютерные системы. Был проведен традиционный конкурс на лучшую МИС медицинской организации и 4 новых конкурса на лучшие МИС в номинациях «Импортозамещение», «Электронная больничная аптека», «Мониторинг лекарственных средств», «Льготное лекарственное обеспечение». Главное в этих конкурсах не только то, что мы знаем реальных лидеров, но в первую очередь то, что в ходе подготовки конкурсов были определены типовые требования к этим классам информационных систем.

Это то, что понравилось, а вот то, что понравилось значительно меньше

- Потенциальных покупателей с каждым годом на выставке становится все меньше и меньше. И дело не в снижении качества представляемых систем. Государственные медицинские организации либо практически не имеют денег, либо информатизация продолжает оставаться второстепенным направлением их развития. Ситуация начинает напоминать далекие прошедшие годы, когда мы ходили по выставкам и об-

лизывались, глядя на зарубежные экспонаты - они были для нас недоступны. Получается несколько парадоксальная ситуация: денег было выделено, вроде бы, немало, везде твердили и твердят о необходимости и эффективности информатизации, а для большинства медицинских организаций ничего особо и не поменялось. Многие руководители медицинских организаций перестают ходить на выставки, т.к. реальная конкуренция слегка придушена, а ходить по выставке не имея ни денег, ни возможности реального выбора – элементарно нет времени.

- Одновременно мне кажется (хотя, возможно, я и ошибаюсь), что мы прошли этап информатизации «сверху», когда во всех регионах установили МИС. Худо-бедно все отчитались. Но существенной пользы от такой информатизации в медицинских организациях не увидели. И тратить деньги, которые у них есть, на задачи второй-третьей важности они не хотят. Тем более, что ситуация какая-то мутная. Лозунгов хватает, а реальных действий со стороны государства в сфере нормотворчества и других видов творчества (организационной, технологической и проч.) практически нет: электронный документ фактически не узаконен, организация ИТ-службы – личная головная боль главного врача, вопросы информационной совместимости различных компьютерных систем никого не интересуют и т.д.
- Конечно, и сами разработчики не всегда адекватно реагируют на изменения рынка. Стимулов покупать сразу большие и дорогие системы становится все меньше. А уделить больше внимания недорогим системам пока немногие стремятся. Мы предложили на MedSoft-2015 сделать акцент именно на таких системах, но повесить на своих стендах наклейку «Системы за 5.000», означающую, что здесь можно приобрести компьютерные системы или конфигурации, цена которых (или стоимость пользования которыми) не превышает 5.000 рублей, из 67 фирм-экспонентов заинтересовались лишь 4-5.
- Иллюзий, что стоит поставить МИС и все само собой улучшится тоже становится меньше. В чем-то похожий период был в 80-х годах. (Некоторым «специалистам» вообще полезно знать, что информатизация здравоохранения началась не с приказа о создании Департамента информатизации Минздрава в 2008 г., а «чуть-чуть» раньше). Тогда газеты периодически радовали всех заголовками типа «Компьютер помогает врачу», «Компьютер заменит врача» и т.д. У отдельных товарищей сложилось слегка ошибочное мнение, что стоит поставить несколько больших мигающих железных ящиков и все станет вокруг голубым и зеленым. Но далее все пошло по сценарию, описанному в басне «Мартышка и очки» и оптимизма, естественно, сильно поубавилось.

В общем, есть, о чем подумать и, что обсудить

*Председатель оргкомитета MedSoft-2015
Президент АРМИТ
Михаил Эльянов
info@armit.ru*

Участники выставки "MedSoft-2015"

1. [InterSystems Corporation, Филиал в странах СНГ и Балтии \(Москва\)](#) **Член АРМИТ - генеральный спонсор**
2. [Смарт Дельта Системс, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ – спонсор**
3. [СП.АРМ \(С.-Петербург\)](#) **Член АРМИТ – спонсор**
4. [1С-Битрикс, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
5. [Lenovo \(Москва\)](#)
6. [S2S Next, ЗАО \(Москва\)](#)
7. [ZEWANA \(Москва\)](#)
8. [АИТ-холдинг, НПК \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
9. [АйСиЭл – КПО ВС, ОАО \(Казань\)](#)
10. [АйТи \(Москва\)](#)
11. [АЛТЭЙ, ООО \(Москва\)](#)
12. [АНАТЕК, ООО \(Москва\)](#)
13. [АРМИТ \(Ассоциация Развития Медицинских Информационных Технологий\) \(Москва\)](#)
14. [БАРС Груп, ЗАО \(Казань\)](#) **Член АРМИТ**
15. [Бизнес Крафт Консалт, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
16. [Брегис, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
17. [БЮРО РКМ, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
18. [Вебинар, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
19. [Вектор, Радиоккомпания, ЗАО \(Чистополь\)](#)
20. [Виста, ООО \(С.-Петербург\)](#) **Член АРМИТ**
21. [ГАММАМЕД-П, МП НПФ ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
22. [ЕМИАС \(Москва\)](#)
23. [ДжиИ Хелскеа, ООО \(Москва\)](#)
24. [Западно-Сибирский инновационный центр \(Тюменский Технопарк\), ГБУ ТО \(Тюмень\)](#)
25. [Импульс \(Москва\)](#)
26. [ИНОБИТЕК, ООО \(Воронеж\)](#)
27. [Институт программных систем РАН \(Переславль-Залесский\)](#) **Член АРМИТ**
28. [КБ Свет Компьютерс, ЗАО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
29. [Комитет по инновациям Тюменской области \(Тюмень\)](#)
30. [Комплексные медицинские информационные системы, ООО \(Петрозаводск\)](#) **Член АРМИТ**
31. [Корпоративные Информационные Рутины, ООО \(Казань\)](#) **Член АРМИТ**
32. [Крисаф, ООО \(Тюмень\)](#)
33. [КБЮТИ КОМПАНИ, ООО \(С.-Петербург\)](#)
34. [Лабитек Партнерс, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
35. [Лаборатория Акросс Инжиниринг, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
36. [Лоцман Бизнес-Технологий, ООО \(Владимир\)](#)
37. [Мастер Лаб, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
38. [Медиал-МТ, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
39. [Медицинская техника и сервис, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
40. [Медицинские наукоемкие системы и технологии, ЗАО \(Москва\)](#)
41. [Медицинские Телеметрические Системы \(С.-Петербург\)](#)
42. [Медицинские технологии ЛТд., ЗАО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
43. [Медотрейд, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**
44. [Медсофт, ООО \(Москва\)](#) **Член АРМИТ**

45. [Медстрах, Медицинская страховая компания, ООО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
46. [МИК-информ, НТЦ, ЗАО \(Москва\)](#)
47. [Микорд, ООО \(Казань\)](#) Член АРМИТ
48. [Микрон, Дизайн-центр, ОАО \(Москва\)](#)
49. [Новолабсистем, ООО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
50. [Полимедиа, ЗАО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
51. [Решение, ООО \(С.-Петербург\)](#) Член АРМИТ
52. [РИНТЕХ, ООО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
53. [Ристар, ООО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
54. [РЛС, Группа компаний \(Москва\)](#) Член АРМИТ
55. [Рош Диагностика Рус, ООО \(Москва\)](#)
56. [РусБИТех, НПО, ОАО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
57. [Современные Технологические Линии, ООО \(Москва\)](#)
58. [Тюменский институт медицинской информатики, НПП, ООО \(Тюмень\)](#) Член АРМИТ
59. [Тюменский институт Микробиологических исследований, НПП, ООО \(Тюмень\)](#)
60. [Тюменский центр молекулярной генетики, МНИП, ООО \(Тюмень\)](#)
61. [Университет Иннополис, АНО ВО \(Казань\)](#)
62. [Фирма Гален, ЗАО \(Москва\)](#) Член АРМИТ
63. [ФОРС – Центр разработки, ООО \(Москва\)](#)
64. [Хост, Группа компаний \(Екатеринбург\)](#) Член АРМИТ
65. [Центр научных соисканий, ООО \(Тюмень\)](#)
66. [Центр Речевых Технологий, ООО \(С.-Петербург\)](#)
67. [Электронная медицина, ООО \(Ростов-на-Дону\)](#) Член АРМИТ
68. [Эскейп, Фирма, ООО \(Москва\)](#) Член АРМИТ

О том, как проходил конкурс MedSoft-2015 на лучшие медицинские информационные системы



Одна из главных задач АРМИТ и проводимых ассоциацией форумов MedSoft – выработка типовых требований, прозрачных и проверяемых критериев оценки медицинских информационных систем (МИС). Работа в этом направлении особенно активно велась с середины 2011. года. Надо сказать, что основная часть специалистов, много и часто выступающих по любым поводам, практически никак не отреагировала на наши многочисленные приглашения принять участие в этой конкретной работе. Тем не менее нашлось полтора десятка наиболее «буйных», которые не пожалели своего времени и нервов на общее дело.

Кроме того, и сама идея проведения конкурса MedSoft далеко не у всех вызвала большой восторг.

- У кого-то реакция была откровенно негативная. Сама мысль, что какие-то независимые эксперты будут оценивать плюсы и минусы тех или иных систем, а затем на основании этих оценок определять лидеров отрасли, показалась крамольной. Ведь так можно дойти до мысли, что и федеральные и региональные конкурсы можно проводить не по понятиям, а по правилам и без оглядки на «указивки» свыше о том, кто должен стать победителем. А это уже какой-то антимонопольный “беспредел”. Кроме того, у организаторов других конкурсов на лучшие системы аудитория (а, следовательно, и доходы) может сократиться.
- Департамент информационных технологий и связи Минздрава конкурса вообще не «заметил». Запретить – нельзя. Поддержать? (см. предыдущий абзац). Значит, проще сделать вид, что конкурса не существует.
- Не всем разработчикам понравилось, что в оценке их систем будут принимать участие и коллеги-конкуренты. Раньше можно было говорить о том, что ты – лучший; и попробуйте доказать обратное. А теперь это надо аргументировать. И не факт, что получится.
- Кто-то из разработчиков опасался, что из типовых требований будут торчать “уши” тех, кто эти требования разрабатывал и, следовательно, об объективности можно будет забыть. Но дело в том, что обсуждений типовых требований было столько, что все “уши” давно заполировали. Кроме того никто не мешает участию в подготовке конкурсов всех желающих.

На MedSoft-2013 мы впервые провели такой конкурс в трех номинациях: системы комплексной информатизации медицинских организаций (МИС МО), лабораторные информационные системы (ЛИС), радиологические информационные системы (РИС). Тогда прошла первая апробация и сами анкеты, и технологию оценки систем. В 2014 году к этим номинациям добавилась «МИС для решения задач профилактики, диспансеризации, скрининга» (МИС Проф).

При этом конкурс MedSoft никоим образом не ставит и не будет ставить перед собой цель подстричь всех под одну гребенку. Наша задача:

- задать реальную «планку», ниже которой опускаться нельзя; если Вы, конечно, хотите реально помогать здравоохранению, а не тянуть из него деньги, не гарантируя при этом приемлемого качества;
- определить лидеров, ориентируясь на набор стандартных требований.

Никто не мешает обосновывать свое лидерство, например в более узких номинациях или условиях специфических требований, которые могут быть предъявлены к МИС с учетом особенностей конкретной медицинской организации.

Кое-какие выводы:

- Все эксперты (и независимые эксперты, и представители организаций – участников конкурса) проявили себя с лучшей и профессиональной и человеческой стороны. Мы не увидели ни грызни, ни попытки “тянуть одеяло на себя”, ни стараний утопить конкурента. Была очень грамотная и доброжелательная работа.
- За комиссиями иногда ходила целая толпа участников форума, впервые наблюдавших, как можно реально сравнивать системы. Думаю, что и эксперты, и экспоненты, и просто зрители получили от этой процедуры намного больше полезной информации, чем от бесконечной череды мини-конференций на тему информатизации здравоохранения, проходящих у нас в течение года. Благодаря наличию предварительно заполненной анкеты и квалификации экспертов, мгновенно указывающих на нестыковки анкеты и реальной картины, удалось получить экспертизу вполне приличного качества.
- Предложенная систем оценок показала свою жизнеспособность. Открытость подготовки и проведения конкурса практически исключили обвинения в предвзятости. Ни со стороны участников конкурса, ни от зрителей мы не получили за эти годы ни существенных замечаний, ни сомнений в легитимности конкурса или корректности его проведения.

В этом году на конкурсе появились 4 новые номинации. И это заслуга фирм, подготовивших анкеты конкурсов и алгоритмы их обработки, за что мы им очень признательны:

- ОАО «НПО РусБИТех» - Номинация «Импортозамещение»
- ООО «БЮРО РКМ» - Номинация «Электронная больничная аптека»
- Группа компаний РЛС - Номинация «Мониторинг лекарственных средств»
- ООО «Фирма «Эскейп» - Номинация «Льготное лекарственное обеспечение»

На MedSoft-2015 состоялся конкурс по пяти номинациям: 4-м выше указанным и ставшей уже традиционной «МИС медицинской организации»

Победители в номинациях получили дипломы и призы MedSoft: «Золотой MedSoft» и «Серебряный MedSoft» (прил.3).

В ближайшей перспективе:

- Совершенствование условий конкурса и технологии его проведения.
- Расширение числа номинаций. Вероятно, появятся конкурсы по информационным системам для стоматологии, психо-неврологической службы, службы крови и др. Строго говоря, для создания номинации требуется выполнение единственного условия: наличие разработанных типовых требований для данного класса систем. Чем мы и займемся в самое ближайшее время.

**Победителями конкурса 11-го Международного форума
MedSoft-2015
на лучшие медицинские компьютерные системы и лучший стенд стали**

Номинация		Призер	
МИС медицинских организаций		МИС «БАРС. Здравоохранение» (АО "БАРС Групп", Казань)	
		МИС «Пациент.NET» (ООО «Медотрейд», Москва)	
		ЖЕYS.RusBITech: «Госпитальная ин- формационная Система» - ГИС (ОАО «НПО РусБИТех», Москва)	
Импорт- замещение		Система архивирования и передачи изо- бражений (PACS) (ОАО «НПО РусБИТех», Москва)	
		Электронная регистратура (ООО «К-МИС», Петрозаводск)	
		МИС «Пациент.NET» (ООО «Медотрейд», Москва)	
Электронная больничная аптека		КИС «ЭЛБА» (ООО «БЮРО РКМ», Москва)	
		МИС «БАРС. Здравоохранение» (АО "БАРС Групп", Казань)	
		Автоматизированная система учета дви- жения лекарственных средств в ЛПУ (ООО «Электронная медицина», Ростов- на-Дону)	
Мониторинг лекарственных средств		Автоматизированная система монито- ринга движения лекарственных препара- тов (Группа компаний РЛС, Москва)	

<p>Льготное лекарственное обеспечение</p>		<p>АСУЛОН «М-АПТЕКА» (ООО «Фирма «Эскейп», Москва)</p>	<p>ГРУППА КОМПАНИЙ ЭСКЕЙП </p>
<p>Лучший стенд выставки</p>		<p>Компании СП.АРМ, С.-Петербург</p>	
		<p>ЕМИАС, Москва</p>	
		<p>InterSystems, Москва</p>	