

Конкурсы MedSoft

на лучшие медицинские компьютерные системы

Одна из главных задач АРМИТ и форумов MedSoft, проводимых ассоциацией – выработка требований к медицинским компьютерным системам (МКС). Важнейшим этапом и неотъемлемым компонентом этой работы (наряду с разработкой самих требований) является создание методики проверки соответствия конкретной МКС установленным требованиям:

- разработка системы прозрачных и проверяемых критериев оценки соответствия конкретных систем указанным требованиям,
- разработка методики (регламента) проверки соответствия.

Поэтому с 2012 года АРМИТ активно занимается разработкой и совершенствованием процедуры проведения конкурсов на лучшие разработки. Мы продолжим эту работу и в этом году. На сегодняшний день разработана технология проведения конкурсов по 8-ми классам МИС (номинациям):

- МИС медицинской организации (МИС МО). До 2015 года эта номинация называлась КМИС - системы комплексной информатизации медицинских организаций,
- Системы для решения задач профилактики, диспансеризации, скрининга (МИС-профилактика),
- Лабораторные информационные системы (ЛИС),
- Системы архивирования и передачи изображений (РАС).
- Льготное лекарственное обеспечение (ЛЛО)
- Электронная больничная аптека (ЭА)
- Мониторинг лекарственных средств (МЛС)
- Импортозамещение

Мы знаем, что результаты конкурсов MedSoft учитывались при выборе МКС как на региональном уровне и на уровне медицинских организаций.

В этом году мы вводим новую номинацию «**Цифровая медицина будущего**», в которой попробуем оценить принципиально новые решения, которые зададут перспективу на будущее и другим разработчикам. Учитывая специфику проводимого конкурса - огромное разнообразие технологий, решений и подходов, объединенных лишь темой перспективности - сравнение проектов будет проводиться методом экспертных оценок членами экспертной комиссии по следующим позициям:

Условия проведения конкурсов

Как правило, конкурс может быть проведен, если число заявок на участие в конкурсе больше или равно трем. Исключения допускаются, если были существенно изменены конкурсные анкеты или при проведении новых конкурсов (с тем, чтобы стимулировать активность конкурсантов).

Методика (регламент) проведения конкурсов на лучшие МКС

Определение победителей конкурсов MedSoft максимально объективное:

- Оценивают разработки Экспертные комиссии (ЭК), которые создаются для каждой номинации конкурса и состоят из представителей организаций-разработчиков - участников конкурса и независимых экспертов - представителей здравоохранения, науки и т.д.
- Оценки экспертами выставляются не на основании общих впечатлений и расплывчатых предпочтений, а на основании предварительно сформулированных требований к данному классу систем - конкретных и проверяемых.

Подготовительный этап. Проводится до начала Medsoft

- Создаются новые или корректируются существующие **Анкеты конкурсантов** для проведения конкурсов (см. - <http://www.armit.ru/medsoft/2016/contest/ankets/>)

- Формируются «Экспертные комиссии» (ЭК) для каждой номинации, в которые включаются представители фирм (организаций)-разработчиков (по одному от фирмы) и независимые эксперты – представители здравоохранения, науки и т.д. Положение о ЭК см. в прил. 1.
- Определяются Председатель ЭК и Секретарь ЭК, выполняющий организационно-технические функции при подготовке и проведении конкурса (прил. 1).
- Формируется список участников конкурса. Компании, желающие принять участие в конкурсе, должны заполнить и прислать Председателю Оргкомитета MedSoft (на адрес info@armit.ru) «Заявку на участие в конкурсе» (прил. 2) и заполненную «Анкету конкурсанта», включающую информацию о представляемой системе.
- К заполненной анкете заявитель должен приложить копию регистрационных и правоустанавливающих документов на МИС, представляемую на конкурс. Данный документ должен подтверждать, что именно заявитель является правообладателем представленной разработки. Чаще всего - это должно быть «Свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ», выданное Федеральной службой по интеллектуальной собственности. В случае, если по каким-то причинам такой документ не может быть предоставлен, может быть приложена копия лицензионного договора, устанавливающего право распространения и представления системы на территории Российской Федерации.

1-й тур. Отборочный. Проводится в 1-й день работы Medsoft

- Члены ЭК получают на руки распечатанные анкеты всех конкурсантов и выносят заключение о возможности допуска конкурсанта во 2-й тур.
- Конкурсанты, являющиеся призерами конкурса по данной номинации в предыдущие годы, допускаются во 2-й тур без предварительного рассмотрения анкет ЭК.

2-й тур. Обход стендов участников конкурса экспертной комиссией. Выбор финалистов

- ЭК обходит стенды участников конкурса (до 20 минут на стенд). Каждый член ЭК на основе анкеты участника и личного изучения системы выставляет оценки по 5-бальной шкале по всем установленным критериям (функционал, интерфейс, документация на систему, организация обучения и др.), предусмотренным «Протоколом оценки информационной системы» (прил. 4). После этого вычисляется **Оценка эксперта**, равная сумме значений критериев, умноженных на веса соответствующих критериев (прил. 5).
- **Итоговая Оценка 2-го тура** определяется как среднее значение Оценок всех членов ЭК.
- Трое участников, набравших максимальный результат, переходят в 3-й тур (если таковой предполагается).
- Кроме того могут быть рассчитаны средние значения по всем критериям, что позволяет определить победителей по каждому отдельно взятому критерию (например, за лучший интерфейс).

3-й тур. Финал: итоговые дебаты и определение победителей

На данном этапе финалисты в краткой форме рассказывают о своей системе и отвечают на вопросы аудитории и экспертов:

- Дебаты финалистов проводится гласно и прозрачно: при полном стечении всех желающих
- На дебатах организацию-финалиста могут представлять до двух человек
- Представители организаций-финалистов в 5-минутных выступлениях кратко рассказывают об «изюминках» свой разработки, о том, чем она отличается от разработок других претендентов

- Вопросы представителям в этом туре могут задавать, как члены ЭК, так и зрители
- Для повышения объективности на этом этапе из ЭК исключаются представители организаций-финалистов
- После этого члены ЭК выставляют свои оценки за 3-й тур (по 5-ти бальной системе), которые с учетом веса данного критерия суммируются с баллами, набранными участниками во 2-м туре.

Необходимость проведения 3-го тура может зависеть от числа участников конкурса, целей и задач проведения конкурса на данном форуме.

Победители в каждой номинации получают призы MedSoft и дипломы в зависимости от числа конкурсантов:

При числе конкурсантов 7 и более:

- В 3-й тур выходят три претендента, набравшие наибольшее число баллов во 2-м туре
- Победителям вручаются «**Золотой MedSoft**» и два «**Серебряный MedSoft**»

При числе конкурсантов 4-6:

- В 3-й тур выходят три претендента, набравшие наибольшее число баллов во 2-м туре
- Победителям вручаются «**Золотой MedSoft**» и один «**Серебряный MedSoft**»

При числе конкурсантов 1-3:

- Победителем становится участник, набравший наибольшее число баллов во 2-м туре.
- Победителю вручается «**Золотой MedSoft**»

Организаторы MedSoft оставляют за собой право вносить изменения в регламент проведения конкурсов.

С 2015 г. помимо победителей (призеров) конкурса вводится звание «**Дипломант конкурса**». Дипломантами становятся фирмы, не ставшие призерами конкурсов, но набравшие во 2-м туре не менее определенного количества баллов (значение которого определяется ЭК на подготовительном этапе) по каждому из критериев (К1-К5 - см. прил. 4). Дипломанты конкурсов награждаются соответствующим дипломом.

Для чего это сделано?

- Появляется функция квалификации. Спортивная аналогия: есть победители соревнований, и есть спортсмены, выполнившие определенные нормативы (например, мастер спорта).
- Повышается привлекательность участия в конкурсах. Значительно расширяется число потенциальных участников конкурса, имеющих разработки достаточно высокого качества, но не всегда рассчитывающих на возможность занять призовое место.

Возможно, предлагаемая нами технология неидеальна и 100-процентного ее одобрения мы не получим никогда: всегда кто-то чем-то будет недоволен. Ждем Ваши **КОНКРЕТНЫЕ** замечания и предложения. Не исключено, что вместе мы придумаем что-то еще более удачное.

Совместными усилиями предстоит доработать анкеты конкурсантов по всем номинациям (см. выше), что является самой трудной задачей подготовки к проведению конкурсов. Но, если мы сможем с ней справиться, то это будет важнейший шаг в направлении наведения порядка в нашей отрасли, и авторитет конкурса будет действительно высоким.

Михаил Эльянов, Президент АРМИТ

Экспертные комиссии конкурса

1. Экспертная комиссия (ЭК) создается для каждой номинации конкурса.
2. ЭК состоит из представителей фирм конкурсантов и независимых экспертов (представителей здравоохранения, науки и т.д.).
3. Представителей от фирм конкурсантов (по одному от фирмы) выдвигают сами фирмы – участники конкурса.
4. Состав независимых экспертов формируется на основании предложений оргкомитета MedSoft и предложений профессионального сообщества, сформулированных в процессе открытого обсуждения перед проведением MedSoft.
5. Требования к экспертам:
 - Компетентность (комментарии не требуются).
 - Возможность уделить работе в ЭК необходимое время. Включение в число экспертов «свадебных генералов» или (и) лиц, которым через 15 минут потребуются куда-нибудь отбыть в связи с большой занятостью, создаст больше проблем, чем преимуществ.
 - Независимость для независимых экспертов (насколько это возможно в наших условиях). Примечание: конечно, мы прекрасно понимаем, что абсолютно независимых экспертов найти очень сложно: либо сами они являются сотрудниками тех или иных фирм-разработчиков (и в связи с этим совсем независимыми быть не могут), либо активно сотрудничают с какими-либо из этих фирм. Но, тем не менее, мы постараемся добиться, чтобы независимые эксперты были максимально объективными.
6. Минимальная численность ЭК – 5 чел.
7. ЭК возглавляется председателем, который передает результаты работы ЭК в оргкомитет MedSoft. Желательно, чтобы председателями ЭК были независимые эксперты, но опыт показывает, что ничего страшного не происходит, если ЭК возглавляется представителем фирмы-разработчика – участника конкурса. При тщательно прописанной процедуре возможность повлиять на результаты конкурса сводится к минимуму. Главная задача председателя ЭК: соблюдать регламент и не допускать «базара» (как по форме, так и по содержанию).
8. В состав каждой ЭК входит секретарь ЭК, обеспечивающий выполнение организационно-технических функций:
 - Формирование списка участников конкурса и состава ЭК на основании полученных от Председателя Оргкомитета MedSoft заявок на участие в конкурсе (прил. 2) и заявок на участие в ЭС (прил. 3).
 - Предоставление необходимой информации по конкурсу Участникам конкурса и членам ЭС.
 - Согласование с Председателем Оргкомитета MedSoft план-графика проведения конкурса.
 - Оповещение Участников конкурса и членов ЭС о времени и месте проведения этапов конкурса.
 - Сбор распечатанных анкет конкурсантов (по числу членов ЭК) и раздача их членам ЭС.
 - Сбор протоколов оценки МКС членами ЭС (прил. 4) и передача их Председателю Оргкомитета MedSoft.



14-й Международный форум
«MedSoft-2018»
 Москва. Экспоцентр. 10-12 апреля 2018

Форма
К1

ЗАЯВКА
на участие в конкурсе на лучшую медицинскую компьютерную систему

Прислать до 31 марта 2018 года

Организация	
Http	
Название системы, представляемой на конкурс (полное)	
Название системы, представляемой на конкурс (сокращенное)	
Номинация	<input type="checkbox"/> Цифровая медицина будущего <input type="checkbox"/> МИС медицинской организации (МИС МО) <input type="checkbox"/> Системы для решения задач профилактики, диспансеризации, скрининга (МИС-профилактика) <input type="checkbox"/> Лабораторные информационные системы (ЛИС) <input type="checkbox"/> Системы архивации и передачи изображений (PACS) <input type="checkbox"/> Импортзамещение <input type="checkbox"/> Льготное лекарственное обеспечение (ЛЛО) <input type="checkbox"/> Электронная аптека (ЭА) <input type="checkbox"/> Мониторинг лекарственных средств (МЛС) <input type="checkbox"/> Лучшее решение в сфере m-Health
Лицо для контактов: Ф.И.О. полностью	
Должность	
Звание	
Степень	
Телефон контактный	
E-mail контактный	

Если Вы хотите принять участие в конкурсе **по нескольким номинациям**, то Вам нужно прислать несколько заявок – по числу номинаций

К заявке необходимо приложить:

- Копии регистрационных и правоустанавливающих документов на систему, представляемую на конкурс. Данный документ должен подтверждать, что именно заявитель является правообладателем представленной разработки. Чаще всего - это должно быть «Свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ», выданное Федеральной службой по интеллектуальной собственности.
- Заполненную анкету конкурсанта (прил.).



14-й Международный форум
«MedSoft-2018»

Москва. Экспоцентр. 10-12 апреля 2018

K2

ЗАЯВКА
на включение в состав экспертной комиссии
конкурса MedSoft на лучшую медицинскую компьютерную систему

Организация (полн. название)	
Сокр. название (если есть)	
Фамилия Имя Отчество	
Адрес организации (с почтовым индексом)	
Http	
Должность	
Звание	
Степень	
Телефон контактный	
E-mail контактный	
Номинация	<input type="checkbox"/> Цифровая медицина будущего <input type="checkbox"/> МИС медицинской организации (МИС МО) <input type="checkbox"/> Системы для решения задач профилактики, диспансеризации, скрининга (МИС-профилактика) <input type="checkbox"/> Лабораторные информационные системы (ЛИС) <input type="checkbox"/> Системы архивации и передачи изображений (PACS) <input type="checkbox"/> Импортзамещение <input type="checkbox"/> Льготное лекарственное обеспечение (ЛЛО) <input type="checkbox"/> Электронная аптека (ЭА) <input type="checkbox"/> Мониторинг лекарственных средств (МЛС)

**Протокол оценки МКС членом экспертной комиссии (ЭК)
по 5-ти бальной шкале**

Номинация	
Эксперт (Ф.И.О., организация, должность)	

№	Стенд	Организация	Система	К1	К2	К3	К4	К5	К9	Примечание
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
...										

ФИО, подпись эксперта

/ _____

Примечание. ЭК имеет право остановить оценку МКС (т.е. выставить нулевую оценку по всем критериям) в случае, если ЭК выявлена заведомая недостоверность информации, представленной в Анкете конкурсанта. Для вынесения такого решения необходимо согласие 50% членов ЭК, включая председателя ЭК.

Алгоритм оценки МКС

Код	Критерий	Вес критерия	Оценка в баллах
К1	Функциональные возможности Оценивается полнота, качество и глубина проработки функциональных возможностей, готовности системы для эффективной и полноценной автоматизации медицинской организации	0.5	*
К2	Внедрение, документирование, сопровождение Оцениваются возможность самостоятельного изучения и настройки, качество пользовательской документации, удобство и глубина проработки справочной системы, удаленное администрирование, возможность самостоятельного внедрения системы	0.1	*
К3	Возможности интеграции Оцениваются возможности интеграции с внешними информационными системами (федеральные сервисы ЕГИСЗ, региональные учетные системы, СЭМВ, ЛИС, PACS, 1С и т.д.)	0.1	*
К4	Технологичность Оценивается поддержка современных информационных технологий и соответствие основным технологическим тенденциям, включая поддержку облачных технологий, СПО и т.д.	0.1	*
К5	Интерфейс и удобство Оценивается удобство работы с системой, качество пользовательского интерфейса, его интуитивная понятность, привлекательность для пользователя	0.1	*
К9	Оценка в 3-м туре (естественно, если он проводится)	0.2	*

Общая оценка системы рассчитывается по формуле:

Итоговая оценка = Сумма (вес критерия * оценка в баллах)

	ИТОГО: средняя оценка МКС системы, в баллах		
--	--	--	--