

20 лет каталогу «Медицинские информационные технологии»

Ровно 20 лет назад вышел первый выпуск каталога «Медицинские информационные технологии» (МИТ). Поскольку я сам и являюсь творцом этого бесценного образца величия человеческой мысли, непревзойденной глыбы эрудиции, Эвереста достижений и Марианской впадины спущенных в унитаз несбывшихся иллюзий, то позволю себе в дальнейшем воздержаться как от положительных, так и отрицательных комментариев, а сосредоточиться исключительно на анализе того, что отразил каталог за эти годы.

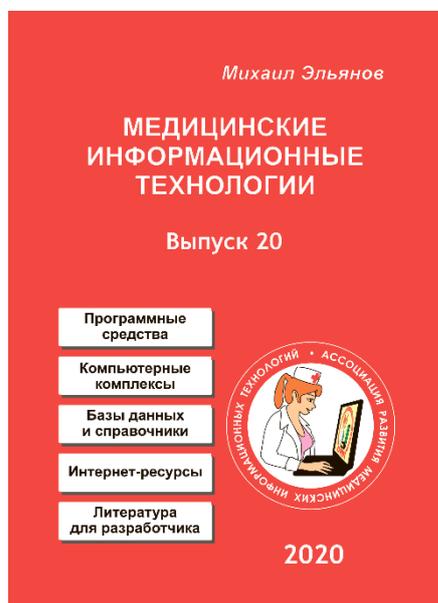


1. Каталог сегодня – это лишь фрагмент (хотя и один из важнейших) собранного за эти годы огромного банка данных:

- о фирмах и их разработках в сфере цифрового здравоохранения,
- о медицинских организациях и органах управления здравоохранением, проявляющих и/или обязанных проявлять интерес к этим вопросам,
- о организациях, внедряющих ИТ,
- о организациях, имеющих к информатизации здравоохранения большее или меньшее отношение и/или интересующихся ею (СМИ и интернет-ресурсы, ВУЗы и т.д. и т.п.),
- о ведущих специалистах и мероприятиях в этой сфере.

2. Нравится это кому-то или нет, но каталог продолжает оставаться единственным систематизированным источником проверяемой информации по

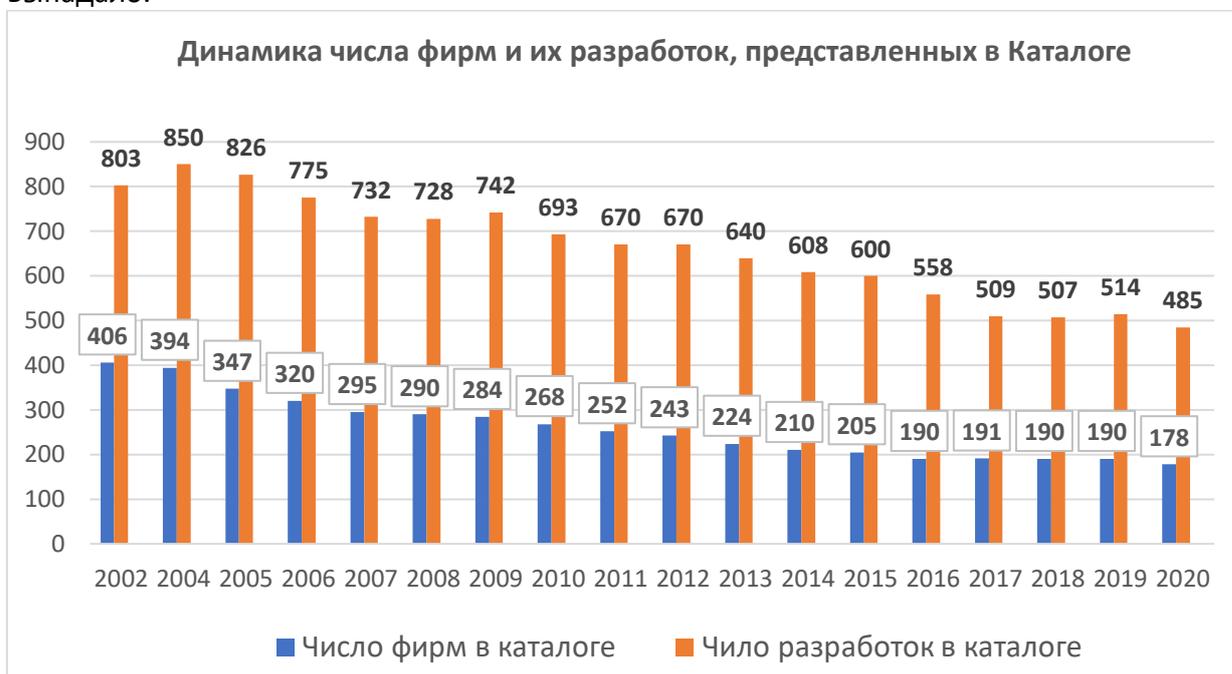
русским разработкам в сфере медицинских ИТ, или как сейчас принято говорить – в сфере цифрового здравоохранения. Благодаря каталогу становится понятней, кто реально присутствует на рынке, а кто всеми правдами и неправдами стремится такое присутствие изобразить. В первые годы каталог вызвал у части разработчиков неоднозначные эмоции. Например, звонит некий разработчик и говорит «М.М., гляньте на мою систему. Мир ничего подобного еще не видел. Мы открываем новую главу в истории информатизации медицины». А я ему в ответ: «А Вы в курсе, что на этой деланке трудится не менее десятка фирм?. И делают они это довольно давно и довольно успешно». И вот тут следует одна из двух (как минимум) реакций: «Ну и прекрасно. Все равно, мы лучшие!» или «Ну, не фигу себе! Пойдем искать новую сферу применения своим



талантам».

3. Первые пять лет (2000-2004 годы) мы собирали все, что попадало под нашу тематику: по каталогам, программам конференций, рекламным листовкам, сайтам и т.д. При этом, если первый год мы включали в каталог информацию исключительно из анкет, которые в ответ на наше приглашение (мольбы) присылали фирмы-разработчики, то потом мы поняли, что большинство наших партнеров тратить время на это не планирует, и надо полагаться исключительно на себя. Забегая вперед, скажу, что мое занудство сделало свое доброе дело и подавляющее большинство фирм, представленных на сегодняшний день в каталоге, все-таки, рано или поздно прислали требуемую информацию.

4. В результате за три года мы собрали достаточно полную информацию о организациях, работающих (на тот момент) в этой сфере и о направлениях их активности. Каталоги 2002-2004 годов включали около 400 фирм разработчиков и до 850 разработок. Однако уже в этот период мы поняли, что многие разработки существуют в единственном экземпляре, а иногда – исключительно на бумаге либо в мечтах их создателей. Поэтому, начиная с 2004 года мы начали не только искать новую информацию, но и активно фильтровать старую. Поэтому можно сказать, что первые 5 лет мы выискивали всех, кто занимается МИТ, а затем пытались получить объективную картину, а кто же все-таки реально присутствует на рынке. И надо признать, что все последующие годы и число фирм, и число разработок в каталоге неуклонно сокращалось (см. рис.). Т.е. появлялись и новые фирмы, и новые разработки, но еще большее число фирм и разработок из каталога выпадало.



5. Как показывает опыт, наиболее информативным (с точки зрения актуализации каталога) является посещение и анализ материалов выставок. Хотя и здесь, конечно, немало исключений. Т.к. участие в выставках, как правило, платное и требует много трудозатрат, то процент разработок из числа представленных на выставках, которые не только готовы продавать, но и сопровождать, достаточно высок. Обновление и подтверждение информации в каталоге происходит в основном благодаря крупным ежегодным выставкам: «MedSoft» (Москва, апрель), «Информационные технологии в медицине» (Москва, октябрь), «Здравоохранение» (Москва, декабрь). Информация из Интернета является самой оперативной. Но часто она носит и чисто рекламный характер. Кроме того, очень распространена ситуация, когда система уже не сопровождается (иногда и организация-разработчик не существует), а информация в Интернете продолжает «жить»: либо на всякий случай, либо ее и убрать уже некому. Интернет незаменим при постоянной актуализации информации в каталоге. На сегодняшний день все фирмы,

представленные в каталоге, имеют сайты. Это позволяет постоянно обновлять реквизиты фирм, список и аннотации разработок. Информация из печатных изданий, с конференций и т.п. также, к сожалению, часто носит откровенно рекламный характер. Иногда практически невозможно отличить реальные результаты от систем, существующих в единственном – макетном экземпляре, или вообще – только в перспективе. Возможно, это не снижает научную ценность разработки, но не подходит под критерии промышленной эксплуатации. Поэтому наиболее достоверные данные получаются при одновременном анализе различных информационных источников.

6. Конечно, каталог не включает (и не может включать) все отечественные разработки в сфере МИТ. Тем не менее, по нашим оценкам удается охватить 85-90% реального рынка тиражируемых медицинских компьютерных систем, т.е. систем, которые продаются, сопровождаются, развиваются.

7. Мы не торопимся включать в каталог фирмы, которые по ряду признаков скорее всего попадут в категорию проектов с эффектными презентациями, красивыми сайтами и говорливыми лидерами, постоянно мелькающими на мероприятиях разговорного жанра (конференциях, симпозиумах, круглых столах т.п.), но упорно избегающими продемонстрировать свою продукцию на выставках, где надо что-то реальное показать. Недавно на одном из наших ведущих профильных мероприятий на секции по искусственному интеллекту было заявлено 18 выступлений, но, лишь, 2 из них были представлены фирмами, участвующими в проходящей там же выставке. Причем одна из этих 2-х фирм честно заявляла, что показывать им пока нечего, но хочется рассказать о своих планах. Безусловно, все имеют право поговорить и порассуждать, но неплохо, когда существуют критерии, отделяющие реальные продукты от общих разговоров и не всегда добросовестной болтовни. На нашем ежегодном MedSoft – выставке и конференции по цифровому здравоохранению - мы стараемся отсеивать чисто рекламные ролики.



8. Каталог служит неплохим **объективным** индикатором процессов в нашем цифровом здравоохранении. Несмотря на радостные вопли в 2011—2012 годах на фоне выделения огромных по нашим меркам денег на информатизацию здравоохранения (ок. 25 млрд. руб.), не появилось большое число новых значимых участников рынка. Безусловно, наблюдалось повышение активности фирм, разрабатывающих МИС многопрофильных медицинских организаций и желающих получить свой кусок пирога в рамках Единой информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Однако, как пел Булат Окуджава «Но пряников сладких всегда не хватает на всех». В результате: число МИС этого класса в каталоге, сначала заметно подскочившее с 54 в 2007 до 89 в 2012, потом столь резко сократилось: до 51 в 2017 году.



Кол-во МИС медорганизаций, представленных в каталоге



9. Конечно, большое число фирм на рынке – еще не гарантия высокого уровня информатизации. И мы понимаем, что нормальная конкуренция приводит к уходу с рынка части фирм. Но, все-таки, курс государства на развитие цифрового здравоохранения должен приводить к появлению значительного числа новых лиц. Однако, у нас все происходит с точностью до наоборот: государство выделяет огромные деньги: ок. 45-50 млрд. руб. на 2011-2018 годы, а результаты несопоставимы с вложениями. На 2019-2024 годы было запланировано ок. 177 млрд. руб., но по результатам 2019 года, даже, намек на изменение ситуации к лучшему не видно. В итоге за последние 10 лет, благодаря мало понятной политике Минздрава России в сфере информатизации число фирм-разработчиков сократилось в полтора раза, и это уже совсем не смешно.

10. С 2004 г. функционирует Интернет-версия каталога - <https://armit.ru/catalog/>, которая является информационно-поисковой системой, обеспечивающей возможность поиска разработок по указанным критериям (разделам, рубрикам, регионам и др.), со ссылками на сайты фирм-разработчиков. Обеспечивается и контекстный поиск информации. Интернет-версия содержит самую свежую информацию из банка данных МИТ и позволяет фирмам следить за актуальностью информации, представленной в каталоге о их разработках.

Куда будем развиваться?

Я думаю, что банк данных АРМИТ, включающий каталог МИТ, и фактически уже превратившийся в полноценную CRM, будет развиваться по нескольким направлениям.

1. Сейчас полным ходом идет развитие тесно связанного с Каталогом МИТ [Интернет-справочника «КТО есть КТО в цифровом здравоохранении России»](#). Цель проекта - создание общедоступного Интернет-ресурса о ведущих специалистах в нашей сфере:

- Страна должна знать своих героев.
- Возможность поиска профессионалов требуемых компетенций с целью приглашения к взаимовыгодному сотрудничеству, экспертизы проектов,

консультаций, участия в оргкомитетах, конференциях и др. профессиональных мероприятиях

- Мы очень заинтересованы в прямом сотрудничестве с наиболее активными представителями профессиональной элиты

2. Создание банка внедрений, включающего информацию не только о самих разработках и их производителях, но и о реальных внедрениях с указанием конкретных медицинских организаций. Принципиально важно иметь возможность указывать как достоинства, так и замечания к конкретным системам. На мой взгляд, создание ЕГИСЗ без информационного модуля о используемых МИС – полный нонсенс. В частности, целые регионы заявляют о низком качестве, установленных у них МИС, но никто на официальном уровне не готов аргументировано подтвердить или опровергнуть эти заявления.

3. Создание геоинформационной системы (ГИС), позволяющей дать наглядное графическое представление о используемых в стране системах, ранжированию регионов, федеральных округов и т.д. по степени цифровизации и др.

Предлагаем Минздраву России развернуть совместную деятельность

1. Предоставить доступ к информационным ресурсам АРМИТ.
2. Организовать в рамках создания цифрового контура здравоохранения совместную работу по развитию и актуализации указанных выше ресурсов.
3. Провести полную инвентаризацию отечественных информационных систем и ресурсов с целью прекращения бесконечного дублирования разработок в сфере цифрового здравоохранения, создания банка good practice, максимального облегчения жизни медицинским организациям.

*Михаил Эльянов
Президент АРМИТ
21.04.2020*